CASO CLÍNICO N17

ESCUELA CHILENA DE ACUPUNTURA

ANTECEDENTES

Sexo/ Genero:	Femenino /Mujer
Estado Civil:	Casada
Edad:	45
Trabajo/ profesión:	Vendedora
Motivo de consulta:	Bipolaridad

La paciente refiere sentirse muy mal de ánimo, a veces no tiene ganas de nada y otras veces hace todo en la casa. Se enoja con facilidad, discuten recurrentemente con esposo (quien presenta descontrol de ira) e hija mayor que no vive con ella. Menciona que se siente ansiosa sobre todo cuando esposo llega del trabajo o va a visitar a alguien. Recurrentemente prefiere quedarse en la casa acostada.

Al hablar de su esposo menciona que le tiene mucha rabia porque hace 10 años le fue infiel, ella lo perdono, para que se quedara en la casa. Pero siempre están discutiendo.
Me habla de su hija mayor, se observa pone ansiosa e irritable, comenta que está enojada con ella porque quedo embarazada de un hombre que no le sirve y como se le ocurre quedar embarazada tan joven (hija mayor tiene 28 años y vive con pareja. Llora en sesión.
Está muy preocupada porque está mal económicamente, hizo muchas compras y se gastó toda la plata quedando endeudada.

Bipolaridad

DÍA MUNDIAL DEL
TRASTORNO BIPOLAR

Se han descubierto en los últimos años hasta 14 genes implicados en el desarrollo de la enfermedad y esta información es esencial para los esfuerzos de conseguir mejores estrategias de tratamiento.

Se reconocen dos tipos principales en el trastorno bipolar: el tipo I donde están presentes los **episodios de manía como en la descripción típica de los antiguos libros de texto** y el tipo II donde predominan los **episodios depresivos y la sintomatología de manía es poco frecuente o de duración muy breve.**

Se han hecho algunas **publicaciones donde se reportan los efectos benéficos del tratamiento con estimulación magnética** transcraneal repetitiva (rTMS) en episodios depresivos de los pacientes con trastorno bipolar complementando en algunos casos el tratamiento farmacológico.

El trastorno bipolar es una causa de discapacidad en todo el mundo. Supone también un riesgo alto de mortalidad ante la presencia de intentos suicidas.

Magstim, con 25 años de experiencia en desarrollar soluciones para estimulación magnética transcraneal, se encuentra al alcance de la práctica clínica y la investigación.

Es necesario entonces, desarrollar **nuevos protocolos de tratamiento para beneficio de estos pacientes** dentro de un marco ético y científico.

MedRent

Referencias:
1.Harrison et al. Trends in Neurosciences, January 2018, Vol. 41, No. 1
2.Rostami et al. Clin Neurophysiol.2017 Oct;128(10):1961-1970
3.Hu HS et al. Sci Rep.2016 Jul 27;6:30537

BIPOLARIDAD
ETIOLOGÍA

Se desconoce la causa exacta del trastorno bipolar, pero este puede implicar varios factores, entre ellos:

•**Diferencias biológicas.**

•**Genética.**

BIPOLARIDAD

Factores de riesgo/ complicaciones

Factores que pueden aumentar el riesgo de padecer trastorno bipolar o que pueden actuar como desencadenantes del primer episodio son:

•Tener un pariente consanguíneo (como padre o hermano) con trastorno bipolar

•Períodos de mucho estrés, como la muerte de un ser querido u otras experiencias traumáticas

•Abuso de alcohol o de drogas

Complicaciones

Si no se trata, el trastorno bipolar puede provocar problemas graves que afectan todos los aspectos de la vida, como:

•Problemas relacionados con el consumo de alcohol y de drogas

•Suicidio o intentos de suicidio

•Problemas legales o financieros

•Relaciones dañadas

•Desempeño deficiente en el trabajo o en la escuela

BIPOLARIDAD

PATOLOGÍA

Síntomas de un episodio maníaco	Síntomas de un episodio depresivo
Sentirse muy optimista, animado, eufórico, o bien, extremadamente irritable o sensible.	Sentirse muy decaído, triste o ansioso.
Sentirse sobresaltado o nervioso, más acelerado que de costumbre.	Sentirse más lento o inquieto.
Sentir que sus pensamientos van muy rápido.	Tener problemas para concentrarse o tomar decisiones.
Tener menos necesidad de dormir.	Tener problemas para conciliar el sueño, despertarse muy temprano o dormir demasiado.
Hablar muy rápido sobre muchas cosas diferentes ("fuga de ideas").	Hablar muy despacio, sentir que no tiene nada que decir u olvidar muchas cosas.
Tener un apetito excesivo por la comida, la bebida, el sexo u otras actividades placenteras.	Perder el interés en casi todas las actividades.
Pensar que puede hacer muchas cosas a la vez sin cansarse.	Ser incapaz de hacer hasta cosas sencillas.
Sentir que es inusualmente importante, talentoso o poderoso.	Sentirse sin esperanza o que no tiene valor, o pensar en la muerte o el suicidio.

BIPOLARIDAD

PATOLOGÍA

ANTECEDENTES

SÍNTOMAS:

- Desanimo
- Irritabilidad/ violenta
- Confusión e intranquilidad mental
- Insomnio
- Ansiedad/ agitación
- Sobre preocupación
- Baja libido
- Descontrol
- Estreñida
- Opresión torácica
- Rostro rojo
- Ojos congestionados y rojos
- Discurso incoherente
- -sensación de calor corporal

Lengua:

Roja, capa seborreica y amarilla

Pulso:

Rapido, deslizante.

Motivo de Consulta

Estímulo

Ansiedad

Agitación mental

Insomnio

Opresión torácica

Discurso incoherente

Ojos rojos y congestionados
Irritabilidad
Rabia
Agresividad
Síntomas depresivos y ira aumentan en primavera

Ansiedad por comer
Dolores musculares
Distensión abdominal

Bajo libido

Sed

Estreñimiento

Motivo de consulta: bipolaridad

Frío / Calor:	**Calor**
Exterior / Interior:	**Interior**
Exceso / Deficiencia:	**Exceso y Deficiencia**
Yin / Yang:	**Yin/Yang**

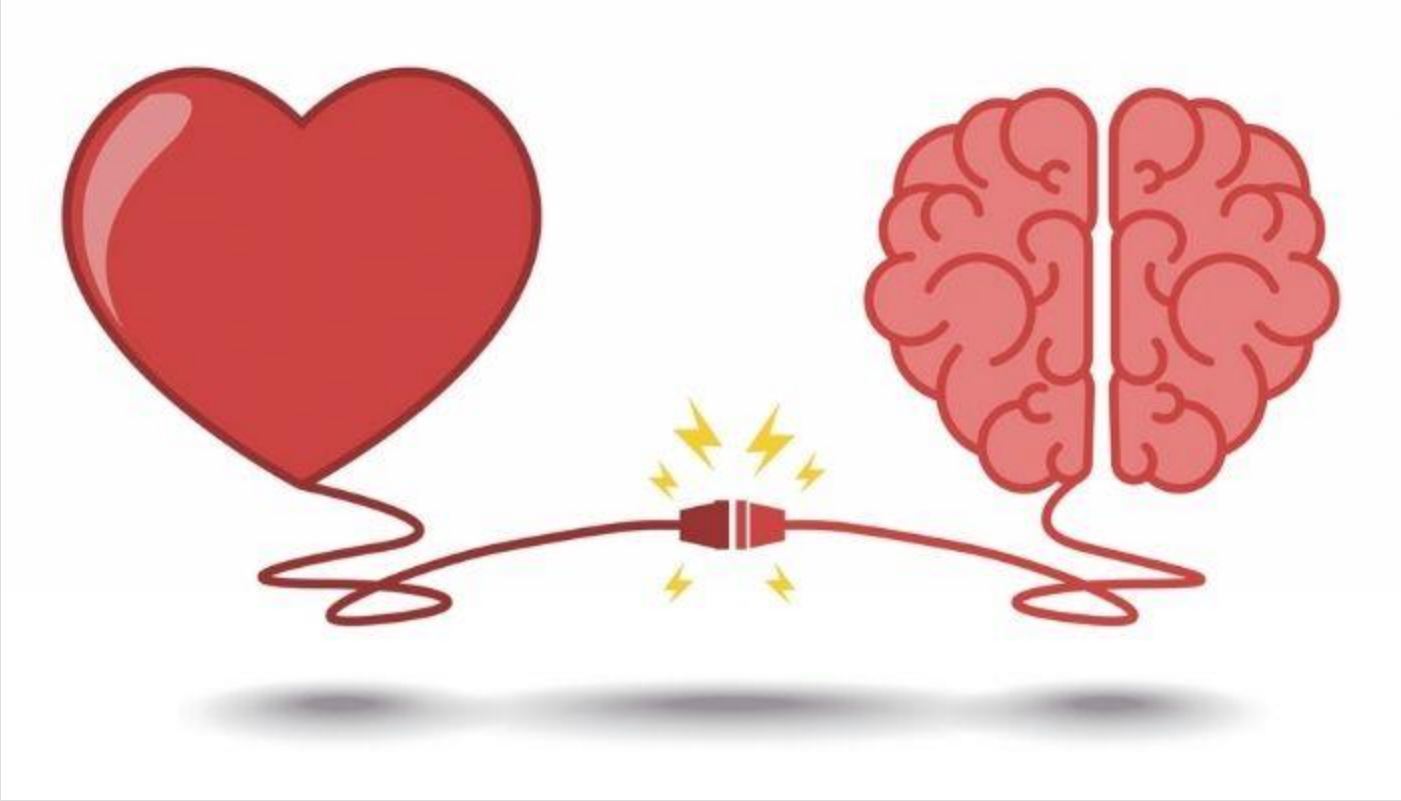
DIAGNÓSTICO DE TRABAJO:

TAN – FUEGO QUE AGITA AL CORAZON-SHEN

PRINCIPIO DE TRATAMIENTO:

1- Calmar el Shen	C7 - PC7- PC8- C8- V15- V44- DU24 – REN15- H3- YINTANG
2- Eliminar el calor	H2- H3- PC8- C8- PC7
3- Disolver el Tan	E40- REN15- B9

NOS VEMOS EN 10 MINUTOS!



CASO CLÍNICO N18

ESCUELA CHILENA DE ACUPUNTURA

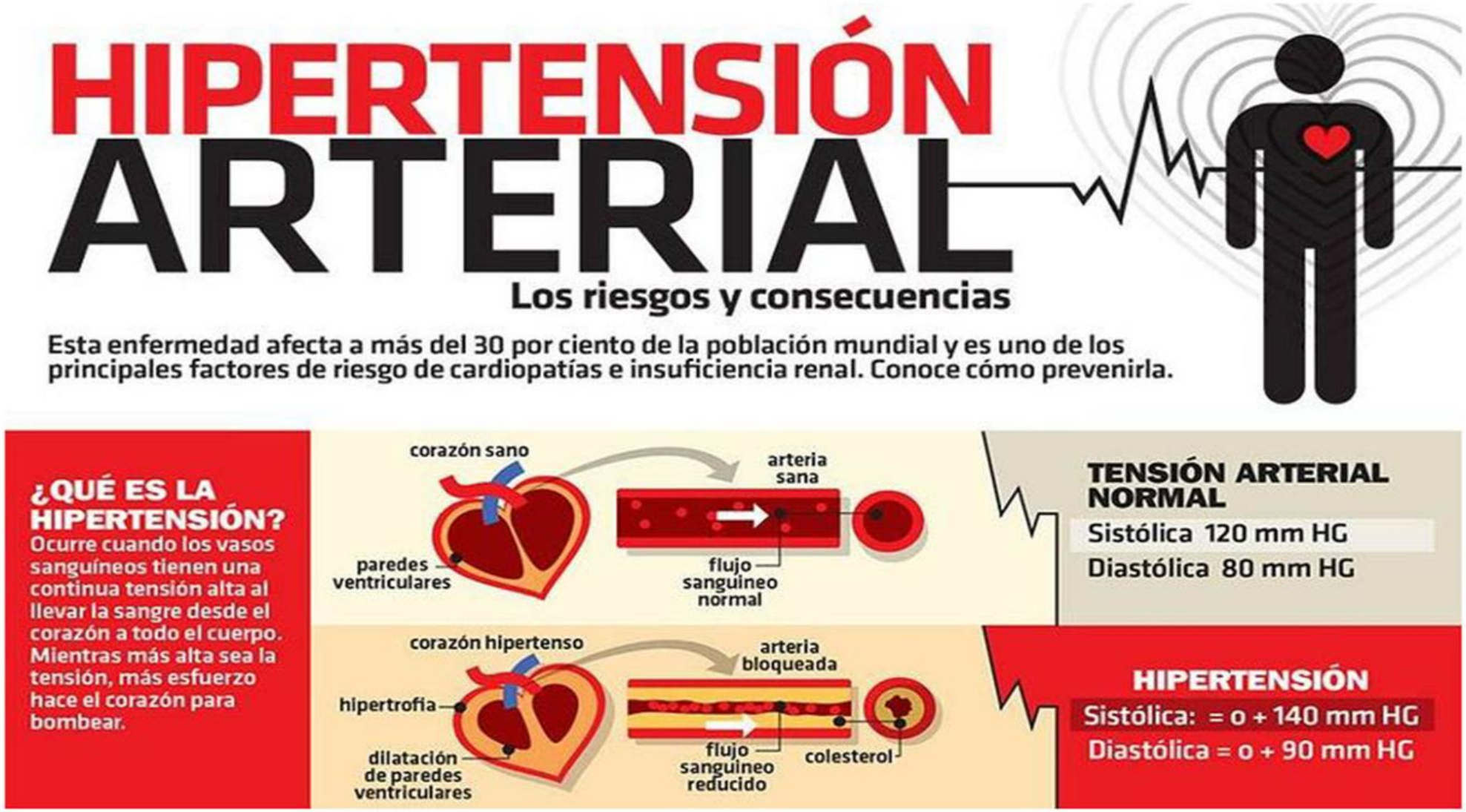
ANTECEDENTES

Sexo/ genero: Masculino/hombre
Estado civil: casado
Edad: 59 años
Motivo de consulta: Hipertensión

HISTORIA CLÍNICA:

La paciente refiere que hace 10 años le diagnosticaron HTA, luego de sufrir un cuadro de estrés severo que lo tuvo con licencia durante 2 meses.
En ocasiones presenta mareos, náuseas, tinitus y dolor de cabeza. Hoy su presión arterial sin medicación es de 174/109mmhg. (alta presión diastólica). Normalmente sufre de distensión abdominal, mal apetito, además siente pesadez en la cabeza y su visión se coloca borrosa, estos síntomas se acentual cuando pasa un momento fuerte emocionalmente. Se siente cansado, cuerpo pesado. Tiene sensación de plenitud torácica.

Hipertensión



CAUSAS DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL

140/90 mmHg Alta (hipertension) cuando la presion arterial es de 140/90

Prehipertensión: Si los valores de presion barterial son de 120/80 o mas, pero por debajo por debajo de 140/90 mmHg

Normal: Cuando la presión arterial es de 120/80 mmHg

ESTAR BAJO ESTRÉS CONSTANTE

TENER ANTECEDENTES FAMILIARES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL

PADECER DIABETES

SER OBESO

FUMAR, BEBER ALCOHOL EN EXCESO Y CONSUMIR MUCHA SAL

HIPERTENSIÓN Arterial

FACTOR DE RIESGO PARA UN INFARTO Y DERRAME CEREBRAL

SÍNTOMAS

DOLOR DE CABEZA

MAREO

ZUMBIDO DE OÍDOS

SENSACIÓN DE VER LUCECITAS

PREVENCIÓN

- ALIMENTACIÓN SALUDABLE.
- LIMITE LA CANTIDAD DE SAL Y DE ALCOHOL QUE CONSUME.
- REALICE ACTIVIDADES FÍSICAS.
- NO FUMAR NI BEBER ALCOHOL.
- MANTENGA UN PESO SALUDABLE.
- CONTROLE EL ESTRÉS.

FACTORES DE RIESGO

- SOBREPESO U OBESIDAD.
- VIDA SEDENTARIA.
- COMER MUCHA SAL.
- FUMAR Y BEBER ALCOHOL.

DRA. ALEXA PAOLA GALVÁN

LA MAYORÍA DE LAS VECES ES **ASINTOMÁTICA** POR LO QUE LA **DETECCIÓN OPORTUNA** MEJORA TU CALIDAD DE VIDA

ANTECEDENTES

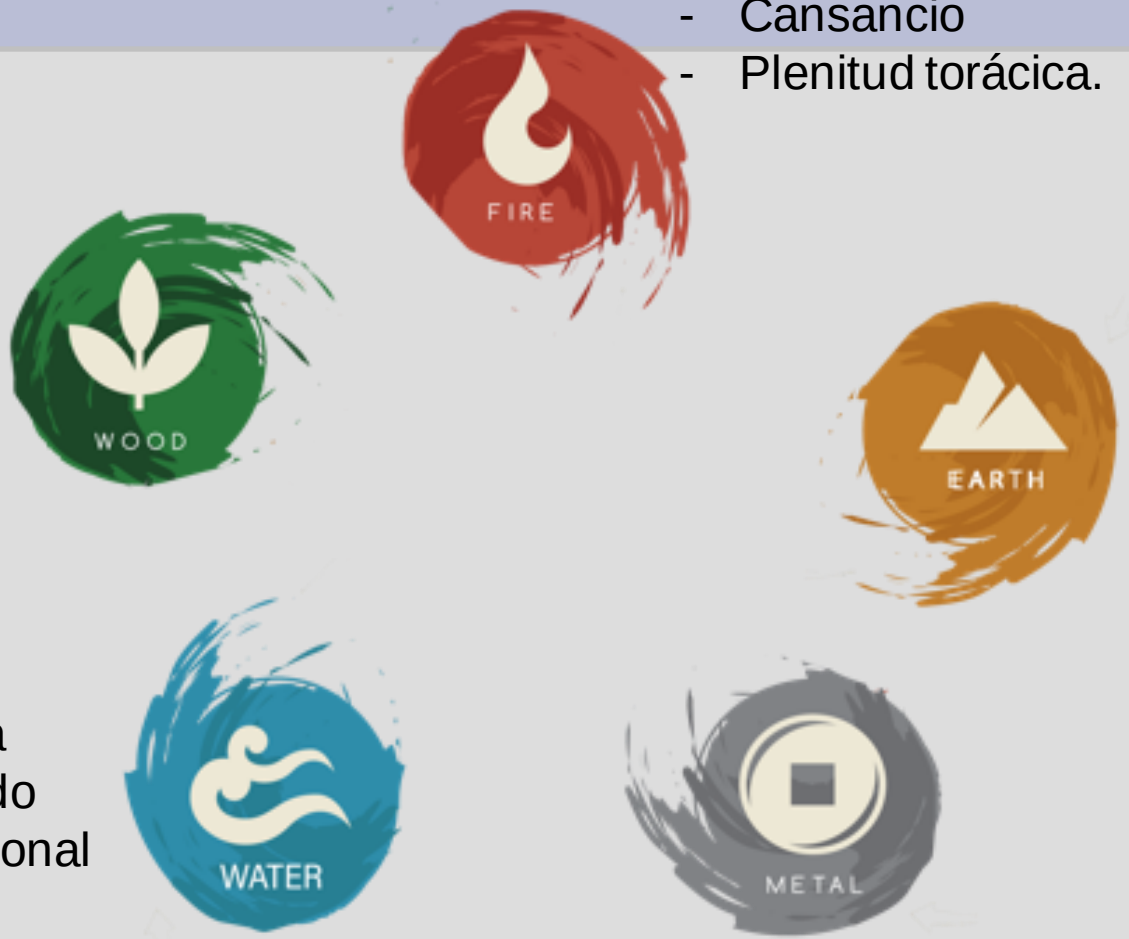
SÍNTOMAS:
- Distensión abdominal
- Mal apetito
- Sensación de pesadez
- Visión borrosa
- Mareos
- Estrés
- Baja libido
- Mala memoria
- Ocasional tinitus
- Sedentario
- Plenitud torácica

Lengua: **Rojiza amoratada, hinchada. Saburra espesa amarilla blanquecina Venas sublinguales hinchadas y oscuras.**

Pulso:
Profundo, debil, deslizante

Motivo de consulta: Hipertensión arterial

- Afecta emocionalmente
- Cansancio
- Plenitud torácica.



-Estrés
-Mareos
-dolor de cabeza con pesadez
- Visión borrosa

-Distensión abdominal
-sensación de pesadez cuerpo
- Poco apetito
- Nauseas ocasional
- Heces pastosas

- Mala memoria
- Falta de libido
- Tinitus ocasional

Motivo de consulta: hipertensión arterial (HTA)

Frío / Calor:	**Frio/calor**
Exterior / Interior:	**Interior**
Exceso / Deficiencia:	**Deficiencia**
Yin / Yang:	**Yin/ yang**

Motivo de consulta : hipertensión arterial

DIAGNÓSTICO DE TRABAJO:

Deficiencia de Qi de bazo y riñón.

Tan que obstruye los vasos de corazón

PRINCIPIO DE TRATAMIENTO:

1. Eliminar la flema y humedad — REN 12- E 40- B9- B4
2. Tonificar bazo y riñón — B3- R3- REN17- V20- V23
3. Calmar el Shen — H3- C7- REN17- PC6

Auriculoterapia

https://www.elsevier.es/es-revista-revista-internacional-acupuntura-279-articulo-efecto-acupuntura-el-control-hipertension-S1887836917300546

Randomized Controlled Trial > Trials. 2013 Sep 22;14:303. doi: 10.1186/1745-6215-14-303.

Auricular acupuncture for prehypertension and stage 1 hypertension: study protocol for a pilot multicentre randomised controlled trial

Joo-Hee Kim [1], Hyun Jung Jung, Tae-Hun Kim, Seunghoon Lee, Jung-Eun Kim, Kyung-Won Kang, So-Young Jung, Ae-Ran Kim, Hyo-Ju Park, Mi-Suk Shin, Kyung-Min Shin, Hee-Jung Jung, Seung-Deok Lee, Kwon-Eui Hong, Sun-Mi Choi

Affiliations + expand

PMID: 24053577 PMCID: PMC3848952 DOI: 10.1186/1745-6215-14-303

Free PMC article

Abstract

Background: Hypertension, a worldwide public health problem, is a major risk factor for cardiovascular and kidney disease, and the medical and economic burden of hypertension is increasing. Auricular acupuncture has been used to treat various diseases, including hypertension. Several studies have shown that auricular acupuncture treatment decreases blood pressure in patients with hypertension; however, the scientific evidence is still insufficient. Therefore, we aimed to perform a randomised controlled clinical trial in patients with prehypertension and stage 1 hypertension to evaluate the effect and safety of auricular acupuncture.

谢谢

Xiè Xiè

Denisse Silva Ramírez:
denisse.silva4@gmail.com

Denisse.silva_acupunturista