

Utilidad del punto Yongquan en el tratamiento rehabilitador del adulto mayor

Usefulness of the Yongquan Point in the Rehabilitative Treatment of the Older Adult

Joaquina Gómez Peire^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-8479-2230>

Diana Guillén Álvarez² <https://orcid.org/0000-0002-9371-5878>

¹Centro Nacional de Rehabilitación Hospital “Julio Díaz González”.
Departamento de Medicina Natural y Tradicional. La Habana, Cuba.

²Policlínico Docente “Camilo Cienfuegos”. Departamento de Medicina Natural y Tradicional. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: peire@infomed.sld.cu

Recibido: 18/11/2020

Aceptado: 13/04/2021

Los puntos acupunturales son zonas biológicamente activas que se encuentran en la superficie del cuerpo. Presentan baja resistencia al paso de la corriente eléctrica y permiten aplicar diversas terapias tradicionales en el tratamiento de las enfermedades.

El libro Huang Di Nei Jing, redactado por el “Emperador amarillo” Huang Di, los describe junto a las bases teóricas tradicionales, la terapia acupuntural y los meridianos.

Entre las características de los puntos acupunturales se pueden mencionar las de tener nombre propio y una localización exacta. Además, forman a los meridianos o canales, a través de los cuales se reflejan las manifestaciones patológicas.

Sus funciones, según la filosofía tradicional, consisten en transportar la energía y la sangre (Qi y Xue), reforzar los factores antipatógenos y eliminar los factores patógenos (causa de enfermedades). Se clasifican de forma general en puntos de los meridianos, fuera de meridianos o puntos extraordinarios y puntos ashi.

Los puntos de los meridianos pertenecen a los 14 meridianos principales: 12 principales y dos extraordinarios. Su localización está ordenada de forma sistemática, mientras que sus funciones y usos están bien determinados, similar a lo que ocurre en los puntos sobre un mismo meridiano.

Los puntos fuera de meridiano se caracterizan por tener usos simples y no tienen reglas fijas para su localización. Los ashi, que tampoco poseen una localización fija, son dolorosos a la presión en la superficie del cuerpo cuando se manifiestan enfermedades del sistema nervioso y en las contusiones.

Existen puntos especiales fuera de los meridianos que constituyen los microsistemas de oreja, rostro, manos y pies. Puntos Shu se les llama a los que adquieren relevancia dentro de los meridianos. Se clasifican en 10 grupos, entre los que se encuentran el punto fuente, pasaje, urgencias, ocho puntos de reunión, seis puntos de reunión especiales, de asentimiento, de alarma, ocho puntos llaves, puntos de intersección y puntos de los cinco elementos. ⁽¹⁾

Según la medicina tradicional, Yongquan significa fuente de agua que brota. En cambio, en la nomenclatura internacional Yongquan se refiere a Riñón 1. Pertenece al meridiano del mismo nombre o llamado Shaoying del pie, de naturaleza ying que es conformado por 27 puntos. Su recorrido se extiende desde la planta del pie hasta el borde inferior de la clavícula.

Este punto se localiza en la depresión donde se unen el tercio anterior y medio de la planta del pie, desde el punto de vista anatómico se encuentra en la aponeurosis plantar y en el segundo músculo lumbrical, dando inervación a la zona se encuentran el segundo nervio digital y ramas del nervio plantar medial. Por otra parte, en la porción profunda tendremos el segundo nervio digital y arteria y vena correspondiente. ⁽²⁾

Conforme a la medicina tradicional china en la clasificación de los puntos de los cinco elementos, el Punto Jing (pozo), pertenece al elemento madera y posee propiedades de sedación.

En él se restaura la conciencia, calma el yang y el Shen, dispersa el viento, y elimina el calor por insuficiencia. Además, era utilizado en caso de pérdida de voz por factores patógenos externos, estreñimiento por insuficiencia de yin, ascenso del yang de hígado, fuego de hígado, viento de hígado y desequilibrio entre riñón y corazón. Asimismo, calienta los pies a la vez que desciende el fuego de la cabeza, de manera que ayuda a dormir, vigoriza el riñón, desciende el fuego de hígado y lo tonifica. ⁽³⁾

En la medicina occidental se correlaciona con el tratamiento de las enfermedades o síntomas como la parálisis de miembros inferiores, desmayos, sofocación, cansancio, somnolencia, frío los pies, pérdida de memoria, histeria, las cuales están presentes en el adulto mayor.

El envejecimiento individual es el proceso de evolución irreversible que experimenta cada persona en el transcurso de su vida. Se ha definido como una serie de modificaciones morfológicas, funcionales, psicológicas y bioquímicas, que experimentan los seres vivos en la medida que pasan los años.

Se considera adulto mayor a toda aquella persona que tiene más de 60 años. Según la Organización Panamericana para la Salud (OPS), la tercera edad comienza a los 60 años y la cuarta edad a los 80. Para la OPS, el adulto mayor es aquel individuo que sobrepasa los 65 años de edad.

La esperanza de vida al nacer en Cuba es aproximadamente de 77 años. En este

sentido, se observa un sostenido crecimiento del número de cubanos de 60 años y más, lo que representa el 16 % de la población total de la Isla. Se prevé que en el 2025 esa cifra llegue al 26 %. Por esta razón, se requiere tomar acciones preventivas y rehabilitadoras en Cuba con el fin de lograr una mejor calidad de vida de los adultos y adultos mayores.⁽⁴⁾

La rehabilitación juega un papel fundamental en esta etapa de la vida, cuando se presentan con frecuencia procesos invalidantes. Por tanto, se solicita la participación de un grupo interdisciplinario, en el que cada profesional contribuya con sus servicios especializados al alcance de un objetivo común: la recuperación de la persona discapacitada a través terapias, asistencia médica y educación para la salud.

Además, la rehabilitación es una forma de intervención sobre el proceso discapacitante del anciano en la transición enfermedad-deterioro-actividad. Los padecimientos discapacitantes en el anciano abarcan enfermedades crónicas (cardiovasculares o pulmonares), osteoarticulares (artrosis, fractura de cadera, fracturas vertebrales...), degenerativas (Mal de Parkinson, demencia, etcétera). Los déficits sensoriales también pueden producir discapacidad.⁽⁵⁾

El tratamiento rehabilitador en el adulto mayor va encaminado a mantener la máxima movilidad, que lleva a conservar o restituir la independencia básica en actividades de la vida diaria.

La medicina natural y tradicional se interrelaciona con la especialidad de Medicina Física y Rehabilitación pues contribuye desde sus conceptos a apoyar el tratamiento rehabilitador que se le aplica al adulto mayor. Durante el proceso de rehabilitación se incluyen diversos protocolos de tratamientos, en donde el movimiento juega un papel fundamental, pues los ejercicios aumentan la fuerza muscular y desarrolla la masa ósea del adulto mayor.

Desde el punto de vista de la medicina tradicional, el adulto mayor manifiesta una energía del riñón en déficit. Esa energía vital se va agotando a lo largo de la vida. Esto es lo que la medicina occidental define como envejecimiento. Por tanto, esa energía resulta esencial para el funcionamiento de nuestro cuerpo.

Los riñones, de acuerdo con la teoría Tsang-fu (otra de las teorías básicas de la medicina tradicional), son los receptores de la esencia vital del organismo. Se trata de un órgano fundamental que influye en todo el funcionamiento de la energía de nuestro cuerpo tanto física como mentalmente.

El punto Yongquan desempeña un rol fundamental en el tratamiento de varias patologías del adulto mayor en rehabilitación, sobre todo en el caso de los portadores de enfermedades crónicas no transmisibles, donde el estrés agrava su condición. La discapacidad trae consigo problemas emocionales como la depresión, los temores, la irritabilidad, la tristeza y la agresividad.

Los adultos mayores presentan con regularidad síntomas como incontinencia urinaria y fecal, cansancio, parálisis de los miembros, hipertensión arterial, somnolencia, pérdida de la memoria, dolores óseos, fatigas asociadas al ejercicio físico. En tales circunstancias, se recomienda la estimulación del punto Yongquan, ya sea con moxibustión o con masajes. El uso de la acupuntura resulta altamente doloroso y se debe reservar para los desmayos, o sea la fatiga, incluso en la pérdida del conocimiento, donde se ha visto su efectividad.

La estimulación del punto Yongquan contribuye a la eficacia del tratamiento rehabilitador del adulto mayor, pues tonifica la energía de los riñones. De esta forma se apoyan las acciones terapéuticas rehabilitadoras, principalmente los ejercicios físicos.

La conjugación de los conocimientos de los especialistas en Medicina Física y Rehabilitación y Medicina Natural y Tradicional en el tratamiento de las dolencias de los adultos mayores en Cuba favorece la calidad de vida de este sensible sector de la población que crece cada día más.

Referencias bibliográficas

1-Álvarez Díaz TA, Tosar Pérez M A, Echemendía Salix C. Medicina Tradicional China: Acupuntura, moxibustión y medicina herbolaria. 1ª. ed. La Habana: Editorial Universidad de La Habana; 2014.

2-Becchi L, Levi Lavista A, Pavón L. Punto Riñón. Apuntes de acupuntura.com. [Blog]. Barcelona, España. Junio 2018 [acceso 15/11/2020]. Disponible en:

<https://apuntes-de-acupuntura.com/>

3-Wu L. Acupuntura R1 Yongquan. Salud y medicina.com [blog]. España. Alicante: Le Wu. 2020 [acceso 15/11/2020]. Disponible en

<https://saludymedicinachina.com/r1-yongquan/Blogs>

4-Ginarte M, Escalona M, Beltrán K. Protocolo de actuación en rehabilitación integral al adulto mayor en atención primaria de salud. Policlínico Universitario Elpidio Berovides. La Lisa. La Habana. Cuba. Rev. Cubana Med. Física Rehabilit. 2016;8(2):156-166.

5-Álvarez Nebreda L, Rada Martínez S, Marañón Fernández E. Tratado de geriatría para residentes. Madrid: Sociedad Española de Geriatría y Gerontología; 2006. Capítulo 9; [acceso 15/11/2020]; p. 107-114. Disponible en:

<http://www.segg.es/tratadogeriatría/main.html>

Conflicto de intereses

El autor declara que no tiene conflicto de intereses.