

RINITIS ALÉRGICA EN LA MEDICINA CHINA

David Achig Balarezo.¹

1. Facultad de Ciencias Médicas,
Universidad de Cuenca

Correspondencia:

Nombre: David Achig Balarezo.

Correo electrónico:

david.achig@ucuenca.edu.ec

Dirección: Avenida 12 de Abril y Avenida
de El Paraíso s/n

Código postal: 010102

Teléfono: (07) 405 1000 Ext 3136

Fecha de recepción:

10-11-2018

Fecha de aceptación:

10-12-2018

Fecha de publicación:

28-12-2018

Membrete bibliográfico

Achig-Balarezo D. Rinitis Alérgica en la
Medicina China. La. Rev. Med Ateneo
2018; 20 (2): 186 - 197

RESUMEN

La rinitis alérgica (RA) es una enfermedad respiratoria crónica que aumenta en frecuencia, la acupuntura es una opción de tratamiento; se revisa la propuesta de la Medicina China para su tratamiento a partir de sus paradigmas y principios, se presentan apuntes históricos de la RA en la Medicina China, elementos de la etiopatogenia, los síndromes relacionados con la RA con afección de los elementos metal, tierra, agua; entre los tratamientos se discuten la terapia herbolaria, la acupuntura con una descripción de sus puntos principales y complementarios, así como otras terapias tradicionales de la Medicina China.

Palabras clave: rinitis alérgica, medicina china, acupuntura.

ABSTRACT

Allergic rhinitis (AR) is a chronic respiratory disease that increases frequency, acupuncture is a treatment option; the proposal of this paper is present Traditional Chinese Medicine and Acupuncture for treatment. They considered philosophical paradigms and principles like historical chronic, elements of the etiopathogeny, the syndromes related to the RA with affection of the elements: metal, earth, water; treatment with herbal therapy, acupuncture with a description of principal and complementary points; and other traditional therapies of Chinese Medicine

Key words: allergic rhinitis, Traditional Chinese Medicine, acupuncture.

Introducción

La rinitis alérgica (AR) es una enfermedad respiratoria crónica caracterizada por inflamación de la mucosa nasal inducida por una respuesta inmunológica mediada por inmunoglobulinas, clínicamente se manifiesta por: estornudos, rinorrea, congestión y prurito nasal (1, 2,3).

ARIA1 define a la rinitis alérgica como un trastorno sintomático de la nariz producido por la exposición a alérgenos y un proceso inflamatorio mediado por IgE de la mucosa nasal (4).

La RA incrementa su frecuencia de manera global, siendo responsable de aproximadamente el 3% de visitas médicas, además del impacto económico y laboral, afectando sensiblemente la calidad de vida de las personas (3). Dicha tendencia ha sido atribuida a factores relacionados con el estilo de vida, cambios dietéticos, mayor permanencia en espacios cerrados y la exposición a ciertos alérgenos como: ácaros, hongos, polen, polvo, entre otros (2-5). Se estima que la RA afecta a más de 500 millones de personas con una prevalencia mundial que oscila entre un 10% al 40% (6-9). En cuanto a áreas geográficas, Europa reporta una cifra general de alrededor del 22.7%, en Alemania el 20.6% de pacientes presentan dicha enfermedad, se calcula que el tratamiento de la RA bordea los 1.500 millones de euros en costos directos y al menos 1.000 millones en proyectos de investigación clínica y farmacológica, enfocadas en el desarrollo de nuevas y mejoradas preparaciones de inmunoterapia específica contra alérgenos estacionales (7,8). En Asia, la población con RA alcanza el 27% en Corea del Sur y el 32% en los Emiratos Árabes Unidos (10).

El tratamiento que combina la medicina complementaria y alternativa (CAM) mejora la eficacia clínica y reduce la incidencia de reacciones adversas (11). La acupuntura herramienta de la Medicina China considera que el Qi (energía) circula de manera ordenada por el organismo en canales energéticos en donde es factible colocar agujas de acupuntura para armonizar y equilibrar los puntos de energía y el organismo en su totalidad; de esta manera se pueden tratar síntomas y enfermedades (12). La ciencia médica investiga los efectos de la acupuntura en el orden antiinflamatorio para prevenir el control de los síntomas de la AR postulando la activación de vías de redes inmunes y neuroendocrinas (13). Estudios recientes en los campos de la neurociencia y la inmunología sugieren un efecto de los reflejos neurales en la regulación del sistema inmunitario, especialmente en vías que afectan al nervio vago y los macrófagos (12,14,15).

Apuntes históricos de la RA en la Medicina China

La Medicina China fiel a sus paradigmas y principios considera el proceso salud-enfermedad como un balance o armonía del Qi (energía), además postula que el cuerpo y la mente son una unidad y no se pueden separar, por tanto es imprescindible conocer el Qi y sus movimientos, así como considerar a la persona como un todo (16).

No obstante se debe iniciar un estudio desde lo particular, en esta perspectiva los trastornos que obstruyen la nariz se conocen clásicamente como "biqu" 《鼻齁》 referida en los textos clásicos de Medicina China como de presentación súbita y repetitiva de prurito, estornudo, rinorrea y obstrucción nasal, así lo manifiesta el Canon de la Medicina Interna del Emperador Ama-

1 La ARIA es una organización no gubernamental (ONG) que trabaja en colaboración con la Organización Mundial de la Salud (OMS). Sus siglas provienen del inglés: "Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma", su objetivo principal es la educación y la implementación de su manejo basado en la evidencia mediante la divulgación de la información sobre rinitis alérgica y su interrelación con el asma. Organización Mundial de Alergia/Asociación Internacional de Alergología e Inmunología Clínica (WAO/IAACI).

rillo (huangdineijing) 《黄帝内经》 en el Libro de Preguntas Sencillas (suwen.maijie) 《素问·脉解》 en el capítulo sobre canales y colaterales: “cuando se afecta los colaterales² (sunluo 孙络) del meridiano taiyin en la parte del superior del cuerpo se presenta cefalea, biqui y distensión abdominal” (17,18).

En el primer acápite sobre etiopatogenia el mismo Suwen (suwenxianjiyuanbingshi.juanyi) 《素问·玄机原病式·卷一》 manifiesta: “cuando un paciente presenta biqui 《鼻鼾》 tiene también rinorrea clara” (17,18)

Generalmente debida a un ataque de patógenos de frío (shangfengbise) 《伤风鼻塞》 que afecta los elementos, como lo reseña el Lingshu: (linshu.kouwen “yangqiheli,manyuxin,chuyubi, guweiti”) 《灵枢口问,阳气和利,满于心,出于鼻,故为嚏》 “el estornudo se produce como una expresión del balance del Yangqi que influye sobre el corazón” (18), hay que recordar que el corazón es el órgano del elemento fuego.

Etiopatogenia

Entre los mecanismos etiopatológicos, en la rinitis se produce insuficiencia de los órganos y vísceras (zangfu), del Qi, con pérdida del “couli” 《腠理》³ por deficiencia en la función del Qi defensivo debido a la fuerza del viento y frío patógenos que invaden al organismo, el frío patógeno afecta la piel y los vellos; luego altera el balance del yangqi por eso aparece el estornudo.

En los textos antiguos se describe la patogenia en las siguientes circunstancias:

Aumento del fuego y calor (huorezhibing) 《火热致病》

Presencia de patógenos externos (hanxiezhibing) 《寒邪致病》

Patógenos de frío en el pulmón (hanxiezaifei) 《寒邪在肺》

Patógenos de frío en el cerebro (hanxiezainao) 《寒邪在脑》

Insuficiencia en el pulmón por frío (hanzangxuhan) 《肺脏虚寒》

Patógenos de frío en el meridiano del pulmón (feijinghanxie) 《肺经寒邪》

Frío externo que se convierte en calor interno (waihanshuneire) 《外寒束内热》

Insuficiencia de riñón (shenxu) 《肾虚》 (19)

Los mecanismos patológicos se direccionan por:

Insuficiencia del YangQi (yangqikuixu) 《阳气亏虚》

Exceso de calor (yurezhibing) 《郁热致病》

² En este caso se refiere a los colaterales más pequeños nominados como “luomai” 《络脉》, que as su vez se clasifican en tres grupos:

15 colaterales, “shiwubieluo” 《十五别络》,

Colaterales superficiales, “fuluo” 《浮络》,

Colaterales finos, “sunluo” 《孙络》.

³ Para la Medicina China “couli” 《腠理》 es el espacio presente entre la piel y el tejido muscular subyacente.

Ataque e invasión de patógenos externos de frío y viento (fenghanwaqin) 《风寒外侵》 que enfrían y detienen la circulación de líquidos y fluidos (jinyeneiting) 《津液内停》 se produce insuficiencia del Qi del pulmón por frío (feiqixuhan) 《肺气虚寒》 que a su vez provocan insuficiencia del YangQi (yangqikuixu) 《阳气亏虚》 (19).

Ramas-raíz

De acuerdo a uno de los principios básicos de la Medicina China de ramas (o tronco en algunos textos) raíz, se debe tratar en primer lugar la raíz es decir las causas primarias de las enfermedades y luego las manifestaciones o ramas; su interpretación en el caso de la rinitis es la siguientes:

La raíz es la insuficiencia del YangQi (yangqikuixu) 《阳气亏虚》.

Las ramas o tronco son el ataque e invasión de patógenos externos de frío y viento (fenghanwaqin) 《风寒外侵》 que enfrían y detienen la circulación de líquidos y fluidos (jinyeneiting) 《津液内停》 se produce insuficiencia del Qi del pulmón por frío (feiqixuhan) 《肺气虚寒》 (19).

En la actualidad se relacionan elementos etiopatogénicos en cuatro condiciones:

Insuficiencia del Qi del pulmón (feiqixuruo) 《肺气虚弱》

Insuficiencia del Qi del bazo y el pulmón (feipiqixu) 《肺脾气虚》

Insuficiencia del Yang del riñón (shenyangkuixu) 《肾阳亏虚》

Exceso de calor en el meridiano del pulmón (feijingfure) 《肺经伏热》 (20, 21,22)

Síndromes, análisis, principios de tratamiento, terapia herbolaria

1. Insuficiencia del Qi del pulmón (feiqixuruo) 《肺气虚弱》 o Viento y frío que invaden al pulmón (fenghanfanfeizheng) 《风寒犯肺证》

Síntomas principales: obstrucción nasal persistente que empeora con el frío y se alivia con el calor, secreción nasal blanquecina, aversión al frío, sudoración, respiraciones cortas, voz baja, fiebre, lengua rosada con saburra blanca y fina, pulso flotante.

Análisis: los patógenos externos de viento y frío penetran en el organismo venciendo la resistencia del weiQi, se produce insuficiencia en la capacidad del pulmón de absorber los líquidos corporales, aumenta los líquidos sobre todo en la cavidad nasal por eso se presenta la rinorrea, el frío hace que la mucosa se vuelva azul pálido y se edematice, todo esto provoca obstrucción nasal; la insuficiencia del pulmón hace que disminuya la capacidad dispersante y descendente del pulmón que el paciente percibe como respiraciones cortas y voz baja; la falta de control de líquidos hace que aparezca la sudoración, el aumento del frío produce estornudo, la cara es pálido azulada, lengua rosada con saburra blanca y fina, pulso flotante.

Principios de tratamiento: dispersar el viento y el frío; calentar y tonificar el pulmón (wanbufeizang,qusanfenghan) 《温补肺脏,祛散风寒》.

Terapia herbolaria:

Fórmula jingfangbaidu (jingfangbaidusan) 《荆防败毒散》 compuesta por las siguientes plantas medicinales: jingjie 《荆芥》 (Herba Schizonepetae), fangfeng 《防风》 (Radix Ledeb-

bourellae), baizhi 《白芷》 (Radix Angelicae Dahuricae), xinyi 《辛夷》 (Flos Magnoliae), cang'erzi 《苍耳子》 (Fructus Xanthii), chuanxiong 《川芎》 (Rhizoma Ligustici Chuangxiong), gancao 《甘草》 (Radix Glycyrrhizae).

Modificación:

En caso de aversión al frío con sudoración, se añade Efedra 《麻黄》 (Herba Ephedrae) en caso de dolor de cabeza manjingzi 《蔓荆子》 (Fructus Viticis), en caso de tos con esputo xingren 《杏仁》 (Semen Armeniacae Amarum) y qianhu 《前胡》 (Radix Peucedani) (19,20).

2. Insuficiencia del Qi del bazo y el pulmón (feipiqixu) 《肺脾气虚》 o Insuficiencia de Qi del bazo (piqixuruo) 《脾气虚弱》

El Qi del bazo está débil e insuficiente, en estas condiciones no puede nutrir a los orificios y sus aberturas como la nariz; los patógenos externos penetran al interior, invaden y se quedan en la cavidad nasal provocando "biqiu".

Síntomas principales: obstrucción nasal, prurito, rinorrea, estornudo, fascies pálido amarillenta, heces delgadas, distensión abdominal, cansancio en miembros inferiores, lengua pálida y gruesa con impresiones dentales en los bordes, saburra blanca y en poca cantidad, pulso débil.

Análisis: la insuficiencia de Qi del bazo afecta su función de transporte, distribución, no se nutren adecuadamente los orificios y sobre todo el orificio nasal, el viento frío aumenta la insuficiencia de Qi defensivo penetran en el organismo por la nariz produciendo prurito nasal, estornudo; continua la insuficiencia del Qi del bazo y se dificulta el control del líquidos por lo que aparece la rinorrea y con ésta la obstrucción nasal, se afecta la función de transporte apareciendo distensión abdominal, heces delgadas, además de cansancio en miembros inferiores, en la lengua se visualizan como lengua pálida y gruesa con impresiones dentales en los bordes, la saburra es blanca y en poca cantidad y el pulso débil.

Principios de tratamiento: tonificar el Qi del bazo, abrir el orificio nasal (qiqijianpi, shengyang-tongqiao) 《益气健脾, 升阳通窍》, transformar la humedad (shengqinghuashi) 《健脾益气, 升清化湿》.

Terapia herbolaria: se emplea la fórmula "buzhongyitang" 《补中益汤》 con: renshen 《人参》 (Radix Ginseng), huangqi 《黄芪》 (Radix Astragali), baizhu 《白术》 (Rhizoma Atractylodis Macrocephalae), gancao 《甘草》 (Radix Glycyrrhizae), para tonificar el bazo chenpi 《陈皮》 (Pericarpium Citri Reticulatae), para nutrir la sangre danggui 《当归》 (Radix Angelicae Sinensis), para tonificar el Yang: shengma 《升麻》 (Rhizoma Cimicifugae), chaihu 《柴胡》 (Radix Bupleuri), como complementarias shanyao 《山药》 (Rhizoma Dioscoreae), ganjiang 《干姜》 (Rhizoma Zingiberis), fangfeng 《防风》 (Radix Saposhnikoviae), guizhi 《桂枝》 (Ramulus Cinnamomi) (19,20).

3. Insuficiencia del Yang del riñón (shenyangkuixu) 《肾阳亏虚》 o Insuficiencia del Yang del riñón (shenyangshiwei) 《肾阳式微》 (shenyangbuzu) 《肾阳不足》

Síntomas principales: estornudo, obstrucción nasal, aversión al frío, acompañadas de dolor lumbar tipo agujetas, extremidades frías, heces viscosas y blandas, polaquiuria, orina clara, lengua rosada con saburra blanca, pulso profundo, lento, fino o débil.

Análisis: la insuficiencia de Yang del riñón, los patógenos externos de frío penetran con facilidad afectando la piel y orificios, como el orificio nasal afectando la nariz provocando estornudo, prurito nasal; se pierde la capacidad de control de líquidos por eso aparece la rinorrea y luego la obstrucción nasal, la insuficiencia de Yang del riñón hace que disminuya el calor del cuerpo, el paciente siente aversión al frío, dolor lumbar tipo agujetas, extremidades frías, heces viscosas y blandas, polquiuria, orina clara, la lengua es rosada y el pulso es lento, fino o débil.

Principios de tratamiento: tonificar el riñón, calentar el Yang (bushenwenyang) 《补肾温阳》.

Terapia: se utiliza la formula "guifubaweidihuangtang" 《桂附八味地黄汤》 que contiene: zhifuzi 《制附子》 (Radix Aconiti Lateralis), rougui 《肉桂》 (Cortex Cinnamomi), shudi 《熟地》 (Radix Rehmanniae), shanyao 《山药》 (Rhizoma Dioscoreae), shanyurou 《山萸肉》 (Fructus Corni), además de xianmao 《仙茅》 (Rhizoma Curculiginis), xianlingpi 《仙灵脾》 (Herba Epimedii), hezirou 《诃子肉》 (Cortex Fructus Chebulae), mudanpi 《牡丹皮》 (Cortex Moutan), zexie 《泽泻》 (Rhizoma Alismatis), fuling 《茯苓》 (Poria) ayudan a mejorar las diuresis, son llamadas las tres xie, son diuréticas y tonificantes. Guizhi 《桂枝》 (Ramulus Cinnamomi) y zhifuzi 《制附子》 (Radix Aconiti Lateralis), calientan el riñón y tonifican el Yang del riñón.

Actualmente se recomienda las siguientes preparado: wumei 《乌梅》 (Fructus Mume), fangfeng 《防风》 (Radix Ledebourellae), chaihū 《柴胡》 (Radix Bupleuri), wuweizi 《五味子》 (Fructus Schisandrae), gancao 《甘草》 (Radix Glycyrrhizae), se puede adicionar miel de abeja (fenmi) 《蜂蜜》 (19,20).

4. Exceso de calor en el meridiano del pulmón (feijingfure) 《肺经伏热》 o Viento y calor que atacan al pulmón (fengrefanfeizheng) 《风热犯肺证》

Síntomas principales: tos con expectoración purulenta, rinorrea y obstrucción nasal, fiebre, ligera aversión al viento, boca y garganta secas, odinofagia, lengua roja con saburra amarillenta, pulso rápido y flotante.

Análisis: la invasión de patógenos externos al pulmón afecta la función de dispersión y descenso, produciéndose tos, obstrucción nasal y rinorrea. El viento y el calor son patógenos de tipo Yang que convierten los fluidos en esputo purulento y empeoran la obstrucción nasal. La lucha entre patógenos externos y Qi defensivo se exterioriza en fiebre; la estasis del Qi provoca aversión al viento. Un síndrome de calor seca los fluidos, por eso la boca y la garganta aparecen secas; la garganta es la puerta del pulmón, la invasión de patógenos de viento y calor producen, además, odinofagia. La lengua roja indica patología de calor, la saburra amarilla es señal de calor interior; el pulso rápido y flotante aparece en síndromes de viento y calor.

Principios de tratamiento: dispersar el viento, aclarar el pulmón, aclarar el calor y remover la obstrucción de las cavidades (qingyiqi,shuqitongqiao) 《清谊肺气·疏气通窍》.

Terapia herbolaria:

Fórmula cang'erzi (cang'erzisan) 《苍耳子散》 compuesta por: cang'erzi 《苍耳子》 (Fructus Xanthii), xinyi 《辛夷》 (Flos Magnoliae), baizhi 《白芷》 (Radix Angelicae Dahuricae), fangfeng 《防风》 (Radix Ledebourellae), bohe 《薄荷》 (Herba Mentahae), juhua 《菊花》 (Flos Chrysanthemi), jinyinhua 《金银花》 (Flos Lonicerae), huangqin 《黄芩》 (Radix Scutellariae), madouling 《马兜铃》 (Fructus Aristolochiae), gancao 《甘草》 (Radix Glycyrrhizae).

Modificación:

En caso de aversión rinorrea profusa color amarillo, se añade yuxingcao 《鱼腥草》 (Herba Houttuyniae) y daqingye 《大青叶》 (Folium Isatidis), en caso de dolor de cabeza chuanxiong 《川芎》 (Rhizoma Ligustici Chuangxiong), en caso de tos con esputo chuanbeifen 《川贝粉》 (Bulbos Fritillariae Cirrhosae) y tianzhuhuang 《天竺黄》 (Concertio Silicea Bambusae) (19,20).

Tratamiento con Acupuntura

Varias y respetables experiencias teóricas y clínicas se han desarrollado para el tratamiento de la rinitis alérgica; ponemos a consideración un compendio de puntos principales y complementarios, que deberán emplearse de acuerdo a las características de cada paciente:

Puntos principales: P20 yingxiang 《迎香》, extrapunto de la cara (Ex-CC3) yintang 《印堂》, extrapunto de la cara (Ex-CC8) shangyingxiang 《上迎香》, extrapunto de la cara (Ex-CC40) esfenopalatino (die'eshenjingjie) 《蝶腭神经节》, IG4 hegu 《合谷》.

Puntos complementarios: VB20 fengchi 《风池》, Du16 fengfu 《风府》, IG19 heliao 《禾膠》, V13 feishu 《肺俞》, V20 pishu 《脾俞》, V23 shenshu 《肾俞》, B6 sanyinjiao 《三阴交》, E36 zusanli 《足三里》 (20,23,24).

Técnica: en cada sesión los puntos principales más uno o dos complementarios, durante veinte minutos, una vez al día. Un régimen terapéutico inicial consta de diez sesiones.

Acupuntura según análisis sindrómico

Según el análisis clínico de los síndromes acordes a las consideraciones de la Medicina China, se pueden utilizar las siguientes recetas:

Insuficiencia del Qi del pulmón (feiqixuruo) 《肺气虚弱》

Puntos principales: VB20 fengchi 《风池》, IG20 yingxiang 《迎香》, extrapunto de la cara (Ex-CC3) yintang 《印堂》, V13 feishu 《肺俞》, P9 taiyuan 《太渊》.

Puntos complementarios: en caso de vértigo y náusea por frío añadir: V12 fengmen 《风门》, Du16 fengfu 《风府》; en caso de obstrucción nasal severa: Du23 shangxing 《上星》, V7 tongtian 《通天》 (20,21,22).

Insuficiencia del Qi del bazo y el pulmón (feiqiqixu) 《肺脾气虚》

Puntos principales: IG20 yingxiang 《迎香》, extrapunto de la cara (Ex-CC3) yintang 《印堂》, IG4 hegu 《合谷》, E36 zusanli 《足三里》, V20 pishu 《脾俞》.

Puntos complementarios: en caso de rinorrea incesante, añadir: B9 yinlingquan 《阴陵泉》, B1 yinbai 《隐白》 (20,21,22,25).

Insuficiencia del Yang del riñón (shenyangkuixu) 《肾阳亏虚》

Puntos principales: IG20 yingxiang 《迎香》, extrapunto de la cara (Ex-CC3) yintang 《印堂》, E36 zusanli 《足三里》, Du4 mingmen 《命门》, V23 shenshu 《肾俞》 (20,21,22).

Puntos complementarios: en insuficiencia de Yang: Ren4 guanyuan 《关元》, Ren8 shenque 《神阙》; en insuficiencia de Yin: R3 taixi 《太溪》, B6 sanyinjiao 《三阴交》 (20,21,22).

Exceso de calor en el meridiano del pulmón (feijingfure) 《肺经伏热》

Puntos principales: IG20 yingxiang 《迎香》, extrapunto de la cara (Ex-CC3) yintang 《印堂》, VB20 fengchi 《风池》, IG4 hegu 《合谷》, Du14 dazhui 《大椎》, P10 《鱼际》.

Puntos complementarios: en caso de dolor de cabeza añadir extrapunto de la cara (Ex-CC5) taiyang 《太阳》; en caso de hipertermia P5 chize 《尺泽》 (20,21,22).

Selección de puntos

Extrapunto de la cara (Ex-CC3) yintang 《印堂》

Localización: en medio de los extremos internos de las cejas.

Indicaciones: dolor de cabeza, mareos, epistaxis, rinorrea, convulsión infantil, mareos post-parto debido a la pérdida de sangre, insomnio.

Técnica: se inserta la aguja perpendicular u oblicua con dirección posterior 0,3 a 0,5 cun. La moxibustión está indicada con 3 a 5 conos durante 5 a 10 minutos (19,28)

Extrapunto de la cara (Ex-CC40) die'eshenjingjie 《蝶腭神经节》 esfenopalatino

Localización: con la boca abierta en la depresión que queda entre la articulación temporo-mandibular y el borde inferior del hueso cigomático.

Principios de tratamiento: punto local que abre el orificio nasal.

Indicaciones: obstrucción nasal.

Técnica: inserción perpendicular u oblicua con dirección posterior (19,27,28)

Extrapunto de la cara (Ex-CC8) shangyingxiang 《上迎香》

Localización: a ambos lados de la nariz aproximadamente a medio cun sobre la punta de la nariz.

Principios de tratamiento: apertura de orificios.

Indicaciones: obstrucción nasal.

Técnica: inserción oblicua hacia arriba (19)

IG20 yingxiang 《迎香》

Localización: surco nasolabial a nivel del punto medio del borde externo de las alas de la nariz.

Principios de tratamiento:

Local: apertura de orificios.

Propios del punto: drena el viento y aclara el calor.

Indicaciones: epistaxis, obstrucción nasal, rinorrea, edema y prurito de la cara. Parálisis facial.

Técnica: inserción oblicua con la punta dirigida hacia abajo 0,3 cun (19,26,28).

IG4 hegu 《合谷》 Punto Yuan (Primario) del Canal de Intestino Grueso.

Localización: entre el primer y segundo metacarpiano a nivel de la mitad del segundo metacarpiano en su borde radial.

Principios de tratamiento:

Regula el Qi defensivo y ajusta la función de la piel, útil en la diaforesis.

Drena el viento.

Abre los orificios.

Induce labor de parto.

Tonifica el Yang.

Indicaciones: dolor de cabeza, enrojecimiento, hinchazón y dolor del ojo, enfermedades nasales, sordera, dolor dental, trismus, desviación de la boca y del ojo, dolor de garganta, enfermedades de viento externo con escalofrío, paperas, dolor abdominal, constipación, disenteria, distocia, amenorrea.

Técnica: se inserta la aguja perpendicularmente 0,5 a 0,8 cun (19,28).

Otros tratamientos

Tratamientos tópicos

Gotas nasales de yerbas tradicionales (ji dibi) 《剂滴鼻》

Fragancias "xiu" 《嗅》: dispersados en aerosoles, baizhi 《白芷》, chuanxiong 《川芎》, xixin 《细辛》, xinyi 《辛夷》.

Gasas envueltas en preparados tradicionales: como el ungüento de xixin 《细辛》.

Moxibustión: puntos principales: E36 zusanli 《足三里》, Du4 mingmen 《命门》, Ren6 qihai 《气海》, B6 sanyinjiao 《三阴交》, R1 yongquan 《涌泉》, Du23 shangxing 《上星》, en cada vez se seleccionan 2 o 3, aplicación de la moxa de 20 minutos, 10 sesiones constituyen un tratamiento.

Auriculopuntura: puntos principales: shenmen 《神门》, endócrino (neifenmi) 《内分泌》, neibi 《内鼻》, fei 《肺》, pi 《脾》, shen 《肾》, aplicación bilateral diariamente durante 10 días (20)

Inyección acupuntural: en los siguientes puntos: P20 yingxiang 《迎香》, IG4 hegu 《合谷》, VB20 fengchi 《风池》, con soluciones de yerbas chinas como danggui 《当归》 (Radix Angelica Sinensis), danshen 《丹参》 (Radix Salviae Miltiorrhizae) o vitamina B1, calcio, placenta, cada vez 1 solo punto bilateral, de 0,5 a 1ml tres veces al día, durante 10 días (20)

Parches de medicina china "Futie": en PC6 neiguan 《内关》 y extrapunto de la cara (Ex-CC3) yintang 《印堂》 se colocan parches con cantárida china (banmao) 《斑蝥》 de 12 a 24 horas (19).

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Mi J, Chen X, Lin X, Guo J, Chen H, Wei L, et al. Treatment of persistent allergic rhinitis via acupuncture at the sphenopalatine acupoint: a randomized controlled trial. *Trials*. 11 de enero de 2018;19(1):28.
2. Mancilla-Hernández E, González-Solórzano EVM, Medina-Ávalos MA, Barnica-Alvarado RH. Prevalencia de rinitis alérgica y de sus síntomas en la población escolar de Cuernavaca, Morelos, México. *Preval Allerg Rhinitis Its Symptoms Sch Child Popul Cuernavaca Morelos Mex*. julio de 2017;64(3):243-9.
3. Varona Pérez P, Fabrè Ortiz DE, Venero Fernández S, Suárez Medina R, Molina Esquivel E, Romero Placeres M. Rinitis alérgica, prevalencia y factores de riesgo en adolescentes cubanos. *Allerg Rhinitis Preval Risk Factors Cuban Adolesc*. septiembre de 2014;52(3):330-45.
4. ARIA, At-A-Glance Pocket Reference 2007, based on the allergic rhinitis and its impact workshop report, in collaboration with the World Health Organization, GA2LEN, and AllerGen. Available from: www.whiar.org.
5. Narváez-Gómez EI. Prevalencia de sensibilización a aeroalérgenos en pacientes con rinitis alérgica en el sur de Bolivia. *Preval Sensitization Airborne Allerg Patients Allerg Rhinitis South Bolív*. mayo de 2016;25(2):49-54.
6. Baumann LM, Romero KM, Robinson CL, Hansel NN, Gilman RH, Hamilton RG, et al. Prevalence and risk factors for allergic rhinitis in two resource-limited settings in Peru with disparate degrees of urbanization. *Clin Exp Allergy J Br Soc Allergy Clin Immunol*. enero de 2015;45(1):192-9.
7. Chen Q, Zhang Q, Jiang L, Li X, Liu Y, Xie Y, et al. Effectiveness of strengthened stimulation during acupuncture for the treatment of allergic rhinitis: study protocol for a randomized controlled trial. 2014. *Revista Trials* 2014; 15: 301. doi: 10.1186/1745-6215-15-301 Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4133069/>
8. Adam D, Grabenhenrich L, Ortiz M, Binting S, Reinhold T, Brinkhaus B. Impact of acupuncture on antihistamine use in patients suffering seasonal allergic rhinitis: secondary analysis of results from a randomised controlled trial. *Acupunct Med J Br Med Acupunct Soc*. 2018;36(3):139-45.
9. Chen S, Guo S, Wang J, Ha E, Marmorì F, Wang Y, et al. Effectiveness of moxibustion for allergic rhinitis: protocol for a systematic review. *BMJ Open* 2015; 5(5): e006570. doi: 10.1136/bmjopen-2014-006570. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4442239/>
10. Chong, S. N., & Chew, F. T. Epidemiology of allergic rhinitis and associated risk factors in Asia. *The World Allergy Organization journal*, 2018;11(1), 17. doi:10.1186/s40413-018-0198-z
11. Schafer T, Riehle A, Wichmann HE, et al. Alternative medicine in allergies – prevalence, patterns of use, and costs. *Allergy*. 2002;57(8):694–700.
12. Sundman E, Olofsson PS. Neural control of the immune system. *Adv Physiol Educ*. 2014;38(2):135–9.

13. McDonald JL, Cripps AW, Smith PK, et al. The anti-inflammatory effects of acupuncture and their relevance to allergic rhinitis: a narrative review and proposed model. *Evid Based Complement Alternat Med.* 2013;14(10):1155–2013.
 14. Kavoussi B, Ross BE. The neuroimmune basis of anti-inflammatory acupuncture. *Integr Cancer Ther.* 2007;6(3):251–7.
 15. Bao H, et. al. Acupuncture for the treatment of allergic rhinitis: A systematic review protocol. *Medicine (Baltimore).* 2018;97(51):e13772. doi: 10.1097/MD.00000000000013772.
 16. Achig-Balarezo D. Consideraciones de la Medicina China en la fisiopatología del dolor lumbar. *Ateneo,* 2015;17(2),66-70.
- Liu XR. Canon de la Medicina Interna del Emperador Amarillo (huangdineijing) 《黄帝内经》 en el Libro de Preguntas Sencillas. Versión preparada para la Corporación de Publicaciones de Xian, Xian, 2005.
- Wang P. Canon de la Medicina Interna del Emperador Amarillo (huangdineijing) 《黄帝内经》 en el Libro de Preguntas Sencillas. Editorial de Ciencia y Tecnología de China. Beijing, 2005.
17. Achig-Balarezo D. La hermenéutica como camino cognoscitivo para integrar ciencia y sabiduría; una experiencia teórica y práctica de trabajo intercultural con la acupuntura para el tratamiento de la rinitis alérgica, Cuenca y Tianjin, 2009. Tesis previa a la obtención del título de Doctor en Acupuntura, Moxibustión y Masaje. Universidad de Medicina China de Tianjin, República Popular China, 2010.
 18. Zhu Z. et. al. Acupuntura china. Publicaciones de la Universidad de Shanghai de Medicina China, Shanghai, 2000.
 19. Wang L. et al. Investigaciones clínicas en acupuntura. Editorial para la Salud del Pueblo. Beijing, 2010.
 20. Liu WG. Acupuntura y moxibustión en la clínica. Segunda edición. Editorial Huaxia, Beijing, 2006.
- Lin J, Zhang Y, Wang QM, Zheng MF. Distribution of Moxibustion-induced Thermosensitive Acupoints of Yangming Meridians in Patients with Perennial Allergic Rhinitis. *Zhen Ci Yan Jiu 《针刺研究》* . 2018;25;43(5):311–3. doi: 10.13702/j.1000-0607.170420.
- Hu Q, Gu P, Jiang X, Jiang F, Zhuang J, Zheng H, Yang G, Jiang S. Moderate and severe persistent allergic rhinitis treated with acupoint application therapy of the different intensity: a randomized controlled trial. *Zhongguo Zhen Jiu 《中国针灸》* . 2017;37(11):1177–82. doi: 10.13703/j.0255-2930.2017.11.01.
21. Wen Z, Zhao J, Zhou Q, Wang L, Qu S, Chen S. Herbal-partitioned moxibustion for moderate to severe persistent allergic rhinitis with spleen-qi deficiency syndrome. *Zhongguo Zhen Jiu.* 2017;12;37(6):603–607. doi: 10.13703/j.0255-2930.2017.06.008.
 22. Guo JK, Xu MM, Zheng MF, Liu ST, Zhou JW, Ke LJ, Chen TB, Rao PF. Topical Application of TAT-Superoxide Dismutase in Acupoints LI 20 on Allergic Rhinitis. *Evid Based Complement Alternat Med.* 2016;3830273. doi: 10.1155/2016/3830273.

23. Li YM, Lai XS, Zhuang LX, Jiang GH. Electroacupuntura en el punto esfenopalatino para el tratamiento de la rinitis alérgica. Xinzhongyi 2007; 39(3)51-52.
24. Achig-Balarezo D. La clínica del Dr. Lian. Abril Ediciones, Cuenca, 2014.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

Achig-Balarezo David: Recolección de datos, revisión bibliográfica y escritura del manuscrito, con lectura y aprobación de la versión final.

INFORMACIÓN DEL AUTOR

Achig-Balarezo David: Doctor en Acupuntura, Magister en investigación de Salud. Dirección de investigación de la Universidad de Cuenca.

CONFLICTO DE INTERESES

El autor no reportan conflicto de intereses.

FINANCIAMIENTO.

Autofinanciado por el autor.

COMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Achig-Balarezo D. Rinitis Alérgica en la Medicina China. La. Rev. Med Ateneo 2018; 20 (2): 186 - 197