

# USO DE MOXIBUSTIÓN INDIRECTA CON JENGIBRE EN ADULTOS MAYORES

Galeas Tamayo Marybel del Carmen<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Instituto Superior Tecnológico Dr. Misael Acosta Solís, Tecnología en Naturopatía Mención clínica y cuidado del paciente, Riobamba, Ecuador, email: mctamayoueis@gmail.com

## RESUMEN

El caso clínico de un paciente con osteoartritis. Se planteó si las terapias con moxibustión con jengibre podrían revitalizar el hueso y la articulación en caso de osteoartritis. Tras aplicar las terapias descritas 7 de moxibustión, se obtuvo como resultado el alivio del dolor y la disminución del proceso inflamatorio típico de la osteoartrosis que se evidenció tanto en los resultados de laboratorio como radiográficos. El uso de la moxibustión con jengibre redujo los signos clínicos del síndrome en el paciente y propició una mejora en la regeneración ósea.

La moxibustión, es un método que trata y previene las enfermedades aplicando calor por medio de conos y cigarros de moxa ardiente, sobre ciertos puntos del cuerpo humano. Hace más de dos mil años, los chinos antiguos y actualmente usan esta técnica que lucha contra las enfermedades. En la práctica clínica se confirman estos buenos resultados de la moxibustión. Este libro resume la teoría básica de la medicina tradicional china, la combina con la medicina moderna y contiene información de años de experiencia, suma más de cien enfermedades y sus tratamientos con moxibustión, pretendiendo simplificar el entendimiento para su tratamiento y su fácil manejo, una característica contenida en el presente, consiste en la complementación con esquemas que ilustran los puntos a tratar, con la finalidad de agilizar su aprendizaje. La presente edición está dirigida a todo público, médicos, técnicos y naturistas interesados en integrar esta metodología en su arsenal terapéutico y a la gente que ejercen la acupuntura y que han usado estas técnicas para prevenir y tratar enfermedades comunes

**PALABRAS CLAVE:** Medicina tradicional China, Moxibución, Osteoartritis, Jengibre.

## INTRODUCCIÓN

Si bien el interés por la Medicina Tradicional China (MTC) es creciente, aún persisten muchos interrogantes acerca de la calidad y la cantidad de datos que respaldan su utilización. La recopilación, el análisis y la síntesis de datos sobre la utilización de la MTC son prioridades esenciales Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>1</sup>, debido a que no solo nos estamos refiriendo a un pensamiento, a un discurso, a una imagen mental de un pueblo, sino que podemos hablar de una idea mixta oriental-occidental como herramientas de salud.

Lo más común es que las personas observen las terapias orientales con un halo de misterio, debido a una filosofía desconocida y ajena a nuestra cultura. Hay incertidumbre, curiosidad y malentendidos al creer que estas terapias están basadas solo en filosofías y que no tienen bases científicas.

De las múltiples patologías degenerativas existentes que afectan hoy día a la población, la artrosis constituye la causa articular más frecuente en un consultorio reumatológico. A pesar de ser la más frecuente de las enfermedades articulares, la artrosis es todavía insuficientemente conocida, sus causas, su historia natural y su progresión constituyen aún hoy un desafío para la medicina.

El manejo terapéutico de los pacientes con artrosis tiene como objetivo disminuir el dolor y la inflamación, mejorar la función física, y aplicar tratamientos seguros y eficaces. Teniendo en cuenta que las enfermedades no transmisibles degenerativas representan la mayor mortalidad a nivel mundial y debido a que el tratamiento es básicamente de soporte, usando una cantidad progresiva de esteroides que a largo término pueden llegar a afectar negativamente al organismo, se plantea el uso de medicina complementaria para mejorar la condición física del paciente con diagnóstico de osteoartritis.

## REVISION BIBLIOGRÁFICA

### MOXIBUSTIÓN



*Imagen 1*

La moxibustión forma una parte muy importante en la terapia. Antiguamente en China se llamaba **JIURUO** que significa cauterización. El registro más antiguo que se ha encontrado es en textos del año 722 a.n.e. hasta el año 464 a.n.e.

La moxibustión se basa en aplicar ciertas materias inflamables o ciertos medicamentos sobre los puntos generando calor que activa la circulación de la sangre y oxigena la zona tratada. En general mejora la calidad de vida del paciente y su sensación de bienestar. Se realiza con la planta conocida como artemisa.

En cuanto a su aplicación, antiguamente sólo se hacía la cauterización directa (directamente encima de la piel), con conos grandes y numerosos, y para disminuir el sufrimiento del paciente por la quemadura, se les anestesiaba. Con el paso de los años se utilizaron materias cada vez más variadas, como azufre, médula de junco, cera, etc., y también moxibustión indirecta, o sea, mediante alguna materia interpuesta, como ajo, jengibre, sal, otras plantas medicinales.

La moxibustión sirve para mejorar la circulación de Qi (energía) y la sangre. Sirve además para desinfectar, calmar el dolor, eliminar lo tóxico y cicatrizar las heridas, prevenir y fortalecer la salud.

### APLICACIÓN DE LA MOXIBUSTIÓN

1-Moxibustión con puro de artemisa para moxa indirecta.

2-Moxibustión con conos de artemisa en polvo para moxa directa intercalando rodaja de ajo, de jengibre, puerro, emplastro de pimienta, sal, emplastro de harina de trigo, medicamentos.

El tratamiento con moxa se realizó durante 7 días intercalados con 12 días, la moxa se aplicó puntos Ashi (puntos de dolor) de los hombros y 36E. El alivio del dolor y la disminución del proceso inflamatorio se evidenció en los resultados de laboratorio y radiográficos, redujo los signos clínicos y propició una mejora en la regeneración ósea. Los sistemas utilizados fueron Ba Gang y Bian Zhen y otros de los puntos utilizados fueron: 4B, 11V, 8P, 9P, 4MC, 6MC, 3R, 7R, 10R, 6DM, 4RM, 25VB.

## **PUNTOS**

Los puntos de acupuntura descritos son más de mil, ya que incluyen los correspondientes a los canales, y también los llamados "extraordinarios" o "extracanalares", la mayoría de ellos descubiertos más recientemente. El principio básico de la elección de los puntos se fundamenta en la teoría clásica china de buscar el reequilibrio de la circulación de los canales, causa de la enfermedad, por estimulación de los citados puntos. Modernamente estas teorías han sido puestas en evidencia por estudios científicos, que han demostrado que el efecto principal de la puntura se produce por estímulo sobre los puntos, con carácter específico dado que se encuentran en el trayecto de los principales nervios del cuerpo.



*Imagen 2*

## **INDICACIONES DE LA MOXIBUSTIÓN**

- 1-Dolores articulares como la artrosis o la artritis., periartrosis de hombro. Dolor reumático.
- 2-Dolencias originadas por el frío, como la rigidez lumbar, tos, asma, gripe, ciática,
- 3-Patología ginecológica: alteraciones menstruales, infertilidad, dismenorrea, hemorragias funcionales de útero, mala posición del feto,
- 4-Forúnculos.
- 5-Diarreas. Gastritis, pérdida de apetito. Hemorroides.
- 6-Insomnio.
- 7-Fortalecimiento de la salud.
- 8-Mayor producción de glóbulos blancos y hemoglobina. Aumenta la inmunidad.
- 9-Mejora de problemas circulatorios.
- 10-Cansancio y bajo deseo sexual.

## **MOXAS**

La moxibustión consiste en aplicar calor a los puntos. En algunos casos se cauteriza el punto, pero en la mayoría de las ocasiones solo se aplica calor. El método de la moxibustión permite activar los receptores térmicos de la piel, y de esta forma provocar estímulos que compiten con los sistemas de modulación del dolor a nivel de asta posterior medular, y controlar procesos de dolor, sobre todo osteoarticular. Para calentar los puntos se pueden emplear cigarrillos de polvo de la planta *Artemisia sinensis* (ajenjo), conos de moxa, y otros sistemas de aplicación indirecta de la moxa con intermedio de plantas. El estímulo de la moxibustión puede alcanzar diferentes niveles a nivel cutáneo y ejercer diferentes efectos según la capa afectada. La moxibustión a temperatura de 47°-48° C afecta a receptores polimodales de fibras Aδ y C, que permiten dispersar el calor y bajar la fiebre. Este efecto no se presenta a 40° C. A nivel central aparece que se activa la región preóptica del hipotálamo anterior. Parece ser que el efecto de la aplicación de la moxibustión reside en la radiación emitida de forma selectiva por la combustión de la artemisa. Importante: hay que calcular los posibles efectos indeseables de la aplicación de la moxibustión, sobre todo en áreas muy sensibles como cara y dorso, para evitar quemaduras y cicatrices.

## **LUMBALGIA**

El dolor lumbar se define como la presencia de dolor, tensión o rigidez en la zona entre la reja costal baja y el pliegue interglúteo inferior, pudiendo o no, acompañarse de dolor en las extremidades inferiores. (Abella, 2015, pág. 88). (Dox, Melloni, Eisner, & Melloni, 2005) (Chou, 2010) (McIntosh & Hall, 2011) La ciática es un estado que se caracteriza por dolor a lo largo del nervio ciático. Habitualmente se trata de una neuritis y está causada generalmente por compresión mecánica o irritación de la raíz espinal en las vértebras lumbares. (Dox, Melloni, Eisner, & Melloni, 2005)

Los estudios sobre la eficacia y seguridad de los tratamientos con acupuntura en la lumbalgia inespecífica, tanto crónica, como aguda, han demostrado un beneficio importante sobre la evolución natural de la enfermedad.

La mayoría de los estudios muestran un beneficio de la aplicación de la técnica a corto y medio plazo, incluso con beneficios superiores sobre procedimientos estándar de tratamiento. La mayoría de los ensayos controlados han modificado los niveles de evidencia disponibles y eso ha permitido indicaciones nuevas.

Destacan por su importancia los trabajos del Grupo de trabajo GERAC, que desarrolló un ensayo multicéntrico, randomizado, ciego controlado en tres grupos, sobre un total de 1.162 pacientes de entre 18 a 86 años, con la participación de más de 300 médicos acupuntores. Este trabajo demostró que la acupuntura era superior a la aplicación de procedimientos habituales en el tratamiento, con una media de 12,5 sesiones sobre los pacientes tratados, y seguidos durante seis meses.

La más reciente revisión sistemática, publicada en Spine en 2008, analiza veintitrés ensayos de los que fueron incluidos clasificados en 5 tipos de comparaciones, de los cuales 6 eran de alta calidad. Hay pruebas moderadas de que la acupuntura es más efectiva que ningún tratamiento, y una fuerte evidencia de que no hubo diferencia significativa entre la acupuntura y la acupuntura simulada, a corto plazo para el alivio del dolor. Este trabajo concluye que hay pruebas sólidas de que la acupuntura puede ser un complemento útil de otras formas de la terapia convencional para la lumbalgia inespecífica. Concluye dicha revisión que la acupuntura

versus ningún tratamiento, y como un complemento a la atención convencional, debe ser incluida en las Directrices Europeas para el tratamiento de la lumbalgia crónica.

En el estudio clínico aleatorizado y pragmático de Witt *et al.* se reclutaron 11.630 pacientes con lumbalgia crónica y fueron divididos en tres grupos: 1.549 aleatorizados al grupo de acupuntura, 1.544 al grupo control, y 8.537, que no firmaron el consentimiento de aleatorización, fueron a un tercer grupo con acupuntura. Todos los pacientes recibieron cuidados estándares convencionales. La mejoría de la lumbalgia fue significativa ( $p < 0,001$ ) en los grupos tratados con acupuntura. El RCEI global fue de 10.526 € por AVAC, cifra claramente inferior al RCEI de 73.310 € por AVAC de una cirugía convencional para estabilizar la espalda.

La aplicación del PENS tiene evidencias muy altas de eficacia sobre cuadros de lumbalgia inespecífica con tratamientos cortos e intensos. Esta técnica se beneficia de los modelos de neuroestimulación eléctrica tipo TENS, junto al efecto de la estimulación de agujas percutáneas. Los ensayos disponibles ponen de manifiesto la eficacia y seguridad del PENS, en lumbalgias tanto crónicas como agudas, e incluso en las radicalarias.

Dos situaciones concretas alrededor de la lumbalgia y su tratamiento han demostrado un campo de utilidad concreto, como es el caso de la lumbalgia en ancianos, en los que la coexistencia de otras patologías limita el uso de medidas convencionales de tratamiento, y de otra parte hay estudios que muestran la eficacia y seguridad de la acupuntura en los casos de lumbalgia y dolor pélvico en las embarazadas.

Por último, se han llevado estudios muy serios sobre el coste de la introducción de estas técnicas comparándolas con las convencionales, y muestran que es muy competitiva, frente a los costes generales de los cuidados convencionales. El NICE (*National Institute for Clinical Excellence del Reino Unido*) recomienda el empleo de la acupuntura para el tratamiento de la lumbalgia inespecífica.

**TABLA III. NIVELES DE EVIDENCIA**

<i>Patología</i>	<i>Nivel de evidencia</i>
Artrosis (gonartrosis)	1a
Lumbalgia	1a
Cervicalgia	1a
Síndrome dolor miofascial	1a
Epicondilitis	1b
Omalgia	1b
Cefalea	1a
Dismenorrea	1c

La posición ideal durante el trabajo de parto es longitudinal, con actitud en flexión y presentación cefálica, esta circunstancia ocurre en un 95 % de los embarazos a término en la cefálica (95%). Ver Anexo 2

### **Tratamiento con moxibustión en los pacientes con sacrolumbalgia aguda.**

*Moxibustión:* Es un método de tratamiento en la Medicina Tradicional Asiática con el cual se previene o se trata la enfermedad mediante la quemadura que se produce con la picadura de Artemisa en el punto a tratar.<sup>5</sup>

*Moxa:* Tabaco compuesto por esta planta medicinal, la Artemisa.

*Manifestaciones del viento frío:*

- Dolor y pesadez en la región dorso lumbar.
- Limitación para flexionar y extender la región lumbar.
- Puede haber irradiación a glúteos y miembros inferiores.
- La zona afectada puede estar fría.

*Meridianos:*

Vía por donde circula la energía en el organismo, este mecanismo es imprescindible para la vida.

*Yin y Yang:* Denominación realizada, hace aproximadamente 5 000 años por los antiguos maestros de la energía que estando en equilibrio permiten mantener al organismo saludable.<sup>6</sup>

*Puntos Acupunturales:*

Puntos biológicamente activos que se caracterizan por baja resistencia eléctrica y que puede admitir o responder a diferentes tipos de estímulos.

Factores desencadenantes y/o agravantes del dolor:

Son aquellas condiciones que preceden al dolor y mantienen con él una significativa correlación estadística.

*Sacrolumbalgia:*

Se caracteriza por un dolor agudo o crónico de cintura provocado por el deterioro discal lumbosacro. Su mecanismo de producción generalmente es el esfuerzo para levantar peso, ciertos movimientos del tronco, artrosis, etcétera.

## **METODOLOGÍA DE LA APLICACIÓN DE LA TERAPIA O MEDIO DIAGNÓSTICO**

Paciente femenina de 80 años de edad que acude a consulta con el informe radiológico de osteoartrosis clavicular grave, presentaba dolor intenso al movimiento de hombros y leve dolor

en reposo. Según la historia clínica del paciente se evidenció la presencia de cálculos renales y operación de la vista. Entre sus antecedentes familiares se evidenció artritis degenerativa, hipertensión arterial, cáncer de pulmón, cáncer de huesos, obesidad y pérdida de la audición. El diagnóstico en medicina complementaria se obtiene observando signos clínicos del paciente y clasificándolos dentro del sistema BA GANG y el diagnóstico occidental en el sistema BIAN ZHEN.

Diagnóstico de primera, sistema inicial según BA GANG: *Yin-Yang: Yang*; Interior-Exterior: Interior; Frio-Calor: Calor; Vacío-Plenitud: Vacío.

Diagnóstico de segunda, sistema BIAN ZHEN. Deficiencia congénita de Riñón; Yin, síndrome Flema-Calor. El tratamiento se aplicó según diagnóstico oriental. Por lo cual, según el diagnóstico oriental se procedió al siguiente esquema de tratamiento:

Terapia semipermanente de moxa:

Terapia 1: 4 B, 11V, 3 R, 10 R, 25 VB, 4 RM y 6 MC (Imagen. 1).

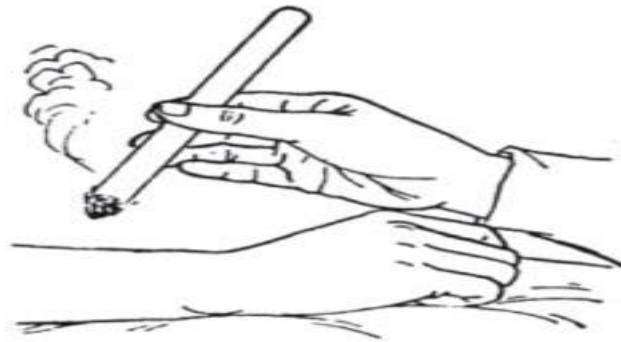


Imagen 3

Terapia 2: 4 BP, 11V, 10 R, 6 R, 8 P y 6 MC (Imagen 2).



Imagen 4

Puntos de terapia 2. A: 4 Bazo-Páncreas (4 BP). B: 11 Vejiga (11V). C: 8 Pulmón (8 P). D: 10Riñón (10 R). E: 6 Maestro del Corazón (6 MC). (0,16MB).

Terapia 3. Se tonifico el Yin de Riñón: 3 R, 7R, 10 R, 46 PC izquierdo, 6 VC y 9 P (Imagen 3).



Imagen 5



Puntos de terapia 3. A: 7 Riñón (7 R). B: 3 Riñón (3 R). C: 10 Riñón (10 R). D: 46 Punto Curioso (46 PC). E: 9 Pulmón (9 P).

Tras terminar el ciclo de tratamiento se aplicó tratamiento con moxa y jengibre durante 7 días (intercalados): 1 vez al día durante 30min. Se aplicó moxa en puntos Así de hombros y 36 E y se aplicó acupuntura en 4 BP, 11V, 10 R y 6 MC. Se colocaron compresas de jengibre con moxa en puntos Así durante 10min (Imagen 4).



Imagen 6

Terapia de moxibustión con jengibre (A). B: punto Así hombro izquierdo. C: moxa directa con jengibre. D: Moxa en 36 Estómago (36 E). E: punto 11 Vejiga (11V). F: punto 10 Riñón (10 R).

(0,23MB)

Se midieron con cinta métrica las articulaciones antes y después de aplicar el tratamiento para determinar el grado de inflamación de cada una.

Placas. Se realizaron pruebas de imagen radiológica en los hombros y a partir de sus resultados se emitió el diagnóstico occidental de osteoartrosis y, sobre la base de este, se procedió a realizar sesiones de moxibustión (Imagen 5).



Imagen 7

Evaluación radiológica de los hombros izquierdo y derecho antes de aplicar terapias con moxibustión.

(0,05MB).

Laboratorio. Se midieron las concentraciones de interferón gamma antes y después de las sesiones de moxibustión.



Para la aplicación de la moxibustión, la paciente debe estar en una posición cómoda, semi tumbada y sin ropa que pueda presionar el abdomen. Durante aproximadamente 20 minutos el terapeuta aplicará calor en el punto V67 alternado los dos pies en función de la tolerancia de la gestante. Es importante que el espacio esté bien ventilado para evitar que el humo de la moxa se condense en la sala. Lugar adecuado para llevar a cabo la terapia ver en Anexo 6.

El material que se ocupa es la moxa que puede ser en forma de cono o cigarrillo, un cenicero para recoger los restos conforme se va quemando la moxa, y en caso de aplicación indirecta se necesita materiales aislantes como puede ser ajo, jengibre, sales

### ¿Cómo se realiza la moxibustión?



En la Moxibustión con puro de moxa, el puro encendido se aproxima a la piel a una distancia de unos 3 centímetros aproximadamente, durante 3 a 5 minutos. Se va calentando suavemente para que el calor penetre en la profundidad antes de que el paciente sienta el dolor de quemazón. Es el método más recomendable.

El terapeuta antes de empezar con la técnica debe realizar un diagnóstico al paciente para determinar qué técnica utilizar. Muchas veces se aplica de manera conjunta a otros tratamientos, por lo que el diagnóstico posee gran importancia.

Cada terapeuta tiene un estilo único, y a menudo combina aspectos de los enfoques oriental y occidental de la medicina. Para determinar el tipo de tratamiento más conveniente para el paciente, el profesional de la salud puede preguntar por los síntomas, comportamientos y estilo de vida. También puede examinar detenidamente:



- Las partes del cuerpo en las que siente dolor.
- La forma, el revestimiento y el color de la lengua.
- El color del rostro.

- La fuerza, el ritmo y la calidad del pulso en la muñeca.

Cuando se inicia el tratamiento para esta patología en particular, como en cualquier otro paciente, se realiza una historia clínica, una anamnesis exhaustiva con la que se establece el diagnóstico energético, teniendo en cuenta los síntomas durante el embarazo y los antecedentes personales. A partir del diagnóstico, y basándose en los criterios de la Medicina Tradicional China, se establece una pauta de tratamiento que puede ser diferente para cada paciente. Pese a que todas ellas reciban moxibustión en V67, el resto del tratamiento como puede ser uso de acupuntura variará dependiendo de la situación diagnóstica de cada una. En ocasiones, aparece sintomatología asociada al último trimestre como hemorroides, lumbociática, problemas digestivos, calambres menstruales femeninos: La moxibustión es muy eficaz para aliviar los calambres menstruales y los ciclos-irregulares. Muchas actividades comunes pueden causar que un resfriado quede atrapado en el útero, al igual que usar pantalones cortos o faldas cuando el clima es fresco. Si este es el caso, puede ajustar la incomodidad de su cuerpo colocando moxibustión debajo del ombligo.



## **Complicaciones potenciales de la moxibustión**

Aunque para la patología tratada en esta investigación no se encontró efectos adversos o complicaciones, se debe hacer notar que la moxibustión al ser una técnica terapéutica que vale la pena probar como tratamiento integral y complementario, presenta algunos riesgos, uno de los cuales es el riesgo de quemarse en el proceso. Por esta razón, es mejor seguir con el enfoque de moxibustión indirecta, especialmente cuando se hace solo.

Posibles efectos secundarios incluyen:

- ↓ Reacciones tóxicas a la artemisa
- ↓ Náuseas y vómitos
- ↓ Tos por el humo
- ↓ Manchas de piel oscura
- ↓ Sufrimiento fetal si estás embarazada
- ↓ Nacimiento prematuro
- ↓ Carcinoma de células basales o un tipo de cáncer de piel

## **Contraindicaciones**

*La moxibustión puede no ser adecuada para todos.*

Las personas con alergias, heridas abiertas, piel sensible y daño nervioso no deben usar este producto.

Las mujeres embarazadas, los niños, los bebés y los ancianos deben consultar a un médico antes de su uso.

La moxibustión también está contraindicada en fiebre, en enfermedades infecciosas agudas, en presencia de hipertensión, hemorragia y durante la menstruación, y también en nerviosismo con alteraciones del sueño, es decir en condiciones de Yang.

La moxibustión se emplea específicamente para pacientes con una constitución fría o estancada. Por lo tanto, si un paciente tiene demasiado calor o se encuentra en un estado febril no debe empezar un tratamiento de moxibustión. Se recomienda tener cuidado en la aplicación de moxibustión en mujeres embarazada principalmente en el primer trimestre, ya que existen puntos que se pueden estimular y causar contracciones.

La moxibustión suele incluir el encendido de la artemisa, por lo que los pacientes que tienen problemas respiratorios deben evitar aspirar el humo de la moxa.

Se dispone de moxas que emiten menos humo, y los pacientes con problemas respiratorios pueden optar por este método.

Igualmente, puede utilizar aparatos eléctricos, pero la calorificación local eléctrica, a pesar que aporta elementos positivos al tratamiento, tiene un efecto menos duradero si se los compara con los obtenidos con la ayuda de la planta misma.

Es importante observar que se han descrito algunas quemaduras si la moxa se coloca demasiado cerca del paciente, aunque es raro.

**Tabla 1.** Ensayos clínicos investigados por García et al.

<b>Autor y año</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Metodología (Aspectos relevantes)</b>	<b>Resultados</b>
Cardini et al. 1998	Ensayo clínico aleatorizado controlado	Evaluar la eficacia y la seguridad de la moxibustión en el punto de acupuntura V67 para aumentar la actividad y corregir la presentación	Tratamiento con moxibustión en V67 durante 30 minutos, 15 minutos por lado, 1 vez al día durante 7 días	75,4% éxito en el grupo intervención en comparación con el 47,7% en el grupo control
Habek, Erzek Habek y Jagut 2003	Ensayo aleatorio controlado	Evaluación de la eficacia de la técnica.	30 minutos cada día durante dos semanas, acupuntura en V67.	76,4% éxito en el grupo intervención en comparación con el 45,4% del grupo no intervenido.
Neri et al. 2004 bilateral.	Ensayo aleatorio controlado simple ciego	Evaluación de la eficacia de la técnica.	Junto con la moxibustión se realiza acupuntura	53,6% en el grupo moxibustión más acupuntura en comparación con el 36,7% del grupo control.
Guittier et al. 2008	Ensayo clínico aleatorio	Evaluación de efectos secundarios y aceptabilidad de la técnica.	Control 10 minutos antes, 20 minutos durante la moxibustión en V67 y 10 minutos	La aplicación de la moxibustión no tiene efectos secundarios

			después. Encuesta satisfacción gestante.	provoca alteraciones fetales.
Vas et al. 2013	Ensayo multicéntrico o aleatorizado controlado	Comparar la efectividad adicional al punto V67 en un punto no específico de acupuntura y con el tratamiento habitual.	Grupo a) moxibustión en V67; Grupo b) moxibustión en B1 (falsa acupuntura) tratamiento habitual. 20 minutos al día durante do s semanas.	Presentación 58,1% en el grupo intervención, respecto al 44,8% en el grupo de falsa acupuntura
Coulon et al. 2014	Estudio clínico aleatorizado	Eficacia de la moxibustión más acupuntura en V67.	Grupo Intervención recibió 6 sesiones de acupuntura y moxibustión en V67. Grupo control laser desactivado en V67.	72% en grupo intervención en comparación con el 63,4% en el grupo placebo
Isidro Albadalejo et al. 2017	Ensayo clínico o aleatorizado controlado y multicéntrico	Evaluar la eficacia de la moxibustión, combinada con la posición genupectoral.	Grupo intervención recibió 1 semana de tratamiento con moxibustión en V67 y posición genupostural. Grupo control I moxibustión en un punto neutro y posición genupostural 2 veces al día.	44,7% de los partos del grupo intervención fueron en presentación cefálica, frente al 43,9% del grupo control.

Las lesiones tumorales primarias o metastásicas también son factor de riesgo para las

fracturas óseas lumbares y/o inicio de dolor lumbar sin causa aparente. (Malagón Londoño 1992. La moxibustión se emplea específicamente para pacientes con una constitución fría o estancada. Por lo tanto, si un paciente tiene demasiado calor o se encuentra en un estado febril no debe empezar un tratamiento de moxibustión. Se recomienda tener cuidado en la aplicación de moxibustión en mujeres embarazada principalmente en el primer trimestre, ya que existen puntos que se pueden estimular y causar contracciones.



La moxibustión suele incluir el encendido de la artemisa, por lo que los pacientes que tienen problemas respiratorios deben evitar aspirar el humo de la moxa.

Se dispone de moxas que emiten menos humo, y los pacientes con problemas respiratorios pueden optar por este método.

Igualmente, puede utilizar aparatos eléctricos, pero la calorificación local eléctrica, a pesar que aporta elementos positivos al tratamiento, tiene un efecto menos duradero si se los compara con los obtenidos con la ayuda de la planta misma.

Es importante observar que se han descrito algunas quemaduras si la moxa se coloca demasiado cerca del paciente, aunque es raro.

También es importante mencionar que ninguno de los estudios revisados reportó efectos adversos de la terapia de acupuntura y/o moxibustión en el punto Vejiga 67 (*Zhiyin*) Se basa inicialmente en los estudios radiológicos: Radiografía simple, Tomografía axial computarizada (muy útil en las lesiones óseas), y la más relevante la Resonancia magnética, la cual permite la observación detallada de los tejidos blandos (músculos, discos, estructuras neurales) y fluidos (líquido cefalorraquídeo, hematomas y abscesos), y con la ventaja de no exponer al paciente a radiaciones ionizantes.

Cabe mencionar que, en el país de Cuba, este tipo de tratamiento es muy aplicado, los doctores aplican ambas medicinas tanto la tradicional como la alternativa, brindando un tratamiento integral.

a los pacientes, durante la visita a ese país en la Facultad de Medicina de la Universidad de la Habana, se impartió clases respecto al tema de Medicina Tradicional China enfocándose en terapias como la acupuntura, moxibustión y ventosas; en ese trascurso los doctores manifestaban el uso en pacientes con dolores de huesos y también su uso como analgésico p. Ver Anexo 4.

## RESULTADOS ESPERADOS Y DISCUSIÓN

Una vez terminadas las sesiones —dirigidas principalmente a la mejora del metabolismo del hueso y el cartílago y la tonificación del *Yin* de Riñón— se evidenció mejor movimiento de hombros y regeneración del hueso en ambos hombros, así como del cartílago; que conllevó de manera directa una mejora del estado físico (movimiento de los hombros, desaparición del dolor y reducción de la inflamación). Estas evidencias coinciden con las investigaciones de Xie et al<sup>4</sup> y Cao et al<sup>5</sup> sobre la Deficiencia de Riñón e Hígado, quienes concluyeron que la moxibustión tienen un efecto positivo en el tratamiento de la artrosis. Asimismo, Luo et al<sup>6</sup> evidenciaron en su trabajo una reestructuración en la ultraestructura de los sinoviocitos que propiciaba la regeneración del hueso y el cartílago, y una mejoría a nivel de la articulación con disminución de la inflamación y la rigidez, tal como recogieron en sus investigaciones Luo et al<sup>6</sup> y Gao et al<sup>7</sup>.

Al aplicar la terapia de moxa con jengibre se consiguió la eliminación total del dolor y una restauración completa del movimiento articular, en coincidencia con el trabajo de Gao et al<sup>7</sup>, en el que la moxibustión aplicada con jengibre disminuía la inflamación producida por la respuesta inmune y liberación de citocinas pro inflamatorias y que el aumento en las medidas de la articulación estaba vinculada al proceso inflamatorio, en donde las medidas son directamente proporcionales a la cantidad de inflamación (tabla 1). Es por ello que en los trabajos de Gao et al<sup>7</sup>, Yang et al<sup>8</sup> y Zhang et al<sup>9</sup> se hace énfasis en que la moxibustión disminuyen la liberación de citocinas y genéticamente derivados de la estimulación del proceso inflamatorio, por lo que la disminución de las medidas de los hombros se relaciona con una reducción de la inflamación.

Tabla 1.

Medida de hombros en centímetros

	Antes	Tras ciclo	Al final de las terapias
Hombro derecho	42	40	39
Hombro izquierdo	41	41	40

Tabla 1

En relación con la detección de interferón gamma, las elevadas concentraciones detectadas antes de iniciar las sesiones de moxibustión revelan la presencia de un proceso inflamatorio. Este dato concuerda con los estudios de Yang et al<sup>8</sup> y Zang et al<sup>9</sup> en los que se demostró que en procesos inflamatorios se dispara la cascada en la producción de citocinas proinflamatorias (interleucinas: IL-1 e IL-6); hecho que se relaciona con la aparición de los 5 signos cardinales de Celso (rubor, calor, dolor, tumefacción y pérdida o disminución de la función).

Tras las sesiones de moxibustión con jengibre disminuyeron estas moléculas en sangre y desaparecieron los signos, indicando que el proceso inflamatorio cedía; lo que también se puede apreciar en la disminución de las medidas de la articulación.

Tabla 2.

Concentraciones de interferón gamma detectadas

Antes de la terapia	Tras la terapia	Valores de referencia
2,1µg/dl	1,3µg/dl	0,9-1,0µg/dl

Tabla 2

Según la MTC, una de las causas del síndrome Flema-Calor está asociada a la deficiencia hereditaria de *Yin* de Riñón. Aplicar las terapias 1, 2 y 3 tiene un efecto directamente proporcional a la mejoría física del paciente.



Mediante el tratamiento de la artrosis con estas terapias de moxibustión, por las causas señaladas, se corrige de manera eficaz el trastorno descrito. Al parecer, el tratamiento con acupuntura tuvo un efecto directo sobre los marcadores inmunológicos de la inflamación. El uso de jengibre sirve de complemento a las terapias de moxibustión.

## CONCLUSIONES

En la actualidad no hay evidencia convincente para apoyar u oponerse al uso de la moxibustión en pacientes que reciben tratamiento para el cáncer. Se necesitan estudios de alta calidad, que deben incluir informes de efectos adversos.

La moxibustión como tratamiento alternativo para tratar diferentes dolencias en el cuerpo, siempre y cuando se aplique de forma correcta y con las debidas precauciones son las siguientes.



Dolor de tejidos blandos: Desde la perspectiva de la medicina china, un resfriado externo puede estar atrapado en nuestro cuerpo. El resultado puede ser un aumento en nuestra articulación y dolor muscular.

Debido a que la moxibustión puede penetrar en el cuerpo, puede aliviar las molestias causadas por el dolor de tejidos blandos. Si tiene dolor, entumecimiento y dolor en la cintura, piernas, cuello y hombros, puede usar moxa para aliviar todo tipo de molestias. La acupuntura es un procedimiento médico con bases científicas en continuo crecimiento. Su indicación en determinadas patologías dolorosas es claramente favorable, mientras que en otras aún está por definir. Su eficiencia en el tratamiento de la artrosis y del dolor cervical y lumbar crónico ha sido demostrada.

Esta terapia persigue volver a equilibrar la energía del cuerpo basándose en la *teoría de canales*. Según este concepto, el cuerpo funciona como un

sistema de redes donde fluye la sangre y la energía intercomunicando cada parte del cuerpo, a la vez que las zonas exteriores con las interiores. Debido a múltiples factores, tanto externos (como el frío o el calor) como emocionales, estas *energías* se desequilibran y se crean excesos o carencias en determinados puntos o zonas. Este desajuste energético se considera el origen de numerosas enfermedades y dolencias. La moxibustión persigue que esa energía vuelva a fluir, armonizando de nuevo la circulación energético-sanguínea. A lo largo de este recorrido

existen una serie de puntos, sobre los cuales se aplica el calor, que son utilizados a modo de *herramientas* de trabajo para restablecer el equilibrio.

Por ello, y ante futuras intervenciones en salud pública debería considerarse prioritario potenciar y desarrollar estudios rigurosos de coste-efectividad de la aplicación de la acupuntura en nuestra población.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cobos R, Vas J. Manual de acupuntura y moxibustión. Libro de Texto. Morning Glory Publishers. Beijing. 2000.
5. AHN AC et al. Electrical impedance of acupuncture meridians: The relevance of subcutaneous collagenous bands. PLoS One 2010;5(7) e11907.
6. Langevin HM, Yandow JA. Relationship of acupuncture points and meridians to connective tissue planes. Anat Rec 2002;269(6):257-65.
7. Shen X, Ding G, Wei J et al. An infrared radiation study of the biophysical characteristics of traditional moxibustion. Complement Ther Med 2006;14(3):213-19.
8. Goldman N, Chen M, Fujita T, Xu Q, Peng W, Liu W et al. Adenosine A1 receptors mediate local anti-nociceptive effects of acupuncture. Nat Neurosci 2010;13:883-8.
9. Goldman N et al. Purine receptor mediated actin cytoskeleton remodeling of human fibroblasts. Cell Calcium 2013;53(4):297-301.
10. Langevin HM, Churchill DL, Cipolla MJ. Mechanical signaling through connective tissue: A mechanism for the therapeutic effect of acupuncture. FASEB J 2001;15:2275-82.
11. Cobos, R. Aportaciones a la fundamentación neurohistoquímica de la E.A.A.: Localización y modificación del sistema metencefalinérgico en la médula cervical del gato tras estimulación con electroacupuntura. Tesis doctoral. Universidad de Sevilla. 1988.
12. Zhang WT, Jin Z et al. Evidence from brain imaging with fMRI supporting functional specificity of acupoints in humans. Neurosci Lett 2004;354(1):50-3.
13. Chen XH, Han JS. All three types of opioid receptors in the spinal cord are important for 2/15 Hz electroacupuncture analgesia. Eur J Pharmacol 1992;211:203-10.
14. Fei H, Xie GX, Han JS. Low and high frequency electroacupuncture stimulation releases (met 5) enkephalin and dynorphin A and B in rat spinal cord. Chin Sci Bull 1987;32:1496-501.
15. Chen XH, Guo SF, Chang CG, Han JS. Optimal conditions for eliciting maximal electroacupuncture analgesia with dense-and-disperse mode of stimulation. Am J Acupunct 1994;22:47-53.

16. Han JS. Acupuncture: Neuropeptide release produced by electrical stimulation of different frequencies. *Trends Neurosci* 2003;26(1):17-22.
17. Han JS, Chen XH, Sun SL, Xu XJ, Yuan Y, Yan SC, et al. Effect of low- and high-frequency TENS on met-enkephalin-Arg-Phe and dynorphin A immunoreactivity in human lumbar CSF. *Pain* 1991;47:295-8.
18. Guo HF, Fang Y, Wang XM, Han JS. Brain substrates activated by electroacupuncture (EA) of different frequencies. II: role of fos/jun proteins in EA-induced transcription of preproenkephalin and preprodynorphin genes. *Brain Res. Mol. Brain Res.* 1996;43:167-73.
19. Han JS, Xie GX, Zhou ZF, Folkesson R, Terenius L. Enkephalin and b-endorphin as mediators of electroacupuncture analgesia in rabbits: An antiserum microinjection study. *Adv Biochem Pharmacol* 1982;33:369-77.
20. Han JS, Li SJ, Tang, J. Tolerance to acupuncture and its cross tolerance to morphine. *Neuropharmacology* 1981;20:593-6.
21. Stux, G. y Pomeranz, B. *Fundamentos de acupuntura*. Masson (Elsevier); 2004.
22. Le Bars D, Gozariu M, Cadden SW. Animal models of nociception. *Pharmacol Rev* 2001;53(4):597-652.
23. Vas J, et al. Acupuncture as a complementary therapy to the pharmacological treatment of osteoarthritis of the knee: Randomised controlled trial. *BMJ* 2004; 329(7476):1216.
24. Whitehurst, DT, et al. Cost-effectiveness of acupuncture care as an adjunct to exercise-based physical therapy for osteoarthritis of the knee. *Physical therapy* 2011;91(5):630-41.
25. Reinhold T, Witt CM, Jena S, Brinkhaus B, Willich SN. Quality of life and cost effectiveness of acupuncture treatment in patients with osteoarthritis pain. *Eur J Health Econ* 2008;9:209-19.
26. Willich SN, Reinhold T, Selim D, Jena S, Brinkhaus B, Witt CM. Cost-effectiveness of acupuncture treatment in patients with chronic neck pain. *Pain* 2006;125:107-13.
27. Haake M, Muller H, Schade-Brittinger C, Basler HD, Schafer H et al. German Acupuncture Trials (GERAC) for chronic low back pain. *Arch Intern Med* 2007;167(17):1892-8.
28. Yuan, J et al. Effectiveness of acupuncture for low back pain: A systematic review. *Spine* 2008;33(23):E887-E900.
29. Witt CM, Jena S, Selim D, Witt CM, Jena S, Selim D, Brinkhaus B, Reinhold T, Wruck K et al. Pragmatic randomized trial evaluating the clinical and economic effectiveness of acupuncture for chronic low back pain. *Am J Epidemiol* 2006;164:487-96.

30. Ghoname EA et al. Percutaneous electrical nerve stimulation for low back pain: A randomized crossover study. *Journal of the American Medical Association* 1999;281(9):818-23.
31. Lund I, Lundeberg T, Lonnberg L, Svensson E. Decrease of pregnant women's pelvic pain after acupuncture: A randomized controlled single-blind study. *Acta Obstet Gynecol Scand* 2006;85(1):12-9.
32. Itoh K, Katsumi Y, Kitakoji H. Trigger point acupuncture treatment of chronic low back pain in elderly patients - a blinded RCT. *Acupunct Med* 2004;22(4):170-7.
33. Accesible en: NICE Low back pain (early management):  
Overview <http://pathways.nice.org.uk/pathways/low-back-pain-early-management>.
34. Diener HC, Kronfeld K, Boewing G, et al. Efficacy of acupuncture for the prophylaxis of migraine: A multicentre randomized controlled clinical trial. *Lancet Neurology* 2006;5(4):310-6.
35. Endres HG, Diener HC, Molsberger et al. Role of acupuncture in the treatment of migraine. *Expert Review of Neurotherapeutics* 2007;7(9):1121-34.
36. Coeytaux RR, Kaufman JS, Kaptchuk TJ et al. A randomized, controlled trial of acupuncture for chronic daily headache. *Headache* 2005;45(9):1113-23.
37. Melchart D, Streng A, Hoppe A, et al. Acupuncture in patients with tension-type headache: Randomized controlled trial. *BMJ* 2005;331:376-82.
38. Accesible en: NICE Management of headache:  
<http://pathways.nice.org.uk/pathways/headaches#path=view:/pathways/headaches/management-of-headaches.xml&content=close>.
39. Vickers AJ, et al. Acupuncture for chronic pain: Individual patient data meta-analysis. *Arch Intern Med* 2012;172(19):1444-53.
40. Lao L, Hamilton GR, Fu J, et al. Is acupuncture safe? A systematic review of case reports. *Altern Ther Health Med* 2003;9(1):72-83.

Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023. Disponible en: [https://www.who.int/topics/traditional\\_medicine/WHO-strategy/es/](https://www.who.int/topics/traditional_medicine/WHO-strategy/es/).

C. Rodríguez-Fontenla, A. González.

Genética de la artrosis.

*Reumatol Clin.*, 11 (2015), pp. 33-40

<http://dx.doi.org/10.1016/j.reuma.2014.05.004> | [Medline](#)

Editado	por	Dra.	M <sup>a</sup>	Dolores	García-Agenjo	Marín
Médico	Homeópata	y	Acupuntor	médico	en	Sevilla
Colegiada						

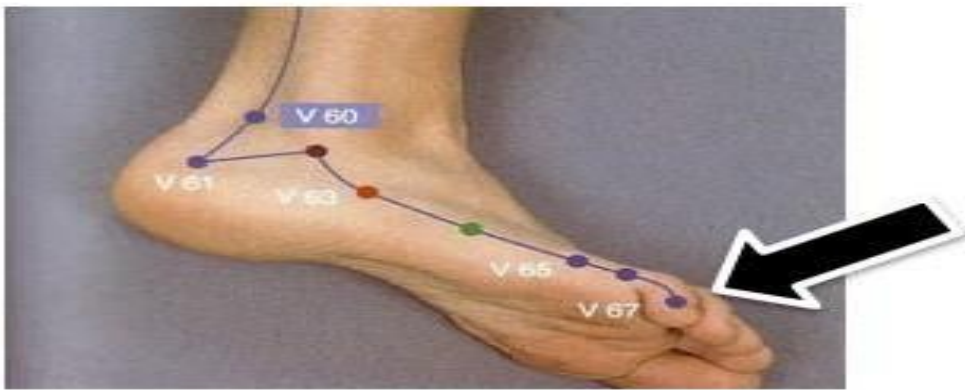
41/4110943

Langevin

HM, Churchill DL, Cipolla MJ. Mechanical signaling through connective tissue: A mechanism for the therapeutic effect of acupuncture. *FASEB J* 2001;15:2275-82. [ [Links](#) ]

**ANEXOS**

ANEXO 1: Punto V67 para tratar .



ANEXO 2:



ANEXO 3:



ANEXO 4: Moxibustión directa





ANEXO 5. Moxibustión indirecta



ANEXO 6: Lugar indicado para llevar a cabo la terapia



ANEXO 7: Doctores cubanos impartiendo clases de Medicina Tradicional China.







