



TECNOLOGICO DE NATUROPATIA
Dr. MISAEL ACOSTA S.

**MOXIBUSTIÓN EN MUJERES CON GONARTROSIS DE 40 - 65 AÑOS.
CENTRO DE SALUD “LIZARZABURU”. RIOBAMBA 2023**

Autor:

Willian Giovanni Orellana Berrezueta

Tutor:

MsC. Derbis Mauro Rodríguez Aguilera

RIOBAMBA ,2023



TECNOLOGICO DE NATUROPATIA
Dr. MISAEL ACOSTA S.

**MOXIBUSTIÓN EN MUJERES DE 40 - 65 AÑOS CON GONARTROSIS.
CENTRO DE SALUD “LIZARZABURU”. RIOBAMBA 2023**

**Proyecto Investigativo previo a la obtención del Título de Tecnólogo en
Naturopatía Mención Clínica y cuidado del paciente.**

Autor:

Willian Giovanni Orellana Berrezueta

Tutor:

MsC. Derbis Mauro Rodríguez Aguilera

RIOBAMBA ,2023



TECNOLÓGICO DE NATUROPATÍA
Dr. MISAEL ACOSTA S.

DEDICATORIA

Dedico este proyecto investigativo con amor y gratitud a mis padres, quienes con su sabiduría y apoyo incondicional han sido los pilares de mi camino académico y personal. A mis hermosas hijas, quienes iluminan y motivan mi vida, su vida ha sido mi mayor inspiración para lograr mis objetivos. También quiero expresar mi profunda gratitud a Dios, quien ha sido mi fortaleza y mi guía en cada paso del camino; cuya presencia y amor inquebrantable han sido la fuerza detrás de mis logros y la razón detrás de mi perseverancia. Igualmente, a todos y cada uno de los docentes de esta institución que con sus consejos, apoyo y saberes compartidos han logrado despertar en mí la sed de conocimiento y el desarrollo de habilidades que hoy marcan el inicio de mi carrera como terapeuta. Que este proyecto sea una muestra de mi agradecimiento eterno a aquellos que me han dado su sabiduría y raíces para mantenerme firme en mi búsqueda del conocimiento y la excelencia. Dedico mi amor y mi éxito a todos ustedes.



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, **Willian Giovanni Orellana Berrezueta**, autor de la presente investigación, con cédula de ciudadanía N°0703896134, libre y voluntariamente declaro que el trabajo de titulación: **MOXIBUSTIÓN EN MUJERES ENTRE 40 - 65 AÑOS CON GONARTROSIS. CENTRO DE SALUD “LIZARZABURU”. RIOBAMBA 2023;** es de mi plena autoría, original y no es producto de plagio o copia alguna, constituyéndose en documento único, como mandan los principios de la investigación científica. El patrimonio intelectual del trabajo investigativo pertenece al Instituto Superior Tecnológico Dr. Misael Acosta Solís. Es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad.

Riobamba, 27 de julio de 2023

.....
Willian Giovanni Orellana Berrezueta

C.I. 0703896134

AUTOR



ACTA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Riobamba, ... de julio de 2022

Yo, Derbis Mauro Rodríguez Aguilera, en mi calidad de tutor, certifico que el/la estudiante, Willian Giovanni Orellana Berrezueta, del año lectivo 2022-2023, ha trabajado conmigo en el desarrollo del Trabajo de Titulación: **MOXIBUSTIÓN EN MUJERES DE 40 - 65 AÑOS CON GONARTROSIS. CENTRO DE SALUD “LIZARZABURU”. RIOBAMBA 2023**, certifico que el mencionado trabajo cumple con todos los requisitos legales y tecnológicos; en virtud de ello le asigno la calificación de ____/10, con ____% de plagio, revisado a través del sistema de anti-plagio que maneja la institución, particular que pongo a consideración para los fines pertinentes.

Atentamente,

CI:
MsC. Derbis Mauro Rodríguez Aguilera



ACTA DE EVALUACIÓN

Riobamba, ... de julio de 2023

El tribunal de Evaluación del Trabajo de Titulación, previa la obtención del título de **TECNÓLOGO EN NATUROPATÍA “MENSION CLINICA Y CUIDADO DEL PACIENTE”**

POR CONSENSO ADJUNTA LA CALIFICACIÓN DE:

Al Trabajo de Titulación: **MOXIBUSTIÓN EN MUJERES DE 40 - 65 AÑOS CON GONARTROSIS. CENTRO DE SALUD “LIZARZABURU”. RIOBAMBA 2023**

AUTOR: Willian Giovanni Orellana Berrezueta

TUTOR: MsC. Derbis Mauro Rodríguez Aguilera

Código de proyecto N°.....

Por el TRIBUNAL.

f.....

Por el DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN.

f.....



CERTIFICACIÓN DE AUTORIA

Riobamba, ____ de _____ de _____.

Yo, Derbis Mauro Rodríguez Aguilera, Tutor/a del trabajo de Titulación presentado por el estudiante: Willian Giovanni Orellana Berrezueta, cuyo título es: **MOXIBUSTIÓN EN MUJERES DE 40 - 65 AÑOS CON GONARTROSIS. CENTRO DE SALUD “LIZARZABURU”. RIOBAMBA 2023**, certifico que el mencionado trabajo cumple con todos los requisitos legales y tecnológicos.

CI:

MsC. Derbis Mauro Rodríguez Aguilera

RESUMEN: Se realizó un estudio cuanti-cualitativo de tipo cuasi-experimental, donde el universo estuvo formado por las pacientes que acudieron a la consulta del centro “Lizarzaburu” y la muestra quedó constituida por aquellas que eran portadoras de gonartrosis y el objetivo general de la investigación fue valorar la eficacia de la Moxibustión en el tratamiento de esta afección. Se encontró que el mayor número de casos se presentó en el grupo de 60 – 65 años y que fue mayor el conjunto de pacientes que alcanzaron alivio del dolor y mejoría de su capacidad funcional.

INDICE

I.- INFORMACION DEL ESTUDIANTE	1
II.- INFORMACION DEL TRABAJO DE TITULACION	2
III.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:	3
IV.- JUSTIFICACION:	4
V.- OBJETIVOS:	5
5.1.- Objetivo general:	5
5.2.- Objetivos específicos:	5
VI.- HIPOTESIS:	5
VII.- INTRODUCCIÓN	6
VIII.- MARCO TEÓRICO Y ESTADO DEL ARTE	7
7.1.- Artrosis	7
7.2.- Formas de artritis con mayor índice en mujeres	8
7.3.- Síntomas	9
7.3.1.- Dolor articular	9
7.3.2.- Rigidez articular	9
7.3.3.- Inflamación	9
7.3.4.- Deformidades articulares	9
7.3.5.- Pérdida de fuerza y funcionalidad	10
7.4.- Causas	10
7.4.1.- Genética	10
7.4.2.- El sobrepeso y la obesidad	10
7.4.3.- Traumatismos y lesiones previas de las articulaciones	10

7.4.4.- Actividad física intensa y repetitiva	10
7.5.- Factores de riesgo.....	11
7.5.1.- Sexo	11
7.5.2.- Factores hormonales	11
7.5.3.- Enfermedades articulares previas	11
7.5.4.- Factores metabólicos.....	11
7.5.5.- Factores de trabajo.....	11
7.6.- Tratamiento medico.....	11
7.6.1.- Aprendizaje y autocuidado.....	11
7.6.2.- Manejo del dolor	11
7.6.3.- Terapia física y rehabilitación.....	12
7.6.4.- Pérdida de peso.....	12
7.6.5.- Medicamentos específicos	12
7.6.6.- Dispositivos de asistencia.....	12
7.6.7.- Tratamientos complementarios.....	12
7.7.- El ejercicio como complemento alternativo	12
7.8.- Adaptación de la medicina tradicional China en Ecuador	13
7.8.1.- La acupuntura y la moxibustión	14
7.8.2.- Fitoterapia china	14
7.8.3.- La medicina tradicional china en la atención médica tradicional de Ecuador	14
7.8.4.- Centro de formación y estudios	14
7.9.- Practica de la moxibustión en otros países	15
7.9.1.- Japón.....	15
7.9.2.- Corea.....	15
7.9.3.- Vietnam.....	15
7.9.4.- Tíbet	15

7.9.5.- Mongolia	16
7.10.- Moxibustión	16
7.11.- Artemisia.....	17
7.11.1.- Artemisia Vulgaris en China	18
7.11.2.- Artemisia Vulgaris en occidente	19
7.12.- Características	19
7.13.- Beneficios	20
7.13.1.- Medicina herbal	20
7.13.2.- Los trastornos digestivos	20
7.13.3.- Problemas menstruales	20
7.13.4.- Afección respiratoria	20
7.13.5.- Uso culinario	20
7.14.- Propiedades medicinales del ajenojo.....	20
7.15.- Forma de consumo	21
7.16.- Tipos de Moxibustión.....	21
7.16.1.- La moxibustión directa	21
7.16.2.- La moxibustión indirecta	21
7.17.- Efectos de la Moxibustión.....	22
7.18.- Contraindicaciones del Moxa.....	23
7.19.- Sistema de meridianos	23
VIII.- METOLOGIA	24
8.1.- DISEÑO EXPERIMENTAL.....	24
8.2.- UNIVERSO Y MUESTRA.....	24
8.3.- VARIABLES:.....	25
8.4.- PROCEDIMIENTO Y TECNICAS APLICARSE.....	25
8.5.- PROTOCOLOS A APLICARSE	26

8.6.- MATERIALES, EQUIPOS, HERRAMIENTAS, TEST, PROGRAMAS DE INFORMACION.....	26
8.7.- ANALISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	26
IX.- CONCLUSIONES	28
X.- RECOMENDACIONES.....	29
XI.- REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	30
XII.- ANEXOS	31

I.- INFORMACION DEL ESTUDIANTE

- a. NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE:** WILLIAN GIOVANNI
ORELLANA BERREZUETA.
- b. CARRERA:** TECNOLOGO EN NATUROPATIA MENCION CLINICA Y
CUIDADO DEL PACIENTE
- c. COORDINACION:** RIOBAMBA
- d. PERIODO ACADEMICO:** FEBRERO – JULIO 2023
- e. CORREO ELECTRONICO:** orellanaherbalife1@gmail.com
- f. NUMERO DE TELEFONO:**0969837910

II.- INFORMACION DEL TRABAJO DE TITULACION

a. TEMA PROPUESTO:

**MOXIBUSTIÓN EN MUJERES DE 40 - 65 AÑOS CON GONARTROSIS.
CENTRO DE SALUD “LIZARZABURU”. RIOBAMBA 2023**

b. MODALIDAD DE TRABAJO DE TITULACION: PROYECTO DE INVESTIGACION

c. LINEA DE INVESTIGACION: Producción tecnológica y natural en la aplicación de las terapias alternativas

d. TUTOR PROPUESTO: MsC. Derbis Mauro Rodríguez Aguilera

III.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

En el ámbito mundial la gonartrosis se presenta más en las mujeres, es causa frecuente del deterioro del estilo de vida y su incidencia está directamente ligada con la edad; el tratamiento de esta se basa principalmente en suprimir síntomas como dolor, recuperar la función articular y evitar la propagación del proceso degenerativo a través de la utilización de antiinflamatorios desde la medicina galénica o convencional.

La Moxibustión como parte de la medicina naturopática ayuda a los pacientes a mejorar esta enfermedad degenerativa articular y aplicada en los puntos de meridianos va a dar el beneficio de aliviar el dolor y la discapacidad que se presenta en estos pacientes.

IV.- JUSTIFICACION:

Con la edad aumentan las enfermedades crónicas degenerativas como es la gonartrosis (artrosis de rodilla) más común en mujeres, que cursa con dificultad funcional, dolor, rigidez que conduce a una disminución o pérdida de función articular, discapacidad y estrés psicológico con impacto negativo en la calidad de vida; de ellos la discapacidad funcional y el dolor son los que más afectan a los pacientes con esta afección. El tratamiento en la medicina alopática se basa en analgésicos y antiinflamatorios, teniendo en cuenta que puede presentar efectos colaterales por su uso prolongado.

La moxibustión aplicada en puntos meridianos provocará una liberación de neuro sustancias inhibitoras responsables del efecto analgésico.

La elevada presencia de mujeres con gonartrosis de 40 a 65 años que son atendidas en el centro de salud "LIZARZABURU" nos motivó para la realización de este trabajo investigativo, pues la moxibustión puede ayudar a aliviar el dolor en estas pacientes y por tanto mejorar su calidad de vida

V.- OBJETIVOS:

5.1.- Objetivo general:

- Determinar la efectividad de la moxibustión en el tratamiento de la gonartrosis.

5.2.- Objetivos específicos:

- Describir la frecuencia de presentación de la enfermedad según grupos de edades.
- Evaluar la respuesta al tratamiento en cuanto al alivio del dolor y capacidad funcional.

VI.- HIPOTESIS:

“La moxibustión es efectiva en el tratamiento de la gonartrosis”

VII.- INTRODUCCIÓN

Millones de personas en todo el mundo padecen artritis, una enfermedad que se caracteriza por la inflamación dolorosa de las articulaciones y puede tener un impacto significativo en la calidad de vida de las personas que la padecen. Diversas culturas han desarrollado métodos terapéuticos tradicionales a lo largo de la historia para aliviar los síntomas y mejorar el bienestar de los pacientes con artritis. La moxibustión es una técnica muy antigua en la medicina tradicional china.

Durante siglos, la moxibustión, una antigua técnica médica china, se ha utilizado para tratar una variedad de afecciones médicas, incluida la artritis. Esta terapia complementaria utiliza calor producido por la combustión controlada de la planta *Artemisia vulgaris*, también conocida como moxa, en áreas específicas del cuerpo. Las pequeñas hojas prensadas de moxa se aplican directamente sobre la piel o sobre una rodaja de jengibre o ajo, produciendo un calor suave y penetrante. Se cree que este calor ayuda a mejorar la circulación de la energía vital, también conocida como "Qi", y a restablecer el equilibrio en el cuerpo.

En este estudio, abordaremos el tratamiento de la artritis con moxibustión, analizando su extensa historia, los fundamentos teóricos que respaldan esta antigua práctica y las pruebas científicas que respaldan su eficacia. Abordaremos la moxibustión indirecta &&&& con dos hojas de moxa y cómo afecta el alivio de los síntomas artríticos. Para brindar a aquellos interesados en considerar la moxibustión como una opción para el manejo de la artritis una perspectiva comprensiva y equilibrada, también analizaremos las precauciones y contraindicaciones asociadas con esta terapia. Este análisis detallado tiene como objetivo proporcionar una visión actualizada y esclarecedora del potencial de la moxibustión con dos hojas como una alternativa valiosa y natural para mejorar la calidad de vida de las personas que padecen esta enfermedad dolorosa.

VIII.- MARCO TEÓRICO

7.1.- Artrosis

La artrosis es una enfermedad dolorosa, no inflamatoria, más frecuentes en mujeres es irreversible y degenerativa de la articulación de la rodilla causada por un desgaste del cartílago articular, según lo establecen algunos autores. (1)

La osteoartritis es la enfermedad crónica y degenerativa más común que causa dolor y discapacidad en los adultos mayores. Consiste en la pérdida progresiva de cartílago articular y en la insuficiencia de las articulaciones diartrodeas (móviles, tapizadas por la sinovial). (1)

Podríamos clasificarlas en Artrosis Primaria o Secundaria según su etiología. La Artrosis Secundaria puede ser causada por una variedad de factores, incluidos traumatismos, enfermedades congénitas o del desarrollo, alteraciones metabólicas y endocrinas. La Artrosis Primaria (idiopática) es la más común, sin factores predisponentes evidentes.

Las localizaciones de artrosis más comunes son la columna cervical y lumbar, la rodilla, la cadera, los dedos de las manos, el trapecio metacarpiano y el primer dedo metatarsofalángico.

Además, podemos considerar la artrosis como una enfermedad articular de carácter degenerativo, que se caracteriza por un proceso en el que se deteriora el cartílago, reaccionando proliferativamente el hueso subcondral, así también como la inflamación de la membrana sinovial; también se conoce como osteoartrosis, osteoartritis (OA) e incluso enfermedad articular degenerativa. (2)

Todas las partes de las articulaciones están afectadas por la artrosis, hay pérdida de cartílago hialino articular y la remodelación del hueso subcondral, así como el estiramiento capsular y la debilidad de los músculos periarticulares. (3)

Las principales articulaciones que se ven afectadas son la cadera, las rodillas, los pies, y las manos, aunque el patrón en el que se distribuyen varía por sexos: la artrosis que se desarrolla en las rodillas y las manos es de las más comunes en el sexo femenino, mientras que para los hombres la artrosis en el área de la cadera es la que más acontece.

De hecho, de las enfermedades reumatológicas, la artrosis, es una de las que mayor incidencia presenta entre las causas de invalidez, solo después de las enfermedades cardiovasculares. (4)

La prevalencia de esta enfermedad reumatológica tiene un mayor porcentaje en mujeres, específicamente a partir de los 50 hasta los 80 años; en diversos estudios ha quedado demostrado que la variabilidad geográfica en cuanto a la prevalencia de la artrosis, y encontrando que de hecho varias poblaciones geográficamente similares tienen diferencias, además de que pertenecen a diferentes etnias. (5)

El factor principal para el desarrollo de la artrosis en la población, es el proceso de envejecimiento, donde encontramos los siguientes cambios menor cantidad de masa muscular y hueso, menor resistencia por parte de los huesos y los músculos, un menor rango de movimiento y una reducción de la elasticidad, mayor fragilidad en cuanto a las posibilidades de daño ante factores ambientales o externos, las hormonas desarrollan cambios anormales en los músculos y el hueso.

Según un informe reciente de la OMS sobre la incidencia global de la gonartrosis, la enfermedad de rodilla está próxima a convertirse en la cuarta causa más frecuente de discapacidad en mujeres y la octava causa más frecuente en hombres, lo que resulta en costos significativos anuales.

7.2.- Formas de artritis con mayor índice en mujeres

La artritis reumatoide es una forma de artritis que afecta más a las mujeres. Es una enfermedad autoinmune crónica que afecta principalmente las articulaciones, causando inflamación, dolor y rigidez.

La artritis reumatoide puede afectar a personas de todas las edades, pero es más común en adultos jóvenes y de mediana edad. Se cree que aproximadamente el 1% de la población mundial tiene esta enfermedad, y en muchos países, incluidos Estados Unidos y otros países occidentales, se ha observado que se presentan más casos de mujeres que de hombres.

Como se mencionó anteriormente, se han propuesto varios factores que podrían contribuir a esta disparidad de género en la artritis reumatoide, como factores

hormonales, genéticos, autoinmunidad y otros factores relacionados con el género y el estilo de vida; sin embargo, las razones exactas detrás de esta disparidad de género no están completamente claras.

Es importante destacar que la artritis reumatoide es una enfermedad que puede tener un impacto significativo en la calidad de vida de las personas que la padecen, independientemente del género, un diagnóstico temprano y un tratamiento adecuado son esenciales para controlar los síntomas, reducir la progresión de la enfermedad y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

7.3.- Síntomas

La artrosis tiene una serie de síntomas que empeoran la función articular del paciente y su calidad de vida. Dependiendo de la articulación afectada y el grado de progresión de la enfermedad, estos síntomas pueden variar en intensidad y presentación. Los síntomas de la artrosis incluyen:

7.3.1.- Dolor articular: Uno de los síntomas más tempranos y comunes de la artrosis es el dolor. Al principio, el dolor puede ser leve y ocasional, pero con el tiempo, se vuelve más constante e intenso, especialmente durante el movimiento o después de estar inactivo durante mucho tiempo.

7.3.2.- Rigidez articular: Los pacientes con artrosis pueden sentir rigidez en sus articulaciones, particularmente por la mañana o después de largos períodos de inmovilidad. La rigidez puede limitar la movilidad y hacer que sea más difícil comenzar a moverse.

7.3.3.- Inflamación: Otro síntoma común de la artrosis es la inflamación articular, que se caracteriza por hinchazón y enrojecimiento localizados en la zona afectada. Esta inflamación puede empeorar el dolor y aumentar la pérdida de funcionalidad articular.

7.3.4.- Deformidades articulares: a medida que avanza la enfermedad, las articulaciones afectadas pueden experimentar deformidades estructurales como el crecimiento óseo (osteofitos) y la pérdida de cartílago, lo que puede causar una disminución significativa de la movilidad y la estabilidad.

7.3.5.- Pérdida de fuerza y funcionalidad: Con el tiempo, la artrosis puede causar una disminución de la fuerza muscular y la funcionalidad articular, lo que dificulta la realización de actividades diarias y puede causar discapacidad funcional.

7.4.- Causas

La artrosis es una enfermedad multifactorial, lo que significa que varios factores de riesgo y causas subyacentes influyen en su desarrollo. Aunque la causa exacta de la artrosis sigue siendo desconocida, se han identificado varios factores que contribuyen a su aparición:

El principal factor de riesgo para desarrollar artrosis es el envejecimiento. A medida que envejecemos, el cartílago articular se vuelve más frágil y vulnerable a la degeneración.

7.4.1.- Genética: Algunas personas tienen una tendencia genética a desarrollar artrosis. Los antecedentes de la enfermedad en la familia aumentan el riesgo de desarrollar esta afección.

7.4.2.- El sobrepeso y la obesidad: El sobrepeso ejerce más presión sobre las articulaciones que pesan, como las rodillas y las caderas, lo que acelera el desgaste del cartílago y aumenta la probabilidad de desarrollar artrosis.

7.4.3.- Traumatismos y lesiones previas de las articulaciones: Las lesiones de las articulaciones, como fracturas o esguinces, pueden aumentar el riesgo de desarrollar artrosis en el futuro porque pueden dañar el cartílago y alterar la estructura de las articulaciones.

7.4.4.- Actividad física intensa y repetitiva: algunas actividades laborales o deportivas que implican movimientos repetitivos o impactos constantes sobre las articulaciones pueden aumentar la probabilidad de desarrollar artrosis.

7.5.- Factores de riesgo

Además de los factores mencionados anteriormente, hay otros factores que pueden aumentar el riesgo de desarrollar artrosis:

7.5.1.- Sexo: La artrosis es más común en las mujeres, especialmente después de la menopausia.

7.5.2.- Factores hormonales: La degeneración del cartílago articular puede verse afectada por cambios hormonales.

7.5.3.- Enfermedades articulares previas: La probabilidad de desarrollar artrosis puede aumentar con otras enfermedades articulares, como la artritis reumatoide.

7.5.4.- Factores metabólicos: La diabetes y el síndrome metabólico son enfermedades metabólicas que pueden aumentar el riesgo de artrosis.

7.5.5.- Factores de trabajo: algunas actividades que involucran movimientos repetitivos o posturas incómodas pueden aumentar el riesgo de desarrollar artrosis en las articulaciones afectadas.

7.6.- Tratamiento medico

El tratamiento general de la artrosis es multidisciplinario y se enfoca en aliviar los síntomas, mejorar la movilidad y la calidad de vida del paciente y retrasar la progresión de la enfermedad. A continuación, se describen los principales elementos del tratamiento médico, así como una variedad de ejercicios que pueden ayudar a las personas con artrosis a mejorar su movilidad.

7.6.1.- Aprendizaje y autocuidado: El primer paso en el tratamiento de la artrosis es educar adecuadamente al paciente sobre la enfermedad y fomentar el autocuidado. Los pacientes deben conocer la naturaleza de la artrosis, los factores que pueden afectarla y las medidas que pueden tomar para mejorar su calidad de vida.

7.6.2.- Manejo del dolor: uno de los objetivos principales del tratamiento es aliviar el dolor. Los analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos (AINE) se

utilizan para aliviar el dolor y la inflamación. Se pueden administrar inyecciones de corticosteroides directamente en la articulación afectada para un alivio más rápido y localizado en algunos casos.

7.6.3.- Terapia física y rehabilitación: la terapia física es una parte importante del tratamiento de la artrosis. Los fisioterapeutas pueden crear planes de ejercicios y técnicas de rehabilitación individualizados para mejorar la movilidad, fortalecer los músculos circundantes y estabilizar las articulaciones.

7.6.4.- Pérdida de peso: Se enfatiza la importancia de una pérdida de peso gradual y controlada para los pacientes con sobrepeso u obesidad. La reducción de la carga sobre las articulaciones afectadas puede disminuir la progresión de la enfermedad y los síntomas.

7.6.5.- Medicamentos específicos: En algunos casos, se pueden recetar medicamentos modificadores de la enfermedad como la glucosamina y la condroitina para proteger y estimular la regeneración del cartílago; sin embargo, los expertos están en desacuerdo sobre la eficacia de estos medicamentos.

7.6.6.- Dispositivos de asistencia: Para ayudar al paciente a mantener la movilidad y aliviar el estrés en las articulaciones afectadas, se pueden utilizar dispositivos ortopédicos como férulas, soportes o bastones.

7.6.7.- Tratamientos complementarios: Algunos pacientes pueden beneficiarse de terapias complementarias como la hidroterapia, la terapia con calor o frío y la acupuntura.

7.7.- El ejercicio como complemento alternativo

Es esencial que un profesional de la salud, como un fisioterapeuta o médico especializado en medicina deportiva, prescriba y supervise ejercicios para mejorar la movilidad de las personas con artrosis. Estos son algunos ejemplos de tipos de ejercicios que pueden ser parte de un programa de rehabilitación para pacientes con artrosis.

Los ejercicios de rango de movimiento son especialmente diseñados para mejorar la flexibilidad y la amplitud en la que se pueden mover las articulaciones,

algunos ejemplos pueden ser la flexión y extensión de la cadera, rodillas y tobillos, de igual manera las rotaciones de hombros y muñecas; otro ejercicio es el de fortalecimiento de los músculos, ya que al fortalecer los músculos que se encuentran alrededor de las articulaciones afectadas, permite que estas sean proporcionadas con una gran amplitud de estabilidad y de soporte, para lo cual se puede incluir ejercicios para que se fortalezca el isquiotibiales, los abdominales, los cuádriceps, los brazos y los hombros.

Por otro lado, también tenemos los ejercicios para mejorar la resistencia, en los cuales implementamos bandas elásticas, algún tipo de peso ligero o a su vez se pueden usar máquinas de resistencia, que nos permitan mejorar la fuerza muscular de manera progresiva; los ejercicios aeróbicos de bajo impacto también son una maravillosa opción, actividades tan simples como caminar, montar en bicicleta o simplemente nadar pueden mejorar significativamente la resistencia cardiovascular y la movilidad articular sin ejercer ningún tipo de impacto significativo que pueda resultar contraproducente para las articulaciones.

Por último, pero no menos importante, los ejercicios de equilibrio y coordinación que son aquellos que ayudan a prevenir caídas y lesiones adicionales, entre estos podemos encontrar al tai chi, al yoga o cualquier otro tipo de ejercicio enfocado en el equilibrio; y de igual manera, la hidroterapia o ejercicios acuáticos proporcionan un ambiente de baja resistencia y soporte para las articulaciones permitiéndonos poner menor presión o carga sobre estas.

Es importante destacar que los ejercicios deben adaptarse a las necesidades individuales de cada paciente, teniendo en cuenta la severidad de la artrosis, las articulaciones afectadas y otras condiciones médicas. Además, la regularidad y la progresión gradual son esenciales para obtener beneficios a largo plazo. La movilidad y la calidad de vida de las personas con artrosis pueden mejorarse con un tratamiento médico completo y personalizado que incluya terapia física y ejercicios con un plan adecuado.

7.8.- Adaptación de la medicina tradicional China en Ecuador

En Ecuador, especialmente en las últimas décadas, a medida que la medicina china tradicional ha ganado popularidad, ha experimentado una adaptación. La medicina tradicional china ha sido influenciada por la migración de personas de diversas partes del mundo, incluidos países asiáticos, y ha encontrado su camino hacia diversas culturas, incluida la ecuatoriana, a pesar de que es originaria de China.

La siguiente es una lista de algunas formas en que la medicina tradicional china ha sido adaptada en Ecuador:

7.8.1.- La acupuntura y la moxibustión: dos de las técnicas de medicina china tradicional más conocidas, se han vuelto más populares en Ecuador. Es común encontrar médicos y clínicas chinas que ofrecen tratamientos de acupuntura y moxibustión para una variedad de afecciones médicas; estas técnicas han ganado popularidad entre la población ecuatoriana, que busca alternativas naturales y complementarias para el tratamiento de varias enfermedades.

7.8.2.- Fitoterapia china: En Ecuador, la fitoterapia china, que emplea hierbas y plantas medicinales para tratar una variedad de afecciones, ha ganado popularidad. Las tiendas especializadas venden hierbas chinas y fórmulas herbales tradicionales para varios tratamientos. En Ecuador, algunas personas han adoptado el uso de estas hierbas como forma de atención médica.

7.8.3.- La medicina tradicional china en la atención médica tradicional de Ecuador: en algunos casos, se han incorporado elementos de la medicina tradicional china en la atención médica tradicional de Ecuador. Algunos centros médicos y hospitales ofrecen opciones complementarias como la acupuntura, la moxibustión y otras terapias de la medicina tradicional china.

7.8.4.- Centro de formación y estudios: en Ecuador, se han establecido escuelas para enseñar la medicina china tradicional. Esto ha permitido que estudiantes y profesionales de la salud ecuatorianos se capaciten como acupunturistas, terapeutas de medicina china y fitoterapeutas.

Es importante señalar que, aunque está ganando popularidad, la medicina china tradicional, en Ecuador no es una alternativa a la atención médica convencional.

Es esencial que aquellos que buscan tratamientos de medicina china consulten con especialistas calificados y los utilicen como una alternativa complementaria y coordinada con su atención médica habitual.

En general, la adaptación de la medicina china tradicional en Ecuador demuestra cómo las prácticas médicas pueden cruzar fronteras y adaptarse a diferentes culturas y contextos, brindando opciones de tratamiento adicionales para mejorar la salud y el bienestar de las personas.

7.9.- Practica de la moxibustión en otros países

La moxibustión, una técnica de tratamiento de la medicina tradicional china que implica aplicar calor a los puntos de acupuntura utilizando moxa, ha sido practicada a lo largo de la historia en varios países. Aquí hay algunos ejemplos de cómo se utiliza en otras culturas:

7.9.1.- Japón: Durante siglos, la moxibustión, también conocida como "moxa" en japonés, se ha utilizado en la medicina tradicional japonesa. La técnica se asemeja a la moxibustión china y consiste en aplicar moxa en forma de cigarro o cono sobre puntos de acupuntura o áreas específicas del cuerpo. La moxibustión es una parte importante de la medicina tradicional japonesa y se usa para tratar una variedad de afecciones y mejorar el flujo de energía (qi) en el cuerpo.

7.9.2.- Corea: Durante siglos, la moxibustión, también conocida como "Chim" o "Chimnara", ha sido un componente importante de la medicina tradicional en Corea. La moxibustión coreana, al igual que en China y Japón, implica aplicar calor con moxa a los puntos de acupuntura; sin embargo, también se utiliza una técnica llamada "directa", en la que la moxa se coloca directamente sobre la piel del paciente.

7.9.3.- Vietnam: La moxibustión es una técnica terapéutica importante en la medicina tradicional vietnamita. La moxibustión se cree que ayuda a regular el flujo de energía en el cuerpo y a tratar una variedad de problemas de salud.

7.9.4.- Tíbet: Como parte de la medicina tradicional tibetana, la moxibustión se ha utilizado en el Tíbet. Se considera una estrategia importante para el

tratamiento de enfermedades y para equilibrar el flujo de energía vital en el cuerpo.

7.9.5.- Mongolia: La moxibustión es parte de la medicina tradicional mongola y se utiliza para tratar una variedad de afecciones y mejorar la salud en general.

Es importante destacar que, aunque la moxibustión ha sido practicada en varias culturas a lo largo de la historia, su origen se atribuye a la medicina tradicional china y su desarrollo y evolución han sido influenciados por la tradición y el conocimiento médico de cada región. La moxibustión sigue siendo practicada en muchos países en la actualidad y ha ganado interés en la comunidad médica global como una terapia complementaria para mejorar el bienestar y tratar diversas condiciones de salud.

7.10.- Moxibustión

La medicina tradicional china ha dejado un legado incalculable a Occidente con terapias alternativas que cuidan la salud y el bienestar, recuperando métodos milenarios de probada eficacia. Una de sus técnicas, la moxibustión, tiene muchos beneficios terapéuticos.(6)

La moxibustión es una práctica médica tradicional china que se remonta a miles de años atrás surgiendo en el norte de China, en respuesta a las enfermedades causadas por las bajas temperaturas y las ineficaces condiciones en las que los alimentos eran ingeridos. La planta utilizada para la moxibustión se llama "moxa" o "artemisia vulgaris", una especie de artemisia de la cual se utilizan sus hojas secas y molidas para la terapia. La planta contiene compuestos como cineol y alfa-bisabolol, que son responsables de sus propiedades curativas.

La moxibustión es un método de tratamiento antiguo utilizado en la medicina tradicional china (MTC) que consiste en aplicar calor con una planta llamada moxa. Esta terapia complementaria tiene una larga historia y se ha utilizado durante siglos para tratar diferentes dolencias y mejorar la salud en general.

La moxibustión consiste en el uso de hierba de moxa (una artemisa) seca que se suele quemar por encima de la piel situada sobre los puntos de acupuntura o directamente sobre dicha piel. La hierba puede estar en forma de varitas o bolitas

de incienso, también esta técnica es utilizada para el tratamiento de afecciones similares a aquellas que se tratan con acupuntura; la moxibustión puede causar quemaduras circulares que tienen similitud a las quemaduras por los cigarrillos, además de ampollas.

El procedimiento de moxibustión implica aplicar calor a los puntos de acupuntura. Se puede cauterizar el punto de acupuntura en algunos casos, pero la mayoría de las veces solo se aplica calor. La moxibustión activa los receptores térmicos de la piel, lo que conduce a estímulos que compiten con los sistemas de regulación del dolor a nivel de la asta posterior medular y controlan los procesos de dolor, especialmente los osteoarticulares. Para calentar los puntos de acupuntura, se pueden usar cigarrillos de polvo de la planta *Artemisia Sinensis* (ajenojo), conos de moxa y otros métodos de aplicación indirecta de moxa con intermedio de plantas. (7)

Esta técnica fue detallada en el Libro Clásico de Medicina Interna, que fue escrito alrededor de los años 475 a. C y el 221 d. C, que además de otras técnicas recogía a la moxibustión entre sus textos, este magnífico libro, también denominado como *Nei Jing*, es uno de los tratados más antiguos acerca de la medicina China de los que se tiene conocimiento hasta la actualidad, y es gracias a esta obra que posteriormente tuvo un gran impulso esta disciplina, sin dejar de lado a la acupuntura, en el desarrollo de este texto se detallaba principios fundamentales de la moxibustión como terapia, además que se explicaba los tratamientos, referencias y eficacia dentro de específicos tratamientos como para combatir distintos dolores de articulaciones, cabeza o dolencia generalmente muy variadas (6).

7.11.- Artemisia

La materia prima principal usada para la moxibustión se obtiene de las hojas de la planta *ARTEMISIA VULGARIS*.

Es una pequeña planta que crece abundantemente en las montañas y campos. La parte baja de la hoja, tiene una capa de pelo blanco, que al secarse al sol se convierte en esponjoso, se muelen muy finamente, se extraen los sobrantes o

semillas hasta tener una consistencia suave como algodón, después se forman conos o puros.

El principal material utilizado para la terapia de la moxibustión es obtenido mediante las hojas de la planta *Artemisia Vulgaris*, la cual es una pequeña planta que crece en gran medida en los terrenos elevados y planicies como montañas y campos, en la composición de la parte posterior de la hoja, podemos apreciar que posee una capa de pelo blanco, que al contacto con el sol toma una textura esponjosa, para el proceso de la obtención de la materia prima de la moxibustión, se muele en muy finos pedazos, extrayendo previamente los sobrantes y semillas hasta que se obtenga una consistencia muy parecida a la del algodón, para posteriormente dar forma a los conos o puros. Así mismo las hojas y tallos tienen glándulas de carácter aceitoso, es decir, las más gruesas son aquellas que tienen las propiedades curativas más fuertes, además las hojas son dejadas en un proceso de secado y madurado durante un periodo de 2 a 3 años, se sabe que entre mayor sea el tiempo de maduración, mayor serán las propiedades medicas que esta posea (8).

La familia Asteraceae incluye la planta herbácea perenne *Artemisia vulgaris*, también conocida como artemisa o ajeno comunes; su origen se encuentra en Europa, Asia y partes de América del Norte, pero debido a su rápida propagación, se ha naturalizado en muchas partes del mundo. Tradicionalmente, esta planta se ha utilizado en medicina herbal y en la cocina, pero se debe usar con precaución debido a su contenido de compuestos tóxicos.

7.11.1.- *Artemisia Vulgaris* en China

Durante miles de años, la *Artemisia vulgaris* es una planta que se ha utilizado ampliamente en la medicina tradicional china. En chino, se le llama "Ai Ye" y es una de las hierbas más importantes en la medicina tradicional china.

Se utiliza principalmente en la medicina tradicional china para tratar afecciones ginecológicas como menstruaciones irregulares, dolor menstrual y problemas de fertilidad. Se cree que también tiene características que mejoran la circulación sanguínea y mejoran la salud del útero. Además, se ha utilizado para tratar afecciones gastrointestinales como diarrea.

La *Artemisia vulgaris* también se ha utilizado en la moxibustión, una técnica de medicina tradicional china que, como se explicó anteriormente implica aplicar calor en puntos de acupuntura específicos del cuerpo. La moxa, un material hecho de hojas secas de ajeno, se quema para calentar los puntos de acupuntura y estimular el flujo de energía.

7.11.2.- *Artemisia Vulgaris* en occidente

El ajeno también ha tenido una larga historia de uso con fines medicinales y rituales en Occidente. Se utilizaba en la medicina tradicional europea hace mucho tiempo para tratar una variedad de enfermedades, como trastornos digestivos, parásitos intestinales y enfermedades femeninas.

El ajeno, además de sus propiedades medicinales, ha sido utilizado en prácticas culturales y rituales; también ha sido utilizado en algunas culturas europeas como repelente de insectos y para proteger las casas de demonios; para hacer bebidas alcohólicas, como el licor de ajeno, que es conocido por su contenido de absintina, una sustancia que le da su sabor amargo característico y ha sido objeto de controversia debido a sus efectos psicoactivos.

Sin embargo, debe tenerse en cuenta que el consumo excesivo de ajeno puede ser tóxico y potencialmente peligroso debido a su contenido de tujona, una sustancia neurotóxica. Por esta razón, la venta y el uso de productos con altas cantidades de tujona están regulados o prohibidos en muchos países.

En resumen, la *Artemisia vulgaris* es una planta que ha sido utilizada durante mucho tiempo tanto en la medicina tradicional china como en Occidente, con una variedad de usos medicinales y culturales. A pesar de que ha sido elogiada por sus posibles ventajas, es importante usarla con precaución y bajo la guía de profesionales capacitados debido a sus posibles efectos negativos.

7.12.- Características

- La *Artemisia vulgaris* es una planta robusta y erecta que puede crecer hasta dos metros de altura. Sus hojas tienen una forma lanceolada con un tono verde oscuro en la parte superior y un tono plateado en la parte inferior, lo que las hace únicas.

- Esta planta tiene flores pequeñas de color amarillo o verdoso que se agrupan en espigas densas y alargadas. La floración ocurre durante el verano y principios del otoño.
- El olor de la *Artemisia vulgaris* es fuerte y distintivo, similar al de la manzanilla o el ajeno, por lo que se le conoce como "ajeno común".
- La esencia de esta planta contiene químicos como el cineol, tuyona, taninos, colina, adeninas, y vitaminas A, B y C.

7.13.- Beneficios

7.13.1.- Medicina herbal: En diferentes culturas, la *Artemisia vulgaris* se ha utilizado en la medicina tradicional debido a sus propiedades curativas. Se le atribuyen características digestivas, antiespasmódicas, emenagogas (que promueven la menstruación), antiinflamatorias y antimicrobianas.

7.13.2.- Los trastornos digestivos: tradicionalmente se han utilizado para aliviar el dolor de estómago, las flatulencias y los espasmos intestinales.

7.13.3.- Problemas menstruales: En algunas culturas, la *Artemisia vulgaris* se ha utilizado para controlar el ciclo menstrual y aliviar el dolor asociado con el ciclo menstrual.

7.13.4.- Afección respiratoria: Los problemas respiratorios como la tos y la congestión se han tratado en la medicina tradicional.

7.13.5.- Uso culinario: En algunas regiones, se han utilizado las hojas jóvenes y tiernas de *Artemisia vulgaris* como condimento para ensaladas, sopas y platos de verduras.

7.14.- Propiedades medicinales del ajeno

Las poblaciones de las zonas templadas, donde crece espontáneamente, descubrieron las propiedades medicinales de la artemisa. En el libro griego de Dioscórides, se menciona la artemisa como una solución para combatir los gusanos internos. Desde Nuevo México hasta Colombia, se emplean variedades similares para tratar la bronquitis y el resfriado. Los chinos todavía colocan una hoja de artemisa envuelta en la nariz para evitar la hemorragia nasal conocida como epistaxis.

En el folclore germánico antiguo, muggiwurti significa "planta de moscas", haciendo referencia a su uso para repeler insectos desde tiempos remotos.

La planta contiene aceites volátiles como la cineola o el aceite de artemisa o la tujona, así como flavonoides, triterpenos y derivados de la cumarina. Aunque es más fuerte que *Artemisia absinthium*, se usa como antihelmíntico (9).

7.15.- Forma de consumo

Es importante señalar que la *Artemisia vulgaris* contiene sustancias tóxicas, particularmente en concentraciones altas, como el tuyón y la tujona, que pueden causar convulsiones y daño hepático. Por lo tanto, se debe tener precaución y evitar consumir esta planta demasiado o por un tiempo prolongado.

La *Artemisia vulgaris* se ha utilizado principalmente en forma de infusiones o té en la medicina herbal. Se pueden usar hojas secas o frescas de la planta con agua caliente para hacer una infusión. Antes de beber, se deja reposar durante unos minutos. Antes de usar esta planta con fines medicinales, es esencial seguir las indicaciones de un profesional de la salud o un herbolario experimentado.

7.16.- Tipos de Moxibustión

7.16.1.- La moxibustión directa

La moxibustión directa consiste en quemar una pequeña cantidad de moxa en forma de cono sobre un punto de acupuntura. Los dos tipos de moxibustión son cicatricial y no cicatricial. En la moxibustión cicatricial, la moxa se coloca en un lugar específico, se enciende y se deja allí hasta que se apaga por completo. Después de la curación, esto puede causar ampollas, cicatrices y pequeñas heridas localizadas. Con la moxibustión sin cicatrices, la moxa se coloca en el punto y se enciende, pero se extingue o se elimina antes de quemar la piel. A menos que la moxa se deje en el lugar por mucho tiempo, el paciente experimentará un calor agradable que penetra profundamente en la piel, pero no debe sentir dolor ni quedar ampollas ni cicatrices.

7.16.2.- La moxibustión indirecta

Debido a que hay un riesgo mucho menor de dolor o ardor, la moxibustión indirecta es la forma de tratamiento más popular. En la moxibustión indirecta, el terapeuta enciende un extremo de un palo de moxa del tamaño y la forma de un cigarro cerca del área tratada durante varios minutos hasta que el área se vuelve roja, también se realiza con agujas de acupuntura y moxa; para ello una aguja se fija en un punto de acupuntura; el otro extremo (mango) de la aguja se envuelve en moxa y se enciende, produciendo calor en el lugar y en el área alrededor, después de la consecución del efecto.

7.17.- Efectos de la Moxibustión

Esta terapia por medio de la aplicación de calor tiene la capacidad de aumentar la energía yang además de activar la circulación del qi y el xue (sangre), lo que nos permite obtener cuatro distintos efectos (8):

La moxibustión puede mejorar la energía yang y mejorar la circulación del qi y la sangre. Obtiene cuatro efectos: calienta y hace fluir el qi en los canales, elimina la humedad y dispersa el frío, el calor puede penetrar en los músculos, calienta los canales y mueve la energía, lo que puede eliminar los factores patógenos como el frío, el viento y la humedad que atacan al cuerpo.

Activa la circulación sanguínea, mueve el qi, dispersa y elimina tumores y estancamiento de energía y humedad; puede calentar la energía y la sangre para mantenerlas en armonía, la circulación fluye, el estancamiento se reduce y elimina.

Se usa para diarreas crónicas, incontinencia urinaria, metrorragias, prolapsos de ano y útero, lipotimia por frío y calienta y tonifica el qi del jiao medio, tonificando el yang y evitando los prolapsos. Cuando la energía yang es deficiente, puede haber un exceso de yin, lo que puede causar frío y desmayo; en casos graves, también puede haber lipotimia. La moxibustión calienta y alisa la energía yang, eliminando el hundimiento de yang que causa los prolapsos.

Debido a que refuerza la energía en general, previene enfermedades y mantiene la salud, fundamentalmente se moxa los puntos: zusanli (e36), qihai (ren 6), guanyuan (ren 4), mingmen (du 4), shenzhu (du 12) y dazhui (du 14). Estos puntos estimulan la energía zeng qi, mejoran el sistema inmunitario, fortalecen la energía general y protegen contra las enfermedades.

Esta terapia utiliza la teoría de canales para volver a equilibrar la energía del cuerpo. De acuerdo con esta idea, cada parte del cuerpo se conecta entre sí como un sistema de redes donde fluye la sangre y la energía; estas energías pierden su balance debido a varios factores, tanto externos (como el frío o el calor) como emocionales, y se producen excesos o carencias en ciertos lugares. Se cree que este desequilibrio energético es la causa de muchas enfermedades y dolencias. La finalidad de la moxibustión es volver a armonizar la circulación energético-sanguínea. El calor se aplica en varios lugares a lo largo de la terapia utilizándolo como una herramienta para devolver el equilibrio al cuerpo.

7.18.- Contraindicaciones del Moxa

Al momento de aplicar esta terapia debemos de tener en cuenta ciertas circunstancias en las que la aplicación de la moxibustión podría resultar perjudicial, por ejemplo:

- En periodos febriles, debido a que no se debe de añadir calor al cuerpo.
- En zonas cercanas a órganos sensoriales como la boca, los ojos, los oídos, además de membranas mucosas como el ano y la nariz.
- En caso de pacientes que sufran enfermedades cardíacas
- En casos donde el paciente posea una piel con úlceras o en zonas donde al momento de realizar la terapia se encuentre inflamada.
- En el abdomen de mujeres en periodo de gestación.

7.19.- Sistema de meridianos

Según la medicina tradicional china, los meridianos no son otra cosa que los canales que forman una red a través del cuerpo por la cual fluye la energía del “qi” es decir la energía vital, también se nos describe que el bloqueo de esta energía “qi” puede causar dolores y enfermedades. Un flujo adecuado del “qi” puede ser restaurado mediante terapias como la acupuntura o la moxibustión, es decir, que se puede aplicar presión, utilizar agujas, implementar la succión o calor en ciertos puntos específicos en el cuerpo (10).

Este sistema de meridianos consta de doce meridianos principales y dos meridianos extraordinarios. Los puntos de acupuntura se encuentran allí, por lo

que se les conoce como meridianos principales. Se puede controlar el Qi en estos puntos mediante la acupuntura, el automasaje y otras técnicas.

Sin embargo, luego hay una red de meridianos secundarios, curiosos, divergentes, longitudinales, tendinomusculares, zonas cutáneas, etc. que conecta todo, lo de dentro con lo de fuera, lo de arriba con lo de abajo y lo de adelante con lo de atrás. Es decir, haciendo de nosotros un ser completo donde circula esta energía vital o Qi sin dejar ninguna célula de nuestro cuerpo sin nutrición.

En esta nueva perspectiva, podemos imaginar este sistema de meridianos como un mapa de carreteras, con las autopistas representando los 12 meridianos principales y todas las demás meridianos y zonas cutáneas.

Este Qi circula a través de nuestro cuerpo de manera estructurada durante todo el día y la noche, siguiendo un patrón establecido.

El Qi viaja continuamente por todo el cuerpo, recorriendo toda la red de meridianos. Comienza en el pulmón y continúa hacia el intestino grueso, el estómago, el bazo, el corazón, el intestino delgado, la vejiga, el riñón, el pericardio, el sanjiao, la vesícula biliar y el hígado, donde termina y regresa al pulmón.

Esta circulación del Qi a través de los meridianos tiene un ritmo circadiano, es decir, se repite rítmicamente cada día. Cada meridiano tiene dos horas de máxima plenitud energética durante las 24 horas del día, por lo que decimos que esas dos horas pertenecen a ese meridiano.

Los puntos específicos implementados para este proyecto investigativo en el ámbito práctico fueron:

- Vejiga urinaria 17 y 40
- Estomago 34 y 36
- Riñón 10

VIII.- METOLOGIA

8.1.- DISEÑO EXPERIMENTAL

- Estudio cuanti-cualitativo de tipo cuasiexperimental.

8.2.- UNIVERSO Y MUESTRA

En el universo de 45 pacientes que asistieron a la consulta de Medicina Natural del centro “Lizarzaburu” se escogieron 30 de ellos como muestra para el estudio a aquellas pacientes que presentaban gonartrosis teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

8.2.1 Criterios

Inclusión: Paciente con diagnóstico de Gonartrosis. Edad entre los 50 y 65 años.

Disposición para participar del estudio

Exclusión: Lesiones en la piel. Fragilidad capilar

8.3.- VARIABLES:

Gonartrosis: Cualitativa nominal. Diagnosticada por Rayos X

Edad: Cuantitativa discreta

Grupos de edades: 40-44, 45-49, 50-54, 55-59, 60-65

Alivio del Dolor: Cualitativa nominal.

Sí: Cuando el paciente refiere alivio significativo del dolor

No: Cuando refiere no presenta alivio significativo del dolor

Capacidad funcional: Cualitativa nominal

Sí: Cuando el paciente refiere recuperación notable del funcionamiento de la articulación

No: Cuando refiere no hay recuperación notable

8.4.- PROCEDIMIENTO Y TECNICAS APLICARSE

Se aplicó la terapia de la moxibustión en los puntos meridianos específicos de vejiga urinaria 17 y 40; estómago 34 y 36; riñón 10, en el tiempo de aplicación es un tiempo corto de duración indefinida ya que el paciente es quien determina cuando la moxa está aplicando demasiado calor a la zona, es decir, es dependiente del umbral de aguante del paciente, la aplicación de las terapias se dio por un aproximado de 9 a 11 terapias dependiendo del paciente y su voluntad de asistir.

8.5.- PROTOCOLOS A APLICARSE

- Solicitar el consentimiento del paciente (consentimiento informado)

8.6.- MATERIALES, EQUIPOS, HERRAMIENTAS, TEST, PROGRAMAS DE INFORMACION

- El cigarro de la moxa
- Camilla

8.7.- ANALISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Al observar la distribución de los pacientes según la edad (TABLA 1, GRAFICO 1) nos percatamos que hubo un aumento a partir de los 50 - 54 años, siendo más frecuente en el grupo de 60 - 65 años (14 casos para un 46,67%) siendo seguido en orden de frecuencia por el grupo de 55 – 59 (8 casos para 26,66%)

TABLA 1. Distribución de pacientes según Edad

Grupos de edades en años	Número	Por ciento
40-44	2	6,67
45-49	2	6,67
50-54	4	13,33
55-59	8	26,66
60-65	14	46,67
Total	30	100,00

Fuente: Historias Clínicas

Autor: Willian Orellana

Esto se corresponde con lo descrito en la bibliografía y pensamos que por ser una enfermedad degenerativa suele presentarse en estas edades por el desgaste articular alcanzado. (1), (4), (5)

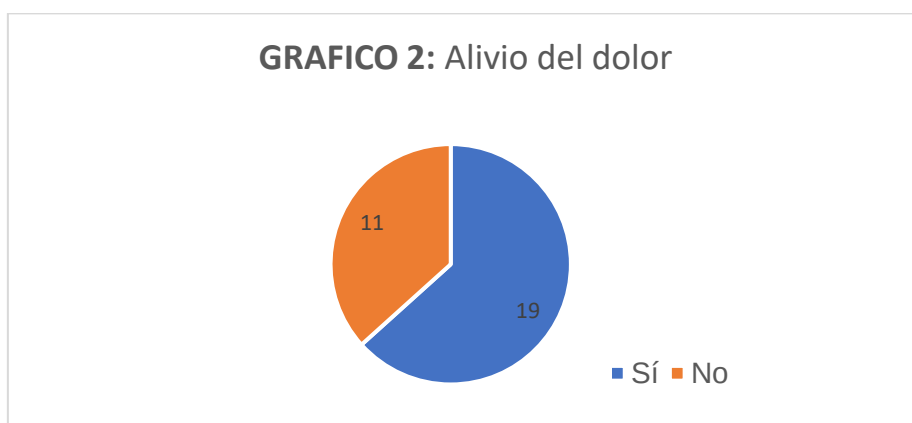
Cuando analizamos la distribución de los pacientes según respuesta al tratamiento (TABLA 2, GRAFICO 2 y GRAFICO 3) nos percatamos que el Alivio del dolor estuvo presente en 19 pacientes (para un 63,33%) y solo 11 pacientes (36,67%) no lo alcanzaron; también pudimos constatar que la Capacidad funcional si se mejoró en 16 pacientes (53,33%) y no tuvieron esta recuperación 14 pacientes (46,67%)

TABLA 2: Distribución de pacientes según respuesta al tratamiento

Respuesta	Sí		No	
	Número	Por ciento	Número	Por ciento
Alivio del dolor	19	63,33	11	36,67
Capacidad funcional	16	53,33	14	46,67

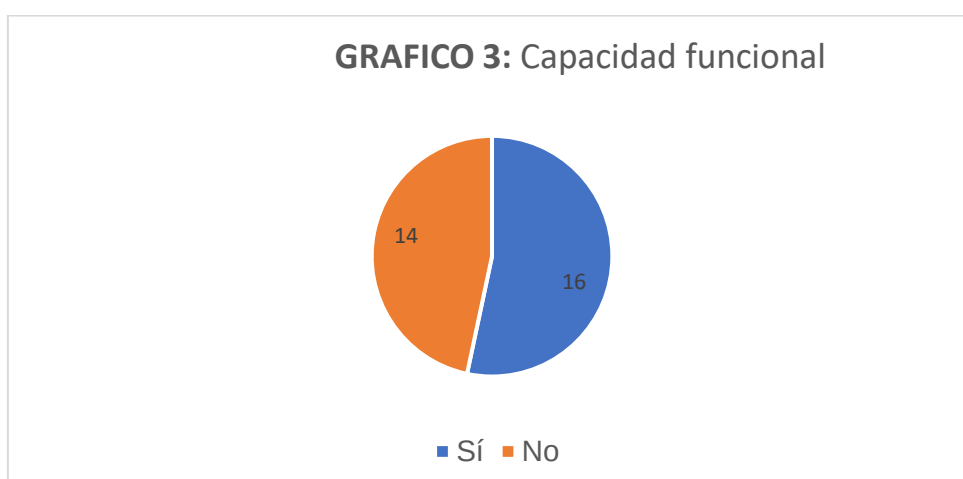
Fuente: Historias Clínicas

Autor: Willian Orellana



Fuente: Tabla 2

Autor: Willian Orellana



Fuente: Tabla 2

Autor: Willian Orellano

Los resultados obtenidos con la moxibustión utilizada, se corresponden con otros estudios realizados. (6), (7)

Pensamos que esta respuesta al tratamiento está en relación con el calor proporcionado por la moxa en estos sitios dolorosos y además el beneficio que aporta al mejorar la capacidad funcional.

IX.- CONCLUSIONES

1. Los casos aumentaron con la edad a partir de los 50 – 54 años, siendo la edad más frecuente de 60 – 65.
2. Hubo un alivio del dolor, así como una recuperación de la capacidad funcional en un número mayor de pacientes.

X.- RECOMENDACIONES

- Consultar con un médico alternativo si es que el desarrollo del caso específico de una persona puede permitirle la implementación de esta terapia, para que de esa forma pueda obtener los mejores resultados en cuanto al alivio de los síntomas a causa de la gonartrosis.
- Complementar la moxibustión con otras técnicas de tratamiento, como parte de un tratamiento integral para la artrosis, la moxibustión puede ser beneficiosa. Es importante pensar en combinarla con otras formas de tratamiento, como fisioterapia, ejercicio adecuado, cambios en la dieta y medicamentos recetados si es necesario. El uso de una combinación de técnicas puede resultar en resultados más efectivos y una mejor gestión de los síntomas de la artrosis.

XI.- REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Sebastián P, Martínez T. Manual residente. Navarra.
2. Carmona L, Ballina J, Gabriel R, Laffon A. The burden of musculoskeletal diseases in the general population of Spain: results from a national survey..
3. García D, Ramón L. Guía de Actuación en Atención Primaria Barcelona: Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria; 2002.
4. Richette P. Généralités sur l'arthrose: épidémiologie et facteurs de risque Paris: Appareil locomoteur; 2008.
5. Angélica H, Carlos FJ. Prevalencia y factores de riesgo de la osteoartritis. Reumatología clínica. 2007;; p. 6-12.
6. Art Thai Massage. Los secretos de la moxibustión y el calor como terapia. [Online]; 2018. Disponible en: <https://www.masajethaimadrid.com/blog-de-terapias-alternativas/secretos-moxibustion-calor-como-terapia/>.
7. Romano RC. Acupuntura, electroacupuntura, moxibustión y técnicas relacionadas en el tratamiento del dolor. Revista de la Sociedad Española del Dolor. 2013;; p. 263-277.
8. Súmer Salud. Moxa o Moxibustión dentro de la medicina tradicional china. [Online]; 2017. Disponible en: <https://sumersalud.com/moxa-o-moxibustion-dentro-de-la-medicina-tradicional-china/>.
9. Wikipedia. Artemisia vulgaris. [Online]; 2022. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Artemisia_vulgaris.
10. Instituto Nacional del Cáncer. teoría china de los meridianos. [Online]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/teoria-china-de-los-meridianos>.
11. Millstine D. Manual MSD: Mayo Clinic; 2021.

XII.- ANEXOS



Toma de datos para la historia clínica



Foto de las pacientes previo a las consultas



Cigarro de la moxa



Aplicación de moxa en E36



Aplicación de moxa en V17



Aplicación de moxa en V15

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Proyecto: MOXIBUSTIÓN EN MUJERES CON GONARTROSIS DE 40 - 65 AÑOS. CENTRO DE SALUD “LIZARZABURU”. RIOBAMBA 2023

Estudiante TFE: Willian Giovanni Orellana Berrezueta

Lugar de realización: CENTRO DE SALUD “LIZARZABURU”.

Introducción:

Antes de dar consentimiento para participar en este estudio, es importante leer y entender la siguiente explicación.

Nuestro objetivo es comprobar la efectividad de la terapia de moxibustión en el tratamiento de la gonartrosis de rodillas aplicando calor en 5 puntos específicos de los meridianos energético de la medicina tradicional china.

Sus beneficios serán la reducción del dolor en la medida que se repiten las 10 cesiones que se establecieron para alcanzar un máximo beneficio y sin riesgos para su salud ni para el tratamiento que cada una sigue con su médico. Así mismo el participante tiene la libertad de desistir a continuar este estudio según su voluntad.

Esta hoja de consentimiento informado puede contener información que usted no comprenda en su totalidad, por lo que no dude en solicitar cualquier duda que se le plantee al respecto.

Propósito del estudio:

Determinar la efectividad de la moxibustión en el tratamiento de la gonartrosis.

Procedimientos/explicación del estudio:

vamos a visitarle en su domicilio un día cada semana para realizarle la terapia de moxibustión y nos proporcionará los datos requeridos referente al nivel de resultados obtenidos desde la ultima cesión realizada para establecer las estadísticas que necesitamos.

Con este objetivo, solicitamos la colaboración de los adultos con edades de entre 45 a 65 años que hayan acudido al Centro de salud Lizarzaburu. Se realizarán visitas en su domicilio por las siguientes 10 semanas, además de todas las visitas necesarias por motivos clínicos.

Riesgos/beneficios:

Los participantes no se beneficiarán directamente de este estudio, salvo la oportunidad de poder contribuir al avance científico que puede beneficiar en el futuro a personas con estos trastornos. No existe riesgo alguno derivado de la participación en este estudio,

salvo la molestia ocasionada por el cansancio derivado de la administración de las entrevistas clínicas y la evaluación psicológica....

Confidencialidad

Este estudio requiere la recogida de ciertos datos personales. Algunos de estos datos son de carácter general (como, por ejemplo, su fecha de nacimiento, sexo...) y otros están relacionados con la salud (p.ej. su historia clínica, su estado físico y mental, referidos en ocasiones como datos personales). La recogida y tratamiento de dichos datos se llevarán a cabo de acuerdo con la legislación aplicable en materia de privacidad. Se adoptarán las medidas oportunas para garantizar la debida protección de los datos en todo momento, sin violación alguna de la confidencialidad.

Estos datos se procesarán electrónicamente de manera anónima.

Usted tiene derecho a pedir que le sean desvelados aquellos datos personales mantenidos de forma identificable, así como a solicitar la rectificación de cualquier dato incorrecto o incompleto. La publicación de cualquier documento público que se produzca en base a la información recogida no incluirá su nombre ni su dirección, ni ningún otro dato que permita su identificación. Todos los registros se mantendrán en la más estricta confidencialidad.

Coste/compensación:

No existe ningún coste por participar en este estudio. Todas las entrevistas y pruebas que se realicen no supondrán coste alguno. Tampoco recibirán compensación económica por participar en el estudio.

Alternativas a la participación:

Su participación es completamente voluntaria.

Participación voluntaria / Derecho a retirarse del estudio

Usted tiene derecho de oposición y cancelación, así como de solicitar la limitación, portabilidad, reclamación y de retirada del consentimiento sobre el uso de sus datos en el momento que así lo decida.

Nombre del participante:

Nombre del estudiante:

Firma del participante

He leído y comprendido este consentimiento informado.

La información de este consentimiento informado me ha sido explicada.

Firma del estudiante

Fecha

NOTA: Se harán dos copias del consentimiento informado: una será para el estudiante TFE y la última para el participante o sus familiares.

Historia Clínica N°.- 001

Fecha: 20 de Mayo del 2023

Historia No: 001

DATOS DEL PACIENTE:

Nombres y apellidos: Margarita Dioselina Pino Moscoso **Edad:** 64 años

Cedula de ciudadanía: 060132898-2 **Fecha de nacimiento:** 04/01/1958

Dirección y referencias: Álamos II **Teléfono:** 0995565500

Nivel de instrucción: Artesanal **Ocupación:** Casa

Estado Civil: Divorciada **Religión:** Católica **Auto Identificación Étnica:**
Mestiza

ANAMNESIS:

Motivo de consulta:

Dolor de las dos rodillas y dolor en el dedo gordo

Historia de la enfermedad actual: Diagnostico gonartrosis de la rodilla

Rodilla derecha con dolor de 10/10

Rodilla izquierda con dolor de 6/10

Antecedentes patológicos personales (Enfermedades, accidentes, cirugías, alergias):

Tiroides operada 50%

Osmeo tumor operado

Antecedentes Patológicos familiares:

Mamá leucemia fallecida

Papá con cáncer de pulmón fallecido

Historial psicosocial: (emociones, factores de riesgo para enfermedades en el ambiente familiar, social y laboral):

Vive sola

Gineco-obstetra:

2 embarazos, 2 partos normales, ultima menstruación a los 52 años

Hábitos generales: (sueño, miccional, evacuatorio, ejercicio, tabaco, licor, medicinas, terapias, otros...)

Ambiente familiar vive sola, orina 2 veces en la noche y muchas en el día, evacuaciones de 2 a 3 veces al día.

Hábitos nutricionales: (variedad, cantidad, frecuencia, hidratación, otros):

Proteínas diariamente, frutas

Grasas animales diariamente, vegetales

Terapias realizadas / evolución clínica

Fecha	Terapia	Observaciones
20/05/2023	Moxibustión	
26/05/2023	Moxibustión	Presento aumento de dolor el 21, para el 22 reducción del dolor de la rodilla en un 9/10
10/06/2023	Moxibustión	Comenzó aumento del dolor 2 días y luego alivio
17/06/2023	Moxibustión	Manifiesta dolor posterior a la terapia 2 días y luego baja hasta 3/10 en la escala del dolor
24/06/2023	Moxibustión	
02/06/2023	Moxibustión	Dolor 5/10
08/06/2023	Moxibustión	Dolor 4/10
15/06/2023	Moxibustión	Dolor 4/10
22/06/2023	Moxibustión	Dolor 3/10 sin edemas

Historia Clínica N°.- 002

Fecha: 20 de Mayo del 2023

Historia No: 002

DATOS DEL PACIENTE:

Nombres y apellidos: Rosa Carmen Samy Paguay

Edad: 65 años

Cedula de ciudadanía: 0600133847

Fecha de nacimiento: 09/03/1958

Dirección y referencias: Barrio El Socorro (Riobamba) **Teléfono:**
0994005324

Nivel de instrucción: Primaria

Ocupación: Casa

Estado Civil: Viuda

Religión: Cristiana

Auto Identificación Étnica:

Mestiza

ANAMNESIS:

Motivo de consulta:

Dolor en rodillas, hinchadas

Historia de la enfermedad actual:

Inicia hace 5 años con diagnostico artrosis de rodilla

Antecedentes patológicos personales (Enfermedades, accidentes, cirugías, alergias):

Dolor de espalda, estrés.

Antecedentes Patológicos familiares:

Historial psicosocial: (emociones, factores de riesgo para enfermedades en el ambiente familiar, social y laboral):

Vive sola, no factores de riesgo.

Gineco-obstetra:

9 embarazos, 3 abortos no deseados, 4 vivos y 2 muertos.

Hábitos generales: (sueño, miccional, evacuatorio, ejercicio, tabaco, licor, medicinas, terapias, otros...)

Hábitos nutricionales: (variedad, cantidad, frecuencia, hidratación, otros):

Terapias realizadas / evolución clínica

Fecha	Terapia	Observaciones
20/05/2023	Moxibustión	Dolor 10/10
27/05/2023	Moxibustión	Dolor 10/10
03/06/2023	Moxibustión	Dolor 8/10
10/06/2023	Moxibustión	Dolor 9/10
17/06/2023	Moxibustión	Dolor 6/10
24/06/2023	Moxibustión	Dolor 5/10
08/07/2023	Moxibustión	Dolor 4/10
15/07/2023	Moxibustión	Dolor 4/10
22/07/2023	Moxibustión	Dolor 3/10 sin edemas

Historia Clínica N°.- 003

Fecha: 18 de marzo del 2023

Historia No: 003

DATOS DEL PACIENTE:

Nombres y apellidos: Maria Mercedes Satán Gunsha **Edad:** 64 años

Cedula de ciudadanía: 0601825855 **Fecha de nacimiento:** 17/11/1958

Dirección y referencias: Barrio El Socorro-Cubijes **Teléfono:** 0980446690

Nivel de instrucción: Primaria **Ocupación:** Casa

Estado Civil: Viuda **Religión:** Católica **Auto Identificación Étnica:**
Mestiza

ANAMNESIS:

Motivo de consulta:

Dolores de articulaciones, rodillas, tobillos y dedos

Historia de la enfermedad actual:

Inició hace 10 años, diagnostico medico es artritis reumática.

Antecedentes patológicos personales (Enfermedades, accidentes, cirugías, alergias):

Ardor en los ojos, cirugía de útero, principio de cáncer, dolores digestivos

Antecedentes Patológicos familiares:

Esposo con infarto (fallecido)

Cirrosis en papá (fallecido)

Historial psicosocial: (emociones, factores de riesgo para enfermedades en el ambiente familiar, social y laboral):

Gineco-obstetra:

9 vivos, 1 fallecido, y 2 abortos, 12 embarazos

Hábitos generales: (sueño, miccional, evacuatorio, ejercicio, tabaco, licor, medicinas, terapias, otros...)

No duerme por exceso de preocupaciones.

Evacuaciones cambiantes entre estreñimiento y diarrea

Toma medicamento para el dolor articular

Hábitos nutricionales: (variedad, cantidad, frecuencia, hidratación, otros):

Granos 2 a 3 veces por semana

Carne de pollo diariamente

Huevos no consume

Res 1 a 3 veces por semana

Vegetales diariamente

Frutas diariamente

Harinas poco

Grasas Frituras 1 vez por semana / No

Terapias realizadas / evolución clínica

Fecha	Terapia	Observaciones
18/03/2023	Moxibustión Lleva 1 uña negra y extra	
25/03/2023	Moxibustión Medicamento de hígado	Sigue el dolor en las noches
20/05/2023	Moxibustión	Dolor 7/10
27/05/2023	Moxibustión	Dolor 6/10
03/06/2023	Moxibustión	Dolor 6/10
10/06/2023	Moxibustión	Dolor 4/10
17/06/2023	Moxibustión	Dolor 4/10
24/06/2023	Moxibustión	Dolor 6/10
02/07/2023	Moxibustión	Dolor 5/10
08/07/2023	Moxibustión	Dolor 5/10
15/07/2023	Moxibustión	Dolor 5/10
22/07/2023	Moxibustión	Dolor 6/10 sin edemas

Historia Clínica N°.- 004

Fecha: 20 de Mayo del 2023

Historia No: 004

DATOS DEL PACIENTE:

Nombres y apellidos: Lupe Magali Castillo Cevallos

Edad: 40 años

Cedula de ciudadanía: 063581679

Fecha de nacimiento: 27/06/1982

Dirección y referencias: Juan de Velazco (Pangor)

Teléfono: 09802247

Nivel de instrucción: Secundaria

Ocupación: Comerciante

Estado Civil: Casada

Religión: Católica

Auto Identificación Étnica:
Mestiza

Persona Referencia: Zoila Guamantaqui **Teléfono:** 0991929311

ANAMNESIS:

Motivo de consulta:

Dolor de rodillas, hinchadas

Historia de la enfermedad actual:

Inició hace 3 años

Antecedentes patológicos personales (Enfermedades, accidentes, cirugías, alergias):

Estreñimiento

Dolor en los dedos de las manos

Dolor en cintura y espalda

Antecedentes Patológicos familiares:

Mamá osteoporosis

Historial psicosocial: (emociones, factores de riesgo para enfermedades en el ambiente familiar, social y laboral):

Gineco-obstetra:

3 embarazos, 1 parto involuntario y 2 nacidos vivos.

Hábitos generales: (sueño, miccional, evacuatorio, ejercicio, tabaco, licor, medicinas, terapias, otros...)

Hábitos nutricionales: (variedad, cantidad, frecuencia, hidratación, otros):

Terapias realizadas / evolución clínica

Fecha	Terapia	Observaciones
20/05	Moxibustión	Dolor 10/10
27/05	Moxibustión	Dolor 10/10
02/06	Moxibustión	Dolor 8/10 sin hinchazón
09/06	Moxibustión	Dolor 6/10
17/06	Moxibustión	Dolor 6/10
24/06	Moxibustión	Dolor 4/10
03/07	Moxibustión	Dolor 5/10
09/07	Moxibustión	Dolor 3/10
15/07	Moxibustión	Dolor 3/10 sin hinchazón

Historia Clínica N°.- 000015

Fecha: 11 de Febrero del 2023

Historia No: 000015

DATOS DEL PACIENTE:

Nombres y apellidos: María Judith Iñiguez Rivera

Edad: 49 años

Cedula de ciudadanía: 110312009

Fecha de nacimiento: 28/05/1973

Dirección y referencias: Azuay entre Galápagos e Imbabura

Teléfono: 0995625169

Nivel de instrucción: Superior 4to nivel

Ocupación: Medico familiar

Estado Civil: Soltera

Religión: Cristiana

Auto Identificación Étnica: Afroecuatoriana

Persona de referencia: Terpt. William O.

ANAMNESIS:

Motivo de consulta:

Dolor de rodillas, hinchadas

Historia de la enfermedad actual:

Antecedentes patológicos personales (Enfermedades, accidentes, cirugías, alergias):

Diabetes

Hipotiroidismos

10 cirugías

Antecedentes Patológicos familiares:

Diabetes meytus (Padre fallecido)

Madre fallecida / hipertensión

Abuela materna fallecida - cáncer

Historial psicosocial: (emociones, factores de riesgo para enfermedades en el ambiente familiar, social y laboral):

Ambiente familiar muy bueno, ambiente laboral regular

Gineco-obstetra:

Embarazos 5, partos 2, abortos 3

Primera menstruación 13 años, ultima 03/02/2023 25/6

Hábitos generales: (sueño, miccional, evacuatorio, ejercicio, tabaco, licor, medicinas, terapias, otros...)

Insomnio, defecatorio 1 a 2 dos veces al día, mixión normal, ejercicio caminata 20m/día, medicamento botiroxina, formina 800 mg/12h, sinbastatina 40 mg/noche

Hábitos nutricionales: (variedad, cantidad, frecuencia, hidratación, otros):

2 veces al día alimentación

Terapias realizadas / evolución clínica

Fecha	Terapia	Observaciones
11/03/2023	Lleva herbal	
20/05/2023	Moxibustión	Dolor 10/10
27/05/2023	Moxibustión	Dolor 8/10
02/06/2023	Moxibustión	Dolor 8/10
10/06/2023	Moxibustión	Dolor 9/10
17/06/2023	Moxibustión	Dolor 6/10
24/06/2023	Moxibustión	Dolor 6/10
02/07/2023	Moxibustión	Dolor 4/10
09/07/2023	Moxibustión	Dolor 3/10
15/07/2023	Moxibustión	Dolor 3/10 sin edemas

Historia Clínica N°.- 40

Fecha: 22 de Diciembre del 2022

Historia No: 40

DATOS DEL PACIENTE:

Nombres y apellidos: Gloria Grimanesa Vascones

Edad: 62 años

Cedula de ciudadanía: 0200618114

Fecha de nacimiento: 02/04/1961

Dirección y referencias: Ciudadela 24 de mayo

Teléfono: 0986072523

Nivel de instrucción: Primaria

Ocupación: Casa

Estado Civil: Casada **Religión:** Testigo J. **Auto Identificación Étnica:**

Mestiza

Persona de referencia: Amelia Carvajal

Teléfono: 0986072523

ANAMNESIS:

Motivo de consulta:

Dolor de rodillas y hombros

Historia de la enfermedad actual:

Refiere artrosis en rodilla y hombro de más de 30 años

Infección de vías urinarias

Antecedentes patológicos personales (Enfermedades, accidentes, cirugías, alergias):

Artrosis, hipertensión e hipertiroidismo, alergia capafri y metoparamina

Antecedentes Patológicos familiares:

Diabetes

Cáncer

Glaucoma

Historial psicosocial: (emociones, factores de riesgo para enfermedades en el ambiente familiar, social y laboral):

Preocupaciones familiares (hijos, esposo)

Gineco-obstetra:

9 embarazos, partos 8, 1 aborto

Hábitos generales: (sueño, miccional, evacuatorio, ejercicio, tabaco, licor, medicinas, terapias, otros...)

8 horas de sueño

Medicina para hipertensión y tiroides

Hábitos nutricionales: (variedad, cantidad, frecuencia, hidratación, otros):

Res poco

Verduras

Pollo

Pescado

Terapias realizadas / evolución clínica

Fecha	Terapia	Observaciones
20/05/2023	Moxibustión	Dolor 9/10
27/05/2023	Moxibustión	Dolor 9/10
03/06/2023	Moxibustión	Dolor 8/10
10/06/2023	Moxibustión	Dolor 8/10
17/06/2023	Moxibustión	Dolor 6/10
24/06/2023	Moxibustión	Dolor 6/10
02/07/2023	Moxibustión	Dolor 6/10
08/07/2023	Moxibustión	Dolor 4/10
15/07/2023	Moxibustión	Dolor 3/10 sin edemas

Historia Clínica N°.-

Fecha: 16 de mayo del 2023

Historia No:

DATOS DEL PACIENTE:

Nombres y apellidos: María Lara Orellana

Edad: 65 años

Cedula de ciudadanía: 0701388910

Fecha de nacimiento: 29/12/1957

Dirección y referencias: El Oro y Pedro León Donoso

Teléfono: 0991840776

Nivel de instrucción: 3er nivel

Ocupación: Comerciante

Estado Civil: Divorciada

Religión: Catolica

Auto Identificación Étnica: Mestiza

ANAMNESIS:

Motivo de consulta:

Dolor de rodillas, hinchadas

Historia de la enfermedad actual:

Dolor aguado 10/10 con crujidos y edema en la zona articular.

Antecedentes patológicos personales (Enfermedades, accidentes, cirugías, alergias):

Crisis nerviosa

Antecedentes Patológicos familiares:

Mamá osteoporosis – fallecida

Historial psicosocial: (emociones, factores de riesgo para enfermedades en el ambiente familiar, social y laboral):

Gineco-obstetra:

4 embarazos, 4 partos, 3 vivos y 1 fallecido en la infancia

Hábitos generales: (sueño, miccional, evacuatorio, ejercicio, tabaco, licor, medicinas, terapias, otros...)

Hábitos nutricionales: (variedad, cantidad, frecuencia, hidratación, otros):

Terapias realizadas / evolución clínica

Fecha	Terapia	Observaciones
20/05/2023	Moxibustión	Dolor 10/10 con edema articular y crujido
27/05/2023	Moxibustión	Dolor 9/10 con edema reducido
3/06/2023	Moxibustión	Dolor 9/10 un 60% sin edemas
10/06/2023	Moxibustión	Dolor 7/10 sin edemas
17/06/2023	Moxibustión	Dolor 8/10 leve edema
24/06/2023	Moxibustión	Dolor 6/10 sin edemas
01/07/2023	Moxibustión	Dolor 4/10 sin edemas
08/07/2023	Moxibustión	Dolor 4/10 sin edemas ni crujidos
15/07/2023	Moxibustión	D Dolor 4/10 sin edemas ni crujidos
22/07/2023	Moxibustión	D Dolor 4/10 sin edemas

Historia Clínica N°.- 000015

Fecha: 17 de mayo del 2023

Historia No:

DATOS DEL PACIENTE:

Nombres y apellidos: Marlene del Pilar Sánchez López **Edad:** 57 años

Cedula de ciudadanía: 0702566324 **Fecha de nacimiento:** 20/08/1969

Dirección y referencias: Tungurahua y Guaya (Riobamba)

Teléfono: 0997846806

Nivel de instrucción: Secundaria **Ocupación:** Comerciante

Estado Civil: Casada **Religión:** Catolica **Auto Identificación Étnica:**
Mestiza

Persona de referencia: Angel Dávila

ANAMNESIS:

Motivo de consulta:

Dolor de rodillas, con evidente edema en la articulación

Historia de la enfermedad actual:

8 años con dolor y tratamientos, presenta crujidos en la articulación de la rodilla.

Antecedentes patológicos personales (Enfermedades, accidentes, cirugías, alergias):

Rinitis

Vértigo

Estreñimiento

Antecedentes Patológicos familiares:

Estrés

Historial psicosocial: (emociones, factores de riesgo para enfermedades en el ambiente familiar, social y laboral):

Gineco-obstetra:

2 embarazos, 1 parto normal y 1 aborto accidental.

Hábitos generales: (sueño, miccional, evacuatorio, ejercicio, tabaco, licor, medicinas, terapias, otros...)

Hábitos nutricionales: (variedad, cantidad, frecuencia, hidratación, otros):

Terapias realizadas / evolución clínica

Fecha	Terapia	Observaciones
20/05/2023	Moxibustión	Dolor 10/10 con edema articular
27/05/2023	Moxibustión	Dolor 8/10 reducción de edemas
03/06/2023	Moxibustión	Dolor 8/10 reducción de edemas
10/06/2023	Moxibustión	Dolor 7/10 poco edema
17/06/2023	Moxibustión	Dolor 5/10 sin edemas
24/06/2023	Moxibustión	Dolor 5/10 sin edemas
01/07/2023	Moxibustión	Dolor 5/10 sin edemas
08/07/2023	Moxibustión	Dolor 3/10 sin edemas
15/07/2023	Moxibustión	Dolor 3/10 sin edemas
22/07/2023	Moxibustión	Dolor 3/10 sin edemas

Historia Clínica N°.- 000015

Fecha: 20 de mayo del 2023

Historia No:

DATOS DEL PACIENTE:

Nombres y apellidos: Nancy Margoth Falconí Oriarte

Edad: 49 años

Cedula de ciudadanía: 0702566324

Fecha de nacimiento: 14/02/1974

Dirección y referencias: 1era constituyente y Loja

Teléfono: 0998850346

Nivel de instrucción: Tercer nivel

Ocupación: Gimnasta

Estado Civil: Soltera

Religión: Evangelica

Auto Identificación

Étnica: Mestiza

ANAMNESIS:

Motivo de consulta:

Dolor de rodillas que se agudiza por las noches

Historia de la enfermedad actual:

Empezó hace 3 años, con crujidos

Antecedentes patológicos personales (Enfermedades, accidentes, cirugías, alergias):

Estrés

Dolor de rodilla y espalda

Antecedentes Patológicos familiares:

Artrosis de rodilla mamá viva

Historial psicosocial: (emociones, factores de riesgo para enfermedades en el ambiente familiar, social y laboral):

Gineco-obstetra:

No

Hábitos generales: (sueño, miccional, evacuatorio, ejercicio, tabaco, licor, medicinas, terapias, otros...)

Hábitos nutricionales: (variedad, cantidad, frecuencia, hidratación, otros):

Terapias realizadas / evolución clínica

Fecha	Terapia	Observaciones
20/05/2023	Moxibustión	Dolor 8/10
10/06/2023	Moxibustión	Dolor 8/10

Historia Clínica N°.- 09

Fecha: 20 de mayo del 2023

Historia No: 09

DATOS DEL PACIENTE:

Nombres y apellidos: María Griselda López Mosquera **Edad:** 54 años

Cedula de ciudadanía: 1400069413 **Fecha de nacimiento:** 23/05/1969

Dirección y referencias: Luis Rivera y El Oro (Riobamba)

Teléfono: 0993786147

Nivel de instrucción: Primaria **Ocupación:** Casa

Estado Civil: Divorciada **Religión:** Católica **Auto Identificación**

Étnica: Mestiza

ANAMNESIS:

Motivo de consulta:

Dolor de rodillas, con edema articular

Historia de la enfermedad actual:

Inició hace 2 años con crujidos

Antecedentes patológicos personales (Enfermedades, accidentes, cirugías, alergias):

Colesterol alto

Venas varices

Estreñimiento

Antecedentes Patológicos familiares:

Papá diabético y artrosis de carrera

Historial psicosocial: (emociones, factores de riesgo para enfermedades en el ambiente familiar, social y laboral):

Saludable

Gineco-obstetra:

3 embarazos, 3 partos normales, 1 fallecido

Hábitos generales: (sueño, miccional, evacuatorio, ejercicio, tabaco, licor, medicinas, terapias, otros...)

Hábitos nutricionales: (variedad, cantidad, frecuencia, hidratación, otros):

Terapias realizadas / evolución clínica

Fecha	Terapia	Observaciones
20/05/2023	Moxibustión	Dolor 10/10 con edema
26/05/2023	Moxibustión	Dolor 10/10 reducción de edema
17/06/2023	Moxibustión	Dolor 8/10 bajo edema