



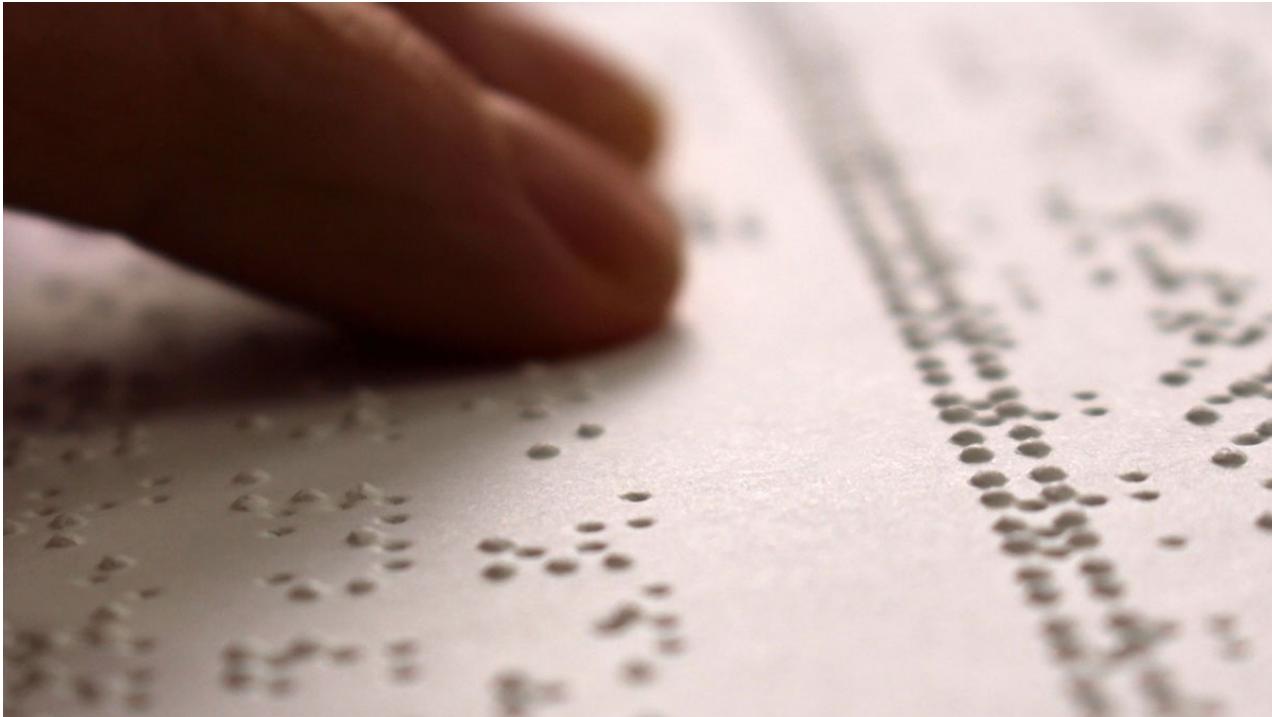
# TÉCNICAS DE PUNCIÓN

**Profesora: Fernanda Mutis G.**

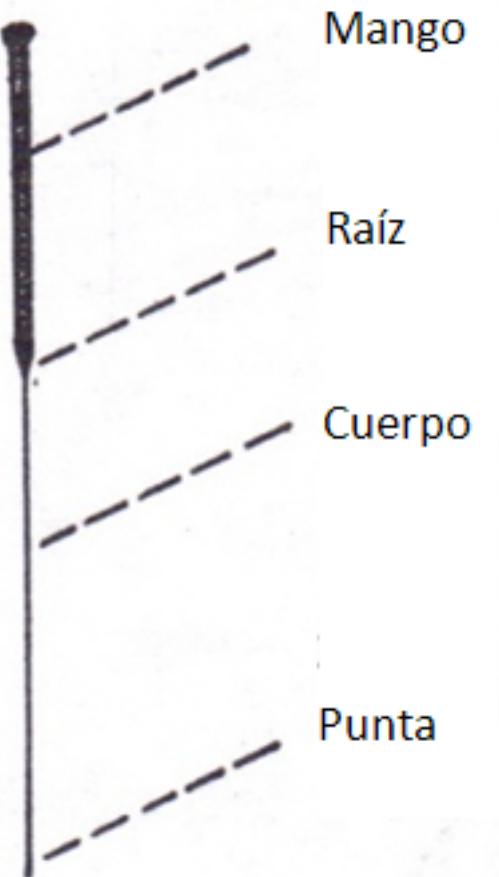
**OBJETIVO:**



## **DESARROLLAR DESTREZA TACTIL**



# PARTES DE UNA AGUJA



# VARIEDADES DE AGUJAS

0,16x13mm

0,18x13mm

0,18x25mm

0,25x25mm

0,25x30mm

0,25x40mm

0,30x30mm

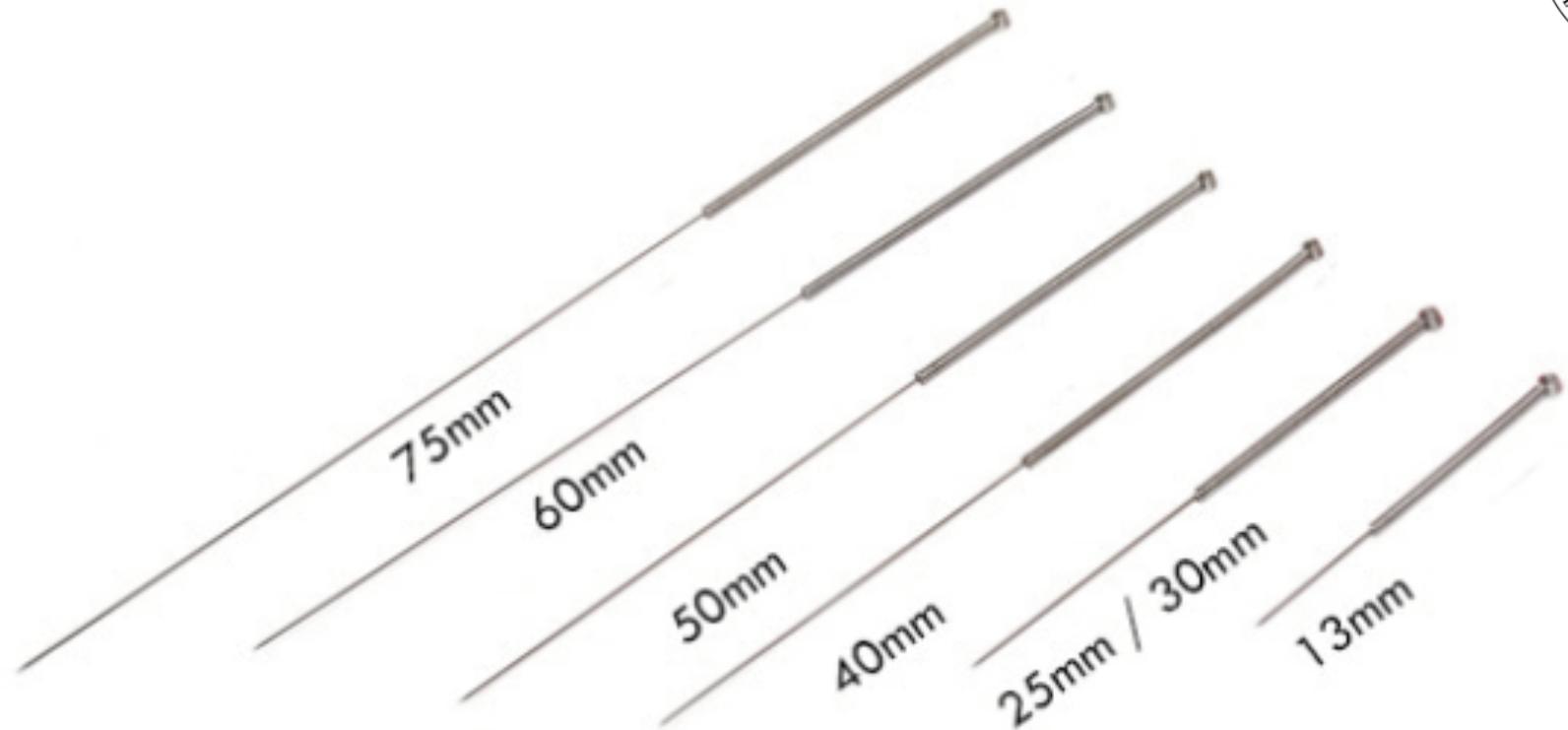
0,30x40mm

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)

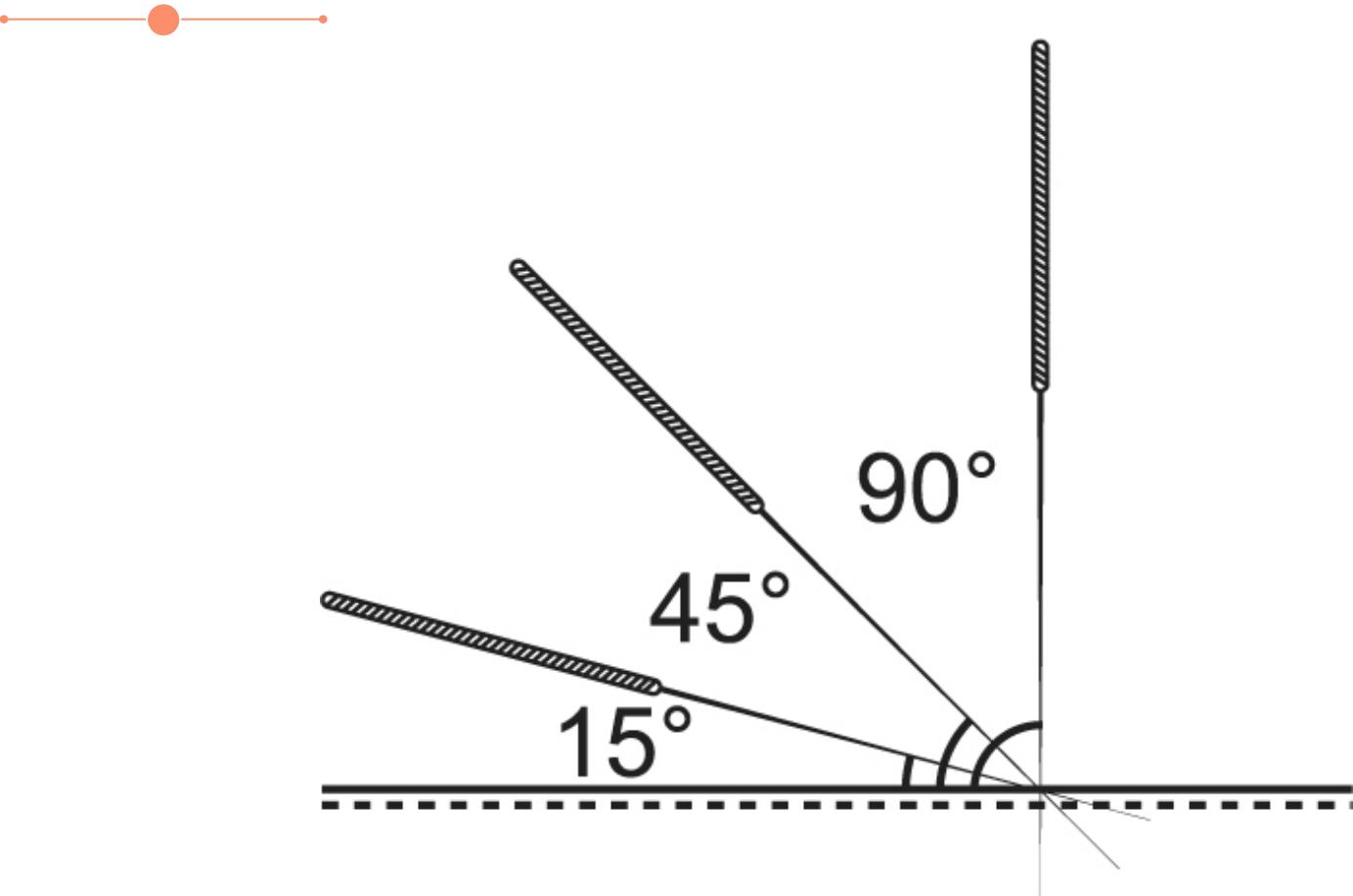


- El terapeuta **DEBE** sentir:  
Que la aguja se “afirma”, “anclaje”
- El paciente **PUEDE** sentir:  
Entumecimiento, distensión,  
pesadez, relajación muscular,  
calor, sensación de dolor pasajera.
- El paciente **NO DEBE** sentir:  
Una sensación eléctrica aguda  
(punción nerviosa) u hormigueo  
local (irritación de los nervios  
superficiales).

# ANGULOS DE PUNCIÓN:



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

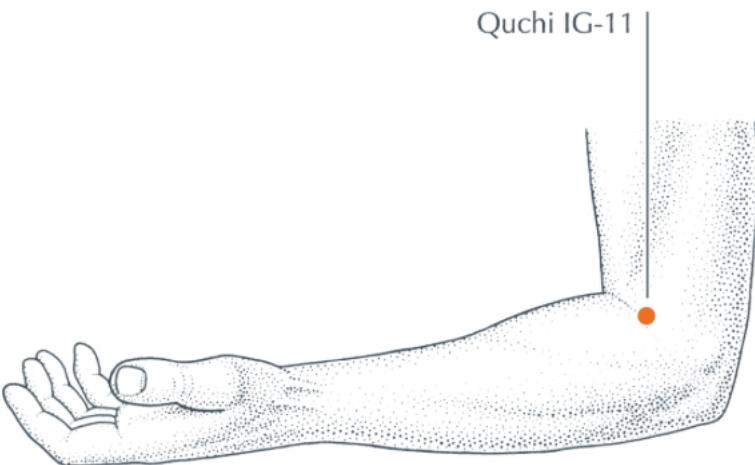


# ANGULOS DE PUNCIÓN:



- **Perpendicular**

Inserción perpendicular de 1 a 1,5 cun



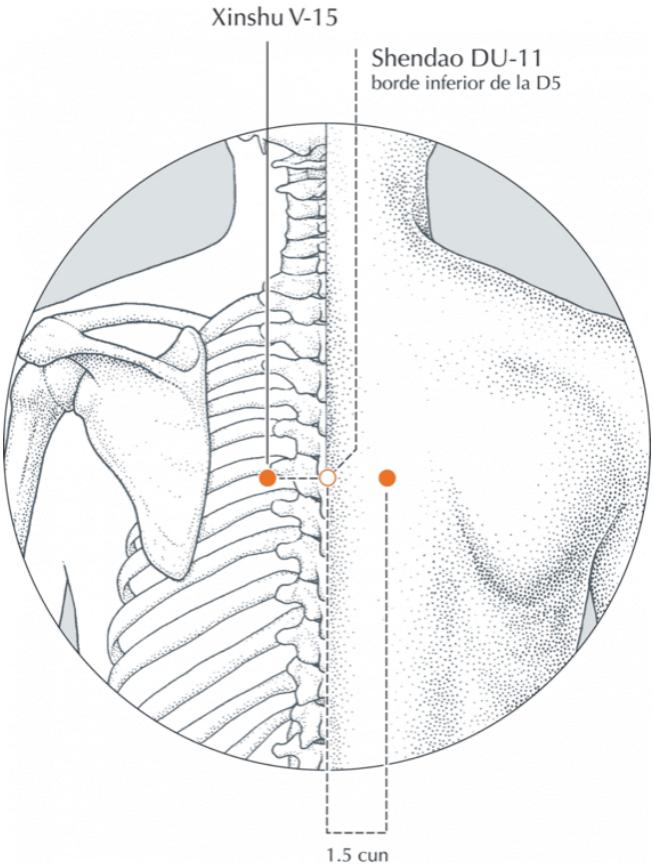
# ANGULOS DE PUNCIÓN:



- **Oblicuo**

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

**Atención:** riesgo de neumotórax



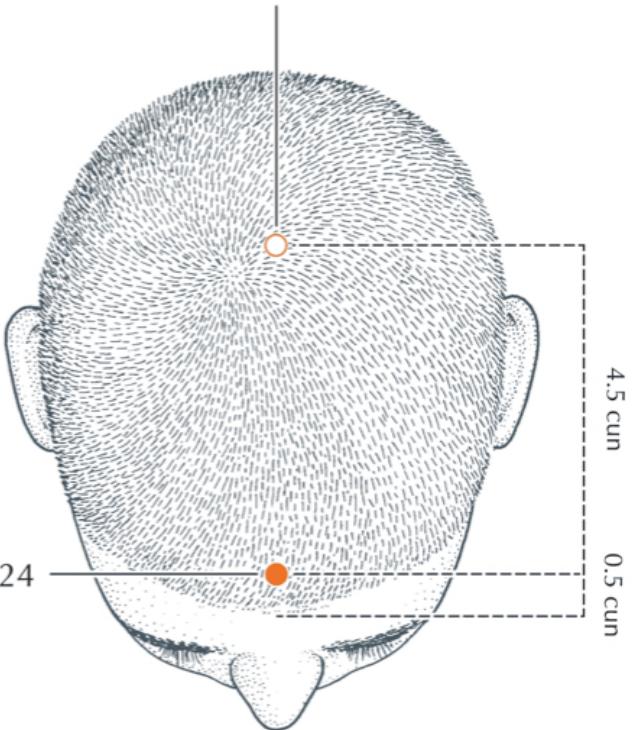
# ANGULOS DE PUNCIÓN:

- **Horizontal**

Inserción transversal de 0,5 a 1 cun



Baihui DU-20



# 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

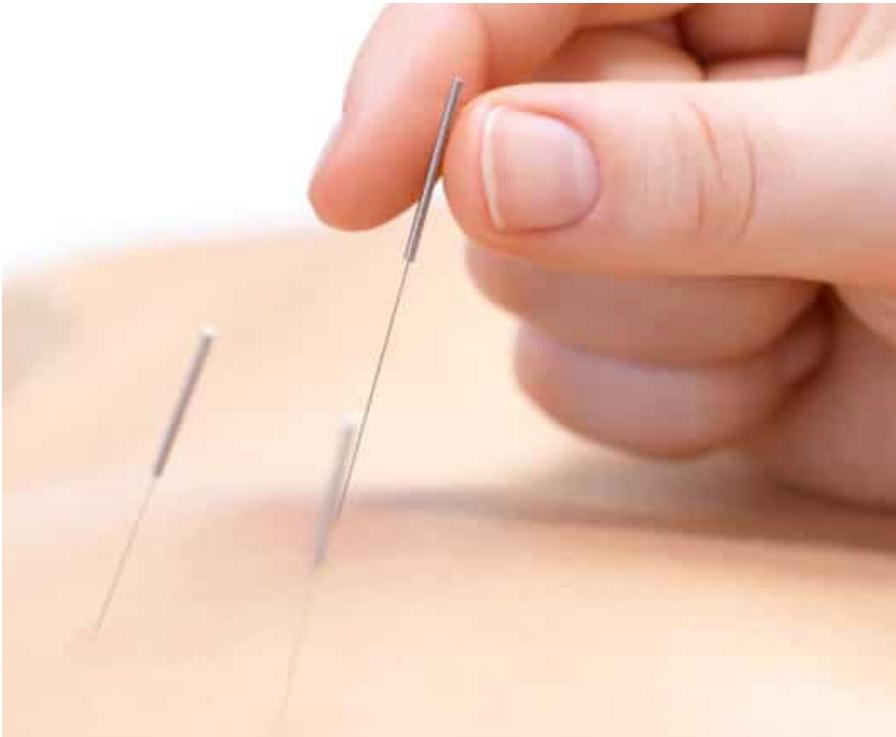
- Cabeza, cara, pecho, espalda = inserción mas superficial
- Extremidades, caderas, abdomen = inserción mas profunda

## 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

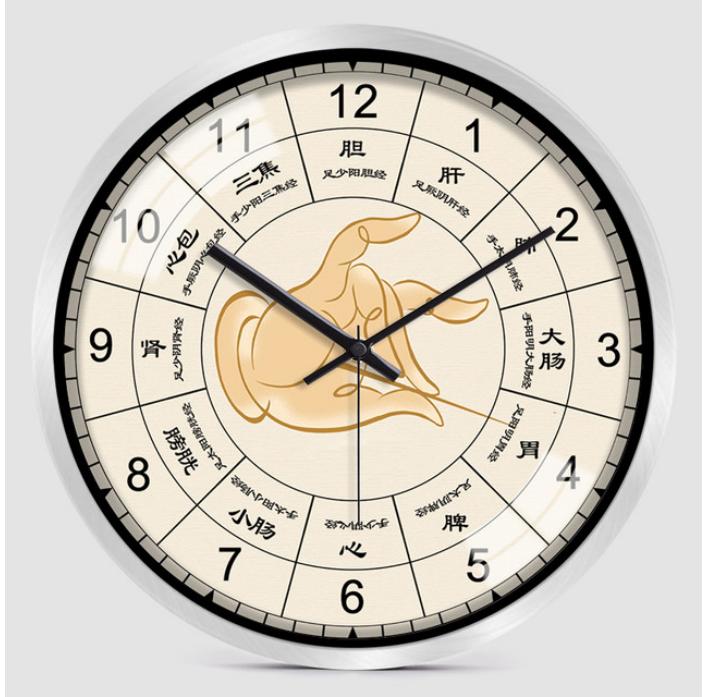


# TÉCNICAS DE PUNCIÓN



## 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



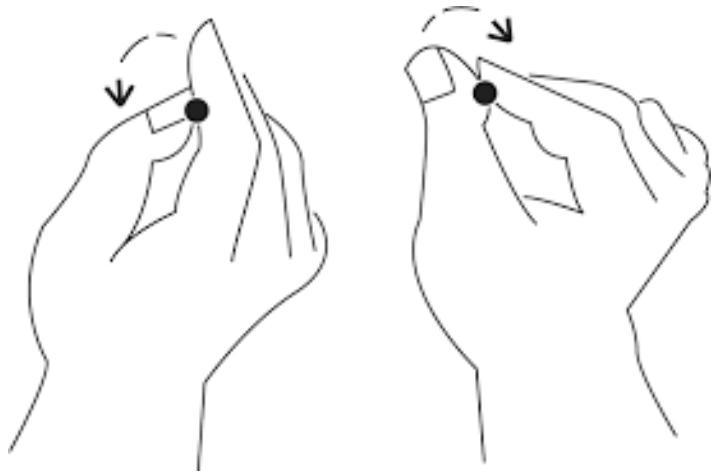
# TÉCNICAS DE MANIPULACIÓN



## ROTACIÓN:

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

**\*No girar en un solo sentido**

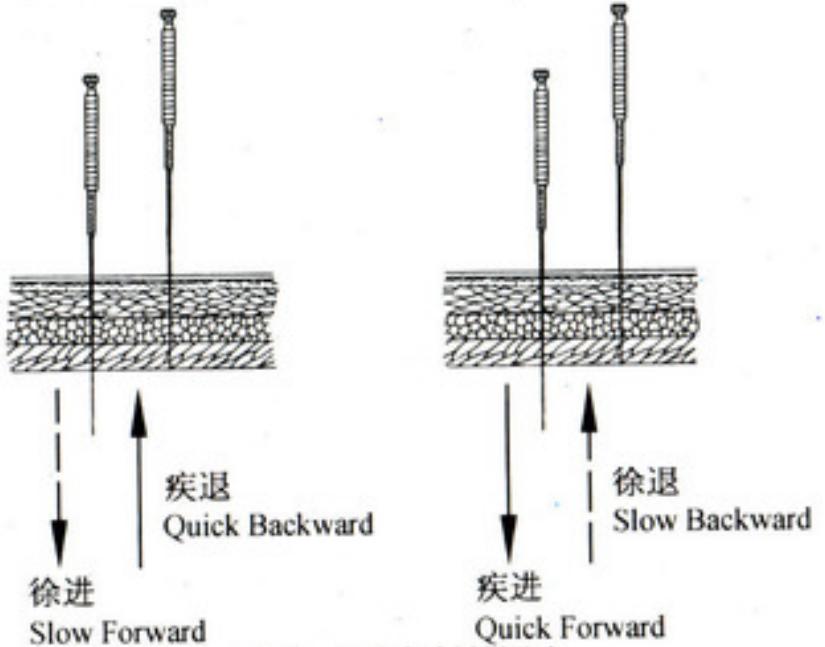


# TÉCNICAS DE MANIPULACIÓN



## RAPIDO-LENTO:

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

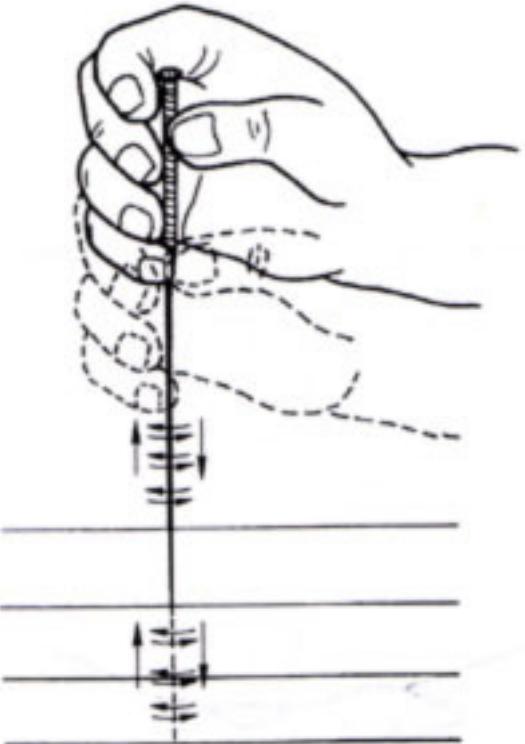


# TÉCNICAS DE MANIPULACIÓN



## 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

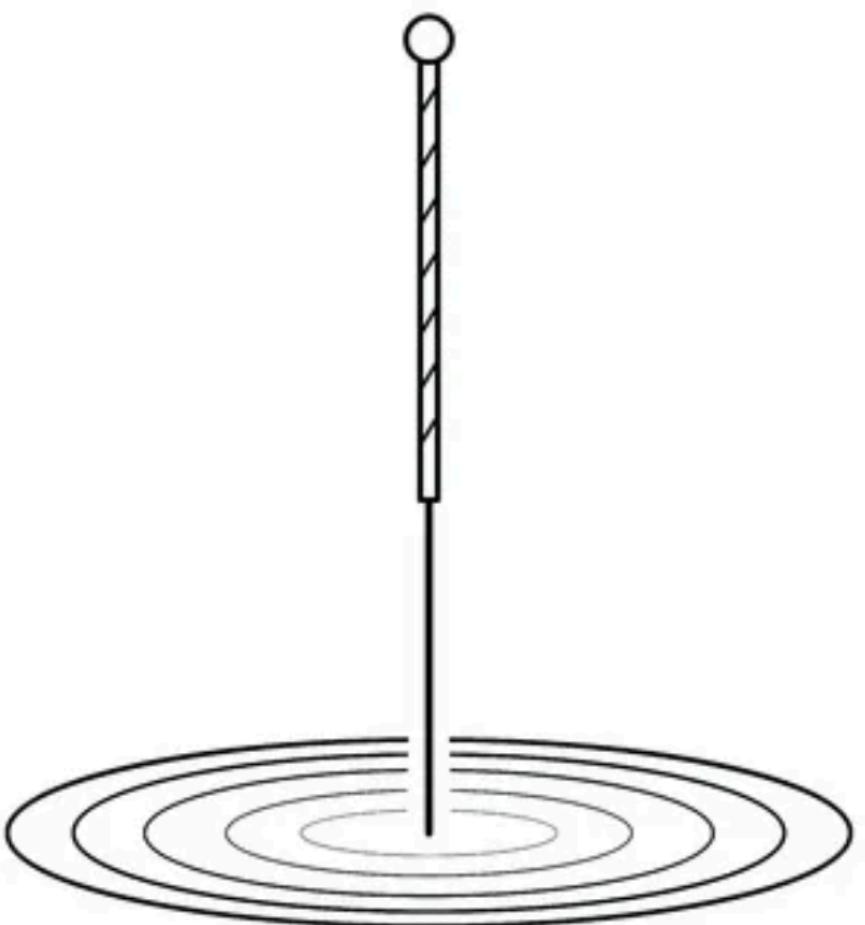


## ABRIR Y CERRAR:

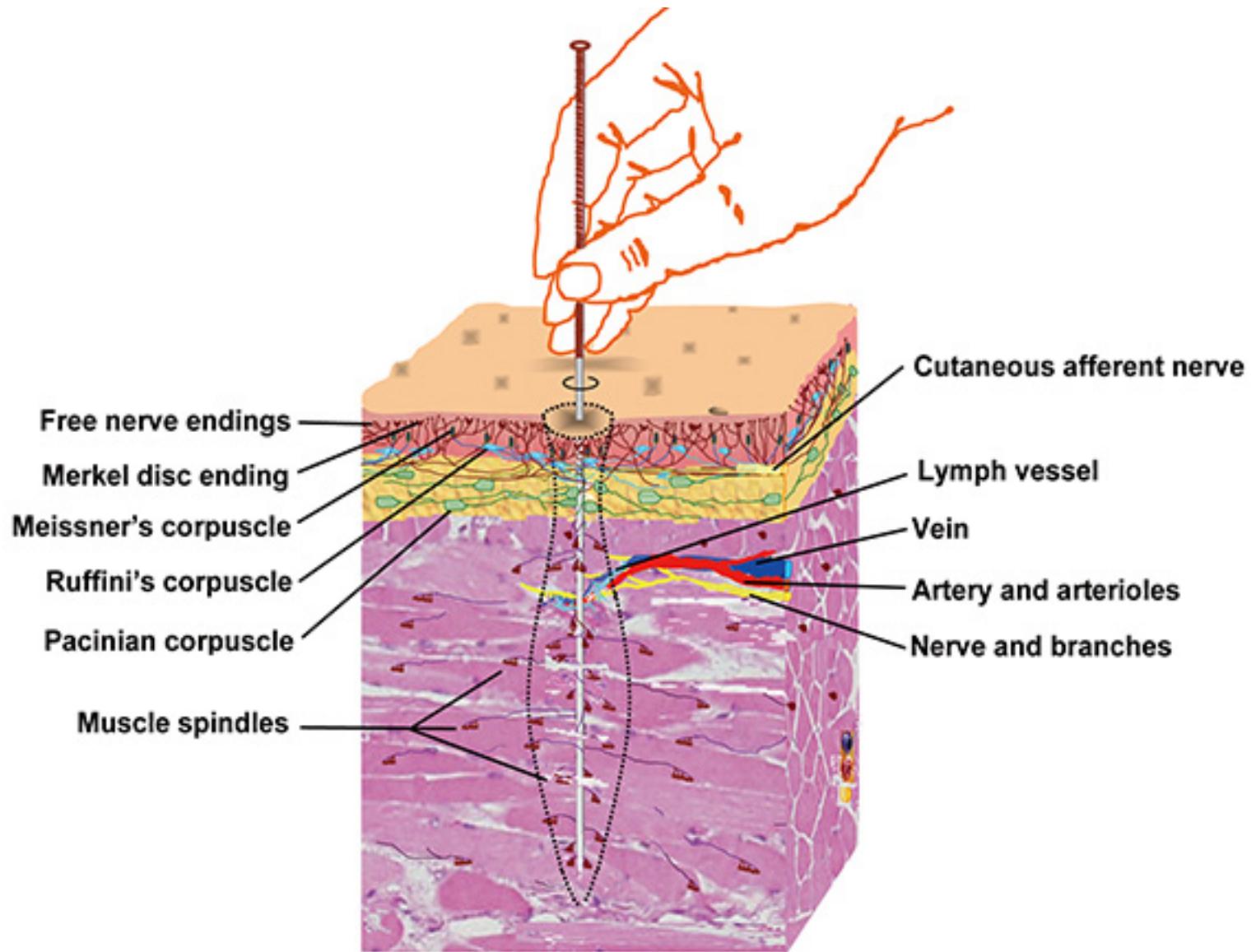
- Al momento de sacar la aguja, presionar con un algodón: Tonifica
- Sacar la aguja y dejar “abierto”: Seda



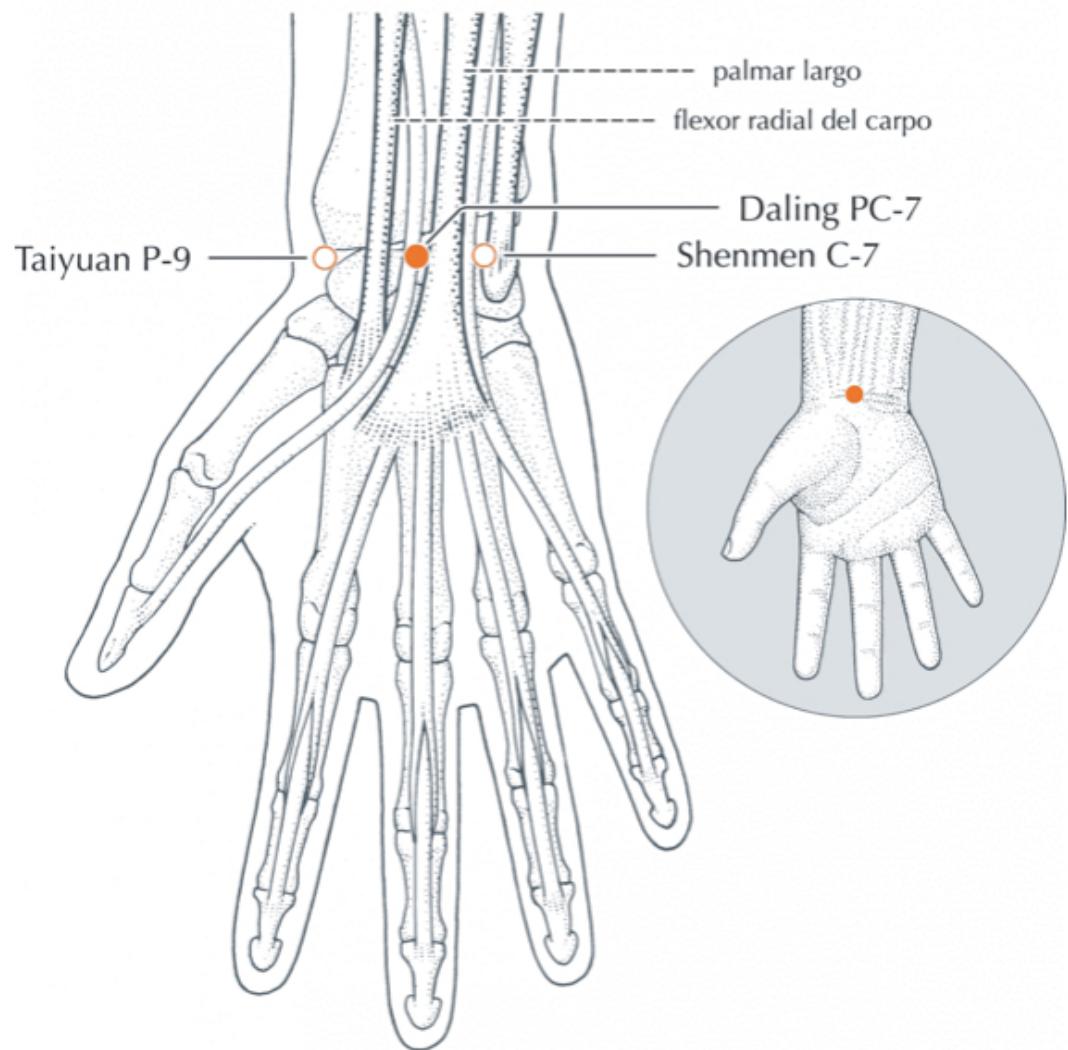
# EJERCICIOS



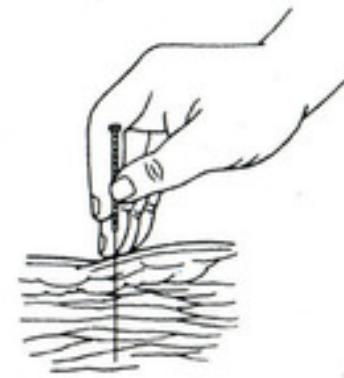
# EJERCICIOS



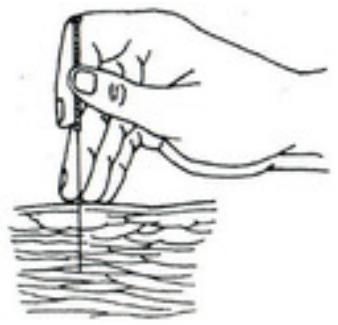
# EJERCICIOS



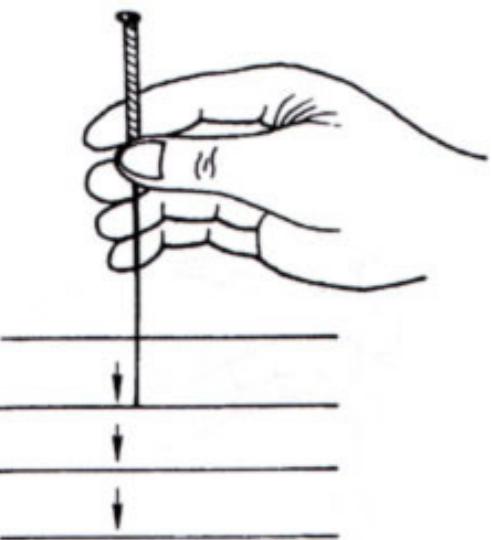
# EJERCICIOS



重插轻提  
Heavy Thrusting and  
Gentle Lifting



轻插重提  
Gentle Thrusting and  
Heavy Lifting



# DESECHAR DEBIDAMENTE





Xie Xie  
(gracias)

