RESOLUCIÓN DE GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD Nº 035 - GCPS-ESSALUD-2024

Lima, 20 de junio 2024

VISTOS:

Informe Nº 00000089-2024-GMC-GCPS/ESSALUD, mediante el cual se sustenta la propuesta del Documento Técnico Orientador "Manual de Microsistemas para la atención en Medicina Complementaria"; y con Memorando N° 00000019-2024-GSASST-GCPS/ESSALUD la Subgerencia de Salud Ambiental, seguridad y Salud en el Trabajo emite opinión favorable.

CONSIDERANDO:

Visado por
CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 10:44:07-0500

Que, el numeral I del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establece que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo;

Que, el numeral 1.2 del artículo 1º de la Ley Nº 27056, Ley de Creación del Seguro Social de Salud, establece que ESSALUD tiene por finalidad dar cobertura a los asegurados y sus derechos habientes, a través del otorgamiento de prestaciones de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, prestaciones económicas, y prestaciones sociales que corresponden al régimen contributivo de la Seguridad Social en Salud, así como otros seguros de riesgos humanos;

Que, en el literal e) del artículo 2° de la Ley 27056 se establece como una de las funciones de ESSALUD, formular y aprobar sus reglamentos internos, así como otras normas que le permitan ofrecer sus servicios de manera ética, eficiente y competitiva;

Visado por
CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/27 09:55:05-0500

Que, el artículo 172 del Texto actualizado y concordado del Reglamento de Organización y Funciones del Seguro Social de Salud, aprobado mediante la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 656-PE-ESSALUD-2014 y modificatorias, establece que, la Gerencia de Medicina Complementaria, órgano de línea de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud, es la unidad orgánica responsable de elaborar y proponer normas para la atención de salud mediante la aplicación de la Medicina Complementaria, cuya función, entre otras, es: a) Formular, proponer y evaluar las políticas, objetivos, estrategias, planes y programas relacionados a Medicina Complementaria b) Formular y evaluar las normas para la atención de salud, métodos, terapias, tratamiento y otros relacionados a Medicina Complementaria a ser aplicadas en el oferta fija, flexible y otras modalidades de atención; c) Promover y desarrollar investigación en Medicina Complementaria.

Que, de acuerdo al literal a) del artículo 158 del Texto Actualizado y Concordado del Reglamento de Organización y Funciones del Seguro Social de Salud - ESSALUD, aprobado por la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 656-PE-ESSALUD-2014 y modificatorias, la Gerencia Central de Prestaciones de Salud formula, propone, aprueba cuando corresponda al ámbito de su competencia y evalúa las políticas, normas, modelos, prioridades sanitarias y estrategias para la atención de salud de los asegurados a través de la oferta fija y flexible y otras modalidades, así como los criterios de evaluación de resultados e impacto de las intervenciones sanitarias;

Que, mediante la Resolución de Gerencia General N° 1553-GG-ESSALUD-2020, se aprueba la Directiva de Gerencia General N° 21-GCPP-ESSALUD-2020, "Normas para la formulación, evaluación, aprobación, y actualización de documentos normativos y documentos técnicos orientadores en ESSALUD", con la finalidad de ordenar la formulación y actualización de documentos normativos y técnicos-orientadores al interior de la institución, que son necesarias

para el ejercicio de las funciones de las unidades de organización que conforman el Seguro Social de Salud - ESSALUD;

Que, mediante la Resolución de Gerencia General N° 457-GG-ESSALUD-2016 que aprueba la Directiva N°08-GG-ESSALUD-2016 sobre "Normas Generales para el Funcionamiento de los Centros y Unidades de Medicina Complementaria", cuyo objetivo es sistematizar y estandarizar la atención de salud en medicina complementaria en los establecimientos de salud de ESSALUD;

Que, mediante la Resolución de Gerencia General N.°1147-GG-ESSALUD-2016, que aprueba el documento técnico "Cartera de Servicios de los Centros y Unidades de Medicina Complementaria, se menciona en la lista de procedimientos diagnósticos y terapéuticos según profesional (Anexo 6), a los métodos de Auriculopuntura y Craneopuntura.

Visado por
CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 10:57:25-0500

Que, de acuerdo a los documentos vistos, resulta necesario aprobar el documento propuesto por la Gerencia de Medicina Complementaria de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud denominado Documento Técnico orientador: "Manual de Microsistema para la atención en Medicina Complementaria"; con el objetivo de brindar una herramienta orientadora a los profesionales de la salud para el correcto desarrollo de sus actividades.

Estando a lo propuesto y en uso de las atribuciones conferidas;

SE RESUELVE:

1. **APROBAR,** el Documento Técnico Orientador: "Manual de Microsistemas para la atención en Medicina Complementaria", que en anexo adjunto forma parte de la presente Resolución.

2. **DISPONER,** que la Gerencia de Medicina Complementaria de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud se encargue de la difusión, asesoría técnica y evaluación de la normativa aprobada por la presente Resolución, a nivel nacional.

3. **NOTIFICAR** a la Secretaría General la presente Resolución para su publicación en el Compendio Normativo del Seguro Social de Salud – ESSALUD, en la intranet y en la página web institucional.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE.

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Entidad: EsSalud
Motivo: Autor del documento
Fecha: 2024/06/27 09:54:16-0500

Resolución de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud N.°035 -GCPS-ESSALUD–2024

DOCUMENTO TÉCNICO ORIENTADOR

“MANUAL DE MICROSISTEMAS PARA LA ATENCIÓN EN MEDICINA COMPLEMENTARIA”

	NOMBRE	CARGO	FECHA	FIRMA Y V° B°
Elaborado por	Yessica Ballinas Sueldo	Directora de Medicina Complementaria	11-06-2024	Visado por BALLINAS SUELDO Yessica FAU 20131257750 soft Fecha: 2024/06/21 10:24:43-0500
Elaborado por	Gissela Cardoza Moreno	Gerente de Medicina Complementaria.	21-06-2024	Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft Fecha: 2024/06/21 10:37:44-0500
Revisado por	Gustavo Stümpfle Dhont	Gerente de Salud Ambiental, Seguridad y Salud en el Trabajo	13-06-2024	EsSalud Firmado digitalmente por STUMPFLE Gustavo FAU 20131257750 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 26.06.2024 09:25:09 -05:00
Aprobado por	Katya Chávez Romero	Gerente Central de Prestaciones de Salud	21-06-2024	EsSalud Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft Entidad: EsSalud Motivo: Autor del documento Fecha: 2024/06/26 17:40:29-0500

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por
CARDOZA MORENO
Gissela Haydee
FAU 20131257750
soft
Fecha: 2024/06/21
11:12:20-0500

TITULO ORIGINAL: **DOCUMENTO TÉCNICO ORIENTADOR "MANUAL DE MICROSISTEMAS PARA LA ATENCIÓN EN MEDICINA COMPLEMENTARIA"**

Gerencia de Medicina Complementaria
Gerencia Central de Prestaciones de Salud
Seguro Social de Salud – EsSalud

Av. Domingo Cueto N.° 120 – 8vo. Piso – Lima 11 - Perú

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

DERECHOS DEL AUTOR:

Este documento no puede reproducirse total o parcialmente por ningún método gráfico, electrónico o mecánico, incluso los sistemas de fotocopiados, registro magnetofónico o alimentación de datos, sin permiso previo de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud - EsSalud - 2024.

EQUIPO DE TRABAJO

1. Dr. Jose Aranda Ventura - Equipo Técnico de la Gerencia de Medicina Complementaria
2. Dra. Martha Villar López - Equipo Técnico de la Gerencia de Medicina Complementaria
3. Dra. Yessica Ballinas Sueldo - Directora de Medicina Complementaria
4. Dr. Jesús Talavera Aranda - Médico de la Unidad de Medicina Complementaria del Policlínico Fiori.
5. Dr. Elber Nuñez Soto – Médico del Centro de Atención de Medicina Complementaria – Red Moquegua.
6. Dra. Susan Inga Fernández – Médico de la Unidad de Medicina Complementaria – CM Ancije
7. Dr. Camilo Collazos Acero – Médico de la Unidad de Medicina Complementaria – Policlínico San Juan de Miraflores

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 11:03:34-0500

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

ÍNDICE

CAPITULO I:

DISPOSICIONES INICIALES……pág 51.

CAPÍTULO II:

ÓRGANOS RESPONSABLES……..pág 53.

CAPÍTULO III:

BASES CONCEPTUALES Y TIPOS DE MICROSISTEMAS……..pág 54.

CAPÍTULO IV:

MICROSISTEMA DE LA OREJA……..pág 61.

CAPITULO V:

MICROSISTEMA DEL CRANEO O CRANEOPUNTURA ……..pág 118.

CAPITULO VI:

EVIDENCIAS CIENTIFICAS DEL USO DE MICROSISTEMAS EN PATOLOGIAS……pág. 136.

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 11:04:18-0500

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

CAPITULO I

DISPOSICIONES INICIALES

1. OBJETIVO:

Establecer un instrumento que facilite el abordaje de los principales microsistemas corporales de importancia clínica (Craneopuntura, Auriculopuntura), brindados por los profesionales médicos y enfermeras de los Centros y Unidades de Medicina Complementaria de EsSalud.

2. FINALIDAD:

Contribuir en el cuidado integral de los asegurados a través de la mejora de la aplicación de los microsistemas utilizados en las prestaciones de las Unidades y Centros de Atención de Medicina Complementaria del Seguro Social de Salud.

3. MARCO NORMATIVO:

a) Ley General de Salud N.º 26842
b) Ley N.º 26790, Ley de modernización de la Seguridad Social de Salud y su reglamento, aprobado por decreto Supremo N.º 009-2007-SA; y sus modificatorias, aprobadas por el Decreto Supremo N.º 001-1998-SA y Decreto de urgencia N.º 008-2000.
c) Ley N.º 27056 Ley de creación del Seguro Social de Salud (EsSalud) y su reglamento aprobado mediante D.S. N.º 002-99-TR
d) Resolución de Presidencia Ejecutiva N.º 656-PE-ESSALUD-2014, que aprueba la "Estructura Orgánica y Reglamento de Organización y Funciones del Seguro Social de Salud - ESSALUD" y modificatorias.
e) Resolución de Gerencia General N.º 1553-GG-ESSALUD-2020, que aprueba la Directiva de Gerencia General N.º 021-GCPP-ESSALUD -2020, “Norma para la formulación, evaluación, aprobación y actualización de documentos normativos y documentos técnicos-orientadores en ESSALUD”.
f) Resolución de Gerencia General N.º 457-GG-ESSALUD-2016 que aprueba las normas generales para el funcionamiento de los Centros y Unidades de Medicina Complementaria.
g) Resolución de Gerencia General N.º 1147-GG-ESSALUD-2016, que aprueba el documento técnico “Cartera de Servicios de los Centros y Unidades de Medicina Complementaria en el Seguro Social de Salud – ESSALUD”
h) Resolución de Gerencia Central de Prestaciones de Salud N.º 17-GCPS-ESSALUD-2016, que aprueba el Manual de Procedimientos Escritos de Trabajo Seguro en Medicina Complementaria.
i) Resolución de Gerencia Central de Prestaciones de Salud N.° 41-GCPS-ESSALUD-2023, que aprueba el documento técnico orientador “Glosario de Términos de Medicina Complementaria” del Seguro Social de Salud.
j) Directiva de Gerencia General N.° 2-GCPS-ESSALUD-2020 que aprueba “ Norma de gestión y manejo de residuos sólidos en el Seguro Social de Salud- EsSalud”
k) Resolución de Gerencia General N.°842-GGESSALUD-2016” aprueba el Petitorio Nacional de Productos, Recursos e Insumos Terapéuticos afines de uso en Medicina Complementaria”

4. ÁMBITO DE APLICACIÓN:

El presente documento técnico es de aplicación en todas las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) del Seguro Social de Salud – ESSALUD que cuenten con Unidades y Centros de Atención de Medicina Complementaria en las Redes Prestacionales y Asistenciales a nivel nacional.

Visado por
CARDOZA MORENO
Gissela Haydee
FAU 20131257750
soft
Fecha: 2024/06/21
11:13:01-0500

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

5. DEFINICIONES:

5.1 Auriculopuntura – Auriculoterapia: Procedimiento terapéutico que promueve la regulación psíquico-orgánica del individuo por medio de estímulos en zonas energéticas localizadas en el pabellón auricular, donde todo el organismo se encuentra representado como un microsistema. Se realiza a través de la inserción de finas agujas filiformes, balines, agujas de retención, semillas o láser (1).

5.2 Auriculodiagnóstico: Procedimiento diagnóstico que se basa en la observación y palpación o aplicación de algún instrumento de ayuda diagnóstica en el microsistema ubicado en el pabellón auricular, con la finalidad de identificar alteraciones funcionales y de la bioenergía en el paciente (1).

5.3 Atención en Medicina Complementaria: Actividad realizada por un profesional de la salud (enfermera, psicólogo, químico farmacéutico y tecnólogo médico en terapia física y rehabilitación) capacitado en MEC, que consiste en establecer una adecuada relación con el asegurado e identificar las necesidades de salud y sus factores de riesgo, con la finalidad de seguir el plan de manejo integral del paciente utilizando métodos de medicina complementaria (2)

5.4 Consulta médica en Medicina Complementaria: Actividad realizada por el médico capacitado en MEC, que consiste en establecer una adecuada relación médico paciente para elaborar la anamnesis, el examen físico, la formulación del diagnóstico con visión convencional y complementaria, además del plan de manejo integral del paciente y la ruta clínica a través de concepciones, procedimientos y técnicas de la MEC (2).

5.5 Centro de Atención de Medicina Complementaria – CAMEC: Unidad funcional, conformada por un equipo multidisciplinario de profesionales de la salud (médico, enfermera, psicólogo, tecnólogo médico en terapia física y rehabilitación y químico farmacéutico), con un nivel de resolución mayor que la UMEC (2).

Visado por
CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 11:14:01-0500

5.6 Craneopuntura: Procedimiento terapéutico realizado en el microsistema del cráneo a través de la inserción de agujas en puntos, líneas o áreas en la región de la calota craneana. En la craneopuntura china se sigue los giros y surcos cerebrales para el tratamiento de las áreas correspondientes; mientras que, en la craneopuntura de Yamamoto (japonesa), se sigue la línea de inserción del pelo y las sienes, que puede ser clasificada como una representación somática del cuerpo (1).

5.7 Hiperconductancia, se denomina conductancia a la facilidad que ofrece un material al paso de la corriente eléctrica. (3)

5.8 Holograma, imagen que contiene una serie de puntos analógicos, que representan el órgano enfermo y que su estimulación puede producir alivio y hasta curación de la afección que aqueja al paciente. (4)

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

5.9 Inervación Somática, sistema nervioso somático, también conocido como sistema nervioso voluntario, es responsable de proporcionar inervación sensitiva y motora a todas las estructuras del cuerpo humano excepto a órganos internos, vasos sanguíneos y glándulas (5)

5.10 Inervación Visceral, se refiere al suministro de nervios a los órganos internos del cuerpo, como el corazón, los pulmones, el estómago, el hígado, etc. Estos nervios son parte del sistema nervioso autónomo y controlan funciones involuntarias como la digestión, la respiración, la circulación sanguínea, entre otras. (5)

5.11 Macrosistema, En medicina china, el macrosistema se refiere al enfoque holístico de la salud que considera al individuo como parte de un sistema más amplio que incluye factores ambientales, emocionales, sociales y espirituales. Este enfoque se basa en la

idea de que el cuerpo humano está interconectado con su entorno y que la enfermedad es el resultado de un desequilibrio en estas interacciones. (6)

5.12 **Meridianos del Cuerpo**, son canales que forman una red en el cuerpo por la cual fluye el qi (energía vital). (7)

5.13 **Medicina Complementaria:** Conjunto de sistemas y métodos de atención de salud que busca el bienestar biopsicosocial y espiritual de la persona, su familia y su comunidad; basados en los conocimientos tradicionales y modernos validados, con un enfoque holístico, recomendados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para articularse en los sistemas de salud de los países (2).

5.14 **Medicina Tradicional China:** Es una forma fundamentalmente taoísta de entender la medicina y el cuerpo humano. El Tao es el origen del universo, que se sostiene en un equilibrio inestable fruto de las dos fuerzas primordiales: el Yin (la tierra, el frío, lo femenino) y el Yang (el cielo, el calor, lo masculino), capaces de modificar a los cinco elementos de que está hecho el universo: agua, tierra, fuego, madera y metal. Esta concepción cosmológica determina un modelo de enfermedad basado en la ruptura del equilibrio, y del tratamiento de la misma en una recuperación de ese equilibrio fundamental (1).

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 11:08:51-0500

5.15 **Microsistema Auricular**, Se basa en la existencia de zonas reflejas localizadas en el pabellón auricular que poseen propiedades terapéuticas particulares y cuando son estimuladas, provocan una reacción del sistema neurovegetativo sobre el órgano o zona afectada que ayuda a restablecer el equilibrio homeostático dañado (8)

5.16 **Microsistema**, sistema de proyecciones, que representan todas las partes corporales en una reducida región anatómica. La acupuntura es un sistema topográfico integral sobre todo el cuerpo. (9)

5.17 **Paradigma**, son construcciones científicas universalmente identificadas que a lo largo de un tiempo otorga modelos de problemas y soluciones ante un determinado grupo científico (10)

5.18 **Procedimiento terapéutico individual:** Acto terapéutico que realizan los profesionales de MEC para controlar los problemas de salud identificados, así como manejar los factores de riesgo que conllevan a complicaciones de la enfermedad. Son establecidos en la ruta clínica indicada por el médico y ejecutados según corresponda por cada área (2).

5.19 **Puntos reflejos:** Áreas reactivas localizadas en los microsistemas pies, manos y orejas, que corresponden a los órganos y las estructuras anatómicas especificas del cuerpo (como columna vertebral y articulaciones) que, al ser estimuladas, promueven el equilibrio energético del cuerpo (1).

5.20 **Sangría**, es una técnica terapéutica que consiste en punzar extremos de las venas superficiales en la piel (puntos de acupuntura) con una aguja de 3 filos o hipodérmica o con lanceta, dejando salir de 7 a 10 gotas de sangre, para desbloquear estancamientos de Qi y de Xue. (11)

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

5.21 **Unidad de Medicina Complementaria – UMEC:** Unidad funcional conformada por un equipo de profesionales de la salud, principalmente médico y enfermera, que tienen como finalidad fomentar estilos de vida saludable en los asegurados y derechohabientes, así como aplicar diversos métodos de Medicina Complementaria en la recuperación de la salud (2).

5.22 **Unidad de Cuidados Paliativos con Medicina Complementaria - UCPMEC:** Unidades funcionales, conformadas por un equipo interdisciplinario de profesionales de la salud (médico, enfermera, psicólogo, nutricionista, asistenta social, tecnólogo médico

en medicina física y rehabilitación y químico farmacéutico) y por otro personal de apoyo (guía espiritual, técnica enfermería), que tienen como finalidad brindar mejoras en la calidad de vida a los pacientes con enfermedades amenazantes para la vida y otorgarles tratamientos costo/efectivos que sirvan para manejar su cuadro clínico en forma integral e integrada, considerando la comunicación, el soporte familiar, social y espiritual.(1)

6. ACRÓNIMOS:

CAMEC: Centro de Medicina Complementaria
UMEC: Unidad de Medicina Complementaria
MEC: Medicina Complementaria
IPRESS: Institución Prestadora de Servicios de Salud

CAPÍTULO II

ÓRGANOS RESPONSABLES

2.1 Gerencia Central de Prestaciones de Salud
Responsable de normar y realizar la evaluación del cumplimiento de la normativa.

2.2 Gerencia de Órganos Prestadores Nacionales, Gerencias y Direcciones de Redes Asistenciales
Responsables de la difusión, implementación y cumplimiento de la presente normativa en el marco de sus funciones.

2.3 Directores de las Instituciones Prestadoras de Salud (IPPRESS), Jefes de Departamentos y Servicios Asistenciales, Jefaturas o Coordinación de Enfermería
Son responsables de monitorear las actividades de las Unidades y Centros de Atención de Medicina Complementaria.

Visado por
CARDOZA MORENO
Gissela Haydee
FAU 20131257750
soft
Fecha: 2024/06/21
11:15:32-0500

2.4 Profesionales médicos y de enfermería de los Centros y Unidades de atención de Medicina Complementaria
Son responsables de la ejecución de atención en salud de los usuarios del servicio de Medicina Complementaria.

CAPÍTULO III

BASES CONCEPTUALES Y TIPOS DE MICROSISTEMAS

3.1 BASES CONCEPTUALES

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Los Microsistemas son métodos terapéuticos basados en la utilización de un parte del cuerpo que representa o son proyecciones de diferentes órganos (12). Esta teoría nace de las bases de la Medicina Tradicional China, los que están descritos en diversos libros como los escritos en el Su Wen –Libro del Emperador Amarillo- donde se describen los microsistemas acupunturales *Wēi zhēn xì tǒng* de la medicina tradicional china(13) (Tabla 1).

Wēi	微	**Micro** (prefijo relacionado a ***miniatura***)
zhēn	针	**Acu** (agujas, prefijo de ***acupuntura***)
xì tǒng	细统	**Sistema** (sistema detallado)

Tabla 1: Significado de los términos chinos para microsistemas acupunturales Wēi zhēn xì tǒng.

Esto nos permite conceptualizar su traducción como un *Sistema de Acupuntura en Miniatura* según el cual una parte del cuerpo es capaz de representar y expresar las condiciones de todo el organismo(14). Por tanto, un estímulo aplicado a una parte del todo repercute en las condiciones del todo, y, las condiciones de una parte pueden a su vez representar y expresar las cualidades del todo.

Alan Dale en 1972, luego de estudiar 16 microsistemas desarrollados por diferentes autores en lugares y épocas diferentes, concluyó que en cualquier parte del cuerpo se pueden expresar sistemas reflejos del organismo -microsistemas- como una totalidad y propuso que cada uno de ellos es un ***holograma***(15-16).

El concepto de ***imagen holográfica***, sería el que mejor expresa una representación sustancial del organismo, que toma como soporte orgánico una porción determinada de ese mismo organismo. Está lejos de ser una representación pasiva, implican más bien, una relación funcional biunívoca que puede manifestarse en sus efectos terapéuticos, su capacidad de preservar la facultad adaptativa del organismo o expresar la calidad del estado funcional del mismo(17).

Los hologramas son una representación, no necesariamente idéntica del organismo ni con todos sus atributos, pero sí reflejan su realidad actual en incesante movimiento y cambio como todo en el universo(18).

Son, por consiguiente, la expresión de una relación recíproca con capacidad interactiva, entre dos representaciones de una misma realidad: la manifestación sustancial y la no sustancial de un mismo fenómeno natural, el de un organismo vivo.

En occidente el auge de los microsistemas se inicia en Francia (1950) con el descubrimiento del primer microsistema auricular por el Dr. Nogier quien propuso que en la oreja se encuentra un sistema capaz de establecer la relación entre la macro anatomía y su representación holográfica(19).

Visado por
CARDOZA MORENO
Gissela Haydee
FAU 20131257750
soft
Fecha: 2024/06/21
11:17:47-0500

Los microsistemas más utilizados y de mayor descripción son los relacionados a la oreja y cráneo, así tenemos la auriculopuntura y craneopuntura. En este contexto destaca la auriculoterapia, una práctica milenaria basada en los principios de la Medicina Tradicional China, que recurre a la estimulación de puntos reflejos en el oído, utilizando semillas, esferas y/o cristales metálicos, agujas semipermanentes y/o filiformes (20). Asimismo, el microsistema de craneopuntura que establece un efecto terapéutico al estimular diversas zonas o regiones de la calota craneana

3.2 TIPOS DE MICROSISTEMAS

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Su número es indeterminado; en la actualidad se han descrito diversos microsistemas en la superficie del cuerpo humano, entre los más conocidos y utilizados tenemos los de la oreja, el cráneo, la mano, el pie, la cara, la nariz, los ojos, la muñeca, tobillo, abdomen, dientes, Su Jok (21–25). Además de las representaciones del organismo en el pulso radial, la lengua y el iris. Y, en todas las regiones del organismo se describe más de un microsistema a los que cada autor le atribuye diversos grados de eficacia(26).

Los hologramas del organismo pueden dividirse, según su utilidad prevaleciente, en tres tipos(27).

a) Aquellos que solo tienen utilidad para el diagnóstico, como los que se localizan en la lengua, el pulso radial y el iris.
b) Los que solo se emplean con fines terapéuticos, como los descritos en el cráneo.
c) Aquellos con funciones tan eficientes en el diagnóstico como en la terapéutica, como los de la mano, el pie y la oreja.

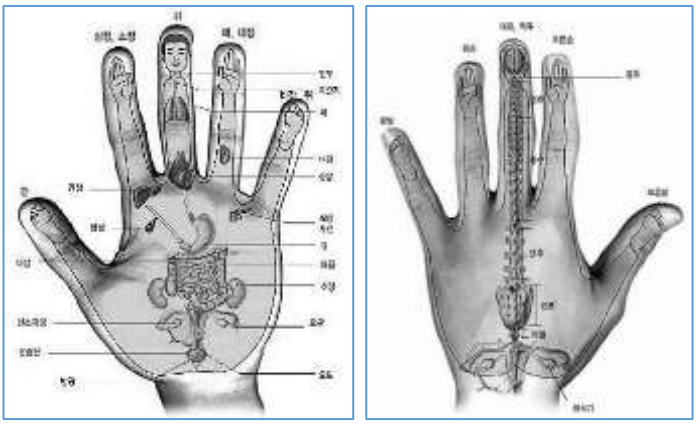
Los microsistemas solo son plenamente útiles si se los emplea como complemento del tratamiento del macrosistema. El todo es mucho más que la suma de las partes. Aunque una parte pueda representar al todo, esa reproducción nunca será exacta ni plena, nunca será capaz de ser portadora de todas las expresiones de la totalidad con todos sus matices.

3.2.1 **MICROSISTEMAS DE LA MANO:** La técnica más conocida es la Acupuntura coreana de la mano.

Visado por
CARDOZA MORENO
Gissela Haydee FAU
20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21
10:59:19-0500

En 1976 fueron descritos por el médico coreano Dr. Tae Woo Yoo, que le llamó *"Koryo Sooji Chim"*: Acupuntura Coreana de la Mano, en la que representó los 12 canales, más Ren Mai y Du Mai(28). La distribución de estos Microcanales de la mano mimetiza el recorrido de los 14 meridianos del cuerpo y representan el organismo en la mano, estableciendo su representación orgánica estructural.

Figura 1. Imagen holográfica del organismo en la mano del Dr. Yoo



Además de esta propuesta de microsistema, existen otras propuestas como: el holograma de la mano de W. H. Fitzgerald(29), Microsistema de la mano de Taiwán, descubierto por el Dr. Ching Chang Tung Taipéi (30), Microsistema Su Jok de la mano del Profesor coreano Park Jae Woo (25,31,32).

3.2.2 MICROSISTEMAS DEL PIE: La representación más conocida es la señalada **Ralph Alan Dale** (33)

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

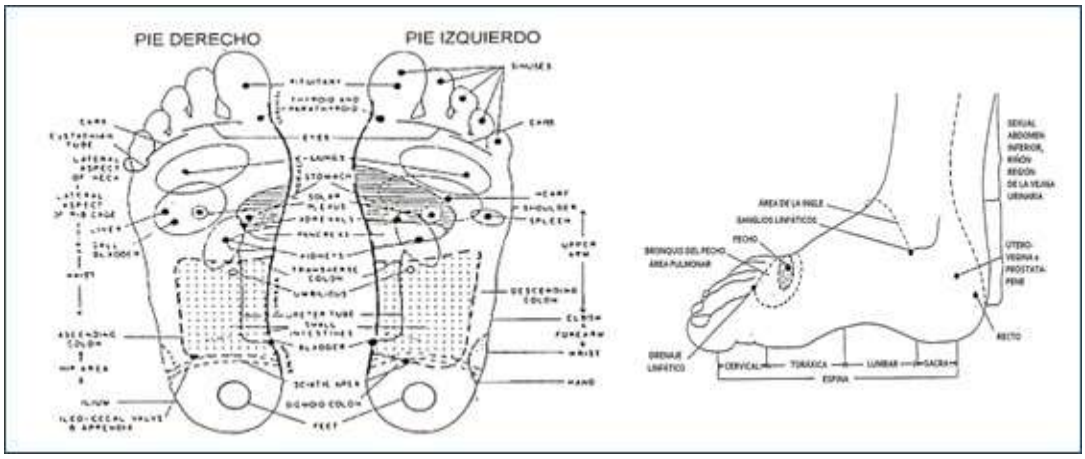
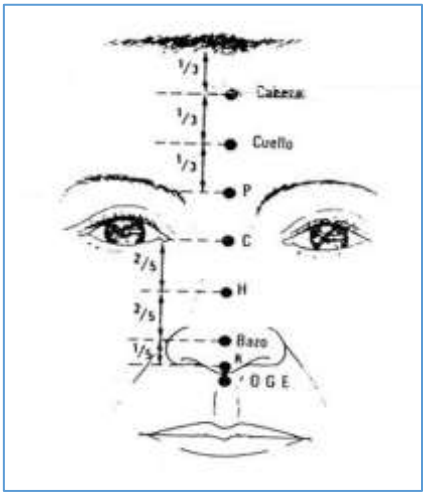


Figura 2. Microsistema del Pie de Ralph Alan Dale. Vista plantar derecha, plantar izquierda y lateral.

Además de esta propuesta de microsistema, existen otras propuestas como: la de William H. Fitzgerald(34), quién fue el primero en desarrollar un microsistema del pie; la representación plantar de la inervación somática y visceral según J. Bossy (35); el microsistema del pie de Eunice Ingham Stopfel(36) y el Microsistema del pie del Instituto de Medicina Tradicional de Shanghái (37).

3.2.3 **MICROSISTEMAS DE LA NARIZ:** En la nariz se han descrito dos microsistemas muy similares. Solo se diferencian en la distribución de los puntos en la línea central o medial de la nariz.



1. Distribución de los puntos en la línea media citado por el Dr. Nguyen Van Nghi(38).

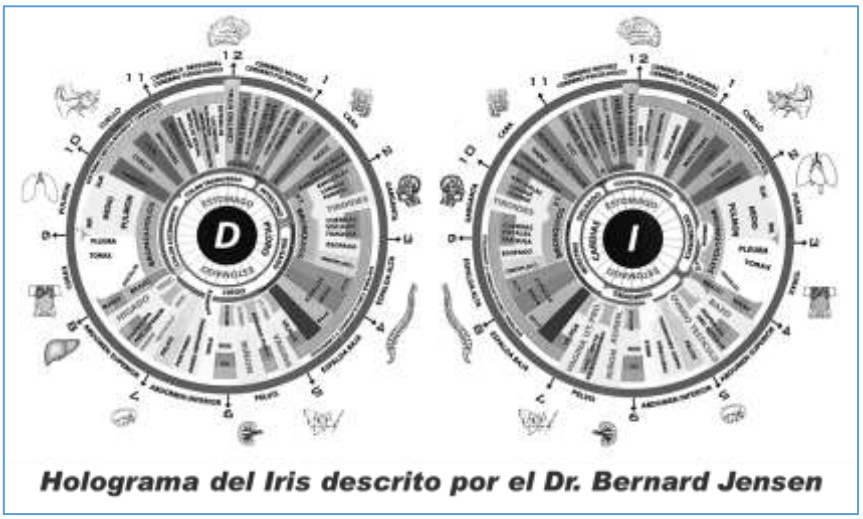
   Divide la región central de la frente en 3 tercios, correspondiendo el 1/3 superior a cabeza, el 1/3 medio al cuello y el inferior a pulmón.

   La región nasal esta dividida en quintos, correspondiendo el inicio del corazón, 2/5 abajo hígado, 2/5 abajo a bazo y 1/5 al final a riñon junto a órganos genitales externos.

2. Hay otra propuesta de la distribución de los puntos en la línea media propuesto en el texto Zong Hua Yi Xue Za Zhi(39).

3.2.4 **MICROSISTEMAS DEL OJO:** En el ojo se describen por lo menos tres microsistemas, siendo el más conocido el microsistema del ojo de Bernard Jensen.

El doctor Bernard Jensen en su gran obra “Iridology” estableció la correspondencia de muchos puntos del iris con multitud de casos clínicos y fotografías y cuyo holograma es ampliamente conocido y el más usado en el mundo (40).



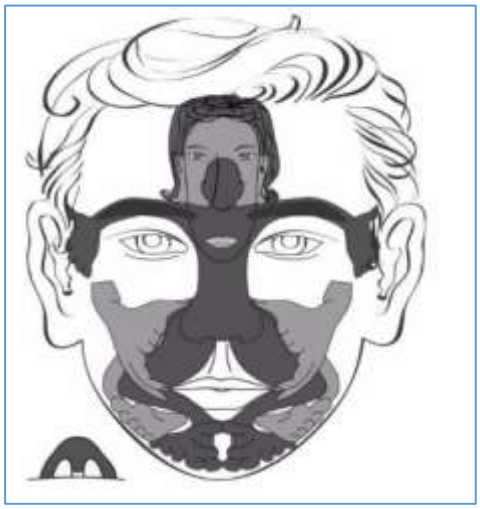
Holograma del Iris descrito por el Dr. Bernard Jensen

Las otras propuestas de microsistemas del ojo son el microsistema de Ignatz von Peczely (41-42) y el microsistema orbital de Peng Jing Shan(43-44).

3.2.5 **MICROSISTEMAS DE LA CARA:** El microsistema de cara más usado es el de Bui Quoc Chau(45), Las figuras a continuación muestran los esquemas holográficos en el Mapa original de puntos fijos del profesor Bui Quoc Chau.

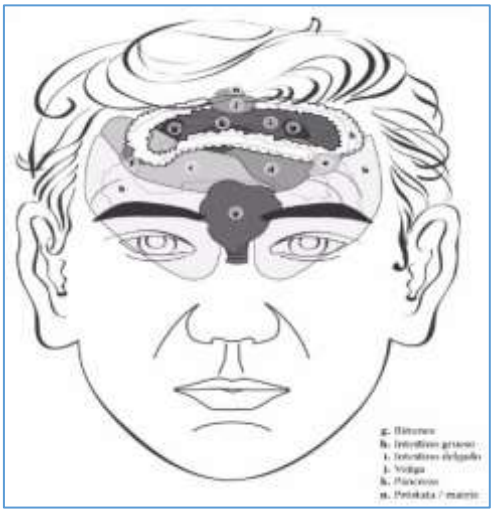
Visado por
CARDOZA MORENO
Gissela Haydee
FAU 20131257750
soft
Fecha: 2024/06/21
11:18:31-0500

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00



Cuerpo Yin y Yang sobre el rostro *(esquemas de las extremidades)*

Órganos internos sobre la frente



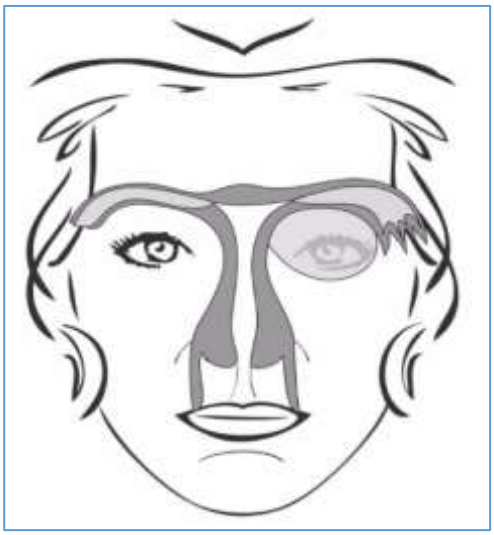
Visado por
CARDOZA MORENO
Gissela Haydee
FAU 20131257750
soft
Fecha: 2024/06/21
11:19:15-0500

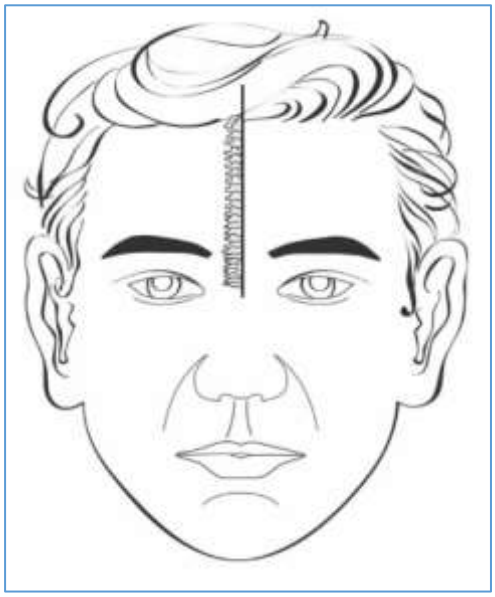


Corazón y cerebro sobre el rostro

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Aparato reproductor femenino sobre el rostro





Columna vertebral invertida sobre la frente

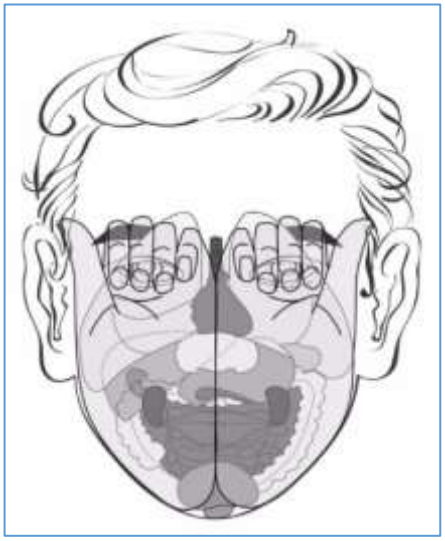
Visado por
CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 11:22:03-0500

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00



Cerebro sobre el rostro
(esquema de los pares craneales)

Órganos internos sobre el rostro y sobre las manos plegadas



Visado por
CARDOZA MORENO Gissela Haydee
FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 11:22:47-0500



En el Homúnculo de Penfield, el profesor Chau encontró una representación simétrica con su holograma.

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

CAPÍTULO IV

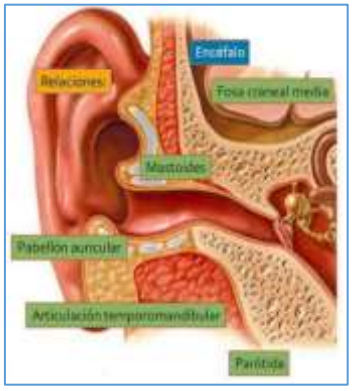
MICROSISTEMA DE LA OREJA

La auriculoterapia o auriculopuntura, es una modalidad de tratamiento en la que, la superficie de la oreja es estimulada con el objetivo de aliviar patologías en otras regiones del cuerpo.

Aunque surge como parte de la acupuntura usada originalmente en la antigua China, la correspondencia somatotópica de zonas específicas de la oreja, con diversas regiones corporales, se desarrolló en la Francia moderna.

4.1 **Anatomía** (46)

La oreja o pabellón auricular se encuentra a ambos lados de la cara. Su superficie cóncava es anterior y convexa la posterior. Se ubica en la región infratemporal y supramandibular.



En relación anterior a la apófisis mastoides y posterior a la articulación temporomandibular.

La oreja está constituida por una región cutánea y un fibrocartílago, que le da su morfología y mantiene su posición.

Debajo de la piel se encuentran abundantes nervios, vasos sanguíneos y linfáticos.

Consta de un cartílago elástico de forma compleja, una fina capa de grasa y tejido conjuntivo.

Aproximadamente, las 3/4 o 4/5 partes de su región superior es cartílago elástico. La parte inferior está constituida por el lóbulo auricular.

Visado por
CARDOZA MORENO
Gissela Haydee
FAU 20131257750
soft
Fecha: 2024/06/21
11:25:19-0500

4.1.1 Músculos de la oreja

A. Músculos intrínsecos

Ubicados entre las porciones cartilaginosas de la oreja, pueden modificar su morfología.

Músculo mayor del hélix



- **Descripción:** Estrecha banda vertical situada sobre el borde anterior del hélix.
- **Origen:** En la espina del hélix
- **Inserción:** En el borde anterior sobre el punto que empieza el hélix a curvarse hacia atrás.

Músculo menor del hélix

- **Descripción:** Fascículo oblicuo que cubre la raíz del hélix.
- **Origen:** En la raíz del hélix.
- **Inserción:** En el borde anterior del hélix, donde empieza a proyectarse hacia adelante.

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Músculo del trago

- **Descripción:** Banda corta y plana formada por haces verticales.
- **Origen:** En la superficie lateral superior externa del trago.
- **Inserción:** En la superficie lateral inferior del trago.



Músculo del antitrago

- **Descripción:** Banda corta y plana formada por haces oblicuos.
- **Origen:** En la superficie interior y externa del antitrago.
- **Inserción:** En la extremidad inferior del antihélix.



Músculo transverso

- **Descripción:** Situado sobre su superficie craneal.
- **Origen:** En la prominencia de la concha, el canal del hélix y la fosa navicular.
- **Inserción:** En la prominencia del canal del hélix



Músculo oblicuo de la oreja

- **Descripción:** Formado por unas pocas fibras.
- **Origen:** En las regiones superior y posterior de la prominencia de la concha.
- **Inserción:** En la eminencia triangular y su superficie craneal.



Visado por
CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 11:26:39-0500

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

B. Músculos extrínsecos

Se originan en el cráneo o cuero cabelludo, se insertan en la oreja y son inervados por ramas del nervio facial. No suelen obedecer a un control voluntario.

Músculo auricular superior

- **Descripción:** Situado alrededor del pabellón auricular
- **Origen:** Procede de la aponeurosis epicraneana.
- **Inserción:** En la cara supero-interna de la superficie superior de la oreja.



Músculo auricular anterior

- **Descripción:** Situado sobre la aponeurosis epicraneana.
- **Origen:** En el borde externo de la aponeurosis temporal por delante de la oreja.
- **Inserción:** En la aponeurosis epicraneana y la convexidad de la cara interna del pabellón cerca de la fosita del hélix.

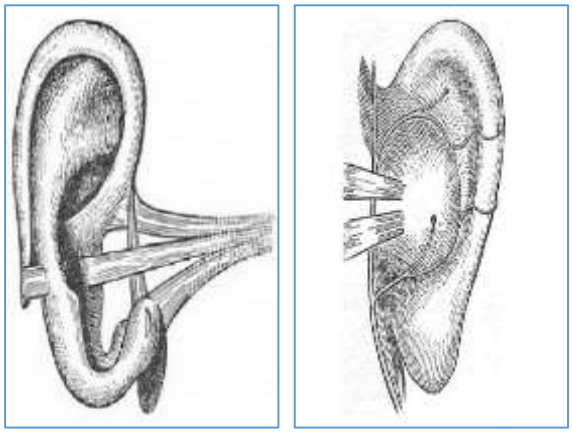
Músculo auricular posterior

- **Descripción:** Situado detrás de la porción cartilaginosa del conducto auditivo externo.
- **Origen:** En la apófisis mastoides del temporal
- **Inserción:** En la convexidad de la concha del pabellón de la oreja.

Visado por
CARDOZA MORENO
Gissela Haydee
FAU 20131257750
soft
Fecha: 2024/06/21
11:27:24-0500

4.1.2 Ligamentos

La oreja está suspendida por dos ligamentos:



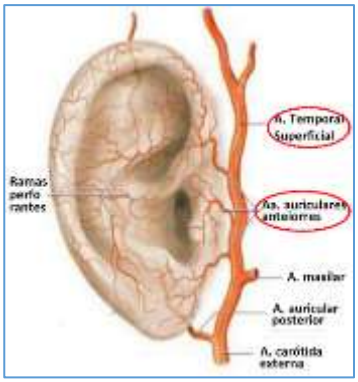
- **Ligamento auricular anterior**. Se inserta en la espina del hélix hacia la apófisis cigomática.
- **Ligamento auricular posterior**. Va de la concha hacia la región temporal.

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

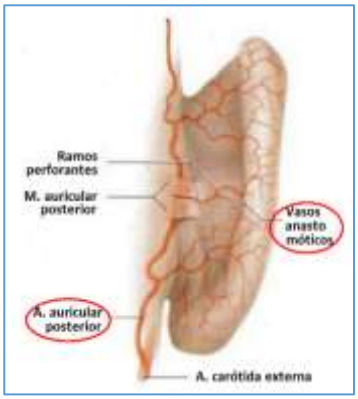
4.1.3 Vascularización

A. Arterias. Distribuidas en dos grandes corrientes.

- **Corriente anterior.** Proviene de la Arteria Temporal Superficial y se bifurca en tres ramas que son las ***Arterias Auriculares Anteriores***:
  - Arteria auricular antero-superior para el hélix.
  - Arteria auricular anterior media para la raíz del hélix.
  - Arteria auricular antero-inferior para el trago y el lóbulo.



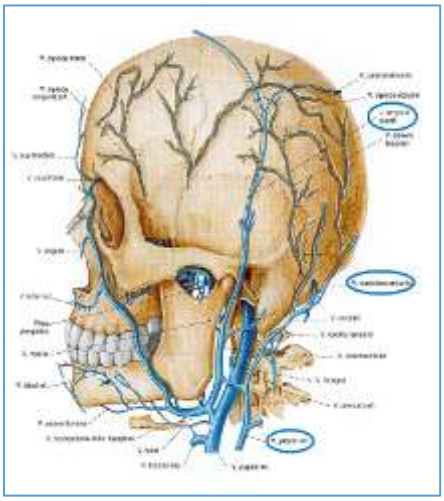
- **Corriente posterior.** Proviene de la rama terminal anterior de la ***Arteria Auricular Posterior***.
  - **S**e ramifica por la cara interna del pabellón auricular, con algunas ramas para la cara externa.
  - Continúa, contorneando el hélix, con vasos perforantes del cartílago.
  - Existen anastomosis entre la corriente anterior y posterior.



B. **Venas.** El sistema venoso sigue un curso paralelo al arterial, reuniéndose en un sistema de Corriente anterior, y Corriente posterior.

Visado por
CARDOZA MORENO
Gissela Haydee
FAU 20131257750
soft
Fecha: 2024/06/21
11:28:14-0500

- El sistema venoso sigue un curso paralelo al arterial, reuniéndose en un sistema de corriente anterior, y corriente posterior.
- Por encima del pabellón auricular, las Venas Tegumentarias del cráneo forman las Venas Temporales Superficiales, que acaban formando un tronco común que es la Vena Temporal Superficial a la que llega la Red Venosa de la cara externa del pabellón auricular.



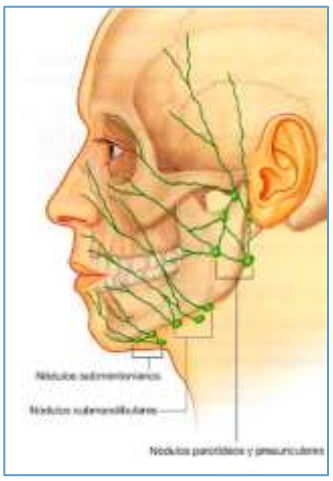
- Acaban formando un tronco común que es la **Vena Temporal Superficial** a la que llega la **Red Venosa de la cara externa** del pabellón auricular.
- La **Red Venosa de la Cara Interna** emite sus ramos, por detrás, a las **Venas Auriculares Posteriores** y a la **Vena Emisaria Mastoidea**.
- La Red de Venas Auriculares Posteriores confluye en un solo tronco.

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

C. Linfáticos.

– **Región anterior**

Comprende la **región antero-superior de la cara externa**, drena en los Ganglios Parotídeos, tanto en los Supra–aponeuróticos, Pre–traqueales y Sub–aponeuróticos.



– **Región inferior**

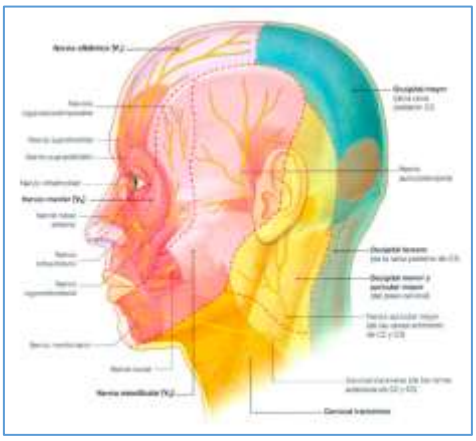
Comprende la **región inferior de la cara externa del pabellón y todo el lóbulo**, zonas que van a drenar en los Ganglios Parotídeos Inferiores.

– **Región posterior**

Comprende la **zona más posterior de la cara externa y toda la cara interna**, drenando en los Ganglios Mastoideos y Parotídeos Inferiores.

Los linfáticos no son perforantes del cartílago, sino que lo contornean.

4.1.4 Inervación.



Su inervación proviene de varios orígenes, sensitivo, motor y neurovegetativo, a través de tres nervios importantes:

– El Neumogástrico (vago),

– El nervio Trigémino (3ª rama), *Ambos pertenecientes al tronco encefálico, y el*

– Plexo Cervical Superficial perteneciente al bulbo raquídeo.

Visado por
CARDOZA MORENO
Gissela Haydee
FAU 20131257750
soft
Fecha: 2024/06/21
11:29:17-0500

Inervación y zonas reflejas del organismo

– ***N. Vago (neumogástrico)***



- ***Función:*** inerva la concha cava y cymba en la que se encuentran reflejados los órganos del tórax (pulmón, corazón) y abdomen (estómago, bazo, páncreas, hígado, vesícula, intestino grueso y delgado)
- **Relación:** con la superficie de la concha, en ella se encuentran reflejados estos órganos y vísceras.

– **N. trigémino**

- **Función**: inerva la parte superior del hélix, todo el antihélix y el antitrago donde se encuentran los órganos de función urogenital (riñón, vejiga, próstata, uretra, órganos sexuales internos y externos) y de locomotricidad (médula espinal, lumbar y sacra).
- **Relación:** la zona que inerva representa todo el aparato locomotor y urogenital

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

- **Plexo cervical**
  - **Función**: inerva las dos caras de la oreja que corresponden al **l**óbulo y parte ascendente del hélix, todo el antihélix y el antitrago.
  - **Relación:** la zona que inerva refleja el cerebro, la médula espinal y los epitelios internos y externos.

4.2 DESCRIPCIÓN DE ZONAS AURICULARES (46-47)

A. Cara externa de la oreja

Constituido por el lóbulo, el hélix, el antihélix y sus raíces anterosuperior y posteroinferior, el trago, la incisura intertrágica, el antitrago, la fosa triangular, la fosa escafoides, la raíz del hélix, la concha cimba y la concha cava.



- **Lóbulo auricular.** Formado por la piel plegada sobre sí misma y sin soporte cartilaginoso y ubicado en la parte inferior de la oreja.

  Constituye aproximadamente 1/5 de su superficie total.

  Puntos y áreas que encontramos en el lóbulo auricular:
  Dientes, paladar superior y lengua. Mandíbula, Maxilar, ATM y Muelas del Juicio. Neurastenia, Ojo, Ansiedad y Tonsila. Oído interno. Zona de la mejilla y Área 1 Específica del Tumor.

Visado por
CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 11:30:28-0500

- **Hélix.** Es la p*arte curva y más exterior del borde libre de la oreja, que nace en la cavidad auricular formando una protuberancia transversal o* ***Raíz del Hélix.***



  En su trayecto, en la parte póstero superior podemos encontrar el ***Tubérculo Auricular de Darwin*** *y en su parte final una porción adelgazada, la* ***Cola del Hélix****, que se pierde en el lóbulo****.***

  Puntos y áreas que encontramos en el hélix: *Ápex de la oreja, ano, simpático externo, genitales externos, uretra, recto, Yang de hígado 1, nervio occipital menor, áreas específicas de tumor I-II y Libido.*

- **Antihélix.** *Protuberancia curva opuesta al hélix, de concavidad anterior, que se inicia por delante de la cola del hélix y termina en su parte superior bifurcándose en dos ramas, que delimitan la fosa triangular.*



  Cruz superior*: Es la rama vertical o póstero-superior del Antihélix.*

  Cruz Inferior*: Es la rama horizontal o antero-inferior del Antihélix.*

  Puntos del Antihélix: *Vértebras C-D-L-S-C. cuello, tiroides, tórax, borde de las costillas, y abdomen. Espalda superior, glándula mamaria, intercostal, musculatura lumbar, abdomen externo, articulación sacro-ilíaca.*

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Puntos de la cruz superior del antihélix: *Dedos del pie, planta del pie, talón, empeine y tobillo. Art. de la rodilla, pantorrilla, rodilla externa. Art. de la cadera, músculos del muslo y fosa poplítea.*
Puntos de la cruz inferior del antihélix: *Glúteos, nervio ciático, simpático.*

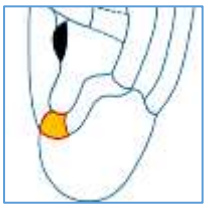
– **Trago**: *Protuberancia cartilaginosa ubicada delante de la oreja, de forma trapezoidal con base mayor fija y anterior, y base menor, libre, convexa y posterior. Protege la entrada del conducto auditivo externo (CAE). Separado del antitrago por la incisura intertrágica.*



Puntos que encontramos en la cara externa del Trago: *Oído externo, disminución del ritmo cardiaco, Sed, apside del trago, nariz externa, Hambre y glándula suprarrenal.*

Puntos que encontramos en la cara interna del Trago: *Glotis, laringe, faringe, nervio auriculotemporal, nariz interna y rinofaringe.*

– **Incisura intertrágica:** *Depresión comprendida entre el trago y el antitrago.*



Puntos que encontramos en la incisura intertrágica: *Endocrino, ovario, gonadotrofina, visión 1, visión 2, hipertensor.*

– **Antitrago**: *Protuberancia de forma ovoidea, de eje mayor oblicuo y póstero-anterior. Ubicado en la parte inferior del antihélix y opuesto al trago.*



Puntos y áreas que encontramos en la cara externa del Antitrago: *Frente, sien, parótida, pituitaria, occipucio, vértex, área de la neurastenia, área del Aturdimiento, Tallo cerebral.*

Puntos que encontramos en la cara interna del Antitrago: *Cerebro, tálamo, excitación, testículo, parótida, pts. de la subcorteza (nerviosa, digestiva, coronaria).*

– **Fosa triangular o navicular:** D*epresión comprendida entre las raíces superior e inferior del Antihélix.*



Puntos que encontramos en la fosa triangular: *hipotensor, hepatitis, shen men, pelvis, genitales internos, cérvix, anexos del útero, ingle, estreñimiento y trompa de falopio*

–

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 15:06:48-0500

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

– **Fosa escafoides:** *Concavidad comprendida entre el hélix y el antihélix.*



Puntos que encontramos en la fosa escafoidea: *Dedos de la mano, muñeca, codo, hombro, articulación del hombro, axila, nefritis, clavícula, nervio auricular mayor, vértebras cervicales y área de la alergia.*

– **Raíz del hélix:** *Protuberancia transversal en la cavidad auricular, es la parte inicial del hélix.*



Puntos de la raíz del hélix: *Diafragma y oído central (o punto cero).*

Puntos del área de la concha inmediatos a la raíz del Hélix: *Boca, esófago, cardias, estómago, duodeno, intestino delgado, apéndice (OD), sigmoides (OI) e intestino grueso.*

– **Concha cimba.** Cavidad auricular ubicada en la parte superior de la concha por arriba de la raíz del hélix.



Puntos y áreas que encontramos en la Concha Cimba: *Estómago, duodeno, intestino delgado, apéndice (OD), sigmoides (OI), intestino grueso, próstata (Ξ) uretra interna (X), vejiga, uréter, riñón, hígado, V. biliar (OD) – páncreas (OI), cond. biliares (D), diabetes (I), ascitis, ebriedad, Jiao inferior y ombligo, áreas de la distensión abdominal y de la hepatomegalia.*

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 15:09:08-0500

– **Concha cava.** Cavidad auricular ubicada en la parte inferior de la concha por debajo de la raíz del hélix.



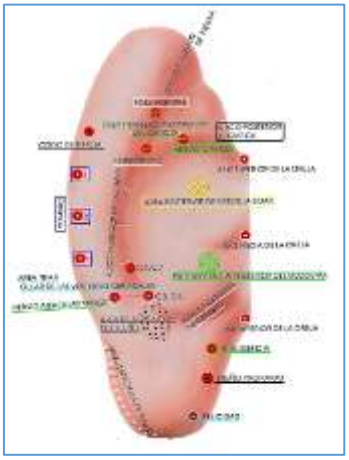
Puntos que encontramos en la Concha Cava: *Corazón, tráquea, bronquio, pulmón, San Jiao, bazo, tuberculosis, área de la esplenomegalia y sangre.*

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

B. Cara Interna o Dorso de la Oreja.

Orientada hacia el cráneo, su superficie sigue los relieves de la cara externa, correspondiéndole a cada concavidad una convexidad y viceversa.

Puntos y Zonas que encontramos en el Dorso de la Oreja: *Surco hipotensor, área posterior triangular del ciático, codo de tenista, hombro 1-2-3, área de alteración del sueño, inteligencia, sueño profundo, felicidad área específica de tumores.*

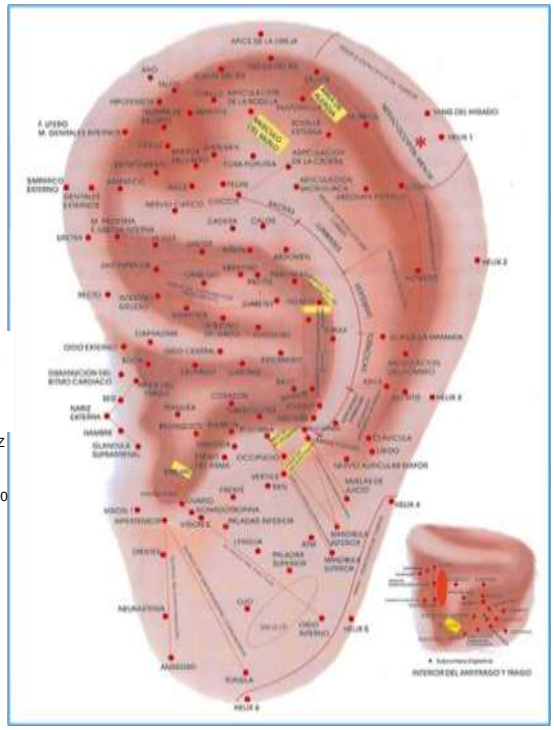


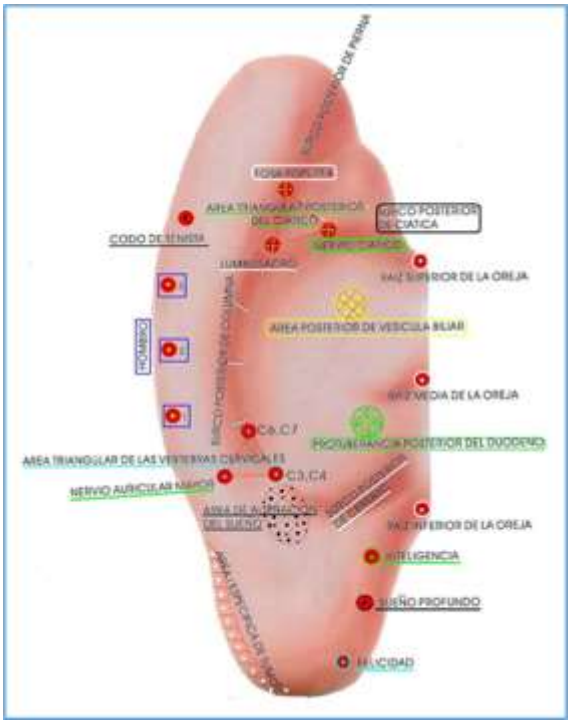
4.3 UBICACIÓN DE PUNTOS DIAGNÓSTICO Y TERAPEÚTICOS SEGÚN LA MEDICINA TRADICIONAL CHINA (MTCh) (48-49)

Evidentemente, el holograma de la oreja china se ha ido perfeccionando y sus puntos y zonas han aumentado. El holograma que hemos llamado “Oreja Clásica China” consta de 115 puntos y zonas, sin embargo, actualmente se reporta que el holograma más evolucionado cuenta con más de 170 puntos y zonas.

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 15:11:35-0500

En nuestra opinión, el holograma empleado por la Dra. Huang Li Chun representa la forma más evolucionada de la oreja china. Éste representa la versión más evolucionada que hemos conocido del holograma propuesto por la escuela de Shanghai. Dadas las ventajas de este holograma, se tomará frecuentemente como referencia, a fin de facilitar la localización precisa de los puntos, zonas y surcos.





Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Los puntos, zonas y surcos auriculares se pueden clasificar en 4 tipos:

a) Los que son de utilidad para el diagnóstico y el tratamiento de las alteraciones de órganos y otras estructuras somáticas compatibles con la Medicina occidental moderna (MOM).
b) Los que expresan o influyen sobre el estado de ciertos fenómenos funcionales.
c) Los que sirven para diagnosticar o tratar síntomas y síndromes específicos.
d) Los que expresan e influyen sobre las condiciones de órganos y funciones específicos de la MTCh.

En síntesis:

1. Diagnóstico y tratamiento de estructuras compatibles con la MOM., como tálamo, sigmoides, pituitaria, tallo cerebral o suprarrenales.
2. Representantes de ciertos fenómenos funcionales, como endocrino, libido, simpático, visión 1 y 2, sed, hambre o excitación.
3. Diagnóstico y tratamiento de síntomas y síndromes específicos, como hipertensor, hipotensor, epilepsia, estreñimiento o ansiedad.
4. Representan órganos y funciones de la MTCh., como San Jiao, hígado Yang 1 y 2, shen men o sangre.

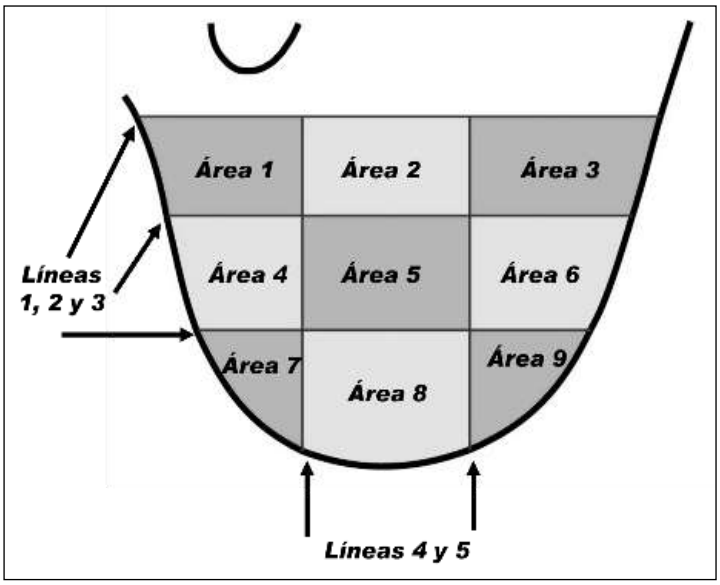
De los 4 tipos mencionados, en el caso de los tres primeros, los criterios y el paradigma de la MOM. son útiles para su empleo, aunque no tanto para su cabal comprensión. El cuarto requiere ser examinado con más detenimiento a la luz del pensamiento médico clásico chino, de sus concepciones del mundo, de la salud y de la medicina.

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 16:26:19-0500

4.3.1 Lóbulo de la oreja.

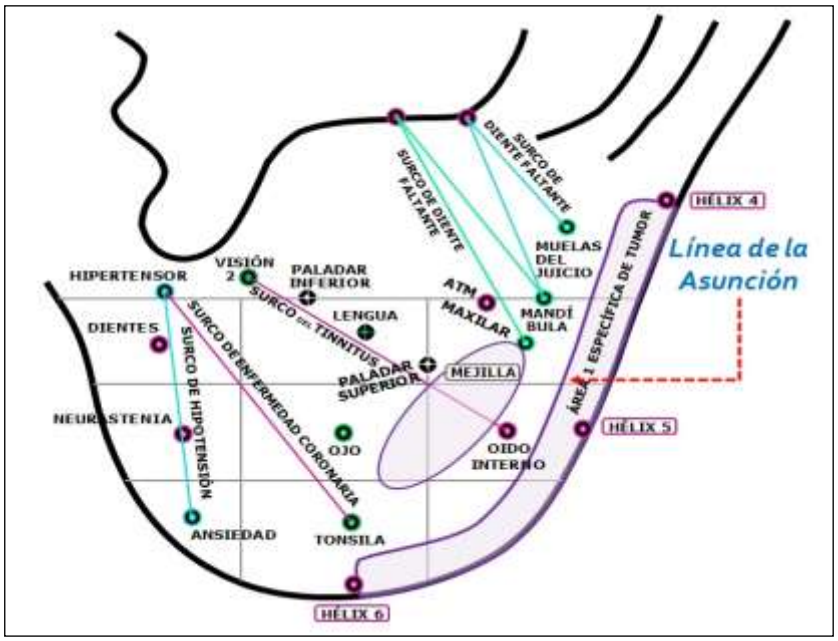
Para facilitar la localización de los puntos situados en el lóbulo, se la divide en 9 áreas, trazando 3 líneas horizontales y 2 verticales que delimitan 9 áreas.

Utilizando 5 líneas tal y como se ilustra a continuación.



Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

PUNTOS AURICULARES (P.A.)
DEL LÓBULO DE LA OREJA



Visado por
CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 16:29:29-0500

ZONA AURICULAR	NOMBRE DEL PUNTO AURICULAR	LOCALIZACIÓN	USO DIAGNÓSTICO	USO TERAPEUTICO
LÓBULO	DIENTES	En el centro del área Nº1	-	Odontalgia
	PALADAR INFERIOR	En la unión del 1/3 anterior con los 2/3 posteriores de la línea superior del área Nº2.	Neuralgia trigeminal y úlceras en la cavidad bucal.	Queilitis, estomatitis, ulceraciones en la cavidad bucal, periodontitis y neuralgia trigeminal.
	PALADAR SUPERIOR	En la unión del cuarto inferior con los tres cuartos superiores de la línea vertical que separa las áreas no. 2 y 3.	Neuralgia trigeminal de la rama mandibular y úlceras de la cavidad bucal.	Queilitis, estomatitis, ulceraciones en la cavidad bucal, periodontitis y neuralgia trigeminal.
	LENGUA	Sobre una línea que una a los puntos paladar superior e inferior, en su punto medio.		Disipa el fuego de corazón. Glositis, ulceraciones y otras afecciones de la lengua.
	MANDÍBULA (INFERIOR)	Sobre el punto medio de la línea superior del área Nº3	Diente que no ha brotado, odontalgias, caries, inflamaciones de la región y neuralgia trigeminal.	Odontalgias, periodontitis, gingivorragia, inflamación u otras afecciones de la articulación témporomandibular y neuralgia trigeminal.
	MAXILAR (MANDÍBULA SUPERIOR)	En el centro del área Nº3	Diente que no ha brotado, odontalgias, caries, inflamaciones de la región y neuralgia trigeminal.	Odontalgias, periodontitis, gingivorragia, inflamación u otras afecciones de la articulación témporomandibular y neuralgia trigeminal.
	ARTICULACIÓN TÉMPORO MANDIBULAR (ATM)	Sobre la línea superior del área N°.3, a la misma distancia que separa la mandíbula inferior de la superior, formando entre los tres puntos un triángulo equilátero.	Afecciones de la ATM	Afecciones de la ATM
	MUELAS DEL JUICIO	En el punto medio de una línea que una el extremo inferior del hélix, raíz del hélix o hélix	Afecciones de los cordales	Afecciones de los cordales

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

		cauda, con el punto mandíbula inferior.		
	NEURASTENIA	En el centro del área Nº 4	Es indicador de neurastenia especialmente cuando se asocia a sueño superficial o se despierta con facilidad y luego le cuesta trabajo volver a conciliar el sueño	Favorece la adecuada comunicación del agua y el fuego, seda al corazón, tranquiliza la mente. Exceso de sueño, sueño superficial, cuando despierta le cuesta volver a conciliar el sueño, insomnio matinal y vespertino, odontalgias.
	OJO	En el centro del área Nº 5	Afecciones del glóbulo ocular	Aclara la visión. Conjuntivitis aguda, orzuelo, chalazión, queratitis, iridociclítis, miopía, glaucoma, oftalmía eléctrica.
	ANSIEDAD	En el centro del área Nº 7	Afecciones con un componente emocional predominante	Ansiedad, depresión, estrés patológico, intranquilidad y fatigabilidad.
	TÓNSILA (También "tonsila palatina y amígdalas")	En el centro del área Nº 8.	Amigdalitis aguda y faringoamigdalitis crónica	Amigdalitis, faringoamigdalitis, faringitis y laringitis
	OIDO INTERNO	En el centro del área Nº 6	En tinnitus: puede haber además un pliegue sobre el punto o puede notarse el "surco del tinnitus"; en las alteraciones timpánicas y en las otitis medias, suele notarse una prominencia o edema y a la palpación una depresión en el sitio.	Hipoacusia, otitis media, vértigo de origen periférico y alteraciones del tímpano.
	ÁREA O ZONA DE LA MEJILLA	Se distribuye en forma de óvalo entre las áreas 3, 5 y 6. Ocupa algo más del tercio anterosuperior del área 6 y casi toda la superficie contigua del área 5 con el área 6. Su extremo superior toca tangencialmente el punto mandíbula superior; su arco anterior atraviesa el punto de cruce de las líneas 2 y 5, y su arco posterior pasa por la intersección de las líneas 3 y 5.	Neuralgia trigeminal	Desobstruye la red local de Jing Luo. Parálisis facial, espasmo facial, neuralgia trigeminal y dermatosis en la zona.
	ZONA 1 ESPECÍFICA DE TUMOR	Abarca una zona de unos 4 o 5 milímetros de ancho en la cara anterior, desde el extremo o ápex del lóbulo o desde el punto hélix 6, hasta un punto situado al nivel de la raíz del hélix o del punto hélix 4. (Esta zona se extiende	Diagnóstico de tumores en general. Una reacción positiva intensa en la cara anterior y posterior, dolor en el área, reacción negativa en la línea de asunción Y reacción positiva intensa sobre un punto específico, son indicadores de tumor	No es un área de utilidad terapéutica.

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 16:31:32-0500

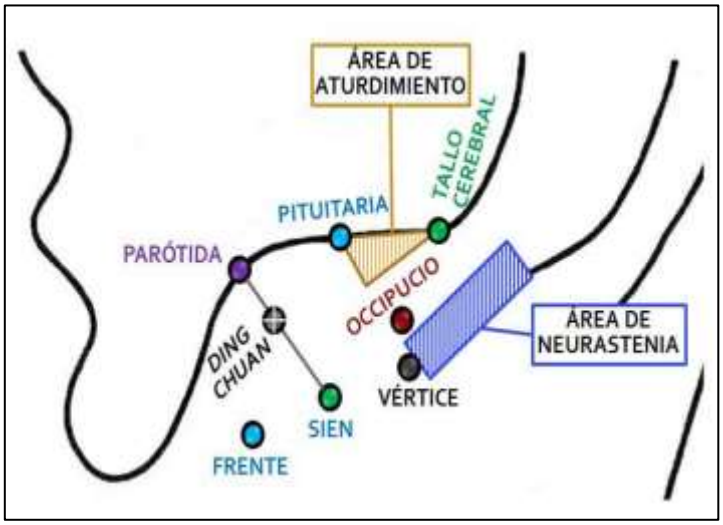
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

		también a la cara posterior).	en ese órgano o región.	

4.3.2 Antitrago, cara externa

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 16:33:39-0500

P.A. DEL ANTITRAGO *caro externa*



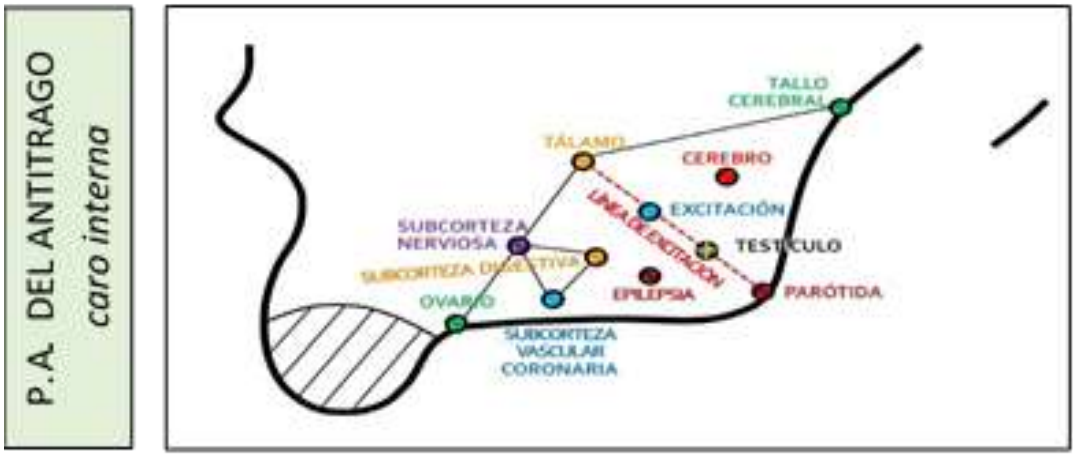
ZONA AURICULAR	NOMBRE DEL PUNTO AURICULAR	LOCALIZACIÓN	USO DIAGNÓSTICO	USO TERAPEUTICO
ANTITRAGO cara Externa	PARÓTIDA	En la porción culminante o ápex del antitrago. *El punto Parótida se encuentra equidistante de los puntos tallo cerebral y ovario.*		Fortalece el pulmón, alivia el asma, disipe el calor, elimina tóxicos, expulsa el viento. Tratamiento y profilaxis de la parotiditis, prurito cutáneo y neurodermatitis, asma, bronquitis.
	SIEN	Sobre el punto medio de una línea que una los puntos vértice y frente.	Cefalea; si se asocia con una prominencia o placa unilateral, migraña.	Tranquiliza la mente, alivia el dolor. cefalea temporal o de Shao Yang, migraña, mejora la agudeza visual, la hipoacusia y el tinnitus, ansiedad.
	DINGCHUAN (Coadyuvante a tratamiento del Asma)	Sobre una línea que una los puntos Parótida y Sien, unos 2 mm por debajo del primero de estos.	Hiperconductancia en Bronquio, Freno del Asma y Área de Alergia, indica asma bronquial; si no aparece en el Área de Alergia, es indicador de bronquitis o bronquiectasia.	Asma bronquial
	FRENTE	En el punto medio de una línea que una al punto Sien y el extremo inferior de la incisura intertrágica.	Cefalea, aturdimiento, sensación de pesadez en la cabeza, sensación de cabeza vacía, demencia.	Tonifica el cerebro, alivia el aturdimiento, mejora la agudeza visual, sensación de pesadez en la cabeza, sensación de cabeza vacía, hipomnesia, distractilidad, ansiedad, letargo, depresión, hipertensión, cefalea frontal.

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

	OCCIPUCIO	En el borde del límite convencional postero-lateral del antitrago, sobre una línea que una la raíz del hélix con el punto más inferior de la incisura intertrágica. La distancia entre Sien y Occipucio es la misma que entre Sien y Frente.	Si la sensibilidad se asocia a una prominencia, cefalea occipital; si a una depresión, aturdimiento.	Sedante, analgésico, tranquiliza la mente, elimina el viento patógeno. Vértigo y aturdimiento, tanto los provocados por trastornos vestibulares como los que son consecuencia del déficit de irrigación, por trastornos neurovegetativos, hipertensión y aquellos que surgen durante los viajes por barco, avión, etc., cefalea, convulsiones, espasmos faciales, tos, asma, vómitos, diarreas, trastornos visuales, insomnio.
	PITUITARIA *(llamada también "Borde Central")*	Sobre el punto medio de la distancia que separa el punto Parótida de la incisura del hélix.	Alteraciones de la glándula pituitaria.	Trastornos funcionales endocrinos, trastornos menstruales, disfunciones sexuales, afecciones hipofisarias tales como enanismo, diabetes insípida, síndrome de Sheehan y tumores de la glándula, diabetes mellitus, síndromes hemorrágicos, hemorroides, prolapso rectal.
	VÉRTICE	Dos milímetros directamente por debajo del punto Occipucio.	Si se acompaña de una prominencia, es indicador de cefalea del vértex.	Cefalea, neurastenia.
	ÁREA O ZONA DEL ATUR-DIMIENTO	Se ubica en un triángulo que tiene su vértice en el punto medio de la distancia entre los puntos Pituitaria y Occipucio, y su base entre el punto Pituitaria y la incisura del hélix.	-	Aturdimiento, sensación de cabeza vacía, sensación de cabeza pesada.
	ÁREA DE LA NEURASTENIA *(o "de la Inducción del Sueño)*	A la altura de la raíz del hélix, entre el punto Occipucio y el extremo inferior de la zona de las vértebras cervicales.		Dificultad para conciliar el sueño y otros trastornos del sueño.

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft Fecha: 2024/06/21 16:37:53-0500

4.3.3 Antitrago, cara interna



Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

ZONA AURICULAR	NOMBRE DEL PUNTO AURICULAR	LOCALIZACIÓN	USO DIAGNÓSTICO	USO TERAPEUTICO
ANTITRAGO cara Interna	TÁLAMO	En el centro del límite inferior de la cara interna del antitrago. Pudiera decirse que es como el *"nadir"* del punto Parótida. Es un punto de referencia de particular importancia. *El punto Tálamo se encuentra equidistante de los puntos Tallo Cerebral y Ovario.*		Es el centro de la actividad neurovegetativa, regulación de la función de los órganos internos, de la temperatura, del apetito, del metabolismo hidromineral, de algunas respuestas endocrinas.
	TESTÍCULO	Sobre una línea que una los puntos Parótida y Tálamo, dos milímetros por debajo del punto Parótida.	Afección testicular. Si se asocia con los puntos Genitales Internos, Pelvis, Riñón y Endocrino, es indicador de disfunción o hipofunción sexual.	Orquitis, disfunción sexual, infertilidad, prostatitis.
	EXCITACIÓN	Sobre la línea que une los puntos Parótida y Tálamo, en el centro de la distancia que separa los puntos Testículo y Tálamo.		Tiene un efecto excitatorio general sobre el sistema nervioso. Tiene efectos sobre el letargo, nicturia, obesidad, hipofunción endocrina, hipofunción sexual, síndrome de Sheehan, amenorrea.
	LÍNEA DE LA EXCITACIÓN	A lo largo de una línea que una los puntos Tálamo y Pituitaria.		Tiene un efecto excitatorio general sobre el Sistema Nervioso Central.
	SUB CORTEZA NERVIOSA	Sobre una línea que una los puntos Tálamo y Ovario, en el centro.		Tonifica y rellena las médulas, alivia el dolor y tranquiliza la mente. Afecciones que cursen con inhibición o hipofunción cortical, neurastenia, disfunciones neurovegetativas, neurosis, oligofrenia, esquizofrenia, insomnio, pesadillas, tinnitus por deficiencia de Yin de Riñón.
	SUB CORTEZA CORONARIA (*"Subcorteza Vascular Coronaria"*)	Sobre una línea que una los puntos Subcorteza Nerviosa y Testículo, a dos milímetros del primero de estos puntos.		Hipertensión, arteritis, tromboangeítis obliterante, flebitis, Enfermedad de Raynaud, enfermedad coronaria, arritmia.
	SUB CORTEZA DIGESTIVA	Hacia el borde del antitrago, a dos milímetros de los puntos Subcorteza Nerviosa y Coronaria.		Dispepsia, gastritis, úlcera gastroduodenal, náuseas, vómitos, distensión abdominal, diarrea, constipación, disfunción vesicular.
	CEREBRO	Donde cruza la línea que une los puntos Excitación y Tallo Cerebral, una línea que pasando por el punto medio de la línea que une a los puntos Tálamo y Tallo Cerebral, se dirige hacia el punto Parótida.		Rellena las médulas, tranquiliza la mente. Insuficiente irrigación cerebral, ataxia cerebelosa, epilepsia, hiperactividad, bajo rendimiento intelectual en niños, enuresis.

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 16:39:51-0500

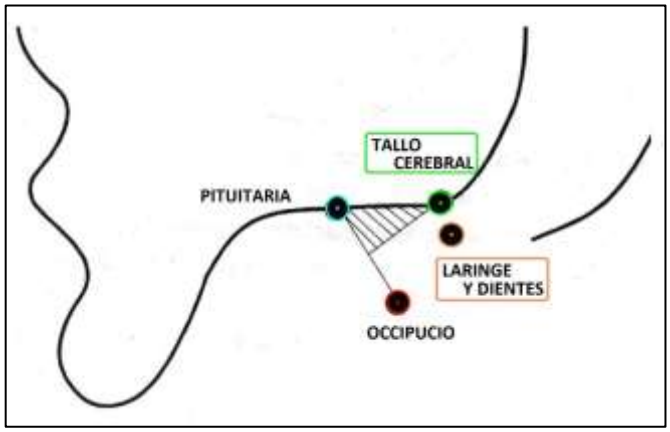
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

	EPILEPSIA	Ubique los puntos Excitación y Testículo. Trace una línea desde el punto Testículo hasta el punto Subcorteza Digestiva. El punto se ubica en el extremo de una línea que cruce por el centro de la línea Testículo-Subcorteza Digestiva y de la misma longitud que la distancia que separa los puntos Excitación y Testículo.	Epilepsia	Epilepsia

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 16:42:00-0500

4.3.4 Incisura Antitrago – Antihélix

P.A. DE LA INCISUTA ANTITRAGO – ANTIHÉLIX

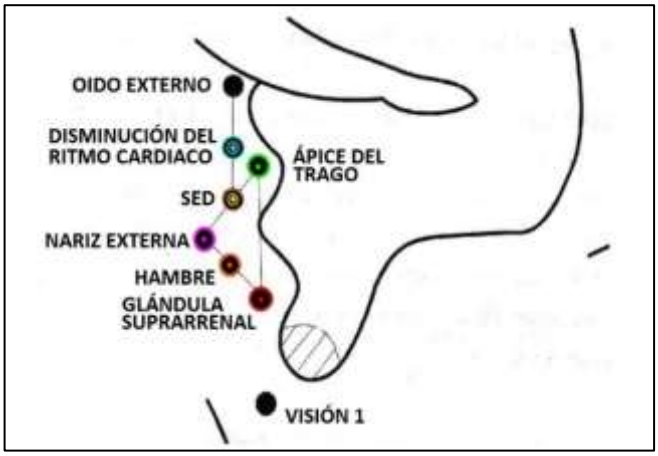


ZONA AURICULAR	NOMBRE DEL PUNTO AURICULAR	LOCALIZACIÓN	USO DIAGNÓSTICO	USO TERAPEUTICO
INCISURA ANTI TRAGO - ANTI HÉLIX	TALLO CEREBRAL	Ubicado justo en el sitio que separa el antitrago del antihélix o incisura antitrago-antihélix.		Mitiga el viento endógeno, detiene las convulsiones, tonifica el cerebro, disminuye o elimina la excitación, atenúa la hipertermia. Suele indicarse en afecciones que cursan con signos de irritación meníngea, epilepsia, esquizofrenia, neurosis, bronquitis, hipertermia leve.
	LARINGE Y DIENTES	sobre la cara externa del antitrago, 2 milímetros directamente debajo del punto Tallo Cerebral.	Afecciones de la garganta.	Odontalgias.

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

4.3.5 Trago cara externa

P.A. DEL TRAGO *caro externa*



Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 16:44:08-0500

ZONA AURICULAR	NOMBRE DEL PUNTO AURICULAR	LOCALIZACIÓN	USO DIAGNÓSTICO	USO TERAPEUTICO
TRAGO Cara Externa	ÁPEX DEL TRAGO	En el centro de la porción superior del Trago.		En este punto se puede emplear la sangría. Disipa el calor y alivia el dolor. Tiene efectos antiinflamatorio, antipirético, sedante y analgésico. Se puede emplear en la fiebre elevada.
	SUPRA RRENAL	Se sitúa en el centro de la porción inferior.		Disipa el calor, alivia el dolor, es antiespasmódico, expulsa el viento. Regula la función adrenal. Es además en antialérgico, antirreumático, antiinfeccioso y antipirético. Tiene efecto regulador sobre la vasomotricidad. Enfermedad de Addison, síndrome de Cushing, enfermedades del colágeno, afecciones inflamatorias, alergias, hemorragias funcionales, asma bronquial, hipotensión arterial.
	NARIZ EXTERNA	En un punto equidistante del Ápex del Trago y de Suprarrenal, formando un triángulo equilátero.		Forúnculos, acné, dermatitis seborreica, rosácea hipertrófica, inflamación del vestíbulo, cloasma.
	HAMBRE	En el punto medio de la línea que une a Nariz Externa con Suprarrenal.		Tiene efecto sobre el apetito. Obesidad, bulimia, incremento de la ingestión de alimentos por ansiedad.
	SED	En el punto medio de la línea que une a Nariz Externa con el Ápex del Trago.		Polidipsia; puede emplearse para ayudar al control de la ingestión de cualquier bebida.

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

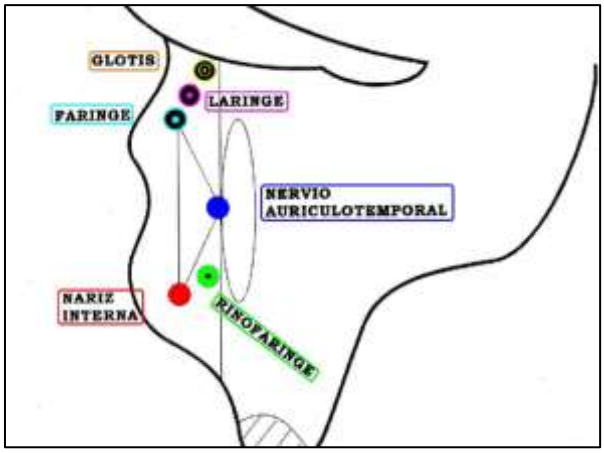
	OIDO EXTERNO	En el centro de la depresión que se palpa un poco por delante de la incisura supratrágica.		Nutre el Agua de Riñón, apacigua el Yang de Hígado. Tinnitus, hipoacusia, dermatitis, congelamiento o neuralgia locales. También puede contribuir a aliviar dolor, aturdimiento, migraña, neuralgia trigeminal, Síndrome de Ménière, dolor suboccipital, sinusitis; favorece la ventilación nasal y la olfación.
	DISMINUCIÓN DEL RITMO CARDIACO	En el centro de una línea que una los puntos Oído Externo y Sed.	Si su sensibilidad coincide con la de Subcorteza Cardiovascular y Corazón y se palpa un abultamiento en este último, es indicador de taquicardia.	Punto complementario de cualquier afección cardíaca; fibrilación auricular, taquicardia paroxística.
	GLOTIS	Sobre el límite superior e interno de la cara interior del trago.		Afecciones de la garganta, afonía globus histérico.
	FARINGE	En el centro de la porción superior e interna del trago. *(Es como la imagen en espejo del punto Ápex del Trago)*	Punto de referencia importante para las afecciones de la garganta.	Faringitis aguda y crónica, amigdalitis, globus histérico.
	NARIZ INTERNA	En el centro de la porción inferior e interna del trago. *(Es como la imagen en espejo del punto Suprarrenal)*	a) Rinitis Simple: reacción positiva sin mancha ni deformación. b) Rinitis Hipertrófica: Reacción positiva con prominencia blanca y consistente. c) Rinitis Alérgica: Reacción positiva con prominencia blanca, inflamación o edema.	
	NERVIO AURÍCULO TEMPORAL	Sobre el límite inferior de la cara interna del trago, a la altura del centro del orificio del meato auditivo externo.		Neuralgia trigeminal, especialmente para tratar la rama mandibular. Como complemento en la odontalgia, la migraña y el aturdimiento.
	LARINGE	A mitad de camino entre los puntos Glotis y Faringe.		Afeccionas de la garganta. Laringitis aguda y crónica, afonía, globus histérico, bronquitis, asma.
	RINO FARINGE	1 o 2 milímetros por debajo y por detrás de la línea que une los puntos Nervio Aurículotemporal y Nariz Interna, en el centro entre este último punto y el meato auditivo externo.	Afecciones nasofaríngeas.	Afecciones nasofaríngeas.

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 16:47:18-0500

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

4.3.6 Trago cara interna

P.A. DEL TRAGO *caro interna*

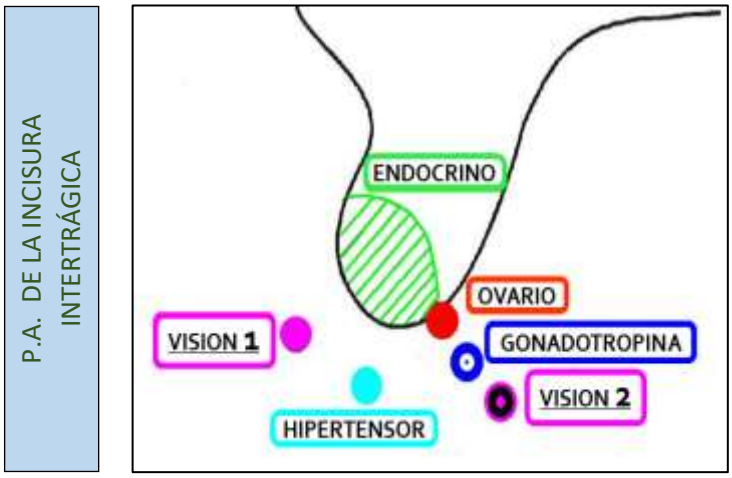


ZONA AURICULAR	NOMBRE DEL PUNTO AURICULAR	LOCALIZACIÓN	USO DIAGNÓSTICO	USO TERAPEUTICO
TRAGO Cara Interna	GLOTIS	Sobre el límite superior e interno de la cara interior del trago.		Afecciones de la garganta, afonía globus histérico.
	FARINGE	En el centro de la porción superior e interna del trago. *(Es como la imagen en espejo del punto Ápex del Trago)*	Punto de referencia importante para las afecciones de la garganta.	Faringitis aguda y crónica, amigdalitis, globus histérico.
	NARIZ INTERNA	En el centro de la porción inferior e interna del trago. *(Es como la imagen en espejo del punto Suprarrenal)*	a) Rinitis Simple: reacción positiva sin mancha ni deformación. b) Rinitis Hipertrófica: Reacción positiva con prominencia blanca y consistente. c) Rinitis Alérgica: Reacción positiva con prominencia blanca, inflamación o edema.	
	NERVIO AURÍCULO TEMPORAL	Sobre el límite inferior de la cara interna del trago, a la altura del centro del orificio del meato auditivo externo.		Neuralgia trigeminal, especialmente para tratar la rama mandibular. Como complemento en la odontalgia, la migraña y el aturdimiento.
	LARINGE	A mitad de camino entre los puntos Glotis y Faringe.		Afeccionas de la garganta. Laringitis aguda y crónica, afonía, globus histérico, bronquitis, asma.
	RINO FARINGE	1 o 2 milímetros por debajo y por detrás de la línea que une los puntos Nervio Aurículotemporal y Nariz Interna, en el centro entre este último punto y el meato auditivo externo.	Afecciones nasofaríngeas.	Afecciones nasofaríngeas.

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por
CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 17:19:09-0500

4.3.7 Incisura intertrágica



ZONA AURICULAR	NOMBRE DEL PUNTO AURICULAR	LOCALIZACIÓN	USO DIAGNÓSTICO	USO TERAPEUTICO
INCISURA INTERTRÁGICA	ENDOCRINO	Por dentro de la incisura, en la porción más inferior de la C. Cava, inmediatamente debajo del orificio externo del meato auditivo.	Sirve de referencia en las afecciones del aparato urogenital, nefritis, menstruación irregular, disfunción sexual, tumor.	Elimina el estancamiento de Qi de Hígado, regula la menstruación, promueve la circulación de la sangre, elimina el viento patógeno, tonifica el Jiao Inferior. Afecciones del sistema endocrino. Tiene efectos antirreumáticos, antialérgicos, antiinfecciosos, antiinflamatorios; tiene efectos sobre las funciones del aparato digestivo. Hipertiroidismo, diabetes mellitus, diabetes insípida, enfermedades con componente alérgico, enfermedades del colágeno, afecciones del aparato urogenital, afecciones inflamatorias y reumáticas, dispepsias, edema angioneurótico, eczema, obesidad, nefritis, trastornos menstruales funcionales, disfunciones sexuales y algunos tumores.
	VISIÓN II	Dos milímetros por encima del extremo anterior o interno de la línea 1 en el área 1 del lóbulo.	Miopía.	Apacigua el Fuego de Hígado, aclara la visión. Miopía, conjuntivitis, orzuelo, iridociclítis.
	HIPER TENSOR	Si dividimos la Línea 1 en el área 1 del lóbulo en tres partes iguales, el punto se ubica en el centro del tercio medio.	Hipotensión arterial.	Tonifica Qi y promueve el ascenso y la actividad de Yang. Hipotensión arterial.
	VISIÓN I	Si trazamos una línea horizontal que pase tangencialmente por el extremo inferior de la incisura intertrágica, y una vertical que pase por el centro de la línea 1 del área 1 del lóbulo,		Apacigua el Fuego de Hígado, aclara la visión, glaucoma, retinopatía, iridociclítis.

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

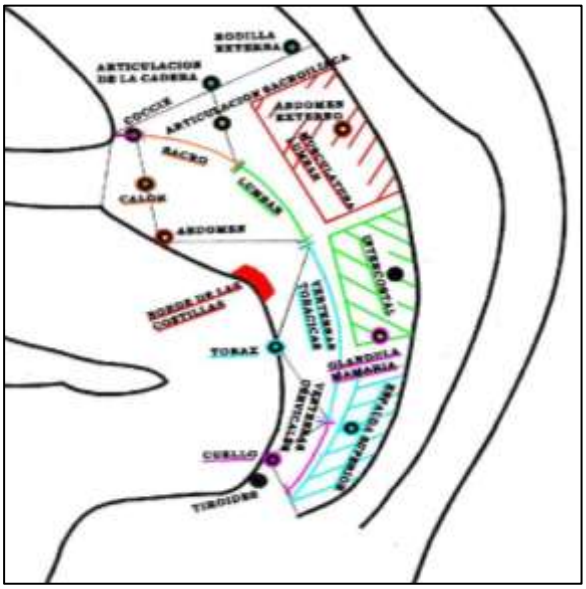
Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 08:22:28-0500

		en el sitio donde ambas se cortan.		
	OVARIO	En el límite entre el antitrago y la incisura intertrágica, sobre el borde y ligeramente por fuera de este.	Reacción positiva indica alteraciones del ovario. Aumento de volumen prominente que se palpa, es indicador de quiste de ovario homolateral.	Afecciones del ovario, trastornos menstruales, anexitis, esterilidad, metrorragia funcional.
	GONADO TROPINA	En el centro de una línea que una los puntos Ovario y Visión II.		Afecciones endocrinas, disfunciones sexuales, trastornos menstruales, amenorrea, menorragia, hemorragia uterina funcional.

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/21 17:05:31-0500

4.3.8 Antihélix

P.A. DEL ANTIHÉLIX
1º y 2º grupo de puntos



ZONA AURICULAR	NOMBRE DEL PUNTO AURICULAR	LOCALIZACIÓN	USO DIAGNÓSTICO	USO TERAPEUTICO
ANTIHÉLIX *1º Grupo de Puntos*	VÉRTEBRAS CERVICALES	En el ⅕ inferior de un arco que una el vértice de la Fosa Triangular con la raíz del Hélix	Afecciones de las vértebras cervicales.	Cualquier afección de las vértebras cervicales, tortícolis de cualquier etiología, fibrositis muscular.
	VÉRTEBRAS TORÁCICAS	En el ⅕ situado entre las vértebras cervicales y torácicas.	Diagnóstico: a) Espondilopatía: abultamiento en el área. b) Tuberculosis vertebral: abultamiento y reacciones positivas.	Afecciones de las vértebras torácicas, dolor, torsión.

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

	VÉRTEBRAS LUMBARES	En el ⅕ situado entre las vértebras torácicas y sacras.	a) Espondilopatía: abultamiento. b) Lumbalgia por deficiencia de Riñón: zona blanquecina y depresión al palpar. c) Lumbalgia por lesión de tejidos blandos: reacción positiva y depresión al palpar.	Afecciones de las vértebras lumbares.
	VÉRTEBRAS SACRAS	En el ⅕ superior de un arco que una el vértice de la Fosa Triangular con la raíz del Hélix	a) Sacralización de vértebra lumbar: abultamiento que se palpa. b) Lesión o inflamación de la articulación sacro-ilíaca: reacción positiva en el punto medio de la zona lumbosacra y del punto de la articulación de la cadera.	Afecciones de las vértebras sacras, enuresis.
	VÉRTEBRAS COCCIGEAS	Próximas al vértice de la Fosa Triangular, donde se bifurcan la cruz superior e inferior del Antihélix	Signos de torsión de las vértebras coxígeas, abultamiento que se palpa asociado a reacción positiva.	Afecciones de las vértebras coxígeas, coxigodinia.
	CUELLO	Sobre el borde interno del antihélix, en un punto que se corresponde con el centro del segmento de arco de las vértebras cervicales.		Afecciones del cuello, linfadenitis, hipotiroidismo.
	TÓRAX	Sobre el borde interno del antihélix, en un punto que se corresponde con el centro del segmento de arco de las vértebras torácicas.	a) Opresión torácica: reacción positiva. b) Condritis costal: abultamiento que se palpa.	Dolor u opresión torácica, pleuresía, condritis costal, neuralgia intercostal, herpes zoster.
	ABDOMEN	Sobre el borde interno del antihélix, en un punto que se corresponde con el centro del segmento de arco de las vértebras lumbares y sacras.	a) Dolor en hemiab-domen inferior: reacción positiva en la zona más cercana al inicio de la cruz inferior del antihélix. b) Dolor en hemiab-domen superior: reacción positiva en la zona más cercana al inicio de la zona del tórax.	a) Dolor en hemiabdomen inferior: reacción positiva en la zona más cercana al inicio de la cruz inferior del antihélix. b) Dolor en hemiabdomen superior: reacción positiva en la zona más cercana al inicio de la zona del tórax.
	BORDE DE LAS COSLTILLAS	Es una zona pequeña que abarca el límite entre las zonas del Tórax y el Abdomen y parte del área contigua de ambas.	Punto importante para diferenciar el dolor de origen hepático. Sirve para determinar si existe hepatomegalia o no.	

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

ZONA AURICULAR	NOMBRE DEL PUNTO AURICULAR	LOCALIZACIÓN	USO DIAGNÓSTICO	USO TERAPEUTICO
ANTIHÉLIX *2º Grupo de Puntos*	ESPALDA SUPERIOR Y HOMBRO	Sobre la mitad y el borde posterior o externo del antihélix, a la altura de la zona de las vértebras cervicales.	Fibrositis muscular del hombro y la espalda superior: prominencia blanca, abultamiento duro al palpar.	Afecciones del cuello y las vértebras cervicales, hombro congelado, dolor en el hombro y la espalda superior.

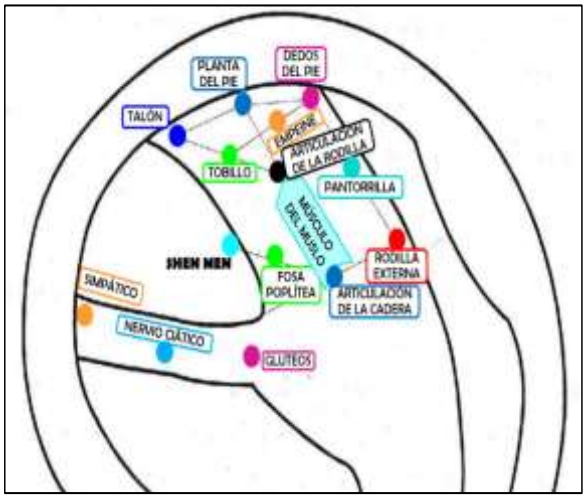
Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 08:29:43-0500

	INTERCOSTAL	Sobre la mitad y el borde posterior o externo del antihélix, a la altura de la zona de las vértebras torácicas.		Torsión o contusión torácica, herpes zoster, obstrucción y dolor en las costillas de cualquier naturaleza.
	MUSCULATURA LUMBAR	Sobre la mitad y el borde posterior o externo del antihélix, a la altura de la zona de las vértebras lumbares y sacras.	a) Lumbalgia aguda: edema y enrojecimiento, vasodilatación capilar, reacción positiva y dolor a la palpación. b) Tensión muscular crónica: reacción positiva débil.	Dolor y tensión muscular lumbar.
	GLÁNDULA MAMARIA	Realmente son dos puntos, uno que corresponde con la mama ipsilateral y otro con la contralateral. Se traza una línea desde el punto Tórax que, pasando por el centro del segmento de arco que corresponde con las vértebras torácicas, se prolongue hasta cortar el borde posterior o externo del antihélix. en el centro de la distancia entre el punto Tórax y el sitio donde la línea se encuentra con el arco de las vértebras torácicas. El punto que corresponde a la mama ipsilateral, en el centro de la distancia entre el sitio donde la línea se encuentra con el arco de las vértebras torácicas y el punto donde ésta toca el borde posterior o externo del antihélix.	Es muy útil y sensible.	Mastitis, hiperplasia glandular o de los conductos, galactostasis, tumoraciones.
	ARTICULACIÓN SACRO-ILÍACA	En el centro de una línea que una el límite de las zonas de las vértebras Sacras y Lumbares con el punto Articulación de la Cadera.	Afecciones de la articulación Sacroilíaca.	Dolor, inflamación y tensión musculas en el área de esta articulación.
	CALOR	En el centro de una línea que una el punto del Coxis con el punto Abdomen.		Mejora la circulación periférica; eleva la temperatura corporal. Tromboangeítis obliterante, flebitis, Enfermedad de Raynaud.
	ABDOMEN EXTERNO	En el centro del borde exterior o posterior de la zona de la Musculatura Lumbar.	Litiasis del tracto urinario.	Litiasis del tracto urinario.
	TIROIDES	En el punto medio de la distancia que separa el punto Cuello de la incisura antitrago-antihélix o punto Tallo Cerebral.		Afecciones de la glándula tiroides; hipertiroidismo, tumores tiroideos.

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 08:36:52-0500

P.A. DEL ANTIHÉLIX
Cruz superior e inferior



ZONA AURICULAR	NOMBRE DEL PUNTO AURICULAR	LOCALIZACIÓN	USO DIAGNÓSTICO	USO TERAPEUTICO
CRUZ SUPERIOR ANTIHÉLIX	DEDOS DEL PIE	Inmediatamente antes del ángulo externo o posterior de la cruz superior del antihélix.		Torsión, contusión, congelamiento, trastorno de la circulación periférica, intolerancia al frío, entumecimiento de las extremidades, tiña del pie.
	TALÓN	Contiguo al ángulo interno o anterior de la cruz superior del antihélix.	Reacción positiva en afecciones del talón; abultamiento que se palpa en el espolón calcáneo.	Dolor, espolón calcáneo, deficiencia de Riñón.
	TOBILLO	En el centro de una línea que una los puntos Talón y Articulación de la Rodilla, coincidiendo con la porción central de la distancia Talón-Planta del Pie.	Torsión o contusión, abultamiento que se palpa.	Esguince, contusión, artritis.
	ARTICULACIÓN DE LA RODILLA	En el centro del área que ocupa la cruz superior del antihélix.	Afecciones de la rodilla. a) Artralgia aguda: área congestionada, enrojecida, telangiectasias. b) Artralgia crónica: abultamiento que se palpa.	Inflamación, torsión, esguince, contusión y dolor en la articulación de la rodilla.
	EMPEINE	En el centro de la línea que une los puntos Tobillo y Dedos del Pie.	Afecciones del empeine.	Afecciones del empeine.
	PLANTA DEL PIE	En el centro del arco que une los puntos Dedos del Pie y Talón.	Afecciones de la planta del pie.	Afecciones de la planta del pie.
	CADERA	Se traza una línea que delimite el inicio de la cruz superior del antihélix. El punto se sitúa en el centro de la línea que separa la cruz superior del antihélix del antihélix.		Lumbalgia, dolor en la cadera, ciatalgia.

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 08:44:55-0500

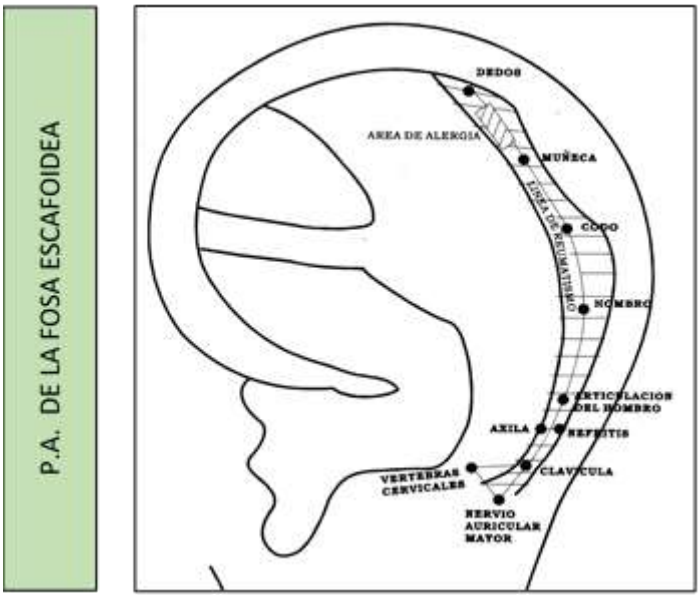
	MUSCULOS DEL MUSLO	Se trata de un área situada en el espacio que separa los puntos Articulación de la Rodilla y Articulación de la Cadera.	Afecciones del cuadriceps crural.	Dolor y otras afecciones del cuadriceps.
	RODILLA EXTERNA	En el extremo externo o posterior de la línea que delimita la cruz superior del antihélix y el antihélix.	Artrodinia benigna, esguince, torsión, contusión de la rodilla.	Afecciones de la rodilla.
	FOSA POPLÍTEA	Se encuentra en el centro de la distancia que separa los puntos Shen Men y Articulación de la Cadera, sobre una línea recta que los una.	Ciatalgia; en ese caso deben tener reacción positiva también los puntos Pantorrilla, Articulación de la Cadera, Talón y Dedos del Pie.	Dolor en el rombo poplíteo y ciatalgia.
	PANTOR RILLA	En el centro de una línea trazada desde el punto Dedos del Pie hasta el punto Rodilla Externa.		Dolor o inflamación de los músculos de la pierna, neuritis del ciático.

ZONA AURICULAR	NOMBRE DEL PUNTO AURICULAR	LOCALIZACIÓN	USO DIAGNÓSTICO	USO TERAPEUTICO
CRUZ INFERIOR ANTIHELIX	GLÚTEOS	En el centro de la línea que delimita la cruz inferior del antihélix y el antihélix.		Neuralgia, dolores, inflamación, ciatalgia.
	NERVIO CIÁTICO	Sobre una línea que, partiendo del punto Glúteos, divida la cruz del antihélix en dos partes iguales, en su centro.		Desobstruye y favorece la circulación de Canales y Colaterales en el alivio del dolor en general. Ciatalgia, que en su caso de debe asociar al punto Nervio Ciático de la cara posterior de la oreja y los puntos correspondientes de la anatomía y de la cara anterior o posterior según el trayecto del dolor.
	SIMPÁTICO	En el extremo del borde superior de la cruz inferior del antihélix.		Nutre el Yin y protege el Yang. Regulador de las funciones S.N. Autónomo, es antiespasmódico, de inhibidor de las secreciones y es vasodilatador. Palpitaciones, sudoración espontánea, sudoración nocturna. Espasmos de la musculatura lisa, analgésico en general, cólico nefrítico y biliar, gastritis, hiperclorhidria, úlcera gastroduodenal, asma, tromboangeítis obliterante, arteritis, flebitis, Enfermedad de Raynaud, hiperhidrosis, sialorrea infantil, dermatitis seborreica.

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 08:56:42-0500

4.3.9 Fosa Escafoidea



ZONA AURICULAR	NOMBRE DEL PUNTO AURICULAR	LOCALIZACIÓN	USO DIAGNÓSTICO	USO TERAPEUTICO
FOSA ESCAFOIDEA	LÍNEA DE REUMATISMO	Por el centro de la Fosa escafoidea (FE). Desde el punto dedos hasta el punto Clavícula.	Afecciones reumatológicas.	Afecciones reumatológicas.
	DEDOS DE LA MANO	En el centro del extremo superior de la fosa escafoides.		Contusión y torsión, Enfermedad de Raynaud, hiperhidrosis, dermatosis, entumecimiento provocado por afección vertebral.
	CLAVÍCULA	En el centro de la fosa escafoides, sobre una línea horizontal que pase por la incisura antitrago-antihélix o incisura del hélix.	Afecciones que comprometen la movilidad del hombro.	Hombro congelado, dolor en las regiones del hombro, espalda alta y cuello, Enfermedad de Takayashu.
	MUÑECA	Dividiendo la distancia del punto dedos-clavícula de la FE en cinco partes iguales, un quinto por debajo del punto dedos.		Afecciones de la articulación de la muñeca, tenosinovitis, síndrome del túnel carpiano.
	CODO *(También llamado "Favorecedor de la Audición")*	Dividiendo la distancia del punto dedos-Clavícula de la FE en cinco partes iguales, dos quintos por debajo del punto dedos.		Contusión y torsión del codo, codo del golfista, codo del tenista, artritis reumatoide. Es un punto favorecedor de la audición.

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

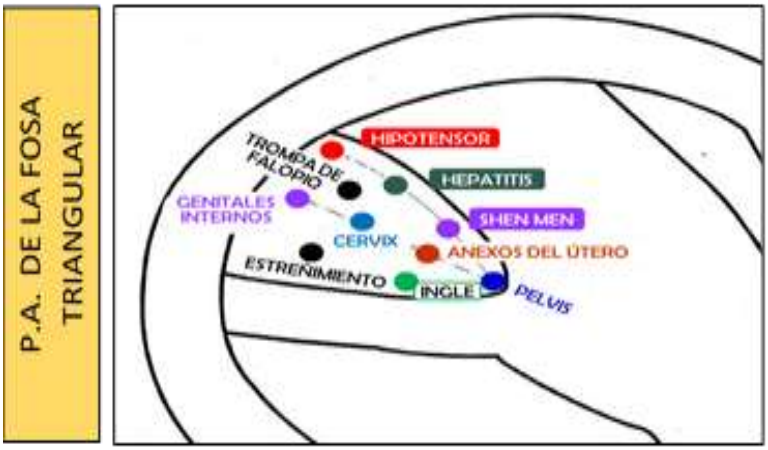
Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 09:13:59-0500

	HOMBRO	Dividiendo la distancia Dedos-Clavícula de la FE en cinco partes iguales, tres quintos por debajo del punto Dedos o dos quintos por encima del punto Clavícula.		Similar a las del punto Articulación del Hombro. Hombro congelado, dolor en la región, trastornos en la supinación y en la abducción.
	ARTICULACIÓN DEL HOMBRO	Dividiendo la distancia Dedos-Clavícula de la FE en cinco partes iguales, un quinto por encima del punto Clavícula, al nivel del extremo de la Cruz del Hélix.		Afecciones de la articulación del hombro. En éstos suelen asociarse además los puntos Clavícula y Hombro. Hombro congelado, dolor en la región, trastornos en la supinación y en la abducción.
	NERVIO AURICULAR MAYOR	Se divide la distancia Clavícula-Articulación del Hombro en dos partes iguales. El punto se sitúa sobre la línea media de la FE a medio quinto por debajo del punto Clavícula. Forma un triángulo equilátero con los puntos clavícula y vértebras cervicales.		Periartritis escápulo humeral, entumecimiento de las extremidades superiores, espondilopatía cervical, neuralgia auricular.
	AXILA	En el punto medio de la distancia clavícula-articulación del hombro, sobre el borde interior o anterior de la FE		Dolor axilar e hiperhidrosis.
	NEFRITIS	En el punto medio de la distancia clavícula-articulación del hombro, sobre el borde exterior o posterior de la FE	Sepsis y otros procesos inflamatorios del tracto urinario. Su reacción positiva se asocia con la del punto riñón.	Sepsis y otros procesos inflamatorios de las vías urinarias.
	ÁREA DE LA ALERGIA *(también llamada "Corriente de Viento")*	A ambos lados de la línea de Reumatismo, entre los puntos dedos y muñeca.	Enfermedades con sustrato alérgico tales como asma, urticaria, dermatitis por contacto, colitis alérgica, rinitis alérgica. En la reacción alérgica aguda, congestión; condición alérgica crónica, reacción positiva, edema blanquecino y dermografismo en el área.	Expulsa el viento, elimina el prurito, afecciones alérgicas.

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 09:36:38-0500

4.3.10 Fosa triangular



ZONA AURICULAR	NOMBRE DEL PUNTO AURICULAR	LOCALIZACIÓN	USO DIAGNÓSTICO	USO TERAPEUTICO
FOSA TRIANGULAR (FT) Línea *Superior*	HIPOTENSOR	Sobre el borde anterior o interno de la F.T., en su ángulo superior.	Hipertensión arterial. Es un punto de referencia para determinar si la presión arterial es elevada.	• Seda el hígado, elimina el viento patógeno. • Hipertensión arterial.
	PELVIS	En el vértice o ángulo posterior de la F.T.	• Congestión pélvica: Reacción positiva y enrojecimiento. • Reacción positiva solamente, dismenorrea en la mujer; congestión prostática en el hombre.	• Congestión pélvica • Prostatitis, congestión prostática • Dolor en bajo vientre, dismenorrea.
	SHEN MEN	Cerca del borde superior de la F.T., a un tercio de la distancia hipotensor-pelvis del punto pelvis.	Neurastenia y afección dolorosa.	• Tranquiliza la mente, disipa el calor, analgésico y antiinflamatorio. • Muy útil en los trastornos de los sistema nervioso, cardiovascular, respiratorio y digestivo. • Tos, asma, diarrea, prurito, leucorrea, hipertensión, dolores, inflamaciones.
	HEPATITIS	Cerca del borde superior de la F.T., a un tercio de la distancia hipotensor-pelvis del punto hipotensor.	Punto de referencia para el diagnóstico de las afecciones del hígado y la vesícula biliar.	Afecciones del hígado y la vesícula biliar.
FOSA TRIANGULAR	GENITALES INTERNOS	En el centro del arco que representa el borde anterior o interno de la F.T.	• Endometriosis, hiperplasia endometrial y endometritis: franja dura prominente desde el punto hasta la base de la F.T • Menstruación: enrojecimiento o telangiectasias que puede extenderse a	• Beneficia y protege el yang, nutre la esencia, armoniza la sangre, regula la menstruación. • Irregularidad menstrual, dismenorrea, amenorrea, leucorrea, metrorragia funcional, endometriosis, hiperplasia endometrial, disfunciones sexuales, esterilidad, trastornos del desarrollo y maduración sexual.

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 09:55:39-0500

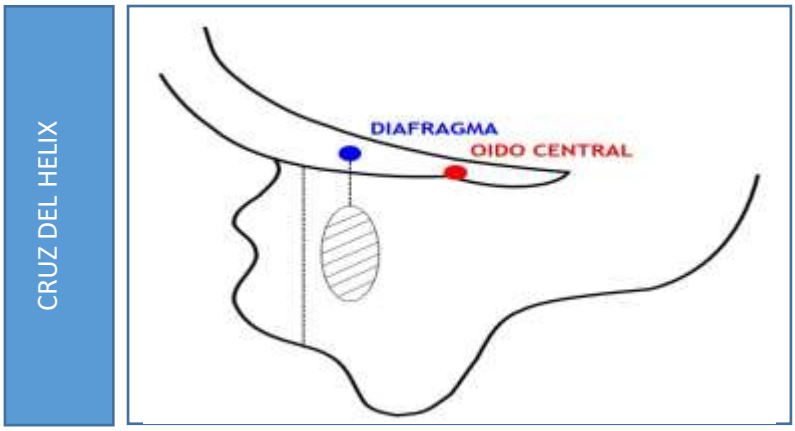
			otras áreas de la F.T.; si es oscuro, es signo de que la menstruación finaliza o está finalizando. • En el hombre, reacción positiva que se manifiesta además en los puntos riñón, testículo, endocrino y corazón: hipofunción o declinar de la función sexual.	
	CÉRVIX	A un tercio de la distancia genitales internos-pelvis del punto genitales internos, sobre la línea media.	• Cervicitis (aun en estadios iniciales) y ulceración cervical: depresión, congestión, enrojecimiento, descamación lipoide y piel delgada que se lesiona con facilidad • Leucorrea: depresión, congestión, enrojecimiento y descamación. • Reacción positiva en el hombre: prostatitis.	Cervicitis, ulceración cervical, leucorrea, prostatitis.
	ANEXOS DEL ÚTERO	Separado un tercio de la distancia genitales internos-pelvis del punto pelvis, sobre la línea media.	• Anexitis: Reacción positiva y cordón o abultamiento que se palpa. Puede ser unilateral o bilateral, si la afección es o no bilateral. • Reacción positiva solamente, dismenorrea en la mujer; prostatitis crónica en el hombre.	Apendicitis, anexitis, leucorrea, dismenorrea.
FOSA TRIANGULAR *S/líneas*	INGLE	Sobre el borde inferior de la F.T., separado del punto pelvis la misma distancia que lo separa del punto Shen Men.		Dolor en hemiabdomen inferior, pústulas, varicocele, flebitis del cordón espermático.
	ESTREÑIMIENTO	Directamente debajo del punto genitales Internos, formando un triángulo equilátero con los puntos Simpático y nervio ciático, situados en la cruz inferior del antihélix.	Abultamiento que se palpa en el punto, indica constipación.	Constipación.

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 10:00:33-0500

	TROMPA DE FALOPIO	En el centro del cuadrilátero que forman los puntos hipotensor, hepatitis, genitales internos y cerviz.	• Si se palpa como una cinta o franja, salpingitis; si se palpa un nódulo, salpingitis nodular. • Muy importante en el diagnóstico de la salpingitis.	Salpingitis.

4.3.11 Cruz del Hélix

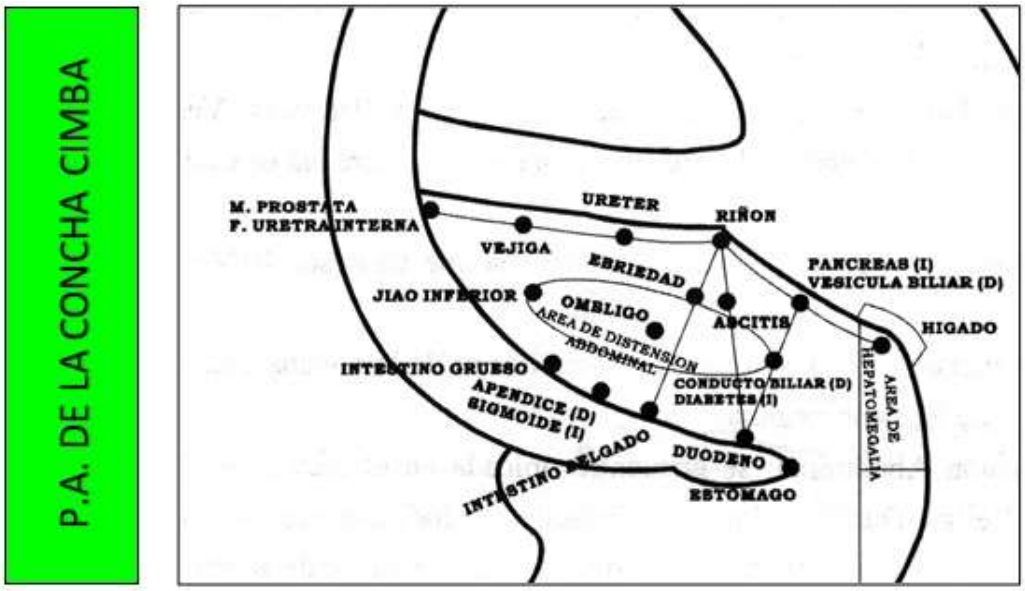


ZONA AURICULAR	NOMBRE DEL PUNTO AURICULAR	LOCALIZACIÓN	USO DIAGNÓSTICO	USO TERAPEUTICO
CRUZ DEL HÉLIX	OÍDO CENTRAL *[**Punto cero**, fulcro, pto. vago]*	Sobre el borde inferior de la cruz del hélix, en una muesca que se palpa.		• Favorece la regulación de las funciones de los órganos internos. • Afecciones del aparato digestivo y cardiovascular, nicturia, diabetes mellitus.
	DIAFRAGMA	En la zona central de la cruz del hélix, directamente encima del centro del orificio externo del meato auditivo.		• Disipa el calor, normaliza la perversión del Qi de estómago, expulsa el viento patógeno. • Tiene efectos hemostáticos, refresca la sangre, espasmolítico • Hipo, afecciones del diafragma, enfermedades hemorrágicas, dermatosis, psoriasis, eczema, acné.

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 10:06:37-0500

4.3.12 Concha Cimba



ZONA AURICULAR	NOMBRE DEL PUNTO AURICULAR	LOCALIZACIÓN	USO DIAGNÓSTICO	USO TERAPEUTICO
CONCHA CIMBA [*inmediata a la CRUZ DEL HÉLIX*	ESTÓMAGO	En el extremo distal de la Cruz del Hélix		Activa la función de bazo, regula la de estómago, tonifica el Qi del Jiao medio, favorece el descenso de Qi. gastritis, úlcera gástrica, espasmo gástrico, alteraciones funcionales del estómago, náuseas, vómitos, eructos, hipo, regurgitación amarga o ácida, odontalgias, cefalea frontal, histeria, melancolía.
	DUODENO	En el centro del borde superior del 1/3 distal de la Cruz del Hélix	Punto importante para el diagnóstico de las afecciones del duodeno, especialmente úlcera duodenal, duodenitis y deformación del bulbo duodenal	Calienta el Jiao Medio, armoniza el estómago. úlcera duodenal, duodenitis, espasmo del píloro.
	INTESTINO DELGADO	En el centro del borde superior del 1/3 medio de la Cruz del Hélix	Síndrome de mala absorción intestinal.	Disipa el calor, tonifica el bazo, armoniza el Jiao medio, nutre el corazón, genera la sangre, elimina la humedad, favorece el descenso de Qi, influye en el metabolismo de los líquidos. Dispepsia, diarrea, distensión abdominal, constipación, galactostasis, amigdalitis, estomatitis, hematuria, hipogalactia, sepsis del tracto urinario. Puede complementar el

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 10:10:09-0500

				tratamiento de las cardiopatías.
	INTESTINO GRUESO	En el centro del borde superior del 1/3 proximal de la Cruz del Hélix		Desobstruye y seda el Jiao inferior, rellena el Qi de pulmón, disipa el calor del intestino grueso. Diarreas, estreñimiento, enteritis, dermatosis, afecciones de la nariz y la garganta, bronquitis, traqueítis.
	APÉNDICE *[lado Derecho]*	En el borde superior de la unión del 1/3 proximal y 1/3 medio de la Cruz del Hélix de la oreja derecha.	a) Apendicitis aguda: enrojecimiento con alta sensibilidad y reactividad. b) Apendicitis crónica: abultamiento blanquecino que se palpa y reacción positiva. c) Post-apendicetomía: "Cicatriz" en el área del apéndice asociado a abultamiento que se palpa	Elimina la humedad-calor del Jiao Inferior. Apendicitis, diarreas.
	SIGMOIDES *[lado Izquierdo]*	En el borde superior de la unión del 1/3 proximal y 1/3 medio de la Cruz del Hélix de la oreja izquierda.	a) Estreñimiento: Prominencia de color blanquecino. b) Diarrea: Depresión enrojecida. c) Disfunción de los intestinos: I. Grueso presenta depresión, y en sigmoides e I. Delgado se aprecian prominencias.	Constipación, diarreas, disfunción de los intestinos.
	PRÓSTATA / URETRA INTERNA	En el extremo anterior de la C. Cimba, contiguo a su ángulo superior.	Uretritis en la mujer; prostatitis en el hombre.	prostatitis, hiperplasia prostática, uretritis, disfunción sexual.

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 10:13:32-0500

CONCHA CIMBA	RIÑÓN	En la pequeña muesca que se palpa cerca de donde el antihélix limita con la cruz inferior del antihélix.	Por la amplitud de sus funciones, es muy poco específico. Solo cuando es muy fuerte la reacción, es indicador de afección renal.	Tiene función tonificadora; ayuda a preservar la salud; tonifica el Yangqi; rellena la esencia; mejora la reproducción, la agudeza visual, la audición; elimina humedad; mejora las condiciones de los huesos. Nefritis, molestia o dolor lumbar, en el talón y la rodilla, dispepsias, diarrea de madrugada o al amanecer, impotencia, incontinencia urinaria, irregularidades menstruales, afecciones estructurales y funcionales del sistema nervioso central y autónomo, enfermedades degenerativas de las vértebras y sus articulaciones, inteligencia pobre, síndrome demencial, hipomnesia, tinnitus, hipoacusia, afecciones de la pupila y oculares en general, alopecias, elimina el edema y la ascitis.
	URETER	En el centro de la distancia que separa los puntos riñón y vejiga.	Litiasis de las vías urinarias.	Cólico nefrítico.
CONCHA CIMBA	VEJIGA	En el centro de la distancia que separa los puntos uréter y próstata o uretra interna. En el centro de la distancia que separa los puntos uréter y próstata o uretra interna.	Reacción positiva en vejiga y uretra es indicador de proceso inflamatorio agudo del tracto urinario; si a esto se añade un abultamiento que se palpa en uretra, lo es de proceso inflamatorio crónico *(no se refiere al punto uretra Interna de la Concha Cimba, sino al del Hélix)*.	Contribuye a la regulación de la circulación y distribución de los líquidos corporales y de la micción. Contribuye a tonificar el Qi del Riñón, rellena el Jiao inferior. Poliuria, polaquiuria, disuria, retención urinaria, incontinencia urinaria, pielonefritis, cistitis, enuresis nocturna, aumento de la frecuencia de la micción nocturna, lumbalgia, cefalea occipital. Puede ser complemento del tratamiento de la ciatalgia.
	HÍGADO	En el centro de la zona Borde de las costillas. "Borde de las Costillas" es una zona pequeña que abarca el límite entre las zonas del tórax y el abdomen y parte del área contigua de ambas, a la altura del límite de las vértebras torácicas y las lumbares.	Hepatopatías, hepatomegalia.	Elimina el estancamiento del Qi de hígado, mejora la función de vesícula biliar, fortalece las funciones de bazo, regula las funciones de estómago, activa la circulación de Qi y Xue en los canales y colaterales, promueve la dispersión y drenaje, alivia el dolor, tranquiliza la mente, nutre y regula la sangre, promueve la eliminación del viento, mejora la visión. Afecciones hepatobiliares, gastritis crónica, distensión abdominal, neurosis, afecciones ginecológicas y del aparato genitourinario, cefalea del vértex, enfermedades

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 10:19:21-0500

				vasculares y hematológicas, hipertensión arterial, aturdimiento, vértigo, convulsiones, espasmos musculares, afecciones oculares.
	ÁREA DE LA HEPATOMEGALIA	Trazar una línea horizontal que, parta del punto estómago hasta el borde interno o anterior del antihélix, y una perpendicular que pase por el punto medio de la horizontal. La zona que queda por encima de la horizontal es el área de la hepatomegalia.	Hepatomegalia.	Hepatomegalia.
	VESÍCULA BILIAR - PÁNCREAS	En el centro de una línea que una los puntos hígado y riñón. La vesícula biliar se representa en la oreja derecha, y el páncreas en la oreja izquierda.	Afecciones de la vesícula, migraña, pancreatitis.	Fortalece vesícula biliar y estómago, elimina el estancamiento de Qi de hígado y la agitación del viento de hígado. Sabor amargo en la boca, molestias y opresión en hipocondrios, herpes zoster, pancreatitis, migraña, afecciones de las vías biliares.
	CONDUCTO BILIAR - DIABETES	En el centro de una línea que una los puntos V. biliar, páncreas y duodeno.	Afecciones del colédoco, cólico biliar. a) Diabetes mellitus: Abultamiento doloroso que deja godet, asociado a reacción positiva en endocrino, vejiga y uretra.	Afecciones del colédoco, cólico biliar, diabetes mellitus, pancreatitis.
	JIAO INFERIOR	Sobre el centro de una línea que una los puntos Vejiga e Intestino Grueso.	Afecciones del Jiao inferior.	Desobstruye el Jiao inferior, elimina calor y contribuye a la eliminación de la humedad.
	EBRIEDAD	En la unión del tercio superior con los dos tercios inferiores de una recta que una riñón e I. delgado.		• Desintoxicación alcohólica • Alcoholismo y otras intoxicaciones por adicciones.

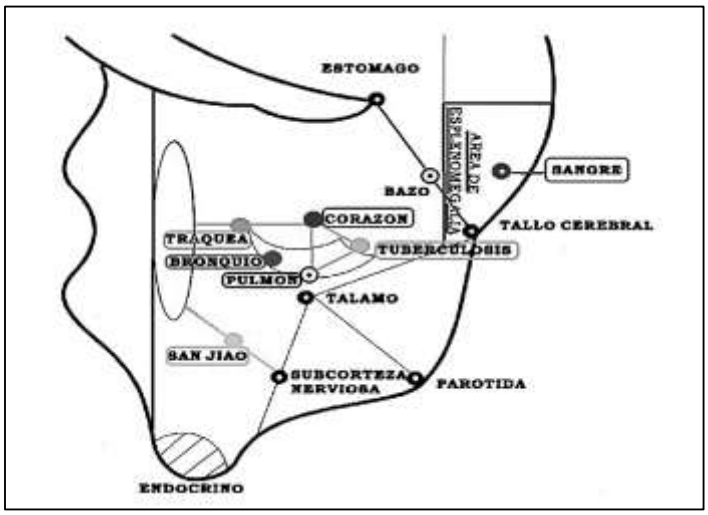
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 10:24:10-0500

CONCHA CIMBA	ASCITIS	En la unión del tercio superior con los dos tercios inferiores de una recta que una riñón y duodeno.	Retención de líquidos	Ascitis, hidropesía, edema por cualquier causa, edema angioneurótico, obesidad.
	OMBLIGO *o "Área periférica umbilical"*	Al centro de la concha cimba	Dolor peri umbilical, hernia umbilical.	Hernia umbilical, dolor abdominal, dismenorrea, ascariasis biliar, prostatitis, cálculos renales, fiebre, parotiditis.
	ÁREA DE DISTENSIÓN ABDOMINAL	Es una zona que abarca el área central de la C. Cimba. Se puede definir como un área en forma de óvalo que limita con los puntos Jiao inferior, ebriedad y conducto biliar-diabetes.	Reacción positiva asociada a prominencia en forma de franja blanca brillosa que al palpar deja godet indica desarmonía de hígado y bazo o debilidad de bazo y estómago.	Regula el flujo de Qi en las vísceras abdominales, alivia las flatulencias y distensión abdominal.

4.3.13 Concha Cava

P.A. DE LA CONCHA CAVA



EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 10:39:41-0500

ZONA AURICULAR	NOMBRE DEL PUNTO AURICULAR	LOCALIZACIÓN	USO DIAGNÓSTICO	USO TERAPEUTICO
C0NCHA CAVA	CORAZÓN	En el centro de la C. Cava, en una depresión que se palpa.	• Neurosis: Reacción positiva de corazón, Área de la neurastenia, neurastenia, subcorteza nerviosa y shen men. • Palpitaciones y trastornos del sueño: depresión roja en el área de corazón que, al presionarla, se produce una depresión donde se presionó y un abultamiento donde no.	• Tonifica y regula el corazón, tranquiliza la mente. • Disipa el calor de pericardio y de la Capa Ying, regula la circulación de Qi y Xue, regula la sudoración, elimina los estancamientos de sangre, contribuye a eliminar la deficiencia de Qi, alivia el dolor y el prurito. • Enfermedad coronaria, enfermedad cerebrovascular, vasculitis, Enfermedad de Raynaud; contribuye a aliviar los dolores, trastornos del sueño, trastornos de nivel neurótico, melancolía, trastornos funcionales neurovegetativos, hiperhidrosis, faringitis, glositis, afonía, estomatitis.
	TRÁQUEA	En el centro de una línea horizontal que se extienda desde el punto corazón hasta el borde del meato auditivo externo.	Faringitis, laringitis, traqueítis, periodontitis, gingivitis, gingivorragia.	Detiene la tos, diluye la flema, laringofaringitis aguda y crónica, traqueítis, asma.
C0NCHA CAVA	PULMÓN	• Pulmón es un área y no un punto. La zona que corresponde con el parénquima pulmonar propiamente dicho forma un triángulo equilátero con los puntos corazón y tráquea. • Se sitúa sobre una vertical que parte del punto corazón, centro del área de corazón. • El pulmón contralateral está representado en el área que queda por encima del punto corazón; el ipsilateral, en el área que queda por debajo de éste.	• Su amplio espectro lo hace inespecífico. • Afecciones pulmonares en general.	• Empleado comúnmente en analgesia acupuntural quirúrgica. • Restaura el Qi de pulmón, calienta, armoniza y restablece el flujo normal de Qi y Xue, mejora la ventilación, elimina la tos, diluye la flema, contribuye a normalizar el metabolismo y la circulación de los líquidos corporales. • Promueve la diuresis, tonifica las deficiencias, mejora la resistencia ante la agresión de factores patógenos exógenos, elimina la humedad, disipa el calor, nutre la piel y el pelo, trata las plenitudes del intestino grueso. • Bronquitis, asma bronquial, tos, neumonía, edemas, hidropesía, resfriado común, hiperhidrosis, sudoración nocturna o espontánea, dermatosis, alopecia, rinitis, sinusitis, faringitis, afonía y disfonías, hiposmia.

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 10:43:52-0500

	BRONQUIO	Área en el punto medio de la línea que una los PA tráquea y pulmón.	• Bronquitis aguda: Reacción positiva. • Bronquitis crónica: Reacción positiva con abultamiento que se palpa acompañado de pápulas. • Bronquiectasia: Abultamiento que se palpa con vasodilatación que atraviesa transversalmente el área de pulmón.	Elimina la tos, alivia el asma, diluye la flema, traqueítis, bronquiectasia, baja la fiebre.
	BAZO	En el punto medio de una línea que una los puntos Estómago y tallo cerebral (incisura antitrago-antihélix).	• Deficiencia de bazo: Reacción positiva. • Esplenomegalia: Reacción positiva asociada a prominencia que se palpa, y el punto de bazo se localiza más arriba de su localización habitual.	• Regula el proceso de digestión, nutre y fortalece el Qi de Bazo, absorción y distribución de los nutrientes, favorece la formación de sangre nutritiva, promueve la circulación y regula el metabolismo de los líquidos, elimina la humedad, gobierna es ascenso, “envuelve la sangre”, nutre los músculos y las extremidades, contribuye a disipar el calor. • Trastornos digestivos, síndrome de mala absorción, distensión abdominal, estreñimiento, dispepsia, disminuye la inflamación, elimina el edema, ascitis, dermatosis, vértigo, afecciones hemorrágicas, metrorragia, ptosis gástrica, prolapso rectal, hernia inguinal o escrotal, hemorroides, lumbago, dolor en las piernas, rodillas y hombros, dorsalgia, atrofia muscular, falta de fuerza en las extremidades, queilitis, estomatitis, glositis.
	TUBERCULOSIS	Equidistante de los puntos Corazón y Pulmón ipsilateral (inferior), formando un triángulo equilátero con estos puntos.	• Tuberculosis pulmonar y otros tipos de tuberculosis. • Reacción positiva en los puntos Tuberculosis y Pulmón: TB pulmonar. • Reacción positiva bilateral o unilateral indica TB bilateral o unilateral respectivamente.	Todo tipo de tuberculosis.

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 10:48:33-0500

CONCHA CAVA	ÁREA DE ESPLENO MEGALIA	Se traza una línea horizontal que, parta del punto Estómago hasta el borde interno o anterior del antihélix, y una perpendicular que pase por el punto medio de la horizontal. La zona que queda por encima de la horizontal es el Área de la esplenomegalia.	Esplenomegalia.	Esplenomegalia.
	SANGRE	En el centro del área de la esplenomegalia.		• Deficiencia de Xue, calor en sangre. • Afecciones hematológicas.
	SAN JIAO	Es un área cuyo centro se ubica a mitad de camino de una línea que se extienda desde el punto subcorteza nerviosa y el segmento inferior y lateral de arco del orificio del meato auditivo externo.		• Desobstruye y promueve la función de las vías del agua, disipa el calor, elimina el prurito, coordina funciones de los 5 Zang y los 6 Fu. • Afecciones de tracto urinario, del aparato digestivo, distensión abdominal, dolor costal, edema, constipación, tinnitus. • Representa también las ramas de los nervios glosofaríngeo, facial y neumogástrico. Es útil en la parálisis facial, espasmo muscular facial, odontalgia, afecciones de la cavidad bucal, diabetes y pérdida de peso.
CONCHA CAVA *[inmediata a la CRUZ DEL HÉLIX]*	BOCA *["Pto. Favorecedor del Sueño", "Pto. de Recuperación de la Fatiga".]*	En el centro del borde inferior del 1/3 proximal de la Cruz del Hélix	a) Dientes faltantes: depresiones en forma de puntos. b) Gingivorragia: notable edema que deja godet.	Disipa el fuego de corazón, elimina el viento patógeno. Es antitusígeno, sedante y estimulante general. glositis, estomatitis, periodontitis, gingivorragia, síndrome de la ATM, faringitis, laringitis, traqueítis aguda y crónica, insomnio. Lumbalgia, dolor en las piernas y agotamiento por exceso de trabajo.
	ESÓFAGO	En centro del borde inferior del 1/3 medio de la Cruz del Hélix	a) reacciones débiles no tienen significación clínica. b) Reacción positiva fuerte en este punto y en una o ambas áreas específicas de tumor, es indicio de cáncer de esófago.	Regula la función del diafragma, armoniza el estómago. Esofagitis, disfagia, sensación de opresión torácica, globus histérico y dificultades respiratorias.

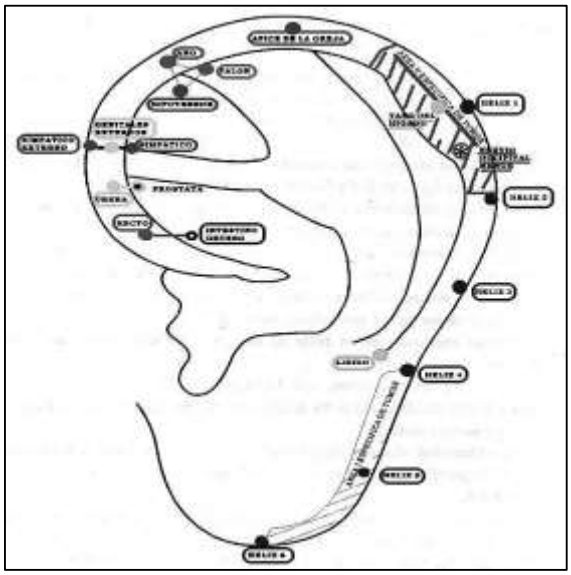
EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 10:54:45-0500

	CÁRDIAS	En el centro del 1/3 distal de la Cruz del Hélix	Náuseas, vómitos, acalasia. Si la reacción positiva se asocia con la del área específica del tumor, es indicador de tumor o hernia hiatal.	Armoniza el estómago, rellena el bazo, tonifica el Jiao medio, tranquiliza la mente. Espasmos del esófago o cardias, náuseas, vómitos, acidez, malestares torácicos, insomnio, gastritis.

4.3.14 Hélix

P.A. DEL HELIX



ZONA AURICULAR	NOMBRE DEL PUNTO AURICULAR	LOCALIZACIÓN	USO DIAGNÓSTICO	USO TERAPEUTICO
HÉLIX	ÁPEX DE LA OREJA *"Er Jian", "Punto Extraordinario"*	Doblando la oreja sobre sí misma, en el punto más alto de su porción superior.		• Elimina el calor y el viento patógeno, seda y armoniza el Hígado. • Tiene efectos sedante, antipirético, antiinflamatorio, hipotensor, clarificadora de la mente, favorecedora de la agudeza visual. • Se puede emplear además en cefalea, dermatosis y afecciones oftalmológicas.
	ANO	Sobre el borde del hélix, directamente delante del borde superior de la fosa triangular.	• Reacción positiva: Hemorroides, fisura anal. • Piel áspera, estriada y de color gris: Prurito anal.	Hemorroides internas, externas y mixtas, prolapso rectal, prurito anal.
	SIMPÁTICO EXTERNO	Sobre el borde del hélix, directamente delante del borde inferior de la fosa triangular.		Vértigo, aturdimiento, cefalea frontal, migraña, cefalea del vértex, enfermedades oculares.
	GENITALES EXTERNOS	Sobre el borde interior del hélix, directamente delante del borde inferior de la fosa triangular.	Piel áspera, estría profunda y color gris en el punto, indica prurito bulbar.	Uretritis, balanitis, eczema del periné, prurito e inflamación vulvar, impotencia, lumbago.

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 11:29:09-0500

	URETRA	Sobre el borde del hélix, a la altura del borde inferior de la cruz inferior del antihélix, directamente delante del punto próstata – uretra interna.	Importante para el diagnóstico de las afecciones del tracto urinario. • Cistitis: Reacción positiva en uretra y vejiga. • Pielonefritis: Reacción positiva en uretra y riñón.	Afecciones de la uretra, prostatitis, enuresis, infecciones del tracto urinario, poliuria.
	RECTO	En el centro del ancho del hélix, a nivel del PA intestino grueso.	Reacción positiva, con congestión y enrojecimiento de intestino grueso, liso al tacto: enteritis y diarrea.	Hemorroides, prolapso rectal, incontinencia fecal, disentería, enteritis, tenesmo.
HÉLIX	YANG DE HÍGADO 1 *o Gan Yang # 1*	En el centro del nódulo tubérculo auricular, o "Tubérculo de Darwin" en la porción póstero-superior del hélix.		• Elimina el estancamiento de Qi de hígado, seda el yang de hígado. • Hiperactividad del fuego de hígado, hiperactividad del yang de hígado, estancamiento de Qi de hígado, hepatitis crónica.
	YANG DE HÍGADO 2 *o Gan Yang # 2*	En el centro del borde inferior del nódulo tubérculo auricular.		• Elimina el estancamiento de Qi de hígado, seda el yang de hígado. • Hiperactividad del fuego de hígado, hiperactividad del yang de hígado, estancamiento de Qi de Hígado, hepatitis crónica.
	HÉLIX 1 AL 6	Se divide el espacio que se extiende desde el nódulo hasta el punto más inferior del lóbulo en cinco partes iguales. En ambos extremos de esa distancia y en los límites de cada porción se ubica uno de estos puntos.		• Disipa el calor, alivia el dolor, seda el hígado, expulsa el viento. • Tienen efectos antiinflamatorios y antipiréticos.
	NERVIO OCCIPITAL MENOR	En la cara interior del hélix, en el límite inferior del nódulo auricular.	Desobstruye y activa la circulación de los canales y colaterales. Tiene efectos sedante y analgésico.	Cefalea occipital, neuralgia del occipital mayor, odontalgia, parestesia en hemicuerpo o en la cabeza por vasoespasmo, síndrome cerebral postraumático, arteriosclerosis cerebral, neurosis, espondilopatía.
	ÁREA I ESPECÍFICA DEL TUMOR	Se extiende por las caras anterior y posterior de la oreja. Abarca el borde lobular del hélix, entre los puntos Hélix 4 y Hélix 6.	• Utilidad solo diagnóstica. • Reacción positiva en la zona anterior y negativa en la posterior, con reacción positiva en el punto correspondiente, indica tumor en esa región.	

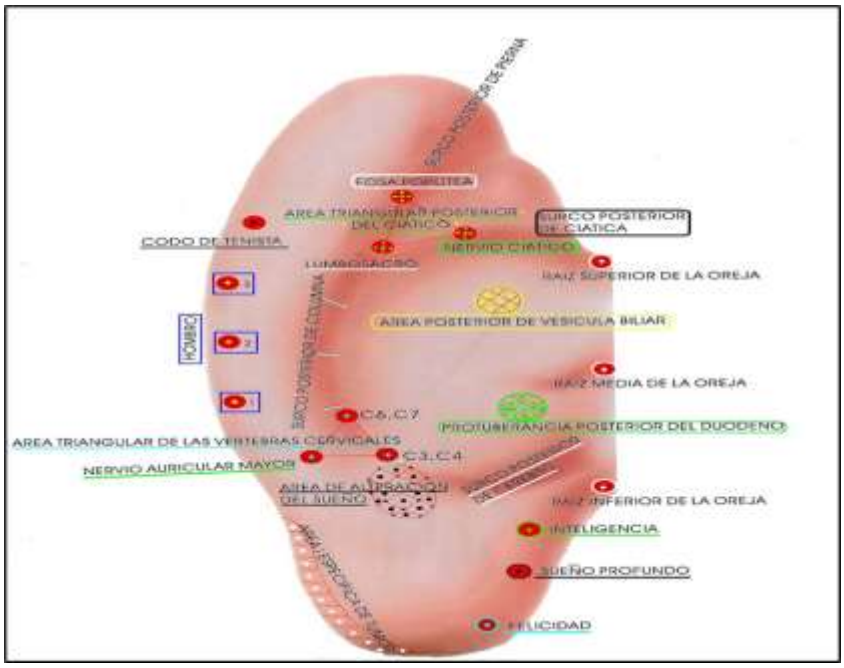
EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 11:32:24-0500

HÉLIX	ÁREA II ESPECÍFICA DEL TUMOR	Abarca toda el área del tubérculo o nódulo auricular.	• Utilidad solo diagnóstica. • Color gris oscuro o marrón oscuro que se desvanece al tacto, con uno o más pequeños nódulos, indican de presencia de tumor.	
	LÍBIDO	Exactamente sobre la raíz del hélix o hélix cauda.		Anhedonia sexual, disfunciones sexuales con disminución del deseo.

4.3.15 Dorso de la Oreja

Cartografía del dorso de la oreja, descrito por la Dra. LI-CHUN HUANG



ZONA AURICULAR	NOMBRE PA	LOCALIZACIÓN	DIAGNÓSTICO	INDICACIONES
DORSO DE LA OREJA *primer grupo*	SURCO POSTERIOR DE LA PIERNA	En la depresión o surco posterior de la cruz superior del antihélix.		Ciatalgia, dolor en la articulación de la cadera, rodilla y tobillo, dolor en la fosa poplítea, espasmos muscula-res en la pantorrilla, dolor en el talón.
	SURCO POSTERIOR DE LA CIÁTICA	En la depresión o surco posterior de la cruz inferior del antihélix.		Ciatalgia, dolor muscular en la región glútea.
	SURCO POSTERIOR DE LA COLUMNA	En la depresión o surco posterior del antihélix.		• Deficiencia de Qi de riñón. • Afecciones degenerativas de las vértebras • Tensión muscular en el cuello, fibrosis cística del hombro y espalda, dorsalgia, tensión muscular en la región lumbar • Protrusión del disco intervertebral, dolor Sacroilíaco, dolor y debilidad lumbar.

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 11:39:38-0500

	SURCO DEL ESTÓMAGO Y LOS INTESTINOS	En la depresión o surco posterior de la cruz del hélix.		Gastritis aguda y crónica, duodenitis, úlcera duodenal, constipación, diarreas, trastornos intestinales.
	SURCO POSTERIOR DEL CEREBRO	En la depresión o surco posterior del antitrago.		• Mejorar la función cerebral, atenuar o eliminar síntomas de la senescencia, preservar la salud. • Cefalea, vértigo, aturdimiento, mejorar la función del S.N.A., facilitar el sueño. • Mejorar la memoria, enfermedad de Alzheimer, secuela de concusión cerebral, arteriosclerosis cerebral. • Hipertensión arterial, afecciones oculares, tinnitus, hipoacusia.
DORSO DE LA OREJA primer *grupo*	COXIS POSTERIOR	En la proyección posterior de la bifurcación de la cruz superior y la cruz inferior del antihélix, posterior a la ubicación de las vértebras coccígeas de la aurícula anterior.		Contusión del cóccix, coxigodinia.
	VÉRTEBRAS SACRAS EN LA CARA POSTERIOR	En la proyección posterior de la zona correspondiente a las vértebras sacras en la aurícula anterior.		Afecciones de las vértebras sacras, ciatalgia, sacroileítis, sacrocoxalgia, sacrocoxitis.
	VÉRTEBRAS LUMBARES EN LA CARA POSTERIOR	En la proyección posterior de la zona correspondiente a las vértebras lumbares en la aurícula anterior.		• Deficiencia de Qi de Riñón. • Tensión de la musculatura lumbar, afecciones degenerativas de las vértebras lumbosacras, protrusión del disco intervertebral, • Tensión de los ligamentos lumbares, debilidad y dolor lumbar.
DORSO DE LA OREJA *Sgd. grupo*	VÉRTEBRAS TORÁXICAS EN LA CARA POSTERIOR	Es la proyección posterior de la zona correspondiente a las vértebras torácicas en la aurícula anterior.		Cervicalgia, dorsalgia, tensión de la musculatura dorsal, tuberculosis de las vértebras torácicas.
	VÉRTEBRAS CERVICALES EN LA CARA POSTERIOR	En la proyección posterior de la zona correspondiente a las vértebras cervicales en la aurícula anterior.		Afecciones degenerativas de las vértebras cervicales, fibrosis cística del hombro y de la espalda superior.
	C3 - C4	Si dividimos el segmento que corresponde a las vértebras en tres partes iguales, sobre el tercio superior.		Afecciones degenerativas de C3 y C4, nucalgia, tensión de la musculatura del cuello, aturdimiento.

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 11:44:24-0500

DORSO DE LA OREJA *segundo grupo*	C6 - C7	Si dividimos el segmento que corresponde a las vértebras en tres partes iguales, sobre el tercio inferior.		Afecciones degenerativas de C6 y C7, dolor en la espalda y el hombro, periartritis del hombro, codo, dedos y muñeca, parestesias en las extremidades superiores.
	NERVIO AURICULAR MAYOR POSTERIOR	En el área de proyección posterior del nervio auricular mayor en la cara anterior de la oreja, sobre el extremo inferior de la fosa escafoides, formando un triángulo equilátero con los puntos C3-C4 y C6-C7.		Afecciones degenerativas de las vértebras cervicales, dolor en la espalda superior y hombro, periartritis del hombro, entumecimiento de los miembros superiores, tensión de la musculatura del cuello, lesiones del cuello.
	ÁREA TRIANGULAR POSTERIOR DEL CUELLO	En el área limitada por un triángulo equilátero que forman los puntos C3-C4, C6-C6 y Nervio Auricular Mayor Posterior.		Afecciones degenerativas de las vértebras cervicales, tensión en la musculatura cervical, fibrosis cística del hombro, Cervicalgia, aturdimiento, nucalgia, parestesias de miembros superiores.
	FOSA POPLÍTEA POSTERIOR	En el surco posterior de la cruz superior del antihélix, en su tercio inferior, cerca del límite con la fosa triangular, sobre la proyección posterior del punto Fosa Poplítea de la cara anterior.		Ciatalgia, dolor en la articulación de la rodilla, dolor en la fosa poplítea, espasmos musculares de la pierna.
	NERVIO CIÁTICO POSTERIOR	En el centro del tercio medio del surco posterior de la cruz inferior del antihélix, sobre la proyección posterior del punto Nervio Ciático de la superficie anterior.		Ciatalgia, dolores en las extremidades inferiores.
	ÁREA TRIANGULAR DEL NERVIO CIÁTICO POSTERIOR	Es un área triangular limitada por los puntos Nervio Ciático, Fosa Poplítea y el límite de las vértebras lumbares y sacras.		Ciatalgia.
DORSO DE LA OREJA *tercer grupo*	ÁREA DE LA VESÍCULA BILIAR	Sobre la proyección posterior del área correspondiente a la vesícula biliar en la superficie anterior.	Se palpa nódulo redondeado y blanquecino en las afecciones de la vesícula biliar.	Colecistitis aguda y crónica, colangitis crónica, colelitiasis.
	ÁREA DE LA PROTUBERANCIA DEL DUODENO	Sobre la proyección posterior del área correspondiente al duodeno en la superficie anterior.	Si se palpa un abultamiento en la zona, es indicador de duodenitis o úlcera duodenal.	Úlcera duodenal, duodenitis.

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 12:07:09-0500

	ÁREA DE LA ALTERACIÓN DEL SUEÑO	Sobre la proyección del tercio posterior de la base del antitrago, en la zona limitada por el Área de la Neurastenia y los puntos Occipucio y Vértice.	Si se palpa abultamiento del tejido blando, es indicador de alteración del sueño.	Insomnio, alteraciones del sueño.
DORSO DE LA OREJA *tercer grupo*	INTELIGENCIA	Sobre la proyección del tercio anterior de la base del antitrago, en el sitio correspondiente al punto Frente de la superficie anterior.		Vértigo, aturdimiento, dolor en la frente, hipomnesia, bajo nivel de inteligencia, Enfermedad de Alzheimer, arteriosclerosis cerebral.
	SUEÑO PROFUNDO	En el lóbulo, en la proyección posterior de Área 4, en su centro, sobre el sitio que corresponde al punto Neurastenia de la superficie anterior.		Sueño superficial y poco reparador, neurastenia, insomnio vespertino.
	FELICIDAD	En el lóbulo, en la proyección posterior de Área 7, en su centro, sobre el sitio que corresponde al punto Ansiedad de la superficie anterior.		Depresión, ansiedad, angustia, fatigabilidad.
	ÁREA I INESPECÍFICA DE TUMOR POSTERIOR	En la proyección posterior de la zona correspondiente el Área I Específica del Tumor de la superficie anterior.	Reacción positiva intensa en la cara anterior y posterior, dolor en el área, reacción negativa en la línea de asunción, con reacción positiva intensa sobre un punto específico, son indicadores de tumor en ese órgano o región.	No es un área terapéutica.
DORSO DE LA OREJA *tercer grupo*	CODO DEL TENISTA/ GOLFISTA	En la prominencia posterior de la fosa escafoides, sobre la proyección posterior del punto Codo, en el límite entre el segundo y el tercer quinto de la Línea del Reumatismo.	Abultamiento que se palpa indica codo del tenista o del golfista.	Codo del tenista, codo del golfista.
	HOMBRO 1-2-3	En el reverso, a los puntos Clavícula (#1), Articulación del Hombro (#2), y Hombro (#3) de la superficie anterior.		• Afecciones del hombro, dolor en el brazo, trastornos de la abducción y supinación. • El punto Hombro 2 es muy efectivo en el tratamiento del dolor posterior del hombro.

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 12:13:26-0500

DORSO DE LA OREJA *cuarto grupo*	RAÍZ SUPERIOR DE LA OREJA	Sobre el borde superior de la raíz de la oreja.		Alivia el dolor y favorece la ventilación. Epistaxis, afecciones del Sistema nervioso, cefalea, dolor abdominal, asma.
	RAÍZ MEDIA DE LA OREJA *o "Raíz del Nervio Vago"*	Sobre la raíz del surco posterior de la cruz del hélix, en el punto de encuentro entre la raíz de la oreja y la apófisis mastoides.		• Abre los orificios, alivia el dolor, favorece la adecuada función del Zangfu. • Colecistitis, colelitiasis, ascariasis de las vías biliares, obstrucción nasal, taquicardia, diarreas, úlcera gastroduodenal, duodenitis, migraña.
	RAÍZ INFERIOR DE LA OREJA	Sobre el borde inferior de la raíz de la oreja.		Alivia el dolor y favorece la ventilación. Hipotensión, trastornos funcionales endocrinos, dolor abdominal, asma
	SURCO HIPO TENSOR	En la depresión o surco posterior de la cruz superior del antihélix.		• Seda el Hígado, contrarresta el ascenso anormal del Qi de Hígado, mejora las afecciones de la piel. • Hipertensión, Afecciones dermatológicas.
DORSO DE LA OREJA *cuarto grupo*	ÁREA DEL CORAZÓN	Sobre el surco posterior del antihélix, en su porción superior.		• Disipa y reduce el Fuego de Corazón, tranquiliza la mente, seda el Corazón, alivia el dolor. • Forúnculos, insomnio y otros trastornos del sueño, hipertensión sistólica, cefaleas.
	ÁREA DEL HÍGADO	El centro de la zona coincide con el sitio donde se cruza la prolongación del surco posterior de la cruz del hélix y el surco posterior del antihélix.		• Desobstruye el estancamiento de Qi de Hígado, regula y armoniza el estómago, nutre los tendones, promueve la circulación de la sangre. • Distensión y plenitud en el pecho e hipocondrios, apendicitis aguda, molestia y dolor lumbar.
	ÁREA DEL BAZO	Contigua, al mismo nivel e inmediatamente por dentro del Área del Hígado.		• Nutre y fortalece el Bazo, armoniza el estómago, promueve la formación de sangre nutritiva, nutre los músculos. • Distensión abdominal, diarreas, indigestión.
	ÁREA DEL PULMÓN	En la zona que se ubica directamente por debajo del surco posterior de la cruz del hélix, junto a la raíz de la oreja.		• Tonifica el Pulmón, alivia el asma, disipa el calor, Alivia las afecciones de la piel y el pelo. • Asma, fiebre, afecciones respiratorias, afecciones de los intestinos.
	ÁREA DEL RIÑÓN	Sobre el tercio externo del surco posterior del antitrago.		• Nutre y fortalece el Agua del Riñón, mejora la audición, fortalece los huesos, rellena las médulas. • Cefalea, insomnio, sensación de atontamiento, vértigo, irregularidades menstruales.

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 12:21:20-0500

4.4 ESQUEMAS DE TRATAMIENTO DE AURICULOPUNTURA PARA LAS PATOLOGIAS MÁS FRECUENTES EN MEDICINA COMPLEMENTARIA

A continuación, se presenta diversos esquemas de tratamiento de las patologías más comunes, atendidas en las Unidades de Medicina Complementaria. Para ello se ha tomado como referencia los esquemas de la Dra. Huang, L en sus escritos Tratamiento auricular, fórmulas y prescripciones.

Lumbalgia (Área Alrededor de la Columna)





Punto Principal:

Vértebras Lumbares del Surco Posterior de la Columna

Punto Suplementario:

Vértebras Lumbares del área positiva, 4º quinto de la línea ½ del antihélix (anterior y posterior)

Ciatalgia





Punto Principal:

Área Triangular Posterior del Nervio Ciático

Puntos Suplementarios:

Puntos Correspondientes a los puntos de la parte anterior del pabellón auricular
Sacrolumbar
Glúteos
Articulación de la Cadera
Fosa Poplítea
Pantorrilla
Tobillo
Talón
Dedos del Pie

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 12:24:48-0500

Gonartrosis

Punto Principal:

Articulación de la Rodilla

Puntos Suplementarios:

Contra el dolor en la articulación de la rodilla externa:

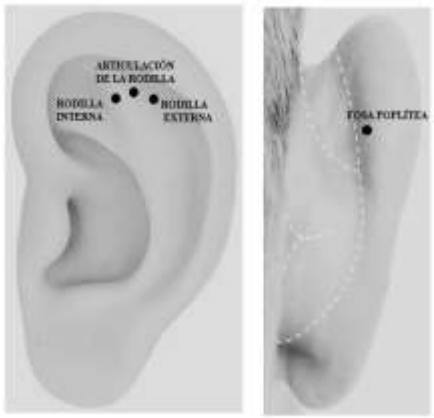
Agregar: Rodilla Externa

Contra el dolor en la articulación de la rodilla interna:

Agregar: Articulación de la rodilla interna.

Contra el dolor en la rótula aún después del tratamiento.

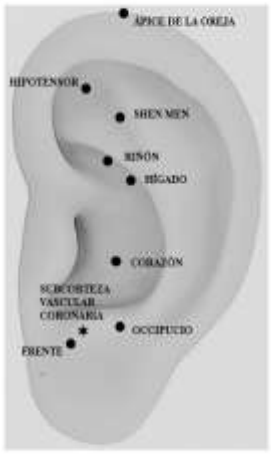
Agregar: Fosa Poplítea posterior



Hipertensión

Selección de Puntos:

- Sangría del Ápice de la Oreja
- Hipotensor
- Shen Men
- Riñón
- Hígado
- Corazón
- Occipucio
- Frente
- Simpático
- Subcorteza Vascular Coronaria



Diabetes Mellitus Tipo 2

Puntos Principales

- Diabetes
- Páncreas
- Oído Central
- Pituitaria
- Tálamo
- Sanjiao
- Endocrino

Puntos Suplementarios

- Contra el síntoma de sed excesiva
- Agregar: sed
  boca



EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 12:32:06-0500

Depresión, Ansiedad, Estrés, Nerviosismo





Selección de Puntos:

- Sangría del ápice de la oreja.
- Shen Men
- Hígado
- Corazón
- Occipucio
- Subcorteza Nerviosa
- Ansiedad
- Felicidad

Obesidad (Pérdida de Peso)

Principio de Tratamiento Auricular

1) Regulación de la función endocrina
   Pituitaria
   Endocrino
2) Tres Funciones de Aumento
   (1) Aumento de la excitación corporal
   Frente
   Excitación
   (2) Aumento de la saciedad
   Hambre
   Tálamo
   (3) Aceleración del Metabolismo
   Sanjiao
   Riñón
   Intestino Grueso
   Pulmón
3) Reducción del depósito graso correspondiente
   Puntos generales utilizados:
   Abdomen
   Glúteos



Gastritis



Puntos principales:
Estómago
Bazo
Subcorteza Digestiva

Puntos Suplementarios:
Para tratar la gastritis superficial
Agregar: Simpático
Para la gastritis atrófica
Agregar: Páncreas
Endocrino

Contra la disarmonía entre hígado y estómago
Agregar: Estómago
Área de Distensión Abdominal
Sanjiao

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 12:42:25-0500

Hipertrofia de Próstata



Selección de Puntos

- Próstata
- Uretra
- Pelvis
- Riñón
- Hígado
- Jiao Inferior
- Pituitaria
- Endocrino
- Sanjiao
- Gonadotropina

Asma Bronquial

Selección de Punteos:

- Sangría del Ápice de la Oreja
- Bronquios
- Tráquea
- Pulmón
- Tórax
- Freno del Asma
- Simpático
- Glándula Suprarrenal
- Área de Alergia
- Endocrino



Parálisis Facial



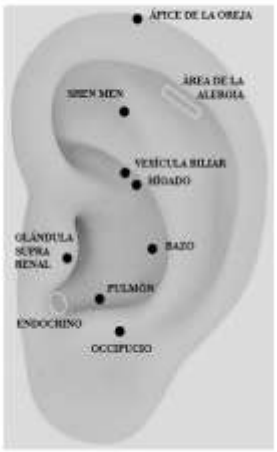
Selección de Puntos:

- Sangría del Ápice de la Oreja
- Sangría del Hélix 5
- Área de la Mejilla
- Tallo Cerebral
- Sanjiao
- Endocrino
- Glándula Suprarrenal
- Boca
- Simpático
- Hígado
- Bazo
- Subcorteza Vascular Coronaria

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 12:45:52-0500

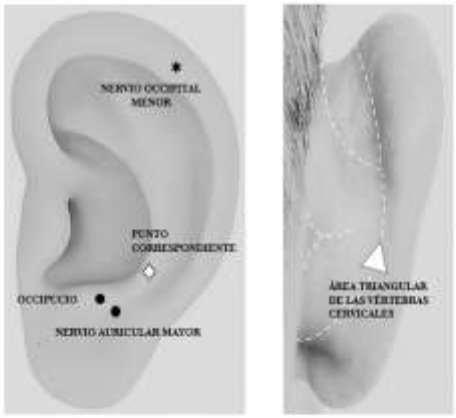
Herpes Zoster



Puntos Principales:

- Sangría del Ápice de la Oreja
- Punto Correspondiente
- Área de Alegría
- Endocrino
- Glándula Suprarrenal
- Shen Men
- Occipucio
- Hígado
- Vesícula Biliar
- Bazo
- Pulmón

Cervicalgia



Puntos principales:

Punto correspondiente.

Área Triangular Posterior de las Vértebras Cervicales.

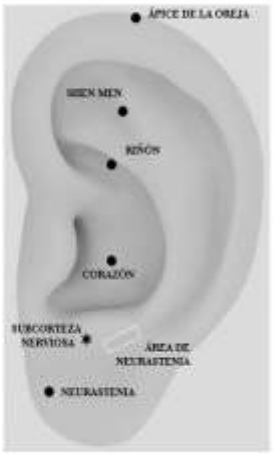
Puntos Secundarios:

Occipucio

Nervio Occipital Menor

Nervio Occipital Mayor

Insomnio



Puntos Principales:

- Sen Men
- Corazón
- Riñón
- Área de Neurastenia
- Neurastenia
- Subcorteza Nerviosa
- Sangría del Ápice de la Oreja

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 12:49:24-0500

Estreñimiento



Selección de Puntos:

- Intestino Grueso
- Sigmoide
- Hígado
- Bazo
- Pulmón
- Sanjiao
- Subcorteza Digestiva

Hipo (Espasmo Frénico)

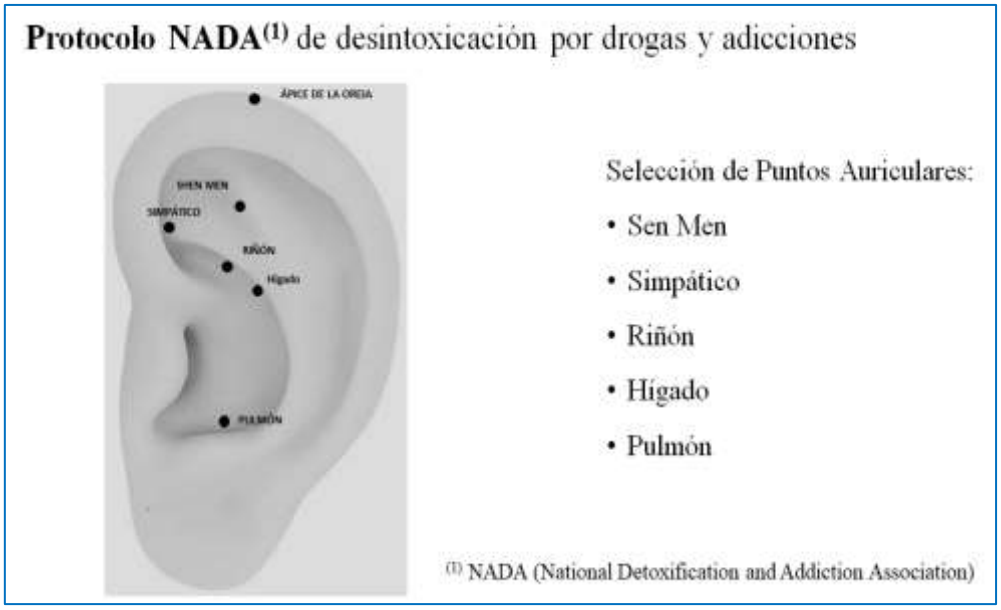
Selección de Puntos

- Diafragma
- Cardias
- Hígado
- Estómago
- Sanjiao
- Subcorteza Digestiva
- Simpático
- Shen Men



EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 12:53:38-0500



4.5 PRECISIONES GENERALES PARA EL USO DE AURICULOTERAPIA

a. El profesional médico de la UMEC y CAMEC es el responsable de decidir el uso del método requerido por el paciente en la atención brindada.

b. El profesional médico decide el uso de las variantes de Microsistemas aprobadas en Medicina Complementaria: Auriculopuntura y craneopuntura, de acuerdo a la necesidad del paciente.

c. El microsistema de la oreja o auriculoterapia se realiza principalmente en las UMEC de las Redes Prestacionales/Asistenciales a nivel nacional.

d. El profesional de enfermería de acuerdo a la indicación médica previa podrá realizar la auriculoterapia con el uso de semillas.

e. El profesional médico coordina con farmacia el abastecimiento del material médico e insumos requeridos para el tratamiento.

f. El profesional médico y de enfermería debe estar debidamente capacitado para realizar procedimiento de auriculodiagnostico y auriculopuntura, según sus competencias técnicas.

g. El profesional médico y de enfermería es el responsable de solicitar al asegurado la firma del consentimiento Informado para procedimientos específicos, según sea el caso y refrendarlo con su firma.

b) El profesional medico debe registrar los puntos positivos que se encontraron al examen y colocar un diagnóstico según los síntomas y signos hallados.

c) El profesional médico y de enfermería debe registrar los puntos y/o regiones punturados en la historia clínica del paciente.

d) Es responsabilidad del profesional que realiza el procedimiento diagnostico con escáner auricular y/o procedimiento individual de auriculopuntura y craneopuntura, registrar la actividad en la historia clínica del paciente en el sistema - Servicio de Salud Inteligente – ESSI

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 12:58:01-0500

4.6 PROCEDIMIENTO Y SEGURIDAD DE AURICULODIAGNOSTICO Y AURICULOPUNTURA SEGURIDAD EN LOS PROCEDIMIENTOS

4.6.1 **PROCEDIMIENTO:** A continuación, se describe todo lo relacionado al procedimiento de auriculopuntura

a. Instrumentos

- Agujas auriculares disponibles.
- Alcohol al 75%, trozos de algodón secos y esterilizados.
- Pinza hemostática.
- Lápiz de presión auricular y/o detector eléctrico auricular.

b. Asepsia en la oreja

- Limpiar la oreja con algodón impregnado en alcohol al 75% de adentro hacia afuera y de arriba hacia abajo.
- Poner especial atención en las fosas, la Concha, alrededor del conducto auditivo externo y el área interior del trago y el antitrago.

c. Selección de puntos auriculares.

- En la primera sesión detectar los puntos positivos antes del diagnóstico y prescripción de los puntos seleccionados.
- A partir de la segunda sesión descubrir si las reacciones sobre los puntos correspondientes al foco han cambiado o no.
- Seguidamente, en seguida realizar una marca de presión antes de insertar la aguja.

d. Postura del paciente e inserción de las agujas

- El paciente sentado, es la posición más seleccionada
- Posición supina, para pacientes ansiosos, de edad avanzada, asténicos o gravemente enfermos.

e. Profundidad de inserción

- Depende del espesor de la oreja en el área del punto seleccionado.
- La punta de la aguja debe alcanzar el cartílago auricular al ser insertada entre los dos y 3 mm.
- Cuando una aguja es insertada y permanece sin oscilar en determinado ángulo la profundidad es apropiada.
- La inserción profunda se aplica, para producir estimulación mayor, mientras que la inserción superficial, se utiliza para una estimulación menor en pacientes débiles o con enfermedades prolongadas.
- Las agujas no deben atravesar el pabellón auricular, de lo contrario la aurícula se podría infectar.

f. Ángulo de inserción.

- Perpendicular, formando un ángulo de 90º con el área local, cuando se introducen los puntos de la Concha Cimba, Concha Cava y fosa triangular.
- En zonas o áreas de la fosa escafoides y del lóbulo de la oreja, la aguja debe ser insertada en forma transversal formando un ángulo de 15º con la piel.
- La inserción transversal también se utiliza para unir, en forma simultánea, dos o más puntos adyacentes con función similar (como en pelvis y genitales Internos, paladar inferior y superior o cara y área de la mejilla).
- En el antihélix, el área interior del antitrago y la incisura intertrágica, la aguja se inserta en forma oblicua, formando un ángulo de 45-60 grados con la piel de la oreja.

g. Retiro de la aguja

- Luego del retiro, es necesario presionar el punto, donde se introdujo la aguja, con un trozo de algodón seco y esterilizado.
- En caso de sangrado, proteger el Conducto auditivo externo, dejar fluir para evitar equimosis, finalmente presionar y evidenciar el término del sangrado.

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 13:14:21-0500

h. Serie de tratamiento

- Una serie de tratamiento consta de 7 a 10 sesiones de acupuntura.
- Luego de una serie, se debe suspender el tratamiento entre 3 y 5 días.

4.6.2 SEGURIDAD: En relación a la seguridad de la ejecución de procedimientos de auriculodiagnostico y auriculopuntura, tomamos como referencia al Manual de procedimientos escritos de trabajo seguro en Medicina Complementaria. Es importante señalar que se debe contar con el consentimiento informado firmado por el paciente y refrendado por el profesional a cargo.

AURICULODIAGNÓSTICO:

MEDICINA COMPLEMENTARIA	SEGURIDAD EN LA ATENCION DE MEDICINA COMPLEMENTARIA
	SEGURIDAD EN PROCEDIMIENTO: AURICULODIAGNÓSTICO.
Objetivos: Proteger de los riesgos de accidentes laborales propios del Auriculodiagnóstico.	
Materiales: • Jabón , Papel Toalla, Alcohol Etílico al 70°, Auriculoescáner.	

Descripción de Acciones	Responsable
Implementar el consultorio para la realización del procedimiento.	Técnico de Enfermería.
Verificar que el equipo se encuentre en funcionamiento.	Médico
Realizar el lavado de manos con técnica descrita previamente.	Médico
Indicar al paciente que tome asiento y se retire cualquier objeto que tenga en la oreja.	Médico
Verificar que la piel del paciente no se encuentre irritada, inflamada o presente herida o quemadura.	Médico
Limpiar los puntos a evaluar con alcohol etílico al 70°	Médico
Realizar el procedimiento y registrar resultados.	Médico
Limpiar el equipo utilizado y guardarlo	Técnico de Enfermería

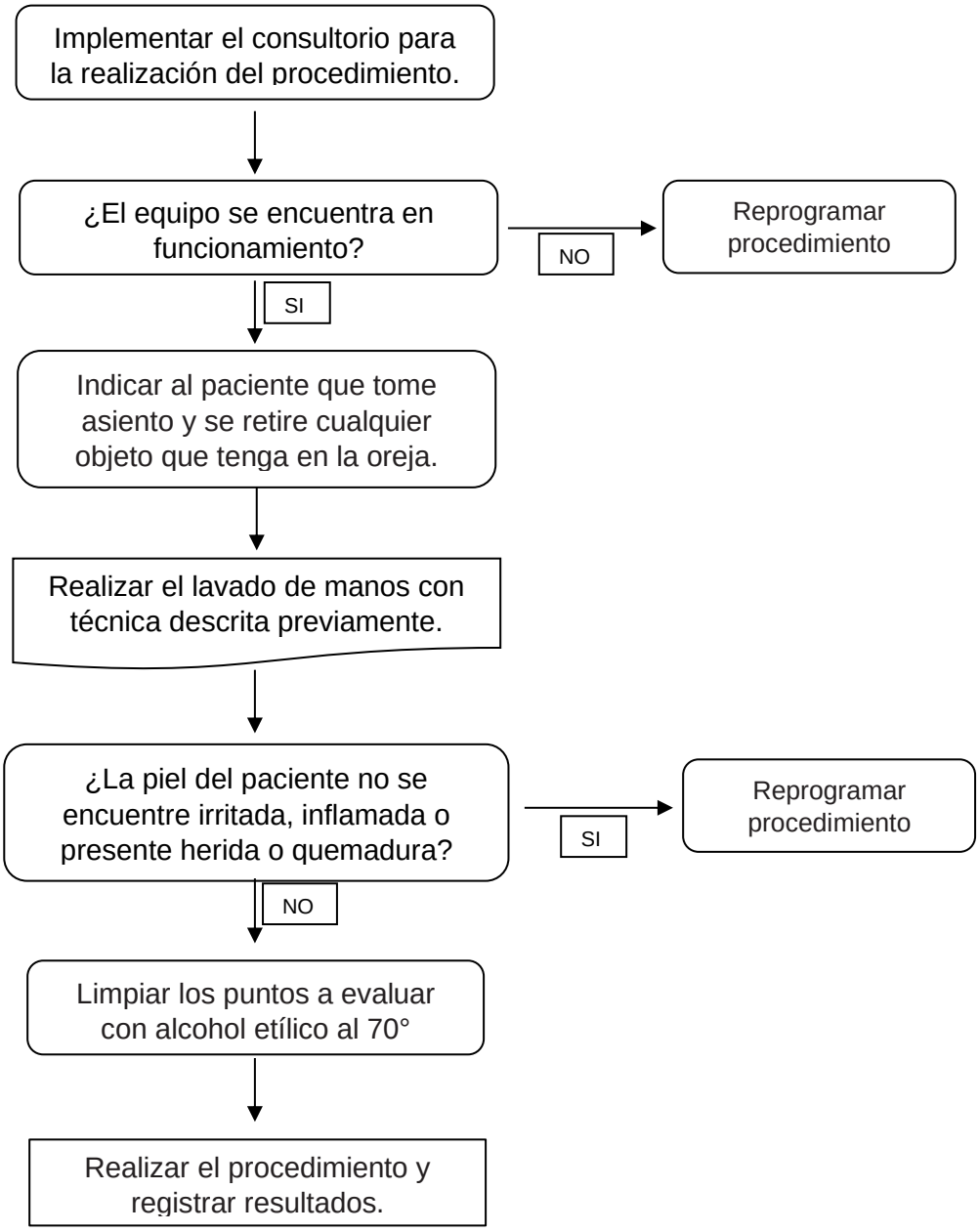
Fuente: Manual de procedimientos escritos de Trabajo Seguro en Medicina Complementaria

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 14:19:43-0500

FLUJOGRAMA

SEGURIDAD *EN PROCEDIMIENTO DE AURICULODIAGNÓSTICO*



Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 14:34:50-0500

AURICULOPUNTURA CON AGUJAS O SEMILLAS

Utiliza exclusivamente la estimulación de los puntos ubicados en pabellón auricular, basándose en la distribución somatotópica de los órganos en éste, usando agujas, semillas e imanes.

UNIDAD PRODUCTORA DE MEDICINA COMPLEMENTARIA	**SEGURIDAD EN LA ATENCION DE MEDICINA COMPLEMENTARIA**
	SEGURIDAD EN PROCEDIMIENTO: AURICULOPUNTURA Y ACUPUNTURA CON SEMILLAS

Objetivos: Proteger de los riesgos de accidentes laborales propios del de la Auriculopuntura y Acupuntura con semillas.

Materiales:

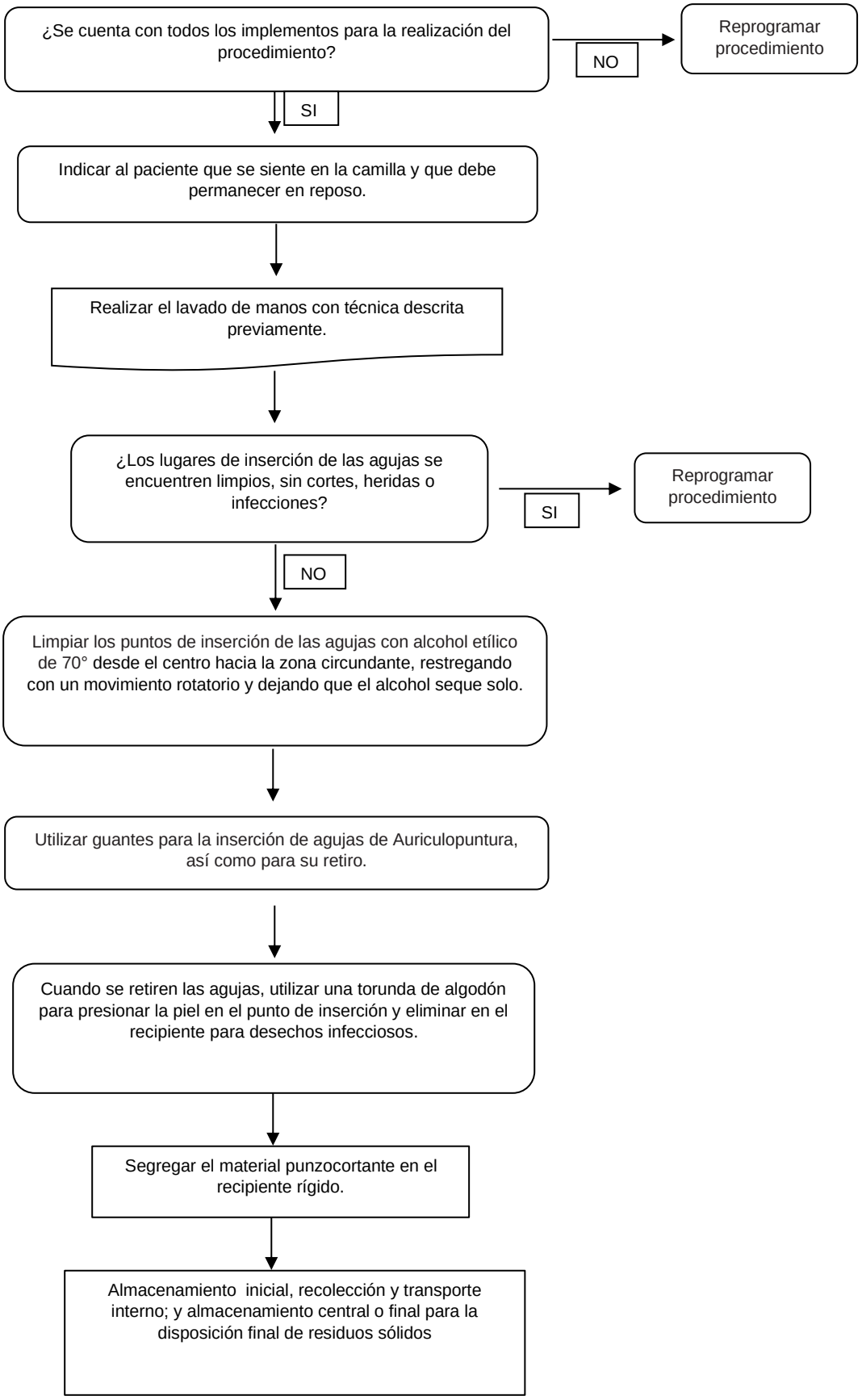
- Jabón
- Papel Toalla
- Agujas de Acupuntura / Semillas.

Descripción de Acciones	Responsable
Orientar a los pacientes sobre la higiene básica y necesaria previa aplicación del procedimiento.	Profesional de MEC
Implementar el consultorio para la realización del procedimiento.	Técnico de enfermería.
Verificar que las agujas de acupuntura sean de acero inoxidable descartable, revisar la fecha de vencimiento y que el empaque esté sellado. Asimismo revisar el estado de las semillas	Profesional de MEC
Indicar al paciente que se permanezca en reposo durante el tiempo que dure el procedimiento.	Profesional de MEC
Realizar el lavado de manos con técnica descrita previamente.	Médico
Verificar que los lugares de inserción de las agujas o semillas se encuentren limpios, sin cortes, heridas o infecciones.	Médico
Limpiar los puntos de inserción de las agujas o semillas con alcohol etílico de 70° desde el centro hacia la zona circundante, restregando con un movimiento rotatorio y dejando que el alcohol seque solo.	Médico
Utilizar de preferencia guantes estériles para la inserción de agujas de Auriculopuntura.	Médico
En caso de usar agujas semipermanentes (Por ejemplo: Chinchetas) se utilizará como máximo un número de 5 por un período de 1 semana como máximo y en el retiro de las mismas se usará algodón para presionar la zona de inserción.	Médico
En la Auriculopuntura con semillas se utilizará semillas de quinua como máximo en 10 puntos y como máximo por 4 días.	Enfermera
En auriculopuntura o auriculoterapia, considerar que el pabellón auricular, por no tener irrigación abundante, es más proclive a procesos infecciosos, por lo que se deberá evitar un número excesivo de agujas (más de 10).	Médico
Utilizar guantes estériles para el retiro de las agujas, utilizando una torunda de algodón estéril para presionar la piel en el punto de inserción y eliminar en el recipiente para desechos infecciosos.	Médico
Segregar el material punzocortante en el recipiente rígido.	Médico
Cumplir con la normativa vigente de residuos sólidos donde se señala las disposiciones desde el almacenamiento inicial a la disposición final	Responsable de residuos sólidos de la IPRESS

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 14:46:42-0500

FLUJOGRAMA
SEGURIDAD EN PROCEDIMIENTO DE AURICULOPUNTURA CON AGUJAS O SEMILLAS.



Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 14:51:06-0500

4.7 CONTRAINDICACIONES DE LA AURICULOTERAPIA

Es comparativamente segura y no posee ninguna contraindicación absoluta. No obstante, durante el tratamiento se debe tener las siguientes precauciones:

- No es apropiado aplicar una estimulación fuerte, como la electroacupuntura o la sangría, en pacientes con enfermedades cardíacas graves.
- La Acupuntura Auricular no se debe aplicar en mujeres cuyo período gestacional esté dentro las 5 y 12 semanas de embarazo. Pasado este periodo si es necesario, se puede utilizar una estimulación suave sin introducir agujas en los puntos: Útero, Abdomen, Ovario y Endocrino.
- Durante toda la gestación en mujeres con historia de aborto habitual.
- Algunos documentos sostienen que la acupuntura auricular no es apropiada en el periodo menstrual. Sin embargo, en años de práctica clínica, no se halló ningún efecto desfavorable.
- Ocasionalmente, puede acontecer un período menstrual corto o una suspensión repentina, que se revierte al suspender el tratamiento.
- Cuando la menstruación se regulariza, se puede continuar con la terapia auricular**.**
- La acupuntura auricular está contraindicada si aparecen sobre la aurícula afecciones tales como ulceración, abscesos o eczema localizado. En ese caso, utilizar los Puntos Auriculares: Oído Externo, Suprarrenal y Sangría del Ápex de la oreja contralateral.

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 14:56:40-0500

CAPÍTULO V

MICROSISTEMA DEL CRÁNEO O CRANEOPUNTURA

Bajo el término de “acupuntura craneal” o “craneopuntura” se engloba, literalmente, un conjunto de técnicas terapéuticas que se basan en la utilización de agujas de acupuntura para estimular puntos, líneas o áreas en la región de la calota craneana (craneopuntura). Que ha mostrado tener potentes efectos terapéuticos, sobre todo en patologías neurológicas(50).

Se considera que el pionero de los sistemas de craneopuntura actuales es el Dr. **Jiao Shun Fa**, quien estableció a finales de la década de 1960 su sistema basado en el enorme efecto terapéutico que encontraba al estimular diferentes regiones de la calota craneana en patologías fundamentalmente neurológicas (hemorragias cerebrales, meningitis, encefalitis, trombosis y sus consecuencias).

Con posterioridad otros autores describieron otros microsistemas del cráneo: El microsistema de ***Zhu Ming Qing,*** y el microsistema de ***Fang Yun Peng.***

5.1 Utilidad

El microsistema del cráneo no tiene utilidad para el diagnóstico referido por ningún autor. Son **microsistemas terapéuticos**.

5.2 El Microsistema del cráneo de Jiao Shun Fa (51)

Se le considera el pionero de los sistemas de craneopuntura actuales basado en el enorme efecto terapéutico que encontraba al estimular diferentes regiones de la calota craneana. Esta distribución de áreas de aplicación no tiene relación con la MTC, sino con la neuroanatomía (52), aunque en ocasiones este vínculo no es tan evidente. Así:

- Las líneas de estimulación denominadas “zona motora” o zona del control del tremor” se encuentran en la región del cráneo localizada superficialmente al giro precentral, justo delante del surco central (de Rolando), en el lóbulo frontal del cerebro. En esta circunvolución cerebral se localizan el córtex motor primario (área 4 de Brodmann), el córtex motor secundario (áreas 8-10) y el área premotora (área 6) todos ellos involucrados con la generación y procesamiento de actividad nerviosa motora.
- La “línea sensorial” está situada por detrás de las anteriores y se relaciona, por debajo del hueso del cráneo con el giro pos central, en el lóbulo parietal, donde se alberga la corteza somato sensorial (áreas 1, 2 y 3) relacionadas con el procesamiento de la sensibilidad consciente.
- Las áreas de “audición y equilibrio”, las zonas “del habla” y la zona de la “apraxia” se localizan por encima y detrás del pabellón de la oreja, que se corresponde en profundidad al surco de Silvio, a cuyo alrededor está la corteza auditiva (áreas 41 y 42), así como otras áreas del procesamiento verbal.
- Paralelas a la línea media, por encima de la protuberancia occipital externa, están las “áreas de la visión”. Estás 2 áreas de influencia están justo por encima de la corteza cerebral visual (áreas 17, 18 y 19) en el polo occipital del cerebro.
- Debajo del “área de visión” se describe el “área del equilibrio”. En profundidad se localizan los hemisferios cerebelosos, que participan en gran medida en el control motor que permite el mantenimiento del equilibrio.
- Jiao Shunfa describe una serie de líneas paralelas por encima y debajo de la línea teórica de implantación del cabello en la frente a las que atribuye una relación con órganos (tórax, estómago, intestinos, etc.) para las cuales la explicación de sus efectos en función de la región cerebral subyacente es más dudosa.

Este es también un microsistema de carácter terapéutico. Sus zonas no son finas líneas, de manera similar al de Zhu Ming Qing, son áreas de unos 5 a 10 mm de ancho. Éstas pueden dividirse en dos grandes grupos:

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

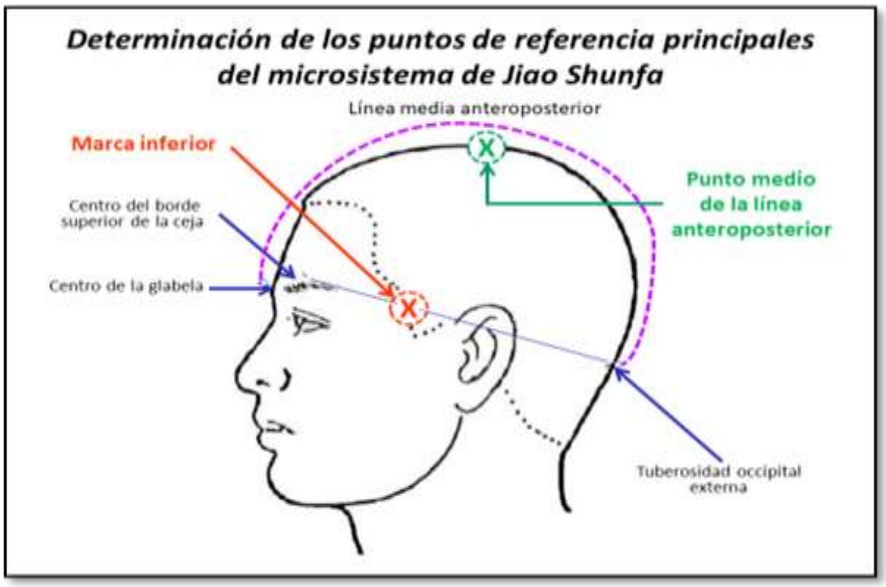
Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 15:00:32-0500

a) Las relacionadas con el sistema nervioso central.
b) Las relacionadas con otras estructuras del organismo.

Las características de estos dos grupos son tan diferentes, que pudieran hasta llegar a sugerir que estamos en presencia de dos microsistemas diferentes en lugar de uno.

En el primer grupo, las zonas semejan una proyección en la calota de las estructuras correspondientes de la corteza cerebral. Esta cualidad no se observa en ningún otro microsistema salvo en éste y, en menor medida, en el de Zhu Ming Qing, aunque sí se aprecia en el macrosistema corporal, por ejemplo, en la correspondencia de la localización de los puntos Shu y Mu con las estructuras que representan.

El segundo grupo de zonas sí tiene semejanzas con el resto de los microsistemas, y se organiza guardando una cierta similitud con un holograma de los tres Jiaos.



La mayor utilidad e importancia de este microsistema es consecuencia de su altísima eficacia en el tratamiento de las lesiones del Sistema Nervioso Central, por lo que el primer grupo de zonas terapéuticas pudieran considerarse como las de mayor rango o relevancia.

Este microsistema consta de **20 zonas o áreas terapéuticas**:

1. **Zona Motora**
   Localización:

   El extremo superior se encuentra a 0.5 cm por detrás de la distancia media entre la glabela y la protuberancia occipital externa.

   El extremo inferior se localiza en el sitio donde el trazo que se extiende desde el punto más alto de la ceja hasta la tuberosidad occipital externa, cruza la línea de inserción del cabello. El quinto situado en el extremo inferior corresponde con la Zona del Habla I.

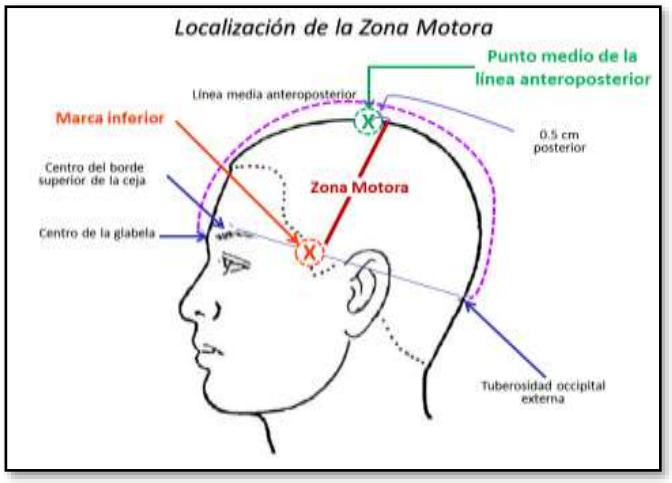
   Indicaciones:

   Parálisis y paresias de las extremidades, parálisis facial. Todas contralaterales.

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 15:12:21-0500

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 16:43:48-0500



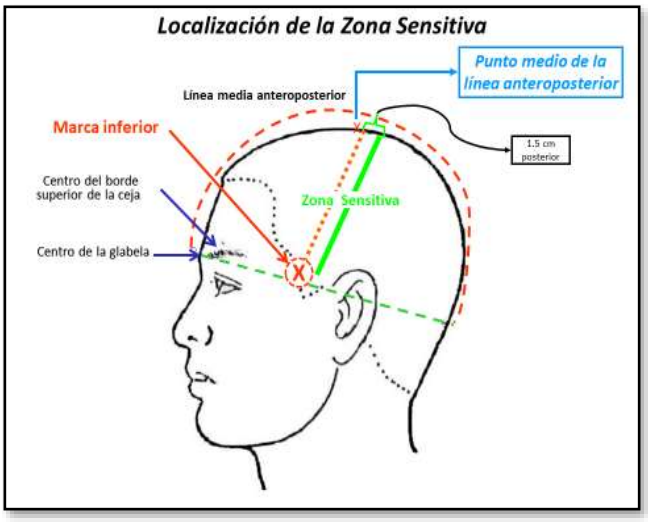
2. **Zona Sensitiva**

Localización:

Paralela a la Zona Motora a 1.5 centímetros por detrás de ésta.

Indicaciones:

Dolor, entumecimiento, cefalea, contracturas musculares, parestesias, todas contralaterales.



3. **Zona del Tremor y la Corea** (también se le conoce como Zona de la Corea o Zona del Tremor y la Corea)

Localización:

Paralela a la Zona Motora 1.5 centímetros por delante de esta.

Indicaciones:

Movimientos coreoatetósicos, temblor, movimientos involuntarios, Enfermedad de Parkinson

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

4. **Zona Vasomotora**

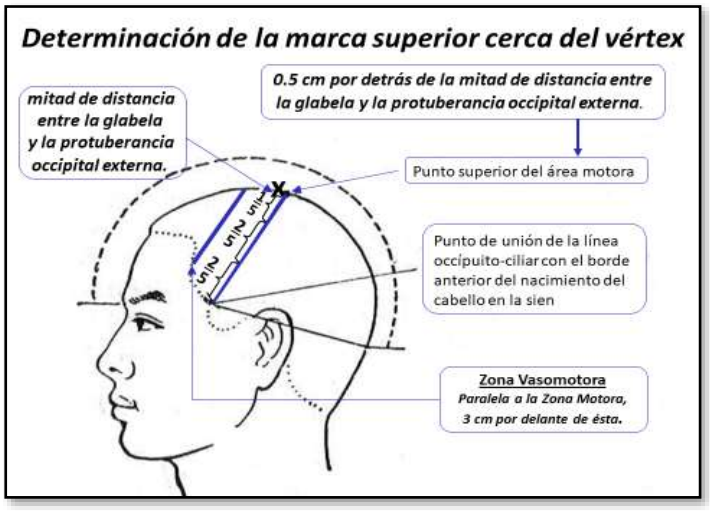
Localización:

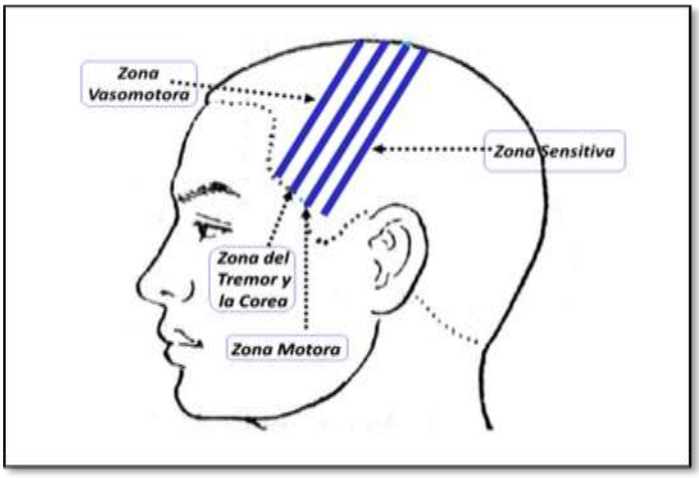
Paralela a la Zona Motora 3 centímetros por delante de ésta.

Indicaciones:

Hipertensión arterial, edema cerebral, traumatismo craneal, isquemia cerebral.

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 16:48:57-0500





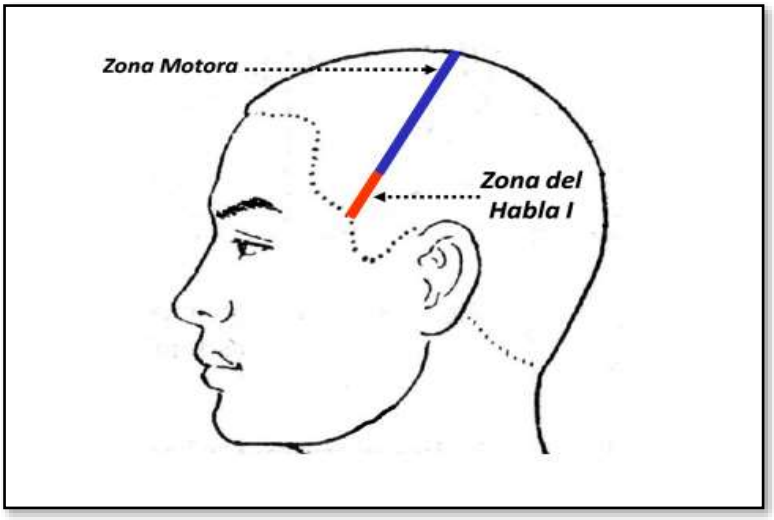
5. Zona del Habla I

Localización:

Está ubicada al nivel del quinto inferior de la Zona Motora.

Indicaciones:

Parálisis facial, afasias motoras, afasias mixtas.



Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 16:54:11-0500

6. Zona del Vértigo Y La Audición

Localización:

Tomando como referencia un punto situado 1.5 cm directamente por encima del Ápex Auricular, esta zona se ubica sobre el trazado de una línea horizontal que pasa por ese punto. Se extiende desde un centímetro por detrás de éste, 3 cm hacia adelante.

Indicaciones:

Aturdimiento, Tinnitus, trastornos auditivos de causa neurológica, vértigo de origen central.

Se emplea ipsilateral.

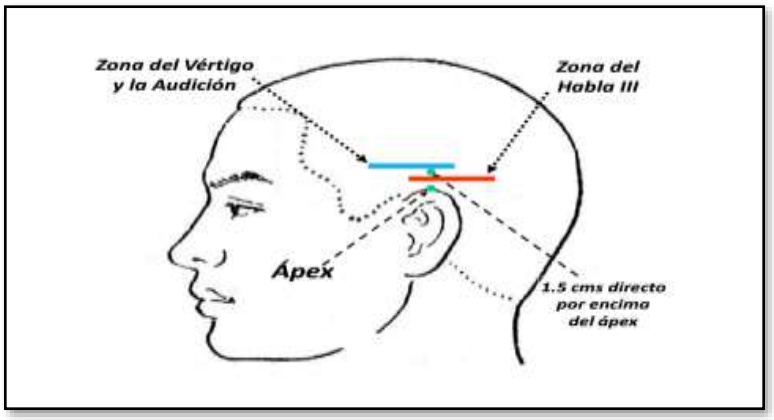
7. Zona del Habla III

Localización:

Tomando como referencia un punto situado 1.5 cm directamente por encima del Ápex Auricular, esta zona se ubica sobre el trazado de una línea horizontal que pasa por ese punto. Se extiende desde un centímetro por delante de éste, 3 cm hacia detrás.

Indicaciones:

Afasia sensorial, afasia mixta.



8. Zona de la Praxis

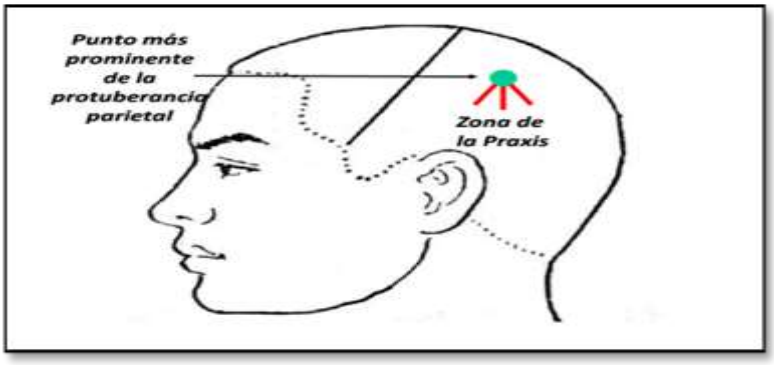
Localización:

Tomando como referencia el punto más prominente de la tuberosidad parietal, se coloca una aguja perpendicular, paralela al eje del cuerpo. Luego se colocan otras dos, con una inclinación de unos 45 grados respecto a la de posición axial, una anterior y otra posterior.

Indicaciones:

Trastornos de la coordinación, apraxia, trastornos corticales del lóbulo parietal.

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00



Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 17:13:15-0500

9. Zona Sensitivo-Motora Del Pie

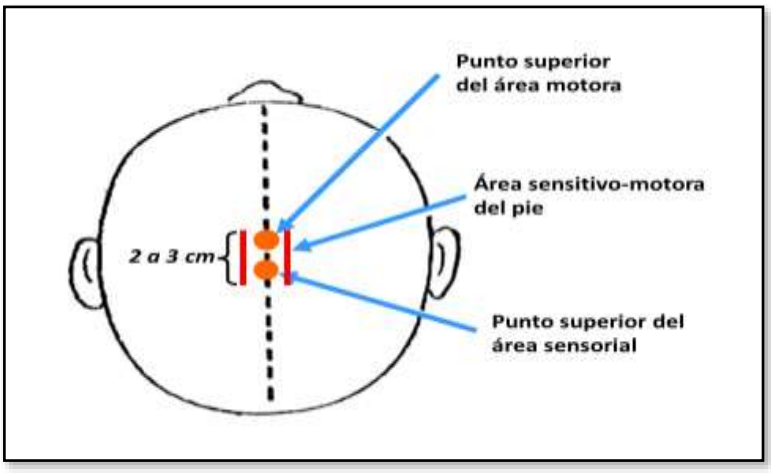
Localización:

Se localiza el punto medio de la distancia entre la glabela y la protuberancia occipital externa. La zona se ubica a un centímetro a ambos lados del trayecto de Du Mai, y se extiende desde un punto situado 2 cm por detrás del punto medio, hasta unos 3 cm hacia adelante.

Indicaciones:

Paraplejías y monoplejías de la extremidad inferior, hemiplejias, dolor, parestesias, artritis témporo-mandibular, enuresis, prolapso rectal, incontinencia de esfínteres.

Se emplea contralateral.



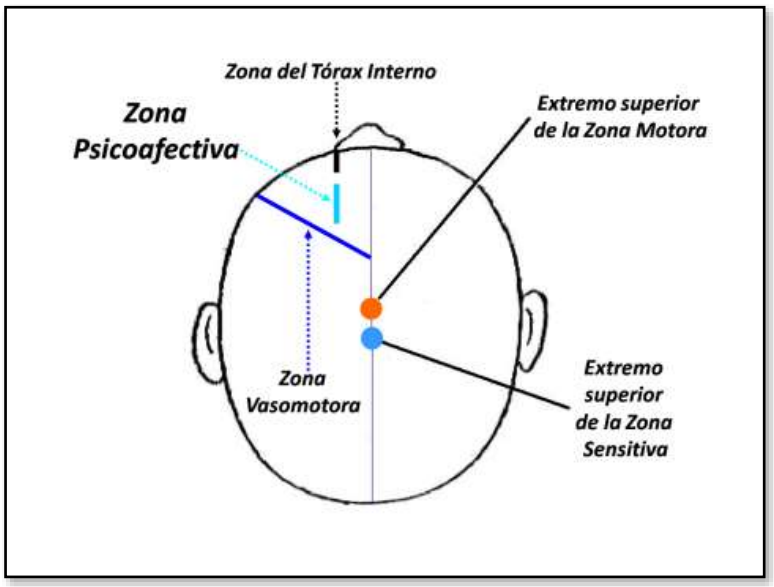
10. Zona Psico-Afectiva

Localización:

Esta zona se sitúa equidistante de la Zona del Tórax y de la Zona Vasomotora, a 2 cm del recorrido de Du Mai, de 2 cm de longitud.

Indicaciones:

Afecciones psiquiátricas de nivel neurótico.



Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/24 17:28:49-0500

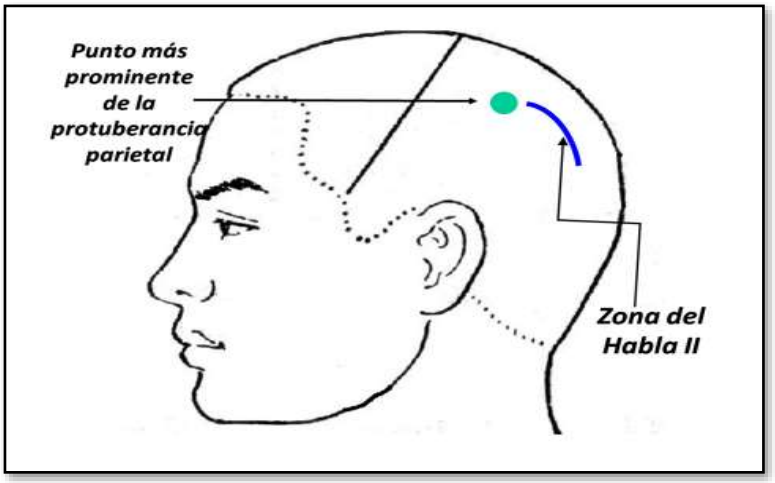
11. Zona del Habla II

Localización:

Se toma como referencia el sitio más prominente de la tuberosidad parietal. A partir de ese punto, la zona se ubica sobre una línea paralela al recorrido de Du Mai, a lo largo de 3 cm.

Indicaciones:

Afasia nominal, afasias mixtas, como complemento en cualquier afasia o disfasia.



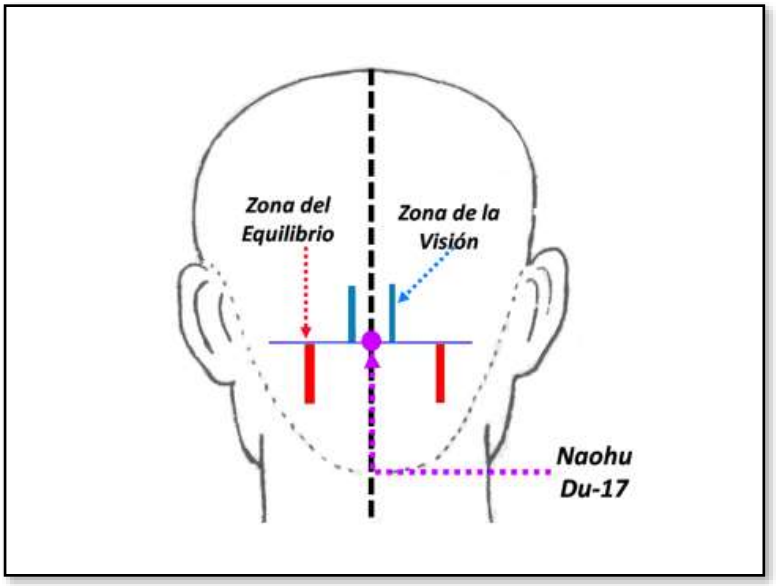
12. Zona de La Visión

Localización:

En la región occipital, se traza una línea horizontal que pase inmediatamente por debajo de su protuberancia externa. La zona se ubica por encima de esta horizontal, 1 cm a ambos lados del recorrido de Du Mai, de 3 cm de longitud.

Indicaciones:

Trastornos de la visión de origen cortical, catarata.



Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25 08:25:28-0500

13. Zona del Equilibrio

Localización:

En la región occipital, se traza una línea horizontal que pase inmediatamente por debajo de su protuberancia externa. La zona está situada por debajo de esta horizontal, 3.5 cm a ambos lados del recorrido de Du Mai, de unos 4 cm de longitud.

Indicaciones:

Trastornos del equilibrio de origen cerebeloso.

14. Zona del Estómago

Localización:

Se localiza en el agujero de salida del paquete vásculo-nervioso infraorbitario y se traza una perpendicular hacia arriba, la que normalmente debe pasar por E-1 y por el centro de la pupila. Sobre esta línea, la zona se sitúa 2 cm por encima de la inserción del cabello.

Indicaciones:

Gastroenteritis, úlcera gastroduodenal.

15. Zona Hepato-Biliar

Localización:

Inmediatamente por debajo de la zona del Estómago, 2 cm por debajo de la línea de inserción del cabello.

Indicaciones:

Dolor en hipocondrio derecho, trastornos hepatobiliares.

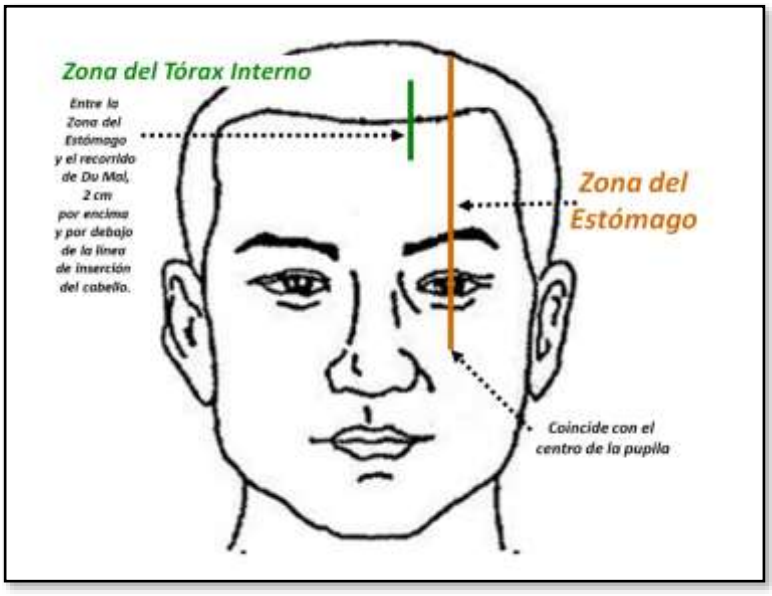
16. Zona del Tórax Interno

Localización:

Se ubica a mitad de camino entre la Zona del Estómago y el recorrido de Du Mai, sobre una línea vertical que se prolonga 2 cm por encima y por debajo de la línea de inserción del cabello.

Indicaciones:

Asma, bronquitis, dolor anginoso, taquicardia paroxística supraventricular, cardiopatía reumática.



Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25 12:43:30-0500

17. Zona de La Conmoción Cerebral

Localización:

Se localiza a mitad de camino entre la Zona del Tórax y el recorrido de Du Mai, 1 cm por encima u otro por debajo de la línea de inserción del cabello.

Indicaciones:

Conmoción cerebral, trauma craneal cerrado.

18. Zona Naso-Gloso-Faríngea

Localización:

Ubicada sobre el recorrido de Du Mai. 2 cm por encima y por debajo de la línea de inserción del cabello.

Indicaciones:
Afecciones de la garganta, la boca y la nariz.

19. Zona Génito-Urinaria

Localización:

En el ángulo que describe la inserción del cabello en los extremos laterales de la frente, sobre una vertical, 2 cm por encima.

Indicaciones:

Sangramiento uterino funcional, disfunciones sexuales, prolapso uterino.

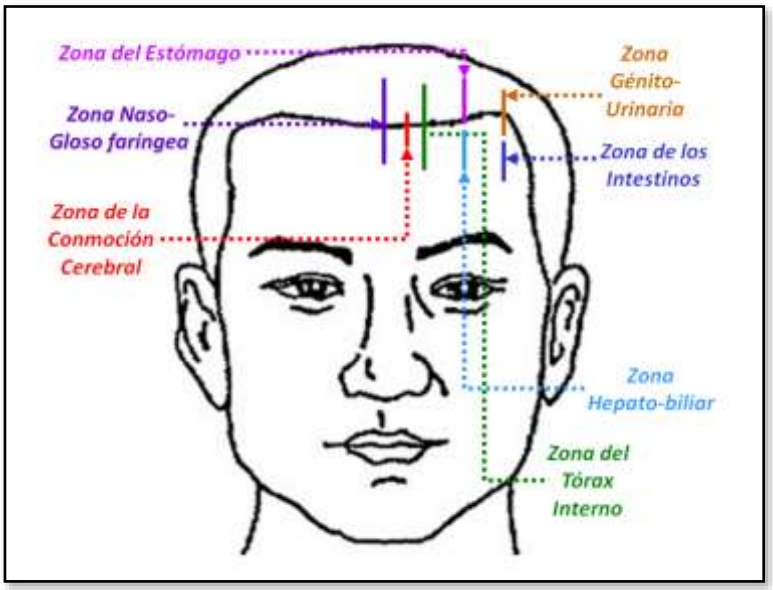
20. Zona de los Intestinos

Localización:

Inmediatamente por debajo de la Zona Génito-urinaria, 2 cm por debajo de la línea de inserción del cabello.

Indicaciones:

Dolor abdominal.



Para la localización de las zonas de este microsistema es imprescindible precisar la ubicación de dos puntos (53):

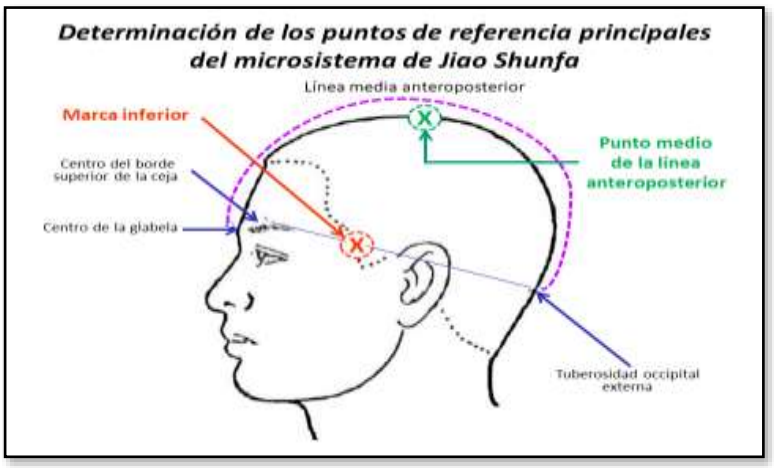
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

a) Uno en la porción más alta del cráneo
b) Otro en su región lateral

Visado por
CARDOZA MORENO
Gissela Haydee FAU
20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25
13:14:30-0500

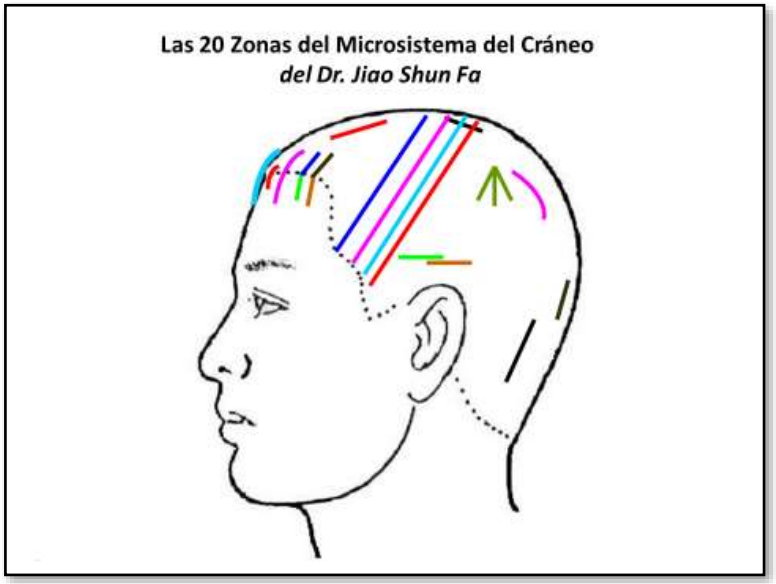
Se toma una cuerda fina de unos 40 o 50 cm (18 a 24 pulgadas) de longitud y se le hace un nudo en cada extremo. Se coloca uno de los nudos en el centro de la glabela (Yin Tang). Se extiende la cuerda a lo largo de la línea sagital (Du Mai) hasta la protuberancia occipital externa (Du-17, Naohu). A la mitad de la distancia entre Yin Tang y Naohu, sobre el trayecto de Dumai, se encuentra el punto de referencia superior.

Se vuelve a colocar un nudo sobre el sitio más elevado del arco superciliar, y se extiende a lo largo de la cara lateral del cráneo hasta llegar a Naohu o Du- 17. En el sitio donde la cuerda cruza la línea de inserción del cabello se ubica el segundo punto de referencia.



Otros aspectos de interés relacionados con la localización de algunas zonas en los pacientes calvos son:

a) Determinar la línea de inserción del cabello
b) Precisar la ubicación del ángulo frontal de esta línea.
c) En las personas en las que la línea de inserción del cabello haya desaparecido o se presuma que se ha desplazado, esta se ubica 3 cun por encima de la glabela o de Yintang.
d) Cuando es necesario precisar la ubicación del ángulo frontal, este se sitúa a 4.5 cun a ambos lados del recorrido de Du Mai.



Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

5.3 Métodos, procedimientos, frecuencia y duración (53)

Visado por
CARDOZA MORENO
Gissela Haydee FAU
20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25
13:24:29-0500

- **Tipos de agujas**
  - No deben emplearse agujas demasiado finas ni muy largas,
  - salvo que se hayan desarrollado destrezas al respecto pues el riesgo de lastimar al paciente es mayor.
  - Deben ser calibre 26 o 28 que equivalen a 0.45 a 0.38 mm de diámetro, y de una longitud de 1 a 1.5 cun, que equivales a 25 a 40 mm.

- **Posición del Enfermo**
  - El paciente debe situarse de preferencia sentado, para lo que se debe emplear una silla amplia con brazos.
  - De no poder sentarse, entonces tendido. Nunca de pie ni sentado en una silla estrecha o sin brazos,
  - para evitar que se golpee si presenta una crisis vagal o “Mal de Acupuntura”.

- **Pasos**
  - Primero se localizan las zonas a estimular.
  - Se revisa la calota buscando cicatrices que entorpezcan o impidan realizar las inserciones habituales.
  - Se realiza la asepsia del área las áreas que se emplearán.
  - Se insertan las agujas necesarias para cubrir la zona cuidando que la siguiente aguja penetre cerca del extremo de la anterior.
  - Debe cuidarse que la alineación de las agujas siga la dirección correcta, de modo que no se salga de la zona que se desea emplear.
  - Luego de romper la piel, las agujas se deben colocar tangenciales a ésta, de modo que al penetrar lo hagan por el T.C.S. sin comprometer la aponeurosis ni el músculo.
  - Una vez colocadas las agujas, cada una se debe estimular suave y constantemente durante un minuto, tratando de llegar a 180 o más estimulaciones en ese tiempo.
  - Una vez que se han estimulado todas las agujas durante un minuto, inmediatamente se repite la operación.
  - Las agujas se vuelven a estimular discretamente cada 30 minutos por lo menos.
  - Las agujas no se retirarán de una vez, sino por tramos.
  - Al menos se retirará casi toda la aguja dejándola sujeta solo por la punta, y se esperarán no menos de 3 minutos para retirarlas completamente.
  - Esto es necesario porque la calota es una zona muy vascularizada y se pueden producir sangramientos que pueden ser alarmantes para el paciente.
  - Al retirarla se presionará el sitio de inserción y se observará que no hay riesgo de sangrado.
  - Se pueden presentar sensaciones acupunturales que generalmente son como de una corriente, entumecimiento o sensación de pesadez en la zona corporal correspondiente.

- **Frecuencia y duración de las sesiones**
  - Cada sesión puede durar desde menos de una hora hasta varios días, pues se pueden dejar las agujas insertadas durante esos lapsos.
  - Por lo común, especialmente en el tratamiento de las afecciones del S.N.C., las agujas se dejan de 1 a 4 horas, y se puede indicar al paciente que realice la terapia rehabilitadora durante ese tiempo.
  - Las sesiones son, por lo general, dos o tres veces por semana.

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25 13:30:45-0500

5.4 Tratamientos(53)

SISTEMAS	ENFERMEDADES	ZONAS DE CRANEOPUNTURA
AFECCIONES DEL S.N.C.	AFECCIONES INFLAMATORIAS INTRACRANEALES	• La zona motora, la zona sensitiva y la zona sensitivo-motora del pie del lado sano y la zona vasomotora bilateral.
	ALUCINACIONES AUDITIVAS	• La zona del vértigo y la audición, bilateral.
	CEFALEAS	• En el Vértex: Se recomienda estimular de la zona sensitiva, los 2/5 superiores bilateral. • Fronto-temporal: Se recomienda los 2/5 inferiores de la zona sensitiva, contralateral.
	CIATALGIA	• El 1/5 superior de la zona sensitiva y la zona sensitivo-motora del pie, bilateral.
	DISFUNCIONES MOTORAS CON ATROFIAS MUSCULARES	• Las zonas, motora, sensitiva y sensitivo-motora del pie, contralateral o bilateral según el cuadro clínico concreto.
	ENFERMEDAD CEREBRO-VASCULAR	• Zona motora, zona sensitiva, zona sensitivo-motora del pie; estas zonas deben estimularse de forma contralateral. • También se recomienda estimular la zona vasomotora contralateral o bilateral.
	HIPERTONÍA MUSCULAR	• La zona motora, la zona del tremor y la corea y la zona sensitivo-motora del pie contralateral.
	IMPOTENCIA Y EYACULACIÓN PRECOZ	• La zona sensitivo-motora del pie y la zona génito-urinaria, bilateral.
	INCONTINENCIA URINARIA (ORIGEN CENTRAL)	• La zona sensitivo-motora del pie bilateral.
	INSOMNIO	• Las zonas Psicoafectiva, sensitiva y sensitivo-motora del pie, bilateral o de forma alterna.
	NEURALGIA TRIGEMINAL	• Los 2/5 inferiores de la zona sensitiva, contralateral.
	PARALISIS FACIAL	• Los 2/5 inferiores de la zona motora.
	PARAPLEJIA TRAUMATICA	• La zona motora en su 1/5 superior y la zona sensitivo-motora del pie, bilateral.
	POLINEURORRADICULITIS	• La zona motora y la sensitivo-motora del pie, bilateral.
	SINDROME DE MENIERE	• La zona del vértigo y la audición, bilateral.
	SODOMUDEZ	• Las zonas del vértigo y la audición y tercera del lenguaje, bilateral.
	TORTICULIS ESPASMÓDICA	• La zona del tremor y la corea, contralateral asociada a los 2/5 inferiores de la zona sensitiva contralateral.
	TRAUMA CRÁNEO ENCEFÁLICO (T.C.E.)	• Fase aguda: estimular las zonas vasomotora, sensitivo-motora del pie y de la conmoción cerebral, bilateral. También pueden emplearse las zonas motoras y sensitivas, según el cuadro clínico. • Fase crónica: según el cuadro clínico se pueden emplear las zonas anteriores contralateral y las zonas del vértigo y la

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25 13:35:45-0500

		audición y la zona tercera del lenguaje, ipsilateral o bilateral.
AFECCIONES C.V.	CARDIOPATÍA REUMATICA	• La zona sensitivo-motora del pie y la zona del tórax interno bilateral.
	H.T.A.	• El 1/5 superior de la zona vasomotora, bilateral.
	TAQUICARDIA PAROXISTICA VENTRICULAR O SUPRAVENTRICULAR	• La zona del tórax interno bilateral.
AFECCIONES RESP.	ASMA BRONQUIAL	• Zona del tórax interno, bilateral.
	DISNEA Y RINITIS ALERGICA	• La zona naso glosofaríngea y la zona del tórax interno, bilateral.
	RESFRIADO COMÚN	• Los 2/5 superiores de la zona vasomotora y la zona del tórax interno bilateral.
AFECCIONES DIGEST.	DIARREAS ALÉRGICAS	• La zona sensitiva y la zona sensitivo-motora del pie, bilateral.
	DIARREAS SIN COMPONENTE ALERGICO	• • La zona sensitivo motora del pie, la zona génito-urinaria y la zona intestinal, bilateral.
	EPIGASTRALGIA	• La zona del estómago, bilateral.
	HERNIA INGUINAL (INCARCELADA)	• Los 2/5 superiores de la zona sensitiva y la zona intestinal, bilateral.
	PROLAPSO RECTAL	• La zona sensitivo-motora del pie, bilateral.
OTRAS AFECCIONES	ALOPECÍA AREATA	• Zona sensitiva y zona sensitivo-motora, bilateral.
	CISTITIS Y PIELONEFRITIS AGUDAS	• La zona sensitivo-motora del pie y la zona genitourinaria, bilateral.
	DERMATITIS DE CONTACTO	• Los 3/5 superiores de la zona sensitiva y la zona sensitivo-motora del pie, del lado sano o contralateral. También puede ser bilateral.
	DIABETES INSIPIDA	• Zona sensitivo-motora del pie.
	DIABETES MELLITUS TIPO II	• La zona sensitivo-motora del pie y la zona genitourinaria bilateral o de forma alterna.
	ESPINA BIFIDA	• Los 2/5 superiores de la zona sensitiva y la zona sensitivo-motora del pie, bilateral o alterna.
	MASTITIS Y MASTITIS QUISTICAS	• Los 2/5 superiores de la zona sensitiva, de la zona sensitivo-motora del pie y del tórax interno, bilateral.
	NEURODERMATITIS	• Los 3/5 superiores de la zona sensitiva y la zona sensitivo-motora del pie.
	OSTEOARTRITIS HIPERTRÓFICA	• De vértebras cervicales: los 2/5 inferiores de la zona sensitiva y la zona sensitivo-motora del pie, alternadamente unilateral. • De vértebras lumbares: los 2/5 superiores de la zona sensitiva y la zona sensitivo-motora del pie, alternadamente unilateral.
	PROLAPSO UTERINO	• Zona genitourinaria, zona sensitivo-motora del pie y zona sensitiva bilateral.
	SINDROME HIPERTROFICO DE VERTEBRAS CERVICALES	• La zona sensitivo-motora del pie, bilateral o unilateral alterna.
	TENDINITIS AQUILEANA	• La zona sensitivo-motora del pie, bilateral.

Adaptación. Fuente: Mastellari M. D, Márquez M, Vázquez G. Los microsistemas del cuerpo humano. 2 th. ed. Mandala Ediciones; 2010.

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25 13:50:08-0500

5.5 Áreas terapéuticas

Las diversas áreas o zonas terapéuticas han descrito cartografías con cierta correspondencia con las estructuras anatómicas.

a) Zona Motriz: corresponde a la circunvolución frontal ascendente y su división en 5 segmentos, en tanto que su distribución en 1/5 superior, 2/5 medios y 5/5 inferiores tienen correspondencia con la representación somatotópica clásica del Homúnculo de Penfield.

b) Zona Sensitiva: proyectada sobre la circunvolución parietal ascendente en las áreas 3, 1 y 2 de Broadmann.

c) Zona de Control de los Movimientos Involuntarios: en relación con las circunvoluciones frontales, corresponde en parte con las áreas 6 y 8 de la coordinación motriz.

d) Zona del Vértigo y de la Audición, la Zona del Lenguaje III y del Lenguaje II: la zona del vértigo y de la audición y la zona del lenguaje III, a nivel de la circunvolución temporal superior. La zona del lenguaje II a nivel del *Planum* Temporal posterior.

e) Zona Sensitivo Motriz: corresponde al lóbulo occipital.

f) Zonas Psicomotrices y las del Lenguaje I: corresponden a la encrucijada témporo-parieto-occipital en las áreas 39 y 40 del cerebro.

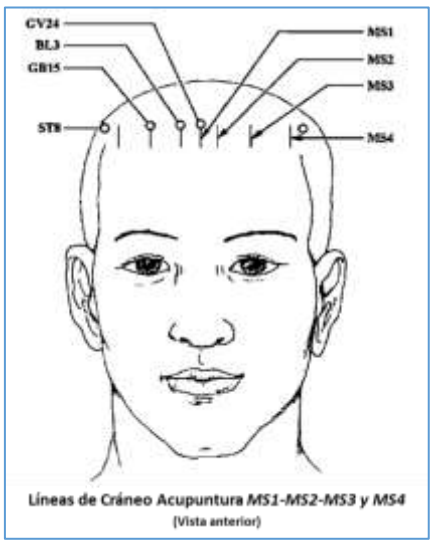
g) Zona de la Visión: relacionada con lóbulo occipital.

h) Zona del Equilibrio: corresponde al cerebelo.

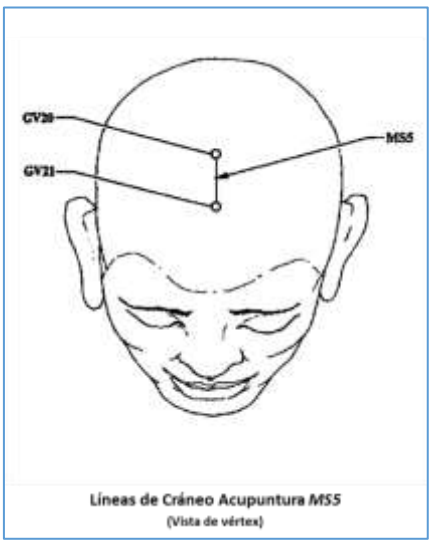
i) Zonas anteriores (tórax, aparato genital, abdomen y las zonas psicomotrices extraordinarias): corresponden al lóbulo prefrontal.

Las Zonas Frontales sin aparente relación anatómica, corresponden al recalentador superior, medio e inferior de la Medicina Tradicional China.

Si bien las primeras referencias cartográficas fueron descritas por Jiao Shun Fa (que finalmente completó veinte) y los primeros informes clínicos fueron publicados en 1971 por el Hospital Municipal de Chung Hsin; la mayoría de los autores, incluido el *Standard Nomenclature* of *Scalp Acupunture*, publicado por la OMS(54), tras la Conferencia de Tokio de 1984, indican 14 zonas de cráneo acupuntura, que se grafican en las siguientes figuras:



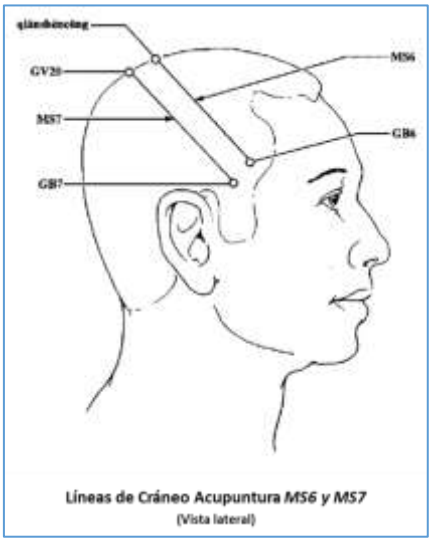
Líneas de Cráneo Acupuntura *MS1-MS2-MS3 y MS4*
(Vista anterior)



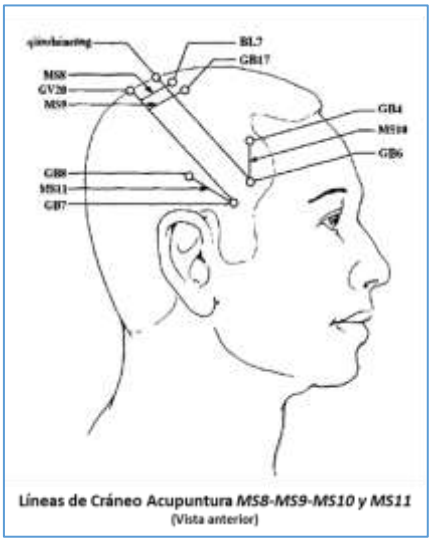
Líneas de Cráneo Acupuntura *MS5*
(Vista de vértex)

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

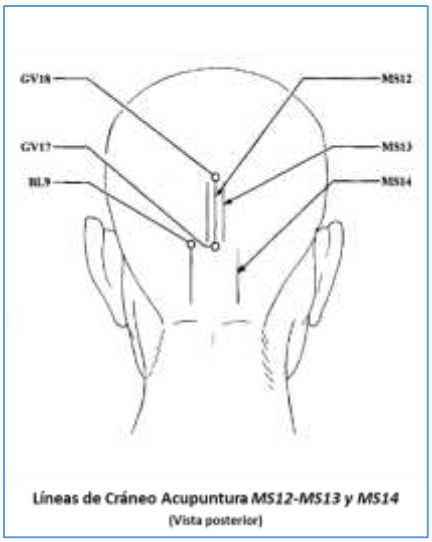
Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25 15:32:55-0500



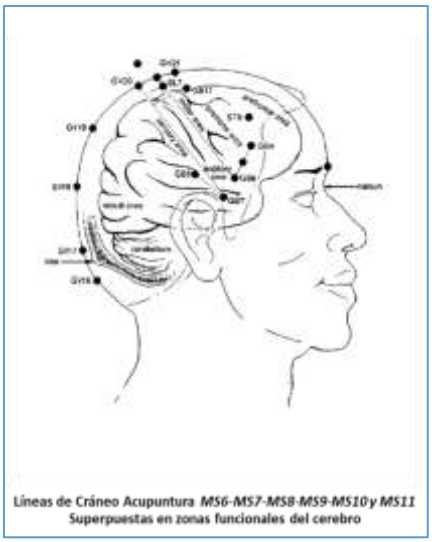
Líneas de Cráneo Acupuntura *MS6 y MS7*
(Vista lateral)



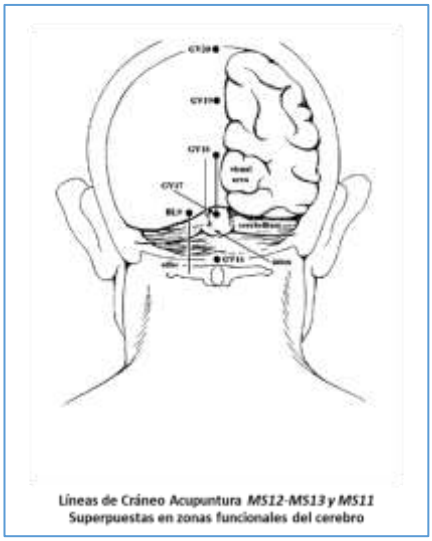
Líneas de Cráneo Acupuntura *MS8-MS9-MS10 y MS11*
(Vista anterior)



Líneas de Cráneo Acupuntura *MS12-MS13 y MS14*
(Vista posterior)



Líneas de Cráneo Acupuntura *MS6-MS7-MS8-MS9-MS10 y MS11*
Superpuestas en zonas funcionales del cerebro



Líneas de Cráneo Acupuntura *MS12-MS13 y MS11*
Superpuestas en zonas funcionales del cerebro

Fuente: Acupuntura III. Rinofaciopuntura. Carlos Nogueira

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25 16:27:38-0500

5.6 PRECISIONES GENERALES PARA EL USO DE CRANEOPUNTURA

a. El profesional médico decide el uso de las variantes de Microsistemas aprobadas en Medicina Complementaria: Auriculopuntura y craneopuntura, de acuerdo a la necesidad del paciente.

b. El microsistema de craneopuntura se realiza en las UMEC y CAMEC de las Redes Prestacionales/Asistenciales a nivel nacional.

c. El profesional médico coordina con farmacia el abastecimiento del material médico e insumos requeridos para el tratamiento.

d. El profesional médico debe estar debidamente capacitado para realizar procedimiento de craneopuntura, según sus competencias.

e. El profesional médico es el responsable de solicitar al asegurado la firma del Consentimiento Informado para procedimientos específicos, mismo que debe ser refrendarlo con la firma del profesional a cargo.

b) El profesional medico debe registrar las zonas utilizadas para el tratamiento en la historia clínica del paciente.

c) Es responsabilidad del profesional que realiza el procedimiento individual registrar la actividad en la historia clínica del paciente en el sistema - Servicio de Salud Inteligente – ESSI

d) El microsistema del cráneo llamado también craneopuntura, utiliza agujas de acupuntura en regiones de la calota craneana.

e) En la aplicación de este microsistema no se deben usar agujas demasiado finas ni muy largas, de longitud de 1 a 1.5 cun que equivale a 25 a 40mm de diámetro 0.45 a 0.38mm.

f) La posición del paciente es preferentemente es sentado utilizando una silla amplia con brazos, de no ser posible en decúbito dorsal.

5.7 PROCEDIMIENTO Y SEGURIDAD DE CRANEOPUNTURA

5.7.1 PASOS PARA PROCEDIMIENTO DE CRANEOPUNTURA

- Primero se localizan las zonas a estimular.
- Se revisa la calota buscando cicatrices que entorpezcan o impidan realizar las inserciones habituales.
- Se realiza la asepsia de las áreas que se emplearán.
- Se insertan las agujas necesarias para cubrir la zona cuidando que la siguiente aguja penetre cerca del extremo de la anterior.
- Debe cuidarse que la alineación de las agujas siga la dirección correcta, de modo que no se salga de la zona que se desea emplear.
- Luego de romper la piel, las agujas se deben colocar tangenciales a ésta, de modo que al penetrar lo hagan por el T.C.S. sin comprometer la aponeurosis ni el músculo.
- Una vez colocadas las agujas, cada una se debe estimular suave y constantemente durante un minuto, tratando de llegar a 180 o más estimulaciones en ese tiempo.
- Una vez que se han estimulado todas las agujas durante un minuto, inmediatamente se repite la operación.
- Las agujas se vuelven a estimular discretamente cada 30 minutos por lo menos.
- Las agujas no se retirarán de una vez, sino por tramos.
- Al menos se retirará casi toda la aguja dejándola sujeta solo por la punta, y se esperarán no menos de 3 minutos para retirarlas completamente.

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25 16:42:37-0500

- Esto es necesario porque la calota es una zona muy vascularizada y se pueden producir sangramientos que pueden ser alarmantes para el paciente.
- Al retirarla se presionará el sitio de inserción y se observará que no hay riesgo de sangrado.
- Se pueden presentar sensaciones acupunturales que generalmente son como de una corriente, entumecimiento o sensación de pesadez en la zona corporal correspondiente.

5.7.2 Frecuencia y duración de las sesiones

- Cada sesión puede durar desde menos de una hora hasta varios días, pues se pueden dejar las agujas insertadas durante esos lapsos.
- Por lo común, especialmente en el tratamiento de las afecciones del S.N.C., las agujas se dejan de 1 a 4 horas, y se puede indicar al paciente que realice la terapia rehabilitadora durante ese tiempo.
- Las sesiones son, por lo general, dos o tres veces por semana.

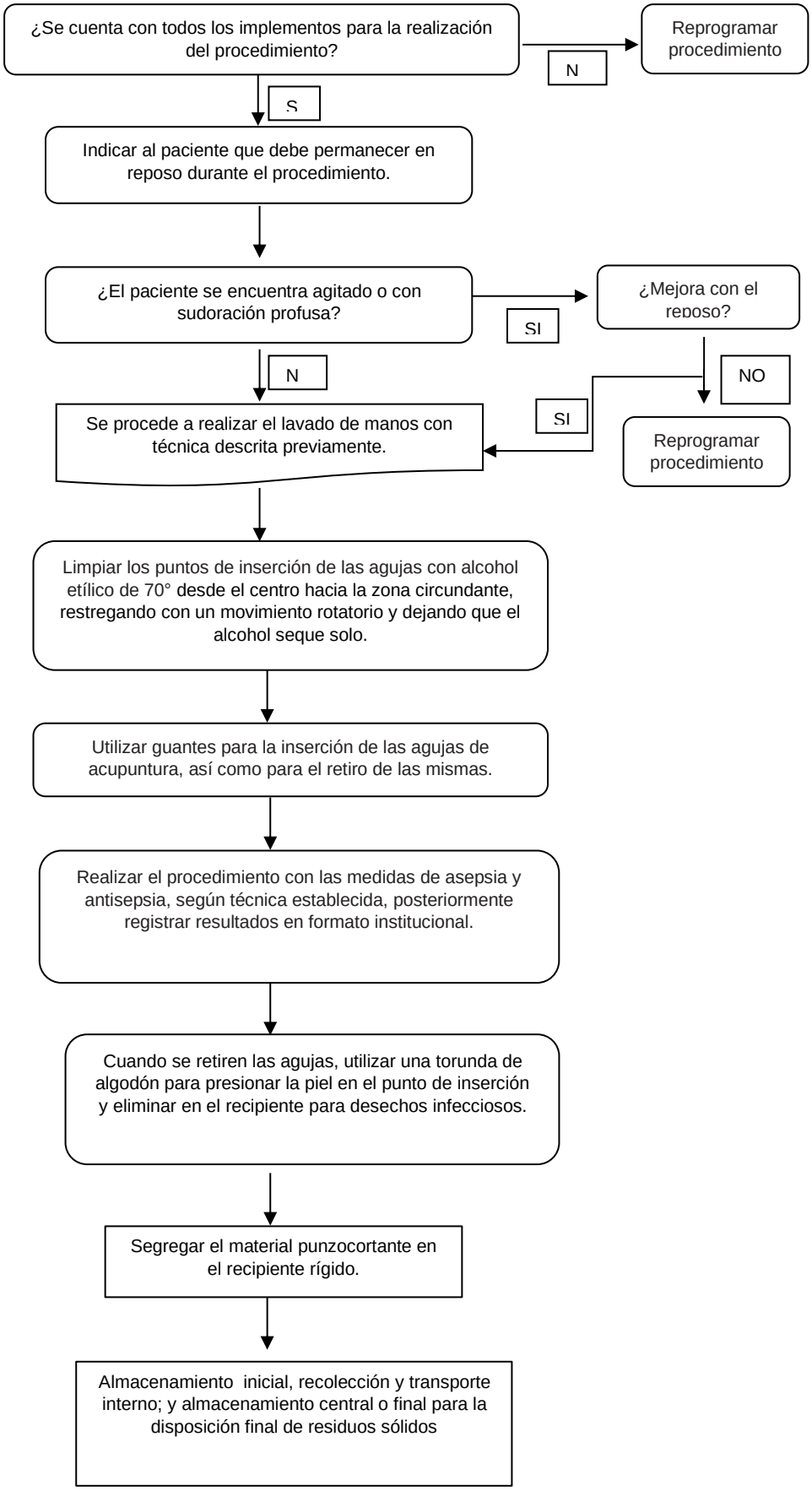
5.7.3 SEGURIDAD: En relación a la seguridad de la ejecución de craneopuntura se emplearán las medidas detalladas en los siguientes diagramas

MEDICINA COMPLEMENTARIA	**SEGURIDAD EN LA ATENCION DE MEDICINA COMPLEMENTARIA** **SEGURIDAD EN PROCEDIMIENTO DE CRANEOPUNTURA**
Objetivos: Proteger de los riesgos de accidentes laborales propias de la Acupuntura Corporal.	
Materiales: • Jabón, Papel Toalla, Alcohol Etílico al 70°, Agujas de Acupuntura.	
Descripción de Acciones	**Responsable**
Orientar a los pacientes sobre la higiene básica y necesaria previa aplicación del procedimiento.	Médico.
Implementar el consultorio para la realización del procedimiento.	Técnico de enfermería.
Indicar al paciente que debe permanecer en reposo durante el tiempo que dure el procedimiento.	Técnico de Enfermería.
Verificar que el paciente no se encuentre en ayuno o que no haya ingerido alguna comida principal previa aplicación.	Médico.
No realizar el procedimiento en pacientes que se encuentren agitados o con sudoración profusa.	Médico
Realizar el lavado de manos con técnica descrita previamente.	Médico
Verificar que los lugares de inserción de las agujas se encuentren limpios.	Médico
Limpiar los puntos de inserción de las agujas con alcohol etílico de 70° desde el centro hacia la zona circundante, restregando con un movimiento rotatorio y dejando que el alcohol seque solo.	Médico
Utilizar de preferencia guantes estériles para la inserción de agujas de acupuntura.	Médico
Realizar el procedimiento con las medidas de asepsia y antisepsia, según técnica establecida, posteriormente registrar resultados en formato institucional.	Médico
El profesional se mantendrá con el paciente durante todo el procedimiento.	Médico
Utilizar guantes estériles para el retiro de las agujas, utilizando una torunda de algodón para presionar la piel en el punto de inserción y eliminar en el recipiente para desechos infecciosos.	Médico
Segregar las agujas de acupuntura en el recipiente rígido.	Médico
Indicar al paciente que repose en camilla de 10 a 15 minutos finalizado el procedimiento.	Médico
Orientar a los pacientes sobre la higiene básica y necesaria previa aplicación del procedimiento.	Médico.
Cumplir con la normativa vigente de residuos sólidos donde se señala las disposiciones desde el almacenamiento inicial a la disposición final	Responsable de residuos sólidos de la IPRESS

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25 16:47:27-0500

FLUJOGRAMA
SEGURIDAD EN PROCEDIMIENTO DE CRANEOPUNTURA



Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25 16:54:47-0500

CAPÍTULO VI

EVIDENCIAS CIENTIFICAS DEL USO DE MICROSISTEMAS EN PATOLOGIAS (Basadas en revisiones sistemáticas, metaanálisis y ensayos clínicos)

Nº	TITULO	AUTORES	EFECTO	TIPO ESTUDIO	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	NIVEL EVIDENCIA	REFERENCIA
1	Efecto de la auriculoterapia sobre el dolor musculoesquelético: una revisión sistemática y un metaanálisis (55)	Choi SY, Kim YJ, Kim B.	DOLOR	Revisión sistemática y Metaanálisis: dieciséis (16) estudios para el metaanálisis que cumplieron con los criterios de inclusión y la evaluación del riesgo de sesgo	Evaluar el efecto de la auriculoterapia sobre el dolor musculoesquelético en adultos.	Revisión del metaanálisis (n = 16) revelaron que la auriculoterapia fue significativamente superior al grupo de control en el dolor presente en adultos (g de Hedges = -0,35, intervalo de confianza [IC] del 95% = -0,55~- 0,15). Según los resultados del análisis de subgrupos, el tamaño del efecto de la terapia de acupuntura auricular (g de Hedges = 0,45, IC del 95 % = -0,75 ~ -0,15) fue mayor que el de la acupuntura auricular (g de Hedges = 0,27, IC del 95 % = -0,53~0,00): cuanto más largo sea el período de intervención, mayor será el tamaño del efecto	Auriculoterapia demuestra una reducción significativa del dolor musculoesquelético en adultos. Por lo tanto, es necesario perfeccionar el plan de estudios para incluir la auriculoterapia como una intervención de enfermería para aliviar el dolor musculoesquelético en adultos y fomentar su uso en entornos clínicos.	Buena	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35274617/
2	Auriculoterapia para el manejo del dolor: una revisión sistemática y metaanálisis de ensayos controlados aleatorios (56)	Asher GN, Jonas DE, Coeytaux RR, Reilly AC, et.al.	DOLOR	Revisión sistemática y metaanálisis de ensayos controlados: Diecisiete (17) estudios cumplieron los criterios de inclusión (8 perioperatorios, 4 agudos y 5 de dolor crónico)	Evaluar la auriculoterapia para el manejo del dolor	Revisión de Diecisiete (17) estudios cumplieron los criterios de inclusión (8 perioperatorios, 4 agudos y 5 de dolor crónico). La auriculoterapia fue superior a los controles en los estudios que evaluaron la intensidad del dolor (DME, 1,56 [intervalo de confianza (IC) del 95 %: 0,85; 2,26]; 8 estudios). Para el dolor perioperatorio, la auriculoterapia redujo el uso de analgésicos (DME, 0,54 [IC del 95 %: 0,30 a 0,77]; cinco estudios). Para el dolor agudo y el dolor crónico, la auriculoterapia redujo la intensidad del dolor (DME para el dolor agudo, 1,35 [IC del 95 %: 0,08; 2,64], 2 estudios; DME para el dolor crónico, 1,84 [IC del 95 %: 0,60, 3,07], cinco estudios)	Auriculoterapia puede ser efectiva para el tratamiento de una variedad de tipos de dolor, especialmente el dolor postoperatorio.	Buena	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3110838/pdf/acm.2009.0451.pdf

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25 17:04:35-0500

Nº	TITULO	AUTORES	EFECTO	TIPO ESTUDIO	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	NIVEL EVIDENCIA	REFERENCIA
3	Acupuntura auricular para el dolor de espalda crónico en adultos: una revisión sistemática y un metaanálisis (57)	Moura CC, Chaves ECL, Cardoso ACLR, Nogueira DA, et. Al	DOLOR	Revisión sistemática y un metaanálisis: 15 ensayos clínicos aleatorizados	Evaluar la acupuntura auricular para el dolor de espalda crónico en adultos e identificar los resultados más frecuentes	Revisión de 15 estudios clínicos aleatorizados incluidos en el análisis cualitativo y siete en el análisis cuantitativo. La acupuntura auricular arrojó resultados positivos en el 80% de los estudios. Los resultados más utilizados fueron la intensidad y calidad del dolor, el consumo de medicamentos, la discapacidad física y la calidad de vida. Falta una estandarización de protocolos para la acupuntura auricular para el dolor de espalda crónico.	Los resultados del metaanálisis mostraron que la acupuntura auricular fue eficaz para reducir las puntuaciones de intensidad del dolor de espalda(p=0,038).	Moderada	https://www.scielo.br/j/reeusp/a/YQtmJzLtHN3bLXLzHDsWcXp/?format=pdf&lang=pt
4	Acupuntura auricular para el alivio inmediato del dolor: revisión sistemática y metaanálisis de ensayos controlados [illegible]atorios (58)	Murakami M, Fox L, Dijkers MP.	DOLOR	Revisión sistemática y un Metaanálisis: 10 estudios	Revisar la efectividad de la acupuntura auricular (EA) para el alivio inmediato del dolor.	Revisión de 10 estudios cumplieron los criterios de inclusión. Calidad según puntuaciones de PEDro: 4 excelente, 4 buena, 2 regular. Según sus medidas de resultado primarias, seis estudios mostraron que el EA era superior a su comparador, tres no mostraron diferencias con los comparadores (que en todos los casos fueron analgésicos). Se completó el metaanálisis para los tres estudios que evaluaron la intensidad del dolor como medida de resultado primaria, y la EA fue superior al comparador (DM = -0,96; IC del 95 % = -1,82- -0,11), pero la DM fue pequeña. Se completó el metaanálisis de los seis estudios que evaluaron las necesidades analgésicas y la EA fue superior (DM = -1,08; IC del 95 % = -1,78- -0,38]), nuevamente con una DM pequeña. Seis estudios informaron efectos secundarios; todos fueron menores y transitorios.	La acupuntura auricular puede ser una modalidad prometedora para reducir el dolor en 48 horas, con un bajo perfil de efectos secundarios.	Moderada	https://academic.oup.com/painmedicine/article/18/3/551/2420611

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25 17:09:40-0500

Nº	TITULO	AUTORES	EFECTO	TIPO ESTUDIO	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	NIVEL EVIDENCIA	REFERENCIA
5	Auriculoterapia y reducción del dolor musculoesquelético crónico: revisión sistemática (59)	Morais,Dal Ongaro,J Ormizinda, A. et.al	DOLOR	Revisión sistemática: ensayos clínicos: 11 estudios: aleatorizados (N = 7; 50%) y ensayos controlados aleatorios (N = 2; 14,3%). Además, se realizó un estudio de caso (N = 2; 14,3%), revisión sistemática y metaanálisis (N = 2; 14,3%) y del tipo antes y después (N = 1; 7,1%).	Describir la evidencia científica sobre el uso de la auriculoterapia para reducir el dolor musculoesquelético crónico en adultos y ancianos	Se revisaron 14 artículos científicos originales: el 64,3% fueron clasificados con nivel de evidencia 2. Todas las producciones muestran el beneficio de la auriculoterapia en la reducción del dolor musculoesquelético crónico: columna lumbar (42,9%). El tratamiento se desarrolló en una o más sesiones, utilizando agujas semipermanentes (42,9%) y electro auriculoterapia (21,4%). Enlace: https://www.scielo.br/j/reben/a/Z4XLb9j8CGL9xtfbzrCzztQ/?lang=en#ModalTablet1	Auriculoterapia fue eficaz para reducir el dolor musculoesquelético crónico, mostrándose como una alternativa a utilizar para la promoción y recuperación de la salud de las personas.	Moderada	https://www.scielo.br/j/reben/a/Z4XLb9j8CGL9xtfbzrCzztQ/?lang=en#
6	Terapia auricular para el manejo del dolor crónico en adultos: una síntesis de la evidencia (60)	Zhao HJ, Tan JY, Wang T, Jin L.	DOLOR	revisión sistemática con 15 estudios seleccionados	Evaluar la eficacia y seguridad de la auricular terapia (TA) en el dolor crónico.	La evaluación general indicó que la AT podría ser una intervención prometedora para el alivio del dolor crónico. Los metaanálisis mostraron que la AT disminuyó la intensidad del dolor, especialmente para el dolor lumbar crónico y el dolor de cabeza tensional crónico. El efecto duradero de la AT no fue evidente y comenzó a disminuir 3 meses después de finalizar el tratamiento.	La AT puede controlar positivamente la intensidad del dolor en pacientes con dolor crónico.	Baja	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1744388115000286?via%3Dihub

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25 17:15:40-0500

Nº	TITULO	AUTORES	EFECTO	TIPO ESTUDIO	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	NIVEL EVIDENCIA	REFERENCIA
7	Efectividad de la auriculoterapia para la ansiedad, el estrés o el burnout en profesionales de la salud: un metaanálisis en red (61)	Munhoz OL, Morais BX, Santos WMD,	ANSIEDAD, ESTRÉS	Revisión sistemática de 15 estudios experimentales o cuasiexperimentales en profesionales de la salud, en comparación con grupos control, placebo o tratamiento habitual	Analizar la efectividad de la auriculoterapia, comparada con el grupo control, placebo o tratamiento habitual para la ansiedad, el estrés o el burnout en profesionales de la salud	15 artículos: 66,6% con equipos de Enfermería y 53,3% con intervenciones con agujas semipermanentes. Predominaron los puntos de acupuntura shen men, tronco encefálico, riñón, simpático, pulmón e hígado. Hubo una reducción de la ansiedad con agujas semipermanentes (IC -8,18, -6,10), paletas magnéticas (IC -7,76, -5,54), placebo (IC -5,47, -3,36) y semillas (IC -6,35, -4,05); así como en estrés con agujas semipermanentes (IC -37.21, -10.88) y semillas con (CI -28.14, -11.70) y sin protocolo cerrado (CI -36.42, -10.76). El metaanálisis fue inviable para el agotamiento; sin embargo, se verificaron reducciones significativas cuando se trató con auriculoterapia.	La auriculoterapia es eficaz para reducir la ansiedad y el estrés en los profesionales de la salud; sin embargo, esta afirmación no se puede hacer en el caso del agotamiento. Se evidenció que la salud de los trabajadores se ve favorecida con el uso de la auriculoterapia.	Moderada	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9580986/pdf/1518-8345-rlae-30-e3708.pdf
8	Efecto de la auriculoterapia sobre el estrés: una revisión sistemática y análisis	Choi S, Kim B.	ANSIEDAD, ESTRÉS	Revisión Sistemática y metaanálisis: 12 estudios fueron seleccionados para el metaanálisis	Evaluar la eficacia de la auriculoterapia para el alivio del estrés en adultos.	Los resultados del metaanálisis (n = 12) indicaron que la auriculoterapia fue significativamente superior al grupo de control en términos de índice de estrés subjetivo, presión arterial, variabilidad de la frecuencia cardíaca y frecuencia del pulso, además de mejorar la frecuencia baja (LF). y componentes de la frecuencia cardíaca de alta frecuencia (HF) y su relación (LF/HF) en adultos. Además, el análisis de subgrupos indicó una tendencia en la que el tamaño del efecto de la acupresión puede ser mayor que el de la acupuntura	eficacia de la auriculoterapia para reducir el estrés en adultos, abogando por su integración en los planes de estudio de enfermería como una intervención clínica viable para el manejo del estrés. Promover su aplicación en entornos clínicos podría complementar los paradigmas de atención holística y centrada en el paciente	Moderada	https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/08980101241257138?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori:rid:crossref.org&rfr_dat=cr_pub%20%200pubmed

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25 17:24:08-0500

Nº	TITULO	AUTORES	EFECTO	TIPO ESTUDIO	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	NIVEL EVIDENCIA	REFERENCIA
9	Acupuntura auricular para el insomnio primario: una revisión sistemática basada en el sistema GRADE (63)	Tan HJ, Lan Y, Wu FS, Zhang HD, Wu L, Wu X, Liang FR.	INSOMNIO	Revisión sistemática que incluyó 8 artículos que involucraban a 894 pacientes	Evaluó la eficacia clínica y la seguridad de la acupuntura auricular (AA) para el tratamiento del insomnio primario	En comparación entre AA y AA simulado, AA placebo y control en blanco, hubo una diferencia significativa en el índice de calidad del sueño de Pittsburgh (PSQI) [DMP = -3,48; IC del 95 % (-3,96; -3,00)], latencia del sueño LWMD = -10,14, IC del 95 % (-17,16; -3,12)] y tiempos de sueño y despertar [DMP = -9,98; IC del 95 % (-1,10; -0,48)]. En comparación entre AA y medicación occidental, hubo diferencias significativas en el PSQI [DMP = -3,62; IC del 95 % (-4,59; -2,65)]. La calidad de la evidencia fue moderada en AA versus AA simulada, AA placebo o control en blanco, mientras que la del resto fue extremadamente baja. No se describieron informes de eventos adversos en todos los estudios	El tratamiento del insomnio primario, la AA podría mejorar eficazmente la calidad del sueño	Moderada	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25233674/
10	Terapia de acupresión auricular para pacientes con cáncer con alteraciones del sueño: una revisión sistemática y análisis	Wang Y, Zhang J, Jin Y, Zhang Q.	INSOMNIO	Revisión Sistemática: 9 ensayos con 688 participantes cumplieron los criterios de inclusión y se incluyeron en el análisis cualitativo	Proporcionar evidencia sintetizada disponible sobre la eficacia y seguridad de la acupresión auricular para pacientes con cáncer con alteraciones del sueño.	En el metaanálisis se incluyeron seis ensayos con 485 participantes. Los resultados sintetizados mostraron que la acupresión auricular tuvo un efecto significativo en la reducción de la puntuación total del Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh (PSQI) (DM = -3,88, IC del 95 % (-5,24, -2,53), *P* <0,00001) y las puntuaciones de cinco PSQI. componentes, latencia del sueño (DM = -0,53; IC del 95 % (-0,73; -0,32), *P* < 0,00001), calidad subjetiva del sueño (DM = -0,79; IC del 95 % (-1,05; -0,53), *P* < 0,00001) , duración del sueño (DM = -0,50; IC del 95 % (-0,69; -0,31), *P* < 0,0001), disfunción diurna (DM = -0,53; IC del 95 % (-0,77; -0,29), *P* < 0,0001) y Las alteraciones del sueño (DM = -0,54; IC del 95 % (-0,60, -0,49), *P* < 0,00001) también disminuyeron obviamente después de la intervención de la acupresión auricular. Shenmen y el corazón fueron los puntos de acupuntura auriculares más comúnmente seleccionados, las duraciones de las intervenciones principales oscilaron entre 10 y 42 días, y los tiempos de presión de los puntos de acupuntura auriculares fueron de 1 a 6 veces al día, de 1 a 5 minutos cada vez. Un ensayo informó dolor leve y transitorio causado por la acupresión auricular, mientras que los ocho ensayos restantes no informaron efectos secundarios obvios	La acupresión auricular puede mejorar significativamente la calidad del sueño de los pacientes con cáncer con alteraciones del sueño, sin efectos secundarios evidentes.	Moderada	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34691214/

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25 17:29:22-0500

Nº	TITULO	AUTORES	EFECTO	TIPO ESTUDIO	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	NIVEL EVIDENCIA	REFERENCIA
12	Acupresión auricular en pacientes con hipertensión e insomnio: una revisión sistemática y un metaanálisis (65)	Zhao ZH, Zhou Y, Li WH, Tang ZH, Xia TW, Han-Li.	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	Revisión Sistemática18 ensayos controlados aleatorios con 1685 pacientes.	Explorar la eficacia de la acupresión auricular para reducir la presión arterial y mejorar el sueño en esta población.	En comparación con un grupo de control o de comparación, los metaanálisis agrupados mostraron que la acupresión auricular mejoró significativamente la presión arterial sistólica (DM = -15,05; IC del 95 % (-18,49, -11,61), *P* < 0,00001), la presión arterial diastólica (DM = - 8,41, IC del 95 % (-11,33, -5,48), *P* < 0,00001), PSQI (DM = -2,37, IC del 95 % (-4,64, -0,10), *P* = 0,04), la tasa de eficacia de DTCTCMS (RR = 1,63 , IC del 95 % (1,16, 2,28), *P* = 0,004) y la tasa de eficacia de GTCMCR (RR = 1,25, IC del 95 % (1,12, 1,38)).	Los resultados demostraron un efecto favorable de la acupresión auricular para reducir la presión arterial y mejorar el sueño en pacientes con hipertensión e insomnio	Moderada	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7317612/
13	Ensayo clínico sobre la eficacia de varios procedimientos terapéuticos en el alivio del dolor en pacientes con fibromialgia (66)	Eliseo Collazo, et al	Ensayo clínico controlado aleatorio	Dolor	Evaluar y comparar la eficacia de protocolos de craneopuntura con electroestimulación, lidocaína intravenosa (iv), ketamina iv y ozono en autohemoterapia como terapias complementarias al tratamiento habitual en la reducción del dolor y la mejora de la calidad de vida de pacientes con fibromialgia	El grupo de craneopuntura mostró diferencias significativas (p < 0,05) en más variables, especialmente a los 6 meses, frente a los otros, seguido por el de ozono.	Los protocolos de craneopuntura y ozono en autohemoterapia presentaron una eficacia notablemente superior en el tratamiento de la FM a la de los protocolos de lidocaína y de ketamina.	Buena	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S188783691500023X

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25 17:36:45-0500

Nº	TITULO	AUTORES	EFECTO	TIPO ESTUDIO	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	NIVEL EVIDENCIA	REFERENCIA
14	Craneopuntura y acupuntura en el tratamiento de pacientes con fibromialgia. Estudio prospectivo aleatorizado (67)	Eliseo Collazo, et al	Dolor	Ensayo clínico controlado aleatorio	Evaluar y comparar la efectividad de la acupuntura y la acupuntura del cuero cabelludo como terapias exclusivas para aliviar el dolor y mejorar la calidad de vida en pacientes con fibromialgia (FM).	El grupo de acupuntura del cuero cabelludo mostró diferencias significativas en todas las variables en comparación con el grupo de acupuntura, excepto en los problemas para dormir.	El protocolo de acupuntura del cuero cabelludo mostró una efectividad notablemente mayor que el protocolo de acupuntura para el tratamiento de la FM.	Buena	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1887836913700772
	The Role of Scalp Acupuncture for Relieving the Chronic Pain of Degenerative Osteoarthritis: A Pilot Study of Egyptian Women (68)	Allam H, et al.	Dolor	Ensayo Clínico no aleatorizado sin grupo control	El objetivo de este ensayo fue evaluar la eficacia de la nueva acupuntura del cuero cabelludo Yamamoto (YNSA) para aliviar el dolor asociado con la OA en mujeres egipcias	Las puntuaciones de la escala visual análoga (EVA) previa a la intervención fueron: 3–10 (media 7,43 ± 1,9; P >0,05). Las puntuaciones de la EVA posintervención variaron de 0 a 8 (media 3,37 ± 2,1) con una correlación positiva estadísticamente significativa entre estas puntuaciones y los valores previos al tratamiento (P = 0,01). Las puntuaciones de la EVA posintervención se relacionaron significativamente con la localización del dolor. El análisis post hoc mostró puntuaciones EVA postintervención estadísticamente significativas más bajas para la OA cervical, en comparación con las de la OA lumbosacra.	La acupuntura YNSA es eficaz para el alivio inmediato del dolor en mujeres que padecen OA degenerativa.	Buena	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3689183/

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25 17:42:08-0500

Nº	TITULO	AUTORES	EFECTO	TIPO ESTUDIO	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	NIVEL EVIDENCIA	REFERENCIA
16	Short-Term Effect of Scalp Acupuncture on Pain, Sleep Disorders, and Quality of Life in Patients with Temporomandibular Disorders: A Randomized Clinical Trial (69)	Peixoto KO, et al	Dolor	Ensayo clínico controlado aleatorio	Evaluar los efectos de la acupuntura china del cuero cabelludo en pacientes diagnosticados con trastornos temporomandibulares (TMD) sobre el dolor, el sueño y la calidad de vida (CV), y comparar estos resultados con los resultados de las terapias tradicionales.	El grupo acupuntura del cuero cabelludo (SA) mejoró significativamente el dolor (P = 0,015), así como los grupos férula oclusal (OS) (P = 0,01) y terapia manual (MT) (P = 0,014). Sólo los grupos OS (P = 0,002) y MT (P = 0,029) mejoraron el sueño. El grupo MT mejoró significativamente la calidad de vida en términos del dominio físico del WHOQOL-bref (P = 0,011) y el grupo OS en el dominio psicológico (P = 0,012)	La acupuntura del cuero cabelludo demostró ser otra alternativa para el alivio del dolor en pacientes con TMD, demostrando resultados positivos a corto plazo	Buena	https://academic.oup.com/painmedicine/article/22/4/905/6131794?login=false
17	Effects of Scalp Acupuncture and Auricular Therapy on Acute Herpetic Pain and Postherpetic Neuralgia: A [illegible]e Series (70)	Takahashi, Hidenoir	Dolor	Serie de casos	Evaluar la acupuntura del cuero cabelludo y la terapia auricular para el tratamiento del dolor herpético agudo y la neuralgia posherpética	Después de la primera sesión, los efectos de alivio del dolor fueron excelentes en 5 pacientes, buenos en 6 pacientes, regulares en 5 y pobres en 1. Después de la cuarta sesión, 6 pacientes notaron un excelente alivio del dolor, 9 registraron un buen alivio del dolor, mientras que regular y un alivio deficiente del dolor fueron reportados por 1 paciente cada uno. No se observaron efectos adversos significativos, excepto sangrado menor y dolor local en el cuero cabelludo en los puntos de entrada de la aguja en algunos casos.	La acupuntura del cuero cabelludo y la terapia auricular pueden tener resultados prometedores para el dolor herpético y la neuralgia posherpética sin efectos adversos significativos	Buena	https://www.liebertpub.com/doi/abs/10.1089/acu.2007.0521

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25 17:47:28-0500

Nº	TITULO	AUTORES	EFECTO	TIPO ESTUDIO	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	NIVEL EVIDENCIA	REFERENCIA
18	Evaluation of chronic head and neck myofascial pain control with Yamamoto New Scalp Acupuncture in eight weeks follow-up period (71)	Correia, L. M. F, et al	Dolor	Se trata de un estudio intervencionista longitudinal realizado de julio a octubre de 2013 y de julio a octubre de 2014.	evaluar la eficacia analgésica de una técnica de acupuntura para aliviar el dolor en pacientes con dolor miofascial crónico de cabeza y cuello	El dolor medio al inicio del tratamiento fue de 7,9 y después de 8 semanas había disminuido a 0,8, lo que es un resultado significativo con p<0,05. La evaluación de la mejoría del dolor en el momento de la consulta también fue relevante porque el 100% de los participantes informaron una mejoría del dolor inmediatamente después de la aplicación de la aguja.	Nuestros resultados muestran la efectividad de una de las diferentes posibilidades que ofrece la acupuntura para el alivio del dolor, especialmente cuando el objetivo es la disminución inmediata del dolor.	Buena	https://www.scielo.br/j/rdor/a/qysHXFVVSmsv6QztYhqycfp/?lang=en

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25 17:52:58-0500

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Documento técnico orientador: glosario de términos de Medicina Complementaria del Seguro Social de Salud – EsSalud. Lima: Seguro Social de Salud, Gerencia Central de Prestaciones de Salud, 2023. Disponible en: https://repositorio.essalud.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12959/4692/Glosario%20de%20t%c3%a9rminos%20de%20Medicina%20Complementaria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Directiva N.°08 -GG-Essalud-2016: Normas generales para el funcionamiento de los centros y unidades de Medicina Complementaria de EsSalud. Lima: Seguro Social de Salud, Gerencia Central de Prestaciones de Salud, 2016. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5638656/4993800-021-gcps-essalud-2023.pdf
3. ¿Qué es la conductividad o conductividad eléctrica? [Internet]. Labprocess, productos de laboratorio y control de procesos. 2020 [citado 2024 jun 5]. Disponible en: https://www.labprocess.es/que-es-la-conductividad-o-conductividad-electrica#:~:text=La%20Conductancia%20es%20la%20facilidad
4. Pérez RU, García MEP, Nápoles LAY, Rodriguez MMB. El holograma “Su Jok” como alternativa en la atención primaria de salud. I Jornada Virtual de Medicina Familiar en Ciego de Ávila. [Internet]. 2021 nov [citado 2024 junio 06]. Disponible en: https://mefavila.sld.cu/index.php/mefavila/2021/paper/viewFile/308/125
5. Vélez J. Sistema nervioso [Internet]. Kenhub, 2023. Disponible en: https://www.kenhub.com/es/library/anatomia-es/sistema-nervioso
6. González RG, Hernández AD, Portillo JAS. Contextualización de la energía antipatógena 正气 Zheng qi. Rev. Inter. de Acupuntura. 2021;15(2):60-64. https://doi.org/10.1016/j.acu.2021.02.004
7. Maurer N, Nissel H, Egerbacher M, Gornik E, Schuller P, Traxler H. Anatomical evidence of acupuncture meridians in the human extracellular matrix: results from a macroscopic and microscopic interdisciplinary multicentre study on human corpses. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine. 2019; 2019:1–8.
8. https://doi.org/10.1155/2019/6976892
9. de Armas MIC, Bello MB, Guevara LT, et al. Efectividad de la auriculoterapia en pacientes hipertensos ligeros y moderados. Acta Med Cent. 2013; 7(2).
10. https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=42874
11. Aisemberg S, Dejo Asiú R. Acupuntura abdominal (microsistema). Rev Inter Acupuntura. 2010; 4(4): 229-234.
12. www.elsevier.es/es-revista-revista-internacional-acupuntura-279-articulo-tecnicas-X1887836910843364
13. Loza RM, Mamani Condori JL, Mariaca Mamani JS, Yanqui Santos FE. Paradigma sociocrítico en investigación. Psiquemag [Internet]. 2021; 9(2):30–9. Disponible en: http://dx.doi.org/10.18050/psiquemag.v9i2.2656
14. Rodríguez M, JA. La sangría terapéutica: del rito a la ciencia. Boletín de la Academia Malagueña de Ciencias. [Internet] 2013; (15):7-20). Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6426625.pdf
15. Pérez, A: Microsystems and scalp acupuncture. Revista Internacional de Acupuntura. Volume 11, Issue 3, July–September 2017, Pages 80-84
16. Puerta JL. El Canon de medicina interna del emperador amarillo. [Internet] Dendra Médica. Revista de Humanidades 2009; (1):100-106. Disponible en: https://www.fundacionpfizer.org/sites/default/files/ars_medica_jun_2009_vol08_num01_100_el_canon_de_medicina_interna_del_emperador_amarillo.pdf
17. Pao Cheng Niu de Liebenthal. Manual de acupuntura. Buenos Aires: Roots, 2014.
18. Wang Y. Micro-Acupuncture in practice [Internet]. Google books. Elsevier Health Sciences; 2008 [cited 2024 jun 9]. Available from: https://books.google.com.mx/books?id=rP5Hf7ZpIK4C&printsec=copyright#v=onepage&q&f=false
19. Hargrave C. The body as hologram: Interview with Ralph Alan Dale; Health and healing section; Share International archives [Internet]. [citado 2024 5 jun]. Disponible en: https://es.scribd.com/document/336007031/The-Body-as-Hologram-Interview-With-Ralph-Alan-Dale-By-Connie-Hargrave-Health-and-Healing-Section-Share-International-Archives
20. Carvajal Posada JIC. Terapias con ciencia y conciencia: medicina con alma. Valencia: Ediciones i, 2012.
21. Embid A, Pintat N. Sobre la ciencia y medicina china. Rev Nat Medicatrix. 1993-1994; (34):5–7.
22. Sales MM. Auriculoterapia: materiales académicos de medicina china. Fundación Europea de MTC; 2014.
23. Asher GN, Jonas DE, Coeytaux RR, Reilly AC, Loh YL, Motsinger-Reif AA, Winham SJ. Auriculotherapy for pain management: a systematic review and meta-analysis of randomized

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25 17:59:02-0500

controlled trials. J Altern Complement Med. 2010 Oct;16(10):1097-108. doi: 10.1089/acm.2009.0451. PMID: 20954963; PMCID: PMC3110838.

24. Gilling YG. Microsistema de cráneo en la rehabilitación de la enfermedad cerebrovascular. Correo Científico Médico. [Internet]. 2012; [citado 2024 jun 5]; 16(1). Disponible en: https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/75
25. De la Torre Rosés MM. Eficacia de la acupuntura del microsistema de mano en el tratamiento de la sacrolumbalgia aguda. AMC [Internet]. 1998; [citado 2024 jun 05]; 2(3):. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02551998000300010
26. Pérez C, Luis J, Gutiérrez P, Lidia A, Jacas García C, Pupo C, et al. Eficacia del microsistema de oreja en el diagnóstico de la litiasis vesicular. MEDISAN [Internet]. 2010; [citado 2024 jun 05]; 14(2):. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192010000200010&lng=es.
27. Lorenzo González GC, Paz Latorre EI, Machado Temes ME, et al. Eficacia del tratamiento acupuntural según microsistema de dientes en afecciones del sistema osteomioarticular. AMC [Internet]. 2003 [citado 2024 jun 05]; 7(6):799-809. Disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v7n6/AMC14603.pdf
28. Leyva González MML, Palomina Carmenate E, Barrios Hernández JL, Cruz Font J, Romero Hernández LE. Acupuntura del microsistema Su Jok y quiropraxia en el síndrome del túnel carpiano. Correo Científico Méd Holguín [Internet]. 2011; [citado 2024 jun 5] 15(1):. Disponible en: http://www.cocmed.sld.cu/no151/no151ori01.htm
29. Lisenyuk VP, Samosyuk IZ, Yakupov RA. Computerized acupuncture medical system. Acupunct Electrother Res. 1993;18(2): 97-101.
30. Gómez Arévalo JA, La visión sobre el cuerpo desde de las tradiciones del lejano Oriente. Revista Pistis & Praxis: Teologia e Pastoral [Internet]. 2014;6(2):651-669. Recuperado de: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=449748251014
31. Ayala A. Acupuntura de mano coreana (koryo sooji Chim) [Internet]. Flipsnack [citado 2024 jun 6]. Disponible en: https://www.flipsnack.com/medicinachina/acupuntura-de-mano-coreana-koryo-sooji-chim.html
32. Hall N. Reflexologia: um método para melhorar a saúde. Sao Paulo:Pensamento; 1997.
33. A brief history of Tung Acupuncture | Endeavour College [Internet]. www.endeavour.edu.au. Available from: https://www.endeavour.edu.au/about-us/blog/a-brief-history-of-tung-acupuncture/
34. Friman CRC, Chelala IASL. Terapia Su Jok Generalidades. [Internet] 2016. Recuperado de: https://www.coursehero.com/file/95037529/11-terapia-su-jok-generalidadespdf/
35. Chelala Friman CR, Leyva LM, et.al. Terapia Su Jok El Holograma básico, curso electivo en atención primaria de salud. I convención de Atención primaria y Salud Comunitaria "Dr. José Raimundo Oquendo" Abreus 2023. [Internet] 2023. [citado 2024 jun 6]. Recuperado de: file:///C:/Users/rosa.matos/Downloads/59-222-1-PB%20(4).pdf
36. Alan Dale, Ralph. The micro-Acumpunture systens. T1. Miami Beach: Dialectic Publishing Inc; 1984.
37. Marchelli B. Reflexología de pies y manos. Buenos Aires: Ägama, 2006.
38. Bossy, J. Atlas anatomique des points d'acupunture. Masson: Paris, 1990.
39. The original works of Eunice D. Ingham: stories the feet can tell thru reflexology; stories the feet have told thru reflexology. MD, US.: Ingham Pub., 1984.
40. The History of reflexology - News & Announcements - International Institute of Reflexology (UK) [Internet]. International Institute of Reflexology (UK). 2019. Available from: https://www.reflexology-uk.net/about-reflexology/reflexology-history
41. Vasquez López GJ, Marquez Días MC, Díaz Mastellari M. Medicina bioenergética y natural: los microsistemas del cuerpo humano. Madrid: Mandala ediciones, 2010.
42. Marié E. Compendio de medicina china: fundamentos, teoría y práctica. Madrid: Edaf, 1998.
43. Jensen B. Iridology Simplified [Internet]. Google Books. Book Publishing Company; 2012 [cited 2024 Jun 6]. Available from: https://books.google.com.pe/books?id=JdjwCAAAQBAJ&printsec=copyright&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
44. Berdonces JL. El gran libro de la Iridología: el iris de los ojos refleja la salud. Barcelona: Integral, 2000. Disponible en: https://archive.org/details/elgranlibrodelai0000jose/page/n3/mode/2up
45. Kriege T. Fundamental basis of irisdiagnosis. 7a reimp. Romford, UK, 1997.
46. Mastellari MD. Sobre la enseñanza de la medicina china tradicional I. Revista Cubana de Medicina Natural y Tradicional [Internet]. 2023 [citado 2024 jun 6]; 6(0). Disponible en: https://revmnt.sld.cu/index.php/rmnt/article/view/271/158
47. Marié E. Compendio de medicina china: fundamentos, teoría y práctica. Madrid: Edaf, 1998.

EsSalud
Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25 18:04:28-0500

48. ABC du Dien Chan [Internet]. issuu. 2017 [citado 2024 jun 5]. Disponible en: https://issuu.com/dienchan/docs/abc-dienchan.fr
49. Beltrán J, Virós Porcuna B, Dotú C. Libro virtual de formación en ORL Capítulo 2: bases anatómicas del oído y el hueso temporal [Internet]. Disponible en: https://seorl.net/PDF/Otologia/002%20-%20BASES%20ANAT%C3%93MICAS%20DEL%20O%C3%8DDO%20Y%20EL%20HUESO%20TEMPORAL.pdf
50. Netter F. Atlas de Anatomia Humana. 6ª. ed. Barcelona: Elsevier Masson, 2009
51. Bossy J. et al. Los microsistemas de la acupuntura. Barcelona: 1987
52. Oleson T. Auriculotherapy manual : chinese and western systems of ear acupuncture. Place of publication not identified: Elsevier Ltd; 2014.
53. Samartín AP. Microsistemas y craneopuntura. Rev Int Acupunt. 2017;11(3):80–84.
54. Shunfa J. Scalp acupuncture and clinical cases. Beijing: Foreign Languages Press; 1997.
55. Focks C, Hillenbrand N. Leitfaden Traditionelle Chinesische Medizin. München: Urban & Fischer; 2003.
56. Mastellari M. D, Márquez M, Vázquez G. Los microsistemas del cuerpo humano. 2 th. ed. Mandala Ediciones; 2010.
57. Organization WH. Acupuncture: review and analysis of reports on controlled clinical trials. World Health Organization; 2002.
58. Choi SY, Kim YJ, Kim B. [Effect of Auriculotherapy on Musculoskeletal Pain: A Systematic Review and Meta-Analysis]. J Korean Acad Nurs. 2022 Feb;52(1):4-23. Korean. doi: 10.4040/jkan.21121. PMID: 35274617.
59. Asher GN, Jonas DE, Coeytaux RR, Reilly AC, Loh YL, Motsinger-Reif AA, Winham SJ. Auriculotherapy for pain management: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. J Altern Complement Med. 2010 Oct;16(10):1097-108. doi: 10.1089/acm.2009.0451. PMID: 20954963; PMCID: PMC3110838.
60. Moura CC, Chaves ECL, Cardoso ACLR, Nogueira DA, Azevedo C, Chianca TCM. Auricular acupuncture for chronic back pain in adults: a systematic review and metanalysis. Rev Esc Enferm USP. 2019 Aug 19;53:e03461. Portuguese, English. doi: 10.1590/S1980-220X2018021703461. PMID: 31433010.
61. Murakami M, Fox L, Dijkers MP. Ear Acupuncture for Immediate Pain Relief-A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. Pain Med. 2017 Mar 1;18(3):551-564. doi: 10.1093/pm/pnw215. PMID: 28395101.
62. Morais BX, Ongaro JD, Almeida FO, Luz EMFD, Greco PBT, Magnago TSBS. Auriculotherapy and reducing chronic musculoskeletal pain: integrative review. Rev Bras Enferm. 2020 Nov 9;73(s6):e20190394. English, Portuguese. doi: 10.1590/0034-7167-2019-0394. PMID: 33263671.
63. Hong-Jia Zhao, Jing-Yu Tan, Tao Wang, Lang Jin, Auricular therapy for chronic pain management in adults: A synthesis of evidence, Complementary Therapies in Clinical Practice, Volume 21, Issue 2, 2015, Pages 68-78
64. Munhoz OL, Morais BX, Santos WMD, Paula CC, Magnago TSBS. Effectiveness of auriculotherapy for anxiety, stress or burnout in health professionals: a network meta-analysis. Rev Lat Am Enfermagem. 2022 Oct 17;30:e3708. doi: 10.1590/1518-8345.6219.3708. PMID: 36287403; PMCID: PMC9580986.
65. Choi S, Kim B. Effect of Auriculotherapy on Stress: A Systematic Review and Meta-Analysis. J Holist Nurs. 2024 May 28:8980101241257138. doi: 10.1177/08980101241257138. Epub ahead of print. PMID: 38807497.
66. Tan HJ, Lan Y, Wu FS, Zhang HD, Wu L, Wu X, Liang FR. [Auricular acupuncture for primary insomnia: a systematic review based on GRADE system]. Zhongguo Zhen Jiu. 2014 Jul;34(7):726-30. Chinese. PMID: 25233674.
67. Wang Y, Zhang J, Jin Y, Zhang Q. Auricular Acupressure Therapy for Patients with Cancer with Sleep Disturbance: A Systematic Review and Meta-Analysis. Evid Based Complement Alternat Med. 2021 Oct 14;2021:3996101. doi: 10.1155/2021/3996101. PMID: 34691214; PMCID: PMC8531779.
68. Zhao ZH, Zhou Y, Li WH, Tang ZH, Xia TW, Han-Li. Auricular Acupressure in Patients with Hypertension and Insomnia: A Systematic Review and Meta-Analysis. Evid Based Complement Alternat Med. 2020 Jun 17;2020:7279486. doi: 10.1155/2020/7279486. PMID: 32655667; PMCID: PMC7317612.
69. Collazo, E., Urbano, I. R., & González-Ripoll, C. Ensayo clínico sobre la eficacia de varios procedimientos terapéuticos en el alivio del dolor en pacientes con fibromialgia. *Revista Internacional de Acupuntura*. 2015; *9*(3), 87-94.
70. Chao, E. C., & Reina, M. D. M. Craneopuntura y acupuntura en el tratamiento de pacientes con fibromialgia. Estudio prospectivo aleatorizado. *Revista Internacional de Acupuntura*. 2013; *7*(1), 6-11.

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00

Visado por CARDOZA MORENO Gissela Haydee FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/06/25 18:10:08-0500

71. Allam H, Mohammed NH. The Role of Scalp Acupuncture for Relieving the Chronic Pain of Degenerative Osteoarthritis: A Pilot Study of Egyptian Women. Med Acupunct. 2013 Jun;25(3):216-220. doi: 10.1089/acu.2012.0892. PMID: 24761173; PMCID: PMC3689183.
72. Peixoto KO, da Silva Bezerra A, Melo RA, de Resende CMBM, de Almeida EO, Barbosa GAS. Short-Term Effect of Scalp Acupuncture on Pain, Sleep Disorders, and Quality of Life in Patients with Temporomandibular Disorders: A Randomized Clinical Trial. Pain Med. 2021 Apr 20;22(4):905-914. doi: 10.1093/pm/pnab048. PMID: 33561277.
73. Takahashi, H. Effects of scalp acupuncture and auricular therapy on acute herpetic pain and postherpetic neuralgia: a case series. *Medical Acupuncture*. 2007; *19*(2), 113-120.
74. Correia, L. M. F., Alberti, D., & Lopes, S. S. . Evaluation of chronic head and neck myofascial pain control with Yamamoto New Scalp Acupuncture in eight weeks follow-up period. *Revista Dor*. 2015; *16*, 81-85.

Firmado digitalmente por CHAVEZ ROMERO Katya Yolanda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 26.06.2024 15:59:23 -05:00