

Utilidad de la digitopuntura en el tratamiento de la Hipertensión Arterial

*Shiatsu (acupressure) usefulness in the treatment
of High Blood Pressure*

• Arelys Concepción Pérez Batista

• Adis Caballero Orduñez

Recibido: 6-2-2010 aprobado:17-6-2010

Resumen

Se realizó un estudio de intervención terapéutica, en un grupo de pacientes del área terapéutica del Centro Provincial de Medicina Deportiva de Santiago de Cuba en el período comprendido de enero a junio de 2008. El objetivo de la investigación consistió en evaluar la utilidad de la digitopuntura en el tratamiento de la hipertensión arterial en dichos casos. El universo estuvo representado por 23 pacientes, la muestra representó el 100%. Para la validación de los resultados, se utilizó el porcentaje como medida de resumen, así como el método paramétrico de Chi cuadrado, con un error permisivo del 5%. El mayor porcentaje de los pacientes tuvo una respuesta satisfactoria al tratamiento, demostrando así los beneficios clínicos e inocuidad de esta terapia como alternativa en el tratamiento de la hipertensión arterial y por tanto en el mejoramiento de su calidad de vida. Por lo que se recomienda explotar este tratamiento en otras áreas terapéuticas para así obtener resultados satisfactorios en el menor tiempo posible.

Palabras clave: Digitopuntura; intervención terapéutica; hipertensión arterial.

Abstract

It was carried out a study to a group of patient at the therapeutics area from the Provincial Sport Medicine Center at Santiago de Cuba during the period of time from January to June 2008. The research objective is to evaluate shiatsu usefulness in the treatment of high blood pressure. It was represented by 23 patients, the sample showed a 100%. To the results validation it was used the percentage as a summary measure, as well as the parametric method (chi cuadrado), with a permissive error of 5 % . The high percentage of patients presented a satisfactory answer to the treatment, showing the clinical benefits of this therapy an alternative treatment high blood pressure, so as the improvement of people's life quality. We

suggest the use of this treatment in other therapeutics areas in order to obtain satisfactory results at a short time.

Introducción

La filosofía de la medicina tradicional es de naturaleza preventiva y no considera la práctica de tratar la enfermedad hasta que sus síntomas no se han manifestado totalmente. De acuerdo con esto, la medicina tradicional y natural, se propone educar al paciente respecto al estilo de vida de manera que el mismo pueda ayudar en su propio proceso terapéutico.¹

En cuanto a la digitopuntura o Shiatzu, también se conoce por digitopresión, masaje con los dedos, masaje digital, acupresión, presión digital, presión de la punta del pulgar y técnica divina de los dedos, entre otras acepciones. Es el método complejo de balanceo de la energía bioeléctrica del cuerpo humano. Deviene variante para aliviar zonas adoloridas y otros síntomas, muy extendida en Japón, otros países de Europa y América. Se realiza ejerciendo presión con la punta de los dedos sobre determinados puntos comprometidos con la zona enferma.

En la práctica sistemática a la digitopuntura le retribuyeron sus poderes beneficiosos. Siempre que se realice con seriedad y regularidad, constituye un método eficaz para mantener la salud. Además, tiene la ventaja de no requerir ningún instrumento, aguja o droga, solo las manos, y no ocasiona efectos secundarios nocivos.⁷

Los 18 puntos cardinales del cuerpo humano fueron desarrollados por el profesor Ralph Alan Dale, Doctor en Ciencias en Medicina Alternativa, categoría alcanzada en 1984, en reconocimiento a su contribución a la teoría y práctica de la acupuntura. En 1987 fue elegido Doctor del Año por la Sociedad de Acupuntura de América.⁴

Entre los beneficios que aportan el conocimiento de la digitopuntura en su práctica asistencial, se destaca:

- Permite el uso de la digitopuntura o de la acupuntura aún en condiciones más adversas.

- Puede ser aplicada por cualquier persona, previa capacitación.

- Con sólo 18 puntos se resuelven los síntomas más frecuentes presentes en cualquier situación.

La Digitopuntura puede prevenir, aliviar o incluso curar diversos síntomas y afecciones especialmente de tipo funcional y puede ser utilizada por cualquier persona. Es la técnica más antigua de la acupuntura emplea los mismos puntos de la acupuntura y está basada en sus mismos fundamentos.⁹

El uso adecuado de estos métodos y/o técnicas terapéuticas ayuda a disminuir el uso de drogas sintéticas que además de ser mucho más caras, tienen frecuentemente gran número de efectos colaterales y reacciones adversas. Ellas son relativamente fáciles de usar y poco riesgosas, así como inocuas.

La enfermedad hipertensiva es un mal cuyo síntoma principal es un aumento de la presión arterial, condicionado por los trastornos neurofuncionales de la regulación del tono vascular.⁵



En cuanto al mecanismo de acción de la acupuntura, se ha demostrado que tiene un importante efecto en la regulación neuroendocrina, al producir descenso de la presión arterial, por la participación de las hormonas de las glándulas pituitarias y adrenalina, así como los polipéptidos B endorfinas y neurotensinas.²

La hipertensión arterial es una enfermedad muy frecuente en los pacientes que se incorporan al área terapéutica y que hasta el momento el personal técnico que los atiende no están facultados para aplicar la terapia acupuntural y sí la digitopuntura como terapia de fácil acceso y aplicación. El presente estudio se realizó para evaluar la utilidad de la digitopuntura en el tratamiento de la hipertensión arterial.

El aporte de esta investigación es social, pues brinda una terapia de fácil acceso y aplicación a los técnicos que laboran en las áreas terapéuticas del Centro Provincial de Medicina Deportiva al aplicar una terapia inocua, beneficiosa, que no requiere de ninguna instrumentación ni medicación solo el empleo de las manos. Además, resulta económica y de gran importancia y valor como alternativa en el tratamiento de la hipertensión arterial en los momentos actuales por ser esta una enfermedad que afecta un gran por ciento de la población adulta a nivel mundial.

Desarrollo

La acupuntura, cuyo nombre en chino es “Zhen Jiu”, constituye uno de los métodos profilácticos y terapéuticos más antiguos de la medicina tradicional asiática, cuyos orígenes se remontan a más de cuatro mil años. Fueron oficialmente aceptados estos métodos y técnicas de esta ancestral forma de diagnóstico y tratamiento como sistema preventivo terapéutico por la Organización Mundial de la Salud en el año 1976, luego de ser discutido por primera vez en la Asamblea Mundial de la Salud, el tema de la contribución de la Medicina Tradicional Asiática a la atención de la salud de la población mundial.⁶

Es una técnica médica china tradicional basada en la estimulación, mediante la inserción de agujas, de determinados puntos del cuerpo, por donde fluye energía vital, que permite restaurar el equilibrio entre los distintos órganos y tejidos.

Esta es una forma muy conocida de medicina oriental. Fue descubierta por los chinos hace miles de años de forma casual. En aquella época se observó que los soldados que eran heridos con flechas se recuperaban de enfermedades que habían venido padeciendo desde hacía años.

Por su alta incidencia entre los países y personas que han alcanzado cierto nivel económico, especialmente en las condiciones sanitarias de los países desarrollados, la hipertensión arterial ha ido cobrando cada vez más importancia, no solo como causa de morbilidad, sino por su papel creciente en la mortalidad.

En los momentos actuales existe como terapia adicional, para su control, la modalidad terapéutica de la digitopuntura.

La Digitopuntura: Como terapia de la hipertensión arterial es un método que puede aplicar cualquier persona sin necesidad de conocimientos especiales, pero es una maniobra más del masaje. Variante de la acupuntura, difiere de esta porque en lugar de agujas emplea la presión de los dedos.

Cuando se aborda el diagnóstico y tratamiento de la HTA desde esta perspectiva simplificada todo parece más sencillo, pero esa sencillez es mala consejera. Al aplicarla no es raro que encontrar pacientes que nunca se llegan a compensar del todo, o pacientes que necesitan de tratamiento permanente, implantación de catgut, estímulos permanentes en algún que otro microsistema, etc.

Las medidas que en cada caso se recomienden tienen que estar dentro de las posibilidades de cada persona, tienen que serles accesibles económicamente y tienen que ser aceptables para ellas. Si no cumplen esos requisitos, el sistema diseñado es incorrecto porque no es viable o factible para esa persona concreta.

Se debe procurar además que el paciente acepte el tratamiento no como algo que un sabio o un semidiós le han impuesto, sino como una convicción. En el transcurso de los sucesivos contactos entre el médico y el paciente, es indispensable educarlo a fin de que actúe con arreglo a convicciones. No se trata de vencer sino de convencer y algo más: se trata de preparar al paciente para que cada vez necesite menos del médico para mantener su salud lo más cercano posible al nivel óptimo.

Diseño metodológico de la investigación

Planteamiento del estudio (método).

Se realizó un estudio de intervención terapéutica, con el objetivo de evaluar la utilidad de la digitopuntura en la hipertensión arterial durante la etapa de enero a junio de 2008 de los pacientes hipertensos que asisten al área terapéutica del Centro Provincial de Medicina Deportiva de Santiago de Cuba para mejorar su calidad de vida.

Como proceder terapéutico se realizó la digitopuntura, que es de uso autorizado por el Sistema Nacional de Salud. Desde 1998 la Dirección Provincial de Salud Pública de Santiago de Cuba acreditó al Centro Integral de Desarrollo Municipal en MNT y ha garantizado el uso de la digitopuntura¹⁰

Se registró las cifras de tensión arterial al inicio del tratamiento con el esfigmomanómetro de mano, las cuales oscilaron entre 160/100 en 13 pacientes (56.52%) y 140/90 en 10 pacientes (43.48%) perteneciendo estas cifras a la HTA Grado 2(moderada) Y HTA Grado 1(leve) respectivamente. Para realizar la valoración de cada paciente a los 15 y 30 días de tratamiento se realizó la toma de la tensión arterial y se tomó como referencia la magnitud de las cifras tensionales, siguiendo las directrices de la Sociedad Europea de Hipertensión Sociedad Europea de Cardiología (SEH-SEC) de 2003, que son similares a las del VI Informe del Joint National Committee (JNC) de 1997.

<i>Categoría</i>	<i>PAS (mmHg)</i>	<i>PAD (mmHg)</i>
Óptima	<120	<80
Normal	120 – 129	80 – 84
Normal- Alta	130 – 139	85 – 89
HTA Grado 1 (leve)	140 – 159	90 – 99
HTA Grado 2(moderada)	160 – 179	100 – 109
HTA Grado 3(grave)	≥180	≥110
HTA Sistólica aislada	≥140	<90



El universo estuvo representado por 23 pacientes hipertensos, de ambos sexos, de los cuales no se realizó selección de la muestra por ser un grupo pequeño.

Etapas de la Investigación

Recolección y procesamiento de la investigación:

Se aplicó una encuesta a los pacientes objeto de la investigación en el Centro provincial de Medicina Deportiva de Santiago de Cuba con el objetivo de recolectar los datos primarios, los cuales fueron la edad según intervalo seleccionado, el sexo se consideraron los dos sexos biológicos, medicamentos que consumen y estos fueron vaciados en una planilla de recolección de datos donde además se registró las cifras de tensión arterial al inicio del tratamiento y según criterios de respuesta, aparición de reacciones adversas en días de aplicación del tratamiento.

Para comenzar el tratamiento con digitopuntura se procedió primeramente a la correcta localización de los puntos, por parte de la doctora del Departamento de Medicina Natural y Tradicional especialista en dicho proceder.

Los puntos seleccionados para el tratamiento fueron los siguientes:

Del Meridiano Intestino Grueso (Ig4).

➤ Ig4 (He-Gu): Se encuentra situado entre el primero y el segundo espacio metacarpiano a nivel de la mitad del segundo dedo en su borde radial. Punto analgésico por excelencia, homeostático.

Del Meridiano Hígado (H)

➤ H2 (punto long): En la depresión distal, en la unión de primero y segundo metatarsiano. Punto hipotensor. Saca calor del cuerpo.

Del Meridiano Corazón (C).

➤ C6 (yinxí): Se encuentra en el lado radial del tendón del músculo flexor cubital del carpo, a cinco cm por arriba del pliegue de la muñeca. Analgésico

➤ C7 (Shenmen): En el borde posterior del hueso pisiforme, hacia el lado externo del tendón del músculo flexor cubital del Carpio. Analgésico.

Del Meridiano Vaso Gobernador (Vg).

➤ Vg20 (Bahui): Localizado en el vértice de la cabeza, se traza una línea imaginaria desde el vértice de ambas orejas hacia el centro y donde coinciden ambas se localiza este punto. Sedante por excelencia y tranquilizador. Tratamiento de la hipertensión arterial.

Cuando se aplicó este método, se utilizó la presión de los dedos, para lograr una mayor presión, el pulgar de la mano izquierda se colocó con la articulación sobre el punto, se puso el pulgar de la mano derecha sobre esta, luego se ejerció una fuerte presión evitando que la uña tocara el punto.

Se aplicó una presión más débil al inicio y luego se fue aumentando la misma, se presionó el punto tres veces, durante 10 seg. Se realizó el seguimiento en los pacientes, utilizando la observación directa, después de aplicado el tratamiento con digitopuntura se realizó la toma de la tensión arterial. Se hizo un corte para su evaluación cada 15 días.

Metódica

Para dar salida al objetivo propuesto se caracterizó a la población teniendo en

cuenta las siguientes variables:

1-Edad: se tuvieron en cuenta los siguientes grupos etáreos:

55-59 años

60-64 años

65-69 años

70 o más

2-Sexo: se tuvieron en cuenta los dos sexos biológicos:

Femenino

Masculino

3- Respuesta al tratamiento con digitopuntura.

• Mejorado: Cifras tensionales inferiores a 140/90 mm Hg en los momentos de la evaluación.(En un período de 30 días)

☐ NO Mejorado.: Cifras mayores de 140/90 mm Hg en los momentos de evaluación.(En un período de 30 días)

4- Utilidad del tratamiento.

☐ Exitoso: Cuando la respuesta al tratamiento con digitopuntura en el período de 30 días es de mejorado.

☐ No exitoso: Cuando la respuesta al tratamiento con digitopuntura en el período de 30 días es de no mejorado.

5- Reacciones adversas presentadas durante el tratamiento con digitopuntura.

☐ Hematomas.

☐ Rubicundez.

Discusión y resultados de la investigación

La Hipertensión Arterial (HTA) está distribuida en todas las regiones del mundo, atendiendo a múltiples factores de índole económicos, sociales, culturales, ambientales y étnicos. Se trata de una enfermedad que afecta a más del 20% de los adultos entre 40 y 65 años y casi al 50% de las personas de más de 65 años.

TABLA I Distribución de los pacientes del Área Terapéutica de CEPROMED según Grupos de edades y sexo biológico.

Grupo de Edades	SEXOS				TOTAL	
	Femenino		Masculino			
	No	%	No	%	No	%
55 - 59	3	13.04	0	0	3	13.04
60 -64	4	17.39	2	8.69	6	26.09
65 - 69	6	26.09	4	17.39	10	43.47
70- ó más	3	13.04	1	4.34	4	17.39
TOTAL	16	69.57	7	30.44	23	100

Fuente: Planilla de recolección de datos primarios.

P<00.5



En la tabla I, se puede observar cómo predominan los pacientes hipertensos en el grupo de edades entre 65-69 años coincidiendo esto para ambos sexos con 26.09% y 17.39% respectivamente, siendo desde el punto de vista estadístico significativo con una probabilidad menor de $p < 0.05$.

En la literatura consultada esta patología aparece en las edades medias y continúa progresando en el transcurso de los años, ya que a medida que avanza la edad se afecta el sistema circulatorio periférico aumentando la resistencia periférica de las arteriolas con el respectivo aumento de la tensión arterial.

El mayor predominio es en las mujeres debido a que las mismas se jubilan a más temprana edad que los hombres y esto trae aparejado un cambio radical en la vida de las personas y en la fase de reorientación el individuo ensaya nuevas estrategias para emplear el tiempo libre. Los hombres buscan otras actividades y muchas veces ocupan el tiempo libre en juegos de mesa y otras tareas no concientizando la importancia de su incorporación a las áreas terapéuticas como vía de retardar los procesos de envejecimiento además de aliviar alguna patología asociada como es la hipertensión arterial y de esta forma mejorar su calidad de vida.

La edad y el sexo son variables que según la literatura influyen en la aparición de dicha enfermedad, pues incluso pueden deberse a causas congénitos. Sin embargo no por ello deja de ser importante tener en cuenta estas variables, que en algún momento, pudiera tener su influencia directa en la evaluación de las respuestas a cualquier tratamiento, y mas aún para la medicina natural y tradicional, cuyo principal objetivo es lograr el equilibrio energético corporal, y entre otras características, se tiene en cuenta también estas variables, como presumiblemente influyentes en la evolución de los pacientes, por lo que resulta importante tener claro su comportamiento.

Tabla II Distribución de los pacientes según grupo de edades y respuesta al tratamiento con digitopuntura a los 15 días.

Grupo de Edades	Respuesta al tratamiento				TOTAL	
	Mejorado		NO Mejorado			
	No	%	No	%	No	%
55 - 59	3	13.04	0	0	3	13.04
60 -64	5	21.74	1	4.35	6	26.09
65 - 69	8	34.78	2	8.69	10	43.47
70- ó más	2	8.69	2	8.69	4	17.39
TOTAL	18	78.26	5	21.74	23	100

$p < 0.01$

Fuente: Planilla de recolección de datos primarios.

Como podemos mostrar en esta tabla, del 100% de los pacientes tratados con la terapia de digitopuntura el 78.26% tuvo una respuesta de mejorado lo que estadísticamente se comprobó una probabilidad menor a 0,01 esto nos habla de resultados altamente significativos, pues a los 15 días de tratamiento solo el 21.74% no pudieron alcanzar la respuesta deseada. Comportándose de la

siguiente forma 3 pacientes con cifras tensiónales entre 140/90 (HTA Grado I) y 2 pacientes con cifras tensiónales entre 160/100 (Estadio Grado II) Creemos que esto se logró porque en el estudio se utilizaron puntos acupunturales cuya efectividad ha sido comprobada en esta patología por su efecto sedante e hipotensor.

Los resultados obtenidos se asemejan a los descritos en otros trabajos donde se ha utilizado la Medicina Natural y Tradicional como tratamiento.

TABLA III Distribución de los pacientes según grupo de edades y respuesta al tratamiento con digitopuntura a los 30 días.

Fuente: Planilla de recolección de datos primarios.

Grupo de Edades	Respuesta al tratamiento				TOTAL	
	Mejorado		NO Mejorado			
	No	%	No	%	No	%
55 - 59	3	13.04	0	0	3	13.04
60 -64	5	21.74	1	4.35	6	36.09
65 - 69	9	39.13	1	4.35	10	43.47
70- ó más	3	13.04	1	4.35	4	17.39
TOTAL	20	86.95	3	13.05	23	100

p<00.1

En esta tabla podemos ver como a los 30 días de tratamiento el 86.95% de los pacientes alcanzaron una respuesta de mejorado siendo esto altamente significativo.

Podemos observar que los pacientes de edades más avanzadas son los mas resistentes de alcanzar los resultados deseados con un 13.05% comportándose los 3 pacientes con cifras tensiónales entre 140/90 (HTA Grado I) además de corresponder con el sexo masculino por ser estos los más arraigados quizás de mantener costumbres viciadas como el café, el tabaco, alto consumo de sal en las comidas que pueden atentar con una respuesta adecuada al tratamiento aplicado.

Una de las principales causas que originan el abandono de los tratamientos son los efectos o reacciones no deseados que sufren los pacientes. Cada tratamiento puede o no tener reacciones no deseadas, lógicas del mismo e incluso señaladas en el prospecto del fármaco o en las indicaciones y cuidados a tener en algún tipo de terapéutica, lo que permite advertir a los pacientes y tomar las medidas que en cada caso sean necesarias, tratando de que concluyan el ciclo y obtener los resultados esperados.

TABLA IV Reacciones adversas presentadas durante el tratamiento con digitopuntura.

Reacciones adversas	N	%
Hematomas	1	4.35
Rubicundez	2	8.69
Total	3	13.05

Fuente: Planilla de recolección de datos primarios.

p<00.1

En la tabla V, se observan las reacciones adversas que en total se presentaron. 3 para un 13.05 % siendo la rubicundez la que alcanza las cifras más altas con 8.69 %.

En todos los casos los pacientes conocían por indicaciones de la doctora la posibilidad de existencia de los mismos, lo que facilitó que no abandonaran el tratamiento.

TABLA V Evaluación de la utilidad del tratamiento con digitopuntura según respuesta al mismo a los 30 días.

Respuesta al tratamiento	Evaluación de la utilidad				TOTAL	
	Exitoso		NO Exitoso		No	%
	No	%	No	%	No	%
Mejorado	20	86.95	0	0	20	86.95
No Mejorado	0	0	3	13.05	3	13.05
TOTAL	20	86.95	3	13.05	23	100

P<00.1

Fuente: Planilla de recolección de datos primarios. (Anexo 1)

Los resultados obtenidos en la tabla V nos hablan de resultados muy significativos a la hora de realizar la evaluación de la utilidad del tratamiento con digitopuntura pues el 86.95 % resultó ser exitoso.

Aunque un 13.05% mostró ser no exitoso no podemos llegar a la conclusión de que el tratamiento no tiene utilidad puesto que cada regla tiene su excepción, además se señala que las tensiones mantenidas o reiteradas pueden desencadenar reacciones vasopresoras con HTA; dichas tensiones suelen estar condicionadas por múltiples factores, que van desde la personalidad hasta el régimen socioeconómico en que vive. Se ha comprobado que en estos casos, además del aumento del tono simpático y los niveles de catecolaminas, se



produce un incremento del cortisol y de la ADH (hormona antidiurética), y una actividad anormal del sistema renina-angiotensina-aldosterona (SRAA).

No es recomendable, y carece de sentido práctico, imponer un tratamiento basado solo en una modalidad terapéutica. Ningún método por si solo suele abarcar todas las necesidades y posibilidades del paciente en todos los momentos de la evolución del cuadro clínico de cada paciente. Además, solo el desconocimiento es un impedimento para no hacerlo y, en ese caso, está en nuestras manos ponerle fin. Lo adecuado es combinar coherente y flexiblemente todas las medidas aconsejables tanto de la Medicina Externa como de la Interna, pues no todas tienen la misma efectividad sobre todas las condiciones, no todas son igualmente accesibles para todos, ni todas son factibles o aceptables por las más diversas razones para todas las personas.⁶

Por lo que podemos afirmar que la terapia con digitopuntura tiene gran utilidad en el tratamiento de la hipertensión arterial en los pacientes del Área Terapéutica del Centro Provincial de Medicina Deportiva de Santiago de Cuba por su inocuidad esta estimula la respuesta autorreguladora del organismo, restaura el Qi (energía), los fluidos y la sangre, realiza una función terapéutica de reorganizar el medio interno, aumentando al máximo la flexibilidad y la adaptabilidad del organismo.

Conclusiones

1. El estudio realizado acerca de los fundamentos teóricos de la Digitopuntura en el tratamiento de la Hipertensión Arterial nos permitió concretar el objetivo propuesto.
2. La intervención terapéutica realizada resultó ser oportuna, necesaria y novedosa, contribuye al empleo de una terapia de fácil acceso, económica, inocua y fácil aplicación como una alternativa en el tratamiento de la Hipertensión Arterial.

Recomendaciones

Practicar el uso de esta terapéutica, en las Áreas Terapéuticas del Centro Provincial de Medicina Deportiva de Santiago de Cuba., teniendo en cuenta los beneficios clínicos y su inocuidad.

Realizar estudios de intervención educativa sobre digitopuntura con el objetivo de capacitar todo el personal técnico que brinda servicios en esta instalación.

Referencias bibliográficas

1. AuE. ; (2000) Medicina Bioenergética. Ciudad Habana; editorial Científico Técnico: 51-3.
2. Alfonso Carmen. .Dedos que evitan o curan enfermedades .Periódico Trabajadores, sección salud. Disponible en: <http://saludparalavida.sld.cu/modules.php>
3. Colectivo de Autores (2004) Maestría Bioenergética. (Monografía en CD

Roma habana. Consultado 5 de Mayo. 2006

4..Croché Víctor H. (2000), Aspectos Inmunopatológico. (Monografía en CD Rom) Buenos Aires: ed Aventis: 21.Disponible en <http://www.alergovirtual.org.ar>. Consultado junio 2007.

5. Digitopuntura (Biblioteca virtual de la Salud).disponible en:

<http://www.usuarios.lycos.es/fandino/terapia/doin.htm>.consultado 4 de Mayo 2007.

6. Información Pública OMS e Informe del Grupo de Trabajo OPS_ OMS sobre medicinas y

Terapias complementarias y alternativas. (2001)

7. Kohan Marcelo J (2000) Historia natural. (Monografía en CD Rom) Buenos Aires: ed Aventis: (2000):18.Disponible en <http://www.alergia.org.ar>. Consultado junio 2007

8. Mulet Pérez A, Acosta M (2000) Digitopuntura. 3ed. Holguín:64.

9. Shkoder DPJ (2001) Allergy y Clin. Inmunol: 108:s2_8.

10. Trinchén Ayala E. (2002) Manual práctico de Acupuntura. Rev. Ciencias Med. Holguín.:45.

Bibliografías

1. Arnoldo Domínguez, Domínguez P. La medicina Alternativa. Disponible en <http://bvs.sld.cu/revistas/Abril/v39-2000/Abril07200.HTM>.

2. Doval Borjas C, Rosell Puig W. (2002). Elementos básicos de Medicina Bioenergética para estudiantes de Ciencias Médicas. Edit: Ciencias Médicas.

3. European Society of Hypertension-European Society of Cardiology guidelines for the management of arterial hypertension.Guidelines Committee. Journal of Hypertension 2003;21:1011-1053.

4. Pargas Torres, Enfermería en la Medicina Natural y Tradicional: Habana: ed Ciencias Médicas.2003:94.

5. Vale López A. (2003). Manual de Acupuntura. Trabajo Premiado en FORUM de Ciencia y Técnica. Quemado de Guines,

6. Veitia Silvio, Santana Alfredo. (2003) Acupuntura y técnicas afines de la Medicina Tradicional Asiática. Educ. MedSoft Copyright.