

53/30

7.0
336

00442

MANOACUPUNTURA COREANA
utilizada en el Procedimiento de Anestésico a nivel
Odontológico en Pacientes Hipertensos

22-6-01-emp

CLAUDIA A. AHUMADA T.
OLGA L. MORENO R.
ELIZABETH BRAVO O.
SANDRA L. LORA

COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO
Facultad de Odontología
Décimo Semestre
Santafé de Bogotá, D.C.
1995

MANOACUPUNTURA COREANA
utilizada en el Procedimiento de Anestésico a nivel
Odontológico en Pacientes Hipertensos

CLAUDIA A. AHUMADA T.

ELIZABETH BRAVO O.

OLGA L. MORENO R.

SANDRA L. LORA

Monografía para optar el título de Odontóloga

Director

Dr. Carlos Castro (Jefe de Clínica X Semestre)

Dr. Jorge Arango - Decano

COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO

Facultad de Odontología

Santafé de Bogotá, D.C.

1995

AGRADECIMIENTOS

Las autoras expresan sus agradecimientos a:

- Dr. Carlos Castro, Odontólogo y Jefe de Clínicas de X Semestre del Colegio Odontológico Colombiano.*
- Kim Ky Byung, Especialista en Manoacupuntura Coreana.*
- Dr. Hernando Carrillo, Odontólogo, Colegio Odontológico Colombiano; Manoacupunturista.*
- Dr. Francisco Javier Cortés, Colegio Odontológico Colombiano.*

TABLA DE CONTENIDO

	PAG.
GLOSARIO	
RESUMEN	
INTRODUCCION.....	1
DEFINICION DEL PROBLEMA.....	3
JUSTIFICACION.....	4
OBJETIVOS.....	5
- Objetivo General.....	5
- Objetivo Específico.....	5
DISEÑO METODOLOGICO.....	6
RECURSOS DISPONIBLES.....	7
- Humanos.....	7
- Físicos.....	7
- Institucionales.....	8
1. HIPERTENSION ARTERIAL.....	9
1.1 Tasa representativa de pacientes hipertensos del Colegio Odontológico Colombiano	10
2. ANESTESICOS	12
2.1. Anestésicos locales	12
2.2 Características	12
2.3 Farmacodinamia.....	12
2.4 Efectos adversos.....	13

2.5 Objetivo y metabolismo.....	13
2.6 Efectos Secundarios y toxicidad.....	14
3. INTRODUCCION A LA MANOTERAPIA.....	15
3.1 Breve Historia.....	15
3.2 Mecanismos de la enfermedad.....	16
3.3 Métodos de diagnóstico.....	18
3.4 Correspondencia mano-cuerpo.....	20
3.5 Tipo de estimulación de los meridianos.....	24
3.6 Importancia de la manoacupuntura.....	25
3.7 Teoría de Ki-Mek.....	26
3.8 Contraindicaciones de la Manoterapia.....	29
3.9 Complicaciones de la manoacupuntura.....	30
4. TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSION.....	31
5. PROBLEMAS DE B OCA Y GARGANTA.....	36
CONCLUSIONES.....	39
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	40

LISTA DE TABLAS

TABLA No. 1:	Tasa representativa de pacientes hipertensos del Colegio Odontológico Colombiano.....	10
TABLA No. 2:	Métodos de tonificación y sedación.....	26

LISTA DE FIGURAS

FIGURA No. 1	Correspondencia línea media anterior.....	21
FIGURA No. 2	Correspondencia línea media posterior.....	22
FIGURA No. 3	Correspondencia del dedo medio y la cara.....	23
FIGURA No. 4	Teoría de los Ki Mek o meridianos	27
FIGURA No. 5	Teoría de los Ki Mek o meridianos	28
FIGURA No. 6	Tratamiento de emergencia para la hipertensión	32
FIGURA No. 7	Tratamiento para la elevación súbita de la presión.	33
FIGURA No. 8	Tratamiento de la hipertensión.....	35
FIGURA No. 9	Tratamiento de enfermedades dentales.....	37
FIGURA No. 10	Tratamiento de gingivitis.....	38

GLOSARIO

1. **Acupuntura:** Tratamiento que consiste en introducir finísimas agujas en el cuerpo, tiene su origen en China, donde fue practicada en la más remota antigüedad. Se basa en la correspondencia de los órganos internos con determinadas zonas externas.
2. **Analgesia:** Supresión de la sensibilidad o sensación de dolor.
3. **Anestesia:** Abolición total o parcial de la sensibilidad del cuerpo.
4. **Canales:** Son lo mismo que los meridianos.
5. **Ki Mek:** Son los catorce meridianos de la mano.
6. **Meridiano:** Plano vertical que contiene el vector de intensidad magnética conocido también como canal.

7. **Metabolismo:** Conjunto de los cambios de sustancias y transformación de energía que tiene lugar en los seres vivos.
8. **Moxa:** Instrumento utilizado en manoacupuntura.
9. **Sedación:** Estado de somnolencia.
10. **Tonificación:** Que restablece y produce el tono normal.
11. **Tono:** Grado normal de vigor y tensión.
12. **Yin:** Agua, frialdad, dirección descendente, oscuridad, etc.
13. **Yung:** Fuerza, calor, dirección ascendente, brillo, etc.

RESUMEN

La hipertensión arterial, en un paciente atendido odontológicamente puede llegar a ser una complicación clínica, por lo que se hace necesario el uso de una medicina alternativa, en este caso la manoacupuntura coreana, la cual es utilizada para controlar el dolor; el sangrado; la inflamación y en casos de pacientes aprensivos sirve como medio relajante para llevar a cabo un mejor procedimiento.

En algunos casos se hace necesario el uso de anestésico local debido a la profundidad del tratamiento como lo es el quirúrgico y se complementa con la manoterapia, en otros como la operatoria y tratamientos superficiales se puede utilizar solo esta técnica sin la necesidad de anestésico.

La manoterapia no puede ser utilizada solamente en pacientes hipertensos o con otra complicación sistémica; sino en cualquier tipo de pacientes con algunas excepciones como personas agotadas; desnutridas; deshidratadas; en estado de embriaguez; emocionalmente sobreestimulados; con presión sanguínea inestable; frecuencia de pulso por debajo de 45 p/min o por encima de 120 p/m, en pacientes débiles; alérgicos, o en condición reumática extrema; cuando no se puede palpar el

pulso carotídeo o radial; en enfermedad crónica o senil y en pacientes que requieran cirugía o presenten infección.

Esta técnica es de fácil aplicación y presenta pocas complicaciones debidas a la debilidad del paciente; o por tonificación o sedación inadecuada; sus síntomas pueden ser náuseas, vómito, cefálea, mareo, palpitaciones, palidez, extremidades frías; debilidad; dolor; sudoración o desmayo; las cuales pueden ser controladas fácilmente.

La manoacupuntura coreana es aplicada en las manos como su nombre lo indica utilizando instrumentos como agujas pequeñas que se insertan 1 mm; metales; imanes; moxa y rayo electrónico. Por lo tanto no causa reacciones secundarias al tratamiento.

Hay que llevar a cabo un buen diagnóstico para dar así un buen tratamiento y en el caso odontológico, conocer exactamente lo que se llevará a cabo para ubicar los instrumentos en el lugar adecuado; debido a la estricta correspondencia mano-cuerpo que existe.

INTRODUCCION

Con el presente trabajo se pretende mostrar como las medicinas alternativas pueden ser usadas en el tratamiento odontológico de pacientes con compromiso sistémico.

Se trata de integrar la manoacupuntura coreana con la práctica odontológica como coadyuvante en el tratamiento de pacientes que por su estado sistémico no se les pueden suministrar los medicamentos básicos utilizados en cavidad oral o que por su patología específica no pueden ser realizados los tratamientos necesarios para el bienestar del paciente como cirugías y endodoncias.

La manoacupuntura no solo puede ser aplicada en pacientes problema sino también en personas sanas que simplemente sean aprensivas; es útil también para disminuir el sangrado, e inflamaciones durante el procedimiento quirúrgico.

Más adelante se hará referencia a características, ventajas y usos de esta terapia.

En la actualidad esta forma de medicina está tomando auge y los odontólogos se deben actualizar en cuanto a nuevas técnicas de tratamiento ya que es de vital importancia ofrecerle al paciente otras alternativas para su bienestar.

Para los odontólogos siempre ha sido un dilema la atención de pacientes con enfermedades tales como hipertensión, hemofilia, cardiopatías, alergias, diabetes, alteración en la eliminación normal de los medicamentos por vía renal, etc. por esto se trata de aportar una solución a estos casos, con la manoacupuntura.

DEFINICION DEL PROBLEMA

- Efectos Secundarios Patológicos que genera la aplicación de anestesia en tratamientos odontológicos, para un paciente hipertenso.
- Reacciones post operatorias como inflamación, dolor y cicatrización. Durante el procedimiento operatorio la salivación y el sangrado excesivo.

JUSTIFICACION

Dentro de las prácticas clínicas, realizadas por los estudiantes del Colegio Odontológico Colombiano, se observan en algunos pacientes, reacciones adversas a los fármacos utilizados.

Existen diferentes medicamentos para lograr un adecuado estado de insensibilidad en cavidad oral. Los pacientes hipertensos sometidos a tratamientos odontológicos, presentan efectos secundarios a estos fármacos, por lo tanto se hace necesario buscar métodos alternativos que ofrezcan certeza y confiabilidad pensando en los problemas que se presentan y teniendo en cuenta las diferentes medicinas alternativas que existen hoy en día, se seleccionó la manoacupuntura coreana como medio de insensibilización para comprobar su efectividad.

Se ha dicho que ésta técnica sirve para el control del sangrado, tanto a nivel operatorio como post-operatorio, para controlar salivación; halitosis; inflamación y dolor.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Comprobar por medio de observación clínica, la eficacia de la manoacupuntura coreana como método alternativo a la anestesia convencional en pacientes hipertensos y como medio coadyuvante durante procedimientos clínicos.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Concertar con el Dr. Hernando Carrillo, especialista en Manoacupuntura Coreana y Odontólogo, un procedimiento quirúrgico.
- Investigar sobre los efectos secundarios producidos por las diferentes clases de anestesia utilizadas durante las prácticas clínicas.
- Comparar como actúa esta medicina frente a la anestesia convencional, durante un procedimiento clínico.
- Ofrecer información a los profesionales de la Salud Oral, sobre la manoacupuntura coreana, como una posible alternativa, durante un procedimiento clínico.

DISEÑO METODOLOGICO

1. Delimitación conceptual

Comprobación sobre la eficacia de la Manoacupuntura Coreana como posible solución a las reacciones adversas producidas por el uso de anestesia en pacientes hipertensos, aplicando esta medicina como un medio insensibilizante, para evitar los efectos secundarios en dichos pacientes. Finalizada la investigación se procederá a suministrar información a odontólogos profesionales y estudiantes.

2. Delimitación del Universo

La comprobación de la Manoacupuntura Coreana utilizada en el campo odontológico como medio coadyuvante se realizará en Santafé de Bogotá, D.C. en las clínicas del Colegio Odontológico Colombiano de la Calle 13 No. 9-56. y en la Clínica adscrita del mismo de la Cra. 15 No. 85-55 3er. Piso. Será realizada por estudiantes de décimo semestre en colaboración con el Dr. Hernando Carrillo.

RECURSOS DISPONIBLES

HUMANOS

Dr. Kim Ky Byung

Especialista en Mano-Acupuntura Coreana

Dr. Carlos Castro

Jefe de Clínicas de X Semestre

Dr. Hernando Carrillo

Odontólogo, Manoacupunturista

Dr. Francisco Javier Cortés

Odontólogo

Claudia Amparo Ahumada T.

Olga Lucía Moreno R.

Elizabeth Bravo O.

Sandra Larissa Lora S.

FISICOS

Materiales: Metal oro de 6 puntas
Metal Plata de 1 punta
Agujas de mano-acupuntura

Alcohol

Algodón

Materiales e instrumental utilizado en
tratamientos odontológicos

INSTITUCIONALES

Clínicas del Colegio Odontológico Colombiano

Sede Centro - Calle 13 No. 9-56

Adscrita Country Cra. 15 No. 85-55 3er. Piso



1. HIPERTENSION ARTERIAL

Es una patología, en la cual la presión arterial se encuentra elevada de los márgenes normales.

La hipertensión excesiva puede romper los vasos sanguíneos en el cerebro con producción de accidentes cerebrovasculares; en el riñón produce "Insuficiencia renal" y en otros órganos vitales produce ceguera; sordera; ataques cardíacos, etc. También puede forzar al corazón y volverlo insuficiente.

Sus causas pueden ser múltiples.

A. A nivel renal podría causar hipertensión arterial, la constricción de las arterias renales; lo cual hace que se incremente la presión arterial y cuanto mayor el grado de constricción, mayor el aumento de presión. También elevan la presión arterial enfermedades renales como infecciones; esclerosis de las arteriolas, inflamación renal; coartación aórtica.

B. A nivel hormonal el incremento de la producción de progesterona por la corteza suprarrenal, hace que el riñón retenga cantidades excesivas de agua y sal; los volúmenes de líquido en el cuerpo aumentarían; por lo cual la presión arterial se incrementaría arriba de lo normal.

C. A nivel neurógeno, se cree que la tensión nerviosa excesiva puede producir hipertensión, porque esta incrementa la actividad simpática y produce constricción de los vasos sanguíneos periféricos, aumentando la actividad del corazón; lo cual aumenta la presión arterial. Esto no tiene un fundamento científico veraz.

D. Causa no identificada. Aproximadamente del 95% de personas hipertensas; no se les conoce la causa; dándole denominación de hipertensión arterial.

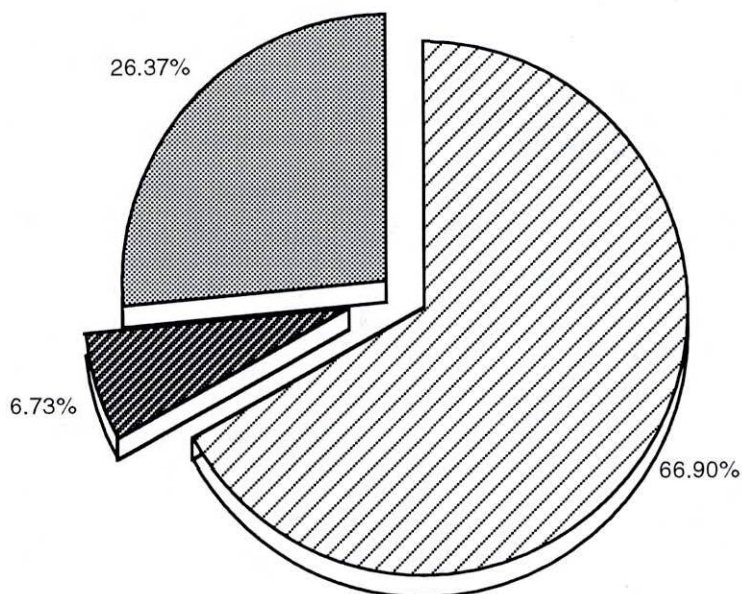
Se le ha tratado de asociar con anomalías renales glandulares; actividad excesiva del centro motor. Aunque aún se carece de pruebas

1.1 TASA REPRESENTATIVA DE PACIENTES HIPERTENSOS DEL COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO

Para realizar el estudio se seleccionó la Clínica del Colegio Odontológico Colombiano, Sede Centro; para determinar el número de pacientes hipertensos. De un total de 15.000 historias clínicas aproximadamente, se tomaron como muestra un total de 10.035, comprendidas entre los años de 1992 a 1994, que representan el 66.9% de las cuales 675 pacientes presentan hipertensión arterial, que representa el 6.73% del universo de estudio.

Cabe destacar que la información presentada en algunas historias clínicas, presenta datos erróneos en términos de tensión diastólica y sistólica; pues sus datos no coinciden con los suministrados por los pacientes en la historia clínica.

**TASA REPRESENTATIVA DE PACIENTES HIPERTENSOS
DEL COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO**



2. ANESTESICOS

2.1 Anestésicos Locales

Son medicamentos que bloquean la conducción nerviosa en forma reversible, su efecto depende de factores como potencia; velocidad de acción; duración y toxicidad.

2.2 Características

- No irritante a los tejidos
- No afectar permanentemente las estructuras nerviosas
- Que tenga baja toxicidad sistémica
- Que actúe rápidamente
- Que tenga un período de acción duradero para que dé tiempo de trabajo.
- Que dé analgesia completa

2.3 Farmacodinamia

Los anestésicos locales impiden que el impulso nervioso se devuelva por medio de la disminución de permeabilidad de la fibra nerviosa de iones de sodio. La primera sensación que desaparece es el dolor, seguido del frío, calor, tacto, presión profunda, lo cual varía según el paciente.

2.4 Efectos adversos

- El efecto es directamente proporcional a la dosis.
- No se debe aplicar intravascularmente.
- El efecto depende de la velocidad de aplicación.

2.5 Objetivo y metabolismo

Al ser inyectada una solución de anestésico local junto a una fibra nerviosa o cerca a terminaciones nerviosas, sobre las que se desea su acción, se difunde en varias direcciones, una de ellas es hacia los vasos sanguíneos; por lo tanto la concentración de anestésico local en sangre es relativamente baja.

Hay varias formas de disponer el medicamento en la sangre como la toma y fijación en los tejidos, metabolismo en la sangre o hígado y excreción por el riñón, los anestésicos locales se excretan en pequeñas cantidades por la orina, pero la mayor parte se metaboliza en la sangre o en el hígado, la mitad del medicamento en la corriente sanguínea; generalmente desaparece en un lapso de 15 a 20 minutos, las vías metabólicas difieren según sea el anestésico local un ester o una amida.

Los tipos ester se metabolizan en la sangre y el hígado. El metabolismo de los compuestos tipo amidas, tales como la trilocaina (citanest) se hace en el retículo endoplasmático de las células hepáticas que contienen enzimas que catalizan las reacciones de oxidación e hidrólisis en el hígado, la

facilidad con la que se produce este proceso; dá como resultado un metabolismo más rápido de este agente en comparación con los demás agentes tipo amida como la lidocaina y mepivacaína.

Por esta razón los anestésicos tipo amida, como la trilocaína están contraindicadas en pacientes con problemas hepáticos.

2.6 Efectos secundarios y toxicidad

Los efectos adversos de los anestésicos tipo ester o amida van desde producir reacciones cutáneas en pacientes alérgicos hasta ataques asmáticos.

Con los compuestos tipo amida, en particular la lidocaína, puede producirse depresión del sistema nervioso central, manifestándose con somnolencia, embotamiento e incoherencia y puede progresar algunas veces hasta el coma, dependiendo lógicamente de la dosis suministrada. En algunos casos estos síntomas pueden darse después de signos iniciales de estimulación, la forma más seria de depresión del sistema nervioso central es la respiratoria.



3. INTRODUCCION A LA MANOTERAPIA

La Manoterapia Coreana es una técnica de Acupuntura descubierta y desarrollada por el Dr. Tae Woo yoo de Seúl - Corea, desde 1971. Se aplica exclusivamente en las manos del paciente. Estos puntos en las manos pueden ser estimulados con agujas, moxas, polos magnéticos, metales (de colores e incoloros) y rayo electrónico.

Esta técnica se basa en el hecho de que un sistema completo de meridianos existente en las manos corresponda a un sistema similar al de la acupuntura corporal. Estos puntos en la mano se pueden detectar por medio de aparatos especiales.

La Manoterapia Coreana puede ser útil en casos de simples perturbaciones de energía lo mismo que en afecciones físicas y mentales.

3.1 Historia Breve

En el año de 1971 el Dr. Tea Woo yoo, inició y desarrolló la Manoterapia a través de su investigación, pero solo la dió a conocer oficialmente en 1976.

Hoy en día se dicta la cátedra de Manoterapia Coreana en muchas facultades de medicina y odontología en el mundo, entre las cuales se cuentan las facultades de Odontología de la Universidad de Nippon (Japón) facultad de Medicina Oriental en las universidades Royal, Unión y Southberry de los Angeles (U.S.A.), Facultad de Medicina Oriental de

Calgary (Canadá) y Facultad de Medicina de la universidad de Gabon (Africa).

3.2 Mecanismo de la Enfermedad

El mecanismo humano está dotado para resistir la invasión de diferentes clases de factores patogénicos y poder mantener el equilibrio del interior del cuerpo. Así como del cuerpo y el medio ambiente.

Para la medicina oriental la enfermedad es el producto del desequilibrio entre los factores patogénicos y los antipatogénicos y la destrucción de la relación normal del Yin y el Yang ocurriendo así una deficiencia anormal de uno o el otro.

La eficacia de la manoacupuntura y la moxibustión en la prevención y el tratamiento de las enfermedades se debe principalmente a su capacidad de regular y fortalecer la función defensiva del cuerpo y restablecer el equilibrio del cuerpo internamente y de este con el medio ambiente.

La etiología de las enfermedades para la medicina oriental tiene su origen en 3 factores patogénicos.

A. Seis factores exógenos:

- Viento
- Frío
- Calor

- Humedad
- Seco
- Calor suave

B. Siete factores emocionales

- Alergia
- Ira
- Melancolía
- Pena
- Miedo
- Susto

C. Factores patogénicos misceláneos

- Ingesta irregular de comida
- Exceso de esfuerzo
- Stress
- Falta de ejercicio físico
- Traumatismo
- Sangre estancada
- Flema

Todos los anteriores se consideran como factores causales de la enfermedad y no solo como factores inductivos. Estos factores bajo condiciones normales no causarían enfermedad, sin embargo si estos factores son intensos y persistentes y el individuo es hipersensitivo pueden causar cambios drásticos que conducirán a la enfermedad.

3.3 Métodos de Diagnóstico

En la medicina oriental los médicos mediante el diagnóstico intengan construir una descripción del cuerpo del paciente en su totalidad, para eso utiliza los patrones y los tipos de manifestaciones, los patrones salen de observar la relación entre la causa de la enfermedad con el grupo funcional de los órganos. En la medicina occidental estos patrones se ven como síntomas simplemente.

- Los médicos orientales utilizan sus sentidos para observar la condición del paciente, utilizan además la palpación de ciertos puntos de la mano, y de la oreja, que para los médicos occidentales son desconocidos.
- El diagnóstico oriental se hace del exterior al interior del paciente, mientras en occidente hace lo contrario utilizando exámenes de laboratorio y luego confrontándolos con la presentación clínica del paciente.

LAS TECNICAS DIAGNOSTICAS SON:

1. INSPECCION:

Observación de la expresión

Observación del color de piel

Observación de apariencia corporal

Observación de la lengua (recubrimiento, tamaño, color)

2. AUSCULTACION Y OLFACION:

Escuchar - Habla - Respiración

Oler las excreciones del cuerpo

3. INTERROGATORIO

a. Se pregunta si ha tenido

Fiebre

Escalofrío

Sudoración

b. Se pregunta:

Cómo bebe

Cómo es su apetito y sabor

Cómo es su defecación y micción

Si hay dolor

Cómo es el sueño, menstruación

4. PALPACION

Sintiendo los diferentes tipos de pulsos y la palpación de los canales y puntos.

3.4 Correspondencia Mano-Cuerpo

Mano: es la miniatura del cuerpo humano

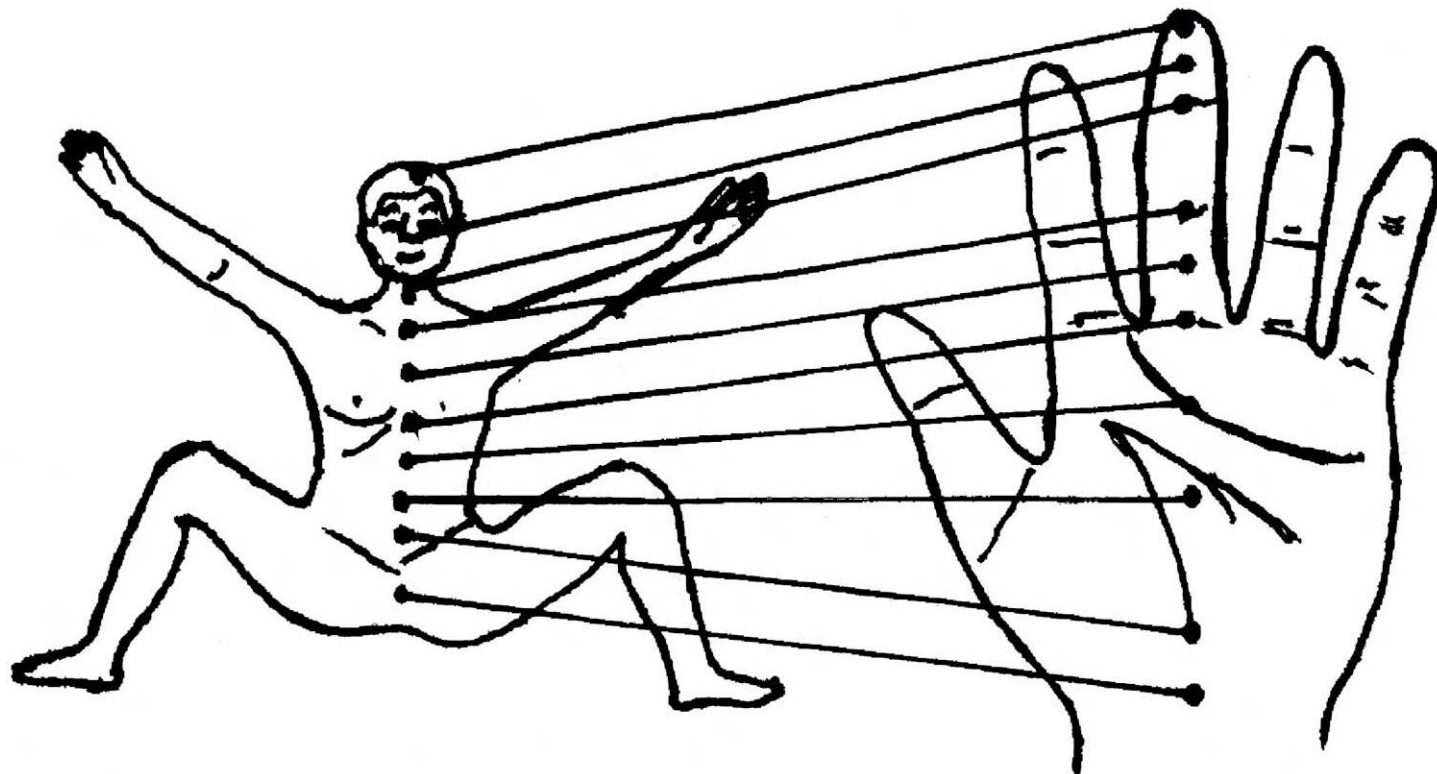
REPRESENTA:

Pulgar y meñique:	piernas
Índice anular:	brazos
Medio:	Cabeza
Palma:	Parte anterior del cuerpo
Dorso:	Parte posterior del cuerpo
Excepto:	Pulgar-meñique donde su representación es contraria.

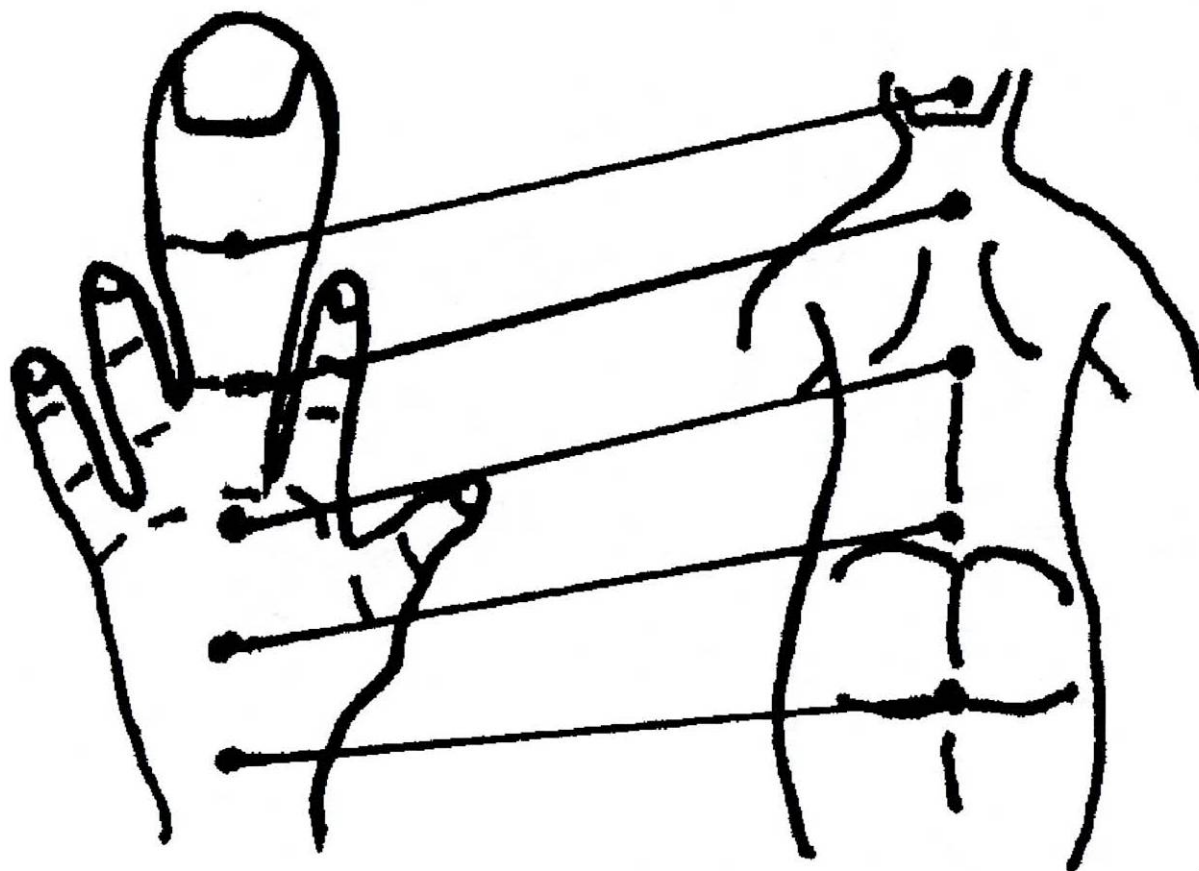
Las articulaciones de la mano se dividen proporcional a las articulaciones del cuerpo.

Cada mano representa la totalidad del cuerpo, como son dos manos entonces representa 2 cuerpos. (gráficas 1, 2 y 3)

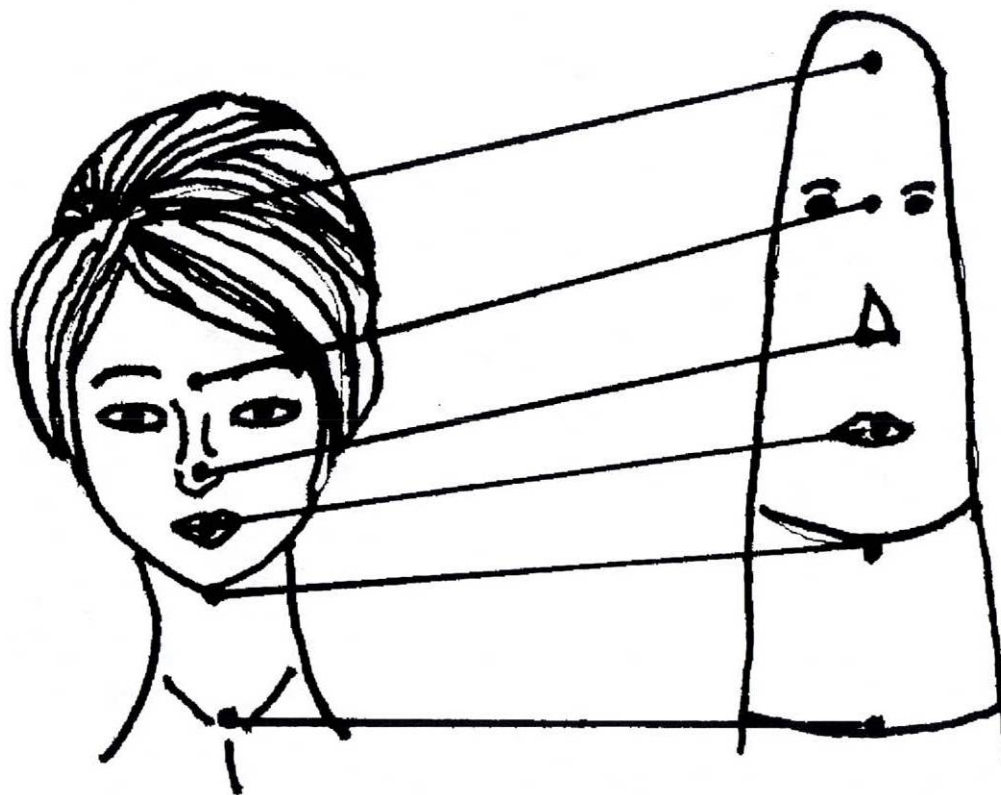
GRAFICA No. 1
CORRESPONDENCIA LINEA MEDIA ANTERIOR



GRAFICA No. 2
CORRESPONDENCIA LINEA MEDIA POSTERIOR



GRAFICA No. 3
CORRESPONDENCIA DEL DEDO MEDIO Y LA CARA



3.5 Tipo de Estimulación de los Meridianos

- a. Estimulación simple
- b. Estimulación de tonificación
- c. Estimulación de sedación

a. Estimulación Simple

Consiste en insertar agujas verticalmente en el meridiano o en 2 a 3 partes a la vez, se utiliza para tratar deficiencia o exceso, que son causantes de la enfermedad en acupuntura.

b. Tonificación y Sedación

Se pueden utilizar los puntos del meridiano excluyendo los del dedo medio.

Los más útiles los puntos entre la segunda y tercera articulación de cada dedo. No se usan puntas de los dedos porque son muy sensibles, ni las muñecas porque son poco sensibles.

Las agujas de acupuntura se dejan entre 10 a 20 minutos. Se puede hacer usando imanes.

3.6 Importancia de la Manoacupuntura

- No tiene efectos colaterales
- Esta cátedra se dicta en universidades de Japón, EE.UU., Canadá y Africa
- Hay 14 Ki Mek o meridianos en la mano y 345 puntos.

3.6.1 Ventajas

- Es de fácil aplicación
- Porcentaje de curación 80%
- Efectiva en alivio rápido
- Sirve como terapia en enfermedades crónicas y terminales
- No produce efectos secundarios
- No interfiere con otras terapias

3.6.2 Materiales para la Acupuntura

Finísimas agujas metálicas las cuales se insertan 1 mm. dentro de la piel; discos de metal; moxas y rayo electrónico.

3.7 Teoría del Ki-Mek - Meridianos

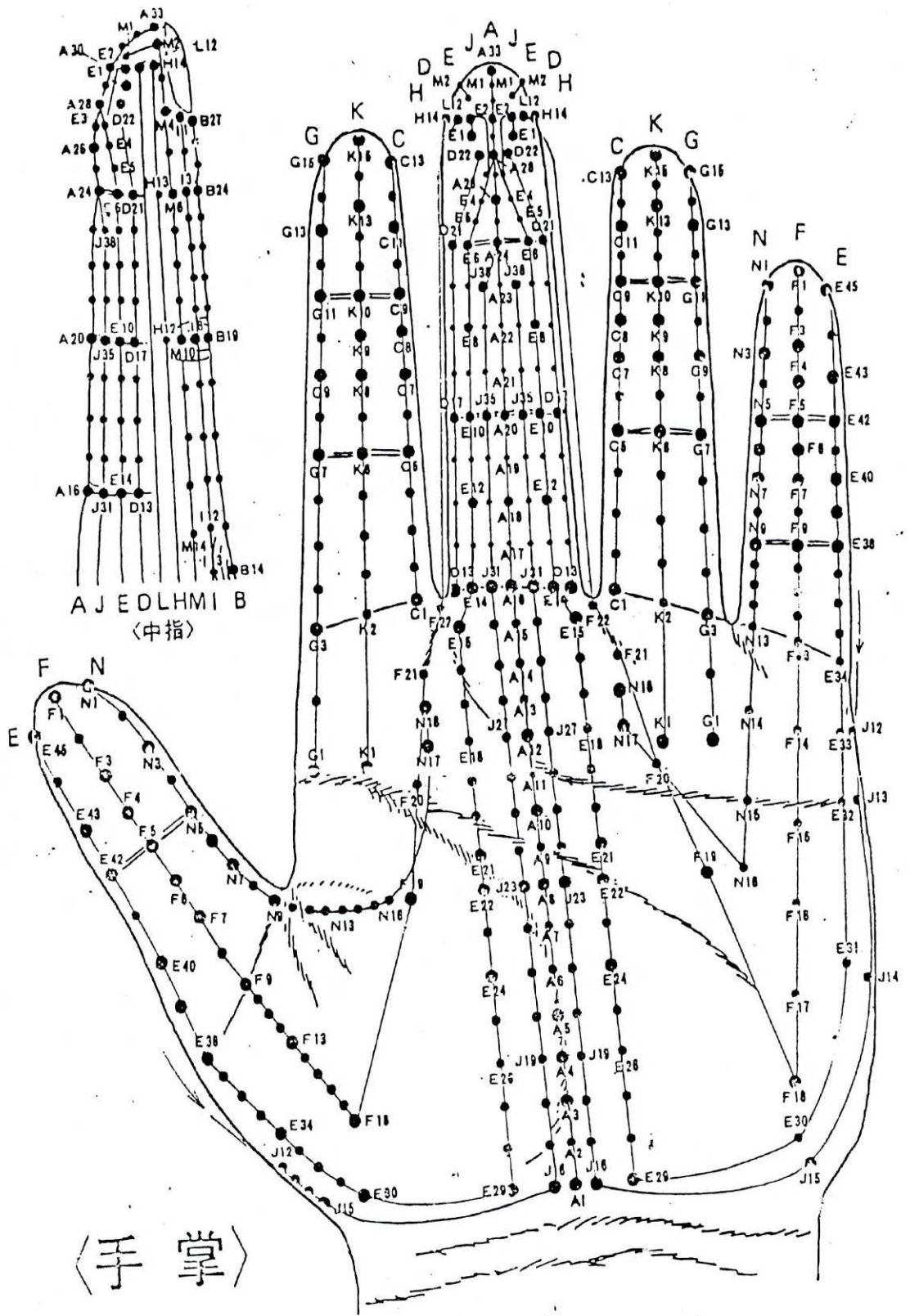
Estimulación de 100 Ki-Mek (ver gráficas 4 y 5)

TABLA No. 2 - METODOS DE TONIFICACION Y SEDACION

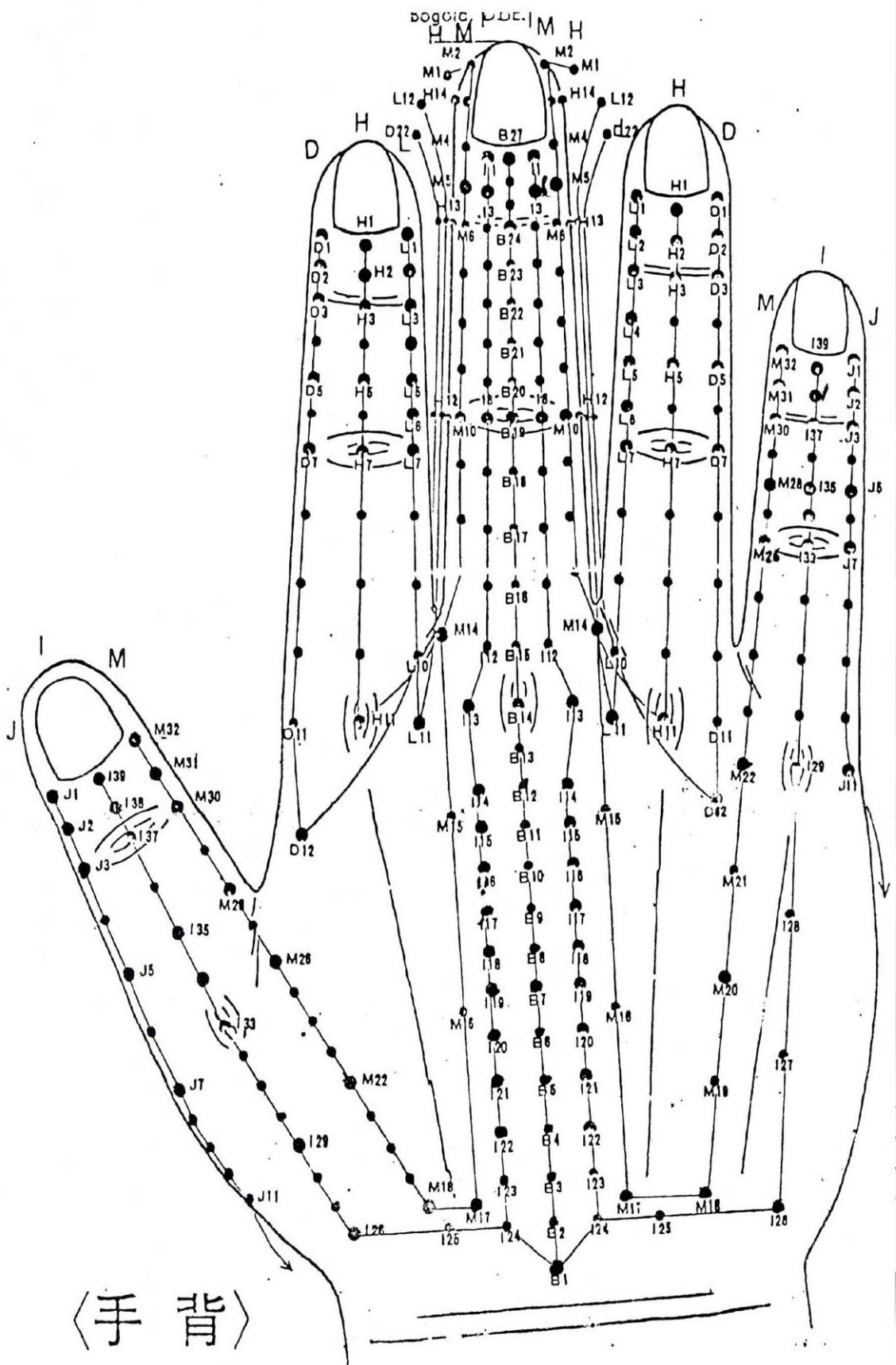
METODO	TONIFICACION	SEDACION
1. Inserción vertical	Por escogencia del punto	Por escogencia del punto
2. Con dirección	En dirección de Ki-Mek	Contra dirección del Ki-Mek
3. Por escogencia de metales	Agujas de Oro	Agujas de Plata
4. Por rotación de la aguja	En dirección del reloj	Contra dirección del reloj
5. Por rayo electrónico	Rayo (+)	Rayo (—)



GRAFICA No. 4



GRAFICA No. 5



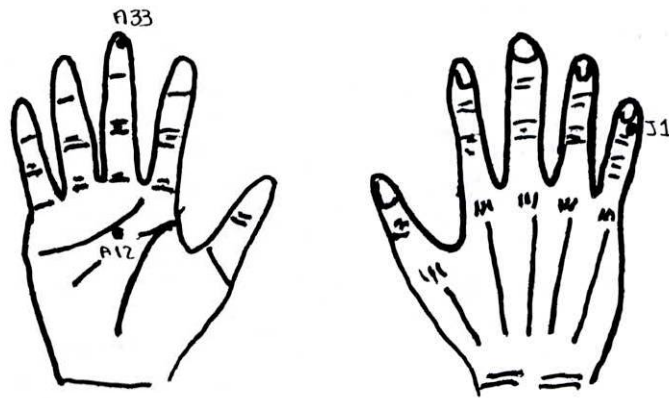
〈手背〉

3.8 Contraindicaciones de la Manoterapia

1. Si el paciente está agotado o desnutrido.
2. Si el paciente está deshidratado o en estado de embriaguez
3. Si el paciente está emocionalmente sobreestimulado
4. Si la presión sanguínea es inestable, muy alta o baja.
5. Si la frecuencia del pulso está por debajo de 45 o por encima de 120.
6. Si el paciente está muy débil.
7. Si presenta condición alérgica o reumática extrema
8. Si no se puede palpar el pulso carotídeo o radial
9. Si la enfermedad es postrante, crónica o senil.
10. Si el paciente requiere cirugía o presenta infección
11. Si presenta cáncer
12. Si presenta convulsiones
13. Fiebre y escalofríos excesivos
14. Si el paciente está moribundo

Las situaciones anteriores no se refieren a un rotundo "NO" en el tratamiento, se puede aplicar al tratamiento con cuidado o esperar a que el estado de contraindicación se da.

Con respecto a la hipertensión que es lo que nos concierne y es la contraindicación No. 4 podemos tratarla con precaución usando agujas o polos magnéticos y en casos practicando sangría en los siguientes puntos:



3.9 Complicaciones de la Manoacupuntura

Generalmente se debe a debilidad del paciente, el cual no puede tolerar estimulación externa debido a falla del sueño, hambre, inestabilidad emocional, exceso de trabajo. Sin embargo también puede producirse por una tonificación o sedación inadecuada.

Los síntomas pueden ser náuseas, vómito, cefalea, mareo, dolor, sudoración o desmayo.

Si llega a ocurrir se debe:

- a. Remover las agujas o cualquier instrumento terapéutico
- b. Acostar al paciente y hacerlo respirar normalmente
- c. Insertar agujas en A8, A12, A16 (Gráfica 4)
- d. Masajear la zona de dolor al retirar las agujas

4. TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSION

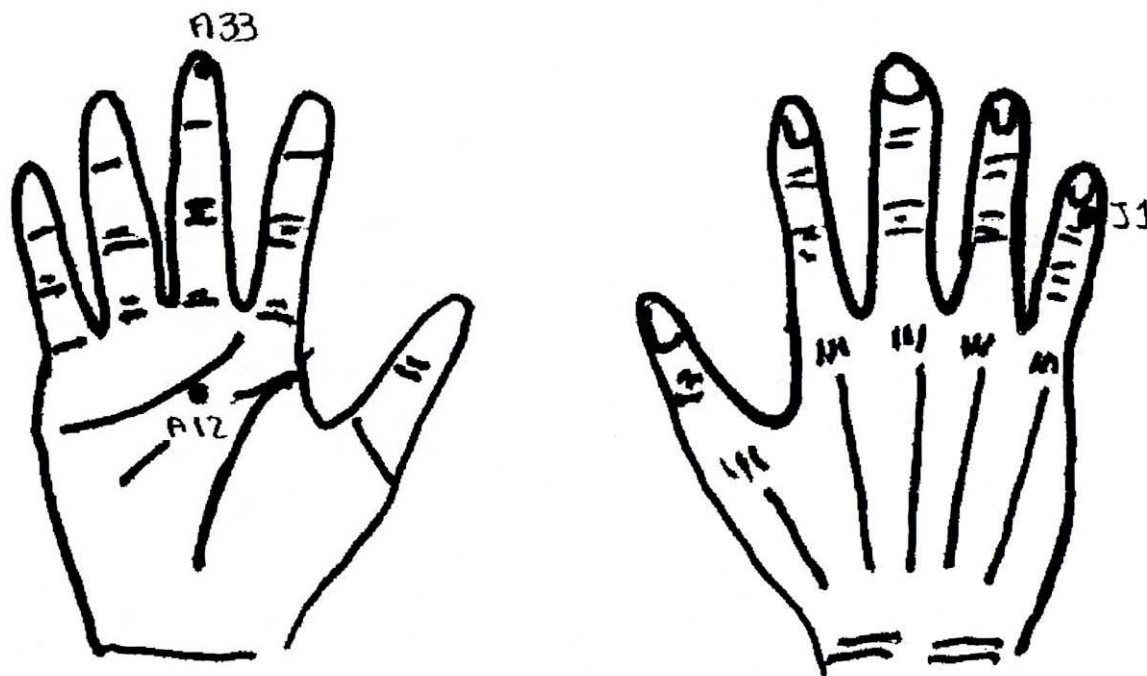
Para el tratamiento de la hipertensión hay diferentes puntos a estimular o sedar según sea el caso en el que se requiera como ya vimos anteriormente, necesita tratamiento de manoterapia y su presión arterial es demasiado alta, es necesario disminuirla para dar el tratamiento, también en los casos de emergencia de estos pacientes es necesario actuar con rapidez, utilizando la inserción de agujas y en casos severos practicando sangría en los puntos A12, A33. (Ver gráfica 6)

En caso de pacientes con presión arterial normal o incluso baja, pueden presentar un ascenso súbito de la presión después de un shock, enfermedades o cualquier contrariedad, que produce los siguientes síntomas:

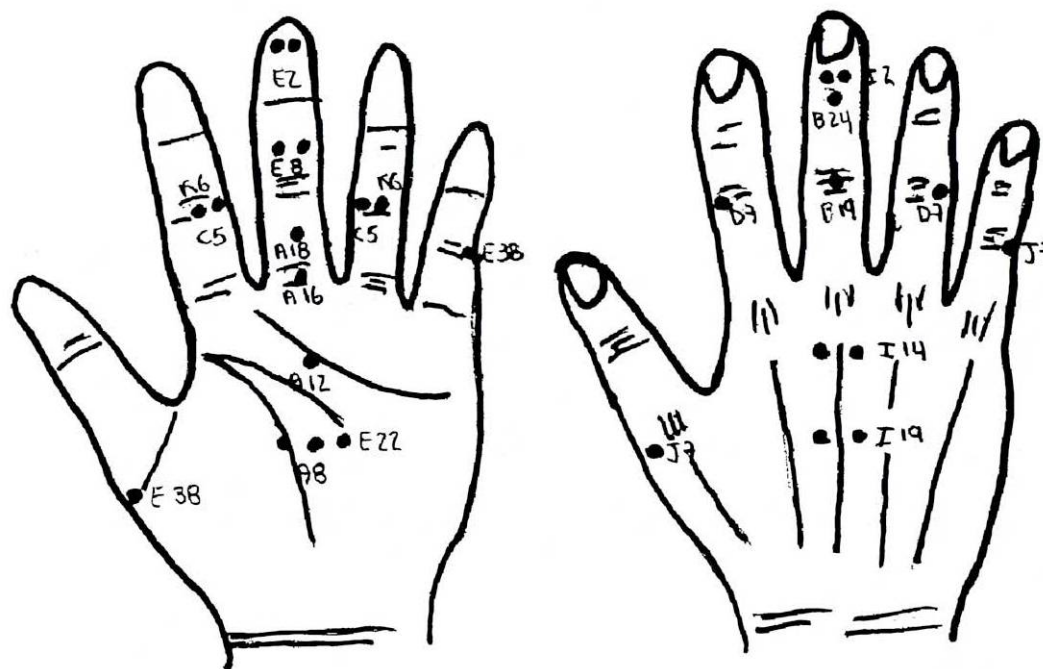
- Rigidez de la nuca
- Mareo
- Visión borrosa
- Cefálea severa

En esta situación se debe hacer sentar y relajar al paciente luego aplicar agujas en A1, A3, A12, A16, A18, B19, B24, E2, E7, I12, I14, K4. (ver gráfica No. 7)

GRAFICA No. 6
TRATAMIENTO DE EMERGENCIA PARA LA HIPERTENSION



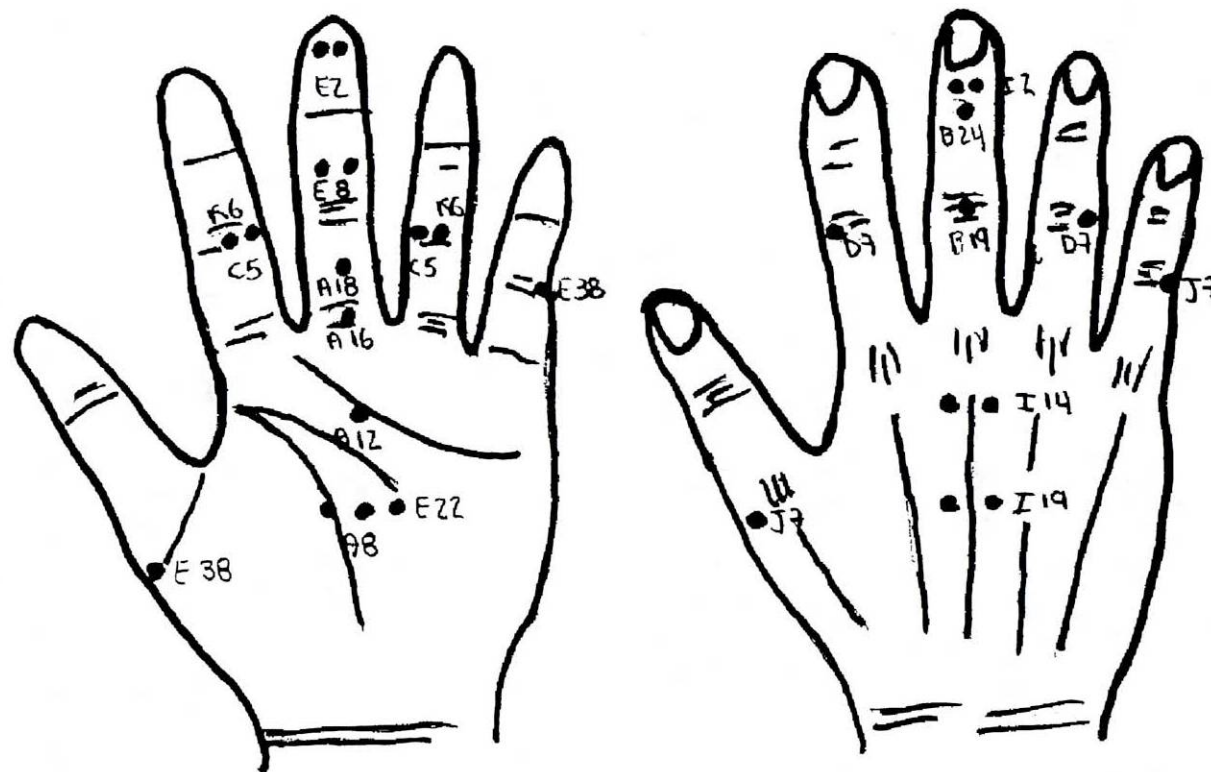
GRAFICA No. 7
TRATAMIENTO PARA LA ELEVACION SUBITA DE LA PRESION



En el tratamiento de la hipertensión como enfermedad constante en el paciente se deben utilizar varias secciones de 8 a 10 estimulando en cada una diferentes puntos que se mostrarán en una sola gráfica. (Ver gráfica 8)

GRAFICA No. 8

TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSION



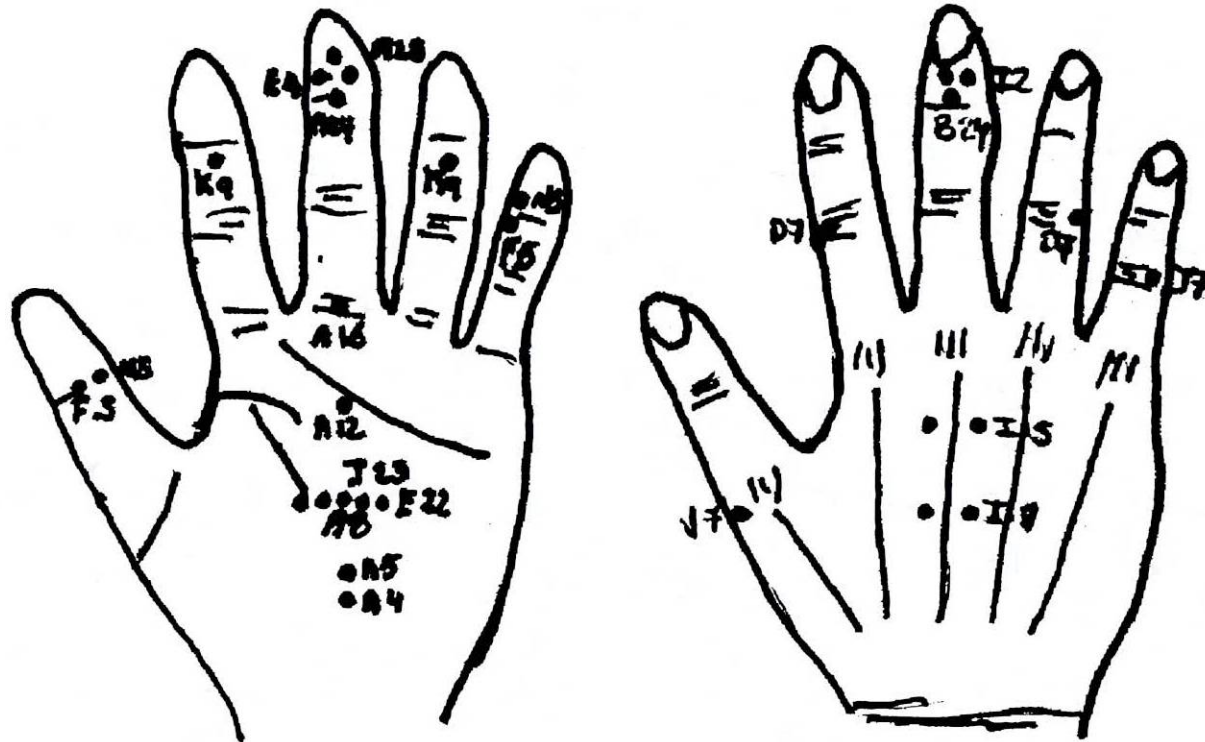
5. PROBLEMAS DE BOCA Y GARGANTA

Los problemas dentales como Odontalgia y Gingivitis pueden ser tratados con manoacupuntura, incluyendo también amigdalitis.

Es imposible predecir cuántas sesiones se requieren para tratar los síntomas y el problema en sí, de estos casos.

Con esta terapia se puede tratar también la inflamación, la salivación, el sangrado, mal aliento, etc. Esto estimulando principalmente los puntos: A8, A12, A16, A18, A26, E22, K9. (Ver gráficas Nos. 9 y 10).

GRAFICA No. 9
TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES DENTALES



CONCLUSIONES

1. El paciente se puede tratar muy fácilmente pues se aplica en sus manos.
2. Su porcentaje de curación es aproximadamente 80%
3. La terapia es muy efectiva para un alivio rápido de cualquier tipo de dolor.
4. Los instrumentos son de fácil utilización: agujas pequeñas que se insertan 1 mm., metales, imanes, moxa, rayo electrónico.
5. No tiene efectos secundarios y no interfiere con otras terapias.
6. Efectiva en pacientes aprensivos.
7. Sirve como sedación en odontalgia, gingivitis y amigdalitis.
8. Puede ser usada como sedante en procedimientos simples de operatoria y cirugía método cerrado.
9. Ayuda en control de sangrado e inflamación.
10. Es una técnica nueva en Colombia y hasta el momento ha mostrado buenos resultados.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TECNICAS.

Normas Colombianas sobre documentación y presentación de tesis de grado, 3ra. Revisión, Santafé de Bogotá, D.C. ICONTEC, marzo de 1994, 125 p Norma ISO, Icontec Icfes 1486; 1307.

ENCICLOPEDIA DICCIONARIO SALVAT. Salvat Editores S.A.

Barcelona 1971, tomo 1 pág. 33.

KI BYUNG KIM. *Mano-Acupuntura Coreana.* Manual.

JORGENSEU, N.B. - HAYDEN, J.R. *Anestesia Odontológica.*

3a. Edición. Pág. 115; 116; 111; 112, capítulo 9. Pag. 209, 1982.