



TÉCNICAS DE PUNCIÓN

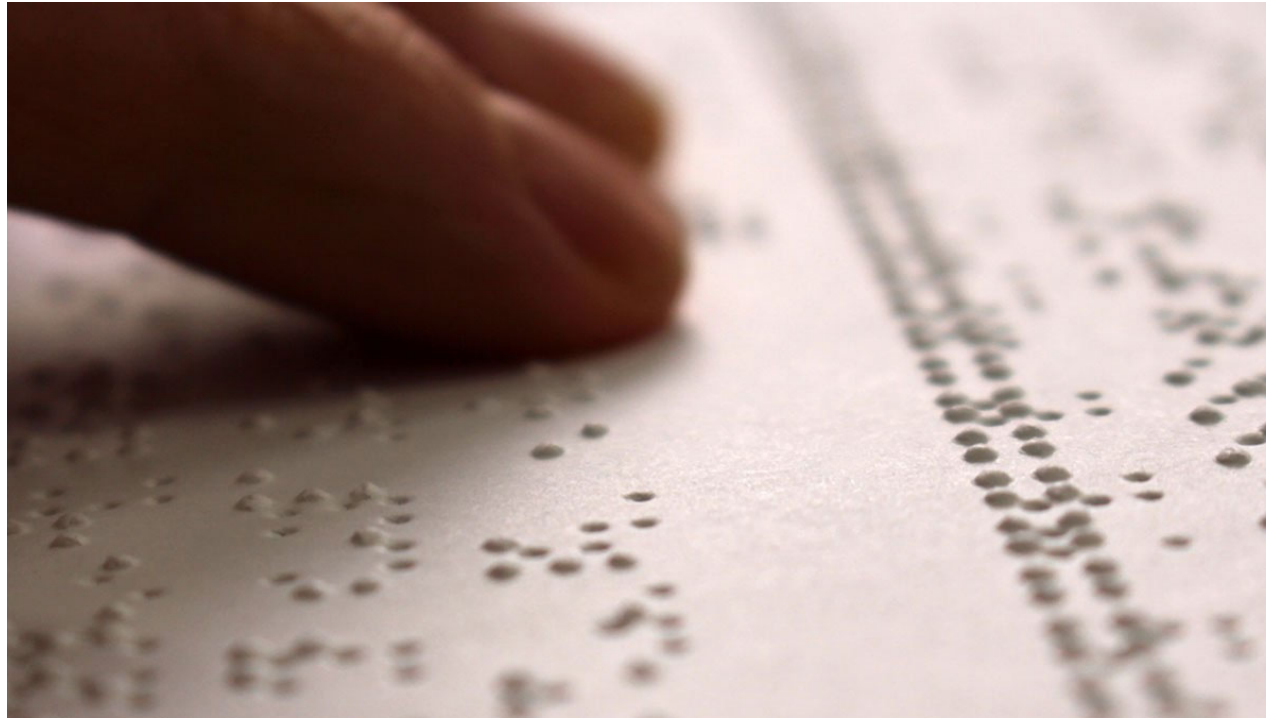
Profesora: Fernanda Mutis G.



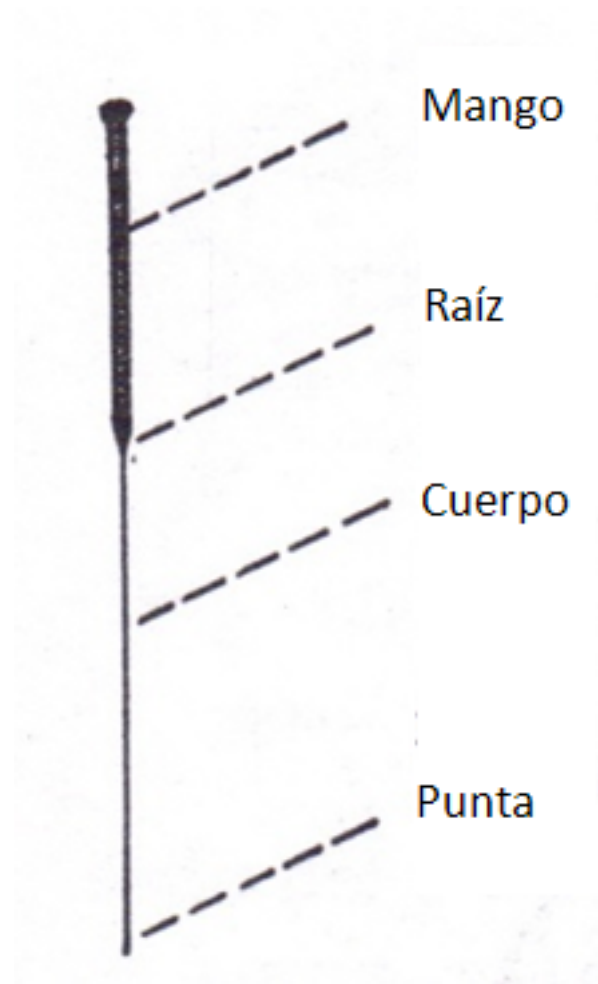
OBJETIVO:



DESARROLLAR DESTREZA TACTIL



PARTES DE UNA AGUJA



VARIEDADES DE AGUJAS

0,16x13mm

0,18x13mm

0,18x25mm

0,25x25mm

0,25x30mm

0,25x40mm

0,30x30mm

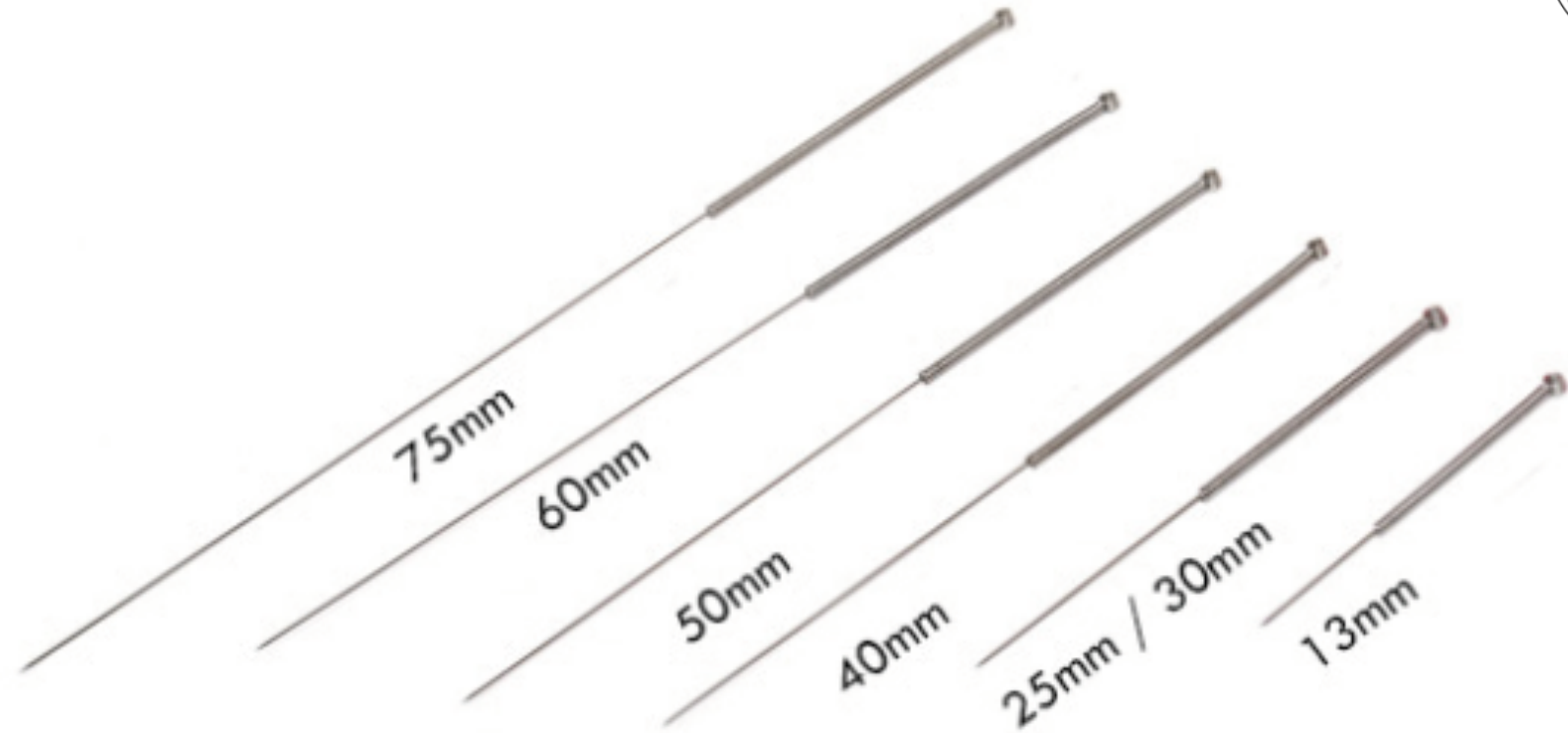
0,30x40mm

0.18x30mm

0.18x40mm

0.35x100mm

0.35X125mm



TÉCNICAS DE MANIPULACIÓN



**INTENCIÓN
ATENCIÓN
CONCENTRACION**





ARRIBO DE QI (DEQI)



*“La técnica acupuntural no tiene efecto hasta que el Qi 气 llega.
Los efectos son sorprendentes, como cuando el viento dispersa las nubes y
aparece un cielo despejado”.*

—Pivote Milagroso (Ling Shu Jing 灵枢经)—

ARRIBO DE QI (DEQI)



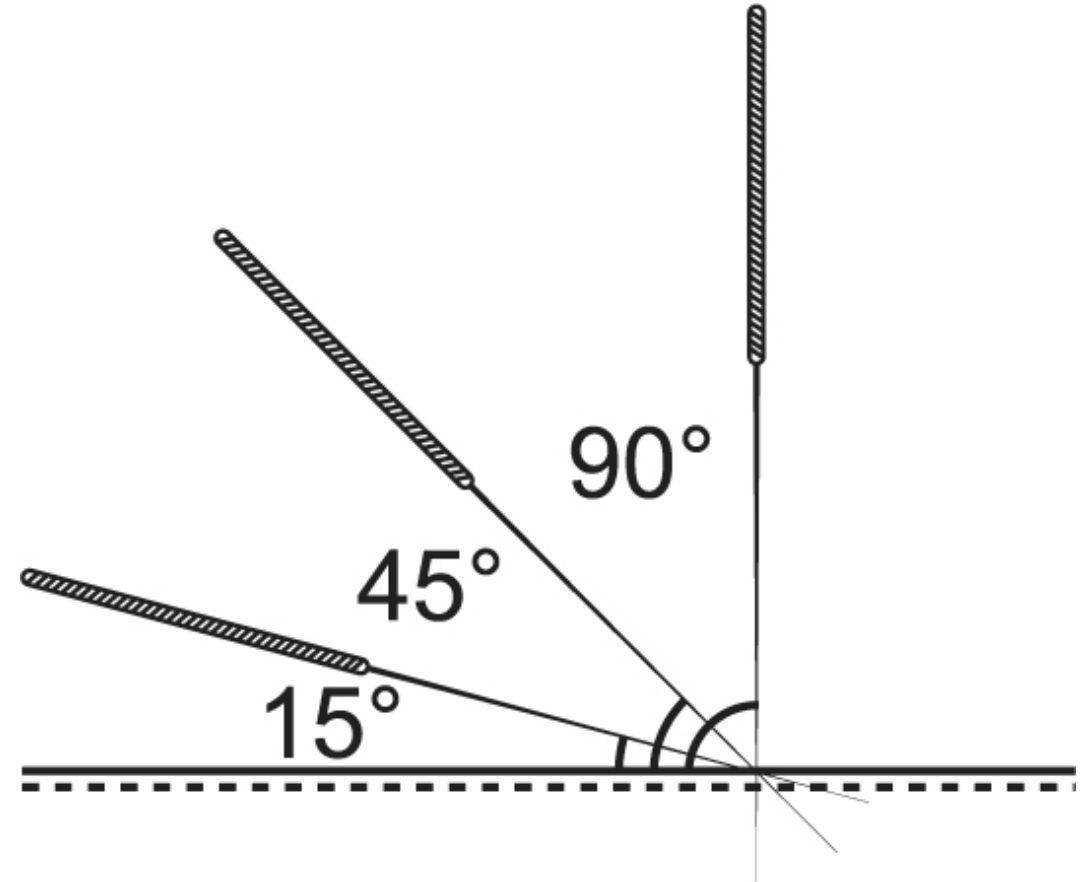
- El terapeuta **DEBE** sentir:
Que la aguja se “afirma”, “anclaje”

- El paciente **PUEDE** sentir:
Entumecimiento, distensión,
pesadez, relajación muscular,
calor, sensación de dolor pasajera.
- El paciente **NO DEBE** sentir:
Una sensación eléctrica aguda
(punción nerviosa) u hormigueo
local (irritación de los nervios
superficiales).

ANGULOS DE PUNCIÓN:



- **Perpendicular**
(brazos, piernas, abdomen)
- **Oblicuo**
(pecho, espalda y cercano a órganos)
- **Horizontal**
(cara, cuero cabelludo)

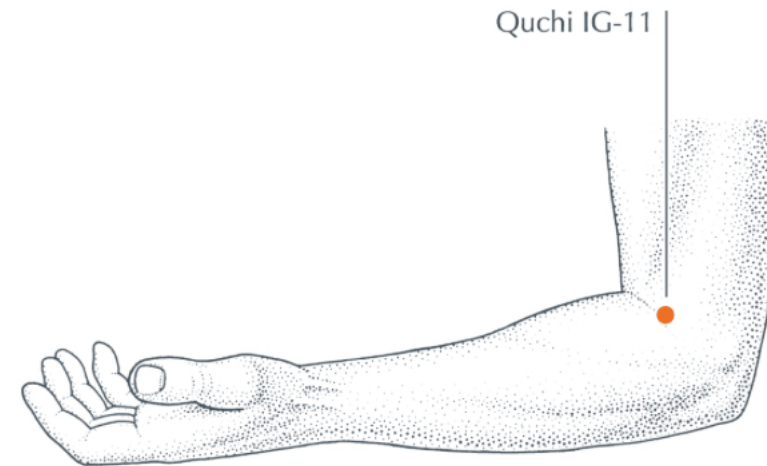


ANGULOS DE PUNCIÓN:



- **Perpendicular**

Inserción perpendicular de 1 a 1,5 cun



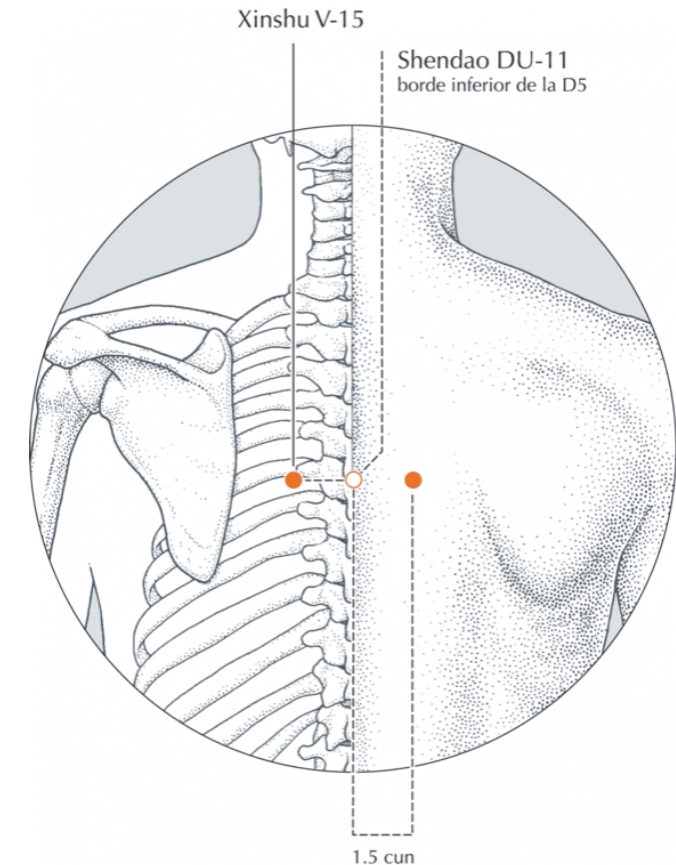
ANGULOS DE PUNCIÓN:



- **Oblicuo**

Inserción oblicua de 0,5 a 1 cun o
inserción transversal oblicua de 1 a 1,5 cun

Atención: riesgo de neumotórax

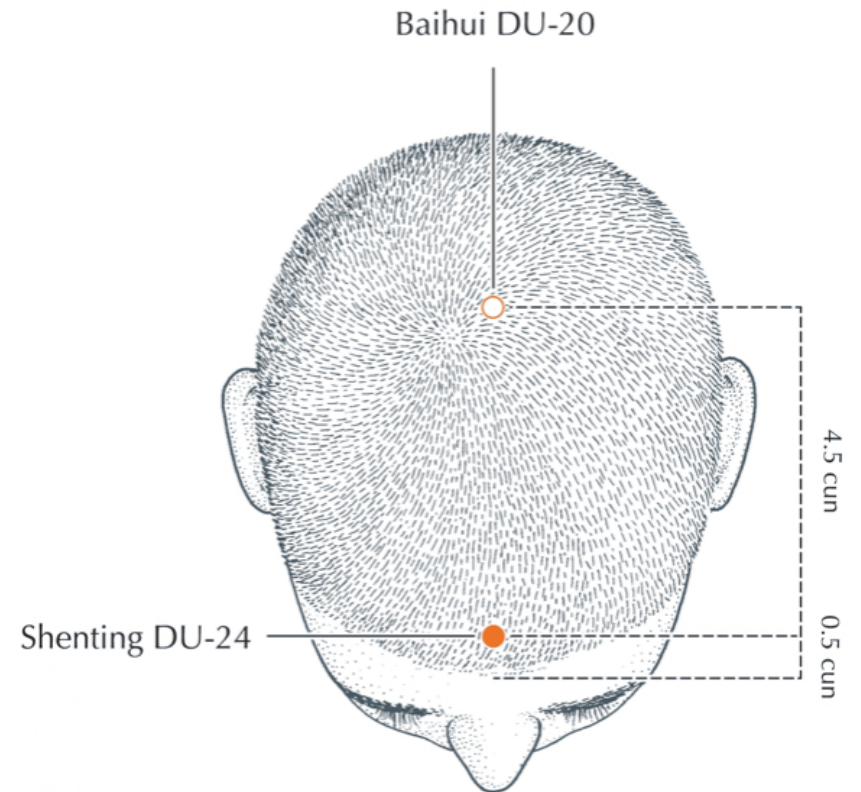


ANGULOS DE PUNCIÓN:



- **Horizontal**

Inserción transversal de 0,5 a 1 cun



PROFUNDIDAD DE PUNCIÓN



Cada punto tiene su propia profundidad, se debe considerar factores como la contextura del paciente, la edad, condición

TAMAÑO Y EDAD

- Ancianos o pacientes delgados, débiles = inserción superficial y corta retención.
- Pacientes atléticos o con sobrepeso = inserción profunda y mayor retención



PROFUNDIDAD DE PUNCIÓN



UBICACIÓN

- Cabeza, cara, pecho, espalda = inserción mas superficial
- Extremidades, caderas, abdomen = inserción mas profunda

FLUJO DE CANAL

- Canal Yin = inserción profunda + retención más prolongada
- Canal Yang = inserción poco profunda + retención más corta

PATOLOGÍA

- Síndrome de Yang, exterior o agudo = superficial
- Síndrome de Yin, interior o crónico = profundo



TÉCNICAS DE PUNCIÓN



DIRECCIÓN:

- A favor del recorrido del canal: tonifica
- En contra del recorrido del canal: seda

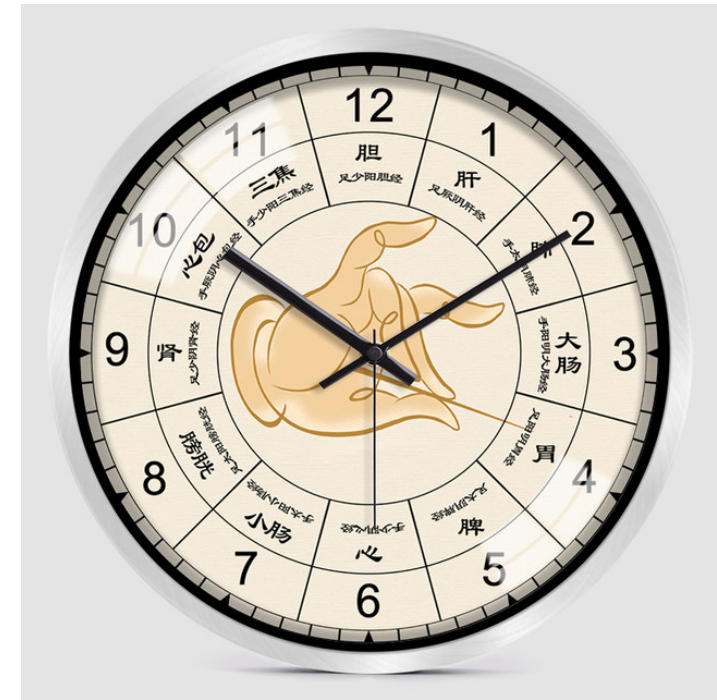


TÉCNICAS DE PUNCIÓN



DURACIÓN:

- Tonificar: entre 15 a 20 min
- Sedar: más de 35 min



TÉCNICAS DE PUNCIÓN



INHALAR - EXHALAR:

- Insertar al exhalar, retiro al inhalar: Tonifica
- Insertar al inhalar, retiro al exhalar: Seda



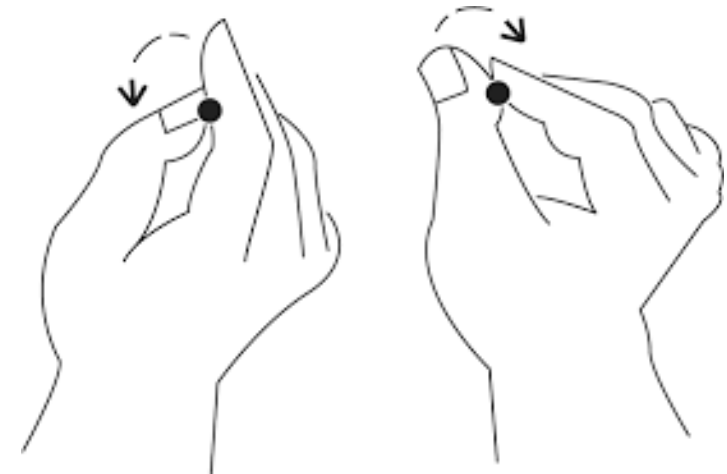
TÉCNICAS DE MANIPULACIÓN



ROTACIÓN:

- A favor de las manecillas del reloj: Tonifica
- En contra de las manecillas del reloj: Seda

***No girar en un solo sentido**

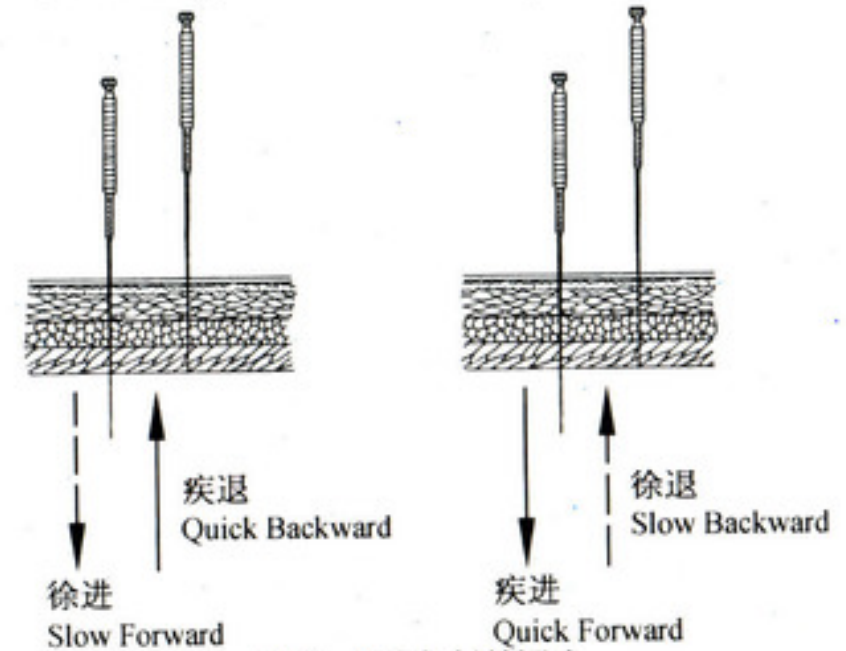


TÉCNICAS DE MANIPULACIÓN



RAPIDO-LENTO:

- Insertar lento, retiro rápido: Tonifica
- Insertar rápido, retiro lento: Seda

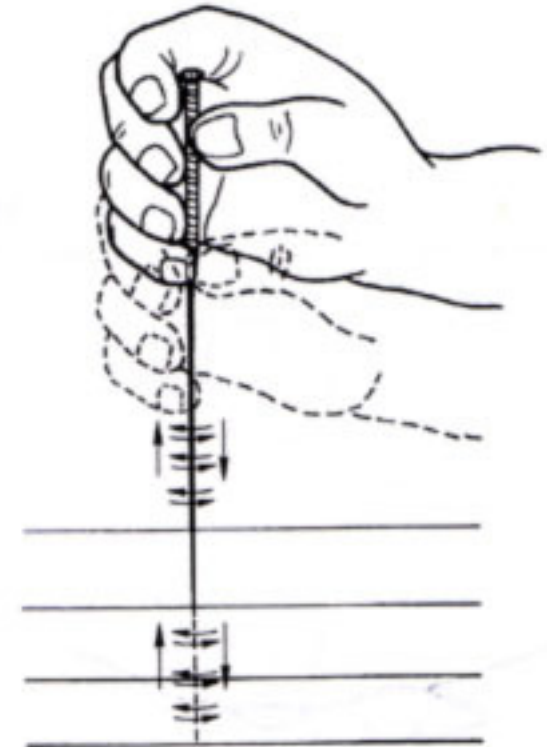


TÉCNICAS DE MANIPULACIÓN



RAPIDO-LENTO + ROTACIÓN:

- Giro lento, a favor del reloj: Tonifica (al comienzo y al final del tratamiento)
- Giro rápido, en contra del reloj: Seda (repetir cada 5 min)



TÉCNICAS DE MANIPULACIÓN

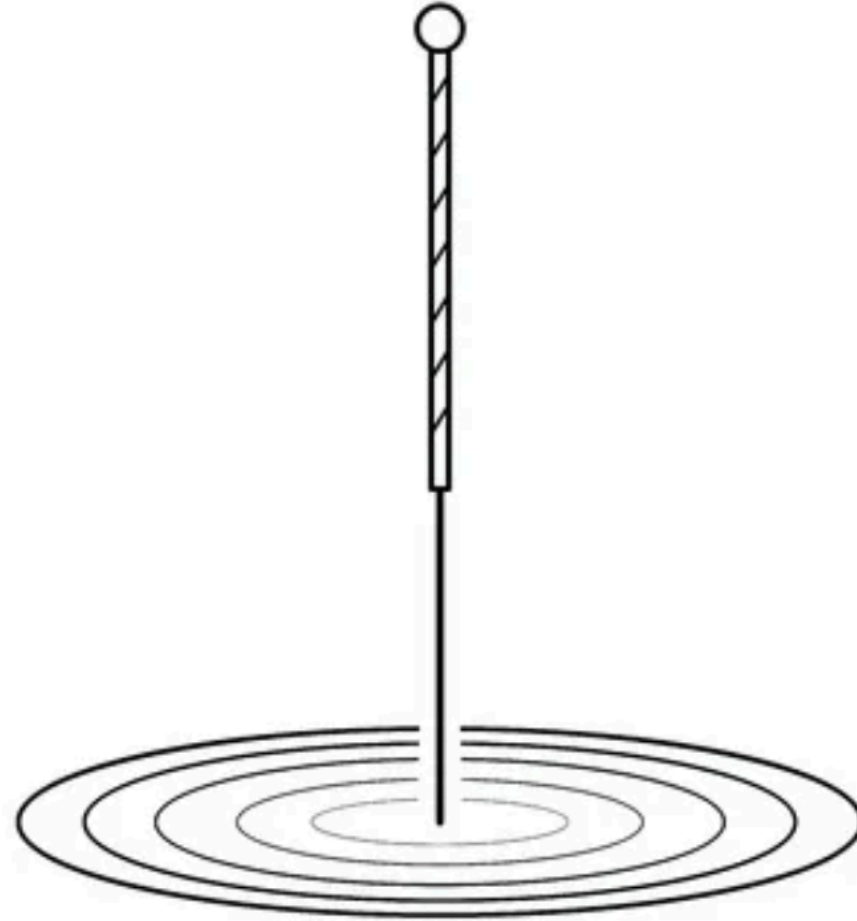


ABRIR Y CERRAR:

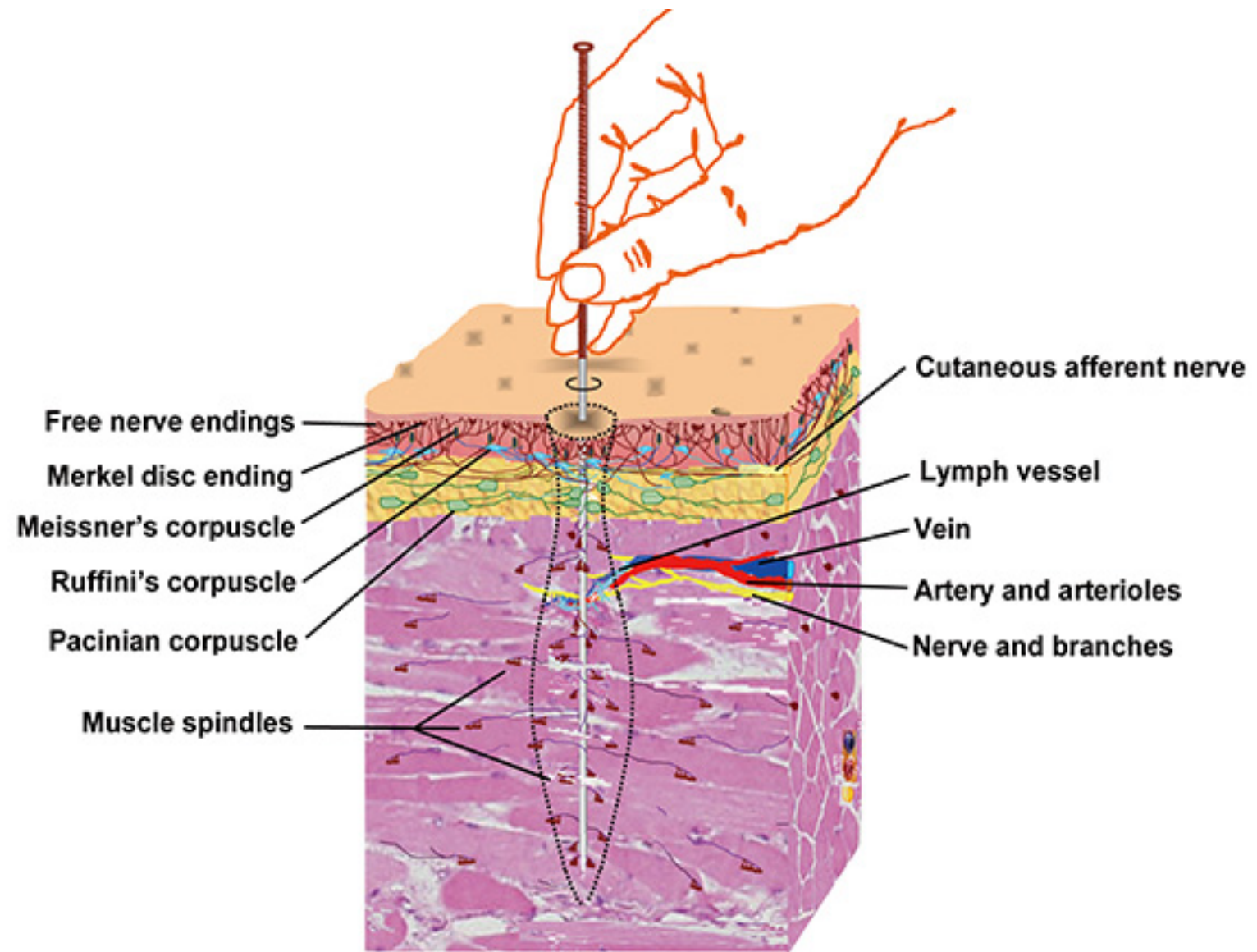
- Al momento de sacar la aguja, presionar con un algodón: Tonifica
- Sacar la aguja y dejar “abierto”: Seda



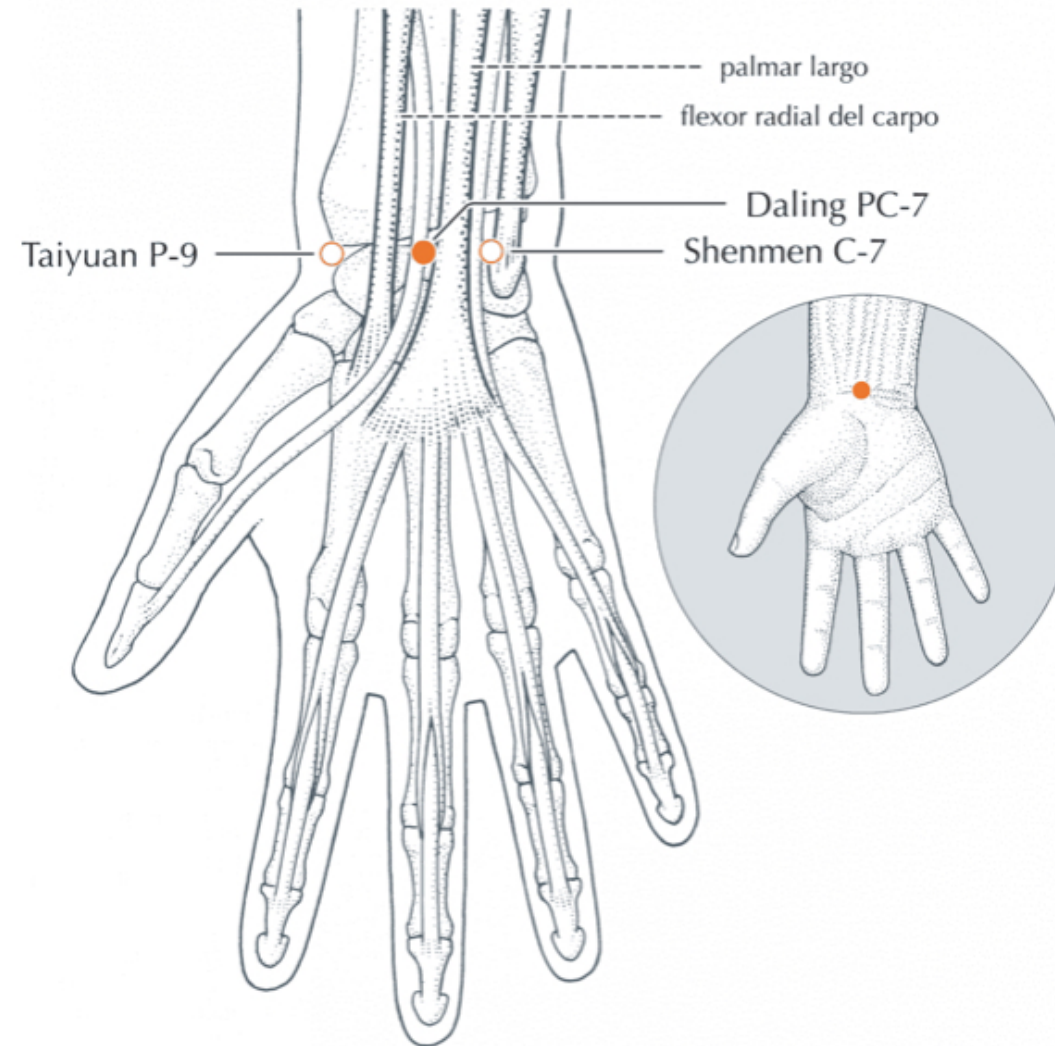
EJERCICIOS



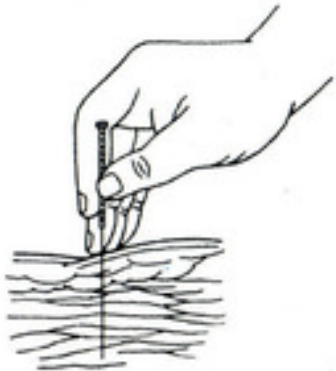
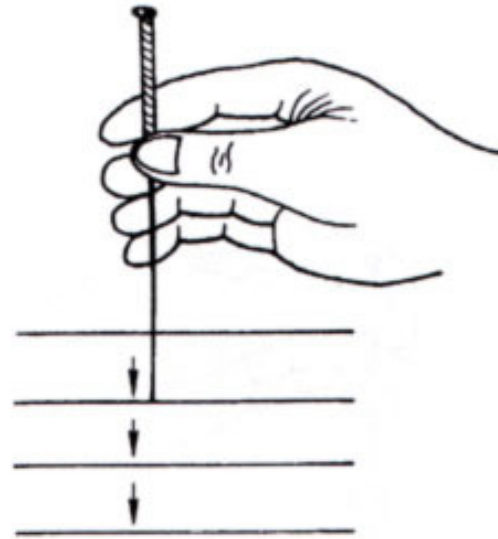
EJERCICIOS



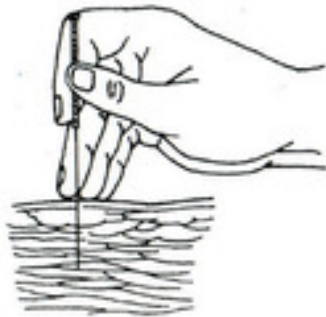
EJERCICIOS



EJERCICIOS



重插轻提
Heavy Thrusting and
Gentle Lifting



轻插重提
Gentle Thrusting and
Heavy Lifting



DESECHAR DEBIDAMENTE



Xie Xie

(gracias)

