

FUNDAMENTOS FISIOLÓGICOS DE LA MEDICINA TRADICIONAL EN LA ATENCIÓN A LA MUJER CLIMATÉRICA. TRATAMIENTO

Dra. Margenis Yanes Calderón,¹ Dr. Orlando Rigol Ricardo² y Dra. Ileana Chio Naranjo³

RESUMEN: Entre las múltiples aplicaciones de la medicina tradicional asiática se encuentra el climaterio y la menopausia, lo que nos abre un nuevo camino para el tratamiento de los pacientes en esta etapa. Presentamos algunas consideraciones generales, basadas en las teorías de la medicina tradicional, que nos fundamentan los cambios fisiológicos que ocurren dentro de esta en la vida de la mujer. Hacemos referencia a los diferentes síndromes en que podemos agrupar a estas pacientes, así como su tratamiento en cuanto a los diferentes puntos acupunturales y la técnica empleada en cada uno de ellos.

Descriptores DeCS: CLIMATERIO/ fisiología; MENOPAUSIA/ fisiología/ MEDICINA TRADICIONAL; TERAPIA DE REEMPLAZO DE ESTROGENO.

La menopausia entendida como el cese definitivo de la menstruación por pérdida de la función ovárica y el climaterio como un período de transición entre la vida reproductiva y la senectud, han sido aceptados por la mayoría de los investigadores en el tema.^{1,2}

La terapia hormonal de reemplazo (THR), así como el tratamiento no hormonal han sido valuaros para el tratamiento de estas pacientes durante esta etapa, sin embargo, muchas de ellas presentan factores de riesgo y/o contraindicaciones que impiden la utilización de éstos.³

La medicina tradicional y natural se impone como una alternativa más de tratamiento.

Consideraciones generales

TEORÍA YIN-YANG⁴

El Yin y el Yang son 2 fuerzas universalmente opuestas que se complementan entre sí, y del equilibrio que exista entre ellas dependen todas las manifestaciones de la vida humana.

¹ Especialista de I Grado en Ginecología y Obstetricia. Hospital "América Arias".

² Especialista de II Grado en Ginecología y Obstetricia. Profesor Titular Hospital "Eusebio Hernández".

³ Especialista de II Grado en Ginecología y Obstetricia. Profesor Auxiliar Hospital "Ramón González Coro".

Principios de oposición:

Ying	Yang
Femenino	Masculino
Frío	Caliente
Oscuro	Claro
Interno	Externo
Lento	Rápido
Agua	Fuego
Pasivo	Activo
Tierra	Cielo

El Yin no puede existir sin el Yang
No hay nada totalmente Yin o Yang.

TEORÍA DE LOS CANALES O MERIDIANOS⁵

Se denominan canales o meridianos a las vías o pasajes a través de los cuáles circula la energía vital o qi.

Estos canales o meridianos tienen habitualmente un trayecto interno a través de los órganos y vísceras, así como un trayecto externo superficial que se ha representado en los diferentes esquemas de acupuntura.

Existen 12 meridianos regulares y 8 extraordinarios.

Cada meridiano regular lleva el nombre de un órgano (salvo sanjiao o triple recalentador y pericardio o circulación sexualidad), y se subdividen en órganos zang (sólidos) y órganos fu (huecos).

Los órganos zang se relacionan con el yin y los órganos fu con el yang.

Los 12 canales regulares son:

Hígado (H) — Vesícula biliar (VB)
Corazón (C) — Intestino delgado (ID)
Bazo (B) — Estómago (E)
Pulmón (P) — Intestino grueso (IG)
Riñón (R) — Vejiga (V)
Triple (TR) — Pericardio (CS)
Recalentador

Entre los meridianos extraordinarios más utilizados en la práctica están:

Ren mae (vasoconcepción) (VC)
Ming mae (vasogobernador) (VG)
Tchong mae
Day mae

Climaterio y menopausia. Enfoque tradicional⁶

Alrededor de los 50 años el Ren mae se inactiva y el Tchong mae se atrofia, las menstruaciones se hacen más irregulares y la esterilidad comienza a hacerse más manifiesta.

Esto supone una falta de flujo sanguíneo a los órganos reproductores y un déficit de energía Yin como consecuencia del declive del R y por tanto aumenta el Yang de R.

Un declive en R influye sobre el H en especial un declive Yin, por lo que se afecta el Yin de H y crea una hiperactividad del Yang de H y/o C.

Se ven afectadas las relaciones con el B y se hacen más manifiesto el dominio de este sobre el R.

Si el Yang es débil, el fuego de VG es deficiente y aumenta la raíz Yin del R, pero finalmente se produce el decaimiento de las 2 raíces.

El enfoque principal está dado por afectaciones de la energía esencial donde se ven afectados prácticamente todos los sistemas, y como consecuencia, los síntomas pueden dar como resultado varios síndromes o a veces presentarse de forma solapada.

Síndromes. Tratamiento⁷

- Shi (plenitud, éxtasis)
- Xu (vacío, deficiencia)

SÍNDROME DE XU DE YIN DE RIÑÓN

(Shi de Yang de R)

- Síntomas más frecuentes:
 - . Nicturia. Poliuria u Oliguria
 - . Fogajes
 - . Sudoraciones
 - . Mareos y vértigos
 - . Insomnio
 - . Trastornos menstruales
 - . Sequedad en la garganta y lengua roja con saburra escasa
 - . Pulso rápido y filiforme
 - . Pérdida de peso
 - Factores internos contribuyentes:
 - . Factores emocionales (miedo, terror), enfermedades crónicas y trastornos ancestrales (herencia)
 - Factores externos contribuyentes:
 - . Sangramientos, excesos sexuales, uso excesivo de medicamentos con propiedades calientes que consumen el Yin

Tratamiento específico

Frecuencia:

- . 2 sesiones/ semanas en crisis e intercrisis
- . 1 sesión/semana en rehabilitación
- . Tonificación y moxibustión: V 23- V4- V 4,6
- . Tonificación: R 10

SÍNDROME DE XU DE YIN DE HÍGADO

(Shi de Yang de H)

- Síntomas más frecuentes:
 - . Inquietud, irritabilidad, angustia
 - . Cefalea
 - . Palpitaciones
 - . Pérdida de la memoria y la agudeza visual

- . Sudoración nocturna frecuentemente
- . Contracturas musculares
- . Trastornos menstruales
- . Rubor facial, lengua rojo purpúrea, boca y garganta secas
- . Pulso rápido, tenso, filiforme
- . Dolor en hipocondrio derecho
- Factores internos contribuyentes:
 - . Cólera, miedo, angustia y trastornos ancestrales
- Factores externos contribuyentes:
 - . Calor y viento

Tratamiento específico

Frecuencia:

- . 2 sesiones /semanas en crisis e intercrisis
- . Tonificación y moxibustión: V 18
- . Tonificación: H3, 14- R3
- . Armonización: V19- B6
- . Sedación: H2

DISARMONÍA ENTRE CORAZÓN Y RIÑÓN

(Xu de Yin de R -Shi de Yang de C)

- Síntomas más frecuentes:
 - . Pérdida de la memoria
 - . Insomnio
 - . Palpitaciones
 - . Mareos
 - . Sudoración nocturna
 - . Pesadez, flacidez o frío en miembros inferiores
 - . Febrículas
 - . Garganta seca
 - Factores internos contribuyentes:
 - . Enfermedades crónicas, frío, calor, miedo, terror, trastornos ancestrales
 - Factores externos contribuyentes:
 - . Excesos físicos, incontinencia sexual

Tratamiento específico

Frecuencia:

- . 2 sesiones/semanas
- . Tonificación y moxibustión: V23- VC 4,6
- . Armonización: VG 20
- . Sedación: C 7-V 15
- . Moxibustión: VG 4

Tratamiento General (aplicable a los tres tipos de Síndromes)

Frecuencia:

- . 2 sesiones/semanas en crisis e intercrisis
- . 1 sesión/semana en rehabilitación
- . Estimulación moderada de 25 a 30 minutos

- . Puntos a estimular: E 36- R13- V67- VB20- IG11
- . Auriculoterapia:
- . Agujas alternas 2 sesiones/semanas durante 20 minutos (crisis)
- . Semillas o agujas semi-permanentes durante 15 ó 30 días (rehabilitación)
- Se pueden escoger otros puntos de acuerdo con los síntomas y signos presentes.
- Puntos a estimular: secreción glandular, ovarios, hígado, bazo, simpático, shenmen.

De esta forma hemos querido demostrar como la medicina tradicional puede constituir una vía más para mejorar la calidad de vida de las mujeres durante el climaterio y la menopausia.

SUMMARY: Climateric and menopause are among the multiple applications of Asian traditional medicine. This gives us new possibilities for the treatment of patients going through this stage of life. Some general considerations based on the theories of traditional medicine that serve as a foundation of the physiological changes occurring in a woman's life are presented. Reference is made to the different syndromes in which we may group these patients, and to their treatment as regards the diverse acupuncture points and the technique used with each of them.

Subject headings: CLIMATERIC/physiology; MENOPAUSE/physiology; MEDICINE, TRADITIONAL; ESTROGEN REPLACEMENT THERAPY.

Referencias Bibliográficas

1. Studd JWW, Whitehead MI. The Menopause. Oxford: Blackell Scientific, 1988:102-15.
2. Botella-Llusia J. La edad crítica. Epidemiología del climaterio. Barcelona: Salvat, 1990:51-61.
3. Mishell DR, Jr. Menopause: physiology of pharmacology. Chicago: year Book Medical, 1987:144.
4. Álvarez Díaz A. Acupuntura La Habana: Editorial Capitán San Luis, 1992:9-12.
5. Rigol Ricardo O. Manual de acupuntura y digitopuntura. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 1992:
6. Nakatani y Kamashita: Acupuntura Ryodoraku. México DF: Instituto Mexicano de Acupuntura Ryodoraku (IMARAC), 1980:
7. Jayasuriya A. Clinical acupuntura. 7 ed. Sri Lanka: Medicina Alternativa Internacional, 1982:158-73.

Recibido: 20 de abril de 1998. Aprobado: 11 de septiembre de 1998.

Dra. *Margenis Yanes Calderón*. Hospital Docente Ginecoobstétrico "América Arias". Calle Línea esquina a G, El Vedado, Ciudad de La Habana, Cuba.