

MÁSTER PROPIO DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN



Departamento de Cirugía

LOS CUATRO MÉTODOS DIAGNÓSTICOS

(SI ZHEN)

- Inspección (Wàng)
- Auscultación ó Audición y Olfación (Wén)
- Interrogatorio (Wèn)
- Palpación (Qiè)
- Palpación del Pulso (Mai Zhen)
- Inspección de la Lengua (She Zhen)

(Fernando Salgado Blanco)

ÍNDICE DE MATERIAS:
LOS CUATRO METODOS DIAGNOSTICOS (SI ZHEN)

I.- INSPECCIÓN (WANG ZHEN)

A.- INSPECCION GENERAL:

1.-INSPECCIÓN DEL SHEN (VITALIDAD) (WANG SHEN) Ó INSPECCIÓN DE LA CARA:

- a) “Shen” ó Vitalidad Fuerte:
- b) Falta de Shen:
- c) Falso Shen:

2.- INSPECCION DE LA PIEL

A.- Brillo de la Tez

B.- Coloración de la Tez

3.-ASPECTO GENERAL DEL CUERPO

A- Forma del Cuerpo

- a) Fortaleza- Debilidad:
- b) Obesidad- Delgadez:
- c) Deformidades:

B.- Movimientos

- Enfermos encamados:
- Enfermos sentados:
- Movimientos anormales:

B.- INSPECCION DEL CUERPO POR PARTES:

1.- INSPECCION DE LA CABEZA Y CABELLO

A.- Forma y Postura de la Cabeza:

B.- Color y Vitalidad del Cabello:

2.- INSPECCION DE LOS OJOS

A.- Aspecto del Ojo

B.- Coloración del Ojo

C.- Movimientos de los Ojos y Párpados

3.- INSPECCION DEL PABELLON AURICULAR

4.-INSPECCION DE LA NARIZ

5.-INSPECCION DE LOS LABIOS, DIENTES Y GARGANTA

A.- Labios

B.- Dientes y Encías

a) Dientes.

b) Encías

C.- Garganta (Faringe y Laringe)

6.-INSPECCION DE LA PIEL

A.- Coloración

B.-Textura

C.- Modificaciones Patológicas

- a) Exantemas (Ban Zhen)
- b) Vesículas (Bai Pei):
- c) Antrax, Forúnculos, Ulceraciones (Ding, Yong, Ju)

C.-INSPECCION DE LAS EXCRETAS

A.- ESPUTO

B.- VÓMITOS

C.- HECES

D.- ORINA

INSPECCIÓN DE LAS VENULAS SUPERFICIALES DEL INDICE EN PEDIATRIA

Metodología

Características

II.- INTERROGATORIO (WÈN ZHEN)

INTERROGATORIOSOBRE EL FRIYOY EL CALOR

DEFINICIONES

PATOGENIA

DIFERENCIACION DE SINTOMAS

Aversión al Frío (Wu Han) con Fiebre (Fa Re)

Aversión al Frío (Wei Han) sin Fiebre

Fiebre (Fa Re) sin Aversión al Frío

Alternancia de Friolerismo y Fiebre

INTERROGATORIO SOBRE LA TRANSPIRACION

- Transpiración en Síndromes de Superficie
- Transpiración Espontánea
- Transpiración Nocturna
- Transpiración Profusa
- Transpiración con Escalofríos
- Sudoración limitada a la Cabeza
- Transpiración de una Parte del Cuerpo
- Transpiración Fría o Caliente

INTERROGATORIO SOBRE LOS DOLORES

1.-LOCALIZACION DEL DOLOR

- Cefaleas
- Dolores Torácicos
- Dolores Costales y de Flancos
- Dolor Epigástrico
- Dolores Abdominales
- Dolor Lumbar
- Dolor en las Extremidades

2.- CARACTERISTICAS DEL DOLOR

- Dolor Distensivo
- Dolor con Sensación de Pesadez
- Dolor Punzante
- Dolor Cólico
- Dolor Quemante
- Dolor Frío
- Dolor Sordo
- Dolor Irradiante
- *Diferenciación General

INTERROGATORIO SOBRE EL SUEÑO

- A.-INSOMNIO
- B.- HIPERSOMNIA (LETARGIA)
- ! LOS SUEÑOS

INTERROGATORIO SOBRE APETITO, SED Y SABORES.

SED Y BEBIDAS

- Ausencia de sed
- Sed

APETITO, INGESTA, SABOR Y HALITOSIS

- Anorexia
- Bulimia
- Sabor y Olor Bucales

INTERROGATORIO SOBRE LA ORINA Y HECES

HECES

- a) Estreñimiento:
- b) Diarrea, Heces Sueltas
- c) Síntomas Acompañantes

ORINA

- Poliuria:
- Oliguria:
- Síndrome Long Bi (“Long”: Disuria con micción a gotas. “Bi”: Anuria)
- Polaquiuria
- Orina abundante y clara
- Disuria
- Dolor sin causa aparente tras la micción
- Goteo tras la micción

INTERROGACION SOBRE EL OIDO Y LA VISTA.

OIDO

- a) Sorderas
- b) Tinnitus
- c) Vértigos

VISTA

- Dolores oculares lancinantes, cefaleas y vértigos:
- Ojos rojos, dolorosos, fofobia y escalofríos:
- Hinchados, con lacrimación:
- Pérdida de Agudeza:
- Hemeralopia:

INTERROGACION GINECOLOGICA

MENSTRUACION

- a) Periodicidad
- b) Cantidad
- c) Color y Características de la Sangre
- d) Dismenorrea

LEUCORREA

III.- AUDICION Y OLFACION (WÉN ZHEN)

A.-AUDICION

VOZ

Fuerza de la Voz

Lenguaje

RESPIRACION

Chuan (Disnea) / Xiao (Sibilancias)

Falta de aire y Suspiros

TOS

HIPO Y ERUCTOS

B.-OLFACION

- a) Aliento
- b) Excretas y Secreciones

IV.-PALPACION (QIÈ ZHEN)

PALPACION DEL CUERPO

A- PALPACION DE LA MUSCULATURA Y PIEL

Temperatura de la Piel

Sequedad o Humedad de la Piel

Hinchazón de la Piel

Distinción de Pápulas y Pus

Palpación de la Piel Interna del Antebrazo

B- PALPACION DE MANOS Y PIES

C-PALPACION DE VIENTRE Y EPIGASTRIO

Palpación del Vientre

Palpación del Hipogastrio

D-PALPACION DE LOS PUNTOS DE ACUPUNTURA

DIAGNOSTICO POR EL PULSO

1.-LOCALIZACION.

I.PALPACIONES EN TRES REGIONES:

II. PALPACION EN TRES PARTES (PUNTOS) CLAVES:

COMPARACIÓN DE ALGUNAS DOCTRINAS SOBRE *CUN, GUAN Y CHI*

2.- TÉCNICA PARA PALPAR EL PULSO.

a) *Ambiente:*

b) *Posición:*

c) *Técnica:*

METODO DE PALPACIÓN

3.-EL PULSO NORMAL.

4.-PULSOS PATOLÓGICOS.

1.- PULSO SUPERFICIAL o FLOTANTE (FÚ MAI).

Pulsos semejantes:

A.- PULSO DISPERSO (SÀN MAI):

B.- PULSO HUECO (KOU MAI):

2.- PULSO PROFUNDO (CHÈN MAI)

Pulsos similares:

A.- PULSO OCULTO (FÚ MAI):

B.- PULSO FIRME (LÁO MAI):

3.- PULSO LENTO (CHÍ MAI):

Pulso semejante:

PULSO MODERADO O HOLGADO (HUÂN MAI):

4.-PULSO RAPIDO (SHUÒ MAI)

Pulso similar:

PULSO APRESURADO (JÍ MAI):

5.-PULSO VACÍO O INSUFICIENTE (XU MAI).

6.-PULSO LLENO (SHÍ MAI).

7.-PULSO RESBALADIZO (HUÁ MAI).

Pulso semejante:

PULSO AGITADO (DÒNG MAI):

8.- PULSO ASPERO O RUGOSO (SÈ MAI).

9. -PULSO LARGO (CHANG MAI)

10.- PULSO CORTO (DUAN MAI)

11.-PULSO FINO (XÌ MAI).

Pulsos similares:

A.- PULSO BLANDO (RÚ MAI):

B.-PULSO DIMINUTO (WEI MAI):

C.-PULSO DÉBIL (RUÒ MAI):

12.-PULSO BATIENTE (HÓNG MAI).

Pulso similar :

PULSO GRANDE (DÀ MAI):

13.-PULSO TENSO O EN CUERDA (XUÁN MAI).

Pulsos semejantes:

A.- PULSO TENSO Ó APRETADO (JIN MAI):

B.-PULSO EN TAMBOR O TIMPANICO (GÈ MAI):

14.-PULSO INTERMITENTE (DÀI MAI).

Pulsos similares:

A.- PULSO IRREGULAR Y RAPIDO O PRECIPITADO (CÙ MAI):

B.-PULSO IRREGULAR Y LENTO O ANUDADO (JIÉ MAI):

DIFERENCIACION DE LOS PULSOS SEMEJANTES

-Pulso Superficial y pulsos Vacío, Hueco y Disperso:

-Pulso Profundo y pulsos Oculto y Firme:

-Pulso Lento y pulso Moderado:

-Pulso Rápido y pulsos Resbaladizo y Apresurado:

- Pulso Lleno y pulso Batiente:

- Pulso Fino y pulsos Diminuto, Débil y Blando:

-Pulso Hueco y pulso Timpánico:

- Pulso “en Cuerda” y pulsos Largo y Tenso:

- Pulso Corto y pulso Móvil:

- Pulso Intermitente, Anudado y Precipitado:

5.- PULSOS COMPLEJOS

6.-PRONOSTICO EN EL PULSO.

Apéndice 1: Parejas de pulsos contrarios

1/- Pulso Superficial y pulso Profundo:

2/- Pulso Lento y pulso Rápido:

3/- Pulso Vacío y pulso Lleno:

4/- Pulso Resbaladizo y pulso Aspero:

5/- Pulso Batiente y pulso Fino:

6/-Pulso Largo y pulso Corto:

7/- Pulso Tenso y Holgado.

Apéndice 2:

Significado clínico de las posiciones del pulso :

Aspectos principales a obtener de la palpación del pulso.

INSPECCION DE LA LENGUA (SHE ZHEN)

RELACIONES DE LA LENGUA CON LOS ORGANOS INTERNOS

Topografía de la lengua

CONDICIONES PARA EL EXAMEN DE LA LENGUA

1-Luz:

2-Posición de la Lengua:

3-Alimentos, medicinas, etc.

- 4-Factores constitucionales:
 - 5-Factores estacionales.
 - 6-Limpieza de la lengua.
 - 7-Interpretación de las observaciones en su contexto:
- A- INSPECCION DEL CUERPO DE LA LENGUA**
- 1.-SHEN O VITALIDAD DE LA LENGUA
 - Espléndida (RONG)
 - Marchita (KU)
 - 2.-COLORACION DEL CUERPO DE LA LENGUA
 - A-Roja claro
 - B-Pálida o blanca
 - C-Roja
 - D-Lengua escarlata o carmesí
 - E-Azul Violácea o Púrpura
 - 3.-FORMA DEL CUERPO DE LA LENGUA
 - A-Vieja (LAO)/Joven (NEN):
 - B-Gruesa y grande (BANG DA)
 - C-Delgada y fina
 - D-Con huellas dentales
 - E-Agrietada
 - F-Espinosa
 - G-Lengua con puntos
 - H-Vasos sublinguales congestionados
 - 4.-MOVILIDAD DE LA LENGUA
 - A-Dura
 - B-Floja, Blanda ó Impotente (SHE WEI)
 - C-Saliente/Movediza
 - D-Desviada
 - E-Encogida o retraída
 - F-Temblorosa o vibrante
- B-EXAMEN DE LA SABURRA, UNTO O CUBIERTA LINGUAL**
- A.-COLOR DE LA SABURRA LINGUAL
 - a) Saburra Blanca
 - b) Saburra Amarilla
 - c) Saburra Gris
 - d) Saburra Negra
 - B.-NATURALEZA DE LA SABURRA LINGUAL
 - a)Espesa o Gruesa/Delgada o Fina
 - b)Húmeda/Seca
 - c) Verdadera/Falsa
 - d) Parcial/Total
 - e) Grasa y Putrefacta o En Queso de Soja
 - f) Escamosa y Lisa
- APORTE CLINICO DEL EXAMEN DE LA LENGUA**
- A)Estado de Plenitud o Deficiencia del Zheng Qi:
 - B) Distinción de la localización Exterior/Interior:
 - C) Diferenciación de la naturaleza del Agente Patógeno:
 - D) Previsión de la evolución de la enfermedad.
- BIBLIOGRAFIA**

LOS CUATRO METODOS DIAGNOSTICOS

(SI ZHEN)

Los 4 Métodos diagnósticos utilizados por la Medicina Tradicional China son:

- Inspección (Wàng)
- Auscultación ó Audición y Olfación (Wén)
- Interrogatorio (Wèn)
- Palpación (Qiè)

La “Inspección” (Wàng Zhen) se refiere a la observación visual del “Shen” o estado vital del paciente, del estado de las diferentes partes del cuerpo y del cuerpo en su conjunto.

La “Audición y Olfación” (Wén Zhen) se trata de la exploración del paciente utilizando los sentidos del oído y olfato.

El “Interrogatorio” (Wèn Zhen) se refiere al cuestionamiento al paciente o su acompañante sobre sus antecedentes, historia de la enfermedad, sintomatología y cualquier tipo de información relacionada.

La “Palpación” (Qiè Zhen) consiste en la inspección mediante el tacto de diferentes partes del cuerpo y en especial del pulso para obtener información sobre la patología y el estado del paciente.

Para obtener y contrastar la información necesaria para conocer el estado del paciente y establecer el diagnóstico correcto, es preciso utilizar los 4 Métodos Diagnósticos (Si Zhen) en combinación

I.- INSPECCIÓN (WANG ZHEN)

Es el método diagnóstico mediante el cual los cambios del “Shen” (Aspecto vital), expresión y coloración facial, aspecto general, características de la lengua y de las excretas son observadas para inferir los cambios patológicos en el organismo y conocer la naturaleza de la enfermedad.

Este método se basa en que el aspecto de la superficie del cuerpo, especialmente la cara y la lengua, están relacionados con el interior del organismo. Por tanto, los cambios en el Qi, la Sangre y el Yin y Yang de los diferentes órganos se manifestarán en la superficie.

A.- INSPECCION GENERAL:

1.-INSPECCIÓN DEL SHEN (VITALIDAD) (WANG SHEN) Ó INSPECCIÓN DE LA CARA:

Con este término nos referimos a la inspección del aspecto vital general del individuo, y su estado mental (consciencia, movimientos y reacciones).

La materia del “Shen” es el Jing Qi (Qi Esencial). “El Shen es el Jing Qi de los alimentos” (Ling Shu Cap. 32. El Shen expresa la fortaleza o debilidad del Qi y la Sangre en la expresión de la cara, el habla y la respiración.

La observación del Shen permite conocer el estado del Zheng Qi y por tanto la gravedad de la enfermedad, por eso tiene fundamentalmente una importancia pronóstica. “Tener Shen es la vida, perder el Shen es la muerte (Su Wen cap. 13).

El ojo refleja el Jing Qi (Qi Esencial) de los órganos, además está conectado con el cerebro. Es el “orificio” (apertura o expresión externa) del Hígado y el “enviado” de la Mente (Corazón).

Es primordial pues, la inspección la expresión y movimientos de los ojos para conocer el estado de consciencia, la coordinación de los movimientos y el estado de los reflejos.

Distinguimos 3 estados en la inspección del Shen:

b) “Shen” ó Vitalidad Fuerte:

- ojos vivos, brillantes y llenos de vitalidad.
- paciente plenamente consciente y reactivo y con un lenguaje fluido y claro.
- respiración regular, gestos normales
- tez brillante, aspecto saludable.

Esto indica que el Qi está conservado y la funciones de los Zang Fu no se han debilitado.

Es indicio de buen pronóstico aunque el caso parezca grave.

c) Falta de Shen:

- ojos sin brillo con pupilas mortecinas, mirada fija.
- inmovilidad , reacciones lentas, apatía
- respiración irregular
- tez deslustrada

Indica daño al Zheng Qi y por tanto mal pronóstico.

d) Falso Shen:

Se encuentra en enfermedades crónicas, graves.

- mejoría súbita del estado de obnubilación.
- la tez opaca adquiere lustre y color.
- la voz baja y débil se torna fuerte.
- mejoría súbita del apetito, incluso con bulimia.

Se corresponde a una expulsión hacia el exterior del Yang por el Yin, como el último soplo de una lámpara o el último destello de una bombilla en mal estado. Tiene un significado pronóstico muy grave.

2.- INSPECCION DE LA PIEL

“La Sangre y el Qi de los 12 canales y 365 colaterales se concentran en la cara y atraviesan los orificios” (Ling Shu cap. 4). Esto quiere decir que el brillo y coloración faciales son la expresión del Qi y la Sangre de los Organos.

A.- Brillo de la Tez

El color de la cara puede variar por influencias raciales, climáticas, por las condiciones de trabajo, etc, pero en cualquier caso siempre debe tener brillo.

Una tez fresca y brillante indica buena salud o buen pronóstico.

Una tez opaca indica afectación del Jing Qi y por tanto un peor pronóstico.

B.- Coloración de la Tez

“Se nombra a los órganos según los 5 colores: Azul para el Hígado, Rojo para el Corazón, Blanco para el Pulmón, Amarillo para el Bazo y Negro para los Riñones” (Ling Shu, cap. 49).
“Azul y Negro son el Dolor, Amarillo y Rojo el Calor, Blanco el Frío”.

Los colores indican pues, una correspondencia con los diferentes órganos y una cierta afinidad con los agentes patógenos.

■ Coloración Blanca: Insuficiencia, Frío, Pérdida de Sangre

- | | |
|--|---|
| -Blanco brillante, con edema subcutáneo: | Insuficiencia de Yang Qi |
| -Blanco opaco, sin edema: | Insuficiencia de Sangre
Insuficiencia de Ying Qi (Qi Nutricio) |

“en las pérdidas brutales de Sangre el color es blanco y opaco” (Ling Shu cap.30)

En los procesos agudos:

- | | |
|--|---|
| -Tez blanca y opaca: | Caída del Yang Qi |
| -Tez Pálida con síntomas de Frío
dolores abdominales intensos o escalofríos | Estancamiento de Frío con
espasmo de los vasos |

■ Coloración Amarillenta: Insuficiencia de Bazo / Humedad

- | | |
|--|---|
| -Tez amarillenta, seca, sin brillo: | Insuficiencia de Bazo-Estómago
(la Sangre y el Ying Qi no pueden dar brillo a la tez) |
| -Tez amarillenta e inflada: | Insuficiencia de Bazo con
Acúmulo de Humedad en el Interior |
| -Ojos, tez y cuerpo amarillentos (ictéricos):
. amarillo brillante, del color de la naranja:
. amarillo opaco, como ahumado: | Amarillo Yang Calor-Humedad
Amarillo Yin Frío-Humedad |

■ Coloración Rojiza: Calor.

El rojo es la coloración de la sangre. La abundancia de Calor rellena los vasos de sangre y la tez se vuelve rojiza.

- | | |
|---|---|
| - Enrojecimiento general de la tez: | Exceso Calor:
-Externo (Enfermedad Febril)
-Interno (Exceso de Yang de los Zang Fu) |
| - Enrojecimiento malar: | Calor de Insuficiencia (Insuf. de Yin) |
| -Palidez con enrojecimiento difuso:
(como maquillaje)
*se ve en enfermedades crónicas e indica ascenso de Yang. | “Frío Verdadero” abajo y
“Calor Aparente” arriba
Insuficiencia Frío del Jiao Inferior y Falso Calor por |

■ Coloración Azul: Síndromes de Frío/ Dolor/ Estasis de Sangre/ Convulsiones Infantiles.

El Fío contrae. Si el Frío se queda en los canales, estos se vuelven rígidos y la circulación del Qi y la Sangre se ve obstruida.

- | | |
|---|---|
| -Tez pálido-azulada con dolor de vientre y “corazón”: | Frío en el Interior. |
| -Tez azul ceniza, labios violáceos: | Insuficiencia de Qi con Estasis de Sangre
El Qi de Corazón no puede movilizar la Sangre. |
| - Tez violácea (en niños),sobretudo en la base de la nariz, entrecejo y labios: | Pródromo de Jing Feng (Convulsiones) |

- Coloración negruzca: Insuficiencia de Riñón, Estancamiento de Agua, Estasis de Sangre.

El negro es el color de la abundancia de Frío, Yin y Agua. La patología de este tipo proviene en general de una insuficiencia de Riñón Yang.

El Riñón es el órgano del Agua y del Fuego, la “Raíz del Yang Qi”. Si el Yang esta en insuficiencia el Fuego decrece, el Agua y el Frío se acumulan en el Interior, no hay nutrición ni calentamiento de la Sangre, los canales se contraen y la circulación de la sangre se obstaculiza tornándose la tez negra.

- | | |
|----------------------|---|
| -Orbitas negruzcas: | Estancamiento de Agua (Shui Yin)
por Insuficiencia de Riñón.
Leucorrea por Acúmulo de Frío Humedad en Jiao Inferior |
| -Tez negruzca, seca: | Insuficiencia de Jing Renal (Procesos crónicos) |

3.-ASPECTO GENERAL DEL CUERPO

A- Forma del Cuerpo

Se trata de apreciar el estado de fortaleza o debilidad, obesidad o delgadez y las deformidades físicas.

b) Fortaleza- Debilidad:

El aspecto exterior está ligado a los 5 órganos. Si el Interior es floreciente, el Exterior es robusto; si el Interior decae el Exterior es débil.

c) Obesidad- Delgadez:

- Cuerpo Obeso, piel pálida, sin brillo, pesadez del Shen: “Cuerpo floreciente y Qi Insuficiente”:
Insuficiencia de Yang Qi.

- Cuerpo delgado, tez cérea, pecho estrecho, piel seca: Insuficiencia de Yin y Sangre.

-Delgadez extrema, emaciación: Agotamiento de Jing (Esencia)

d) Deformidades:

- Pecho “en quilla” ó “de paloma”, cifosis, etc.: Insuficiencia congénita:

- Qi de Pulmón,
- Bazo- Estómago
- Jing de Riñón

B.- Movimientos

“El Yang rige el movimiento, el Yin rige el reposo”. La prodigalidad de movimientos corresponde a un síndrome Yang y el predominio de la quietud a un síndrome Yin.

■ Enfermos encamados:

-Buenos Movimientos , fácil giro cara vuelta hacia arriba:	Yang/ Exceso/ Calor
-Cuerpo pesado, poco móvil cara hacia abajo, abatimiento:	Yin/ Insuficiencia/ Frío
-Sensación de Calor, movimiento constante, propensión a desnudarse:	Calor
-Encogimiento, ganas de cubrirse y abrigarse:	Frío
-Incapacidad de acostarse:	Qi Ni (Qi a Contracorriente) Insuficiencia de Yang de Corazón (Agua explota al Fuego)

■ Enfermos sentados:

-Cabeza levantada:	Exceso (Flemas) en Pulmón
-Cabeza baja, respiración corta, habla dificultosa:	Insuficiencia de Pulmón El Riñón no agarra el Qi (Shen bu na Qi)

■ Movimientos anormales:

-Temblor palpebral, labial o de dedos:	
-en procesos febriles agudos:	Pródromo de convulsiones (Agitación de Viento)
-en Síndromes de Insuficiencia	Malnutrición de los vasos por Insuficiencia de Qi y Sangre
-Espasmos, Tics:	Síndromes de Viento (epilepsia, tétanos, convulsiones infantiles)
-Calambres y dificultad de movimiento de manos y pies: *Los tendones no son nutridos debido al Frío o a la Insuficiencia de Sangre).	Síndromes de Hígado
-Debilidad y lentitud de movimientos de los miembros:	Wei Zheng (Parálisis Flácidas)
-Hemiplegia o parálisis	Zhong Feng (aplopegia)
-Miembros de Hemicuerpo dolorosos y atróficos:	Viento que agota la Sangre
-Rigidez de nuca y ráquis/opistótonos:	Enfermedades Febriles Espasmódicas (Jing Bing) Ej: Convulsiones infantiles, Eclampsia, convulsiones por insolación, tétanos.

B.- INSPECCION DEL CUERPO POR PARTES:

1.- INSPECCION DE LA CABEZA Y CABELLO

La cabeza es la reunión de todos los Yang, contiene la “Médula del Cerebro”.

La Médula está gobernada por el Riñón y los cabellos son la “apariencia externa” del Riñón y el “brillo” de la Sangre. Según esto, se puede conocer el estado del Riñón y del Qi y Xue observando la cabeza y el cabello.

La Inspección de la cabeza y cabello consiste en observar:

- Modificaciones en la forma y postura de la cabeza.
- Modificaciones en el color y vitalidad del cabello.

A.- Forma y Postura de la Cabeza:

-Cabeza excesivamente grande o pequeña en niños:	Retraso Mental por Insuficiencia de Esencia Renal
-Fontanela deprimida:	Insuficiencia
-Fontanela en protrusión:	Calor
-Retardo en cierre de fontanelas:	Insuficiencia de Qi de Riñón
-Balanceo involuntario:	Viento

B.- Color y Vitalidad del Cabello:

-Secos y deslucidos y con tendencia a caer:	Insuficiencia de Sangre y Esencia
-Alopecia areata de aparición súbita:	Insuficiencia de Sangre y Ataque de Viento
-Pérdida precoz del cabello	Insuficiencia de Riñón Calor en la Sangre

2.- INSPECCION DE LOS OJOS

Los ojos son la “apertura”ó “expresión externa” del Hígado, pero están llenos del Jing Qi (Esencia y Qi) de los 5 Organos.

El brillo de la mirada, las modificaciones de su aspecto, coloración y su movimiento y el de los párpados son las circunstancias a tener en cuenta.

A.- Aspecto del Ojo

-Párpados superiores rojos e inflados:	Viento Calor en el canal de Hígado
--	------------------------------------

-Párpados hinchados y edematosos :	Retención de agua
-Orbitas hundidas:	Calor Humedad
-Protuberancia del globo ocular en niños:	Insuficiencia de Bazo Insuficiencia de Qi y Xue
-Midriasis	Agotamiento de Jing Qi (Esencia y Qi)

B.- Coloración del Ojo

-Conjuntiva amarillenta	Ictericia
-Palidez de cantos:	Insuficiencia de Qi Xue
-Enrojecimiento:	Exceso Calor en los canales

C.- Movimientos de los Ojos y Párpados

-Abrir los ojos para ver a la gente:	Yang
-Cerrar los ojos para no ver a nadie:	Yin
-Desviación hacia arriba ó lateral ó mirada fija:	Viento de Hígado Pródromo de Agitación de Viento

3.- INSPECCION DEL PABELLON AURICULAR

Las orejas (oído incluido) son la “apertura” del Riñón. Se corresponden al canal Shao Yang

En su examen se analiza su coloración, brillo y el aspecto del conducto.

El pabellón debe tener una coloración rojiza, la amarillenta, blanca , negra o azul son patológicas.

-Un hélix seco, oscuro, sin brillo	Agotamiento de la Esencia Renal (Signo de estado crítico)
-Capilares rojos en el dorso y raíz fría:	Pródromo de Sarampión
-Líquido turbio procedente del interior:	Calor Humedad de Hígado y Vesícula Biliar
-Delgadez, coloración blanca o negra:	Insuficiencia de Jing de Riñón.

4.-INSPECCION DE LA NARIZ

La nariz es la “apertura” del Pulmón, es la vía de la respiración y además está atravesada por el canal del Estómago Yang Ming del Pie.

Nos interesan sus deformaciones y secreciones.

-Rinorrea clara:	Viento Frío Externo
-Rinorrea turbia, amarillenta:	Viento Calor
-Rinorrea turbia, fétida:	Sinusitis crónica -Acumulación de agente externo -Calor en el canal de Vesícula
-Rinofima:	Calor en Pulmón y Estómago
-Batir de aletas nasales:	Calor en Pulmón Asma por agotamiento de Esencia y Qi de Riñón y Pulmón.

5.-INSPECCION DE LOS LABIOS, DIENTES Y GARGANTA

A.- Labios

Los labios son la “apertura” del Bazo.

Se observará su forma, coloración y humidificación.

-Pálidos:	Insuficiencia de Qi y Sangre
-Violáceos:	Estasis de Sangre por Frío
-Rojo Oscuro:	Calor en la Sangre
-Secos, arrugados y agrietados:	Sequedad Agotamiento de Líquidos por Calor
-Ulcerados:	Vaporización de Calor en Bazo y Estómago
-Salivación durante el sueño	Insuficiencia de Bazo con Humedad Calor en el Estómago Lombrices intestinales
-Desviación de boca:	Zhong Feng (Apoplejía)
-Contracciones espasmódicas:	Agitación de Viento de Hígado Viento por Insuficiencia de Bazo

B.- Dientes y Encías

Los dientes están gobernados por el Riñón, son el exceso de los huesos. El canal de Estómago Yang Ming del Pie se ramifica en las encías. Por tanto, los dientes tienen relación con el Riñón y las encías con el Estómago.

b) Dientes.

Interesa su coloración, brillo y morfología.

-Dientes sin brillo:	Calor de Estómago que quema los Líquidos
-Desecados y deslustrados:	Agotamiento de Jing (Esencia) de Riñón (el Agua no puede ascender hasta arriba)

- Oscilantes, separados, descarnados: Insuficiencia de Riñón con ascenso de Fuego
- Bruxismo o mantener los dientes apretados: Calor en el Estómago
Parasitosis Intestinal

c) Encías

- Encías de color claro: Insuficiencia de Sangre
- Hinchadas y enrojecidas: Inflamación por Ascenso de Fuego de Estómago
- Enrojecidas, hinchadas y sangrantes: Fuego de Estómago que daña los Vasos.
- Hinchadas ligeramente sin estar enrojecidas: Insuficiencia de Qi
Fuego de Insuficiencia que daña los Vasos

C.- Garganta (Faringe y Laringe)

La garganta es la “vía del Pulmón y del Estómago”. además, los canales de Corazón, Riñón (Shao Yin de la mano y del pie), Hígado Jue Yin del Pie, Bazo Tai Yang del Pie y Estómago Yang Ming del Pie, tienen ramificaciones en la garganta, por lo que muchas patologías de los Zang Fu pueden manifestarse en ella.

Nos interesan los cambios de su coloración u morfología.

- Garganta enrojecida, hinchada y dolorosa: Acúmulo de Calor en Pulmón y/o Estómago
- Si además es purulenta: Calor Tóxico en Pulmón y Estómago
- Rojo vivo, algo dolorosa y delicada de apariencia: Insuficiencia de Yin con Fuego Intenso.
- Rojo pálido de forma crónica, no hinchada: Insuficiencia de Yang de Riñón
(Frió Interno con Falso Calor en la Superficie)
- Membranas grisáceas
que no se eliminan con la fricción: Difteria (Daño al Yin por Calor en Pulmón)

6.-INSPECCION DE LA PIEL

El Wei Qi circula por la piel. Es la correspondencia externa del Pulmón.

En su inspección nos interesan: su coloración, textura y modificaciones patológicas.

A.- Coloración

Sus variaciones tienen un significado similar a los de la tez y tienen una relación con los 5 Elementos.

B.-Textura

- Piel hinchada, edematosa: Humedad
- Seca, ajada: Insuficiencia de Líquidos (Jing Ye)

C.- Modificaciones Patológicas

b) Exantemas (Ban Zhen)

Ban, indica máculas extensas, agrupadas en placas.

Zhen, indica erupción con máculas de pequeñas dimensiones.

Algunas enfermedades tienen el nombre “Zhen”: Rubeola (Feng Zhen), Sarampión (Ma Zhen), Urticaria (Yin Zhen).

■ Por Agente Patógeno Calor (Xie Re): Calor en Pulmón y Estómago que agrede la Sangre

! Coloración:

*La normal es el Rojo Vivo.

- Rojo oscuro: Quemadura intensa por Calor.

- Violáceo: Calor intenso que consume los Líquidos

-Rojo Pálido: Insuficiencia de Qi y Xue
Insuficiencia de Yang Qi

! Distribución:

-Espaciadas: Calor débil

-Juntas, su coloración no desaparece con la presión: Calor fuerte

-Distribución irregular, fugaces: Insuficiencia del Zheng Qi con
introducción del Xie (Patógeno en el Interior)

■ Exantemas de “Enfermedades Varias” (Za Bing): Calor en la Sangre

*Correspondientes a la Medicina Interna, excluyen las de origen Externo.

-Coloración Púrpura, tamaño grande y fugaces: Insuficiencia de Qi que no Retiene la Sangre
Complicación con Estasis de Sangre

c) **Vesículas (Bai Pei):**

-Pequeño tamaño, translúcidas, brillantes
dejan escapar líquido al apretarlas: Calor Humedad acumulado en los músculos
que no puede expulsarse con la transpiración

-Blancas y brillantes: Calor Humedad que va a exteriorizarse
(Buen pronóstico)

-Blancas, secas, vacías: Sequedad de Líquidos Orgánicos
(Mal pronóstico/ cronicidad)

d) **Antrax, Forúnculos, Ulceraciones (Ding, Yong, Ju)**

Todas estas manifestaciones son debidos al ataque de Agentes Patógenos Externos

Ling Shu, cap 81:

■ “Los que están distribuidos por una superficie bastante grande, enrojecidos, hinchados, calientes y dolorosos, se llaman Yong y son Yang”.

■ “Los que están hinchados difusamente, sin cabeza (salida al exterior), introducidos en las masas musculares, sin cambios de color en la piel, se llaman Ju y son Yin”.

C.-INSPECCION DE LAS EXCRETAS

En ellas se incluyen: orina, heces, esputos, muco, lágrimas, fluido vaginal, etc.

Se observará su coloración, naturaleza y cantidad.

En general:

- | | |
|--|--------|
| -Excretas fluidas y blancas: | Frío. |
| -Excretas turbias, amarillentas, viscosas: | Calor. |

A.- ESPUTO

- | | |
|---|--------------------------------------|
| -Blanco y fluido | Frío |
| -Amarillentas ó blancas y espesas: | Calor |
| -Escaso, pegajoso y de difícil expectoración: | Sequedad |
| -Abundante, blanco, de fácil expectoración: | Humedad |
| -Sanguiñolento y purulento: | Acúmulo de Calor Tóxico en el Pulmón |
| -Con sangre /Hemoptisis: | Calor que daña los Vasos del Pulmón |

B.- VÓMITOS

- | | |
|---|---|
| -De saliva o mucosidades claras y fluidas: | Frío Yin (HanYin) |
| -Alimenticios, sin olor ni acidez: | Insuficiencia y Frío en el Estómago |
| -Amarillentos y amargos: | Calor en el Hígado y el Bazo, el Estómago no cumple su función de Descenso |
| -Turbios, sucios, ácidos y nauseabundos: | Calor en el Estómago
Indigestión (Shi Ji) |
| -Con Sangre fresca u oscura, con alimentos digeridos: | Fuego de Hígado que Ataca al Estómago
Coágulos que se detienen en la circulación |

C.- HECES

- | | |
|---|------------------------------------|
| -Pastosas, disgregadas, amarillo oscuras, viscosas: | Calor Humedad en los Intestinos |
| -Acuosas, con alimentos no digeridos: | Frío Humedad |
| -Pegajosas con sangre y pus: | Disenteria |
| -blanquecinas: | Enfermedad en la capa del Qi |
| -enrojecidas: | Enfermedad en la capa de la Sangre |

D.- ORINA

-Poliuria:	Frío
-Oliguria:	Calor
-Turbia:	“Humedad turbia acumulada abajo” Insuficiencia de Qi de Bazo y Riñón
-Hematuria:	Calor que daña los Vasos Sanguíneos
-Arena o cálculos	“Lin” (Estranguria-Disuria) “de piedra”
-De aspecto graso:	“Lin de Grasa”

INSPECCIÓN DE LAS VENULAS SUPERFICIALES DEL INDICE EN PEDIATRIA

Se refiere a la inspección de las vénulas visibles a lo largo de la zona palmo-radial del índice en niños de menos de 3 años.

Estas vénulas se consideran ramas de canal se Pulmón Tai Yin de la Mano y su inspección se considera sustitutoria de la palpación del pulso la cual es prácticamente imposible en esta edad.

El índice se divide en 3 partes:

- Sección del Viento (Falange proximal)
- Sección del Qi (Falange intermedia)
- Sección del Destino (Falange distal)

Metodología

El médico sujeta el extremo del índice del niño entre su índice y pulgar izquierdos. Con el pulgar derecho presiona varias veces el índice del niño en el borde radial de su cara palmar desde el extremo hasta la raíz con presión moderada. Esto favorece la visibilidad de la vénula.

Características

En esta inspección, nos fijaremos en el color, longitud y profundidad de dichas vénulas.

El aspecto normal es de coloración rojo claro de aparición débil, solo en la sección del “Viento”

a) Coloración

-Rojo pálido:	Insuficiencia
-Rojo vivo:	Viento Frío en la Superficie
-Púrpura:	Calor

- Púrpura oscuro: Obstrucción por Estasis de Sangre (Indica gravedad)
- Azul: Enfermedad Dolorosa
Pródromo de Convulsiones

b) Longitud

- Solo Sección del Viento: Enfermedad Benigna / Localización Superficial
- Hasta la Sección del Qi: Enfermedad que penetra en el Interior
- Hasta la Sección del Destino: Gravedad
- “Atraviesa las secciones hasta la uña”: Gravedad Extrema

c) Profundidad

- capilares superficial y bien visibles: Síndrome de Superficie
- Hundidos y poco visibles: Síndrome de Interior

*Los cambios de coloración y la progresión o regresión en longitud y profundidad nos indicarán la naturaleza del patógeno, el estado del Zheng Qi y la evolución favorable o desfavorable de la enfermedad.

II.- INTERROGATORIO (WÈN ZHEN)

“Hacer un examen sin interrogatorio es una locura” (Su Wen, cap 77)

“El interrogatorio es la parte esencial del reconocimiento, la primera tarea clínica” (“Lei Jing” de Zhang Jing Yue, dinastía Ming).

Este importante método diagnóstico se ha ido perfeccionando a lo largo del tiempo y en 1624, Zhang Jing Yue lo dividía en 10 puntos principales en su “Canción de las 10 Preguntas”,

1. Fiebre y escalofríos.
2. Transpiración.
3. Cefaleas y dolores.
4. Orina y heces.
5. Apetito.
6. Sensaciones en el Pecho.
7. Vista.
8. Sed.
9. Palpación del Pulso y observación.
10. Audición y olfacción.

En 1808 (dinastía Qing) Chen Nian Zu, en su libro “Yi Xue Shi Zai Yi modifica las preguntas 9 y 10 quedando más o menos del siguiente modo:

1. Fiebre y escalofríos.
2. Transpiración.
3. Dolores.
4. Orina y heces.
5. Apetito y hábitos alimenticios.
6. Pecho y abdomen.
7. Vista, oído y sueño.
8. Sed.
9. Menstruación, leucorrea, embarazos, partos y puerperio en mujeres.
Alimentación, desarrollo y enfermedades infantiles en los niños.
10. Antecedentes e historia de la enfermedad.

INTERROGATORIOSOBRE EL FRIYOY EL CALOR

DEFINICIONES

Frío: Quiere decir aversión al frío, friolerismo. Tiene dos expresiones:

-Wu Han: Escalofríos, sensación de frío que no mejora con el calor.

-Wei Han: los escalofríos y la sensación de frío se calman con calor.

Calor: Tiene varios significados:

- Temperatura corporal elevada. Es decir Fiebre.

Puede tener dos orígenes:

! Externo: -Ataque por los Seis Agentes Patógenos
-Enfermedad Epidémica.

! Interno: -Alimentación
-Emociones
-Fatiga

■ Sensación subjetiva de calor : Generalizada
Localizada: -en la Cabeza
-Palmas, Plantas y Pecho (Wu Xin
Fan Re)

■ Aversión al calor (Deseo de descubrirse)
*Indica penetración del Patógeno en la Capa del Qi.

PATOGENIA

La aversión al frío y la fiebre vienen determinadas esencialmente por:

■ La naturaleza del Qi nocivo:

De modo general:

-Frío Friolerismo

-Calor Fiebre

■ el desequilibrio entre Yin y Yang:

-Exceso de Yang Fiebre

-Exceso de Yin Friolerismo

-Insuficiencia de Yin Fiebre

-Insuficiencia de Yang Friolerismo

Es necesario distinguir si la fiebre y la aversión al frío se presentan por separado o conjuntamente, conocer su gravedad, la duración del síntoma, sus características y los síntomas asociados.

DIFERENCIACION DE SINTOMAS

Aversión al Frío (Wu Han) con Fiebre (Fa Re)

- En las fases iniciales de la enfermedad,
asociado a otros síntomas de Superficie:

Patógeno Externo se encuentra en la Superficie
(Lucha entre el Wei Qi y el Xie Qi)

a) Según la naturaleza del patógeno:

■ Fuerte Friolerismo, Fiebre ligera

Viento Frío

*El Frío Externo bloquea la Superficie y daña el Yang.
El Frío contrae impidiendo la circulación del Wei Qi (Yang) con lo que este se concentra con producción de Calor con dolores musculares, cefaleas y pulso superficial (Fu) y tenso (Jin).

■ Aversión ligera al Frío con Fiebre alta Viento Calor

*El Viento Calor es Yang por lo que la fiebre será alta. El Viento Calor ataca la Superficie liberando el Wei Qi y abriendo el “espacio subcutáneo” por lo que también hay cierto friolerismo.

Además habrá: sed, sudoración espontánea, pulso superficial (Fu) y rápido (Shuo).

b) Según el estado del Zheng Qi (Qi correcto) y el Xie Qi (Qi Patógeno):

-Friolerismo y Fiebre débiles:	Zheng Qi y Xie Qi débiles
-Friolerismo y Fiebre acusados:	Zheng Qi y Xie Qi fuertes
-Friolerismo importante, Fiebre ligera:	Zheng Qi débil, Xie Qi fuerte

Aversión al Frío (Wei Han) sin Fiebre

■ Frío de Insuficiencia:

Insuficiencia de Yang Qi en el Interior que no puede calentar la Superficie.
Signos concomitantes: Palidez, posición fetal, deseo de cubrirse.

■ Frío en el Interior:

Cuando el Frío ataca directamente los Zang Fu y daña el Yang Qi.
Signos acompañantes: Sensación de frío y dolores localizados en las zonas afectadas.

Fiebre (Fa Re) sin Aversión al Frío

Hay 3 tipos de manifestaciones distintas dentro de este epígrafe:

a) Hipertermia (Zhuang Re) Exceso Calor
(Fiebre elevada, aversión al calor) Viento Frío se transforma en Calor en el Interior
Viento Calor penetra en el Interior

*El Zheng Qi y el Xie Qi (Calor) son abundantes, hay abundancia de Yang y el Calor interno se vaporiza y sale al Exterior (Superficie).

Otros síntomas: Sudoración importante, sed, sensación de opresión, agitación.

b) Fiebres Cíclicas (Chao Re)

(Accesos ó aumento de la fiebre en determinados momentos del día, generalmente por la tarde)

■ Insuficiencia de Yin (“Yin Xu Chao Re”)(por Calor Interno):

Fiebre por la tarde o el anochecer con: transpiración durante el sueño, enrojecimiento malar, boca y garganta secas, hiposialorrea, lengua roja y, sobretodo, calor en palmas, plantas y pecho con sensación de opresión (“Calor en los 5 Centros” Wu Xin Fan Re).

■ Calor Humedad (en Bazo y Estómago)

Aumento de la fiebre por las tardes, cuerpo caliente, sensación de malestar. También: náusea, opresión de pecho, pesadez de cabeza y cuerpo, heces líquidas o pastosas, saburra grasa.

*Como la Humedad retiene el Calor, este se difunde mal hacia el Exterior por lo que se produce la sensación de malestar y al palpar el cuerpo, el calor no se aprecia en el primer momento pero luego parece arder bajo la mano.

■ “Fiebre Cíclica del Yang Ming” Calor Sequedad en Estómago e Intestino
“Fiebre de la *Hora Bu*”

Es más alta entre las 3 y 5 de la tarde (Hora Bu), de ahí el nombre.
Se acompaña de: sensación de plenitud dolorosa en el vientre que no cede a la presión, heces secas, sudoración de pies y manos, saburra amarillenta y seca con puntos rojos.

c) Febrículas Crónicas

Son de larga duración pero sin que la temperatura sobrepase los 38° C.. El paciente tiene sensación de fiebre sin llegar a tenerla.

! “Fiebre Cíclica por Insuficiencia de Yin” (Yin Xu Chao Re) puede manifestarse con febrícula crónica.

! “Fiebre del Estío”(Zhu Xia) o Insuficiencia de Bazo y Estómago
“Fiebre Crónica Estival” Insuficiencia de Qi y Yin

(Fiebre continua, mareos, cefalea, anorexia, adelgazamiento, sed, polipnea, piel seca y caliente. Se ve sobretodo en niños)

! “Fiebre por Insuficiencia de Qi”
(La más corriente)

(Otros signos: Palidez, anorexia, astenia importante, disnea, lenguaje parco, lengua pálida, pulso vacío (Xu) y débil (Ruo)

Alternancia de Friolerismo y Fiebre

Síndromes mitad Externos mitad Internos
(Ban Biao Ban Li)

El Xie Qi y / o el Zheng Qi no es muy fuerte. El Xie Qi no puede penetrar completamente hacia el Interior y el Zheng Qi no puede expulsarlo.

*La alternancia de friolerismo y fiebre a horas fijas es propio de la malaria.

INTERROGATORIO SOBRE LA TRANSPIRACION

El sudor es el líquido del Corazón, está formado por la destilación de los Líquidos por el Yang Qi.

Puede ser tanto signo de patología externa como de Interior.

Es preciso preguntar sobre el momento de aparición, localización, cantidad y signos asociados.

Transpiración en Síndromes de Superficie

En síndromes de Superficie su presencia o ausencia nos permite conocer la naturaleza del Patógeno y la fortaleza del Zheng Qi.

-Anhidrosis:

Frío Exceso en la Superficie

*El Frío contrae y cierra los poros y el “espacio subcutáneo” (Cou Li).

-Hiperhidrosis:

Viento (Ej: Ataque de Viento al Tai Yang)
Calor
Insuficiencia del Qi Protector (Wei Qi)

*El Viento “abre y hace salir”, el Calor “se eleva y dispersa”, ambos pueden relajar el “Cou Li” y producir transpiración.

Si el Yang Wei (Wei Qi) es insuficiente, la Superficie del cuerpo también se encuentra relajada facilitando la sudoración.

Transpiración Espontánea

Insuficiencia de (Yang)Qi
Insuficiencia del Wei Qi

Se trata de sudoración frecuente, especialmente con el movimiento.

Suele acompañarse de: astenia, falta de fuerza, respiración corta, friolerismo (Wei Han).

Transpiración Nocturna

Insuficiencia de Yin, Exceso de Yang

La relativa abundancia del Yang vaporiza los Líquidos produciendo la sudoración.

Síntomas acompañantes: Insomnio, enrojecimiento malar, boca y garganta secas, “calor en los 5 centros”.

Transpiración Profusa

- Exceso Calor/ Calor Interno que expulsa el sudor hacia el Exterior

Se acompaña de fiebre importante, sed, apetencia por bebidas frías, pulso batiente(vasto) (Hong) ó grande (Da).

- Yang Qi a punto de desaparecer / Escape de los Líquidos junto con el Qi.

Es un transpiración profusa, de grandes gotas, con polipnea, astenia, extremidades gélidas, pulso diminuto (Wei).

*También se llama “Sudoración del Fin” (Jue Han) o “Transpiración Terminal” (Tuo Han)

Transpiración con Escalofríos

Inflexión en la lucha Zheng -Xie

Comienzo con escalofríos seguidos de sudoración. Según los síntomas concomitantes, el pronóstico será bueno o malo.

- | | |
|---|--------------------------------|
| -Descenso de la fiebre y frecuencia del pulso | El Zheng Qi supera al Patógeno |
| -Agitación, aumento de frecuencia del pulso | El Xie Qi supera al Zheng Qi |

Sudoración limitada a la Cabeza

Según los síntomas acompañantes distinguimos distintas patologías:

- | | |
|---|---|
| -Con Fiebre y sed (Fan Ke), sin agitación
sabor amarillento, pulso superficial (Fu) y rápido (Shuo): | Patógeno Calor en el Jiao Superior |
| -Con Pesadez, fatiga, oliguria, sabor amarillento y grasa:
Medio | Calor Humedad en el Jiao Medio |
| -Transpiración tras enfermedad grave ó
“ en templos en ancianos disnéicos: | Insuficiencia |
| -Transpiración súbita en las sienes
(en fase terminal de procesos graves) | Escape de Yang Qi
(el Yin no sujeta al Yang)
Escape de Líquidos con el Qi |

Transpiración de una Parte del Cuerpo

- | | | |
|--|---|---|
| | Canales por: | Obstrucción de los |
| a) Hemicuerpo derecho ó Izquierdo, Superior ó Inferior:
Qi | | -Viento Flemas
-Viento Humedad
Desequilibrio entre Ying Qi y Wei
Desequilibrio entre Qi y Sangre |
| *Transpiración que cesa en un hemicuerpo | | Desecamiento de hemicuerpo
(Hemiplejia, Pian Ju) |
| b) Palmas y Plantas, con sequedad de boca y garganta,
estreñimiento, orina oscura, pulso fino (Xi): | Acúmulo de Calor en Canales Yin | |
| c) Transpiración Profusa en el Pecho | Insuficiencia de Corazón y Bazo
por Exceso de Cavilación | |

Transpiración Fría o Caliente

- | | |
|------------|---|
| -Fría: | Insuficiencia de Yang ó (Wei) Qi |
| -Caliente: | Viento Calor (Externo)
Calor Interno |

INTERROGATORIO SOBRE LOS DOLORES

El dolor es un síntoma muy común que puede manifestarse en cualquier parte del cuerpo. Sus causas también pueden ser muy variadas:

- Exceso: Estasis de Qi y/o Sangre (Qi Zhi Xue Yu)
Acumulo de Flemas Turbias (Tan Zhuo)
Estancamiento de Alimentos (Shi Ji)
6 Patógenos Externos (Liu Yin)

* Estas causas obstruyen los canales y colaterales (Jing Luo), de ahí la frase **“Cuando no circula duele, cuando circula no duele”** (Bu Tong Ce Tong, Tong Ce Bu Tong).

- Insuficiencia: Insuficiencia de Qi y/o Sangre
“ Yin y/o Esencia

* Con la consiguiente desnutrición de los Zang Fu y Jing Luo.

1.-LOCALIZACION DEL DOLOR

Cada parte del cuerpo está en relación con algún Organó y algún canal. La localización del dolor puede, pues, indicarnos el/los Organó(s) y canal(es) afectados.

Cefaleas

La cabeza es la reunión de todos los Yang, el cerebro es “el mar de la Médula”. Los 12 canales regulares y los 8 canales extraordinarios están en relación con la cabeza.

Al igual que los dolores en general, sus causas pueden ser debidas a Exceso o Insuficiencia. Su localización permite determinar el canal afectado:

- Nuca y/o occipucio: Tai Yang
- Lateral: Shao Yang
- Coronilla: Jue Yin
- Frente: Yang Ming

Dolores Torácicos

El Corazón y el Pulmón se alojan en el pecho, así, enfermedades de estos Organos, como Insuficiencia de Qi, Ataque de Frío, Obstrucción por Estasis de Sangre o Flemas y Mucosidades, Daño a los Vasos por el Calor, etc, pueden provocar una mala circulación del Qi en el pecho y provocar dolor.

- Dolor y opresión de pecho con sensación de burbujas. Flemas y Mucosidades en el Estómago
- Sensación de hinchazón y dolor transfixiante aliviado por eructos: Estancamiento de Qi
- Dolor con expectoración sanguinolenta y purulenta: Absceso Pulmonar
- Dolor, fiebre, polipnea, expectoración del color del óxido: Calor en el Pulmón(Neumonía)
- Dolor, fiebre cíclica, sudoración nocturna y hemoptisis: Tuberculosis (Fei Lao)
- Dolor violento desde la espalda hasta el pecho ó desde el pecho hasta la espalda con disnea y tos productiva: Síndrome Obstructivo doloroso de Tórax
Insuficiencia de Yang de Corazón
Obstrucción por Flemas Túrbias

-Dolor agudo, opresivo, constrictivo con tez gris y sin brillo y sudor frío:

“Dolor Cardíaco Verdadero”

Dolores Costales y de Flancos

Estancamiento de Qi de Hígado
Fuego de Hígado
Calor Humedad en Hígado/Vesícula Biliar
Estancamiento de Sangre y/o Qi
Xuan Yin(Retención de Líquidos en Tórax)

* Es por donde circulan los canales de Hígado Jueyin y Vesícula Biliar Shao Yang del Pie.

**Xuan Yin*: “Síndrome de Retención de Líquidos en el Tórax”. Caracterizado por distensión y dolor en el hipocondrio que se agrava por la respiración, tos, el movimiento y los esputos, con disnea y pulso profundo (Chen) y en cuerda (Xuan).

Dolor Epigástrico

Ataque de Frío al Estómago
El Qi de Hígado Agrede al Estómago
Acúmulo de Alimentos en el Estómago

Dolores Abdominales

La Medicina Tradicional China divide al abdomen en 3 partes que contienen a diferentes órganos y cuyo dolor se relacionará, en general, con patología de dichos Zang Fu:

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| ■ “Gran Abdomen” (Supraumbilical) | Bazo y Estómago |
| ■ “Pequeño Abdomen” (Infraumbilical) | Riñón, Vejiga, Intestinos y Utero |
| ■ Lados del Pequeño abdomen | Canal de Hígado |

Por otra parte tanto síndromes de Exceso como de Insuficiencia pueden provocar dolor abdominal.

Dolor Lumbar

Los “lomos” son la morada del Riñón y su dolor se asocia, generalmente, con patología de este Organó.

- | | |
|-----------------|--|
| -Exceso: | Obstrucción de los Canales por Viento, Frío, Humedad o Estasis de Sangre |
| -Insuficiencia: | Insuficiencia de Riñón (Yang, Esencia, etc) |

Dolor en las Extremidades

Puede ser articular, muscular o canalar.

- | | |
|----------------|--|
| -Exceso: | Obstrucción de la Circulación de Qi y Xue (Viento, Frío, Humedad) |
| - Deficiencia: | Insuficiencia de Qi de Bazo y Estómago (El Qi no transporta la Esencia de los alimentos)
Insuficiencia de Riñón |
- *En los Talones o irradiando hacia la columna:

2.- CARACTERISTICAS DEL DOLOR

Su estudio nos permite conocer su causa y patogenia.

Dolor Distensivo

Estancamiento de Qi

Aparece sobretodo en epigastrio y abdomen.

-Epigástrico:

Frío que Estanca el Qi en el Jiao Medio

-Pectoral e Hipogástrico:

Estancamiento de Qi de Hígado

-Cabeza:

Ascenso de Yang de Hígado
(Ej: Cefaléas menstruales)**Dolor con Sensación de Pesadez**

Humedad que Estanca el Qi y la Sangre

La Humedad es de naturaleza pesada, de ahí la sensación.
Suele producirse en la cabeza, miembros y región lumbar.**Dolor Punzante**

Estasis de Sangre

Se localiza sobretodo en hipocondrio, epigastrio, “pequeño abdomen” y sus lados y el pecho.

Dolor Cólico

Estasis de Qi por Exceso

Ejemplos:

-Dolor anginoso por Estasis de sangre de Corazón

-Dolor epigástrico-abdominal por ascenso de la Tenia.

-Dolor en bajo vientre por “Lin de Piedra” (Cólico nefrítico)

Dolor Quemante

(con sensación de calor y alivio por el Frío)

Fuego Patógeno que lesiona los Vasos
Ascenso de Yang por Insuficiencia de Yin

Suele localizarse en hipocondrio e hipogastrio.

Dolor Frío

(con sensación de frío, aliviado por el calor)

Obstrucción de los Canales por Frío
Insuficiencia de Yang

Suele localizarse en la cabeza, región lumbar, epigastrio y abdomen.

Dolor Sordo

(Poco intenso pero de larga duración)

Insuficiencia de Qi y Sangre
Frío(Insuficiencia) en el Interior

Es el dolor de Insuficiencia que puede localizarse en la cabeza, epigastrio, abdomen y región lumbar.

Dolor IrradianteMalnutrición u Obstrucción de los
Tendones y canales Tendinomusculares

Suele relacionarse con el Hígado pues este rige los tendones.

***Diferenciación General**! Dolor agudo, continuo
no cede o se agrava por la presión:

Exceso

! Dolor crónico, intermitente,
mejora por la presión:

Insuficiencia

INTERROGATORIO SOBRE EL SUEÑO

“Cuando el Yang llega a su fin y el Yin está en su apogeo, aparece el sueño. Cuando el Yin llega a su fin y el Yang está en apogeo, aparece la vigilia.” (Ling Shu, cap 28).

El sueño nos permite conocer la fortaleza del Yin y del Yang.

A.-INSOMNIO

Indican que el Yang no puede penetrar en el Yin ó que el Shen no permanece en su residencia.

Puede ser de distintas características:

- Dificultad para conciliar el sueño.
- Despertar durante la noche
- Despertar sobresaltado de forma frecuente
- Sueño agitado
- Incapacidad total para dormir

Puede tener dos causas:

a) **Insuficiencia de Yin y Sangre:**

El relativo exceso de Yang perturba Corazón y el Shen no encuentra reposo.

- Insuficiencia de Yin de Riñón y Corazón con producción de Fuego de Corazón.
- Insuficiencia de Bazo y Corazón: La Sangre no nutre al Corazón.

b) **Exceso (Fuego-Flemas, Acúmulo de Alimentos, Agentes Patógenos)**

- Por ejemplo:
- Acúmulo de Flemas en la Vesícula Biliar.
 - Indigestión.

B.- HIPERSOMNIA (LETARGIA)

Diferenciaremos 3 tipos:

- Sueño excesivo.
- Somnolencia diurna incoercible (Narcolepsia)
- Sueño inconsciente

Los 2 primeros se deben a :

Insuficiencia del Yang Qi
Flemas Humedad que Bloquean el Yang Qi

*Ej : Mucosidades que obstruyen el Yang de Shao Yin (Corazón-Riñón):
Confusión, visión borrosa, pesadez de cabeza, somnolencia continua.

El 3º es el sueño comatoso
de las enfermedades febriles

Exceso Calor que invade el Pericardio

! LOS SUEÑOS

Los sueños son la correspondencia externa de la parte mental de los Organos. Si aparecen de forma repetitiva tienen valor diagnóstico.

La correlación entre sueños y patología está descrita en los capítulos 17 y 80 del Su Wen.

■ En el capítulo 17 se describen los sueños relativos a patología de **Exceso**:

“Un Exceso Yin se traduce en soñar con atravesar una aterrizante extensión de agua.

Exceso Yang: Soñar con incendios.

Exceso de ambos: Soñar con matarse unos a otros.

Exceso arriba: Soñar con volar.

Exceso abajo: Soñar con caer.

Exceso alimentario: Soñar con dar.

Estado de necesidad: Soñar con recibir.

Exceso de Hígado: Sueños coléricos.

Exceso de Pulmón: Sueños de duelos.

Lombrices intestinales cortas: Soñar con gemitos.

Lombrices intestinales largas: Soñar con combates.”

■ En el capítulo 80 se tratan los sueños relacionados con patología de **Insuficiencia**:

“Insuficiencia de Pulmón: Soñar con objetos blancos y heridas sangrantes.

En Otoño: Sueños de guerras.

Insuficiencia de Riñón: Sueños de navegaciones y ahogamientos.

En Invierno: Sueños de esconderse en el agua aterrizado.

Insuficiencia de Hígado: Sueños con perfume de setas y plantas frescas.

En Primavera: Soñar con esconderse bajo un árbol sin atreverse a levantarse.

Insuficiencia de Corazón: Sueños de lucha contra incendios.

En Verano: Sueños con quemaduras.

Insuficiencia de Bazo: soñar con falta de alimentos.

En su estación: Sueños de construcción de edificios”.

INTERROGATORIO SOBRE APETITO, SED Y SABORES.

SED Y BEBIDAS

La ausencia o presencia de sed indica es estado y distribución de los Líquidos Corporales.

■ Ausencia de sed	Buen estado de los Líquidos -Frío -Calor no muy fuerte
■ Sed	Disminución de Líquidos Retención en el Interior (El Qi Hua deficiente no los distribuye por la Superficie)
-Sed Intensa, con deseo de líquidos Fríos:	Exceso Calor
-Sed con apetencia por líquidos Calientes ó vómitos después de beber: (con disuria)	Humedad Acúmulo de Flemas en el Interior que impide a los líquidos llegar a la Superficie
-Con ganas de beber pequeños tragos	Calor de Insuficiencia

-Sed sin ganas de beber:	Calor en la Capa Nutricia y de la Sangre
-Boca seca con deseo de mojarla solamente:	Estasis de Sangre
-Polidipsia intensa	Diabetes

APETITO, INGESTA, SABOR Y HALITOSIS

El apetito y la cantidad de ingesta nos permiten conocer el estado del Bazo y Estómago y ayudan a establecer un pronóstico sobre la evolución de la enfermedad.

Anorexia

- En procesos crónicos, con adelgazamiento, astenia, tez amarillenta, marchita:	Insuficiencia de Bazo y Estómago.
-Con opresión de pecho, distensión abdominal, pesadez de miembros y saburra grasa:	Humedad que afecta al Bazo (Función de Transporte impedida)
-Repugnancia por la comida o sus olores:	Daño al Estómago y Bazo de Origen Dietético (Shang Shi) *Qi de Chong Mai a contracorriente Estómago no Desciende el Qi (en Embarazadas)
-Repugnancia por alimentos grasos:	Humedad Calor en: -Hígado-Vesícula -Bazo-Estómago

Bulimia

-Con hambre poco después de comer y delgadez:	Fuego de Estómago.
* “Cuando hay Fuego en el Estómago, los alimentos son destruidos lo que provoca hambre con sensación de vacío en el Estómago” (Ling Shu)	
-Hambre sin ganas de comer o con ingesta escasa:	Insuficiencia de Yin en el Estómago (El Fuego de Insuficiencia Molesta lo Alto)
-Con ingesta abundante, malas digestiones y heces blandas:	Exceso de Estómago y Bazo Insuficiente

! Enfermedades Crónicas:

-Aumento del apetito	Recuperación del Qi de Bazo y Estómago
-Descenso del apetito:	Insuficiencia de Qi de Bazo y Estómago
-Bulimia súbita en enfermo crónico y sin apetito:	Qi de Bazo, Estómago y Jiao Medio a punto de acabarse.

Sabor y Olor Bucales

-Sabor amargo:	Calor (sobretudo Hígado-Vesícula)
----------------	-----------------------------------

-Dulce, graso, agradable:	Calor Humedad en BazoEstómago
-Ácido (Regurgitación):	Calor en Hígado y Estómago.
-Agrio:	Estancamiento de Alimentos
-Dulzón/Falta de gusto:	Insuficiencia de Bazo (No realiza la función de Transporte y Transformación)

INTERROGATORIO SOBRE LA ORINA Y HECES

Se debe interrogar sobre su consistencia, color, olor, horario, cantidad, frecuencia y signos acompañantes a su emisión.

HECES

b) Estreñimiento:

-Heces secas, duras, de difícil emisión y escasa frecuencia:	Insuficiencia de Líquidos en Intestino Grueso y /o Insuficiencia de Qi
-con fiebre intermitente, sed, saburra amarilla y seca y masa abdominal:	Exceso/ Calor
-con palidez, preferencia por bebidas calientes pulso profundo (Chen) y lento Chi):	Insuficiencia de Yang (Bazo)
-Mujeres en postparto:	No recuperación de Qi y Sangre
■ En ancianos:	
- dificultad de emisión de heces normales:	Insuficiencia de Qi
-heces secas:	Insuficiencia de Yin y Líquidos

c) Diarrea, Heces Seltas

-Heces sin forma, incluso líquidas	Insuficiencia de Bazo (Transporte y Transformación) Intestino Delgado no separa lo Puro de lo Turbio
-Heces Líquidas, con alimentos no digeridos ó Diarrea matinal (“de la Aurora” Wu Gen Xie):	Insuficiencia de Yang de Bazo y Riñón Exceso de Frío Humedad
-Como puré amarillento:	Calor Humedad en Intestino Grueso
-Pegajosas como la gelatina, purulentas y sanguinolentas:	Calor
-Predominio de coloración blanca:	-en la Capa del Qi
-Predominio de coloración roja:	-en la Capa de la Sangre
-Heces secas al principio y líquidas después:	Disarmonía Hígado-Bazo (Exceso en Hígado, Insuficiencia de Bazo)

d) Síntomas Acompañantes

-Quemazón en el ano durante la defecación:	Calor que daña el recto
-Pesadez en el ano, incluso con prolapso, con incontinencia de heces líquidas(diarreas crónicas):	Insuficiencia Extrema de Bazo
-Tenesmo, con heces pastosas ó líquidas:	Función de Drenaje(Hígado) Deficiente
-Dolores abdominales seguidos de diarrea:	Estancamiento de Alimentos
-Alivio con la defecación:	Desequilibrio Hígado-Bazo
-No “ “ “ “ “ “ “ “ : ”	
-Heces negras fáciles de evacuar:	Éstasis de Sangre
-Sangre oscura al final o tras las Heces	Hemorragia digestiva alta (“Sangre Lejana”)
-Sangre fresca antes o al principio de la defecación:	Hemorragia digestiva baja (“Sangre Próxima”)

ORINA

Es el producto de transformación de los líquidos. Su estudio nos indica el estado de los Líquidos y del Qi de los Organos.

■ Poliuria:	Deficiencia de Riñón Frío Diabetes (Xiao Ke)
■ Oliguria:	Insuficiencia de Líquidos -Calor -Sudoración , Vómitos Deficiente Qi de Pulmón, Bazo y/ó Riñón (Con Acumulación de Agua y Humedad)
■ Síndrome Long Bi (“Long”: Disuria con micción a gotas. “Bi”: Anuria)	
-Exceso	Acúmulo de Calor Humedad en el Jiao Inferior (Oclusión por cálculo o estasis de Sangre)
-Insuficiencia:	Insuficiencia de Yang de Riñón (Impide el Qi Hua) Insuficiencia de Yin “ “ “ (Seca los Líquidos)
-Polaquiuria, micciones cortas, urgencia y color oscuro:	Humedad Calor en el Jiao Inferior
-Orina abundante y clara:	Insuficiencia y/o Frío en el Jiao Inferior “Insolidez” de Qi de Riñón Vejiça pierde su función de control
-Disuria:	Calor Humedad en el Jiao Inferior
-Dolor sin causa aparente tras la micción:	Insuficiencia de Qi de Riñón
-Goteo tras la micción:	“El Qi de Riñón no es Sólido”

INTERROGACION SOBRE EL OIDO Y LA VISTA.

OIDO

El oído es el sentido relacionado con el Riñón, aunque también tiene relación con el Corazón. Los canales Shao Yin de la Mano y del Pie (Vesícula Biliar y Triple Calentador) también tienen una estrecha relación por su recorrido.

b) Sorderas

-Agudas (Exceso):	Frío que obstruye el Canal Shao Yang Calor de Enfermedades Epidémicas
*con pesadez de cabeza y obstrucción nasal:	Viento Calor
De aparición lenta:	Insuficiencia de Esencia de Riñón (ancianos) - Insuficiencia de Yang de Riñón Insuficiencia de Qi de Corazón

c) Tinnitus

-Agudos, posibles vómitos, opresión de pecho y agravamiento al presionar el oído:	Exceso
-Instauración lenta, posible dolor moderado, palpitaciones, disminuyen con la presión:	Insuficiencia

d) Vértigos

■ Insuficiencia (Más frecuentes):	
-Desvanecimiento, apatía, dolorimiento y debilidad de región lumbar y rodillas, tinnitus, espermatorea:	Insuficiencia de Yin de Hígado y Riñón
-Palpitaciones, insomnio, astenia, anorexia palidez de tez y labios:	Insuficiencia de Qi de Corazón y Bazo.
■ Exceso	
-Agitación, irritabilidad, boca amarga, insomnio, sueños frecuentes:	“El Viento de Hígado Molesta lo Alto”
-Pesadez de cabeza, mucosidades, náuseas, opresión de pecho:	Obstrucción de la Circulación del Qi por Flemas Turbias

VISTA

Es el sentido relacionado con el Hígado.

-Dolores oculares lancinantes, cefaleas y vértigos:	Exceso calor que ataca al Corazón
---	-----------------------------------

-Ojos rojos, dolorosos, fotofobia y escalofríos:	Viento Calor
-Hinchados, con lacrimación:	Humedad Calor
■ Pérdida de Agudeza:	Insuficiencia de Qi: -Stress -Convalecencia -Edad
■ Hemeralopia:	Insuficiencia de Hígado

INTERROGACIÓN GINECOLÓGICA

MENSTRUACION

Interesa su periodicidad, duración, cantidad, coloración y características de las pérdidas y síntomas acompañantes.

a) Periodicidad

-Adelanto de 8-10 ds.	Estasis de Sangre de Hígado -Calor que daña a la Sangre -El Qi no controla la Sangre
-Retardo de 8-10 ds.	Acúmulo de Mucosidades y Flemas Estasis de Qi y Sangre por Frío-
-Irregulares:	Estancamiento de Qi de Hígado Insuficiencia de Bazo y Riñón Estasis de Sangre

b) Cantidad

-Amenorrea:	*Embarazo Insuficiente de Producción de Sangre Insuficiencia de Qi Estasis de Sangre Frío que "Coagula" la Sangre Cambio de Condiciones de Vida
-Oligomenorrea:	Insuficiente Producción de Sangre Estasis de Sangre Acúmulo de Flemas Frío que "Coagula" la Sangre
-Menorragias:	Calor en la Sangre con lesión de Chong Mai y Ren Mai "El Qi (Insuficiente) No Retiene la Sangre"

d) Color y Características de la Sangre

-Líquida, color rojo claro, sin brillo:	Insuficiencia de Sangre
-Viscosa, color rojo oscuro	Calor de exceso en la Sangre
-Coágulos, color púrpura:	Frío que Coagula la Sangre
-Coágulos, color rojo oscuro:	Estasis de Sangre

e) Dismenorrea

-Dolor y distensión pelviana: Antes o durante la menstruación:	Estasis de Qi y/o Sangre
-Dolor pélvico sordo, dolorimiento lumbar Durante o después de la menstruación:	Insuficiencia de Qi y/o Sangre con Malnutrición de Chong y Ren Mai
-Dolor y enfriamiento pélvico que mejora con el calor:	Frío que Coagula la Sangre

LEUCORREA

Nos interesa su cantidad, viscosidad, color y olor.

-Abundante, blancas y fluidas	Insuficiencia de Bazo con Acúmulo de Humedad
-Abundantes, fluidas, oscuras, dolorimiento y frío en región lumbar y abdomen:	Insuficiencia de Yang de Riñón.
-Viscosa, amarillentas, fétidas, con prurito genital:	Acúmulo de Humedad Calor Abajo
-Continua, rojizas, ligeramente fétidas:	Calor en el Canal de Hígado Jue Yin del Pie

En resumen:

-Blanca y Fluida:	Insuficiencia / Frío
-Amarillenta y Viscosa:	Exceso / Calor

III.- AUDICION Y OLFACION (WÉN ZHEN)

Es la parte del reconocimiento del enfermo relativo a la escucha de los sonidos audibles producidos por el paciente (voz, respiración, hipos, eructos, suspiros, gemidos, etc.) y olfacción de olores (alientos y olores de excreciones).

La medicina Tradicional China no conocía la “auscultación” de ruidos internos del organismo.

A.-AUDICION

VOZ

a) Fuerza de la Voz

Esta depende de la fortaleza del Zheng Qi y de la naturaleza del Xie Qi (Patógeno).

- | | |
|--|--|
| ■ Voz alta, sonora (con logorrea y agitación): | Síndromes de Exceso / Calor |
| ■ Voz baja, débil (parquedad y postración): | Síndromes de Insuficiencia / Frío |
| ■ Afonía / Pérdida de la Voz: | |
| -Exceso | Viento Frío / Viento Calor
Indigestión por Ataque de Xie Externo
Obstrucción bronquial en el último periodo del Embarazo |
| - Insuficiencia | Insuficiencia de Yin de Pulmón y Riñón
“Los Líquidos (JinYe)no pueden ascender”
Procesos crónicos (dañan al Pulmón) |
| ■ Voz Sorda: | Agentes Externos ó Flemas Humedad
(el Pulmón no puede dispersar el Qi) |
| ■ Gemidos | Dolor |

b) Lenguaje

“Las palabras son la voz del Corazón”. Una elocución confusa y desordenada suele relacionarse con patología de Corazón.

- | | |
|--|---|
| -Delirio Verbal:
(Incoherencia, voz fuerte, alteración de la consciencia) | Calor que perturba el “Shen” de Corazón |
| -Voz Lánguیدا:
(disminución de la consciencia) | Insuficiencia de Corazón
(El “Shen” Divaga) |
| -“Demencia Verbal”:
(Incoherencia, improperios e injurias inmotivadas) | Fuego de Flemas que Perturba el Corazón |
| -Soliloquio: | Insuficiencia de Qi de Corazón
La Esencia no nutre el Shen |
| -Tartamudeo, Dislexia: | “Mucosidades de Viento Perturban lo Alto” |

RESPIRACION

- | | |
|----------------------|---------------------------------------|
| ■ Respiración Débil: | Insuficiencia de Qi de Pulmón y Riñón |
|----------------------|---------------------------------------|

- Respiración Sonora: Exceso Calor que obstruye los Bronquios

Chuan (Disnea) / Xiao (Sibilancias)

Chuan: Se caracteriza por dificultad respiratoria, respiración corta y rápida, aleteo nasal, a veces respiración con la boca abierta, elevación de hombros e imposibilidad de tumbarse.

Xiao: Es el silbido (sibilancias) producido por el broncoespasmo, que se acompaña de disnea

- Exceso: Respiración sonora Expiración (solamente)rápida: Patógeno que ataca el Pulmón e interfiere con la Función del Qi
- Insuficiencia: Sonido respiratorio débil, corta, inspiración larga y expiración corta: Insuficiencia de Qi de Pulmón y Riñón (El Riñón no Coge el Qi)

Falta de aire y Suspiros

- Respiración débil, con sensación de ahogo: Insuficiencia de Qi
- Opresión de pecho con grandes suspiros: Estancamiento de Qi de Hígado (Origen emocional) (El Hígado no Regula el Flujo de Qi)

TOS

Indica la incapacidad del Pulmón de realizar su función de “Propagación”, por lo que el Qi asciende a contracorriente (Shang Ni).

Se debe observar su sonoridad y la presencia de mucosidades.

- Tos sonora y ronca, con expectoración clara y congestión nasal: Viento Frío
- Tos sonora, dolor de garganta y expectoración amarillenta y pegajosa: Viento Calor
- Seca:
 - Sonora: Calor Sequedad Fuego
 - Débil: Insuficiencia de Yin de Pulmón
- Sonora, con abundante esputo: Frío y/o Humedad y/o Flemas
- Deseo de toser si poder hacerlo ó tos de sonido débil: Insuficiencia de Qi de Pulmón
- Paroxística, hemoptisis ocasional: Exceso en Pulmón

HIPO Y ERUCTOS

Corresponden a un ascenso a contracorriente del Qi del Estómago, aunque sus manifestaciones y etiología sean distintas.

- a) **Hipo**
 - Sonoro, corto y fuerte: Exceso Calor

-Débil, largo, grave:	Insuficiencia / Frío
-Aislados, sin molestias: (No patológico)	Exposición a Viento Frío tras la ingesta Ingesta apresurada
*Casos crónicos, hipo débil	Agotamiento de Qi de Estómago (Signo de estado crítico)

b) Eructos

Puede ocurrir tras las comidas sin ser signo de patología.

-Nauseabundos y ácidos (tras la ingesta):	Estancamiento de Alimentos
-Inodoros:	Desequilibrio entre Hígado y Estómago Insuficiencia de Qi de Estómago con Ascenso a Contracorriente

B.-OLFACION

b) Aliento

-Halitosis fétida:	Calor en el Estómago Indigestión Caries Dental /Mala Higiene bucal
-Halitosis ácida, aguda:	Estancamiento de Alimentos en el Estómago
-Olor a descomposición:	Gingivitis Abscesos internos

c) Excretas y Secreciones

Nos referimos a las heces, orina, esputo, moco, leucorrea, pus.

■ Olor nauseabundo:	Exceso Calor
■ Olor a crudo o a pescado:	Frío / Insuficiencia
-Heces fétidas:	Calor
-Heces de olor a carne cruda:	Frío
-Orina de olor fuerte:	Humedad Calor
-Flatulencias fétidas:	Indigestión /Acumulo de alimentos
-Espustos malolientes, purulentos y sanguiñolentos	Abscesos Pulmonares (Exceso Calor en el Pulmón)

IV.-PALPACION (QIÈ ZHEN)

Este método diagnóstico se divide en:

- Palpación del Cuerpo
- Palpación del Pulso

PALPACION DEL CUERPO

Se basa en la palpación y presión de la piel y los músculos, manos y pies, el vientre, las partes enfermas, etc.

Se trata de percibir alguna de las siguientes circunstancias:

- Temperatura
- Firmeza o flaccidez
- Dolor a la presión
- Nódulos y durezas
- Otras modificaciones anormales

B- PALPACION DE LA MUSCULATURA Y PIEL

Temperatura de la Piel

Según su intensidad y profundidad se puede determinar la naturaleza Superficial o Profunda y Insuficiente o de Exceso del Síndrome:

-Cuerpo caliente:	Exceso Calor
-Cuerpo Frío:	Insuficiencia de Yang
-Sensación de Calor que disminuye al poco tiempo de la palpación:	Calor en la Superficie
-Sensación de Calor que aumenta al poco tiempo de la palpación:	Calor en Interior que difunde hacia el Exterior
-Calor difuso	Calor de Insuficiencia

Sequedad o Humedad de la Piel

Se conoce mediante la palpación ligera.

Permite conocer si el enfermo transpira y el estado de los Líquidos Orgánicos

-Piel Húmeda	Líquidos Conservados
-Piel Seca (Uñas quebradizas)	Sequedad de Sangre Disminución de Líquidos

Hinchazón de la Piel

Se distinguen mediante la presión fuerte:

-edemas con fovea:	Origen líquido
-sin fovea:	Origen gaseoso

Distinción de Pápulas y Pus

-Pápulas duras, no calientes, poco elevadas y contorno difuso	Síntoma Yin
-Pápulas salientes, calientes de pequeña base:	Síntoma Yang
-Pápulas duras, poco calientes	No purulentos
-Bordes duros, ápice blando y caliente	Purulentos
-Dolor con presión profunda	Pus en profundidad
-Dolor con presión superficial	Pus superficial

Palpación de la Piel Interna del Antebrazo

-Caliente y Seco	Enfermedad Febril (Origen Externo)
-Frío	Insuficiencia
-Ligeramente áspero	Artropatías por Viento

C- PALPACION DE MANOS Y PIES

Permite apreciar la temperatura y según ella, el estado de fuerza o Insuficiencia del Yang Qi.

-Manos y Pies Fríos	Insuficiencia de Yang /Frío
-Manos y Pies Calientes	Exceso Yang /Calor
-Calor Intenso en palma de la mano	Calor en Interior
-Calor Intenso en el dorso de la mano	Calor en el Exterior

C-PALPACION DE VIENTRE Y EPIGASTRIO

Nos permite observar:

- Humedad de la Piel (palpación superficial)
- Presencia de dolores (palpación por partes)
- Grado de dureza (presión fuerte)

Palpación del Vientre

-Dolor que se alivia con la presión	Insuficiencia
-Dolor que aumenta con la presión	Exceso
-Hinchazón y distensión abdominal (“como un odre de agua”) con oliguria y anuria	Ascitis
-Masas dolorosas, duras y fijas	Acúmulo “Zheng”: -Acúmulo Yin -Retención de alimentos -Éstasis de Sangre
-Masas móviles, intermitentes ó que desaparecen con la presión, con dolores erráticos	Acúmulos “Jia” (Yang) (Afecciones genitourinarias en Mujeres)
-Dolor periumbilical con masas en el lado izquierdo del vientre	Dolor por Estreñimiento
-Dolor a la presión en el bajo vientre que se agrava al liberar bruscamente la presión	Absceso Intestinal

Palpación del Hipogastrio

-Duro y doloroso	Exceso (Jie Xiong) (“Pecho Anudado”)
-Distensión sin dolor, blando y con pequeñas masas (Pi Kuai)	Insuficiencia

D-PALPACION DE LOS PUNTOS DE ACUPUNTURA

Los puntos de acupuntura son los puntos de la superficie del cuerpo por donde pasan el Qi y la Sangre de los Canales y Organos.

Hay algunos puntos, como los puntos Shu de la Espalda, que son especialmente reactivos en determinadas patologías:

-Enfermedades de Pulmón:	Nudosidad en Fei Shu 13 V Dolor a presión en Zhong Fu 1P
-Enfermedades de Hígado:	Dolor a presión en GanShu 18V y Qi Men 13H
-Enfermedades de Estómago	Dolor en Wei Shu 21V y Zu San Li 36E
-Abscesos Intestinales	Dolor en Shang Ju Xu 37E
-Apendicitis	Dolor en Punto Extra de Apéndice (Lan Wei Xue)
-Colecistitis	Dolor en Punto Extra de Vesícula (Dan Nang Xue)

DIAGNOSTICO POR EL PULSO.

Ling Su (Capitulo 17).

“La insuficiencia y el exceso de los pulsos permiten reconocer el estado de vacío y de plenitud del Qi”.

El diagnóstico por el pulso, en chino “*Maizhen*”, “*Qiemai*”, “*Houmai*”, “*Anmai*” o “*Zhimai*”, es método diagnóstico propio de la Medicina Tradicional China mediante el que se intenta conocer el estado de las alteraciones patológicas gracias a la apreciación de las características del pulso arterial.

La Medicina Tradicional China entiende que las condiciones del Qi y la Sangre, así como la de los Zang Fu se ve reflejada en el pulso:

“El Corazón es el señor de la Sangre y el pulso; el bombeo de la Sangre por el Corazón en las arterias produce pulso”.

Las palpitaciones cardíacas y la circulación sanguínea se realizan gracias al empuje del Qi original y a la colaboración armoniosa de los demás órganos.

“Los Pulmones son puntos de reunión de todos los canales y controlan el Qi. Con la distribución del Qi pulmonar, la Sangre llega a todas las partes del cuerpo”.

El Bazo y el Estómago son fuentes del Qi y de *Xue* (Sangre). El Bazo comanda la Sangre y su distribución se lleva a cabo debido al Qi del Bazo.

El Hígado almacena la Sangre y regula el volumen de ésta en la circulación.

Los Riñones son depósitos de la Esencia, que produce el Qi y constituyen la base del Yang Qi del cuerpo, fuerza motriz de los órganos. La esencia puede transformarse en Sangre, es una de las materias productoras de la Sangre.

Los cambios patológicos en el Qi y *Xue* de los órganos afectan a la circulación de los canales y, por lo tanto, al pulso. Así la toma del pulso ayuda a conocer las enfermedades, a determinar su localización, naturaleza y su posible evolución así como el estado del Zheng Qi y la fortaleza del Xie Qi (Agente Patógeno).

1.-LOCALIZACION.

I.PALPACIONES EN TRES REGIONES:

El Suwen, cap. 20, refiere 3 regiones para realizar el diagnóstico por el pulso: **cabeza, manos y pies**.

Cada una de estas regiones se divide en tres sectores: - **cielo** (sector superior), **hombre** (central) y **tierra** (inferior). En conjunto esto supone la palpación del pulso en 9 sectores:

<i>-Región superior (cabeza)</i>	<i>Arteria</i>	<i>Canal</i>	<i>Parte del Cuerpo</i>
Taiyang (EX-CC.5)(Cielo)	Frontal	Shao Yang del Pie	Lateral de cabeza
Ermen (SJ.21) (Hombre)	Temporal	Shao Yang de la Mano	Oído y Ojos
Juliao (E.3) (Tierra)	Facial	Yang Ming del Pie	Boca y Dientes

-Región central (manos):

Cunkou (Jingqu)(8P)(Cielo)	Radial	Tai Yin de la Mano	Pulmón
Shenmen (C.7) (Hombre)	Cubital	Shao Yin “ “ “	Corazón
Hegu (IG.4) (Tierra)	Iª Interósea	Yang Ming “ “ “	Tórax

-Región inferior (pies):

Wuli (H10)/ Taichong (H.3)(Cielo)	Pedia	Jue Yin del Pie	Hígado
Jimen B11/ Chongyang E42(H.)	Crural /Pedia	Tai Yin “ “	Bazo (Estómago)
Taixi (R3) (Tierra)	Tibial Post	Shao Yin “ “	Riñón

II. PALPACION EN TRES PARTES (PUNTOS) CLAVES:

Este método tuvo su origen en el libro de **Zhang Zhongjing** “**Tratado de las Enfermedades Febriles Causadas por Frío**” (Shang Han Lun) (dinastía Han) en el que se citan 3 partes claves; **Renyin** 9E(en la arteria carótida externa), **Cunkou** (en la arteria radial) y **Fuyang** 59V(peronéa).

Cunkou controla los doce canales, mientras *Renying* 9E y *Fuyang* 59V dan a conocer el Qi del estómago; a veces se añade *Taixi* 3R para conocer los riñones.

En la actualidad *Renying* y *Fuyang* no se emplean casi, menos cuando el enfermo, muy grave, ya no tiene pulso en las muñecas.

A partir de la dinastía **Jin**, está generalizado el empleo de la parte clave *Cunkou* (Boca del Cun) también denominado *Qikou* (Boca del Qi) o *Maikou* (Boca del pulso) que está localizado, como decíamos, en la arteria radial de la muñeca. Este es el lugar que posteriormente la medicina occidental ha adoptado para tomar el pulso.

Este método tiene su origen en el **Nei Jing** y se expone con detalles en el **Nan Jing** y fue popularizado por **Wang Shuhe** en su libro **Canon del Pulso (Mai Jing)** de la dinastía **Jin**.

El *Cunkou* (“Boca del Pulgar”) se divide en tres partes :

- 1.- **Guan** (Puerta, Paso): A nivel de la parte más alta de la apófisis estiloides del radio sobre la arteria radial.
- 2.- **Cun** (Pulgada ó Pulgar, unidad de medida): Distalmente a Guan, encima del pliegue de flexión de la muñeca. Inmediatamente por detrás del comienzo del pulgar, de ahí su denominación.
- 3.- **Chi**. (Codo, equivalente a 10 cun): Proximalmente a Guan, “a 1 Chi del pliegue del codo”, de ahí el nombre.

Como cada mano tiene estas tres partes claves, en conjunto suman 6 partes claves y cada una de las partes tiene tres tomas de pulso: **Superficial, profundo e intermedio**, es decir, hay nueve tipos de pulso.

En el apartado de Pulsos del libro *Nei Jing* y del *Su Wen* (Componentes del *Huang Di Nei Jing* o *Canon del Emperador Amarillo*) se leen unas explicaciones muy detalladas sobre la ubicación de estos pulsos:

- 1- “**Cun**” de la **Izquierda**: el lado externo sirve para conocer el Corazón y el lado interno conocer *Tanzhong* (15 RM, Punto “*Shu*” de Pericardio)”.
2- “**Cun**” de la **derecha**: el lado externo sirve para conocer los Pulmones y el lado Interno el *Xiong Zhong* (Centro del Pecho)”.

3- “**Guan**” de la izquierda: el lado externo sirve para conocer el Hígado y el lado interno el Diafragma”.

4- “**Guan**” de la derecha: el lado externo sirve para conocer el Estómago y el lado interno el Bazo”.

5- “**Chi**” de la izquierda: el lado externo sirve para conocer los Riñones y el lado interno, el Fu Zhong (Centro del Abdomen)”.

6- “**Chi**” de la derecha: el lado externo sirve para conocer los Riñones y el lado interno, el Centro del Abdomen”.

Los médicos de generaciones posteriores vienen siguiendo las explicaciones del Nei Jing para localizar aquellos puntos aunque se han hecho algunas ligeras modificaciones.

COMPARACIÓN DE ALGUNAS DOCTRINAS SOBRE CUN, GUAN Y CHI

Referencia	Cun		Guan		Chi	
	<i>Izquierda</i>	<i>Derecha</i>	<i>Izquierda</i>	<i>Derecha</i>	<i>Izquierda</i>	<i>derecha</i>
Nei Jing	Corazón <i>Dan Zhong</i>	Pulmón Pecho	Hígado Diafragma	Estómago Bazo	Riñones Abdomen	Riñones Abdomen
Mai Jing (Tratado del Pulso)	Corazón Intestino Delgado	Pulmón Intestino Grueso	Hígado Vesícula Biliar	Bazo Estómago	Riñones Vejiga	Riñones Ming Men
Enciclopedia de Jingyue	Corazón Pericardio	Pulmón <i>Tanzhong</i>	Hígado Vesícula Biliar	Bazo Estómago	Riñones Vejiga Intestino Grueso	Riñones Triple Calentador Intestino Delgado
Jing Gui Yao Lue	Corazón <i>Tanzhong</i>	Pulmón Centro Torácico	Hígado Vesícula Biliar, Intestino	Bazo Estómago	Riñón Vejiga Intestino Delgado	Riñones, Intestino Grueso
Nan Jing	Corazón Intestino Delgado	Pulmón Intestino Grueso	Hígado Vesícula Biliar	Bazo Estómago	Riñones Vejiga	Riñones “Puerta de la vida”

En la actualidad, la correspondencia aceptada es la siguiente:

Cun	- izquierda:	Corazón y Pericardio
	- derecha:	Pulmones y Tórax
Guan	- izquierda:	Hígado, Vesícula Biliar y Diafragma
	- derecha:	Bazo y Estómago
Chi	- izquierda:	Riñón e hipogastrio
	- derecha:	Riñón e hipogastrio

Para simplificar, podemos aplicar el siguiente esquema:

	CUN	GUAN	CHI
Mano derecha	Pulmón	Bazo, Estómago	Riñón (Mingmen)
Mano izquierda	Corazón	Hígado	Riñón

En general se dividen las tres posiciones igual que en las tres partes del tronco o tres Jiao, así los pulsos representan o corresponden a una parte del tronco, de modo que “lo superior corresponde a lo superior, y lo inferior a lo inferior”.

POSICIÓN		REPRESENTACIÓN
Superior	Cun	Jiao Superior
Media	Guan	Jiao Medio
Inferior	Chi	Jiao Inferior

Esta distribución tiene una indudable utilidad clínica, aunque tampoco hay que tomar el método de inspección de los Zang Fu según las tres localizaciones del pulso de una forma demasiado mecánica y estricta. En la práctica se debe compaginar los datos del pulso con el resto de los signos de la patología, y analizarlos bajo este prisma, ya que así solo podremos lograr un diagnóstico correcto.

La explicación de la validez del diagnóstico por el pulso la sustenta el "Cunkou Zhenfa" (diagnóstico por Cunkou) aparece en el Suwen. Wuzang Bielun:

"Huangdi pregunta: ¿Por qué se pueden conocer las alteraciones de los 5 Zang a través de inspección exclusiva del pulso de Qikou?"

Qibo responde: El Estómago es el mar del agua y los granos (alimentos), y la fuente de los 6 Fu. Los alimentos que penetran por la boca permanecen un tiempo en el estómago, y a través de la transformación y transporte por parte del Bazo, va a nutrir el Qi de los 5 Zang. El Bazo es Taiyin y rige el transporte y distribución de líquidos; el Qikou también es Taiyin, en el confluyen los 100 vasos, por lo que el Qi de los 5 Zang y los 6 Fu proviene del Estómago y sus alteraciones se manifiestan en el "Qikou".

El Nanjing, Yinan (Dificultad primera), dice:

"Los 12 canales tienen todos su vaso móvil (arteria); ¿en que se basa el que sólo se tome el pulso en Cunkou para deducir la vida o muerte (estado de vitalidad) de los 5 Zang y 6 Fu ?. En que Cunkou es la reunión del Canal y el Vaso Móvil (arteria) del Canal Taiyin de la mano".

Hay pues 3 razones para utilizar el Cunkou como lugar de toma del pulso:

- La primera que el Cunkou es el lugar de reunión del Canal del Pulmón Taiyin de la mano y su Vaso Móvil (arteria). El Pulmón es la convergencia del Qi y la Sangre de los 5 Zang y 6 Fu; es lo que significa la expresión "En el Pulmón confluyen los 100 Vasos".
- La segunda que el Canal del Bazo Taiyin del pie, y el Canal del Pulmón Taiyin de la mano, están comunicados, de donde viene la cita "También es Taiyin", y en realidad el Canal del Pulmón también se origina en el Jiao Medio, y el Estómago y el Bazo son la fuente de la génesis del Qi y de la Sangre de todos los Zangfu. Por tanto, las circunstancias del Qi y de la Sangre de los canales y de los Zangfu de todo el organismo, pueden manifestarse en el Cunkou.
- Naturalmente una de las razones principales de que el pulso se tome solamente en el Cunkou es que el latido arterial en esta parte de la anatomía es quizá el más fácil y práctico acceso, ya que no es preciso desvestirse, etc.

2.- TÉCNICA PARA PALPAR EL PULSO.

a) Ambiente:

Para poder palpar correctamente el pulso hay que procurarse un ambiente tranquilo. Si el paciente acaba de realizar algún esfuerzo hay que dejarle descansar un rato antes de proceder a la toma del pulso.

c) Posición:

La posición correcta para tomar el pulso, tiene que ser con el paciente sentado o en decúbito supino, con la mano aproximadamente a la misma altura que el corazón, alineada con el antebrazo, los dedos relajados, para que la sangre circule libremente y vuelta la palma hacia arriba. Es conveniente colocar la muñeca sobre una almohadilla.

Las posiciones incorrectas afectan a la circulación del Qi y la Sangre por el Cunkou distorsionando el pulso.

c) Técnica:

El medico durante la exploración ha de estar relajado, concentrado en la sensación que capta del pulso en sus dedos y respirando con normalidad (clásicamente, la medición de la frecuencia del pulso se realiza contando el número de latidos por ciclo respiratorio del médico, por lo que su respiración debe tener un ritmo normal).

En los adultos, se utilizan los dedos índice, medio y anular para palpar el pulso.

En primer lugar se coloca el dedo medio sobre la radial, al nivel de la parte más sobresaliente de la apófisis estiloides del radio y así se localiza el pulso Guan. A continuación se coloca el índice inmediatamente de este para localizar el pulso Cun. Después se hace lo mismo con el anular, por detrás del dedo medio, sobre la radial, para localizar el pulso Chi.

Los tres dedos se flexionan ligeramente para que queden sus extremos al mismo nivel, con la parte más sensible de estos palpando el latido de la arteria.

La distancia entre los dedos depende de las medidas corporales del paciente, de forma que obviamente, si la persona es alta, la longitud del Cunkou será mayor, y los dedos estarán más separados, y todo lo contrario con un paciente de talla pequeña.

En los niños, al ser la longitud del Cunkou muy pequeña, no se pueden colocar sobre este los tres dedos, por lo que se suele utilizar el pulgar sobre la radial, sin diferenciar sobre las tres localizaciones.

METODO DE PALPACIÓN

Para palpar el pulso se utilizan **tres intensidades de fuerza:**

1.- La presión ligera sobre la piel es la toma **superficial** y se denomina en chino "**Ju**" (elevar por encima de la cabeza).

2.- La palpación con presión fuerte, de forma que los dedos llegan al nivel de los tendones y huesos es la toma **profunda** y se denomina "**An**" (presionar).

3.- Palpación con una fuerza intermedia, entre estos dos interiores, de forma que los dedos palpan los músculos, es la toma **media** y se denomina "**Xun**" (buscar).

Así pues en cada una de las localizaciones del pulso podemos distinguir **tres niveles**, y es lo que se denomina "tres ubicaciones y nueve signos".

Al comienzo, se debe sentir el pulso con los tres dedos a la vez es lo que se denomina “**Presión Conjunta o Plural**”. Para distinguir más en el reconocimiento de alguna de las localizaciones del pulso, se puede utilizar la presión en solitario de uno de los dedos, y se denomina “**Presión Simple o Específica**”. En la clínica se combinan ambos tipos de palpación.

El **tiempo** de duración de la toma del pulso, según los clásicos no debe ser menor de 50 pulsaciones. En la práctica clínica se toma el pulso durante algunos minutos.

La palpación del pulso, tiene como objetivo principal poder apreciar y captar el **aspecto** del pulso. Consiste en la sensación que se nota en los dedos por el latido de la arteria. Esta sensación abarca la **frecuencia, regularidad, grado de plenitud, localizaciones más evidentes, el aspecto, fluidez o sensación de permeabilidad y de amplitud del mismo, etc.**

A través de la exploración de las alteraciones del pulso se puede llegar a diferenciar la localización y naturaleza del cuadro clínico así como el estado de plenitud o debilidad del Zheng y del Xie.

3.-EL PULSO NORMAL.

El pulso normal se denomina "Pulso equilibrado o Pulso normal". Su frecuencia es de unas cuatro pulsaciones por cada ciclo respiratorio (inspiración y espiración), es palpable en las posiciones "Cun", "Guan", "Chi", con fuerza, de ritmo equilibrado, ni rápido ni lento, ni superficial ni profundo, ni grande ni pequeño. Además ha de tener las modificaciones normales que corresponden a la actividad fisiológica, al clima ambiental y otras circunstancias adaptadoras de que lo pueden modificar.

La esfigmología tradicional considera que el pulso normal posee **tres características**:

- ! **"con Shen"**, con "espíritu", es decir, suave con fuerza y vitalidad, sin ser demasiado grande o pequeño, y con armonía y regularidad. Rebotando suavemente contra los dedos a cada latido.

El Corazón es "el señor de la Sangre y conserva el Shen". El pulso es "el palacio de la Sangre" y es vigoroso (con Shen) si hay suficiente Qi y Sangre.

- ! **"con Estómago"** (Qi de Estómago): Sereno, rítmico y fuerte.

Se dice del pulso que tiene Qi de Estómago cuando es medido, calmado, relativamente lento (4 latidos por respiración) y sin ser áspero.

El Estómago es el Mar de los granos y de los líquidos (alimentos), es la "Raíz del Qi del Cielo Posterior" que origina el Qi y la Sangre. Por esto, el Estómago da "cuerpo" al pulso. Si el pulso se nota demasiado áspero o duro, indica que la función del Estómago está desequilibrada

El Suwen en el capítulo 19 afirma :

" El Estómago es la Raíz de los 5 órganos Yin ; el Qi de los órganos Yin no puede llegar al canal del Estómago (pulso arteria radial) por sí mismo necesitando del Qi del Estómago... si el pulso es suave indica que tiene Qi de Estómago y el pronóstico es bueno".

- ! **"con Raíz"**, que quiere decir en la palpación profunda de la colocación del Chi, también se palpa el pulso, armonioso, regular y con claridad y cierta fuerza.

El Riñón constituye la "Raíz del Qi del cielo Anterior" (Qi Antenatal) y la fuente del Yang Qi que proporciona la fuerza motriz para las funciones de las vísceras. La suficiencia del Qi Renal se refleja en la localización "Chi" con un pulso "arraigado".

Cuando un enfermo conserva la raíz del pulso, indica que aún conserva el Qi de Riñón y su esperanza de vida es buena.

El aspecto del pulso está íntimamente relacionado con el ambiente exterior e interior del organismo.

Debido a las diferencias que se dan con la edad, constitución, sexo y carácter de la persona así como las influencias climáticas, el pulso puede experimentar ciertas **variaciones fisiológicas**.

a) Clima: El pulso es más tenso en primavera, amplio en verano, superficial en otoño y profundo en invierno.

En primavera el frío no ha desaparecido todavía aunque el *Yang Qi* comienza a levantarse, y el remanente frío contrae el pulso; en el verano, el *Yang Qi* es excesivo, de modo que el pulso viene vigoroso y se va debilitado; en otoño, el *Yang Qi* se encoge y el pulso se hace tan blando como la pluma, de modo que se percibe superficial; en invierno, el *Yang Qi* se oculta y el pulso es profundo.

b) Ambiente geográfico: en las regiones bajas, la temperatura es alta y el aire es húmedo, los tejidos musculares del ser humano son suaves y distanciados, de modo que el pulso es fino y ligeramente rápido;

en las regiones altas, el aire es seco y la temperatura es baja, los tejidos musculares son apretados, de modo que el pulso se manifiesta profundo y sólido.

c) Sexo: en las mujeres, el pulso es un poco débil y rápido en comparación con el de los hombres de la misma edad. En las embarazadas, el pulso suele ser resbaladizo y rápido.

d) Edad: cuanto más joven tanto más rápido es el pulso. El pulso de los bebés es de 120 a 140 por minuto; los niños de cinco a seis años de 90 a 110 latidos por minuto; con el aumento de la edad, el pulso tiende a ser lento. Los jóvenes y los adultos tienen un pulso fuerte; los ancianos, débil.

e) Constitución física: los altos y fornidos presentan una región amplia para el pulso, mientras los bajos y débiles, una región reducida para el pulso. Los delgados, como su musculatura es pobre, tienen un pulso superficial mientras los gordos, profundo porque tienen la capa subcutánea gruesa.

f) Estado de ánimo: una emoción puede producir cambios en el pulso. Por ejemplo, la alegría daña al Corazón y hace lento el pulso; la cólera daña al Hígado y hace precipitado el pulso; el espanto disturba el Qi y hace corredizo el pulso. El pulso vuelve a su estado normal cuando el ánimo se calma.

g) Fatiga y descanso: el pulso es apresurado después de la práctica de ejercicio o una rápida y larga caminata. Cuando uno se duerme, su pulso suele ser lento. Las personas con trabajos de tipo intelectual tienen un pulso más débil que los trabajadores manuales.

h) Comida: el pulso es fuerte después de la comida, sobre todo tomando tragos y tras la ingesta de alcohol.; Los hambrientos tienen un pulso más lento y falto de fuerza

Es importante a la hora de tomar el pulso, el considerar estos ligeros cambios, para poder hacer una buena valoración.

*Hay ciertas personas en las que no se palpa el pulso en el Cunkou, si no que la arteria parte directamente desde la localización Chi, oblicuamente, hacia el dorso de la mano, y se denomina "**pulso volante oblicuo**".

Si el pulso se palpa al otro lado de la apófisis del radial, se denomina "**pulso reflejado**". Corresponden a localizaciones atípicas de la arteria radial, y son variantes del pulso fisiológico, por lo que no constituyen un pulso patológico, y no tienen significación clínica.

**Si los seis pulsos *Cun, Guan y Chi* en las dos manos son profundos y finos pero no presentan anomalías, se les llama "*seis pulsos Yin*" (Liu Yin Mai). Si los seis pulsos son llenos pero no presentan anomalías, se les llama "*seis pulsos Yang*" (Liu Yang Mai).

4.-PULSOS PATOLÓGICOS.

Se denomina pulso patológico, a aquel cuyo aspecto anómalo manifiesta enfermedad, en general podemos considerar como pulso patológico a todo tipo de alteración del pulso normal, que se aparte de las variaciones y particularidades fisiológicas.

A lo largo del desarrollo histórico de la esfigmología, las impresiones que los médicos han ido recogiendo del pulso, ha sido adjetivada de distintas maneras, por lo que hay una gran abundancia de términos para denominar a los pulsos.

El libro especializado en pulsología más antiguo que se conserva en la actualidad, el Maijing (tratado del pulso), supone 24 tipos de pulso. El que menos tipos describe es el Jingyue Quanshu (Enciclopedia de Jingyue), que solo describe 16. Otro libro especializado, el Pinghu Maixue, describe 27 tipos de utilización bastante general, otro libro el Zhenjia Zhengyan, añade el " Ji Mai" (pulso apresurado), por lo que hoy en día podemos distinguir entre 28 tipos diferentes de pulsos.

Los 28 tipos de pulso se reconocen según su ubicación, frecuencia, forma, ritmo, regularidad, fuerza y continuidad. Para facilitar su estudio y dominio, reuniremos a los que son semejantes para poderlos comparar.

1.- PULSO SUPERFICIAL o FLOTANTE (FÚ MAI).

Aspecto: "En Ju tiene exceso, y en An, insuficiencia". Se nota su latido con la sola palpación de la superficie de la piel (toma Ju), y disminuye al aumentar la presión de los dedos sin ser hueco (como una pequeña madera que flota sobre la superficie del agua), su característica es la evidencia de su latido en la superficie.

Significado: Síndrome de superficie, si tiene fuerza indica plenitud en la superficie, y si no la tiene, insuficiencia en la superficie.

Explicación: El nivel superficial del pulso representa la superficie, por lo que el pulso superficial o flotante refleja que la ubicación del patógeno, esta en la superficie corporal y en los canales.

Cuando el Xieqi invade la piel, el Zhengqi presenta batalla, por lo que el pulso percute hacia fuera, en la parte superficial, produciendo este tipo de pulso.

Sin embargo, también en la patología crónica con debilitamiento, también puede verse un pulso superficial, pero este es grande y sin fuerza, y se debe al "flotamiento" externo del Yang vacío, siendo un signo de gravedad. De ahí la expresión "Cuando se le ve (a este pulso) en enfermedades crónicas de larga evolución, su evolución es atemorizante", entonces hay que diferenciarlo del pulso flotante de los cuadros de superficie, para no tratarlo erróneamente como si fuera patología de afección externa.

Pulsos semejantes:

A.- PULSO DISPERSO (SÀN MAI):

Aspecto: Es un pulso superficial, disperso y sin raíz. En la toma Fu es de gran tamaño, pero sin fuerza y desordenado, y si se aumenta la presión de los dedos, desaparece. De aquí la expresión "Se dispersa como al tocar las flores del álamo, sin forma concreta y sin resistencia".

Significado: Indica agotamiento del Yuan Qi, consumición y dispersión del Zhengqi, agotamiento del Qi de los Organos. Se ve en la patología grave o en las fases graves de la enfermedad.

B.- PULSO HUECO (KOU MAI):

Aspecto: Superficial, grande y vacío en su interior. Se palpa superficialmente (toma "Ju") pero desaparece muy pronto al presionar con el dedo para volver a ser evidente en profundidad (toma "An") dando la impresión de palpar un tallo de cebolla ó una caña de hierba, como en un tubo fino de goma..

Significado: Insuficiencia importante de Yin, ya sea por pérdida de Sangre o agotamiento de los Líquidos Orgánicos. Se ve con frecuencia después de hemorragias o grandes sudoraciones.

Explicación: La gran deplección de Yin (Sangre y/o Líquidos Orgánicos) no puede contener al Yang por lo que el Yang Qi flota en solitario en la parte superficial.

2.- PULSO PROFUNDO (CHÉN MAI)

Aspecto: No se palpa con presión ligera, si no sólo con presión fuerte; su característica es su toma en el plano profundo (toma "An").

Indica: Síndromes de Interior. Si tiene fuerza, es de Exceso en el Interior, y si no la tienen, de Insuficiencia en el Interior.

Explicación: El plano profundo del pulso manifiesta el interior.

Cuando el patógeno llega al interior, se dificulta el flujo del Qi y la Sangre, por lo que el pulso solo se capta haciendo presión sobre el Vaso, y se nota con fuerza.

Si los Zangfu están débiles, y el Qi y la Sangre insuficientes, el Qi tiene dificultades para repercutir en el Cunkou, por lo que el pulso, además de palpase solo en la profundidad, no tiene fuerza.

Pulsos similares:

A.- PULSO OCULTO (FÚ MAI):

Aspecto: Localizado incluso mas profundamente que el pulso profundo. Para notarlo es preciso presionar con fuerza “hasta los huesos y tendones”, e incluso así puede perderse con facilidad.

Significado: El pulso “Oculto” puede significar 3 cosas:

- a) Síndromes de bloqueo en el Interior por Patógeno Externo (Frío)
- b) Perdidas de la conciencia (Jue)
- c) Dolor extremo.

Explicación: Este pulso indica constricción. El patógeno Frío o de tipo Yin se "agazapa" en el interior impidiendo la circulación y distribución del Qi y la Sangre. La pérdida de conciencia (Jue) y el dolor excruciante también pueden ser debidos a esta causa.

* El pulso Oculto en ambas manos con pulsos en Fuyang 59V(arteria perines) y Taixi 3R no perceptibles es síntoma de gravedad, incluso de éxitus inminente.

B.- PULSO FIRME (LÁO MAI):

Aspecto: El pulso es profundo, lleno, grande, tenso (en cuerda) y largo. En la toma superficial (Ju) o medida (Xun), no se capta. Solo se encuentra en profundidad, y es de localización fija e invariable.

Significado: Síndromes de agresión al Yin por ataque del Patógeno Frío que induce bloqueos, generalmente dolorosos, en el abdomen.

Así tenemos las hernias (Shan Qi) y las masas palpables abdominales (Pi Kuai), si son dolorosa se denominan Zheng Jia:

- Zheng: Fijas y con dolor localizado.
- Jia: Móviles y con dolores erráticos.

Explicación: Como en el caso anterior, este pulso se debe a la retención del Patógeno Frío en el Interior.

3.- PULSO LENTO (CHÍ MAI):

Aspecto: Es un pulso lento, con una frecuencia de menos de 4 latidos por ciclo respiratorio (Suele equivaler a menos de 60 pulsaciones por minuto).

Indica: Síndromes de Frío.

-Con fuerza: ataque del Patógeno Frío (Exceso Frío)

-Sin fuerza: insuficiencia del Yang (Frío de Insuficiencia).

Explicación: El Frío produce la retracción del Qi y la constricción de los canales, por lo que el Yang pierde su capacidad de transporte y el pulso llega tardío y lento.

- El pulso lento y con fuerza indica que el frío y Yin patógenos se acumulan en el interior.
- El pulso lento y sin fuerza indica insuficiencia interna de Yang Qi.

La colección o acúmulo del patógeno y "anudamiento" del Calor obstruyen la circulación de la Sangre en los canales, por lo que también puede producirse pulso lento, pero ha de ser con fuerza y será siempre diferenciable por los signos concomitantes de Calor.

* En la patología de lesión por Frío Shanghan en el Yangming (patología febril con sintomatología de calor), puede encontrarse este pulso, por lo que no siempre indica que veremos Frío y hay que valorarlo dentro del cuadro general.

Pulso semejante:

PULSO MODERADO O HOLGADO (HUÂN MAI):

Aspecto: Hay cuatro pulsaciones, por ciclo respiratorio, pero la impresión es de ser más lento de llegar y desaparecer gradualmente, como languideciente por lo que algunos autores lo traducen como pulso “Lánguido”.

Es, generalmente, un pulso normal.

Significado: Si el pulso Moderado es flojo, blando, entonces es patológico y se ve con frecuencia en las patologías producidas por:

- Humedad
- Insuficiencia del Bazo y del Estómago.

Explicación: Como la naturaleza de la Humedad es pegajosa, el Qi y la Sangre se ven dificultadas por esta. También puede ser que, la debilidad del Bazo y Estómago ocasiona insuficiencia de Qi y Sangre para llenar y latir el pulso por lo que está relajado y pausado.

Habitualmente el enteltecimiento del pulso en un enfermo suele indicar la recuperación del Zhengqi.

4.-PULSO RAPIDO (SHUÒ MAI)

Aspecto: Hay más de 5 pulsaciones por ciclo respiratorio (aproximadamente a 90 pulsaciones/minuto).

Indica: Síndromes del calor.

- Con fuerza: indica Calor de Plenitud (Exceso)
- Sin fuerza: Calor de Vacío (Insuficiencia).

Explicación: El Calor produce aceleración de la circulación del Qi y de la Sangre, por lo que así se produce el pulso rápido. Cuando hay plenitud de Calor y el Zhengqi es fuerte, la lucha Zheng Xie hace que el pulso sea rápido y con fuerza.

En las enfermedades de larga evolución se puede producir daño al Yin y, por lo tanto, Calor por Insuficiencia, lo cual da lugar a un pulso rápido y sin fuerza. El "flotamiento" del Yang vacío produce un pulso rápido y sin fuerza, y que al incrementar la presión de los dedos, parece que esté hueco.

* En ciertos casos de Agotamiento del Yang se puede producir un pulso rápido, superficial y débil, hueco al presionar. Esto es indicativo de que el Yang restante es empujado a la Superficie.

Pulso similar:

PULSO APRESURADO (JÍ MAI):

Aspecto: El pulso es muy rápido, con más de 7 pulsaciones por respiración (normalmente corresponde a un pulso 120 a 140 pulsaciones por minuto). Tiene la peculiaridad de la rapidez y la sensación de desasosiego.

Significado: Desbordamiento incontrolado del Yang por consumo del Zheng Yin (Yin Auténtico) y , por tanto, peligro de colapso de Yuan Qi.

Se ve en el momento álgido de las enfermedades febriles y en el ascenso del Yang por deplección del Yin en la tuberculosis, etc.

Si además es débil, es síntoma de que el Yang Qi también se va agotando.

Explicación: El agotamiento extremo del Yin, incluyendo el Yin Original, almacenado en el Riñón, impide el control del Yang el cual se dispersa rápidamente provocando este tipo de pulso. Si tiene fuerza indica la persistencia del Yang Qi , pero si es débil, indica que este también se está agotando.

En cualquier caso, es un pulso que ha perdido el “Estómago” y representa una gravedad extrema.

5.-PULSO VACÍO O INSUFICIENTE (XU MAI).

Aspecto: Es un pulso superficial, blando y sin fuerza, con sensación de vacío al presionar..
Es el nombre genérico de los pulsos sin fuerza.

Indica: Síndromes de Insuficiencia. (más frecuentemente en la insuficiencia de Qi).

Explicación:

- La deficiencia del Qi produce insuficiente movilización de la Sangre, por lo que esta circula sin fuerza.
- La insuficiencia de Sangre no puede mantener el Yang Qi lo que produce esa sensación de vacío.

6.-PULSO LLENO (SHÍ MAI).

Características: Grande y largo en cualquiera de los 3 niveles, con fortaleza en cada uno de los pulsos. Su paso rellena bien la arteria Es el nombre general que se da a los pulsos con fuerza.

Indica: Síndromes de Plenitud. (Especialmente de Calor y Retención de Alimentos).

Explicación: Cuando el Xieqi es potente y el Zhengqi no es insuficiente, se produce una lucha violenta, el Qi y la Sangre están plenos , por lo que "los tambores redoblan con fuerza".

* En un enfermo crónico o con hemorragia o diarrea prolongada este tipo de pulso indica la victoria del Xie Qi sobre el Zheng Qi representando una situación muy grave.

7.-PULSO RESBALADIZO (HUÁ MAI).

Aspecto: "Viene y va de una forma fluida", “como perlas al rodar sobre una bandeja” ó “como las cuentas de un ábaco”. Se capta una sensación de redondez y deslizamiento por debajo del dedo.

Indica: Flema (Tan Yin), Humedad, Detención Alimenticia, Calor de Plenitud.

También se puede encontrar el embarazo y en personas normales sin ninguna significación patológica.

Explicación: Cuando el Xie es pleno en el interior y el Qi también es sólido y la Sangre abundante, esta circula de una forma muy fluida, dando la sensación de redondez y lubricación bajo el dedo.

! Este pulso equilibrado y armónico, en una persona sana, indica plenitud del Yingqi y Weiqi.

! En las embarazadas indica armonía y abundancia de Qi y Sangre.

Pulso semejante:

PULSO AGITADO (DÒNG MAI):

Aspecto: Es un pulso resbaladizo, rápido y con fuerza. El pulso salta dando la impresión que son bolitas que pasan por el lugar. Su característica es un latido muy **corto y pequeño**. Por lo que se le adjetiva como "del tamaño de una alubia de soja y saltando".

Significado: Sobresalto, dolor y convulsiones.

Explicación: Se debe a una disarmonía entre el Yin y el Yang y/o entre el Ascenso y el Descenso, la circulación del Qi y la Sangre se altera.

El dolor produce desarmonía Yin-Yang, el Qi es obstaculizado por la Sangre.

El sobresalto o las convulsiones producen desorden de la circulación del Qi y la Sangre, por lo que el pulso late de una forma intranquila y desasosegada, lo que produce este pulso.

Este pulso también se puede ver en la embarazada.

* El pulso móvil puede indicar el rechazo o la indisposición del organismo ante un estímulo externo ya sea dolor o vivencias atemorizantes; pero también ante una medicación inapropiada (Ej.: tónicos, antiflogísticos o cortisona). Que el organismo rechaza.

8.- PULSO ASPERO O RUGOSO (SÈ MAI).

Características: Da la impresión de aspereza y de tener dificultad para pasar. "Como un cuchillo al rascar el bambú". Esta característica es contraria al pulso resbaladizo.

Significado : Estancamiento del Qi y de la Sangre. Lesión del Jing (Esencia). Escasez de Sangre (Anemias). Estancamiento de Flema y Alimentos.

Explicación: La estasis de la Sangre y Qi produce obstrucción en la luz del canal, por lo que la circulación es dificultosa.

Si el Zhengqi no ha sido lesionado, el pulso es áspero y fuerte.

Si el Jing está lesionado con escasez de Sangre, el pulso es áspero y sin fuerza.

9. -PULSO LARGO (CHANG MAI)

Características: El inicio y final del pulso son tan extendidos que sobrepasan la región de palpación.

Significado: Exceso de Yang de Hígado. Exceso de Yang Calor en el Interior.

Explicación: -Si el pulso es largo y **suave**, indica suficiencia del Qi central (Jiao Medio), del Qi y la Sangre y de un ascenso y descenso fluidos.

- Si el pulso es largo, **duro y en cuerda:** el Yang hepático ó el Calor interno es excesivo.

* Cuando se encuentre un pulso largo, siempre se deben buscar otras características que nos ayuden a dilucidar la condición del paciente.

10.- PULSO CORTO (DUAN MAI)

Características: Acortado en el inicio y el final, sin llegar a extenderse por toda la región del Cunkou.

Significado: - si es débil: Insuficiencia de Qi.

- si es fuerte: Estancamiento (de Qi y/o Sangre ó Flemas (Tan) o de Alimentos).

Explicación: La escasez del Qi no puede empujar la Sangre a la superficie por lo que el pulso es corto y débil.

La retención del Qi y *Xue*, el acúmulo de Flema y la retención de alimentos obstaculizan el camino del pulso, de modo que éste no puede extenderse, haciéndose corto, paero en este caso será fuerte.

11.-PULSO FINO (XÌ MAI).

Aspecto: Fino como un hilo y sin fuerza, aunque se palpa con claridad.

Indica: Insuficiencia conjunta de Qi y Sangre. Debilidad y agotamiento por esfuerzos excesivos. Cualquier tipo de debilidad o insuficiencia en general. También se ve en las patologías por Humedad.

Explicación: La insuficiencia del Qi y Sangre producen el pulso fino porque el déficit de sangre condiciona falta de replección del vaso. La insuficiencia del Qi condiciona un latido sin fuerza para poder movilizar la Sangre, por lo que el pulso es blando y sin fuerza. También se puede producir porque la humedad obstaculiza y oprime el conducto del canal.

* En individuos sanos en general, este pulso puede ser indicio de lesión del Qi de Riñón por excesivas cavilaciones y/o ansiedad. Por tanto si encontramos un pulso fino en personas aparentemente sanas que se quejan de ligera disnea o acompañando a enfermedades febriles con cierta confusión y aturdimiento de los sentidos, hemos de considerarlo como indicativo de seriedad de la patología.

Pulsos similares:

A.- PULSO BLANDO (RÚ MAI):

Aspecto: Es superficial, fino y blando. Se puede palpar con una presión suave, y al aumentarla ya no se palpa.

Significado: Síndromes de Insuficiencia y síndromes de Humedad.

Explicación: La Insuficiencia de Esencia (Jing) y Sangre y no pueden llenar los vasos ó el Qi y la Sangre son insuficientes o están bloqueados por la Humedad.

* Se ve normalmente en las grandes pérdidas de sangre con la consecuente lesión del Yin.

B.-PULSO DIMINUTO (WEI MAI):

Aspecto: "Fino y blando en extremo, con la sensación que va a desaparecer al presionarlo, a veces se palpan y a veces no" (Intermitente).

Significado: Se debe a grandes insuficiencias de Yang y de Qi, (frecuentemente en los enfermos con insuficiencia extrema del Yang del Corazón y del Riñón), "Desprendimiento Súbito" (Shock), y en los síndromes crónicos de insuficiencia. Puede indicar Insuficiencia global (Yang, Yin, Qi y Sangre).

Explicación: La insuficiencias de Yang y de Qi producen un insuficiente latido.

! Si el pulso desaparece con la palpación superficial, indica Agotamiento del Yang Qi.
! " " " " " " " profunda, " " " Yin.

- Si aparece tras una enfermedad prolongada indica colapso inminente del Zheng Qi.
- En enfermedades agudas se debe a la pérdida repentina de Yang Qi (Wei Qi) y el pronóstico puede ser favorable.

C.-PULSO DÉBIL (RUÒ MAI):

Aspecto: Es "extremadamente blando, **profundo** y fino". Se trata de un pulso profundo, fino y sin fuerza.

Significado: Síndromes de Insuficiencia conjunta del Qi y Sangre.

Explicación: La insuficiencia de Sangre produce insuficiencia de replección dentro del Vaso y la insuficiencia del Qi el latido débil, por lo que el pulso es profundo, fino, blando y sin fuerza.

* Es frecuente en enfermedades prolongadas. Pero, si aparece en procesos agudos, con síntomas de Exceso, indica una posible evolución atípica, especialmente grave.

12.-PULSO BATIENTE (HÓNG MAI).

Aspecto: "El pulso Hong es muy grande y fuerte como el impacto de las olas, viene lleno y se va débil y lentamente, notando en los dedos, la sensación del batir de las olas del mar". Es decir, es un pulso de cuerpo grande, lleno y con fuerza, y cuya cresta llega con ímpetu y desaparece lenta y gradualmente..

Indica : Desbordamiento del patógeno calor.

Explicación : La acción del calor en el interior condiciona una dilatación de la luz de los canales e impulsa con fuerza al Qi y la Sangre por los mismos, produciéndose estas manifestaciones en el pulso.

* Cuando este tipo de pulso se ve en síndromes de insuficiencia de Qi por patología de larga duración, agotamiento, tuberculosis, pérdidas sanguíneas o de líquidos, grandes y prolongadas diarreas, es un signo de gravedad que indica gran potencia del Xie y agotamiento del Zheng.

Pulso similar :

PULSO GRANDE (DÀ MAI):

Aspecto: Aunque es un pulso mayor que el normal, no tiene la violencia del pulso batiente.

Significado:

- Si es grande y con fuerza: Exceso Calor.
- Si es grande y sin fuerza: Insuficiencia y pérdida de Qi. El Qi no se consolida en el interior, no realizando su función.

13.-PULSO TENSO O EN CUERDA (XUÁN MAI).

Aspecto: Es un pulso tenso y largo, produciendo la sensación que se tienen al pulsar la cuerda de un instrumento musical.

Indica: Indica patología del Hígado y Vesícula Biliar (especialmente por ataque de Viento). Cuadros dolorosos. Retención de Flema y Líquidos (Tan Yin). Paludismo.

Explicación: El Hígado rige la permeabilización y el drenaje (Suxiè), tiende a la expansión y su función se asocia a la fluidez y suavidad.

Si patógenos como el Viento, Frío o Calor se detienen en el Hígado, este se desarmoniza, y el Qi y la Sangre de los canales se ven alteradas funcionalmente, perdiendo la suavidad de la circulación, fluyendo de forma abrupta, por lo que el pulso golpea con ímpetu y tensión, dando el aspecto en los dedos de una cuerda tensa que fuese pulsada a intervalos.

- En la patología Yang, caliente, se suele ver un pulso grande tenso, y con un matiz resbaladizo.
- En la patología Yin, fría, suele aparecer un pulso en cuerda tenso y fino.
- En casos de agotamiento y debilidad, en la insuficiencia del Qi medio (del Jiao medio) y cuando el Bazo se ve sobredominado por el Hígado también puede verse este pulso.

* El pulso tenso, en cuerda, es el pulso específico del elemento Madera y por tanto acompaña a patologías del Hígado y Vesícula Biliar así como las provocadas por Viento .

Si la Madera “explota” a la Tierra, la Humedad se puede encontrar estancada o disminuida, los canales no se encuentran bien humidificados produciéndose estas características en el pulso.

*Si es en cuerda y muy fino, "como si se palpase al filo de un cuchillo", indica más específicamente, ausencia de Qi del Estómago, y por tanto constituye un signo de que la patología es difícil de tratar.

Pulsos semejantes:

A.- PULSO TENSO Ó APRETADO (JIN MAI):

Aspecto: "El pulso Jin tiene fuerza y golpea los dedos en la izquierda y la derecha, como la cuerda de un pozo cuando se iza el cubo por la polea, o al tensar la maroma del barco, para acercarlo al muelle".

La diferencia principal con el anterior está en que la tensión es continua y sin aflojarse a intervalos.

Significado: Ataque del Patógeno Frío. Dolor (crónico sobretodo). Estancamiento de Alimentos.

Explicación: El Frío provoca contracción, por lo que por su acción, la luz del canal se reduce, y este se tensa, produciendo este pulso tenso y apretado.

- en la superficie: pulso tenso apretado y superficial.
- en el interior: pulso tenso apretado y profundo.

Los síndromes dolorosos y el estancamiento de alimentos muy frecuentemente están producidos por Frío, por lo que a menudo se ven este tipo de pulso en ellos.

B.-PULSO EN TAMBOR O TIMPANICO (GÉ MAI):

Aspecto: Es un pulso superficial, tenso y con ímpetu, pero con la sensación que cede en su interior, como si estuviera hueco, "como la piel de un tambor". De aquí viene su nombre.

Significado: Se ve en las grandes deplecciones de sangre (hemorragias de cualquier tipo). Perdidas de Esencia (Jing). Abortos de más de 3 meses, hemorragias postparto, etc.

Explicación: La insuficiencia de Sangre y Esencia producen una falta del sustrato del Qi, por lo que este queda flotando en el exterior, y el pulso golpea con fuerza hacia fuera, pero en realidad esta hueco en su interior media.

14.-PULSO INTERMITENTE (DÀI MAI).

Características: Es un pulso arrítmico, con interrupciones a intervalos regulares de relativa larga duración.

Indica: Agotamiento del Qi de los Zang (especialmente Bazo y Estómago). Ataque del Patógeno Viento. Síndromes dolorosos. Alteraciones emocionales intensas. Traumatismos.

! Puede ocurrir en embarazadas indicando un colapso momentáneo del Qi de algún órgano. En este caso el pronóstico no es tan grave.

Explicación: La insuficiencia del Qi de los Zang produce una deficiencia del Qi y Sangre y una insuficiencia del Yuan Yang (Yang original); el Qi, escaso y débil, es insuficiente para mantener la continuidad del latido, y se detiene cada cierto numero de pulsaciones, siendo estas paradas relativamente largas.

Cuando este pulso se ve en los síndromes de Viento, de dolor, de alteraciones en los 7 Sentimientos, o en la patología traumática, se debe a la propia enfermedad que produce interrupciones regulares en el flujo del Qi del canal, por lo que su origen (y el tratamiento) es distinto al de la insuficiencia general del Qi de los Zang. Siempre se debe considerar el pulso en el contexto de la patología concreta.

Pulsos similares:

A.- PULSO IRREGULAR Y RAPIDO O PRECIPITADO (CÙ MAI):

Aspecto: Es un pulso rápido y con interrupciones, a intervalos irregulares.

Significado: Exceso de Yang. Exceso Calor. Estancamiento de Qi y Estasis Sanguínea. Obstrucción de Humedad Flema o Retención de Alimentos.

Explicación: El exceso de Yang o la plenitud del calor provocan una disarmonía entre el Yin y el Yang, y este desorden provoca una aceleración y precipitación en el pulso, por lo que, a pesar de ser rápido, tienen interrupciones cada cierto tiempo en periodos irregulares.

En todos los síndromes de plenitud de Calor, bien sea en la Sangre o en el Qi, así como en los causados por la Flema o por inflamaciones, se puede observar este tipo de pulso que late con fuerza.

*No obstante, si el pulso precipitado es fino, pequeño y sin fuerza, indica insuficiencia de desprendimiento (colapso).

B.-PULSO IRREGULAR Y LENTO O ANUDADO (JIÉ MAD):

Aspecto: Es un pulso lento y con interrupciones a intervalos irregulares.

Significado: Exceso de Yin que produce estancamientos de Qi, Flema fría y Estasis Sanguínea. Esto suele resultar frecuentemente en forma de masas abdominales por bloqueo de los Intestinos.

Explicación: El exceso de Yin y la insuficiencia y disarmonía de Yang, producen un entecimiento en el pulso, con interrupciones irregulares. La Flema fría, la Estasis Sanguínea obstruyen la circulación del Qi del canal, y provocan la detención ocasional del pulso.

* Resumiendo, los pulsos Intermitente, Precipitado y Anudado (Dai Mai, Cu mai y Jie mai), tienen en común la arritmia por interrupción, no obstante, el pulso Precipitado y Anudado tienen detenciones en periodos irregulares con una duración relativamente corta de la interrupción; sin embargo, en el pulso Intermitente este periodo es más largo.

Por otro lado los pulsos Precipitado y Anudado, aunque los dos tienen interrupciones de forma irregular, el primero es rápido y el segundo lento.

DIFERENCIACION DE LOS PULSOS SEMEJANTES

Entre los 28 tipos de pulsos expuestos arriba, hay algunos muy semejantes, fáciles de confundir; a continuación daremos unas notas útiles para distinguirlos.

-Pulso Superficial y pulsos Vacío, Hueco y Disperso:

Todos son superficiales.

El pulso **Superficial** al presionarlo con fuerza, disminuye pero no resulta hueco; la forma del pulso no es grande ni pequeña.

El pulso **Vacío** es de forma grande pero no tiene fuerza y al presionarlo con fuerza resulta hueco.

El pulso **Hueco** es superficial, débil y hueco solo en su centro

El pulso **Disperso** es superficial, débil y tan disperso que al presionar con un poco más de fuerza no se percibe.

-Pulso Profundo y pulsos Oculto y Firme:

Todos son profundos, no se perciben mediante toma “Ju”.

El pulso **Profundo** se percibe mediante presión.

El pulso **Oculto** se halla en la parte todavía más honda, pegado a los huesos y a los tendones.

El pulso **Firme** se percibe mediante presión fuerte con la sensación de que es fuerte, grande, tirante y largo, tan fijo que no se mueve.

-Pulso Lento y pulso Moderado:

El pulso **Lento** tiene menos de cuatro latidos por cada ciclo respiratorio y para el pulso **Moderado** los latidos pueden llegar a cuatro, con la sensación de ser suave y armonioso.

-Pulso Rápido y pulsos Resbaladizo y Apresurado:

El pulso resbaladizo se parece al pulso rápido porque los dos son suaves y fluidos, pero lo **Resbaladizo** se refiere a la forma y estado, mientras que lo **Rápido** se refiere al número de los latidos, más de cinco por cada ciclo respiratorio.

El pulso **Apresurado** tiene de siete a ocho latidos por cada ciclo respiratorio (más de 140 latidos por minuto).

- Pulso Lleno y pulso Batiente:

Los dos son fuertes, pero el pulso **Batiente** se parece al “oleaje”, tan vigoroso que cubre todo el dedo, viniendo con fuerza y alejándose con suavidad, se percibe notablemente mediante la toma “Ju” (superficial).

El pulso **Lleno** es largo, firme y rebota contra el dedo, se percibe con la misma sensación tanto mediante presión superficial o profunda, viniendo y alejándose de forma vigorosa.

- Pulso Fino y pulsos Diminuto, Débil y Blando:

Los cuatro son en finos, pequeños, blandos y débiles, pero

El pulso **Fino** es de forma delgada como un hilo pero se percibe con facilidad.

El pulso **Diminuto** es tan delgado y blando que es a veces imperceptible.

El pulso **Débil** es profundo, delgado y débil.

El pulso **Blando** es superficial, delgado y débil. Su localización es contraria a la del pulso débil.

-Pulso Hueco y pulso Timpánico:

Ambos presentan forma hueca por el centro, pero el pulso **Hueco** es superficial, grande y débil, la arteria da sensación de suavidad.

El pulso **Timpánico** es superficial, grande y rebotador, tirante, rápido, da la sensación de ser “*como cuero del tambor*” al presionarlo, la arteria da sensación de dureza..

- Pulso “en Cuerda” y pulsos Largo y Tenso:

El pulso “en Cuerda” se parece al pulso Largo, pero éste se extiende más allá del Cunkou, “largo como la caña del bambú sin ser tenso”

El pulso “**en Cuerda**” es largo, pero el Qi del pulso es tenso y da la sensación, al presionarlo, de “tocar la cuerda de un instrumento musical”.

El pulso “en Cuerda” se parece al pulso Tenso pues el Qi de ambos es tenso; no obstante, el pulso “**en Cuerda**” parece una “cuerda de instrumento musical”, mientras el pulso **Tenso** parece una “soga muy tendida” y, en forma, es más grande que el pulso “en Cuerda”.

- Pulso Corto y pulso Móvil:

Ambos son cortos y reducidos en forma, pero el pulso **Corto** es áspero y lento, no cubre los tres puntos claves (Cun, Guan, Chi), mientras que el pulso **Móvil** es resbaladizo, rápido, con pulsaciones abruptas.

- Pulso Intermitente, Anudado y Precipitado:

Son pulsos de ritmo anormal, con paradas.

El pulso **Anudado y Precipitado** presentan paradas irregulares y breves, mientras que el **Intermitente** tiene unos paros regulares y bastante largos.

El pulso **Precipitado** es rápido mientras que el **Anudado** es lento.

5.- PULSOS COMPLEJOS

Debido, a que a lo largo del proceso de la enfermedad, hay diferentes estados de plenitud y de déficit del Zhengqi, a que los factores patógenos pueden ser diversos que actúan simultáneamente, y a que tanto como la localización y la naturaleza de la patología pueden cambiar continuamente, el pulso que vemos normalmente en clínica no será un pulso puro, ni tampoco el mismo a lo largo de todo el proceso patológico. Así, pueden aparecer simultáneamente dos o mas tipos diferentes de pulsos, como el superficial y lento, profundo y tenso etc. Estos son los denominados, pulsos compuestos o complejos.

Entre los 28 diferentes tipos de pulsos, hay algunos que de por si están compuestos por otros de más simples de pulsos, como por ejemplo el pulso blando (Ru mai), que es además fino y superficial o el débil (Ruo mai), que es también profundo y fino a la vez.

Así pues, se pueden producir, siguiendo la etiología y la evolución de la enfermedad, una amplia gama de variedades de pulsos compuestos o complejos. Estos pulsos tienen varias características, pero estas no pueden ser naturalmente opuestas, como el pulso superficial y el profundo, el lento y rápido, etc.,

La patología que indican estos pulsos complejos normalmente dependen de la patología referida a cada uno de los pulsos más elementales que los componen, predominando frecuentemente alguno de estos aspectos del pulso y que suele corresponder también a la predominancia en el estado de la enfermedad.

Por ejemplo en el pulso superficial, tenso y apretado (Fu Jin mai), el primero indica superficie, y el segundo frío, por lo que este pulso indica síndrome de frío en superficie. En el pulso profundo y lento (Huang Chi mai), el primero indica interior y en el segundo, frío por lo cual este pulso manifiesta un síndrome de frío en profundidad. El pulso profundo, fino y rápido (Chen Xi Shuo mai), primero indica interior, el segundo insuficiencia y el tercero calor por lo que se tratara en este caso de in síndrome de calor interno por insuficiencia, y así sucesivamente en la mayoría de los casos.

Los pulsos complejos que mas se ven en clínica son:

PULSO	PATOLOGIA QUE INDICA
Superficial y Tenso.	Frío en Superficie (Externo). Dolor de Síndrome Bi por Viento.
Superficial y Lento.	Lesión del Wei Qi por Viento. Disarmonía entre el Wei Qi e Yin Qi (defensivo y nutritivo).
Superficial y Rápido.	Calor en Superficie por Viento y Calor.
Superficial y Resbaladizo.	Viento y Flema. Síndrome de superficie con Flema concomitante. A menudo en personas con predisposición a la plenitud por Flema (obesos), afectados por un patógeno externo.
Profundo y Lento.	Frío en Interior. Síndromes de Insuficiencia de Yang de Bazo y Estomago Estancamiento y coagulación del Yin por frío.
En Cuerda y Tenso.	Dolor por Frío. Obstrucciones del Hígado por Frío Estancamientos de Qi de Hígado, con dolor en el reborde costal.
En Cuerda y Rápido.	Calor por represión del Hígado Calor Humedad en Hígado y Vesícula.
Resbaladizo y Rápido.	Flema y Fuego Detención digestiva con Calor Interno.
Batiente y Rápido.	Calor en la fracción Qi.
Profundo y En Cuerda.	Obstrucción del Qi por represión del Hígado Organización interna del agua y Flema (Yin).
Profundo y Áspero.	Estasis sanguínea. Frío y Estasis sanguínea por Insuficiencia de Yang.
En cuerda y Fino.	Insuficiencia de Yin del Riñón e Hígado. Insuficiencia de Sangre y represión de Hígado. Insuficiencia de Bazo y represión de Hígado.
Profundo y Lento.	Insuficiencia de Yang de Bazo y Riñón. Retención de Líquidos y Humedad.
Profundo, Fino y Rápido.	Calor por Insuficiencia de Yin o de Sangre.
En cuerda, Resbaladizo y Rápido.	Fuego de Hígado con Flema. Viento Yang que afecta lo Alto Acumulo Interno de Flema y Fuego.

6.-PRONOSTICO EN EL PULSO.

Normalmente, el pulso que notamos en cada paciente concuerda con la enfermedad que presenta. Sin embargo, sucede a veces que el pulso no coincide con los síntomas.

Desde el punto de vista del pronóstico la concordancia entre pulso y enfermedad es un indicio favorable.

Si se presenta en un síndrome de tipo de plenitud un pulso grande, rápido y lleno, que concuerda con la enfermedad, es favorable e indica que los factores patógenos son de tipo de plenitud y los factores defensivos plenos y suficientemente poderosos para resistir la agresión. En cambio, si se presenta un pulso profundo, filiforme, fino y débil que no concuerda con la enfermedad, es desfavorable y demuestra que las defensas declinan siendo vulnerables al ataque de los patógenos.

Hay casos en que el pulso no concuerda con la sintomatología, por lo que hay que diferenciar entre lo verdadero y lo falso, teniendo que seleccionar cuidadosamente los datos que apreciamos para poder diagnosticar la patología correctamente.

En los “ Fundamentos de Medicina”, obra compilada por He Mengyao, famoso médico de la Dinastía Qing, dice :

“Si un Pulso no coincide con los síntomas, uno de los dos es necesariamente falso y hay que diferenciarlos con mucho cuidado”.

No se debe tomar el pulso como único criterio para diagnosticar. Solamente se podrá realizar un diagnóstico correcto con base a los cuatro métodos diagnósticos, para poder posteriormente hacer un análisis global de todos los datos obtenidos por estos cuatro métodos.

Apéndice 1: Parejas de pulsos contrarios

1/- Pulso Superficial y pulso Profundo:

Opuestos en cuanto a la **localización**: superficial y profunda.

El pulso *superficial* se percibe mediante la presión superficial "Ju" e indica síndromes superficiales, teniendo carácter Yang.

El pulso *profundo* no se percibe sino por medio de una presión fuerte ("An"), indica síndromes internos y tiene carácter Yin.

2/- Pulso Lento y pulso Rápido:

Son contrarios en **frecuencia**. El pulso *lento* no presenta más de cuatro latidos por cada ciclo respiratorio, mientras que el pulso *rápido* tiene más de cinco.

El pulso lento indica síndromes de Frío y el pulso rápido los síndromes de Calor.

3/- Pulso Vacío y pulso Lleno:

Son dos pulsos contrarios en **fuerza** (intensidad). El pulso *vacío* es débil en los tres puntos claves y el pulso *lleno* es fuerte. Indican síndromes de tipo insuficiencia y exceso, respectivamente.

4/- Pulso Resbaladizo y pulso Aspero:

Son contrarios en **fluidez**. El pulso *resbaladizo* es liso y redondo, y tiene mucha fluidez con el tacto; el pulso *áspero* circula con dificultad, no tiene fluidez.

5/- Pulso Batiente y pulso Fino:

Son contrarios en **volumen y estado**. El pulso *batiente* es voluminoso, sólido y fuerte, viniendo con vigor y alejándose en silencio; el pulso *fino* tiene forma de hilo, es débil y blando.

6/- Pulso Largo y pulso Corto:

Son contrarios en **longitud**. El pulso *largo* sobrepasa el Cunkou. El pulso *corto* solo es claramente perceptible en el Guan.

7/- Pulso Tenso y Holgado.

Son contrarios en **tensión**. El pulso *tenso* es fuerte y se parece a "una soga tendida", mientras que el pulso *moderado* tiene cuatro latidos por cada "descanso".

Apéndice 2:

	CUN		GUAN		CHI	
	IZQ.	DER.	IZQ.	DER.	IZQ.	DER.
NANJING	Corazón	Pulmón	Hígado	Bazo	Riñon	Riñon
	Int. Delgado	Int. Grueso	Ves. Biliar	Estomago	V. Urinar.	Mingmen
MAIJING	Corazón	Pulmón	Hígado	Bazo	Riñon	Riñon
	Int. Delgado	Int. Grueso	Ves. Biliar	Estomago	V. Urinar.	Sanjiao
JÍNGYUÈ QUÁNGSHU	Corazón	Pulmón	Hígado	Bazo	Riñon	Riñon
	Pericardio	Shan Zhong (17Ren)	Ves. Biliar	Estomago	V. Urinar. I. Grueso	Sanjiao Mingmen I. Delgado
YIZHONG JINLIÀN	Corazón	Pulmón	Hígado	Bazo	Riñon	Riñon
	Shan Zhong (17Ren)	Xiong Zhong (residencia del tórax)	Diafragma Ves. Biliar	Estomago	V. Urinar. I. Delgado	I. Grueso

Se afirma que la palpación superficial refleja el estado del Qi, también de los órganos Yang, el nivel medio refleja el estado de la Sangre y el nivel profundo refleja el estado del Yin, también el de los órganos Yin.

NIVEL	TIPO ENERGIA	NIVEL ENERGIA	ORGANOS
Superficial	Qi (órganos Yang)	Exterior	Corazón y Pulmón
Medio	Sangre	Estómago y Bazo	Estómago y Bazo
Profundo	Yin (órganos Yin)	Interior	Riñón

Significado clínico de las posiciones del pulso :

POSICION PULSO	TIPO ENERGIA	JIAO	ORGANOS
Anterior	Qi	Superior	Corazón-Pulmón
Media	Sangre	Medio	Bazo-Estómago
Posterior	Yin	Inferior	Riñón

Aspectos principales a obtener de la palpación del pulso.

- 1.- captar el **aspecto general** del pulso. Este aspecto abarca la **frecuencia, regularidad, grado de plenitud, fluidez o sensación de permeabilidad y de amplitud del mismo, etc.**
- 2.- Notar el **Espíritu, Estómago, Raíz.**
- 3.- Analizar los **3 niveles** y las **3 posiciones.**
- 4.- Analizar las **características patológicas.**

INSPECCION DE LA LENGUA (SHE ZHEN)

El diagnóstico de la lengua es, junto con la palpación de los pulsos, uno de los métodos diagnósticos más peculiares de la Medicina Tradicional China.

Dentro de la Inspección, es el método más importante pues nos proporciona la mayor fuente de datos e indicaciones diagnósticas.

La lengua es un importante pasaje común de la vía respiratoria y la digestiva, además se encuentran gran cantidad de nervios y vasos sanguíneos que le confieren una gran plasticidad gracias a la cual es posible el lenguaje hablado. La mucosa es fina y transparente y las modificaciones de sus papilas son fácilmente observables. Todo ello hacen de la lengua un reflejo de lo que ocurre en nuestro organismo que desde la Medicina Tradicional China se hace más evidente al conocer sus relaciones con los órganos internos.

RELACIONES DE LA LENGUA CON LOS ORGANOS INTERNOS

Según los textos clásicos la lengua es la “apertura” del Corazón, la “raíz” del Espíritu.

El Ling Shu dice: “El Qi del Corazón circula gracias a la lengua. Cuando el Corazón está en armonía se reconocen los 5 sabores”. Y también “la lengua es la articulación de los sonidos”

Es donde reside el gusto y la “manifestación externa” del Bazo. También tiene una estrecha relación con el Estómago (Viscera Fu correspondiente al Bazo). Y sus movimientos están controlados por el Hígado.

Además diversos meridianos están en relación directa o indirecta con la lengua:

-El canal distinto (Jing Bie) del Corazón Shou Shao Yin de la Mano comunica con la raíz de la lengua.

-El canal Zu Tai Yin del Bazo pasa a través de la raíz de la lengua y se extiende bajo su superficie.

-El canal Zu Shao Yin del Riñón enlaza la raíz de la lengua.

-El canal Zu Jue Yin del Hígado se extiende por la base de la lengua.

-Los meridianos músculo-tendinosos de Zu Tai Yang de Vejiga y Shou Shao Yin de Corazón se unen a la raíz de la lengua.

Así pues el Qi y la Sangre de los órganos internos pueden ascender para nutrir la lengua y sus cambios patológicos se traducirán en modificaciones del aspecto de esta.

Topografía de la lengua

Su conocimiento nos ayudará en la localización de la patología.

-Punta: Corazón y Pulmón.

-Centro: Bazo y Estómago.

-Bordes: Hígado y Vesícula Biliar.

-Raíz: Riñón, Vejiga, Intestinos

O bien, según los Tres Calentadores (San Jiao):

-Punta: Calentador Superior.

-Tramo Central: Calentador Medio.

-Raíz: Calentador Inferior.

CONDICIONES PARA EL EXAMEN DE LA LENGUA

1-Luz:

Debe ser la luz natural del día , en su defecto, lo más parecido a esta, como los tubos fluorescentes.

Debe evitarse la proximidad de objetos coloreados (ventanas, paredes pintadas) que pueden reflejar su color.

2-Posición de la Lengua:

Pedir al enfermo que saque bien la lengua, abriendo bien la boca, sin estirla demasiado para no modificar su forma y echando la punta hacia abajo.

Se observará durante un tiempo corto para no influir demasiado en la vascularización y humidificación.

3-Alimentos, medicinas, etc.

Estos pueden modificar sobretodo las características del unto lingual (Ej: el tabaco y el vinagre producen coloración gris o marrón, el zumo de naranja amarillenta, etc), la ingesta de sustancias calientes o frías también puede variar el color del cuerpo de la lengua.

Las personas que respiran por la boca tienden a tener la lengua seca.

Es importante preguntar al paciente por su medicación y pedirle que guarde cierto periodo entre ingesta y consulta.

4-Factores constitucionales:

El espesor de la saburra está directamente influenciado por el Qi de Estómago y Bazo. Algunos individuos de constitución fuerte tienen normalmente una saburra gruesa sin ser patológica, lo que si sería en su caso si la presentarán del espesor habitualmente normal (Insuficiencia de Qi de Estómago y Bazo).

5-Factores estacionales.

Las estaciones y la climatología pueden provocar ciertas variaciones. En verano, por ejemplo, la saburra tiende a ser amarillenta y espesa y en invierno más húmeda.

6-Limpieza de la lengua.

Ya sea con un depresor lingual o con una varilla de algodón o con una gasa en su extremo.

No sirve para distinguir el color de la lengua si la saburra es muy gruesa y para distinguir entre saburra “verdadera” y “falsa”, es decir, con y sin raíz.

7-Interpretación de las observaciones en su contexto:

Es importante comparar con otros métodos de examen para no tener una visión parcial que pueda inducir errores y también ubicarse en el contexto de los factores constitucionales del paciente y el momento de la

evolución de la enfermedad. (Ej: Al comienzo de un síndrome externo la lengua no tiene variación alguna, un unto amarillo que se vuelve seco indica que el calor está empezando a afectar a los Líquidos orgánicos, etc.)

A- INSPECCION DEL CUERPO DE LA LENGUA

Como en la inspección general, en ella distinguiremos: Vitalidad ó “Shen”, color, forma y movimiento.

1.-SHEN O VITALIDAD DE LA LENGUA

Distinguiremos entre **Espléndida (RONG)** y **Marchita (KU)**:

Nos indica el estado de los Líquidos Orgánicos (JIN YE) y del “Shen”. Tiene valor pronóstico

-Espléndida (RONG)

Lengua húmeda, fresca, con brillo, color rojo claro y vivo. Indica un estado de plenitud del Qi Defensivo (ZHEN QI), abundancia de Líquidos Orgánicos (JIN YE) y buena Vitalidad (SHEN). Buen pronóstico pues.

-Marchita (KU)

Seca, apagada. Indica pérdida de Vitalidad, sequedad de Líquidos Orgánicos y agotamiento de YIN. Mal pronóstico en general.

2.-COLORACION DEL CUERPO DE LA LENGUA

A-Roja claro

Color rojo claro, es el color normal del cuerpo de la lengua pero puede encontrarse al comienzo de los Síndromes de Superficie (BIAO), de Exceso (SHI) y de Calor (RE) e incluso de Insuficiencia (XU).

En las enfermedades crónicas indicaría un carácter benigno.

B-Pálida o blanca

Algo más clara que la lengua normal.

Suele encontrarse en los Síndromes de Frío(HAN) ó Insuficiencia (XU), por tanto Insuficiencia de YANG (YANG XU), de Qi (QI XU) y/o de Sangre (XUE XU).

“Si hay una Insuficiencia deYang y la Sangre está disminuida, el Qi y la Sangre no son florecientes, por eso la lengua es pálida”

C-Roja

De un rojo más fuerte y oscuro que el rojo claro normal.

Se corresponde con Síndromes de Calor. “

“el Calor es fuerte, el Qi y la Sangre circulan con fuerza, por eso la lengua es roja”

Indica que el calor ha penetrado en la capa defensiva (WEI FEN) y la capa de la energía o del Qi (QI FEN).

■ En las enfermedades agudas por Calor indica exceso de Calor Interno (LI RE).

“La lengua roja, el Fuego se acumula en el Corazón y el Estómago y desde el Interior asciende a la Superficie”

■ En las enfermedades crónicas indica una Insuficiencia o daño al YIN con Fuego Excesivo (YIN XU HUO WANG).

Según la intensidad del color, la saburra y la zona de la lengua, podemos determinar la gravedad y la localización del síndrome:

-Roja con saburra amarilla: Exceso Calor.

-Roja brillante con poca saburra: Calor de Insuficiencia

-Roja brillante sin saburra: Deficiencia de YIN con Fuego Excesivo.

-Roja seca y mate: Calor que lesiona los Líquidos en el Estómago.

Por la localización:

-Punta roja: Fuego en el corazón.

-Bordes rojos, posiblemente con puntos rojos por toda la lengua: Acumulación de Calor en el Hígado y la Vesícula Biliar.

D-Lengua escarlata o carmesí

Color rojo profundo, más intenso que la lengua roja. Indica un síndrome de Calor Interno más grave que en el caso de la lengua roja.

■ Según la diferenciación por los 4 niveles o capas, indica una invasión profunda de Calor Externo en la capa Nutricia (YING FEN) y la capa de la Sangre (XUE FEN).

“Cuando el Calor llega hasta la capa Nutricia (Ying), el color de la lengua es escarlata” (Wen Re Lun)

■ Según las enfermedades internas, se ve en enfermedades de larga duración y de considerable gravedad con Fuego Excesivo, Insuficiencia de Yin y Sequedad de Líquidos Orgánicos.

Teniendo en cuenta las características de la saburra y la intensidad del color podemos hacernos una idea de la gravedad:

-Escarlata con saburra blanca o amarilla: Calor todavía en el nivel del Qi (no ha llegado aún al nivel Nutricio).

-Escarlata brillante: Calor en el pericardio.

-Escarlata con grandes puntos rojos: Calor que llega al corazón.

-Escarlata y luciente (como lacada): Consumción de Yin de estómago.

-Escarlata y seca: Consumción de Yin de Riñón, aunque, a veces, indica una obstrucción interna de líquidos orgánicos que no pueden ascender para humidificar la lengua. En este caso aparece opresión de pecho.

-Escarlata, seca en apariencia pero que al tocarla queda el dedo húmedo: Calor en la capa Nutricia que comienza a desecar los Líquidos Orgánicos. También puede indicar Acúmulo de Flemas.

-Escarlata con superficie viscosa como si existiera saburra pero sin haberla. Calor en el Jiao o Calentador Medio con afectación del Qi del Estómago.

-Escarlata, seca, marchita, fisurada, sin saburra: Estado muy grave de difícil recuperación.

Localización:

-Punta solamente: Florecimiento de Fuego de Corazón.

-Con el centro de la lengua seca: Fuego de Estómago que daña los Líquidos Orgánicos.

E-Azul Violácea o Púrpura

Color rojo azulado o rojo oscuro con manchas azuladas.

Según la tonalidad podemos distinguir:

-Tono pálido o violeta claro, húmeda: Frío Excesivo (SHI HAN) que provoca Estancamiento de Sangre (XUE YU).

-Tono oscuro, fuerte, más bien seca: Calor Excesivo (SHI RE) En el Nivel Nutricio o de la Sangre que daña los Líquidos y bloquea el flujo de Qi y Sangre (QI CHI XUE YU).

-Puntos violeta o negros sobre la lengua: Estasis local de Sangre.

3.-FORMA DEL CUERPO DE LA LENGUA

Siempre deberemos correlacionar la forma de la lengua con la constitución del individuo. Una persona ancha, de constitución fuerte tendrá, en estado sano, una lengua ancha y firme; una persona delgada tendrá, normalmente, una lengua más bien delgada.

Un neonato tendrá una lengua relativamente ancha y los ancianos más delgada y flácida. Esto tiene relación con el estado del Qi Antenatal (Riñón).

A-Vieja (LAO)/Joven (NEN):

En general, diferencia entre síndromes de Exceso e Insuficiencia.

-Vieja (o Dura)(LAO)

Dura, grosera, rugosa, apagada. Indica síndromes de Exceso (SHI) o Calor (RE). Suele encontrarse también en fases extremas de enfermedades crónicas.

-Joven (o Tierna)(NEN)

Vivaz, de textura tierna. Indica Síndromes de Insuficiencia (SHU) o Frío (HAN). Suele encontrarse en las primeras fases de enfermedades crónicas.

B-Gruesa y grande (BANG DA)

Hinchada y grande, extendida sobrepasa ambos lados de la boca. Dentro de ella podemos distinguir:

-Gruesa, pálida y tierna: Signo de Insuficiencia de Yang de Bazo y Riñón. También puede indicar que los Líquidos no son Transformados produciéndose Obstrucción de Flemas (TAN), Mucosidades (YIN) o Acumulación de Humedad (SHI) en el Interior.

-Gruesa y rojo fuerte: Indicativa de Exceso de Calor en Corazón y Bazo o presencia de Calor y Humedad.

-Gruesa y azul violácea: Signo de Intoxicación (Alcohólica por ejemplo)

C-Delgada y fina

Cuerpo estrecho y pequeño.

Indica Insuficiencia (XU) de Yin y de Sangre (XUE).

-Delgada, blanca o rojo pálido: Insuficiencia de Qi y Sangre, se corresponde con Insuficiencia de Corazón y Bazo.

-Delgada y rojo escarlata: Deficiencia de Yin con Exceso de Fuego (HUO). Consumo de Líquidos Orgánicos. Normalmente en enfermedades consumptivas. Indica mal pronóstico

-Delgada y sombría, negruzca: Indica un muy mal pronóstico.

D-Con huellas dentales

En los bordes. Normalmente se trata de una lengua gruesa y pálida. Indica una Insuficiencia (Yang) de Bazo.

Si además es húmeda indicará presencia de Humedad Frío.

E-Agrietada

Normalmente indica una Insuficiencia de Yin, Sangre y/o Líquidos Orgánicos que no alcanzan a humidificar la superficie de la lengua.

*A veces se puede encontrar en sujetos normales.

-Agrietada y rojo vivo, escarlata: Exceso de Calor (RE) que daña al Yin y los Líquidos.

-Agrietada, pálida: Insuficiencia de Sangre.

F-Espinosa

Por engrosamiento de las papilas que pueden ser dolorosas al tacto y confieren un aspecto rugoso y espinoso. Indica abundancia de Calor perverso.

Según su localización se puede localizar la afectación:

-en la punta: Fuego de Corazón.

-en los bordes: Fuego de Hígado y Vesícula Biliar.

-en el centro: Calor de Estómago y Bazo.

G-Lengua con puntos

Los puntos se deben a la congestión sanguínea de la papilas, a veces le confieren a la lengua un “aspecto de fresa”.

Tienen básicamente el mismo significado que la lengua espinosa, es decir Exceso de Calor en el Interior.

H-Vasos sublinguales congestionados

La observación de vasos sublinguales entra dentro de la normalidad, pero si se encuentran visiblemente congestionados ello indica principalmente Estasis de Sangre (XUE YU), ya sea por Estancamiento de Qi Hepático o por Frío en exceso.

Ocasionalmente también es el signo del Estancamiento de Flemas Calientes en el Interior.

4.-MOVILIDAD DE LA LENGUA

La lengua debe ser móvil, permitiendo su extensión fácil y una buena elocución y sin movimientos involuntarios.

A-Dura

Rígida, no se mueve con facilidad impidiendo una buena locuacidad. Según los distintos enfoques patológicos podemos distinguir los siguientes síndromes:

■ En el campo de “Enfermedades por Agentes Externos” (WAI GAN) distinguimos:

- Calor que ataca el Pericardio
- Obstrucción Interna por Flemas Turbias. (con lengua hinchada y saburra sucia)
- Calor extremo que daña a los Líquidos Orgánicos.

*En estos casos la lengua es roja oscura.

■ Como “Enfermedad de Origen Interno” (NEI SHANG o ZA BING):

-Pródromo o ZHONG FENG (apoplejía) declarado (“Viento de Hígado que se Agita en el Interior”)

B-Floja, Blanda ó Impotente (SHE WEI)

Cuerpo débil y blando, torpe, con dificultad para moverse y doblarse.

-Floja y pálida: Insuficiencia Extrema de Qi y sangre

-Floja y escarlata: Agotamiento de Yin.

-En casos agudos, si además es seca y roja: El YIN está siendo dañado por el Calor.

C-Saliente/Movediza

Saliente es cuando tiende a salir de la boca (SHE TU).

Movediza es cuando entra y sale constantemente.

Indican Calor en el Bazo y Corazón cuya intensidad variará según los labios sean humidificados por la lengua o si esta comienza a encontrarse seca y dolorosa.

La lengua saliente suele encontrarse cuando el Corazón ha sido atacado por Calor por una enfermedad contagiosa (en este caso puede darse un cierto alivio al sacar la lengua) o cuando el Qi Defensivo (ZHENG QI) ha sido agotado.

Si no puede ser retraída voluntariamente o está seca y sin saburra, indica gravedad extrema.

La lengua movediza suele observarse por Agitación de Viento Interno (DONG FENG) por invasión de Calor al Corazón, por el daño a los Líquidos Orgánicos por Calor en el Bazo o cuando no se desarrolla la capacidad intelectual en el niño.

D-Desviada

Cuando se inclina hacia alguno de los dos lados.

Signo de ZHONG FENG (apoplejía) o de sus pródromos.

E-Encogida o retraída

Encogida y retraída, no llega a estirarse. Indica una gravedad extrema.

-Encogida y pálida o violácea y húmeda indica Frío en los meridianos músculo-tendinosos (JING JIN)

-Encogida y gruesa, con saburra pegajosa es signo de Flemas obstruyendo el Interior.

-Encogida y escarlata y seca indica Calor que daña los Líquidos Orgánicos.

F-Temblorosa o vibrante

Tiembla de forma incontrolable.

En general expresa insuficiencia o Viento de Hígado.

-Dentro de un síndrome agudo, febril puede indicar Calor Excesivo que provoca Viento Interno o bien Agitación de Viento de Hígado.

-Dentro de un síndrome crónico, con coloración pálida, indica una Insuficiencia de Qi y Sangre o de Yang Qi.

B-EXAMEN DE LA SABURRA, UNTO O CUBIERTA LINGUAL

La saburra o unto lingual es, según la medicina china, producida por una vaporización del Qi del Estómago. Según la medicina occidental es producto de la descomposición de las papilas filiformes.

Normalmente se trata de una capa delgada, blanquizca, ligeramente húmeda, ni lisa ni rugosa que se centra sobretodo en el centro y raíz de la lengua quedando los bordes y punta libres de ella.

La saburra patológica puede ser producida por 3 factores:

- Impedimento del qi del Estómago
- Reflejo del patógeno en la superficie de la lengua
- Restos de alimentos ó acúmulo de Flemas

Su examen se basa en dos aspectos:

- A- Color
- B- Naturaleza

A.-COLOR DE LA SABURRA LINGUAL

a) Saburra Blanca

Aunque una saburra blanca fina puede corresponder a un estado normal, en general se asocia a Síndromes de Superficie (BIAO) producidos por agentes patógenos externos (XIE) y , especialmente, síndromes Fríos (HAN)

- Según la diferenciación por canales (SHANG HAN) indica afectación de los TAI YANG.
- Según la diferenciación por niveles (WEN BING) indica afectación del nivel defensivo (WEI FEN).

Teniendo en cuenta las características asociadas podemos distinguir:

-Saburra blanca, brillante, fina: Viento Frío Externo.

-Saburra blanca, brillante, espesa: Humedad , bien como Agente Patógeno Externo acompañada de Frío o Interna por Acúmulo de Flemas en cuyo caso suelen existir síntomas de congestión y opresión torácica.

-Saburra blanca, espesa, grasosa: Humedad, Estancamiento de Alimentos (Indigestión) o Acumulación de Flemas en el Estómago.

-Saburra blanca, espesa, seca: Humedad que ha generado Calor desecándose por tanto.

-Saburra blanca, espesa, de aspecto polvoriento pero no seca al tacto: Acumulación de Calor Tóxico (DU RE) en el Interior que suele verse al comienzo de enfermedades infecciosas.

b) Saburra Amarilla

Se asocia a Síndromes de Calor (RE) y Síndromes de Interior (LI), preferentemente de Bazo y Estómago.

Suele acompañarse de lengua de color rojo o carmesí.

■ Según la diferenciación WEN BING se correspondería con la penetración del Calor en el QI FEN.

* También se puede dar en casos de Deficiencia de Yang (YANG XU) en que este no pueda transformar el agua y la humedad (en estos casos, el cuerpo es grande y pálido y la saburra amarillo claro, húmeda y grasa).

La tonalidad más o menos oscura determinará la gravedad y el carácter grasoso o seco la naturaleza húmeda o seca de la afección. Por ejemplo, el aspecto amarillo quemado se corresponde con una fuerte acumulación de Calor Seco.

En medicina occidental suele corresponderse con enfermedades infecciosas febriles.

c) Saburra Gris

De color grisáceo, a veces con mezcla de blanco y negro. Puede resultar de una transformación del amarillo.

Indica síndrome de Interior (LI), por Calor o por Frío Humedad.

-Saburra gris húmeda: Obstrucción Interna por Frío y Humedad (HAN SHI) o Acúmulo de Flemas y/o Mucosidades (TAN YIN).

-Saburra gris seca: Daño a los Líquidos Orgánicos por Calor Excesivo o Deficiencia de Yin con Ascenso de Fuego.

d) Saburra Negra

Evolución de la saburra gris o amarillo oscuro o quemado que se encuentra en fases críticas de las enfermedades graves.

Indica síndrome de Interior, ya sea Calor o Frío Excesivos.

-Saburra negra seca: Exceso de Calor que seca los Líquidos Orgánicos. (Puede verse con lengua espinosa) o bien

-Saburra negra húmeda y lisa: Deficiencia de Yang con Frío e incluso Flemas, Frío Excesivo.

B.-NATURALEZA DE LA SABURRA LINGUAL

a)Espesa o Gruesa/Delgada o Fina

La característica diferenciadora es la posibilidad de distinguir debajo de ella el cuerpo de la lengua, en este caso se trata de saburra fina, en caso contrario sería gruesa.

En general el espesor ayuda a distinguir la localización Exterior (BIAO)/Interior (LI) del síndrome:

-**Saburra fina:** Síndrome Externo (BIAO), benignidad de la patología.

-**Saburra gruesa:** El Agente Patógeno o Energía Perversa (XIE QI) ha penetrado en el Interior (LI) o bien Acumulación de Flemas y Mucosidades (TAN YIN) o Estancamiento de Alimentos.

La evolución de fina a gruesa indica la penetración progresiva de la patología hacia el interior, a la inversa indicaría un avance hacia la resolución de la enfermedad.

Sin embargo, si lo último se da de una forma brusca quedando la lengua seca ello indicaría una pérdida grave del Qi del Estómago.

b)Húmeda/Seca

Permite apreciar la situación de los Líquidos Orgánicos (JIN YE)

La evolución de la una a la otra nos indica la recuperación o desecamiento de los Líquidos.

-Saburra húmeda: Lo normal es un cierto grado de humedad y brillantez, si está excesivamente húmeda se dice resbaladiza ó brillante (HUA) e indica una Acumulación de Humedad (SHI) o Flemas (TAN YIN).

En determinados casos el calor al penetrar en la capa nutricia (YIN FEN) o de la sangre (XUE FEN) puede hacer evaporar el Yin Qi apreciándose pasajeramente una saburra húmeda.

-Saburra seca: Indica una Sequedad de Líquidos que no pueden ascender hasta la lengua. Se da por tanto en síndromes de Exceso de Calor (SHI RE) que daña al Yin y los Líquidos.

Más raramente, también es posible encontrarla a causa de una deficiencia de Yang Qi que no alcanza a hacer circular y llevar los Líquidos hasta la lengua.

En casos graves puede volverse rugoso como el papel de lija llamándose **Saburra Rugosa**.

c) Verdadera/Falsa

En general aporta una distinción entre Exceso o Plenitud (SHI) y Deficiencia o Vacío (XU).

La característica diferencial es el enraizamiento a la superficie de la lengua y la dificultad para despegarla.

-Saburra verdadera: Enraizada. Se asocia a Síndromes de Exceso y Calor, aunque la saburra normal también tiene esta característica que indica un Qi de Estómago floreciente.

-Saburra falsa: Fácil de despegar. Se asocia a Síndromes de Insuficiencia y Frío, indica también debilidad de Qi de Estómago.

d) Parcial/Total

Según ocupe toda o parte de la superficie de la lengua.

Parcial:

-Cubierto solo un lado: Indica que la enfermedad se encuentra entre el Exterior y el Interior (BAN BIAO BAN LI).

-Centro no cubierto: Indica que la patología no ha penetrado del todo en el Interior y que solo afecta al Qi del Estómago.

-Cubierto solo el centro: Indica la retirada del Agente Patógeno del Interior pero aún afectando al Estómago.

e) Grasa y Putrefacta o En Queso de Soja

-**Grasa:** De aspecto graso, pegajoso, de granos finos, densos y difíciles de quitar.

Se ve en patologías de acumulación interna de humedad turbia (SHI ZHUO), flemas y mucosidades (TAN YIN), calor húmedo, retención de alimentos y ataques al Yang por factores patógenos Yin.

-**Putrefacta:** De grano grueso, espesos y frágiles, esponjosa, fáciles de quitar, como de restos de queso de soja.

Se encuentra sobretodo en problemas digestivos por acumulación de flemas y humedad (TAN SHI), calor húmedo y retención de alimentos.

Se crea por el ascenso de la putrefacción producida por los factores citados en el estómago.

Indica una mayor gravedad que el caso anterior.

f) Escamosa y Lisa

-**Saburra escamosa:** Se despega por placas, con zonas lisa, brillantes.

Es signo de daño al Qi y Yin del Estómago.

Si el fondo es graso indica acumulación de Flemas y Humedad.

-**Saburra lisa:** Sin saburra, se ve la superficie brillante de la lengua. Expresa una evolución de la anterior.

Indica deficiencia grave de Qi y Yin de Bazo y Estómago

APORTE CLINICO DEL EXAMEN DE LA LENGUA

El examen de la lengua es uno de los principales apoyos objetivos para el diagnóstico.

Sus modificaciones pueden reflejar las siguientes condiciones:

- Plenitud o Deficiencia de la Energía Correcta u Orgánica (ZHENG QI).
- Localización profunda (Interior) o superficial (Exterior) del Agente Patógeno (XIE QI).
- Naturaleza del XIE QI.
- Agravación o mejora de la enfermedad.

A) Estado de Plenitud o Deficiencia del Zheng Qi:

- Si el cuerpo de la lengua es rojo y húmedo, el Qi y la Sangre se encuentran plenos.
- Si el cuerpo de la lengua es pálido, el Qi y la Sangre se encuentran débiles.
- Si la saburra es delgada, blanca y húmeda el Qi del Estómago está en plenitud.
- Si la lengua es brillante, sin unto, el Qi del Estómago es débil o el Yin del Estómago se encuentra dañado.

B) Distinción de la localización Exterior/Interior:

Este dato lo proporciona, principalmente, el **espesor de la saburra**.

- Si es delgada pero abundante, la enfermedad se sitúa en la superficie (Exterior).
- Si es espesa, el agente patógeno ha penetrado en el Interior.
- La lengua escarlata indica también una penetración profunda.

C) Diferenciación de la naturaleza del Agente Patógeno:

- la saburra amarilla indica, en general, presencia de Calor.
- la saburra blanca indica sobretodo síndrome Frío.
- la saburra grasosa y con aspecto de queso de soja indica Retención de Alimentos y Flemas Furbias (TAN ZHUO).
- la presencia de equimosis indica Estancamiento de Sangre (XUE YU).

D) Previsión de la evolución de la enfermedad.

- Si en un enfermedad por Agentes Externos la saburra cambia del blanco al amarillo y finalmente al negro, indica la transformación de Frío a Calor y la penetración hacia el Interior.
- Si una saburra húmeda se vuelve seca, deduciremos que el Exceso de Calor está dañando los Líquidos Orgánicos.
- Si una saburra espesa se vuelve delgada ello indica una Retirada del Agente Patógeno.
- Si una saburra seca se vuelve húmeda indicaría una Recuperación de los Líquidos Orgánicos.

BIBLIOGRAFIA.

- 1.- Zhongyi Zhenduan Xue. (Tratado de diagnóstico de Medicina Tradicional China). Texto editado por la Universidad de Medicina y Farmacia Tradicionales Chinas de Nanjing. Año 1990.
- 2.- Medicina Tradicional China. Juan Jaramillo y Ming Ming. Bogotá. 1989.
- 3.- Esfingodiagnosis. Ignacio G. Saez de Sanmaniego. Madrid. 1989.
- 4.- Zhongyi Zhenfa Xue. (Tratado de técnicas de diagnóstico en Medicina Tradicional China). Publicaciones científicas del Instituto de Medicina Tradicional China de Shanghai. 1987.
- 5.- Shiyong Zhongyi Zhenduan Xue. (Manual de utilidad para el Diagnóstico en Medicina Tradicional China). Publicaciones de la editorial de textos técnicos de Shanghai. 1988.
- 6.- The Foundations of Chinese Medicine. Giovanni Maciocia. Editorial Churchill Livingstone. London 1989.
- 7.- Zhongyi Zhenfa Xue. (Tratado de métodos diagnósticos de medicina tradicional china. Publicaciones del Instituto de Medicina Tradicional China de Shanghai. 1989.
- 8.- Commentary on Li Shi Zhen's "Pulse Diagnosis". James Ramholz. Oriental Medicine Journal. Vol.4, #3.
- 9- Fundamentals of Acupuncture and Moxibustion. Tianjin Science & Technology Translation & Publishing Corporation.
- 10- Diagnostic en Médecine Chinoise. B. Auteroche, P. Navailh. De. Maloine.
- 11- The Essentials of Chinese Diagnostics. Manfred Porkert. Chinese Medicine Publications LTD. Zürich .1974
- 12.- Apuntes del Postgrado en Acupuntura. Albert Garcia J. Formació continuada "Les Heures". Fundació Bosch i Gimpera. Universidad de Barcelona. 1997.