



Escritos de

Manuel Rodríguez Cuadras

Experto en Medicina China Clásica, Fitoterapia y Acupuntura - Acupuntura Japonesa, estilos Toyohari, Manaka y Keiraku Chiryō - Shonishin (tratamiento pediátrico)

Rinitis rebelde: Dos casos clínicos

Pág. 1 de 10

Rinitis obstructiva crónica:

Aplicación de acupuntura japonesa (método Manaka) combinada con Fitoterapia china. Casos clínicos

Introducción y resumen

Se presentan dos casos clínicos de prognosis inicial muy negativa y se indica método y resultados obtenidos

Caso nº 1:

Varón de 39 años. Acude a consulta por obstrucción nasal grave, que alivia temporalmente con oximetazolina, compuesto que viene usando sistemáticamente 2 o 3 veces al día desde hace varios años, a pesar de ser consciente de que el medicamento retroalimenta el problema. Ha pasado por todo tipo de terapias, convencionales y alternativas, sin obtener resultados. Se muestra muy escéptico a la posibilidad de mejoría. Presenta además de la obstrucción hipersensibilidad cutánea, posible psoriasis y trastornos circulatorios notables (venas varicosas) de aparente origen hereditario.

En lo que concierne a su demanda principal, la obstrucción nasal, los **datos específicos** son:

Antecedentes

- Desde nacimiento obstrucción nasal permanente y epistaxis fácil que costaba detener. Los accesos eran más repetidos y fuertes en verano. La epistaxis cesó, para volver de mayor. Sufrió una pequeña intervención nasal, que mejoró la epistaxis sin llegar a solucionarla.
- Anginas frecuentes, que remitieron tras amigdalectomía a los 7 años
- Tos frecuente infantil, resfriado frecuente, casi constante hasta los 13-14 años
- En su infancia era muy gordo, se ahogaba con el esfuerzo; cambió a los 13-14 años, al crecer
- Las epistaxis son menos graves y menos frecuentes; la última fue antes del 2003
- Se realizaron las pruebas usuales de alergia, con resultado completamente negativo

Cuadro actual

- Obstrucción nasal permanente, con rinorrea y sensación de resfriado crónico
- Rinorrea abundante (variable) y acuosa
- La sensación de ahogo que relaciona con la obstrucción le causa cierta ansiedad; la controla bien durante el día, pero durante el sueño puede despertarse con pánico momentáneo
- Usa continuamente UTABON (2-3 veces/día)
- Estornudos (en cadena): por la mañana y si hay polvo en el aire; no son frecuentes aparte de estas circunstancias
- Los síntomas se agravan si duerme poco



- No está claro si sufre alguna apnea de sueño
- También se resfría fácilmente, cada 6-8 semanas, identificando síntomas paragripales (pantalga, cefalea, moco amarillo)
- Cefalea opresiva y casi en casco, relacionada con los cambios de tiempo (paso a lluvia, etc). No se presenta como problema importante
- No náuseas ni suspiros

De entre otros signos, se recogen **lengua y pulsos** como sigue:

- **Lengua:** Trofismo normal, color algo pálido y algo congestionado (tendencia azulada), textura áspera, forma obesa, con grieta central y marcas dentales. Leve desviación hacia la derecha
- **Saburra:** Blanca, espiculada, mas bien gruesa. Hidratación normal

- **Pulso:**

Posición	Mano IZQUIERDA			Mano DERECHA		
	Profundidad	Presencia	Calidad	Profundidad	Presencia	Calidad
DISTAL	M / P	+	Filiforme	M / P	+	Filiforme
MEDIA	M / P	+	Profundo	M / P	+	Filiforme
PROXIM	M / P	+ / 0	Filiforme	M / P	+	Filiforme
Algo rápido, más débil en C y B						

Se valora de acuerdo a **los parámetros de MTC**, resolviendo:

Valoración 1

Desde el punto de vista de patologías, presenta:

- **BI ZHI (Rinitis crónica obstructiva)** por Deficiencia de Qi de Pulmón y Bazo. Dada la duración del proceso y su tratamiento, es posible la complicación con **Estancamiento de Qi y Estasis Sanguínea locales**
- **Fragilidad del sistema respiratorio** por deficiencia del **Sistema Defensivo de Pulmón, Bazo y Riñón**
- **Hipersensibilidad cutánea** por desorden del **Sistema Defensivo**, especialmente en el área del **Pulmón** y **sequedad y estasis sanguíneas**, relacionadas con la deficiencia del Qi de Bazo
- **Trastornos circulatorios**, con tendencia a la **Estasis sanguínea** por deficiencia de Qi de Bazo afectando a la impulsión y a la contención de la Sangre



Escritos de

Manuel Rodríguez Cuadras

Experto en Medicina China Clásica, Fitoterapia y Acupuntura - Acupuntura Japonesa, estilos Toyohari, Manaka y Keiraku Chiryō - Shonishin (tratamiento pediátrico)

Rinitis rebelde: Dos casos clínicos

Pág. 3 de 10

- **Cefaleas** por obstrucción de **Humedad**, relacionada con la Deficiencia del Qi de Bazo

Desde el punto de vista de síndromes, los principales identificados son:

- **Deficiencia de Qi de Pulmón**, relacionado con
 - Obstrucción nasal
 - Fragilidad del sistema respiratorio
 - Problemas cutáneos
- **Acumulaciones obstructivas (Qi, Sangre y Humedad)**, relacionadas principalmente con:
 - Obstrucción nasal
 - Trastornos circulatorios
 - Problemas cutáneos
 - Cefaleas
 - Sobrepeso
- **Deficiencia del Qi de Bazo**, relacionado con
 - Acumulaciones obstructivas, por deficiencia de empuje
 - Producción de Humedad y Calor patógenos (cefaleas, psoriasis, sobrepeso)
 - Escasez de Qi y Sangre y sus consecuencias (acumulaciones, sequedad, agravación de síntomas pulmonares)
 - Trastornos circulatorios, por deficiencia de contención (epistaxis, varices) y de empuje (estasis)
- **Alteración del Qi de Riñón**, relacionado con
 - Desorden y fragilidad del Sistema Defensivo
 - Miedo (por ejemplo, transformado en perfeccionismo)

Proponiéndose un tratamiento basado en los siguientes Principios Terapéuticos:

Principio terapéutico 1

1. **Reforzar el Bazo, calentar el Pulmón, eliminar Frío, abrir los orificios superiores**
2. **Promover la circulación sanguínea para eliminar el estancamiento**
3. **Eliminar masas obstructivas si existiesen**
4. **Alimentar la Sangre, reforzar y regular el Qi**
5. **Reforzar y regular el Sistema Defensivo, lo que incluye**
 - Consolidar el exterior, eliminar Viento patógeno
 - Reforzar Du Mai
 - Tonificar Qi y Bazo, catabolizar Tan
 - Tonificar el Sistema defensivo de Pulmón y Riñón



Escritos de

Manuel Rodríguez Cuadras

Experto en Medicina China Clásica, Fitoterapia y Acupuntura - Acupuntura Japonesa, estilos Toyohari, Manaka y Keiraku Chiryō - Shonishin (tratamiento pediátrico)

Rinitis rebelde: Dos casos clínicos

Pág. 4 de 10

Haciendo al paciente las siguientes observaciones:

- Los Principios Terapéuticos 1 a 3 se dirigen a resolver, o al menos a mejorar, la condición de obstrucción nasal, mientras que los subsiguientes representan la regulación del sistema y, por tanto, la consolidación del proceso
- El orden de abordaje de los distintos Principios Terapéuticos puede variar a lo largo del proceso, así como es posible que aparezcan o ganen importancia otros síndromes (como el Estancamiento de Qi Hepático) que se aprecian como secundarios en este momento
- En esta afectación concreta es frecuente que el tratamiento sea prolongado, aún más cuando el síntoma principal (la obstrucción nasal y la fragilidad del sistema respiratorio) se recuerdan como congénitos. Otro factor que puede prolongar el proceso es la presencia simultánea de Estasis Sanguínea (posible) y fragilidad capilar, pues si la movilización de la Sangre produjese epistaxis sería necesario reforzar primero la contención del Qi de Bazo (PT 5)
- **Dada la involucración del Bazo en el cuadro, la alimentación forma parte importante del tratamiento, por lo que en las primeras fases se recomienda su control riguroso**
- **Según los vademecums, la medicación tópica que actualmente emplea de modo sistemático (UTABON) no debe usarse más de tres días seguidos, y puede producir rebotes inflamatorios. Es pues muy posible que en estos momentos este efecto forme parte del cuadro. Se propone al paciente que consulte con el facultativo adecuado, o, alternativamente, que considere la posibilidad de interrumpir el uso y sustituirlo por frecuentes lavados con agua salada**

TRATAMIENTO:

Se practica Acupuntura de acuerdo al método del Dr. Manaka, combinando con prescripciones de Fitoterapia china. Se plantean además correcciones dietéticas, con eliminación completa de productos lácteos (a los que el paciente es muy aficionado) y alimentos, como los provenientes del mar, que la MTC considera pueden promover reacciones alérgicas, recomendándole en cambio consuma alimentos del tipo DULCE, como cereales

Acupuntura: Se programa un ciclo de ataque a dos sesiones semanales. El paciente no presenta ningún patrón que corresponda claramente a los descritos por el Dr. Manaka, de modo que se decide generar un patrón diferente, destinado en principio a estimular y liberar los canales de Ren Mai y Du Mai. Se insertan agujas de 0,18 mm en P7, R6, ID3 y V62, conectado con las polaridades correspondientes P7 con R6 y ID3 con V62. Como fase 4 se insertan superficialmente agujas de 0.16 mm en IG20 y Ying Tang. El resultado es muy positivo: en la tercera sesión el paciente dice que hace una semana que no usa el nebulizador de oximetazolina, es decir, ha dejado de usarlo prácticamente desde la primera sesión.



Fitoterapia: Se prescribe una variación personalizada de la mezcla de las fórmulas YU PING FENG San y CANG ER ZHI San, destinada a eliminar el Viento-Frío de la nariz y al mismo tiempo reforzar el Qi de Pulmón y de Bazo. La introducción de fitoterapia produce un nuevo cambio en la condición del paciente, que pasa a respirar con normalidad

Terminado el primer ciclo de tratamiento (7 sesiones), el paciente es asintomático. Tras un mes de descanso su cuadro permanece estable, presentando solo una leve obstrucción nasal al despertarse que desaparece espontáneamente en pocos minutos. Se interrumpe la acupuntura y se continúa con Fitoterapia a fin de consolidar resultados.

DISCUSIÓN

La obstrucción prolongada se relaciona en este caso con el estancamiento de Qi en los meridianos de Ren y Du Mai, por lo que su drenaje ha resultado en la progresiva eliminación del problema. La Fitoterapia ha contribuido decisivamente en eliminar los Factores Patógenos estancados (Viento y Frío principalmente) y en drenar y calentar los mismos Meridianos afectados; al mismo tiempo, materias como Huang Qi (*Astragali Membranaceii, Rdx.*) o Bai Zhu (*Atractylodis Macrocephalae, Rhz.*) se dirigen a consolidar los resultados tonificando el Qi de Pulmón y de Bazo para evitar la reproducción del problema

Caso n° 2:

Mujer, 38 años. Acude a consulta por hipersensibilidad cutánea y rinitis crónica, ambas diagnosticadas como de origen alérgico, ambas mantenidas temporalmente bajo control mediante administración de antihistamínicos y descongestionantes. Además de su demanda principal, presenta gastralgia ocasional, alguna lumbalgia, y tendencia a contracturas en zona interescapular, trapecios y cervicales.

Los **datos concretos** referentes a la demanda son:

1. REACCIONES ALÉRGICAS

1.1 DERMATITIS y SENSIBILIDAD CUTÁNEA

Antecedentes

- Siempre piel delicada. No soporta contacto con franela o tejidos fibrosos; la tendencia se acentuó desde los 12-14 años, coincidiendo con la menarquia



Escritos de

Manuel Rodríguez Cuadras

Experto en Medicina China Clásica, Fitoterapia y Acupuntura - Acupuntura Japonesa, estilos Toyohari, Manaka y Keiraku Chiryō - Shonishin (tratamiento pediátrico)

Rinitis rebelde: Dos casos clínicos

Pág. 6 de 10

- A los 12-13 años, si bebía leche la vomitaba; la intolerancia llegó al extremo de sentir náuseas sólo con el olor de la leche. Desde entonces rechaza los lácteos (leche, queso "no lo soporta", mantequilla, sólo tomaba yogurt)
- También desde los 12-14 años, hongos intermitentes en las manos; los suele tratar con baños de agua de orégano (le va bien)
- Hace unos 2 años experimentó una serie de cambios que valora positivamente (más distancia con la suegra, mejor relación con la cuñada, más tiempo en casa y para sí misma, más tranquila, etc.)
- Desde hace 1-1,5 años, si se rasca aparece una lesión, con edema y eritema
- Además pueden aparecer lesiones de tipo urticaria, con prurito y pequeñas vesículas, con sensación de piel más seca sobre y alrededor de las lesiones

Sintomatología actual

- No se observa en consulta ninguna lesión tipo urticaria. No se detecta patrón de aparición ni desencadenante seguro
- Presenta piel agrietada (sin llegar a abrirse) en el interior de las manos, palmas y dedos
- Si se rasca en cualquier sitio aparece una lesión, con edema y eritema (no se observa)

- Tez notablemente seca, color blanco
- No edemas ni varices; sí arañas vasculares en las piernas. Comenzaron a aparecer a los 18 años aprox. para ir aumentando paulatinamente. A su hermana le pasa lo mismo
- Pelo normal, algo seco. Ojos algo hinchados, orejas con hélix un poco pálido, boca y labios normales
- Piel blanca y seca
- Uñas estriadas, con la inserción más seca
- Sens. de frío, "siempre" en pies y manos. Aversión moderada a Viento

1.2 RINITIS

Antecedentes

- Detectada a los 12-13 años a raíz de edema ocular importante y brusco. No usa vacunas
- Se detecta leve desviación del tabique nasal, que se considera insuficiente para producir la obstrucción
- Desde hace tres semanas ha dejado también de tomar yogurt, con posible repercusión positiva sobre la rinitis alérgica (no ha usado todavía medicamentos)

Actualmente:

- Dictaminada alergia a polen (platanero, gramíneas). Signos:
 - Irritación y edema ocular
 - Obstrucción nasal; por las mañanas estornudos. No rinorrea
- En temporada de polen usa un spray (X) o RINOMED (que proporciona alivio temporal) y AFLUON



- No tos ni mucosidad bronquial
- Visión borrosa eventual, que relaciona con los accesos de alergia

Lengua y pulsos se presentan como sigue:

- **Lengua:** Trofismo normal/escaso (algo blanda), color congestionado (no venas de estasis). Textura media, algo obesa, numerosas grietas transversales, marcas dentales
- **Saburra:** Blanca, fina y acuosa
- **Pulso:**

Posición	Mano IZQUIERDA			Mano DERECHA		
	Profundidad	Presencia	Calidad	Profundidad	Presencia	Calidad
DISTAL	Normal	+	Débil	Normal	+	Filiforme
MEDIA	Normal	+	Débil	Normal	+	Filiforme
PROXIM	Normal	+	Débil	Normal	+	Filiforme
Algo rápido, más débil en P y B						

Se valora de acuerdo a **los parámetros de MTC**, resolviendo:

- **Rinitis alérgica** por Insuficiencia del Sistema Defensivo de Pulmón, Bazo y Riñón, principalmente de Pulmón y Riñón
- **Hipersensibilidad cutánea** por deficiencia de Sistema Defensivo de Pulmón y por Sequedad Sanguínea (relacionada con la deficiencia de Bazo)
- **Dermatitis** por Sequedad Sanguínea permitiendo el alojamiento de **Viento patógeno en Cou Li** (bajo epidermis)

Etiología

Puede decirse que hay una Insuficiencia de Qi (energía) de Riñón, Bazo y Pulmón, que se manifiesta en las diversas áreas de modo diferente: la Insuficiencia de Qi y Yang Renales produce una cierta fragilidad lumbar, pero también está en la base de los trastornos respiratorios y tiene como consecuencia la pobreza de la energía (Qi) de Bazo y de Pulmón. El Bazo es una pieza importante del Sistema Inmunológico, y su deficiencia significa fragilidad y/o desequilibrio del mismo. Pero además del Bazo depende la producción de energía (Qi) y de Sangre, con lo que su deficiencia conlleva la deficiencia de ambas sustancias. La deficiencia de Qi retroalimenta la debilidad del Riñón y acarrea (o agrava) la de Pulmón, y la deficiencia de Sangre se manifiesta en la fragilidad (o hipersensibilidad) del Sistema cutáneo. El Pulmón, poco



Escritos de

Manuel Rodríguez Cuadras

Experto en Medicina China Clásica, Fitoterapia y Acupuntura - Acupuntura Japonesa, estilos Toyohari, Manaka y Keiraku Chiryō - Shonishin (tratamiento pediátrico)

Rinitis rebelde: Dos casos clínicos

Pág. 8 de 10

alimentado por el Bazo, manifiesta su insuficiencia en el fracaso en proteger las vías respiratorias (hipersensibilidad, afectación del descenso) y en consolidar la superficie (dermatitis). A su vez, la debilidad del Pulmón contribuye a la falta de energía del conjunto, con lo que la energía de Riñón (ancestral, recibida) se consume desordenadamente agravando su debilidad

La base de las diversas desarmonías es pues la Insuficiencia de Qi de Riñón, Bazo y Pulmón, pero en el tratamiento debe prestarse atención a la especificidad de los síntomas: no es igual tratar la Insuficiencia Renal que provoca el frío o la escasa libido que la que se relaciona con la desarmonía del Sistema Inmunológico. Por ello la propuesta de tratamiento se diferencia en dos apartados.

Propuesta de tratamiento:

● **Principio terapéutico 1:**

Objetivo: Consolidar Pulmón, Bazo, Riñón y Du Mai, armonizar el Sistema Inmunológico (tratar el aparato respiratorio)

1. Consolidar el exterior, eliminar Viento patógeno
2. Reforzar Du Mai
3. Tonificar Qi y Bazo, catabolizar Tan
4. Tonificar el Sistema defensivo de Pulmón y Riñón

● **Principio terapéutico 2 (17/05/04):**

Objetivo: Consolidar Riñón, Bazo y Pulmón

1. Tonificar la Sangre, Eliminar Viento patógeno del Colu Li (capas intersticiales)
2. Tonificar Qi y Bazo
3. Tonificar Yang, Yin y Qi Renales
4. Tratamiento tópico de las lesiones

Notas:

- El orden inicial de abordaje será 1.1+1.2, sumando 1.3 y 1.4 siempre que sea posible, es decir, se centrará en el problema respiratorio. Al mejorar el Pulmón y la respiración se sientan las bases de tratamiento del problema cutáneo (la piel en la MTC forma parte del sistema Pulmón), de modo que es posible que mejore también su sintomatología, pero, de todos modos, lo más probable es que la piel requiera un tratamiento específico, a través de la aplicación de los Principios Terapéuticos 2



Escritos de

Manuel Rodríguez Cuadras

Experto en Medicina China Clásica, Fitoterapia y Acupuntura - Acupuntura Japonesa, estilos Toyohari, Manaka y Keiraku Chiryō - Shonishin (tratamiento pediátrico)

Rinitis rebelde: Dos casos clínicos

Pág. 9 de 10

- La tendencia al nerviosismo y la gastralgia pueden encontrar beneficio al tratar el Yin. Sin embargo, también es posible que su resolución completa precise dirigir concretamente el tratamiento a estos problemas, lo que se haría una vez resueltas (al menos en su mayor parte) las demandas principales

TRATAMIENTO:

La fecha de consulta (Mayo) hace que la paciente esté en situación de crisis. Se programa un primer ciclo de Acupuntura a razón de una sesión semanal (la paciente vive en el campo, lejos de la consulta) y se estudian prescripciones adecuadas de Fitoterapia china. Se plantean además correcciones dietéticas, con eliminación completa de productos lácteos (sólo tomaba yogurt) y alimentos, como los provenientes del mar, que la MTC considera pueden promover reacciones alérgicas, indicándole además que consuma preferentemente alimentos clasificados como DULCE-NEUTRO y DULCE-FRESCO (para tonificar el Qi de Bazo y el Yin de Estómago), junto con AMARGO-NEUTRO (estimular el descenso) y SALADO NEUTRO y FRESCO (apoyar el Yin de Riñón)

Acupuntura: Se aplica el método Manaka. Inicialmente la paciente presenta un patrón claramente definido como "cross", es decir, afectando a los Meridianos de Chong Mai, Yin Wei Mai, Dai Mai y Yang Wei Mai, lo que se interpreta como la dominancia en el momento de un estancamiento a nivel arriba-abajo, con necesidad de descenso; este patrón inicial ayudará a seleccionar la Fitoterapia. A partir de la tercera sesión la paciente percibe cambios positivos en la piel, apareciendo además un patrón de Yin Qiao Mai-Ren Mai, más coherente con los trastornos específicos del área del Metal. La mejoría continúa y tras otras dos sesiones (5 en total) y la introducción de la Fitoterapia la paciente se considera asintomática, siguiendo tratamiento de consolidación

Fitoterapia: Dado el patrón inicial hallado en la palpación abdominal (ver Acupuntura) y los signos de debilidad de Qi Renal, la primera fórmula es una variación de LIU WEI DI HUANG, modificada con materias para eliminar el Viento (como Fang Feng, *Saposhnikovia Divaricatae*, Rdx.), astringentes (como Wu Wei Zi, *Schisandrae Chinensis*, Fr.) y hipoalérgicas (como Wu Mei, *Pruni Mume*, Fr.). Después de 10 días de administración, y constatación de resultados positivos, se pasa a una prescripción más específica para combatir la rinitis, una variación de la fórmula YI DU YANG YUAN, destinada a dispersar el Viento-Frío, al tiempo que se tonifica el Qi de Bazo y de Pulmón con, por ejemplo Bai Zhu (*Atractylodis*, Rhz.) y Huang Qi (*Astragali*, Rdx.) y se alimenta el Yin (Mai Men Dong, *Ophiopogonis Japonici*, Tub.) y se dispersa el falso Calor (Zhi Mu, *Anemarrhenae*, Rdx.). Esta segunda fórmula termina de eliminar los síntomas residuales y se mantiene con ajustes durante dos meses

Terminado el primer ciclo de tratamiento (7 sesiones), la paciente es asintomática y no emplea ninguno de sus medicamentos sintéticos habituales hasta el momento. Tras un mes de descanso su cuadro permanece estable, pero dado el origen del problema en una deficiencia de Riñón, se estima necesario prolongar el tratamiento de fondo, enfocándose además, si resulta



Escritos de

Manuel Rodríguez Cuadras

Experto en Medicina China Clásica, Fitoterapia y Acupuntura - Acupuntura Japonesa, estilos Toyohari, Manaka y Keiraku Chiryō - Shonishin (tratamiento pediátrico)

Rinitis rebelde: Dos casos clínicos

Pág. 10 de 10

necesario, en otros aspectos, como la gastralgia o el nerviosismo, que, aunque mejorados, no pueden considerarse como definitivamente resueltos. Se continúa con Fitoterapia a fin de consolidar resultados.

DISCUSIÓN:

A pesar de lo concreto de la demanda inicial, claramente centrada en el área del Metal, la base pertenece claramente al Agua, tal como indicó la palpación abdominal que llevó a establecer el primer patrón de tratamiento acupuntural. Las fases iniciales del procedimiento reforzaron suficientemente el área del Agua para permitir enfocar la terapia sobre el área que presentaba la sintomatología más aguda, que respondió entonces con rapidez, a pesar de la situación de crisis

CONCLUSIÓN:

A pesar de lo parecido de los síntomas y de lo idéntico de su clasificación según la Medicina convencional ("alergia"), así como de la aparente similitud de los Principios Terapéuticos, la diferencia de etiologías y los datos obtenidos a partir de la exploración realizada en las primeras sesiones de acupuntura según el método Manaka define, para la MTC, dos tipos de desarmonía diferentes, más dependiente de mecanismos de obstrucción de Meridianos en el caso 1 y más relacionada con la debilidad del Riñón en el caso 2. La terapia específica se ha ajustado a la realidad de los datos, considerando que esta adaptación es uno de los puntos fuertes de la MTC ("Una enfermedad, dos tratamientos, dos enfermedades, un tratamiento"), y que ha resultado, en los casos presentados, la clave del éxito clínico

Manuel Rodríguez

Licenciado en MTC por la Facultad de MTC de Beijing
Postgraduado en MTC por la Facultad de MTC de Beijing
Graduado en acupuntura japonesa, métodos Manaka y Toyohari
Profesor de MTC certificado por la Facultad de MTC de Beijing