

UNIVERSIDAD DE MEDICINA ORIENTAL

UMO-JAPÓN-NICARAGUA.



**INVESTIGACIÓN MONOGRÁFICA PARA OPTAR EL TÍTULO DE MEDICO EN
MEDICINA ORIENTAL.**

**COMPARACIÓN DE LA EFICACIA ENTRE EL USO DE VENTOSAS,
ACUPUNTURA Y SU COMBINACIÓN EN EL TRATAMIENTO DE PACIENTES
CON PARÁLISIS FACIAL DE 20 A 60 AÑOS DE EDAD ATENDIDOS EN EL
PROGRAMA DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL COMUNITARIA
(PAMIC)MANAGUA, NICARAGUA, FEBRERO A NOVIEMBRE 2023.**

AUTORES:

- **BR.CARLOS ALFREDO RAMÍREZ CARRANZA.CARNET NO:18-1094-15**
- **BR. MARCELA ABIGAIL UGARTE RIVAS. CARNET NO: 18-1199-09**
- **BR. SAMUEL JASVIN FITORIA RIVAS. CARNET NO: 19-0202-17**

ASESOR:

DR. IVAN CISNEROS.

TUTOR:

DRA. XAVIERA PAOLA PERÉZ CALERO.

MANAGUA,NICARAGUA.

AGRADECIMIENTO.

A Dios, fuente inagotable de sabiduría y guía constante en este camino académico, gracias por iluminar nuestros pasos y fortalecer nuestros corazones.

A nuestros padres, pilares inquebrantables de amor y apoyo, por su infinita paciencia, sacrificio y aliento constante en cada etapa de nuestra formación académica.

Al Dr. Iván Cisneros, nuestro asesor y mentor, por su valioso tiempo, orientación experta y dedicación incansable, que han sido fundamentales en la realización de este trabajo.

A la Universidad de Medicina Oriental, por brindarnos los recursos, el conocimiento y el espacio para aprender y crecer como profesionales en el campo de la medicina, permitiéndonos alcanzar nuestras metas y aspiraciones.

Gracias.

Samuel Fitoria, Carlos Ramirez, Marcela Ugarte.

DEDICATORIA.

A Dios, fuente eterna de luz y fortaleza, gracias por ser mi guía en cada paso de este camino, por infundirme valor y sabiduría en cada desafío.

A mis amados padres, Sergio Fitoria y Janett Rivas, por su amor incondicional, su constante apoyo y sacrificio, que han sido el fundamento de mi camino hacia el logro académico.

A mis queridos abuelos fallecidos, Julio Fitoria y Maritza Ramos, cuyo legado de amor y valores perduran en mi corazón y en cada logro que alcanzo. Su ausencia física no mengua su influencia en mi vida.

A mis amigas Sara Toledo, Hanieth Úbeda y Leticia Munguía, por ser pilares inquebrantables, por su aliento, apoyo constante y por caminar conmigo en este viaje académico, compartiendo risas, desafíos y éxitos.

Samuel Jasvin Fitoria Rivas.

DEDICATORIA.

Al universo por permitirme llegar a este momento tan importante en mi vida, a mis padres por apoyarme y ser el motor principal de mis sueños, gracias por confiar y creer en mí, han sido la clave en el transcurso de mi vida para poder cumplir mis metas.

A mis alumnos de Muay Thai por el apoyo incondicional de estar conmigo en todo momento ayudándome a cumplir todas mis metas porque sus consejos y palabras de aliento me han hecho una mejor persona.

A Patricia por ser mi mejor amiga y cómplice en este viaje académico, ha sido de apoyo tu paciencia y cariño han sido el motor que me impulsaron a superar cada obstáculo en el camino, este proyecto no es solo un logro personal si no uno compartido, gracias por estar a mi lado en cada momento.

Y de ultimo, Quiero agradecerme por creer en mí, quiero agradecerme por trabajar duro, por no tener días libres, quiero agradecerme por nunca abandonar, quiero agradecerme por siempre dar a los demás intentando dar más de lo que recibo quiero agradecerme por intentar hacer lo correcto más que lo incorrecto y por ser yo mismo todo el tiempo.

Carlos Alfredo Ramírez Carranza.

DEDICATORIA.

En primer lugar, agradezco a Dios por otorgarme fortaleza y dirección en cada paso de este camino académico.

A mi querida madre, cuyo apoyo incondicional ha sido mi mayor inspiración y sostén a lo largo de este trayecto. Su aliento y amor inquebrantable han sido la luz que iluminó cada desafío y logro en este viaje.

A todas las personas que generosamente ofrecieron su valioso tiempo, conocimientos y esfuerzo para colaborar en la conclusión de esta investigación, así como a la institución que brindó su respaldo y recursos para hacer posible este proyecto académico.

No puedo pasar por alto el agradecimiento a los pacientes que, con su participación y confianza, contribuyeron significativamente a este estudio. Sus experiencias y dedicación han sido la base sobre la cual se construye este trabajo.

A cada uno de ustedes, mi más profundo agradecimiento. Vuestra ayuda y respaldo han sido piezas fundamentales en este logro que hoy culmina con la presentación de esta tesis.

Marcela Abigail Ugarte Rivas.

Carta de aprobación.

Yo Xaviera Pérez Calero, docente de planta de la Universidad de Medicina Oriental comunico que se ha cumplido con la elaboración del estudio monográfico denominado comparación de la eficacia entre el uso de ventosas, acupuntura y su combinación en el tratamiento de pacientes con parálisis facial de 20 a 60 años de edad atendidos en el programa de atención médica integral comunitaria (pamic)managua, nicaragua, febrero a noviembre 2023. Presentado por los Br. Carlos Ramírez Carranza, Br. Samuel Fitoria Rivas y Br. Marcela Ugarte Rivas.

He tenido la oportunidad de revisar detalladamente el documento de investigación, el cual cumple con todos los requisitos, teóricos y metodológicos para ser entregado y aprobado por las autoridades académicas.

Agradezco su consideración y estoy a disposición para proporcionar cualquier información adicional o aclaración que pueda necesitar.

Atentamente,

Xaviera Pérez Calero.

Resumen.

El presente estudio denominado "comparación de la eficacia entre el uso de ventosas, acupuntura y su combinación en el tratamiento de pacientes de 20 a 60 años de edad con parálisis facial y atendidos dentro del Programa De Atención Médica Integral Comunitaria (PAMIC) Managua, Nicaragua, febrero a noviembre 2023" con el objetivo principal de Comparar la utilización de ventosa, acupuntura y su combinación en el tratamiento por separado a pacientes con parálisis facial de Bell.

Este estudio es de tipo descriptivo, donde el periodo de tiempo fue de corte longitudinal, la muestra fue de 30 pacientes de ambos sexos, donde se completaron 12 sesiones de 30 minutos en cada terapia. Los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron: la entrevista, la hoja de primera vez y de evolución que incluía la escala de House-Brackmann para identificar la gravedad de la parálisis facial de Bell en los pacientes que fueron atendidas en las instalaciones del Programa de Atención Médico Integral Comunitario (PAMIC), ubicado en la Universidad de Medicina Oriental, Japón-Nicaragua.

Este estudio fue dirigido a ambos sexos, donde predominó el sexo femenino y entre las edades que más se atendió fueron entre 20 a 34 años. Al explorar los síndromes de predominio, se encontró que el síndrome movimiento interno del viento de hígado y estancamiento de la energía de hígado, fueron los más notorios en los pacientes con parálisis facial, y por último se evaluó las técnicas de ventosas, acupuntura y su combinación, concluyendo que la combinación fue la más efectiva para el tratamiento de parálisis facial. el resultado obtenido en los pacientes fue satisfactorio al finalizar las 12 sesiones del tratamiento, se logró cumplir con los objetivos, demostrando que las técnicas son eficientes en esta patología.

Indicé de contenido.

I. Introducción.	1
II. Antecedentes.	2
2.1 Antecedentes internacionales.	2
2.2 Antecedentes regionales.	2
2.3 Antecedente nacional.....	3
III. Justificación.....	4
IV. Planteamiento del problema.....	5
V. Objetivos.	6
5.1 Objetivo general.	6
5.2 Objetivos específicos:.....	6
VI. Marco teórico.	7
6.1 Anatomía del nervio facial.	7
6.2 Funciones del nervio facial.....	7
6.3 Motora.	7
6.4 Sensitiva.	8
6.5 Sensorial.	8
6.6 Secretora.	8
6.7 Definición de la parálisis facial.	9
6.8 Etiología.	9
6.9 Epidemiología.....	9
6.10 Cuadro clínico:	10
6.11 Escala de House Brackmann.	10
6.12 Acupuntura.	12
6.13 Indicaciones de la acupuntura.....	12

6.14	Contraindicaciones.	13
6.15	Mecanismo de acción.	13
6.16	Ventosas.	14
6.17	Las ventosas sirven para:	14
6.18	Contraindicaciones.	14
6.19	El mecanismo de acción de las ventosas.	15
6.20	Parálisis facial según la medicina tradicional china.	15
6.21	Diferenciación sindrómica.....	16
6.22	Parálisis facial por invasión de la energía patógena del viento.	16
6.23	Parálisis facial por movimiento interno del viento del hígado.	18
6.24	Parálisis facial por estancamiento de la energía del hígado.	23
6.25	Parálisis facial por agotamiento de sangre y energía.....	25
6.26	Parálisis facial por obstrucción de los canales por flema y energía patógena viento... ..	29
VII.	Hipótesis.....	37
VIII.	Material y método.	
	38	
8.1	Tipo de estudio definido por:	38
8.2	Consideraciones éticas.....	38
8.3	Criterios de inclusión y exclusión.	39
8.4	Universo del estudio.	39
8.5	Población.	39
8.6	Muestra	39
8.7	Técnicas e instrumentos de recolección de información:.....	48
IX.	Resultados y discusión.	50
X.	Conclusión.....	62

XI. Recomendaciones.....	63
XII. Bibliografía	64

Índice de tablas.

Tabla No.2 <i>Esquema de Tratamiento de Acupuntura para el síndrome de invasión de la energía patógena del viento.</i>	16
Tabla No.3 <i>Esquema de Tratamiento de Acupuntura para el síndrome de movimiento interno del viento del hígado.</i>	19
Tabla No.4 <i>Esquema de Tratamiento de Acupuntura para el síndrome de estancamiento de la energía del hígado.</i>	23
Tabla No.5 <i>Esquema de Tratamiento de Acupuntura para el síndrome de agotamiento de sangre y energía.</i>	25
Tabla No.6 <i>Esquema de Tratamiento de Acupuntura para el síndrome de obstrucción de los canales por flema y energía patógena del viento.</i>	30
Tabla No.1 <i>Esquema de Tratamiento general.</i>	32
Tabla No.7 <i>Matriz.</i>	41
Tabla No.8 <i>Rangos de edades de los pacientes.</i>	50
Tabla No.9 <i>Sexo de los pacientes con parálisis facial de Bell.</i>	51
Tabla No.10 <i>Resultados del síndrome más predominante según la MTCH</i>	52
Tabla No.11 <i>Síntomas de los pacientes según el cuadro clínico.</i>	53
Tabla No.12 <i>Grado inicial según la escala House Brackman pre tratamiento de acupuntura</i> 55	
Tabla No.13 <i>Grado final según la escala House Brackman post tratamiento de acupuntura.</i> 56	
Tabla No.14 <i>Grado inicial según la escala House Brackman pretratamiento de ventosas.</i> 57	
Tabla No.15 <i>Grado final según la escala de House Brackman postratamiento de ventosas.</i> 58	

Tabla No.16 <i>Grado inicial según la escala de House Brackman pre tratamiento de acupuntura y ventosas.</i>	59
Tabla No.17 <i>Grado final según la escala de House Brackman post tratamiento de acupuntura y ventosas.</i>	60
Tabla No.18 <i>Comparación de la efectividad terapéutica de las terapias.</i>	61
Tabla No. 19 <i>Presupuesto general</i>	72

Índice de figuras.

Figura 1. <i>Rango de edad de los pacientes atendidos por parálisis facial de Bell.</i>	50
Figura 2. <i>Sexo de los pacientes con parálisis facial.</i>	51
Figura 3. <i>Resultados del síndrome más predominante según la MTCH</i>	52
Figura 4. <i>Síntomas de los pacientes según el cuadro clínico.</i>	54
Figura 5. <i>Escala de graduación inicial pre tratamiento de acupuntura.</i>	55
Figura 6. <i>Escala de graduación post tratamiento de acupuntura.</i>	56
Figura 7. <i>Escala de graduación pretratamiento de ventosas.</i>	57
Figura 8. <i>Escala de graduación postratamiento de ventosas.</i>	58
Figura 9. <i>Escala de graduación pre tratamiento de acupuntura y ventosas.</i>	59
Figura 10. <i>Escala de graduación post tratamiento de acupuntura y ventosas.</i>	60
Figura 11. <i>Comparación de la efectividad terapéutica de las terapias.</i>	61
Figura 12. <i>Músculos faciales afectado por parálisis facial.</i>	71
Figura 13. <i>Escala de House Brackmann.</i>	71
Figura 14 <i>Movimientos de Estimulaciones con Ventosas en Parálisis Facial.</i>	72

I. Introducción.

La parálisis de Bell es un síndrome clínico neuromuscular habitual con afectación parcial o total del nervio facial también conocido como séptimo par craneal, se manifiesta como una parálisis facial periférica unilateral súbita. (Alvarez SCA, 2015)

Es una condición que afecta el sistema nervioso y se caracteriza por la pérdida o debilidad de movimiento en los músculos de un lado de la cara. Esta condición puede ser temporal o permanente y puede ser causada por diversas razones, siendo una de las más comunes la parálisis de Bell, la cual es una forma de parálisis facial idiopática, es decir, de causa desconocida.

La acupuntura y las ventosas son métodos terapéuticos empleados en la Medicina Tradicional China (MTC), cada una de ellas cuenta con su mecanismo de acción específico en el manejo de las secuelas de la parálisis facial.

Por lo tanto, el tipo de estudio fue de tipo descriptivo, con un enfoque cuantitativo, de corte longitudinal, la muestra fue de 30 pacientes de ambos sexos, de los cuales se dividieron en 3 grupo de 10 persona, el 1er grupo se atendió con acupuntura, el 2do con ventosas y el 3er grupo con las técnicas combinadas, para evaluar la comparación de ambas técnicas y observar el mejor resultado. Se llevó a cabo en el área de PAMIC en el periodo de febrero a noviembre del año 2023.

II. Antecedentes.

2.1 Antecedentes Internacionales.

Beneficios de la acupuntura como alternativa en la rehabilitación de la parálisis facial en adultos de e 45 a 65 años, elaborado por Quintanilla Rocafuerte, María de Lourdes, se llevó a cabo en Ecuador, presentó una investigación sobre los beneficios de la acupuntura como alternativa en la rehabilitación de la parálisis facial en adultos de 45 a 65 años. En el año 2021, logró identificar resultados efectivos para dicha patología, con un 84% de recuperación, alegando que al tener un diagnóstico temprano y oportuno pueden alcanzar mejores resultados. **(Quintanilla Rocafuerte, 2021)**

Paz Latorre Elvia Isabel, García-Roco Pérez Oscar, Ochoa Undargaraím Lázaro, Aguilar Pasin Nelson, en el centro de Camagüey, Cuba, en el año 2004, la efectividad de la terapia acupuntural para lograr la calidad del tratamiento en la parálisis facial periférica a frígori. Cómo resultado final, los pacientes que se le aplicó la terapia de acupuntura la evolución fue más rápida de 10 a 20 sesiones. La cual concluye que en las parálisis producidas por cambio de temperatura tratadas con acupuntura su recuperación motora es más rápida. **(Paz Latorre, García-Roco Pérez, & Lázaro, 2004)**

2.2 Antecedentes regionales.

Mendizabal Polanco Oscar Rodrigo, realizó una investigación sobre el “Tratamiento acupuntural de la parálisis facial utilizando dos puntos distales: Shenmai (VJ 62) y Houxi (ID3)” en la ciudad de México en el año 2009, el cual logró demostrar la eficacia de la acupuntura en parálisis facial con tan solo dos puntos de acupuntura, tales puntos son de apertura y cierre del canal, que tienen la capacidad de dispersar el exceso del canal extraordinario yangqiaomai, sobre la cara. Concluyendo que estos dos puntos tienen un efecto favorable en la evolución de la parálisis facial de bell, obteniendo un resultado final de la recuperación total en 9 sesiones independientemente del grado inicial de la parálisis facial. **(Mendizabal Polanco, 2009)**

Tratamiento con acupuntura en pacientes afectados por parálisis facial periférica, elaborado por: Mendoza Sierra Ana Isabel, Pereda Rojas María Elena, Hernández Díaz María del Rosario, Peña Bauzá Antonio, realizaron esta investigación en Venezuela, en el año 2013,

donde lograron demostrar que valorar la efectividad del tratamiento con acupuntura en pacientes afectados por parálisis facial periférica, fue beneficiosa, y que la recuperación fue buena, la función motora de los músculos se recuperó completamente en la mayoría de los pacientes. Concluyeron que el tratamiento con acupuntura en pacientes afectados por parálisis facial periférica es una alternativa efectiva. **(Mendoza Sierra, Pereda Rojas, Hernández Díaz, & Peña Bauzá, 2015)**

2.3 Antecedentes Nacionales.

Valoración de la eficacia de la acupuntura en la afectación de la parálisis facial. Fue hecha en Managua-Nicaragua, realizado por Gutiérrez Núñez y Garay Obando (2016), en el Hospital Alemán Nicaragüense quienes elaboraron un estudio en el cual consiste en valorar de la eficacia de la acupuntura en la afectación de la parálisis facial, ellos lograron identificar que la principal causa de la parálisis facial es el estrés, se identificó que el principal síndrome es el golpe de viento externo, como resultados demostraron que el 68% de los pacientes empezaron a presentar mejoría con el tratamiento de acupuntura entre la 1ra y 5ta sesión, en un período de tres meses.

Efectividad de tratamiento de acupuntura en pacientes con parálisis facial periférica que acuden al área de fisioterapia en el Hospital Alemán Nicaragüense, fue realizado por Blandón Somarriba y García Guzmán en el año (2014), comprobaron la efectividad del tratamiento de acupuntura en pacientes con parálisis facial periférica, que dentro de los resultados obtenidos se encontró el 78% de pacientes refirieron mejorías en la tercera sesión de acupuntura. En un periodo de 3 meses.

III. Justificación.

La parálisis facial es una afección que puede tener un impacto significativo en la condición de salud y bienestar de los pacientes, afectando su capacidad para realizar expresiones faciales y en algunos casos, causando dolor. Aunque existen tratamientos farmacológicos, estos pueden tener efectos secundarios y no siempre son efectivos, es por eso que nace la motivación de realizar esta investigación, y de la dificultad que pudimos ver en los pacientes ya que estos aparte de sufrir emocionalmente no encontraban solución a su padecimiento ya que visitaban muchas entidades de salud. donde no les daban una respuesta satisfactoria,

La acupuntura y las ventosas son técnicas de la medicina tradicional china que se han utilizado durante siglos para tratar diversas afecciones, incluyendo la parálisis facial. Estos métodos se basan en la creencia de que la enfermedad es el resultado de un desequilibrio o bloqueo en el flujo de energía, o “qi”, en el cuerpo. Al insertar agujas en puntos específicos del cuerpo (acupuntura) o al crear succión en la piel (ventosas), se busca restaurar el equilibrio y promover la curación.

Por lo tanto, este estudio contribuye a la base de conocimientos científicos sobre el tratamiento rehabilitador de la parálisis facial, que también podría tener implicaciones prácticas importantes para mejorar la atención de salud en la comunidad nicaragüense.

IV. Planteamiento del problema.

La parálisis facial genera la pérdida parcial o total de los músculos responsables de la sonrisa y mímica provocando una discapacidad temporal, la cual se produce por factores que predisponen a la población a padecer tal patología, tales como el exceso de trabajo, estrés emocional, incluso el estado civil de la persona. es un problema creciente y estético a nivel mundial, En base a esto las personas, buscan un tratamiento eficaz para remediar las secuelas tanto motoras y estética.

Esta patología se presenta más en edades de los 20 a 29 años y 50 a 59 años, siendo inusual antes de los 6 años y después de los 60 años (Zapata, 2022)

En base a lo anterior y con el objetivo de poner a disposición de la población un tratamiento que obtiene mejores resultados, es que se ha planteado la siguiente pregunta:

¿Cuál terapia entre el tratamiento de acupuntura, ventosas y su combinación ofrece mayor efecto terapéutico para recuperar la función de los músculos faciales en su totalidad?

Sistematización.

- 1• ¿ Cuáles son las características sociodemográficas de los pacientes diagnosticado con parálisis facial?
- 2• ¿Cuáles son los principales síndromes según la medicina tradicional china mediante el cuadro clínico de la parálisis facial de Bell?
- 3.¿La terapia de acupuntura, ventosas y su combinación será eficaz en el tratamiento de parálisis facial de bell siendo evaluado con la escala de House Brackman?

V. Objetivos.

5.1 Objetivo general.

“Comparar la efectividad terapéutica de las ventosas, la acupuntura y su combinación en el tratamiento de pacientes diagnosticados con parálisis facial de Bell crónica, con edades comprendidas entre 20 y 60 años, dentro del Programa de Atención Médica Integral Comunitaria (PAMIC) Managua, Nicaragua durante el período de febrero a noviembre de 2023”

5.2 Objetivos específicos:

1. Describir las características sociodemográficas de los pacientes con parálisis facial de Bell crónica atendidos en el Programa de Atención Médica Integral Comunitaria PAMIC.
2. Definir el síndrome que predomina según la medicina china mediante el cuadro clínico de la parálisis facial de Bell crónica.
3. Evaluar la eficacia de las ventosas, la acupuntura y su combinación en pacientes diagnosticados con parálisis facial de Bell crónica, utilizando la escala de House-Brackmann tanto pretratamiento y postratamiento.

VI. Marco teórico.

6.1 Anatomía del nervio facial.

El nervio facial o VII par craneal es un nervio mixto con origen aparente en el surco bulboprotuberancial del tronco del encéfalo mediante dos raíces: la raíz motora principal y el nervio intermedio con fibras sensitivas y vegetativas parasimpáticas. Juntas, perforan las meninges y entran por el conducto auditivo interno al nerviducto del facial en el peñasco del temporal que recorre en tres tramos, hasta alcanzar el agujero estilomastoideo que le permite salir del cráneo. (Zapatás., 2022)

Entre el primer y segundo trayecto del nervio facial hay una acodadura con el ganglio sensitivo o geniculado, atravesado por el nervio intermedio y del que sale el nervio petroso mayor, destinado al ganglio parasimpático pterigopalatino y a las glándulas lacrimal y salivatorias sublingual y submaxilar. (Zapatás., 2022)

Del segundo segmento del facial se origina el nervio estapedial destinado al músculo del estribo en el oído medio (Zapatás., 2022)

El tercer y último segmento del facial recibe al nervio de la cuerda del tímpano, que entró en la cavidad timpánica por la fisura petrotimpánica procedente del nervio mandibular del trigémino con información gustativa de los dos tercios anteriores de la lengua (Zapatás., 2022)

6.2 Funciones del nervio facial.

La función principal del nervio facial es la función motora de los músculos de la cara y del cuello, pero este nervio desempeña también un papel sensitivo, sensorial y secretor, cuya exploración es indispensable para comprender la patología del nervio facial. (F. Tankéré, 2023)

6.3 Motora.

El nervio facial garantiza la inervación motora del conjunto de los músculos de la cara, a excepción del músculo elevador del párpado superior. Inerva también al músculo del estribo (efector del reflejo estapedial [RE]) y a los músculos extracraneales del segundo arco

branquial (vientre posterior del músculo digástrico, músculos estilohioideos, estilogloso y palatogloso). (F. Tankéré, 2023)

6.4 Sensitiva.

El nervio facial garantiza la inervación sensitiva de la zona de Ramsay-Hunt, zona anatómica que se compone de la parte posterior del conducto auditivo externo, de la concha y de la región de trago y antitrigo. Es el metámero del nervio facial, asiento de las erupciones vesiculosas en las parálisis faciales por herpes zóster. (F. Tankéré, 2023)

6.5 Sensorial.

El nervio facial posee un contingente de fibras gustativas que inervan los dos tercios anteriores de la lengua. Están vehiculadas por el nervio lingual, llegan a la cuerda del tímpano y se unen al nervio facial al nivel de su porción mastoidea. Sus cuerpos celulares se localizan fundamentalmente en el ganglio geniculado, así como en la porción laberíntica y en el largo nervio intermedio de Wrisberg (nervio VII bis). (F. Tankéré, 2023)

6.6 Secretora.

Las fibras secretoras parasimpáticas se originan en los núcleos parasimpáticos preganglionares, que se dividen en dos grupos:

Las fibras preganglionares procedentes del núcleo lacrimal, que siguen el trayecto de las fibras motoras hasta el ganglio geniculado, siguen posteriormente por el nervio petroso mayor superficial y acaban en el ganglio pterigopalatino, donde se localizan las neuronas ganglionares cuyos axones garantizan la inervación de las glándulas lacrimales y de la mucosa nasal y palatina; (F. Tankéré, 2023)

Las fibras preganglionares procedentes del núcleo salivar superior, que siguen el trayecto del nervio VII bis (nervio intermedio de Wrisberg) hasta el ganglio geniculado, siguen posteriormente por el tronco del nervio VII y la cuerda del tímpano y se anastomosan con el nervio lingual. Terminan a nivel de los ganglios secretores de las glándulas submandibulares y sublinguales. (F. Tankéré, 2023)

6.7 Definición de la parálisis facial.

La parálisis de Bell es un síndrome clínico neuromuscular habitual con afectación parcial o total del nervio facial también conocido como séptimo par craneal, se manifiesta como una parálisis facial periférica unilateral súbita. (Alvarez SCA, 2015)

El nervio facial (VII par craneal) es un nervio de tipo mixto donde el 58 % de las fibras son de tipo motor, 24% son parasimpáticas y 18% de tipo sensorial. La rama motora se encarga de la mímica facial. Por su parte la rama parasimpática se relaciona con la función secretora de las glándulas faríngeas, submandibulares, así como lagrimales. Por último, la rama sensorial se encarga de la sensibilidad de la piel. (Alvarez SCA, 2015)

6.8 Etiología.

La causa de la parálisis de Bell es desconocida. La hinchazón e inflamación del nervio craneal VII se ve en personas con parálisis de Bell. La mayoría de los científicos creen que la reactivación de una infección viral existente (inactiva) puede causar el trastorno. Alteración de la inmunidad por estrés, privación del sueño, traumatismo físico, enfermedades menores o síndromes autoinmunes se han sugerido como posibles desencadenantes. (National Institutes of Health, 2019)

Muchas otras afecciones también pueden causar parálisis facial, por ejemplo, un tumor cerebral, un accidente cerebrovascular, myasthenia gravis y la enfermedad de Lyme. Si no se puede identificar una causa específica, la afección se puede diagnosticar como parálisis de Bell. (National Institutes of Health, 2019)

6.9 Epidemiología.

Esta afectación facial puede ser izquierda o derecha con el mismo porcentaje de incidencia. Elementos externos, por ejemplo, la época climática fría llegaría a ejercer una influencia en el incremento de más casos de esta patología, específicamente aquí corresponde a los cambios bruscos de temperatura . (Zapata, 2022)

Es una patología común con una incidencia global de 15 a 40 casos por cada 100.000 habitantes por año, con una afectación mundial anual de 40.000 individuos. Su aparición es más frecuente en edades de los 20 a 29 años y 50 a 59 años, siendo inusual antes de los 6 años y después de los 60 años (Zapata, 2022)

6.10 Cuadro clínico:

A continuación, se enumeran los síntomas más comunes de la parálisis facial de bell, sin embargo, cada individuo puede experimentar los síntomas de forma diferente.

1. Pérdida de sensibilidad de la cara.
2. Dolores de cabeza.
3. Lagrimeo.
4. Babeo.
5. Pérdida del sentido del gusto en las dos terceras partes anteriores de la lengua.
6. Hipersensibilidad al sonido del oído afectado.
7. Incapacidad para cerrar el ojo del lado afectado de la cara.
8. Afecta los músculos que controlan las expresiones faciales tales como la sonrisa, la mirada de reojo, el parpadeo o el cierre del párpado.

6.11 Escala de House Brackmann.

La disfunción del nervio facial se manifiesta en varios patrones de síntomas. Para describir objetivamente la función facial, se utiliza una serie de escalas estandarizadas el más común es el sistema de clasificación del nervio facial de House-Brackmann

La escala de graduación de la función muscular facial de House- Brackmann que establece seis categorías o grados de difusión: es una de las varias herramientas de análisis desarrolladas para cuantificar la función facial y proporcionar información reproducible. Es un sistema ampliamente aceptado, simple, sensible, preciso y confiable. Valora la postura facial en reposo y en movimiento voluntario y los movimientos anormales.

Grado I

Función normal de todos los territorios.

Grado II

Difusión leve

Ligera o leve debilidad de la musculatura, apreciable tan sólo en la inspección meticulosa, en reposo la simetría normal, no sincinesias, ni contracturas ni espasmos faciales.

Grado III

Difusión moderada.

Diferencia clara entre ambos lados sin ser desfigurante. Incompetencia para el cierre palpebral completo; hay movimiento de región frontal, asimetría de la comisura bucal en movimientos máximos. En reposo, simetría y tono normal.

Grado IV

Disfunción moderadamente severa

Debilidad y/o asimetría desfiguradora. En reposo, simetría y tono normal. No hay movimiento de región frontal; imposibilidad para cerrar el ojo totalmente. Sincinesias. Espasmo facial.

Grado V

Disfunción severa

Ligera actividad motora perceptible. En reposo asimetría.

Grado VI

Parálisis total.

No hay movimiento facial. Pérdida total del tono.

Se considerará mejoría total como la ausencia de síntomas de parálisis facial correspondiente a la gradación de House Brackmann 1 en la valoración clínica.

Se considerará mejoría parcial a la disminución de signos y síntomas de parálisis facial correspondiente con la disminución de uno o más grados en la escala de House Brackmann,

comparado con la gradación en la primera valoración. Mejoría leve se definirá como la disminución de signos y síntomas de parálisis faciales correspondientes con la disminución de 1 grado en la escala de House Brackmann, con respecto a la gradación en la primera valoración. En la primera valoración clínica se considerará parálisis facial leve gradación II, parálisis moderada gradación III y IV y parálisis severa gradación V y VI.

6.12 Acupuntura.

La acupuntura es una técnica terapéutica que se desarrolla a partir de agujas que se clavan en ciertos puntos del cuerpo. se trata de una palabra que emana del latín pues es fruto de la unión de dos vocablos. (Merino, 2023)

- *Acus*, que es sinónimo de «aguja».
- *Punctura*, que se encuentra conformado por dos partes: *punctus*, que es el participio del verbo *pungere* (pinchar), y el sufijo *-ura*, que indica «actividad».

La acupuntura forma parte de la medicina tradicional china. Su objetivo es restaurar la salud del paciente a través de la inserción y de la manipulación de agujas en el cuerpo humano. Debido a la carencia de pruebas científicas que evidencien su efectividad, la acupuntura suele ser incluida dentro del grupo de las medicinas alternativas. (Merino, 2023)

6.13 Indicaciones de la acupuntura.

1. Control del dolor agudo y crónico.
2. Sinusitis alérgica
3. Artritis y artrosis.
4. Parálisis facial y secuelas de EVC (afasia, hemiplejia)
5. Íleo postoperatorio o postraumático.
6. Hipo persistente
7. Bursitis, tendinitis, síndrome del túnel del carpo.
8. Espasmos, temblores, tic, contracturas musculares.
9. Dermatitis como urticaria, prurito, eczema, psoriasis.
10. Dismenorrea y dolor pélvico.
11. Cefalea en racimo, migraña, vértigo, tinnitus.
12. Diarrea y constipación, distensión abdominal y flatulencias.

13. Insomnio.
14. Dolor neuropático.
15. Ansiedad, ataques de pánico.
16. Hombro congelado. (Marin, 2015)

6.14 Contraindicaciones.

1. Estado febril.
2. Embarazadas.
3. Bajos efectos del alcohol.
4. Trastornos hemorrágicos. (Marin, 2015)

6.15 Mecanismo de acción.

1. Estimulación de fibras nerviosas periféricas: La inserción y manipulación de la aguja de acupuntura activa las fibras nerviosas periféricas, enviando impulsos a la médula espinal. (Escamirosa, 2013)
2. Activación de centros cerebrales: Los impulsos enviados a la médula espinal activan varios centros en el cerebro, incluyendo el diencéfalo, que influye en las funciones autonómica, endocrina e inmune a través del eje hipotálamo-hipófisis-adrenal. (Escamirosa, 2013)
3. Liberación de neurotransmisores: La acupuntura induce la liberación de neurotransmisores que ejercen un efecto homeostático en todo el cuerpo. Estos neurotransmisores incluyen endorfinas, serotonina y norepinefrina. (Escamirosa, 2013)
4. Inhibición del dolor: La acupuntura activa estructuras de inhibición descendente del dolor, lo que indica que la acupuntura asume una vía central en el control del dolor. (Escamirosa, 2013)
5. Efectos locales: Además de los efectos a nivel del sistema nervioso, la acupuntura también tiene efectos locales, como la estimulación del tejido conectivo. (Escamirosa, 2013)

6.16 Ventosas.

Las ventosas son un tipo de tratamiento natural que sirven para mejorar la circulación sanguínea en una región del cuerpo. Para esto, las ventosas crean un efecto de vacío que succiona la piel, aumentando el diámetro de los vasos sanguíneos en la región, esta terapia se denomina ventosaterapia. (Pinheiro., 2022)

Este tipo de terapia con ventosas chinas ayuda a oxigenar los tejidos, permitiendo la liberación de toxinas de la sangre y del músculo con más facilidad. (Pinheiro., 2022)

6.17 Las ventosas sirven para:

1. Aliviar el dolor lumbar, de hombros y de cuello.
2. Aumento de la circulación sanguínea en la región muscular a ser aplicada, siendo beneficioso para algunos deportistas.
3. Fortalecer los vasos sanguíneos;
4. Relajar y calmar el cuerpo y la mente;
5. Eliminar la hinchazón en los brazos, piernas o pies;
6. Mejorar el dolor en las articulaciones del síndrome del túnel carpiano, artritis reumatoide o del dolor de rodilla, pues alivia la inflamación y aumenta la producción de líquido sinovial;
7. Ayudar a eliminar la celulitis y mejorar la diabetes e hipertensión arterial. (Pinheiro., 2022).

6.18 Contraindicaciones.

- No se recomienda su uso en personas con piel irritada, quemaduras, heridas abiertas.
- No se aconseja su uso durante el embarazo.
- No es adecuado para personas con enfermedades de la sangre o trastornos de coagulación.
- No se recomienda para personas con tipos de piel muy sensible.

- No es adecuado para personas con problemas de circulación.
- No se debe usar en personas que presenten dolores en los huesos.
- No se recomienda realizar los masajes tras haber tenido fiebre, si se es una persona altamente sensible, si sufren de alergias o tras haberse recuperado de una fractura reciente. (premeriti, 2021)

6.19 El mecanismo de acción de las ventosas.

Se basa en la creación de un efecto de vacío que succiona la piel, aumentando el diámetro de los vasos sanguíneos en la región¹. Este efecto incide principalmente en la dermis, modificando los intercambios nutricionales de sus células y las de los tejidos subyacentes. (Clínicas Multidisciplinares de Úlceras Crónicas - CMUC, 2018)

Este proceso moviliza proteínas, purinas, nitritos, ácidos, etc., que pueden estar alterando la estabilidad de los tejidos³. Además, ayuda a oxigenar los tejidos, permitiendo la liberación de toxinas de la sangre y del músculo con más facilidad. (Clínicas Multidisciplinares de Úlceras Crónicas - CMUC, 2018)

6.20 Parálisis facial según la medicina tradicional china.

De acuerdo a la medicina tradicional china hay una deficiencia de energía, sangre y mala nutrición de los canales y colaterales, causada por la invasión de factores patógenos viento-frío o flema en los canales y colaterales de la región facial.´´ (Morales, 2008)

En el lingshu Jin Mai capítulo sobre los canales dice:

El yangming del pie canal de estómago. Por alteraciones del control de la sangre por parte de esta víscera, aparece alguna enfermedad que afecta el canal, se manifiesta por manía, malaria, enfermedades febriles, rinorrea clara o epistaxis, desviación de la comisura bucal, úlceras en los labios y boca. (Morales, 2008)

En el Zhu Bing Yuan Hou Lu tratado sobre el origen de todas las enfermedades, en el apartado dedicado al estudio del Feng kou Wai Hou desviación de la boca por viento dice: al invadir la energía patógena viento al canal yangming de la mano: canal de intestino grueso y el yangming del pie, canal de estómago, en combinación con la invasión de la energía

patógena frío, lesiona los canales tendinosos de la cara, conduciendo a la desviación de la boca, dificultad para hablar, desviación de la vista, con pulso superficial. Dados los síntomas anteriores se trata de una enfermedad curable. (Morales, 2008)

6.21 Diferenciación sindrómica.

6.22 Parálisis facial por invasión de la energía patógena del viento.

Es de presentación súbita, parestesia en la zona afectada, acompañado de dolor de cabeza, obstrucción nasal, dolor y rigidez de la nuca, espasmos musculares de la región paralizada, aversión al viento, el pulso es superficial y tenso de predominio derecho en la región que corresponde con el canal e estómago, lengua y el centro con saburra delgada, blanca. Pulso superficial y cordal. (Morales, 2008)

El hígado es el órgano de la fortaleza, órgano yin que utiliza el yang. La parálisis producida por la invasión de energía patógena viento, es causada por la invasión de esta energía al sistema yangming, produciendo alteración en la circulación de la sangre y energía, impidiendo la adecuada circulación, produciendo una parálisis facial. (Morales, 2008)

Es una etapa en la que hay una invasión de las energías patógenas viento y frío a la superficie, alterando la circulación y equilibrio de las energías wei de protección externa y ying alimenticia, lo que se manifiesta por cefalea, criofobia, temor al frío, pulso tenso y flotante, saburra delgada y blanca. (Morales, 2008)

Tabla No.2 *Esquema de Tratamiento de Acupuntura para el síndrome de invasión de la energía patógena del viento.*

Puntos locales	Localización	Función energética
Vesícula Biliar 20	por debajo del hueso occipital, a la altura de TM 16, en la depresión formada por las inserciones del m.	<u>Viento frío</u> , resfriado, dolor de cabeza, rinitis, tensión en la espalda <u>Viento calor</u> : alergia, urticaria, dermatitis, amigdalitis. Fiebre sin sudor.

Puntos locales	Localización	Función energética
Intestino Grueso 4	<p>A nivel de la mitad del segundo metacarpiano, en el borde radial.</p> <p>Se puede localizar juntando el lado del pulgar con el lado del índice del paciente, en la cima del monte carnososo que aparece.</p>	<p><u>Bi de viento</u>: tortícolis, cervicalgia, tensión muscular, rigidez, dolor de la nuca</p> <p><u>Viento interno de Hígado</u>: hemiplejia, parálisis facial, temblores, subida de tensión arterial, HTA, tics, migraña, vértigo, mareo,</p> <ul style="list-style-type: none"> • Punto maestro de la cara, trata todo trastorno de la cara y la cabeza: cefalea frontal, dolor de dientes y encías inferiores, labios, hinchazón de la cara, migrañas, amigdalitis, otitis, conjuntivitis, <u>acúfenos</u>. • Libera la superficie para eliminar el Viento y Calor: <u>Resfriado</u>, inicio de <u>gripe</u>, escalofrío, fiebre, dolor cabeza, ausencia de sudoración, rigidez cuello (se pincha con <u>7 P</u>, <u>20 VB</u>, <u>5 TR</u>) • Calma el dolor: Dolor en la columna que pasa por dentro,

Puntos locales	Localización	Función energética
Pulmón 7	En una pequeña fisura que hay encima de la apófisis estiloide del radio, a 1,5 cun por encima del pliegue de la muñeca.	<p>dolor cuello cervical (con <u>14 DM</u>)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Armoniza el Qi Ji, por eso se pincha muchas veces en combinación con <u>3 H (las cuatro barreras)</u> en caso de <u>estancamiento de Qi</u>: nerviosismo, dolor generalizado, <u>ansiedad</u>, <u>pulso tenso</u>. Ayuda a expresar las emociones. • Dispersar el <u>viento</u> externo. • Ayuda a descender y distribuir el Qi de Pulmón

Nota: La tabla anterior corresponde a la localización y anatomía de los puntos que se aplicarán para el tratamiento del síndrome invasión de la energía patógena del viento.

6.23 Parálisis facial por movimiento interno del viento del hígado.

Es de presentación súbita, tinte facial rojo, adormecimiento de las extremidades, dolor y sensación de distensión en la base de la oreja, vértigo intenso, sensación de pesadez en la cabeza con sensación de debilidad de las extremidades inferiores, pulso cordal rápido, con fuerza con más intensidad del lado derecho. El cuerpo de la lengua es rojo oscuro,

tembloroso, especialmente en los bordes, cubierta lingual amarilla, escasa, seca y agrietada. (Morales, 2008)

Explicación:

El hígado es un depurador de las emociones y cuando se estanca produce ascenso del yang. El yang en ascenso, cuando se acompaña de deficiencia de sangre puede provocar en viento de origen interno que asciende a la región superior del cuerpo la cara y la cabeza pudiendo lesionar la región yangming llegando a producir una parálisis facial acompañada de temblor y espasmo de los músculos de la expresión de la cara. Este tipo de parálisis es más frecuente en pacientes ancianos. (Morales, 2008)

Tabla No.3 *Esquema de Tratamiento de Acupuntura para el síndrome de movimiento interno del viento del hígado.*

Puntos locales	Localización	Función energética
Vesícula Biliar 20	por debajo del hueso occipital, a la altura de TM 16, en la depresión formada por las inserciones del m. esternocleidomastoideo y el m. trapecio	<u>Viento frío</u> , resfriado, dolor de cabeza, rinitis, tensión en la espalda <u>Viento calor</u> : alergia, urticaria, dermatitis, amigdalitis. Fiebre sin sudor. <u>Bi de viento</u> : tortícolis, cervicalgia, tensión muscular, rigidez, dolor de la nuca <u>Viento interno de Hígado</u> : hemiplejía, parálisis facial, temblores, subida de tensión arterial, HTA, tics, migraña, vértigo, mareo,
Riñón 3	En una depresión entre el maléolo interno y el	Cuando el Riñón no tiene fuerza para eliminar toxicidad Sequedad de garganta

Puntos locales	Localización	Función energética
Vejiga 18	<p>tendón de Aquiles, próximo al tendón.</p> <p>Bajo D9, 1.5 CUN fuera <u>Du Mai</u>. En D8 no hay ningún punto.</p>	<p>Todo tipo de trastornos urogenitales y endocrinos: cólico renal, ácido úrico, orina oscura, impotencia, alteración en la menstruación</p> <p>Somnolencia, dormir mal, ánimo bajo</p> <p>Trastornos del cerebro/médula, vértigos, mareos, derrame, trombosis, convulsiones</p> <p>Estreñimiento crónico</p> <p>Poco apetito</p> <p>Tos, disnea, asma, bronquitis crónica (Pulmón no desciende)</p> <p>Dolor, <u>Síndrome Bi</u></p> <p>Regula las funciones del <u>Hígado</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Emociones: Cólera contenida, irritabilidad, resentimiento, frustración, <u>que estancan el Qi</u> ● Enfermedades de Hígado: hepatitis, cirrosis ● Acción sobre los ojos: vista borrosa, lagrimeo, vista hacia arriba, ceguera nocturna ● Rigidez, contractura de tendones

Puntos locales	Localización	Función energética
Vejiga 19	Bajo D10, 1.5 CUN fuera <u>Du Mai</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Trastornos de la <u>Vesícula Biliar</u>. • A nivel psicológico: cobardía, inseguridad, ansiedad, nerviosismo, angustia, le cuesta tomar decisiones, pesadillas, sobresaltos • Dolor de cabeza: Yang sube arriba 19V + <u>41 E</u>. • <u>Síndrome de Shao Yang</u>: alternancia de frío y calor, mareos, náuseas, pero no puede vomitar. • Boca amarga, vómitos, ojos amarillos, ictericia: problema de bilis
Hígado 3	. En una depresión delante de la unión del 1° y 2° metatarsiano	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Drena el hígado estancado</u>: cara verdosa, suspiros, dolor hipocondrial, opresión, gases, dolor intestinal, espasmos, estreñimiento, menstruación no baja, dificultad para orinar. Promueve el Qi Ji junto con <u>4 IG, las cuatro barreras</u>

Puntos locales	Localización	Función energética
Du Mai 20	A 5 cun por detrás de la línea anterior del cabello y 7 cun de la línea posterior del cabello. Se puede encontrar también siguiendo la línea que une las puntas de las orejas, donde se encuentra con la línea media. Delante de la fontanela posterior.	<ul style="list-style-type: none"> • Somete el exceso de Yang de Hígado: hipertiroidismo, cefaleas • <u>Estrés emocional produce exceso de Fuego de Hígado: ansiedad, colérico + 2 H</u> • <u>Tonifica sangre de Hígado (+ 18 V)</u> y nutre los ojos. Se cansa rápido, falta fuerza, mareos, ahogos. El Hígado reserva la sangre; poca <u>Madera produce Fuego</u>. Vista cansada <p>Sube Yang (tonificación, moxa): diarrea, prolapso de ano, mareo, vértigo.</p> <p>Baja Yang (en dispersión, no moxar): dolor de cabeza, hipertensión arterial, viento, nariz tapada, alergia.</p> <p>Gran punto de órganos de los sentidos (por desgaste de <u>Jing</u> de Riñón): problemas de ojos, nariz etc.</p>

Nota: La tabla anterior corresponde a la localización y anatomía de los puntos que se aplicarán para el tratamiento del síndrome de movimiento interno de hígado.

6.24 Parálisis facial por estancamiento de la energía del hígado.

Se presenta por alguna emoción depresiva, se acompaña de muchos suspiros, sensación de opresión en el pecho, dolor en la región torácica y subcostal, irritabilidad, depresión, deseos de llorar sin lograrlo, cansancio matutino, mejoría vespertina. Pulso cordal profundo especialmente en la región media del lado derecho, lengua saburra delgada, el cuerpo de la lengua puede estar normal y su color es violáceo. (Morales, 2008)

Explicación:

Este tipo de parálisis tienen como antecedentes importantes el haber estado bajo mucha tensión emocional, que se manifiesta con una depresión. El hígado es un depurador de emociones que al estar obstruidos los canales, se produce un estancamiento de la energía de dicho órgano y así producir una parálisis facial (Morales, 2008)

Tabla No.4 *Esquema de Tratamiento de Acupuntura para el síndrome de estancamiento de la energía del hígado.*

Puntos locales	Localización	Función energética
Hígado 2	Por detrás de la comisura interdigital entre 1° y 2° dedo del pie	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Exceso de Fuego de Hígado</u>: nerviosismo, boca amarga, ojos congestionados, dolor de hipocondrio. Si el Fuego afecta al Corazón: aftas, epistaxis, aftas en punta de lengua, dolor de dientes, insomnio. + <u>8 MC</u> • Gases y malestar general. Libera Fuego del Hígado <u>3 H</u> + <u>34 VB</u> + <u>2 H</u> • Trata la irritabilidad, colérico

Puntos locales	Localización	Función energética
		<ul style="list-style-type: none"> • Drena el Hígado: calma dolor en caso de estancamiento de Qi/Xue, suspiros, color verdoso en la cara
Hígado 13	<p>En el lateral del abdomen, por debajo de la punta de la undécima costilla. Queda más o menos 1 cun por encima del ombligo.</p>	<p>Trata todos los trastornos internos, y enfermedades de órganos y entrañas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Corazón, Hígado, Riñón, Pulmón</u> (opresión tórax, disnea) • <u>Bazo</u>: borborigmo, dificultad para digerir, poco apetito • <u>Riñón</u>: Dolor lumbar, columna fría, problemas de orina • Bloqueo de Hígado agrede a B/E: retención de alimentos, estreñimiento, barriga hinchada, poco drenaje, heces secas, estreñimiento y diarrea en alternancia. Ver agresión de Hígado al Bazo y agresión de Hígado a Estómago
Pericardio 6	<p>2 CUN por encima del pliegue de la muñeca, entre los dos tendones del</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Problemas emocionales y alimenticios que provocan náusea, vómitos, acidez, dolor y opresión de tórax • Problemas cardiovasculares, taquicardia, opresión, arritmia

Puntos locales	Localización	Función energética
músculo palmar mayor y menor.		<ul style="list-style-type: none"> Regulariza Qi Ji en caso de estancamiento de Hígado: depresión, ansiedad Desbloquea: cansancio, sin ánimo (falta Qi y Xue). Ayuda a mover <u>Zong</u> Qi estancado en el pecho

Nota: La tabla anterior corresponde a la localización y anatomía de los puntos que se aplicarán para el tratamiento del síndrome de estancamiento de la energía del hígado.

6.25 Parálisis facial por agotamiento de sangre y energía.

Los músculos paralizados son flácidos, disminución de tonicidad de los párpados, agotamiento, cansancio, debilidad, astenia, incapacidad de iniciar algún evento, caída del pelo, piel seca, bajo timbre de la voz, poca sudoración o sudoración espontánea. Lengua el cuerpo de la misma, está pálido, la cubierta lingual es delgada y blanca. (Morales, 2008)

Explicación:

La energía controla el calor, la sangre controla la lubricación, la energía pertenece al yang al movimiento, la sangre pertenece al yin, si la energía no puede ascender hasta la cara, la sangre tampoco podrá ascender a lubricar y nutrir los canales yangming, originando una parálisis facial por pérdida de nutrición y calor de los músculos de la cara. (Morales, 2008)

Tabla No.5 *Esquema de Tratamiento de Acupuntura para el síndrome de agotamiento de sangre y energía.*

Puntos locales	Localización	Función energética
Bazo 6	Páncreas 3 CUN por encima del maléolo interno y por detrás de la	<ul style="list-style-type: none"> Fortalece el <u>Bazo</u>: poco apetito, hinchazón, borborigmo, diarrea,

Puntos locales	Localización	Función energética
	tibia, en el borde de la tibia.	<p data-bbox="829 268 1208 468">problemas abdominales, pesadez de las piernas, no absorbe los alimentos, retención de líquidos</p> <ul data-bbox="784 510 1208 1350" style="list-style-type: none"> <li data-bbox="784 510 1208 653">● Al fortalecer el Bazo, ayuda a la metabolización del <u>Tan</u> y a eliminar <u>humedad</u> <li data-bbox="784 695 1208 1276">● Nutre la <u>sangre</u>. Se puede usar este punto para trastornos de Xue, por ejemplo, <u>calor en sangre</u>: alergia, eccema, dermatitis, urticaria. <u>Estasis</u> de <u>Xue</u> (várices, psoriasis,...) mueve la sangre. En combinación con otros puntos puede refrescar la sangre (picor, dermatitis). <li data-bbox="784 1318 995 1350">● Nutre el Yin
Bazo Páncreas 10	2 CUN por encima del borde superior interno de la rótula con la rodilla doblada.	<ul data-bbox="784 1472 1208 1871" style="list-style-type: none"> <li data-bbox="784 1472 1208 1556">● Regula la <u>sangre</u> y libera el estancamiento <li data-bbox="784 1598 1208 1682">● Donde hay mucha sangre, la lleva donde hay poca. <li data-bbox="784 1724 1208 1871">● Libera el <u>bloqueo de la sangre</u>, sobre todo en mujeres con trastornos menstruales

Puntos locales	Localización	Función energética
Intestino Grueso 4	<p>A nivel de la mitad del segundo metacarpiano, en el borde radial.</p> <p>Se puede localizar juntando el lado del pulgar con el lado del índice del paciente, en la cima del monte carnososo que aparece.</p>	<p>(dismenorrea, miomas): <u>Moxibustión</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Enfría la sangre en caso de <u>Calor en sangre</u> • Punto maestro de la cara, trata todo trastorno de la cara y la cabeza: cefalea frontal, dolor de dientes y encías inferiores, labios, hinchazón de la cara, migrañas, amigdalitis, otitis, conjuntivitis, <u>acúfenos</u>. • Libera la superficie para eliminar el Viento y Calor: <u>Resfriado</u>, inicio de <u>gripe</u>, escalofrío, fiebre, dolor cabeza, ausencia de sudoración, rigidez cuello (se pincha con <u>7 P</u>, <u>20 VB</u>, <u>5 TR</u>) • Calma el dolor: Dolor en la columna que pasa por dentro, dolor cuello cervical (con <u>14 DM</u>) • Armoniza el Qi Ji, por eso se pincha muchas veces en combinación con <u>3 H (las</u>

Puntos locales	Localización	Función energética
Vesícula Biliar 14	En la frente. 1 CUN encima de la ceja, en la línea del centro de la pupila mirando al frente.	<p>cuatro barreras) en caso de <u>estancamiento</u> de <u>Qi</u>: nerviosismo, dolor generalizado, <u>ansiedad</u>, <u>pulso tenso</u>. Ayuda a expresar las emociones.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trastornos de los ojos: vista borrosa por ataque de viento (dispersa viento externo), picor, dolor. Mirada hacia arriba, no puede bajar los ojos • Parálisis facial: no puede cerrar el ojo, el párpado superior • Dolor cabeza, migraña en esta zona, cefalea frontal • Síndrome <u>Shao</u> <u>Yang</u>: fiebre/escalofríos en alternancia
Estómago 7	En un hueco delante de la rama montante del maxilar inferior, por debajo del arco cigomático. Se	<ul style="list-style-type: none"> • Trata el dolor: neuralgia del trigémino. • Luxación de mandíbula, no puede abrir o cerrar la boca.

Puntos locales	Localización	Función energética
	palpa con la boca cerrada. Cuando el paciente abre la boca, el hueso se desplaza y el hueco desaparece.	
Estómago 4	Al lado de la comisura de la boca, en el surco naso geniano, unos 0.4 CUN por fuera de la comisura de los labios.	<ul style="list-style-type: none"> • Expulsa el Viento • Parálisis facial

Nota: La tabla anterior corresponde a la localización y anatomía de los puntos que se aplicarán para el tratamiento del síndrome de agotamiento de sangre y energía.

6.26 Parálisis facial por obstrucción de los canales por flema y energía patógena viento.

La parálisis facial se acompaña de una sensación de adormecimiento y pesadez en los músculos de la expresión facial, falta de claridad en la voz. Pesadez en la cabeza, vértigo, sensación de opresión torácica y abdominal. Lengua con saburra de color blanca grasosa con impresión dentaria, pulso cordal y resbaladizo. (Morales, 2008)

Explicación:

Es una alteración del proceso de transformación de los alimentos, se puede generar flema además existe estancamiento de energía, esto produce un estancamiento de flema, pudiendo originar viento interno por la falta de nutrición de los tendones, provocado por el propio estancamiento, si además se presenta la invasión de viento frío al combinarse el viento con flema puede impedir la circulación de los canales y colaterales, lo cual impide la nutrición del yanming a la cara conduciendo a una parálisis facial. (Morales, 2008)

Tabla No.6 *Esquema de Tratamiento de Acupuntura para el síndrome de obstrucción de los canales por flema y energía patógena del viento.*

Puntos locales	Localización	Función energética
Intestino Grueso 4	<p>A nivel de la mitad del segundo metacarpiano, en el borde radial.</p> <p>Se puede localizar juntando el lado del pulgar con el lado del índice del paciente, en la cima del monte carnososo que aparece.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Punto maestro de la cara, trata todo trastorno de la cara y la cabeza: cefalea frontal, dolor de dientes y encías inferiores, labios, hinchazón de la cara, migrañas, amigdalitis, otitis, conjuntivitis, <u>acúfenos</u>. • Libera la superficie para eliminar el Viento y Calor: <u>Resfriado</u>, inicio de <u>gripe</u>, escalofrío, fiebre, dolor cabeza, ausencia de sudoración, rigidez cuello (se pincha con <u>7 P</u>, <u>20 VB</u>, <u>5 TR</u>) • Calma el dolor: Dolor en la columna que pasa por dentro, dolor cuello cervical (con <u>14 DM</u>) • Armoniza el Qi Ji, por eso se pincha muchas veces en combinación con <u>3 H (las cuatro barreras)</u> en caso de <u>estancamiento de Qi</u>: nerviosismo, dolor

Puntos locales	Localización	Función energética
Intestino Grueso 20	A la altura de la base de la nariz, en el surco nasogeniano. 0.5 CUN fuera del ala de la nariz.	<p data-bbox="829 323 1208 464">generalizado, <u>ansiedad</u>, <u>pulso tenso</u>. Ayuda a expresar las emociones.</p> <ul data-bbox="784 585 1208 1045" style="list-style-type: none"> <li data-bbox="784 585 1208 674">• Resfriado, sinusitis, rinitis, pérdida de olfato <li data-bbox="784 716 1208 804">• <u>Síndrome Wei</u>: parálisis provocada por <u>viento</u> <li data-bbox="784 846 1208 1045">• Picor de la cara, como si fuera por dentro, como si hubiese un bicho que se moviera (viento)
Estómago 37	3 CUN debajo del <u>36 E</u>	<ul data-bbox="784 1163 1208 1875" style="list-style-type: none"> <li data-bbox="784 1163 1208 1633">• Trastornos de <u>Intestino Grueso</u>: estreñimiento, diarrea, hinchazón abdominal, frío en el Intestino Grueso (interioriza la energía para calentarlo): borborigmo, dolor abdominal, heces con alimentos no digeridos <li data-bbox="784 1675 1208 1875">• Punto local: dolor de la pierna, dolor del músculo tibial anterior, le cuesta doblar y levantar el empeine,

Puntos locales	Localización	Función energética
		entumecimiento de 2° y 3° dedo del pie

Nota: La tabla anterior corresponde a la localización y anatomía de los puntos que se aplicarán para el tratamiento del síndrome de obstrucción de los canales por flema y energía patógena del viento.

Tabla No.1 *Esquema de Tratamiento general.*

Puntos locales	Localización	Función energética
Estómago 6	el ancho de un dedo por delante y por encima del ángulo de la mandíbula; con la mandíbula firmemente cerrada, en el punto más elevado del m. masetero	Neuralgia del Trigémino (problema de <u>Yang Ming</u>): con <u>1 IG</u> Bruxismo Eliminar el <u>Viento</u>
Estómago 8	en el ángulo del cabello (en las "entradas"), 0,5 Tsun por detrás de la línea anterior ideal del cabello, 4,5 Tsun lateralmente hacia la línea media	Dolor de cabeza: Fuego no desciende Sensación que el ojo va a explotar: hipertiroidismo Dolor de cabeza por Viento: el dolor llega a <u>24 DM</u> Ayuda a eliminar <u>Tan</u> de la cabeza.

Puntos locales	Localización	Función energética
		Lagrimero
Estómago 36	Tsun por debajo de E 35, lateralmente hacia el borde tibial anterior, a la altura del borde distal de la tuberosidad anterior de la tibia	<p>Tonifica todo el organismo: desciende la energía Yang para interiorización.</p> <p>Debilidad por insuficiencia de Qi-Xue de todos órganos: cansancio, fatiga (interioriza Yang).</p>
Estómago 4	Lateral al ángulo de la boca, exactamente debajo del punto anterior (E3).	<p>Expulsa el Viento</p> <p>Parálisis facial</p> <p>Punto distal para trastornos de la pierna</p>
Estómago 7	En la depresión inferior al borde del arco cigomático y anterior al cóndilo de la mandíbula. Se debe localizar el punto cuando el paciente tiene la boca cerrada.	<p>Trata el dolor: neuralgia del trigémino.</p> <p>Luxación de mandíbula, no puede abrir o cerrar la boca.</p> <p>Inflamación de las encías.</p> <p>Artrosis, calentar.</p> <p>Infección de oído: punturar con agujas calientes.</p>

Puntos locales	Localización	Función energética
San Jiao 20	Encima del vértice superior de la oreja	Inflamación de encías, dolor de dientes y encías, le cuesta masticar Rigidez de cuello
Du Mai 20	A 5 cun por detrás de la línea anterior del cabello y 7 cun de la línea posterior del cabello. Se puede encontrar también siguiendo la línea que une las puntas de las orejas, donde se encuentra con la línea media. Delante de la fontanela posterior.	Sube Yang (tonificación, moxa): diarrea, prolapso de ano, mareo, vértigo. Baja Yang (en dispersión, no mojar): dolor de cabeza, hipertensión arterial, viento, nariz tapada, alergia. Gran punto de órganos de los sentidos (por desgaste de <u>Jing</u> de Riñón): problemas de ojos, nariz etc.
Du Mai 26	Entre el tercio superior y medio del surco nasogeniano	Punto de emergencia: desmayo, síncope, pérdida de conocimiento. Punto distal para dolor lumbar agudo Punto local: nariz tapada, parálisis facial, dolor de dientes superiores

Puntos locales	Localización	Función energética
Vesícula Biliar 20	por debajo del hueso occipital, a la altura de TM 16, en la depresión formada por las inserciones del m. esternocleidomastoideo y el m. trapecio	<p>Para el habla incesante o la risa y el llanto incoherente, disparatado o inapropiado. Epilepsia. Desórdenes maníacos. Aclara la <u>mente</u>.</p> <p><u>Viento frío</u>, resfriado, dolor de cabeza, rinitis, tensión en la espalda</p> <p><u>Viento calor</u>: alergia, urticaria, dermatitis, amigdalitis. Fiebre sin sudor.</p> <p><u>Bi de viento</u>: tortícolis, cervicalgia, tensión muscular, rigidez, dolor de la nuca</p> <p><u>Viento interno de Hígado</u>: hemiplejía, parálisis facial, temblores, subida de tensión arterial, HTA, tics, migraña, vértigo, mareo,</p>
Intestino Delgado 18	recto, debajo del ángulo externo del ojo, en la depresión inferior del arco cigomático	<p>Punto local: parálisis facial debido a ataque exterior</p> <p>Dolor en mejilla</p>

Puntos locales	Localización	Función energética
		Dolor de muelas en la zona superior (analgésico para extracción de muelas)
		Dolor de trigémino
		Tic facial (<u>Viento</u>)

Nota: La tabla anterior corresponde a la localización y anatomía de los puntos que se aplicarán para el tratamiento común de Parálisis Facial de Bell.

VII. Hipótesis.

Las técnicas de ventosas y acupuntura aplicada de forma combinada a pacientes, que cursan con la patología de parálisis facial, tendrán una recuperación más pronta en contraste con ambas técnicas aplicada de forma individual.

VIII. Material y método.

8.1 Tipo de estudio definido por:

El estudio realizado es de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo que se efectúan, normalmente, cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes, de carácter prospectivo de corte Longitudinal donde el período comprendido fue de febrero a noviembre 2023, donde se observó las características poblacionales, describir la evolución de la parálisis facial tratada desde la medicina china aplicando el tratamiento de ventosa en comparación a la terapia de acupuntura mediante seguimiento a los pacientes que asistan al Programa de Atención Médica Integral Comunitaria (PAMIC) de la Universidad de Medicina Oriental.

De acuerdo con las líneas de investigación de la Universidad de Medicina Oriental, el presente estudio pertenece a la Línea 1. Investigación Clínica con aplicación de Acupuntura, Moxibustión y Fitoterapia, subtema tratamiento con aplicación de acupuntura en afecciones agudas de la salud y más en específico afecciones del sistema nervioso.

Según la CNEA el área de investigación es salud y servicios sociales y la sub área es la 7.1.6. Patología, debido a que en esta investigación se centrará en el tratamiento en los pacientes con la patología de parálisis facial, 7.1.21. Rehabilitación ya que ayudaremos a recuperar el mayor funcionamiento muscular facial posible a través de la terapia de acupuntura y ventosas.

8.2 Consideraciones éticas.

Como médicos, es imperativo abordar la investigación con principios éticos sólidos. El respeto absoluto por la autonomía del paciente, garantizando un consentimiento informado y voluntario, es fundamental. La confidencialidad y protección de la privacidad de los pacientes son pilares, al igual que la equidad en la selección de participantes, evitando cualquier forma de discriminación. Buscamos el beneficio de los pacientes, minimizando los riesgos potenciales, y mantenemos una objetividad e imparcialidad rigurosas en la investigación. La aprobación ética y la divulgación transparente de resultados son esenciales para la integridad y credibilidad de nuestro trabajo. Respetar estos principios éticos

fundamentales no solo fortalece la calidad de la investigación médica, sino que también protege y respeta los derechos y la dignidad de aquellos a quienes servimos.

8.3 Criterios de inclusión y exclusión.

Inclusión:

- Pacientes que estén entre las edades de 20 a 60 años.
- Pacientes que tengan más de tres meses de evolución.
- Pacientes previamente diagnosticados con parálisis facial
- Firma del consentimiento informado
- Personas de ambos sexos

Exclusión:

- Pacientes que no cumplan el número de citas.
- Pacientes que estén tomando tratamiento.
- Pacientes que tengan menos de tres meses de evolución.
- Pacientes que presenten alergias y alcoholizada.

8.4 Universo del estudio.

Según Pedro Luis López 2004 el universo se define como el conjunto de personas u objetos de los que se desea conocer algo en una investigación. "El universo o población puede estar constituido por personas, animales, registros médicos, los nacimientos, las muestras de laboratorio, los accidentes viales entre otros", en esta investigación el universo son las personas que padecen parálisis facial en Managua.

8.5 Población.

En esta investigación la población son todos los pacientes que acudieron al Programa de Atención Médica Integral Comunitario (PAMIC) que presentaban parálisis facial.

8.6 Muestra

En el estudio realizado, se utilizó una muestra no probabilística por conveniencia, buscando involucrar al menos 30 pacientes de ambos sexos lo cual se dividieron en 3 grupo compuesto por 10 pacientes en cada uno , aunque la cantidad final fue determinada por la asistencia de

los pacientes. La investigación contó con la participación de todos los pacientes que se presentaron al Programa de Atención Médica Integral Comunitaria (PAMIC), derivados por diversas unidades de salud asociadas a la Universidad de Medicina Oriental. Se seleccionaron aquellos que cumplían con los criterios de inclusión para la parálisis facial y que expresaron su disposición para formar parte del estudio, accediendo a recibir tratamientos alternativos especialmente acupuntura y ventosas.

Tabla No.7 Matriz.

Objetivos	Variable	Concepto conceptual	Concepto operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento.
Describir las características sociodemográficas de los pacientes con parálisis facial de Bell crónica atendidos en el Programa de Atención Médica Integral Comunitaria PAMIC.	Característica sociodemográfica.	“Son el conjunto de características biológicas, socioeconómicas culturales que están presentes en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que puedan ser medibles. modalidad en los diversos medios donde se desenvuelva el sujeto.” (juarez, pág. 4)	Son todas las peculiaridades asignadas por los pacientes	Edad Sexo	20-34 35-49 50-60 Masculino Femenino	Historial clínico
Definir el síndrome que predomina según la medicina china mediante el cuadro	Cuadro Clínico.	El cuadro clínico se refiere a la suma de los signos y síntomas que se presentan en un paciente y que son característicos de una	Son los síntomas que el paciente nos brinda lo que el siente y los signos lo que se observa de la patología.	Signo y síntomas.	Perdida de sensibilidad de la cara, dolores de cabeza, incapacidad	Expedientes clínicos.

<p>clínico de la parálisis facial de Bell crónica.</p>	<p>Síndrome.</p>	<p>enfermedad o condición médica particular. Estos elementos clínicos proporcionan información crucial para el diagnóstico y manejo adecuado de los pacientes". (Epidemiología clínica: ciencia básica para el médico clínico., 1996)</p> <p>Consiste en el proceso de identificar el desequilibrio básico que subyace a todas las manifestaciones clínicas. Esta es la esencia del diagnóstico y patología de la Medicina China. (Maciosa, 1989)</p>	<p>Son los desequilibrios de energía en los diferentes órganos y canales del cuerpo.</p>	<p>Síndrome de medicina tradicional china.</p>	<p>para cerrar el ojo, afección e los músculos faciales. lagrimeo, babeo sensación de adormecimiento</p> <p>1.Parálisis facial por invasión de la energía patógena del viento. 2.Parálisis facial por movimiento interno del viento del hígado.</p>	<p>Entrevista.</p>
--	------------------	---	--	--	---	--------------------

					<p>3.Parálisis facial por estancamiento de la energía del hígado</p> <p>4.Parálisis facial por agotamiento de sangre y energía.</p> <p>5.Parálisis facial por obstrucción de los canales por flema y energía patógena del viento.</p> <p>Factores patógenos externos.</p>	
--	--	--	--	--	---	--

						Viento, Humedad, Frío, Calor, Sequedad y Fuego	
Evaluar la eficacia de las ventosas, la acupuntura y su combinación en pacientes diagnosticados con parálisis facial de Bell crónica, utilizando la escala de House-Brackmann tanto pretratamiento y postratamiento.	Acupuntura	La acupuntura es una tecnología sanitaria médica desarrollada hace miles de años dentro de las bases teóricas de la Medicina Tradicional China y actualizada hoy en día gracias al avance científico occidental, de la medicina basada en la evidencia. (Frias, 2023)	Es una técnica tradicional china, la cual sirve para tratar enfermedades provocadas por desequilibrio de qi por medio de los medianos.	Frecuencia de aplicación Semanal o quincenal Terapia con acupuntura.	Calificación Global inicial y final Puntos de acupuntura. ES 4,6,7,8,36. SJ 20 DU 20,26 ID 18 VB 20 RÑ 3	Registro estadístico. Escala de House Brackmann.	

	Ventosas	Las ventosas son un antiguo y tradicional método terapéutico que consiste en succionar en determinados puntos del cuerpo, con vasos, tazas u otros recipientes o	Es una técnica terapéutica que tiene muchas funcionalidades como ayudar a mejorar la circulación,	Terapia con ventosa	VJ 18,19 HG 3 VB 34 HG 2, 13 PC 6 BP 6,10 IG4 VB 14 IG 4,20 EO 1: PL 7	Síntomas pre y postratamiento de aplicación de la terapia de acupuntura y ventosa
				masaje linfático para estimular las linfas y se procedió con las ventosas. Comenzando		

		<p>instrumentos similares. Esta succión desbloquea los nódulos energéticos obstruidos, regula el flujo vital, ayuda a eliminar toxinas, sirve, incluso, para la diagnosis y coopera en la recuperación de la salud. (Alfaro, 2007)</p>	<p>eliminar toxinas,etc</p>		<p>en EO1, se arrastraron hacia la línea del cabello, continuando hacia VB12 y finalizando en ES8. Luego, se inició en el borde nasal, recorriendo el zigomático con las ventosas hasta llegar desde DU26 hasta las linfas de las amígdalas</p>	<p>Examen físico.</p>
--	--	--	-----------------------------	--	---	-----------------------

	<p>Escala de House-Brackmann</p>	<p>Registra y evalúa la afectación del nervio facial, haciendo un análisis en la funcionalidad, simetría facial y sincinesias. (Neurocirugía Contemporánea, 2019)</p>	<p>Evaluación de las afectaciones de los músculos faciales.</p>	<p>Clasificación según la escala de House brackman</p> <p>Alteración de los músculos faciales.</p>	<p>Grado I Grado II Grado III Grado IV Grado V Grado VI</p> <p>Función muscular</p>	<p>Tabla de la escala de House-Brackmann</p>
--	----------------------------------	---	---	--	---	--

8.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información:

Tratamiento de acupuntura.

Este grupo de acupuntura estaba compuesto por un total de 10 pacientes de ambos sexos. Se asignaron pacientes con hipertensión y diabetes a este grupo.

En cuanto al tratamiento de acupuntura se le pide al paciente entrar al cubículo, se le indicó colocarse en posición supino, retirarse objetos de metal, calcetines y que ocupe ropa cómoda, se procedió a interrogar o entrevistar al paciente para obtener el síndrome que padece y poder realizar el estímulo correcto con el esquema determinado para cada síndrome junto con el esquema general. ver tabla No.1 hasta la tabla No.6.

Se les pidió a los pacientes realizar gesto como sonreír, cerrar el ojo, etc. para determinar en qué grado se encuentra según la tabla de House Brackman una vez realizado esto procedemos a hacer asepsia en el rostro y miembros inferiores, nos disponemos a iniciar el tratamiento de acupuntura con sus esquemas de tratamiento, la terapia tiene una duración de 30 minutos.

Al cumplir con el tiempo determinado de la sesión del tratamiento, se retira las agujas y se le explico la secuencia de las citas que fueron 2 veces a la semana con un total de 12 sesiones.

Tratamiento de Ventosas.

Este grupo de ventosas consta de un total de 10 pacientes de ambos sexos, seleccionados aleatoriamente para formar parte de este grupo

En cuanto al tratamiento de ventosas se le pide al paciente entrar al cubículo, se le indico colocarse en posición supino, retirarse objetos de metal, se procedió a interrogar o entrevistar al paciente para así obtener el síndrome que padece, también se le pidió a los pacientes el realizar gestos como sonreír, cerrar el ojo y otros para determinar en qué grado se encontraba según la escala de House Brackmann.

Se realizó asepsia con algodón y alcohol en el rostro y los instrumentos utilizados en este caso las ventosas de silicona , luego se procedió a iniciar el tratamiento donde primeramente

se le aplicó aceite con un breve masaje de activación linfático para estimular y activar las linfas para mejorar la liberación de toxinas durante la aplicación de ventosas.

Se colocó las ventosas de silicona con técnica de succión de la ventosas para realizar el recorrido por los canales relacionados utilizando la técnica de arrastre para movilizar la energía estancada en los canales de acupuntura, se colocó en el punto de eo1 y se arrastra hacia la línea donde comienza el crecimiento del cabello en una sola dirección sin levantar o despegar las ventosas hasta finalizar el recorrido por consiguiente se coloca en el punto de VB 12 igualmente se arrastra hasta terminar en ES 8, el siguiente punto de partida es del borde nasal, bordeamos con técnica de arrastre toda la zona del zigomático, luego se comienza desde el punto Du 26 hasta las linfas de las amígdalas .

Al cumplir con el tiempo determinado de la sesión del tratamiento, se limpia la zona del rostro con una toalla húmeda para retirar el aceite ,se le explico la secuencia de las citas que fueron 2 veces a la semana con un total de 12 sesiones.

Tratamiento de Acupuntura y ventosas.

El proceso comienza con la preparación del paciente, asegurándose de que esté cómodo y retirando objetos que puedan interferir. Luego, se realiza una entrevista o interrogatorio para comprender el síndrome que el paciente padece. Además, se utilizan gestos o pruebas, como sonreír o cerrar los ojos, para evaluar el grado de afección del paciente según la escala de House Brackman.

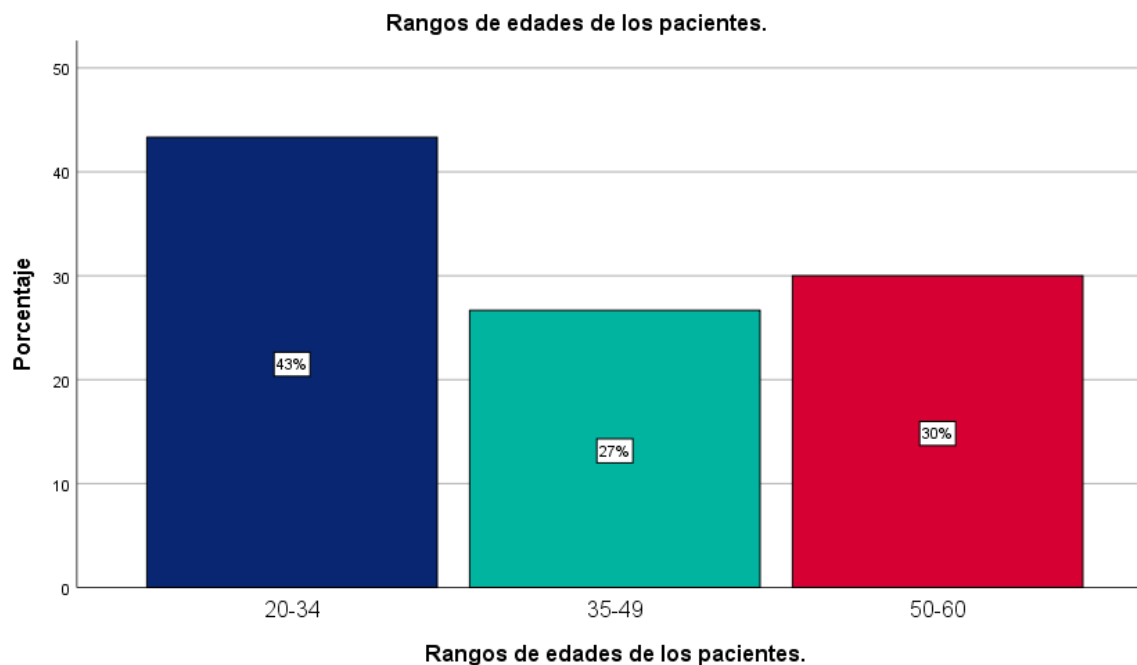
En el tratamiento de acupuntura, se realiza asepsia en el rostro y miembros inferiores antes de colocar las agujas en los puntos específicos relacionados con el síndrome del paciente. Se sigue un esquema de tratamiento determinado para cada síndrome, así como un esquema general. Ver tabla No.1 hasta la tabla No. 6. Las agujas se retiran después de una sesión de 15 minutos y luego se aplican las ventosas de silicona con técnica de succión para movilizar la energía estancada a lo largo de los canales de acupuntura. Se emplea aceite y un masaje breve para activar el sistema linfático antes de colocar las ventosas. Se siguen rutas específicas a lo largo de los canales relacionados, arrastrando las ventosas en puntos clave. Al finalizar, se limpia la zona tratada y se explica la secuencia y frecuencia de las citas, también programadas 2 veces a la semana durante 12 sesiones.

IX. Resultados y discusión.

Tabla No.8 Rangos de edades de los pacientes.

	Frecuencia	Porcentaje
20-34	13	43.3
35-49	8	26.7
50-60	9	30.0
Total	30	100.0

Figura 1. Rango de edad de los pacientes atendidos por parálisis facial de Bell.

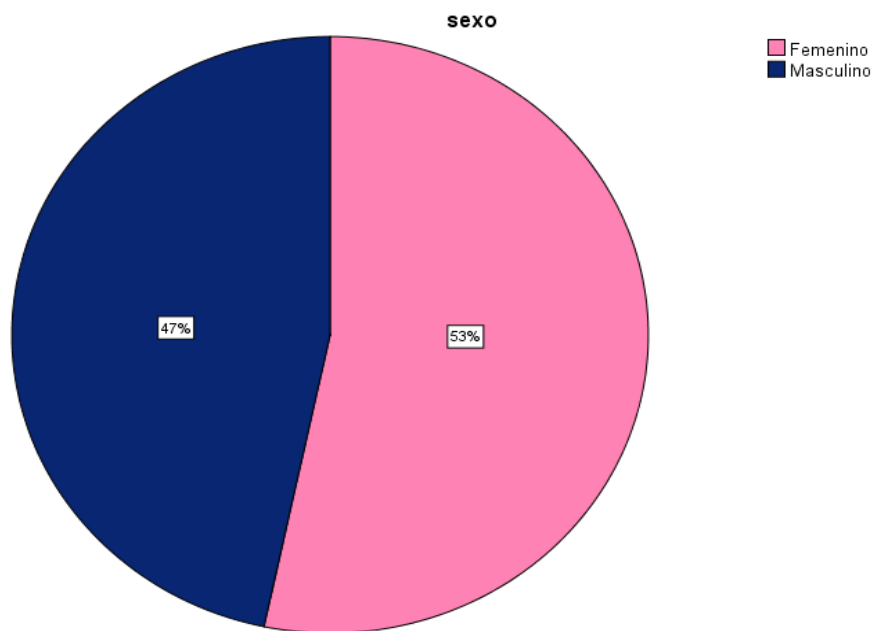


Nota: El índice de rango con un 43% es el grupo de edad de 20-34 años y el grupo de menor porcentaje con 27% fue el rango de 35-49 años. Esto concuerda según con los datos epidemiológico (Zapata, 2022)

Tabla No.9 Sexo de los pacientes con parálisis facial de Bell.

	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	16	53.3
Masculino	14	46.7
Total	30	100.0

Figura 2. Sexo de los pacientes con parálisis facial.

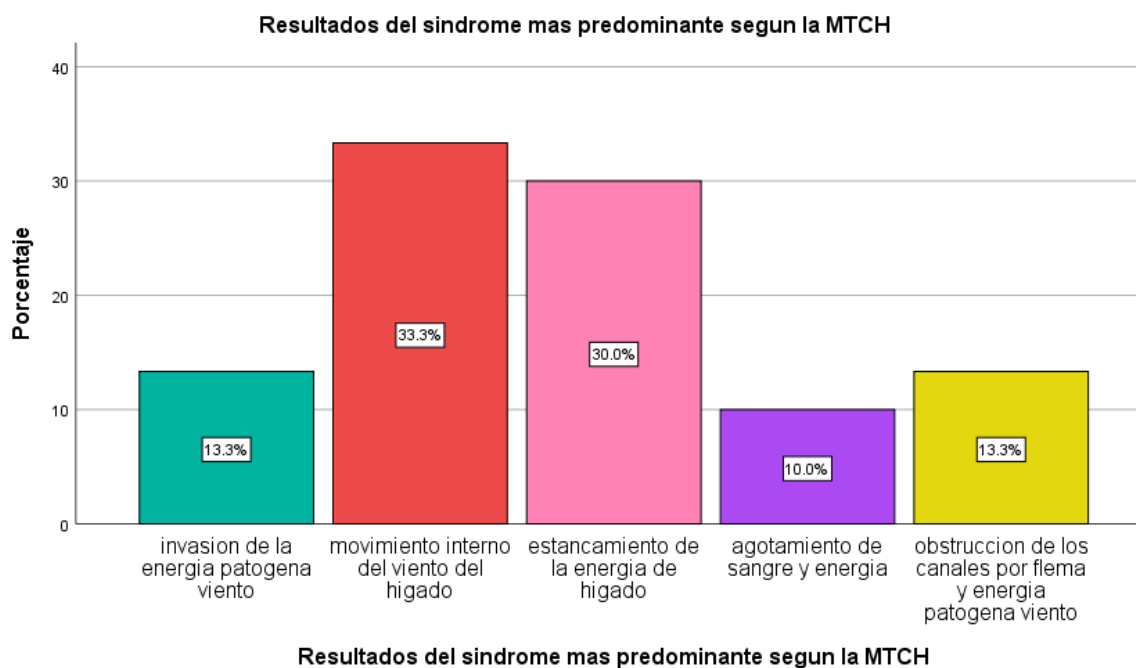


Nota: De los pacientes atendidos con un 53% equivale al género femenino y el 47% equivale al género masculino. Estos datos concuerdan según los datos epidemiológicos (Zapata, 2022)

Tabla No.10 Resultados del síndrome más predominante según la MTCH

	Frecuencia	Porcentaje
Invasión de la energía patógena viento	4	13.3
Movimiento interno del viento del hígado	10	33.3
Estancamiento de la energía de hígado	9	30.0
Agotamiento de sangre y energía	3	10.0
Obstrucción de los canales por flema y energía patógena viento	4	13.3
Total	30	100.0

Figura 3.Resultados del síndrome más predominante según la MTCH



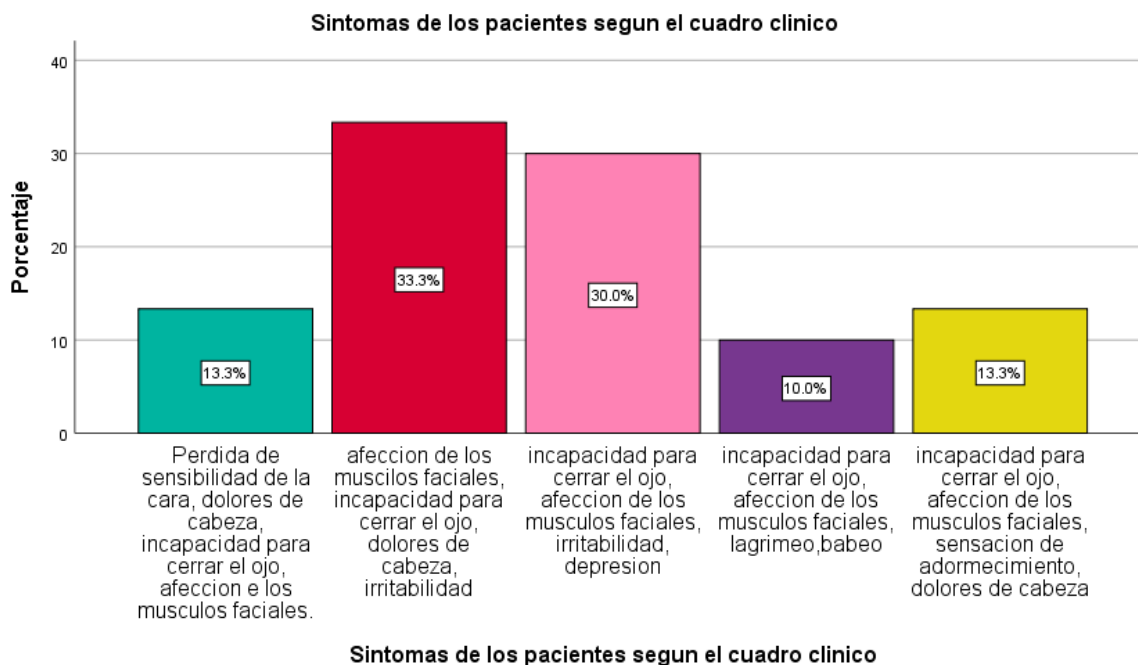
Nota: El síndrome que más predominó con 33% fue el síndrome de movimiento interno del viento del hígado, seguido del síndrome de estancamiento de la energía de hígado con un

30%, en tercer lugar, con un 13% el síndrome de invasión de la energía patógena viento y obstrucción de los canales por flema y energía patógena viento y de último lugar con 10% el síndrome de agotamiento de sangre y energía.

Tabla No.11 *Síntomas de los pacientes según el cuadro clínico.*

	Frecuen cia	Porcentaje
Pérdida de sensibilidad de la cara, dolores de cabeza, incapacidad para cerrar el ojo, afección de los músculos faciales.	4	13.3
Afección de los músculos faciales, incapacidad para cerrar el ojo, dolores de cabeza, irritabilidad	10	33.3
Incapacidad para cerrar el ojo, afección de los músculos faciales, irritabilidad, depresión	9	30.0
Incapacidad para cerrar el ojo, afección de los músculos faciales, lagrimeo, babeo	3	10.0
Incapacidad para cerrar el ojo, afección de los músculos faciales, sensación de adormecimiento, dolores de cabeza	4	13.3
Total	30	100.0

Figura 4. Síntomas de los pacientes según el cuadro clínico.

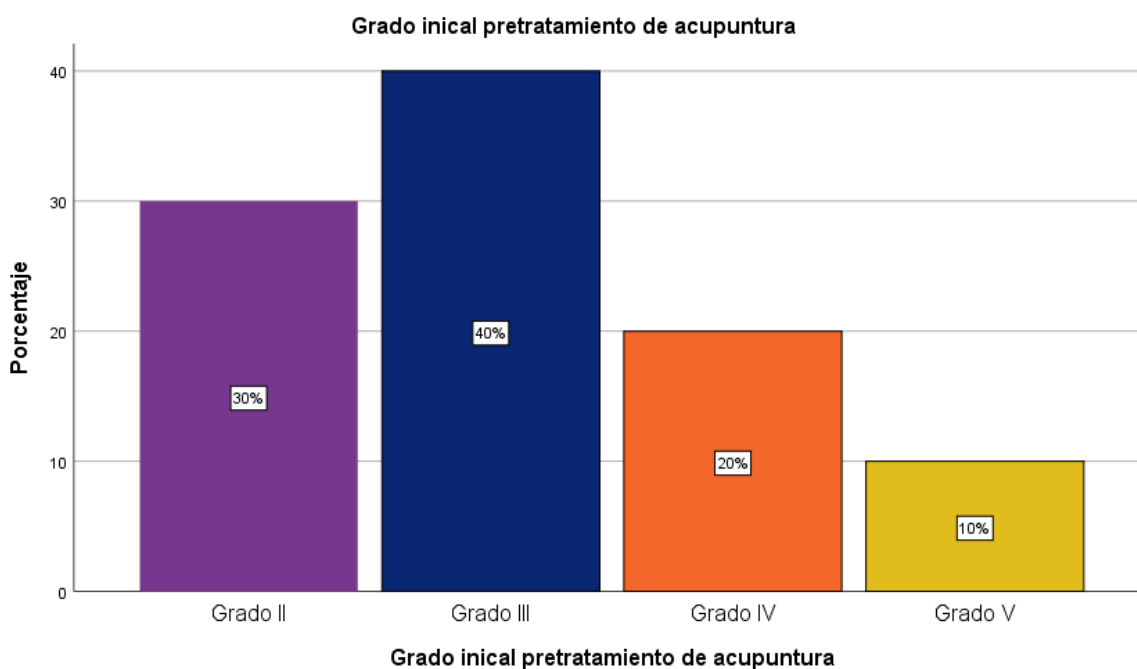


Nota: El síntoma que más predominó con 33.3% fue la afección de los músculos faciales, incapacidad para cerrar el ojo, dolores de cabeza e irritabilidad, seguido del síntoma de incapacidad para cerrar el ojo, afección de los músculos faciales, irritabilidad y depresión con un 30%, en tercer lugar, con un 13% los síntomas de incapacidad de cerrar el ojo, afección en los músculos faciales, sensación de entumecimiento, dolores de cabeza y de último lugar con 10% el síntomas de incapacidad para cerrar el ojo, afección de los músculos faciales, lagrimeo y babeo.

Tabla No.12 Grado inicial según la escala House Brackman pre tratamiento de acupuntura

	Frecuencia	Porcentaje
Grado II	3	30.0
Grado III	4	40.0
Grado IV	2	20.0
Grado V	1	10.0
Total	10	100.0

Figura 5. Escala de graduación inicial según la escala House Brackman pre tratamiento de acupuntura.



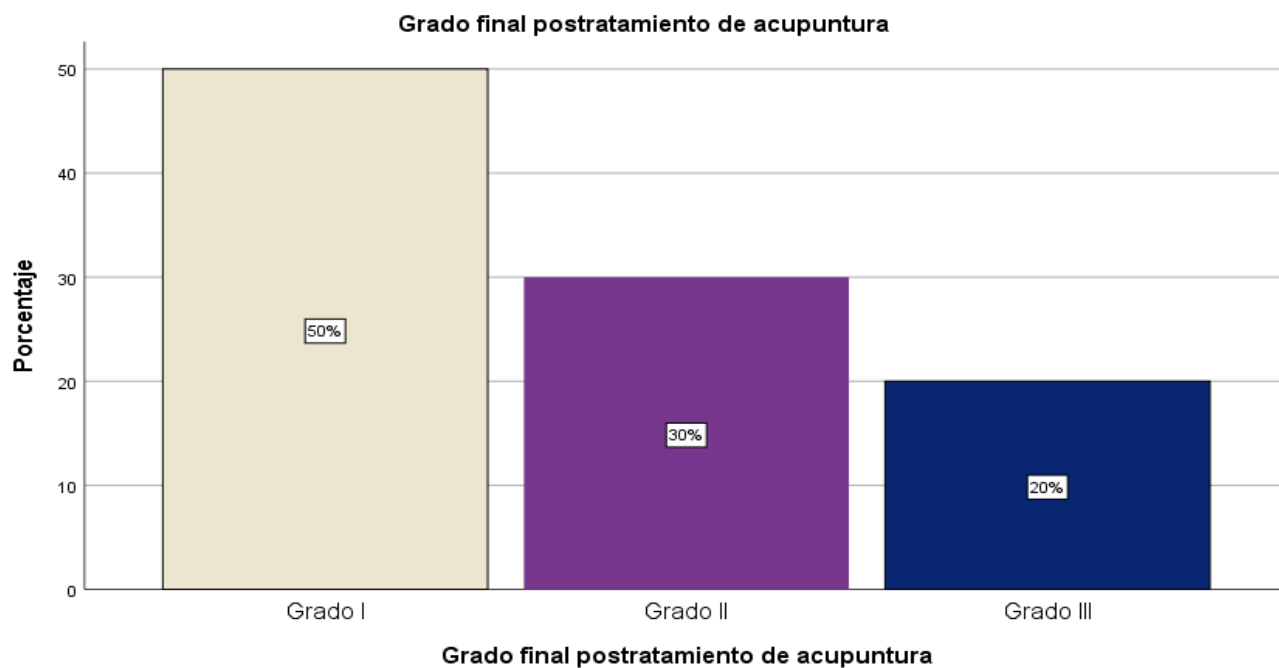
Nota: En relación a la atención brindada a los pacientes con parálisis facial de Bell crónica, se llevó a cabo una evaluación inicial utilizando la escala de House Brackmann antes de iniciar el tratamiento de acupuntura. Los resultados mostraron que el 40% de los pacientes

presentaban grado III, seguidos por el 30% con grado II, el 20% con grado IV, y finalmente, un 10% con grado V."

Tabla No.13 *Grado final según la escala House Brackman post tratamiento de acupuntura.*

	Frecuencia	Porcentaje
Grado I	5	50.0
Grado II	3	30.0
Grado III	2	20.0
Total	10	100.0

Figura 6. *Escala de graduación House Brackman post tratamiento de acupuntura.*



Nota: Los pacientes atendidos por parálisis de Bell crónica mostraron resultados alentadores de acuerdo con la escala de House Brackmann. Un 50% de los pacientes finalizaron las

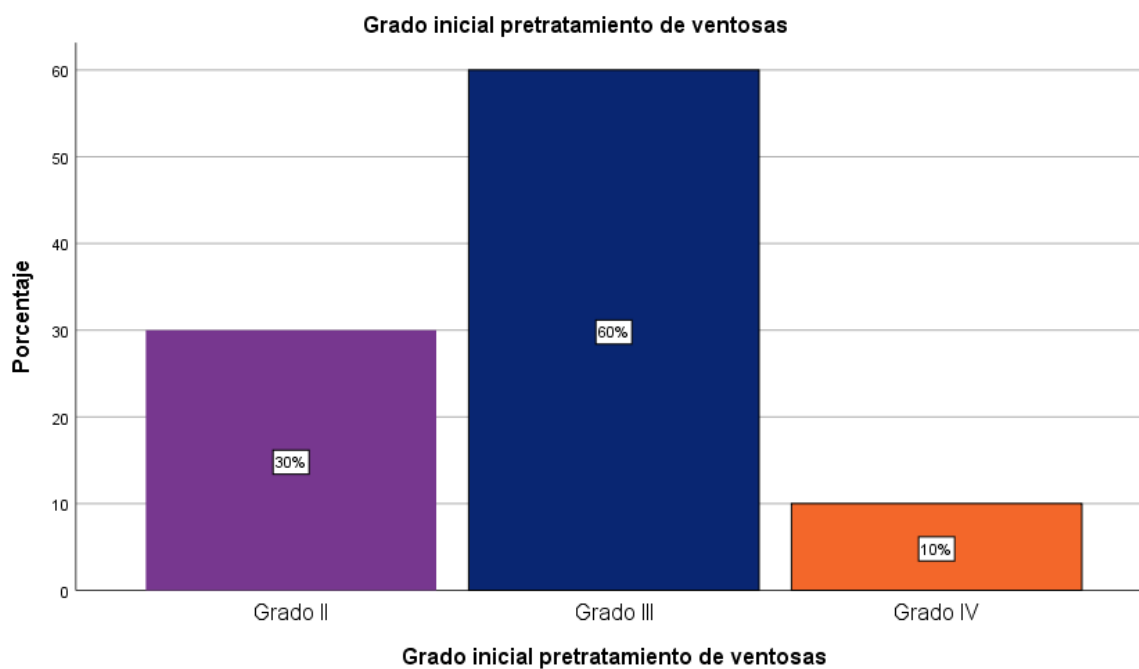
sesiones alcanzando el grado 1, mientras que un 30% llegó al grado 2. Respectivamente, un 20% de la muestra concluyó en grado 3.

Es relevante destacar que los pacientes con grado V, el 10% progresó al grado III. Además, del grupo inicial con grado IV, el 20% avanzó al grado III, y un porcentaje similar, el 20%, alcanzó el grado II."

Tabla No.14 *Grado inicial según la escala House Brackman pretratamiento de ventosas.*

	Frecuencia	Porcentaje
Grado II	3	30
Grado III	6	60
Grado IV	1	10
Total	10	100

Figura 7. *Escala de graduación pretratamiento de ventosas.*



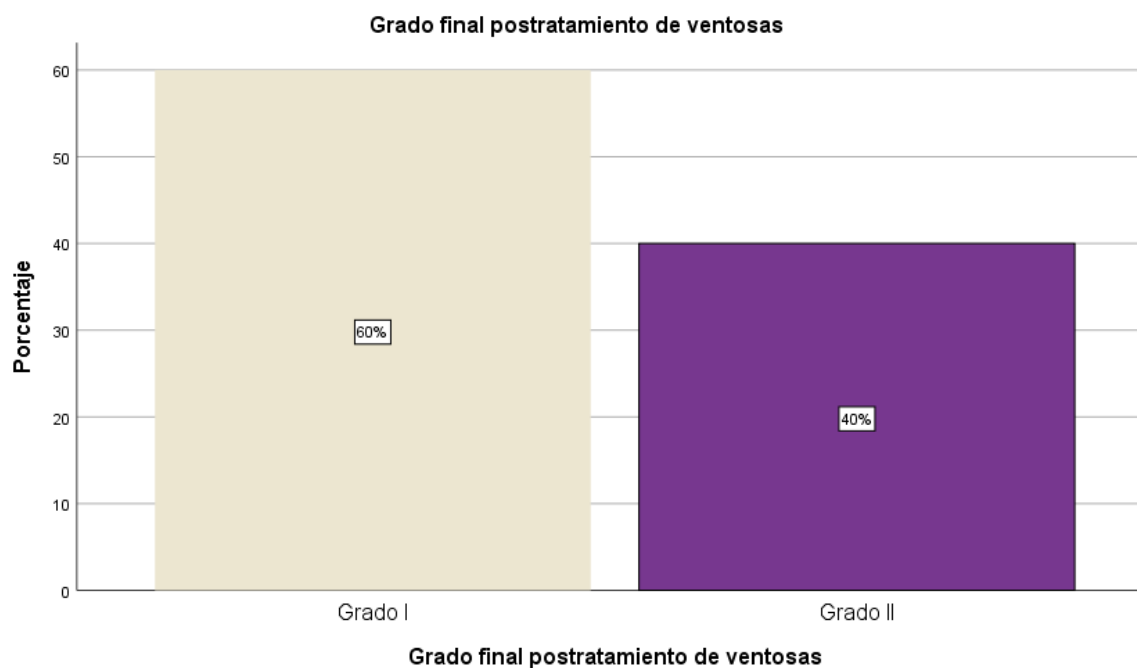
Nota: Antes del tratamiento con ventosas, se evaluó a los pacientes con parálisis facial de Bell utilizando la escala de House Brackmann. Los resultados iniciales revelaron que el 60%

de los pacientes mostraban un grado III, seguidos por el 30% que presentaba grado II y, en tercer lugar, un 10% con grado IV."

Tabla No.15 *Grado final según la escala de House Brackman postratamiento de ventosas.*

	Frecuencia	Porcentaje
Grado I	6	60
Grado II	4	40
Total	10	100

Figura 8.*Escala de graduación postratamiento de ventosas.*



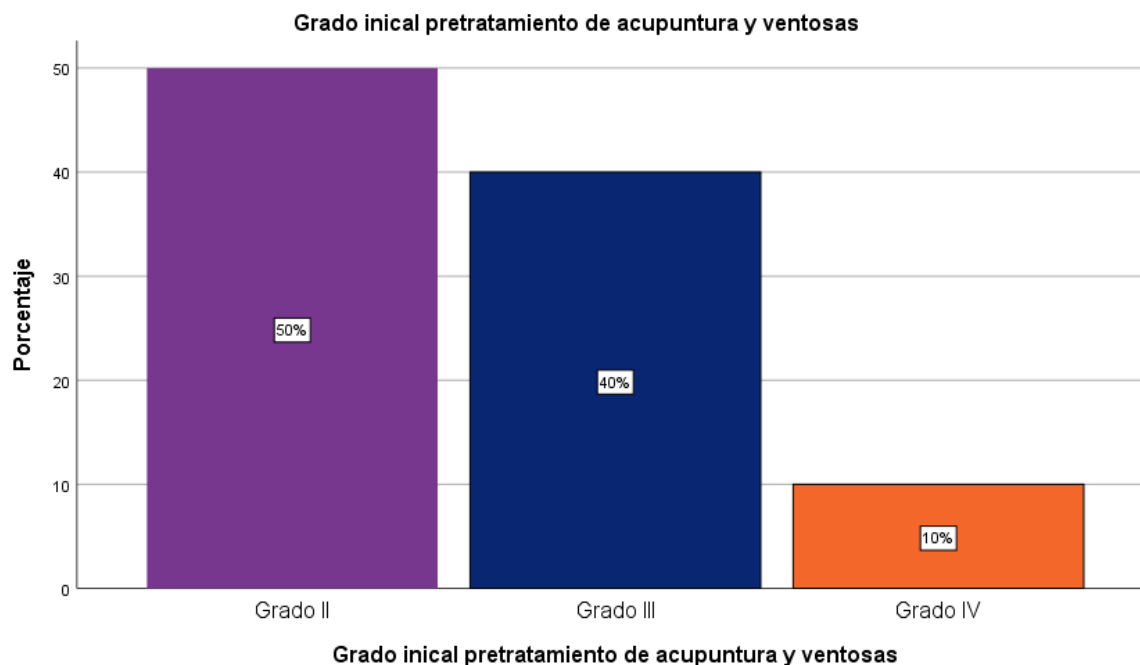
Nota: Al concluir las sesiones de la terapia con ventosas, se observaron resultados positivos según la escala de House Brackmann. El 60% de los pacientes finalizaron las sesiones alcanzando el grado 1, mientras que el 40% llegó al grado 2.

Además, dentro del grupo inicial de pacientes con grado IV, el 10% progresó al grado II. También, el 60% de aquellos que inicialmente estaban en el grado III lograron avanzar al grado II, constituyendo un 30% de esa muestra."

Tabla No.16 *Grado inicial según la escala de House Brackman pre tratamiento de acupuntura y ventosas.*

	Frecuencia	Porcentaje
Grado II	5	50
Grado III	4	40
Grado IV	1	10
Total	10	100

Figura 9. *Escala de graduación pre tratamiento de acupuntura y ventosas.*



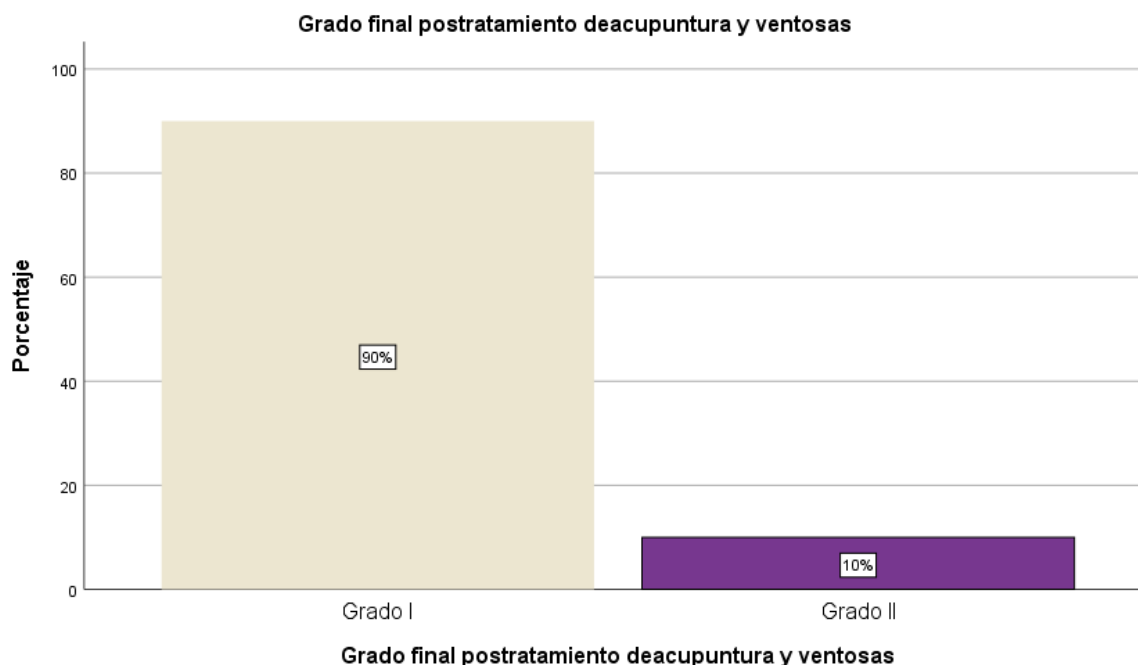
Nota: Previo al inicio del tratamiento combinado de acupuntura y ventosas, se efectuó una evaluación utilizando la escala de House Brackmann. Los resultados iniciales indicaron que

el 50% de los pacientes mostraban un grado II, seguidos por el 40% que presentaba grado III, y en tercer lugar, un 10% con grado IV.

Tabla No.17 *Grado final según la escala de House Brackman post tratamiento de acupuntura y ventosas.*

	Frecuencia	Porcentaje
Grado I	9	90
Grado II	1	10
Total	10	100

Figura 10. *Escala de graduación post tratamiento de acupuntura y ventosas.*



Nota: Después de completar las sesiones programadas, los resultados según la escala de House Brackmann fueron altamente positivos. El 90% de los pacientes finalizaron las sesiones alcanzando el grado 1, mientras que el 10% llegó al grado 2.

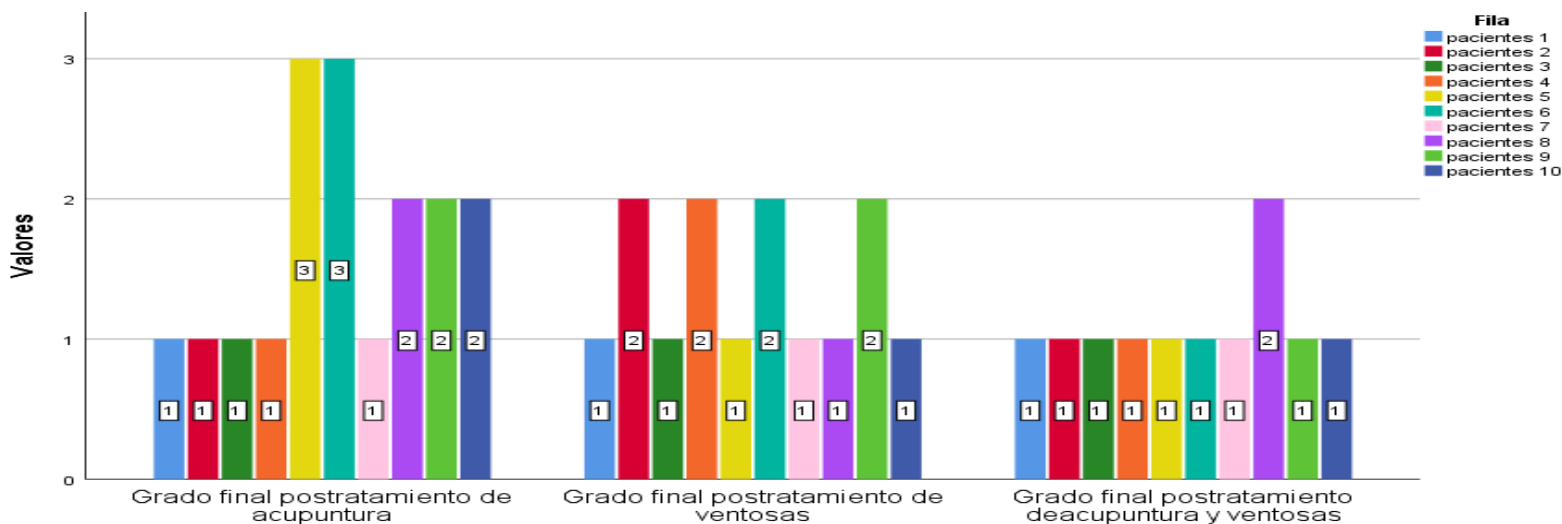
En cuanto a la evolución de los pacientes inicialmente diagnosticados con grado IV, un 10% logró avanzar al grado 1. Asimismo, el 50% de los pacientes inicialmente diagnosticados con

grado II, junto con aquellos con grado III, se encontraron dentro del 90% de los pacientes que alcanzaron el grado 1 recuperando la función de los músculos faciales en su totalidad.

Tabla No.18 Comparación de la efectividad terapéutica de las terapias.

	Grado postratamiento de acupuntura	final	Grado postratamiento de ventosas	final	Grado postratamiento de acupuntura y ventosas	final de
Pacientes	1		1		1	
	1		2		1	
	1		1		1	
	1		2		1	
	3		1		1	
	3		2		1	
	1		1		1	
	2		1		2	
	2		2		1	
	2		1		1	

Figura 11. Comparación de la efectividad terapéutica de las terapias.



Nota: los pacientes atendidos con parálisis facial de Bell al final del tratamiento de acupuntura dieron resultado según la escala de House Brackman, de los 10 pacientes atendidos 5 personas terminaron en grado 1, tres pacientes de 10 terminaron en grado dos y 2 personas de 10 terminaron en grado 3, mientras que los pacientes atendidos con ventosas de los 10 pacientes atendidos 6 pacientes terminaron en grado 1 y 4 personas finalizaron en grado 2, sin embargo la combinación de ambas terapias mostraron mejores resultados dando 9 pacientes de 10 en grado y 1 persona en grado 2.

X. Conclusión.

1. Se observó una mayor prevalencia en mujeres, representando el 53% de la muestra de 30 pacientes. La franja etaria más afectada fue la de 20 a 34 años, abarcando el 43% de los casos.
2. El síndrome de movimiento interno del viento del hígado fue el más frecuente, alcanzando el 33.3%, seguido por el síndrome de estancamiento de la energía del hígado con un 30%.
3. Al contrastar los resultados pre y post tratamiento de acupuntura y ventosas, se evidenció que el uso exclusivo de ventosas logró una mejora superior en la recuperación de la función muscular y las expresiones faciales. Sin embargo, los mejores resultados se obtuvieron al combinar ambas terapias, con un 90% de los pacientes logrando una recuperación total de la función muscular facial. Al valorar a los pacientes con parálisis facial se obtuvo como resultado que el uso exclusivo de ventosas, es más efectivo en el tratamiento de esta patología, la terapia de acupuntura, sin embargo, es importante destacar que, al utilizar la combinación de ambas terapias, se obtienen un mayor efecto terapéutico ya que según la evolución que se les realizó mediante la escala de House-Brackmann la puntuación disminuyó de manera considerable.

XI. Recomendaciones.

1. Basándonos en los resultados obtenidos de la investigación sobre la parálisis facial de Bell, se recomienda la aplicación de la técnica combinada de acupuntura y ventosas en pacientes que sufren esta patología, sin importar su edad. Esta técnica no solo sería beneficiosa para la parálisis facial de Bell, sino también para casos de parálisis central.
2. Se aconseja a los médicos actuales y a los futuros estudiantes de medicina oriental que continúen con esta investigación, dado que los resultados fueron altamente positivos, y se sugiere aumentar el número de sesiones para mejorar aún más el pronóstico de los pacientes.
3. Se insta a la Universidad de Medicina Oriental y al Programa de Atención Médica Integral (PAMIC) a implementar esta técnica de ventosas faciales para el tratamiento de esta patología. La inclusión de esta técnica en el currículo y en la práctica médica podría marcar una diferencia significativa en la vida de los pacientes.

- Paz Latorre, E. I., García-Roco Pérez, O., & Lázaro, O. (2004). PARÁLISIS FACIAL PERIFÉRICA A FRÍGORI. TERAPIA ACUPUNTURAL. *Instituto Superior de Ciencias Medicas "Carlos J. Finlay". Clínica de Medicina, 10.*
- Pinheiro., M. (10 de noviembre de 2022). *tuasaude*. Obtenido de <https://www.tuasaude.com/es/ventosaterapia/>
- premeriti. (16 de septiembre de 2021). *Blog premeriti*. Obtenido de https://www.primeriti.es/blog/tips/masaje-con-ventosas-beneficios-contraindicaciones-y-mucho-mas/#Masaje_con_ventosas_contraindicaciones
- Quintanilla Rocafuerte, M. d. (15 de nov de 2021). *universidad estatal peninsula de santa elena*. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6474/1/UPSE-TEN-2021-0138.pdf>
- Zapata, D. A. (marzo de 2022). Perfil clínico y epidemiológico de la parálisis facial en el Hospital Aldo Chavarría, durante. Managua, Nicaragua.
- Zapatas., D. A. (marzo de 2022). *Perfil clínico y epidemiológico de la parálisis facial en el Hospital Aldo Chavarría, durante*. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/19393/1/19393.pdf>



XIII. Anexo.

Anexo 1 Hoja de evolución.

Universidad de Medicina Oriental Japon- Nicaragua.

Nombre completo: _____ **Edad:** _____

Ocupación: _____ **Cita:** _____ **Sexo:** _____

Signos vitales: P/A: _____ **FR:** _____ **FC:** _____ **Pulso:** _____ **T:** _____



Fecha:

Hora:

Atendido por: _____

Examen físico.

Tratamiento.

Tiempo de aplicación de TX

Evolución.

Escala de House-Brackmann:

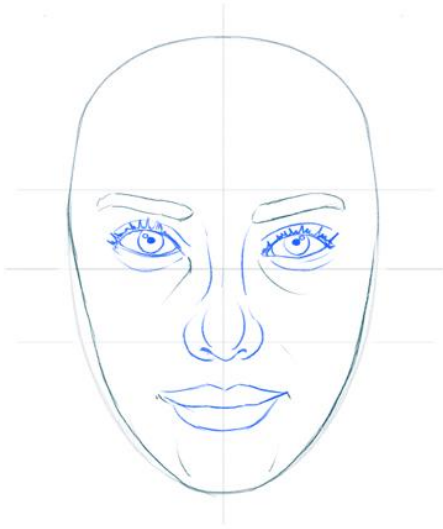
Grado I:	[Descripción de la función facial normal]	
Grado II	[Ligera debilidad, función facial normal en reposo, pero incapacidad para levantar la frente o cerrar los ojos]	
Grado III:	[Debilidad moderada, ojo cerrado con esfuerzo, sonrisa asimétrica]	
Grado IV:	[Debilidad moderada a severa, ojo no se cierra, solo movimiento mínimo de la frente o la boca]	
Grado V:	[Debilidad severa, incapacidad para mover los músculos faciales, contracción mínima]	
Grado VI	[Ausencia total de movimiento, sin actividad muscular]	

Síndromes.

Parálisis facial por invasión de la energía patógena viento.	
Parálisis facial por movimiento interno del viento del hígado.	
Parálisis facial por estancamiento de la energía del hígado.	
Parálisis facial por agotamiento de sangre y energía.	
Parálisis facial por obstrucción de los canales por flema y energía patógena viento.	

Acupuntura.

--



Esquema de tratamiento de ventosa.

--



Anexo 2. Consentimiento Informado.

Universidad de Medicina Oriental Japón-Nicaragua.

Estimado paciente,

Antes de proceder con el tratamiento para la parálisis facial, me gustaría proporcionarle información detallada sobre el estudio de investigación que estamos llevando a cabo en la Universidad de Medicina Oriental, el título de esta investigación es "Comparación de la eficacia de ventosa y acupuntura en tratamiento de pacientes con parálisis facial de 20 a 50 años, atendido en el Programa de Atención Médica Integral Comunitaria (PAMIC) durante el período Febrero a noviembre 2023". El grupo está conformado por Carlos Alfredo Ramírez Carranza, Samuel Jasvin Fitoria Rivas, Marcela Abigail Ugarte Rivas estudiantes de quinto año, hemos diseñado este estudio para comparar la eficacia de dos tratamientos diferentes: la ventosa y la acupuntura. Es importante destacar que su participación en este estudio es completamente voluntaria, y tiene derecho a negarse o retirar su consentimiento en cualquier momento sin penalización.

1. **Objetivo del estudio:** Comparar la utilización de ventosa y acupuntura en tratamiento por separado a pacientes con parálisis facial de 20 a 50 años, en el Programa de Atención Médica Integral Comunitaria (PAMIC) durante el período febrero a agosto 2023.
2. **Procedimiento del estudio:** Para llevar a cabo este estudio, se dividió aleatoriamente a los participantes en dos grupos. Un grupo recibirá tratamientos de ventosas y el otro grupo recibirá tratamientos de acupuntura. Cada grupo seguirá el tratamiento asignado durante un período específico, que puede variar en función de la respuesta individual al tratamiento.
3. **Beneficios y posibles riesgos:** Es importante tener en cuenta que tanto la ventosa como la acupuntura son tratamientos ampliamente utilizados y considerados seguros. Sin embargo, como con cualquier procedimiento médico, existen riesgos y posibles complicaciones asociadas. Estos pueden incluir incomodidad temporal, hematomas, sensibilidad en los puntos de tratamiento o reacciones alérgicas. Además, no podemos garantizar los resultados individuales y la eficacia de cada tratamiento puede variar.

4. Derechos del participante: Al participar en este estudio, usted tiene derecho a recibir información completa y actualizada sobre el procedimiento, hacer preguntas y aclarar cualquier duda antes de decidir participar. Además, tiene derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento sin consecuencias negativas para su atención médica.

Si está de acuerdo en participar en este estudio y recibir el tratamiento asignado, por favor, firme a continuación para indicar que ha leído, comprendido y aceptado el contenido de este formulario. Recuerde que su participación es completamente voluntaria.

Nombre y apellidos:

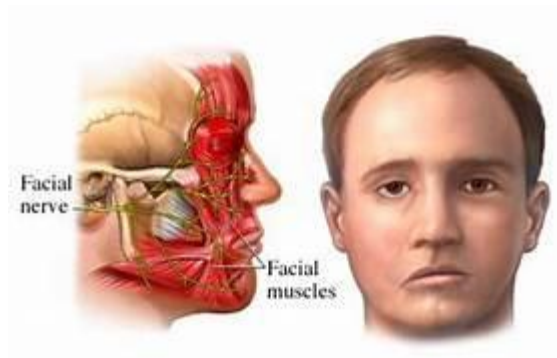
Numero de cedula:

(Firma)

Nombre y apellidos del estudiante de medicina.

Firma.

Figura 12. Músculos faciales afectado por parálisis facial



Nota: en la tabla anterior se logra apreciar desviación de los músculos de la cara que se ven afectados por parálisis facial. Sacado del sitio web.

Figura 13. Escala de House Brackmann.

ESCALA DE HOUSE BRACKMANN PARA CLASIFICAR LA PARÁLISIS FACIAL PERIFÉRICA

Neurología

Grado	Descripción	Características
I	Normal	Función normal en todas las áreas
II	Disfunción leve	Debilidad muscular notoria solo en la exploración
III	Disfunción moderada	Deficiencia obvia, pero no desfigurante entre ambos lados de la cara
IV	Disfunción moderadamente severa	Asimetría desfigurante
V	Disfunción severa	Escaso movimiento perceptible
VI	Parálisis total	Sin movimiento

Casas Rodera, P., Gonzalez, T. and Lassaletta, L. (2019). Técnicas reconstructivas del nervio facial. [online] Elsevier.es. Available at: <https://www.elsevier.es/es-revista-acta-otorrinolaringologica-espanola-102-pdf-13101363> [Accessed 5 Apr. 2019].

Figura 14 *Movimientos de Estimulaciones con Ventosas en Parálisis Facial.*

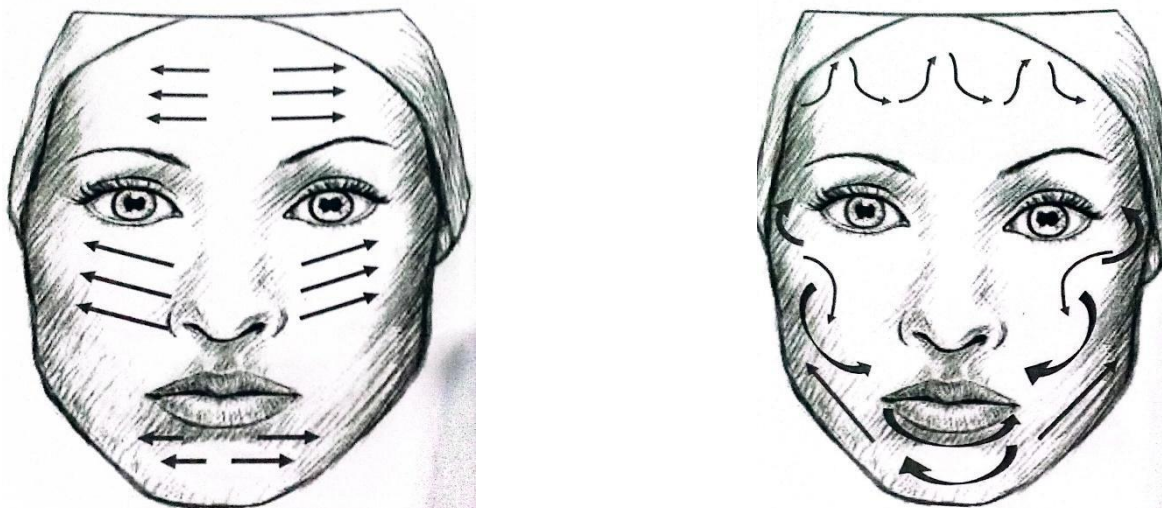


Tabla No. 19 *Presupuesto general*

Materiales/Equipos/Insumos	Cantidad	Costo unitario (CS)	Total (CS)
Agujas	60 paquetes	50	3,000
Ventosas	3 juegos	700	2,100
Aceite	1 litro	1000	1000
Bandejas	3 elemento	350	1050
Papel toalla	8 rollos	46	368
Alcohol	1 litro	120	80
Toallas húmedas	1 paquetes	250	100
Algodón	1 libras	150	150
Impresiones	50	50 centavos	25
Fotocopias	300	25 centavos	150
Encolochados	7	50	350

Total (CS)

8,238

*Nota: en la tabla anterior se detalla el presupuesto total para la realización del estudio.
Elaborado por cuenta propia.*



Anexo 3.

Formato de registro de pacientes con parálisis facial.

Fecha	Nombre y apellido	Edad	Grupo de edades.			Sexo	1. er	Sub	Síndrome	Terapia	Atendido por
			20-34	35-49	50-60						



Anexo 4.

Hoja de primera vez.

Nombre: _____ Hora: _____

Fecha: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Procedencia: _____ cita: _____

S/V: P/A: _____ FC: _____ FR: _____ PULSO: _____ T: _____ Peso: _____

Patologías	Si/no	Familiar	Patologías	Si/no	Familiar
HTA			Asma		
Cardiopatías			Obesidad		
Diabetes M			Enf. Mental		
Hepatopatías			Otras:		
Nefropatías					

APP:

Patologías	Si/no	Patologías	Si/no
Sarampión		Hepatopatías	
Rubeola		Nefropatías	
Parotiditis		Neuropatías	
Epilepsia		Transf. Sanguíneas	
Asma		Traumas	
Alergias		Cirugías	
Cardiopatías		Infecciones	
COVID-19		Alimentación	
Fármacos		Otras	

Menarca		PAP		Aborto	
FUR		Gestación		Histerectomía	
FUP		Parto			

Escala de House-Brackmann:

Grado I:	[Descripción de la función facial normal]	
Grado II	[Ligera debilidad, función facial normal en reposo, pero incapacidad para levantar la frente o cerrar los ojos]	
Grado III:	[Debilidad moderada, ojo cerrado con esfuerzo, sonrisa asimétrica]	
Grado IV:	[Debilidad moderada a severa, ojo no se cierra, solo movimiento mínimo de la frente o la boca]	
Grado V:	[Debilidad severa, incapacidad para mover los músculos faciales, contracción mínima]	
Grado VI	[Ausencia total de movimiento, sin actividad muscular]	

Síndromes.

Parálisis facial por invasión de la energía patógena viento.	
Parálisis facial por movimiento interno del viento del hígado.	
Parálisis facial por estancamiento de la energía del hígado.	
Parálisis facial por agotamiento de sangre y energía.	
Parálisis facial por obstrucción de los canales por flema y energía patógena viento.	

Examen físico.

Acupuntura

Esquema de tratamiento de ventosas.

Anexo 5.

Tarjeta de cita.

MEDICINA ORIENTAL

Tratamiento de Acupuntura y Ventosas PARA PARALISIS FACIAL

- ✓ Adultos entre 20 y 50 Años
- ✓ Pacientes con 3 meses de Evolución
- ✓ Tratamiento para ambos Sexos

UNIVERSIDAD DE MEDICINA ORIENTAL JAPÓN NICARAGUA

Dr. Samuel Fitoria: 7802-6748
Dr. Carlos Carranza: 8770-8133
Dr. Marcela Ugarte: 7508-7627

Universidad de Medicina Oriental
Japón Nicaragua- Managua

Fecha: Hora:	Fecha: Hora:	Fecha: Hora:	Fecha: Hora:
Fecha: Hora:	Fecha: Hora:	Fecha: Hora:	Fecha: Hora:

Medicina Oriental - Tratamiento de Acupuntura y ventosas para Parilisis Facial

Anexo 6.

Aplicación de las terapias.





Anexo 7.

Fotos de pacientes antes y después de la aplicación de las terapias.

