



**CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE MEDICINA
TRADICIONAL PROTECCIÓN, PROMOCIÓN, Y EJERCICIO
DE LAS PRACTICAS, TÉCNICAS Y TRADICIONES
TERAPÉUTICAS COMO DERECHO Y PATRIMONIO
HUMANO**

FUNDACIÓN OMSIRI A.C.

“Somos tú...somos todos”

T E S I N A

**OBESIDAD Y FACTORES DE RIESGO EN PACIENTES DE 20 A 59 AÑOS DE
EDAD DEL CENTRO DE SALUD XHIXHATA DE JILOTEPEC MÉXICO QUE
ACUDEN AL SERVICIO DE NUTRICIÓN EN EL MES DE ENERO.**

PARA OBTENER LA CERTIFICACIÓN EN ACUPUNTURA

PRESENTA:

MAYRA ADONAI AGUILAR MOLINA

FEBRERO 2022

ÍNDICE

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
JUSTIFICACIÓN.....	5
OBJETIVOS.....	6

MARCO TEÓRICO

1. OBESIDAD.....	8
2. ETIOLOGÍA DE LA OBESIDAD.....	10
3. CUADRO CLÍNICO.....	13
3.1 Cuadro Clínico en Acupuntura	15
4. DIAGNOSTICO.....	17
4.1 Diagnostico Con Acupuntura.....	17
5. TRATAMIENTO.....	18
5.1 Tratamiento Con Acupuntura.....	18
6. CUADROS Y GRAFICAS DE CUESTIONARIOS.....	20
CONCLUSIONES.....	23
BIBLIOGRAFÍA.....	24

INTRODUCCIÓN

La siguiente investigación tiene un contenido general acerca del cuadro clínico de la obesidad y factores de riesgo, el tratamiento con acupuntura.

Se plantea una solución por medio de la acupuntura para restaurar los desequilibrios ocasionados por la obesidad.

Se diseñan estrategias por medio de diagnósticos previos, que con apoyo de la Medicina Tradicional China (acupuntura), sean apropiados accesibles y de fácil uso a quienes practican acupuntura y a sus usuarios.

Por consiguiente el trabajo de investigación lo divido en tres partes en la primera parte que consiste en dar a conocer sus orígenes, conceptos y temas relacionados con el mismo.

La segunda parte consiste en la metodología y el desarrollo durante el proceso de investigación y la tercera parte donde se expresa con cuadros y graficas la incidencia de personas que padecen obesidad.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El motivo por el cual me interese en este tema, es que hoy en dia la mayoría de la población presenta desequilibrios a causa de la obesidad (Enfermedades asociadas como Accidente Cerebrovascular, Apnea del Sueño, Hipertensión Arterial, Litiasis Biliar, Mayor Riesgo de Sufrir Cáncer de Mama, Útero Y Colon, Arterioesclerosis , Trombosis, Pie Plano, Gota, Artrosis, Diabetes Mellitus, Hígado Graso Dislipidemias, e Infartos).

De igual manera me da inquietud por saber ¿en qué sexo predomina más? Pues en la actualidad el sobrepeso y la obesidad son uno de los problemas de salud que mas aquejan a la población, ya que no solamente es característica de la población adulta encontramos que en la actualidad 3 de cada 10 niños entre 5 a 11 años padecen sobrepeso y obesidad, mientras que en la población adolescente entre 12 a 19 años 38 de cada 100 padecen de sobrepeso y obesidad acrecentando la problemática a futuro.

JUSTIFICACIÓN

En la actualidad existen muchos adultos, adolescentes y niños con obesidad buscando alternativas para adelgazar y lo que se pretende con esta tesina es ayudar por medio de la acupuntura a disminuir parcial o totalmente su grado de obesidad.

Se a observado que la mayor prevalencia ha sido en el grupo etario de 20 a 59 años de edad quienes se interesan mas por la búsqueda de alternativas para lograr tener un peso de acorde a su estatura y para mejorar la calidad de vida.

OBJETIVOS

GENERAL

Detectar mediante DIAGNOSTICO LOS FACTORES DE RIESGO OCASIONADOS POR LA OBESIDAD Y ASI brindar un tratamiento alternativo por medio de la Medicina Tradicional China (acupuntura) para restaurar todos los órganos.

ESPECÍFICO:

- Identificar en que pacientes hay mayor éxito con tratamientos de acupuntura junto con un equipo multidisciplinario de apoyo (Nutrición, Psicología, Endocrinologos.)

MARCO TEÓRICO



1. OBESIDAD

Es una enfermedad crónica de etiología multifactorial que se desarrolla a partir de la interacción de factores genéticos, sociales, conductuales, psicológicos, metabólicos, celulares y moleculares.

La OMS (Organización Mundial de la Salud) define la obesidad como un IMC (Índice de Masa Corporal) igual o superior a 30kg/mts² y describe a la obesidad como la acumulación normal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud.

Es una enfermedad es si misma, un signo de enfermedad en trastornos como el hipotiroidismo o la enfermedad de Cushing y un factor de riesgo para desarrollar diabetes mellitus tipo 2, enfermedad cardiovascular, hipertensión arterial, enfermedades de la vesícula biliar y algunos tipos de cáncer .

Supone un desequilibrio entre la energía ingerida a través de los alimentos y la energía gastada en el desarrollo de la actividad corporal y se define por la cantidad de grasa corporal acumulada. (Gonzalez, 2010) (Diez Domingo M Isabel, Fernandez Jimenez J Luis, Lopez Sanchez Susana, Martin Alvarez Riardo, Martinez Santiago Alejandra, Romero Hernandez Marta, Uceda Gomez Pilar , 2008)

En el tratado de medicina tradicional china esta patología esta producida por un fallo global de la distribución del Bazo, es una enfermedad cultural porque en tiempos de guerra, en sitios donde hay poco que comer las obesidad es mucho menos frecuente.

En la Obesidad, en realidad, se juntan habitualmente dos factores:

- Una ingesta excesiva de alimentos procesados y comida rápida que son más accesibles en disponibilidad y precio que los alimentos de origen natural.

➤ Mala distribución de los mismos

Aunque también intervienen otros factores como problemas hormonales y psíquicos. (Corporal, 1999)

Se conocen diferentes clasificaciones para la obesidad:

Por la distribución de tejido adiposo.

Por su origen exógeno y endógeno de tipo celular, la dependiente del índice de masa corporal (IMC) por su etiología.

La obesidad según su origen exógeno se origina por causas de la ingestión excesiva calórica y de tipo endógeno cuya causa es producida por disturbios hormonales y metabólicos. También la encontramos primaria cuando se presenta un desequilibrio entre la ingestión de alimentos que provienen de la dieta y el gasto energético, así como la secundaria que se deriva de determinadas enfermedades provocando el aumento de tejido adiposo. (Diez Domingo M Isabel, Fernandez Jimenez J Luis, Lopez Sanchez Susana, Martin Alvarez Riardo, Martinez Santiago Alejandra, Romero Hernandez Marta, Uceda Gomez Pilar , 2008) (Gonzalez, 2010)

2. ETIOLOGÍA DE LA OBESIDAD

La obesidad como ya se ha mencionado es una enfermedad multifactorial y compleja, su génesis se refleja a partir de ciertos factores entre ellos los factores genéticos, ambientales, conductuales, psicológicos, malos hábitos de alimentación, sedentarismo etc.

Los genéticos se relacionan con determinadas enfermedades hereditarias que influyen en la distribución de la grasa corporal en la necesidad de comer y la sensación de saciedad.

Sin embargo la mayoría de los casos son los factores psicológicos, nutricionales y socioculturales los que más inciden en la génesis de este trastorno.

La ansiedad el estilo de vida sedentaria, el hábito de comer fuera de casa o de efectuar comidas rápidas y desordenadas, la ingesta excesiva de grasas, dulces, alcohol, la asociación comida-placer-diversión o gordura-salud han provocado que en la actualidad la obesidad sea uno de los problemas de salud más frecuentes en el mundo desarrollado. (Gonzalez, 2010)

Etiología	
Alimentación inadecuada	El sobreconsumo de alimentos ricos en calorías y grasas, y de bebidas alcohólicas y azucaradas favorece el sobrepeso.
Falta de sueño	Las personas que duermen poco habitualmente tiene más probabilidades de desarrollar obesidad.
Edad	Con los años se tiende a perder masa muscular y movilidad con la que disminuye la capacidad de quemar

<p>Tabaco</p>	<p>calorías.</p> <p>Dejar de fumar se asocia, por diferentes motivos, o una disminución del gasto y un aumento del ingreso energético.</p>
<p>Endocrino</p>	<p>Obesidad ovárica: se observa en el síndrome de Stein-Leventhal que se caracteriza por amenorrea, hirsutismo, aumento excesivo de peso.</p> <p>Hiperinsulinemia; se presenta en personas con Diabetes tipo 2 que requieren de insulina, la cual favorece la síntesis de grasa y su tejido adiposo</p> <p>Hiperfunción suprarrenal: se presenta un aumento de peso, con distribución característica en la región faciotroncular del cuerpo, debido a la producción de glucocorticoides.</p>
<p>Sedentarismo</p>	<p>La televisión, la computadora, los medios de transporte, los ascensores, todo tiene a que nos movamos cada vez menos.</p>
<p>De origen hipotalámico</p>	<p>Hipotiroidismo: ocasiona el incremento de peso. Se presenta cuando hay un daño en el hipotálamo, que provoca hipofagia y como consecuencia obesidad.</p>

De origen genético	El incremento de peso se debe a alteraciones cromosómicas. La probabilidad de desarrollar obesidad cuando los dos padres la padecen es del 70 % y del 40% cuando es solo uno. Si ambos padres son delgados la probabilidad es del 10%.
Por medicamentos	Se origina por la ingestión de algunos fármacos entre ellos están los glucocorticoides, broncodilatadores, insulinas, antidepresivos y estrógenos.

(Gonzalez, 2010) (Publicaciones, 2017)

3. CUADRO CLÍNICO

Debido a los malos hábitos de los individuos, son los responsables del desarrollo de la obesidad en aumento cada día, que trae consigo mismo múltiples cambios, ya que se presentan tanto alteraciones externas como internas en el cuerpo humano y no solo estas sino de índole social y psicológicas que se ven reflejados en el individuo.

El aumento e peso no ocurre de la noche a la mañana sino a lo largo del tiempo, paulatinamente y nos damos cuenta de que hemos engordado por que la ropa nos queda apretada, la báscula acusa un aumento de peso, hay exceso de grasa a nivel abdominal.

El aumento de peso: se ve reflejado en el aumento de tejido adiposo que se absorbe alrededor del cuerpo.

- Estrías cutáneas: se generan por distención de la piel, usualmente son blanquecinas y rosado se localizan en cadera, la región superior de los muslos y brazos.
- Acantosis nigricans: manifestación dermatológica de hiperinsulinismo, causa oscurecimiento y engrosamiento de la piel con pliegues irregulares, por lo general en zonas como la nuca, los laterales del cuello axilas e ingles.
- Problemas ortopédicos: debido al aumento de peso comienzan por dolores de huesos en los pies, dolor en la columna lumbar, cadera, rodillas, incluso presentan deformidad de los huesos antes mencionados.
- Problemas genitales: se presenta infertilidad en algunos varones puede originar acumulación de grasa en el pene.
- Acumulación de grasa en glándulas mamarias; crecimiento de mamas se observa más en hombres y rara vez en mujeres.
- Síntomas cardiorrespiratorios: se presentan cuando hay disminución de la capacidad física originando fatiga, somnolencia, hipoxia, e insuficiencia cardiaca.

- Tensión arterial: aumento de la presión arterial.
- Problemas psicológicos: baja auto estima ansiedad y soledad.

(Gonzalez, 2010)

3.1 Cuadro clínico en acupuntura

La teoría del Yin y Yang se compone principalmente de los principios de oposición, interdependencia, crecimiento y decrecimiento e intertransformación del Yin y el Yang estas relaciones son ampliamente usadas en la Medicina Tradicional China para explicar la filosofía y patología del cuerpo humano y sirve de guía para el diagnóstico y tratamiento en el trabajo médico. (fundamentos de Acupuntura y Moxibustion de China , mayo 2019)

La deficiencia de Qi combinada de Estomago y Bazo así como deficiencia de Yang de Bazo lleva a la formación de Humedad y flema. Los síntomas asociados son distensión, llenura estomacal, heces blandas, desgano de hablar, sudoración al moverse al mínimo, aversión al frío, hinchazón facial y de los miembros, cansancio, orina clara y abundante, la lengua es pálida con escasa saburra blanca el pulso es débil y deficiente.

En patrones de exceso se puede identificar

Humedad y Flema en Bazo y Estomago: obesidad fisca apetito excesivo, preferencia por comida dulce y grasosa, opresión torácica y gástrica, cansancio, aversión al calor, lengua hipertrófica con capa gruesa y húmeda pulso de cuerda y resbaladizo.

Hiperfuncionamiento del Yang en Jiao Medio: se presenta en pacientes con obesidad primaria debido al exceso en ingesta de alimentos particularmente dulces el cual afecta el bazo, aumenta el número de células grasas con acumulo de humedad, se puede caracterizar por manifestaciones clínicas como hiperfagia, sensación de hambre, aumento de la masa corporal, dilatación abdominal, estreñimiento, la piel es delgada y el pulso difícil de encontrar.

Estasis e Sangre: es observada en pacientes con obesidad secundaria o hereditaria y se manifiesta como un paciente con forma corporal gruesa, dolor de pecho, palpitaciones, vértigo, tinitus, mareo, la piel es delgada y amarilla, lengua rojiza y pulso débil.

Estancamiento de Qi de Hígado y el Jiaos. El estancamiento de Qi de Hígado se caracteriza por depresiones, enojo son respuestas emocionales, su cuadro clínico es dolor en hipocondrios y costillas. Al invadir Estomago y Bazo se produce diarreas y dolor distintivo, alteraciones en el flujo de Qi en los Jiaos que hace aumentar la humedad y acumulación de flema.

Calor en estomago e intestinos; se caracteriza por sensación de ardor y fuego en región epigástrica, reflujo acido, sed con preferencia en bebidas frías, apetito voraz, y mucha hambre, vomito, orina amarilla, la lengua es roja con saburra amarilla pulso rápido. (Corporal, 1999)

4. DIAGNOSTICO

Esta enfermedad se encuentra presente en la población originándose de diferentes maneras, aumentando su incidencia global, que resulta preocupante.

Es importante no solo conocer el grado de obesidad sino la presencia de obesidad abdominal y central.

Las dos medidas básicas para diagnosticar la obesidad en general, y la obesidad central en particular, son el Índice de Masa Corporal y el perímetro de cintura respectivamente.

La OMS la clasifica como;

30 a 34.9 kg/mts² Obesidad grado 1

35 a 39.9 kg/mts² Obesidad grado 2

Mas de 40 Obesidad mórbida

(Gonzalez, 2010)

4.1 Diagnostico con acupuntura:

Es necesario realizar una valoración del estado de salud mediante la Historia Clínica donde registramos antecedentes familiares, antecedentes patológicos personales y no patológicos, antecedentes hereditarios, tipo de medicamentos que toma, si presenta alergias, hábitos tóxicos , si la paciente es mujer será el registro ginecológico- obstétrico, entre otras que se consideren de gran importancia saber, entre otros como historia de hábitos alimenticios, también en este momento se podrá hacer una exploración visual del paciente que permitirá identificar si esta en deficiencia o en exceso (observando cabello, ojos, manos piel), esto con la finalidad de iniciar un tratamiento que restaurar los desequilibrios del paciente. (Corporal, 1999)

5. TRATAMIENTO

El tratamiento más extendido de la obesidad se basa principalmente en la disminución de la ingesta calórica y el incremento de la actividad metabólica mediante la realización de ejercicio. También se emplean medidas farmacológicas que eliminen la sensación de hambre y apoyo psicológica. Una vez logrado el peso adecuado, se inicia el régimen de mantenimiento con una dieta equilibrada ajustada a las necesidades de cada persona. (Gonzalez, 2010)

5.1 Tratamiento con acupuntura

Depende del diagnóstico y el tratamiento se enfoca en resolver el desequilibrio. Pueden ser en exceso o deficiencia de Qi o deficiencia de Yang que afecta de forma excesiva los diferentes órganos Zang- Fu y permite el acumulo de Humedad Flema entre la piel y los músculos.

Los puntos de Acupuntura nos sirven para disminuir la ansiedad el cortisol la hormona de el estrés puede afectar al peso de varias maneras interrumpe la digestión contribuye a la depresión.

La acupuntura mejora la digestión, baja los niveles de estrés y los niveles de ansiedad. Existen cuatro canales que son muy importantes:

Ren Mai

Du Mai

Bazo

Estomago

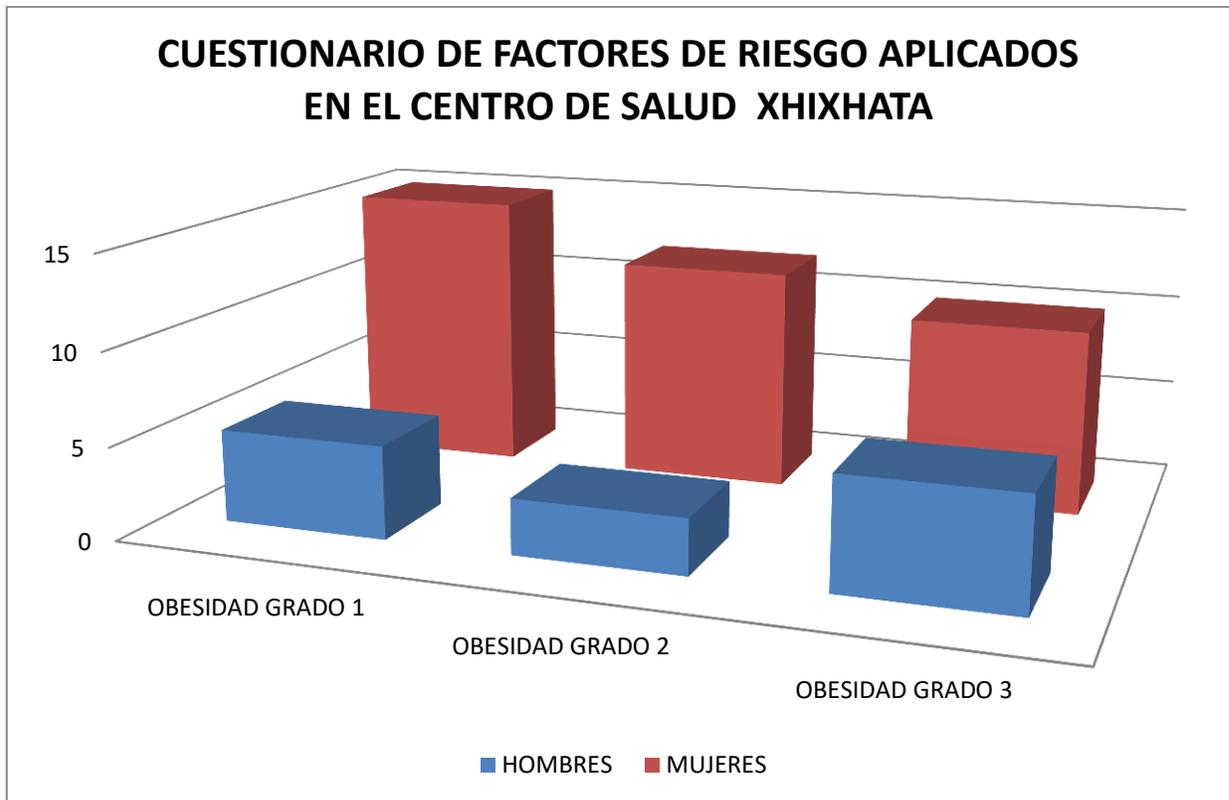
(Corporal, 1999)

Los puntos a seleccionar dependen del diagnóstico:

- Hiperfuncionamiento del Yang del Jiao medio: Ren 12 , E36, V21, B4, pueden ser puncionados o moxados.
- En estancamiento de Humedad y Flema se podría considerar puntos como V20, V22, H13, E40, B9, B6.
- En bloqueo de Qi por estancamiento de Sangre los puntos serian V15, V18, Ren15, PC6, E36.

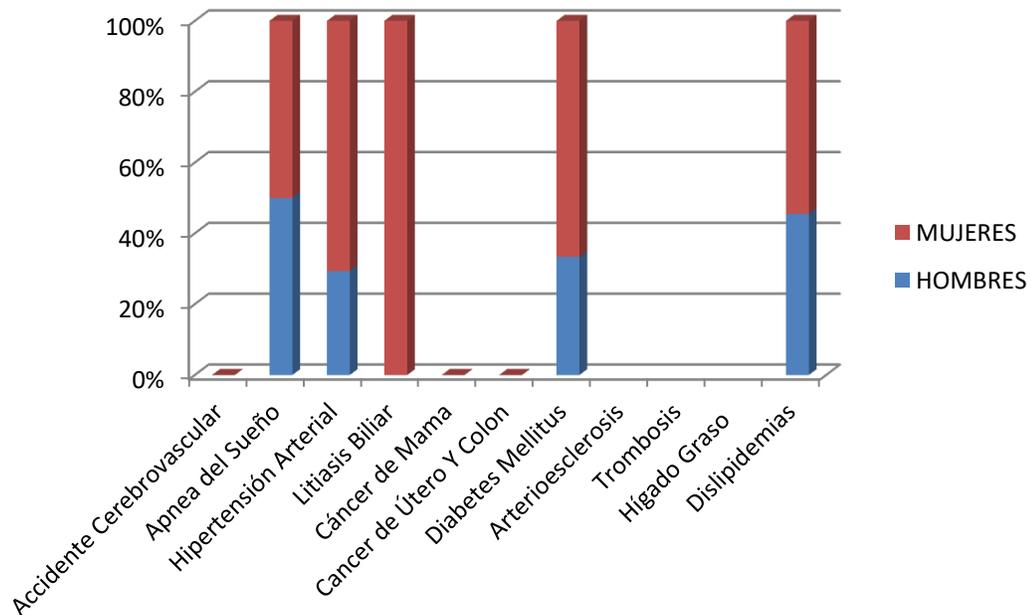
Las técnicas usadas en acupuntura varían de acuerdo a los principios del tratamiento no hay una fórmula matemática y única de manejar la obesidad, debe de hacerse de acuerdo a los patrones identificados y con herramientas como la Acupuntura la Moxibustion, la Uriculoterapia por nombrar algunas técnicas también acudir con el Nutriólogo, realizar actividad física y tratamiento psicológico. (Corporal, 1999)

6. CUADROS Y GRAFICAS DE CUESTIONARIOS

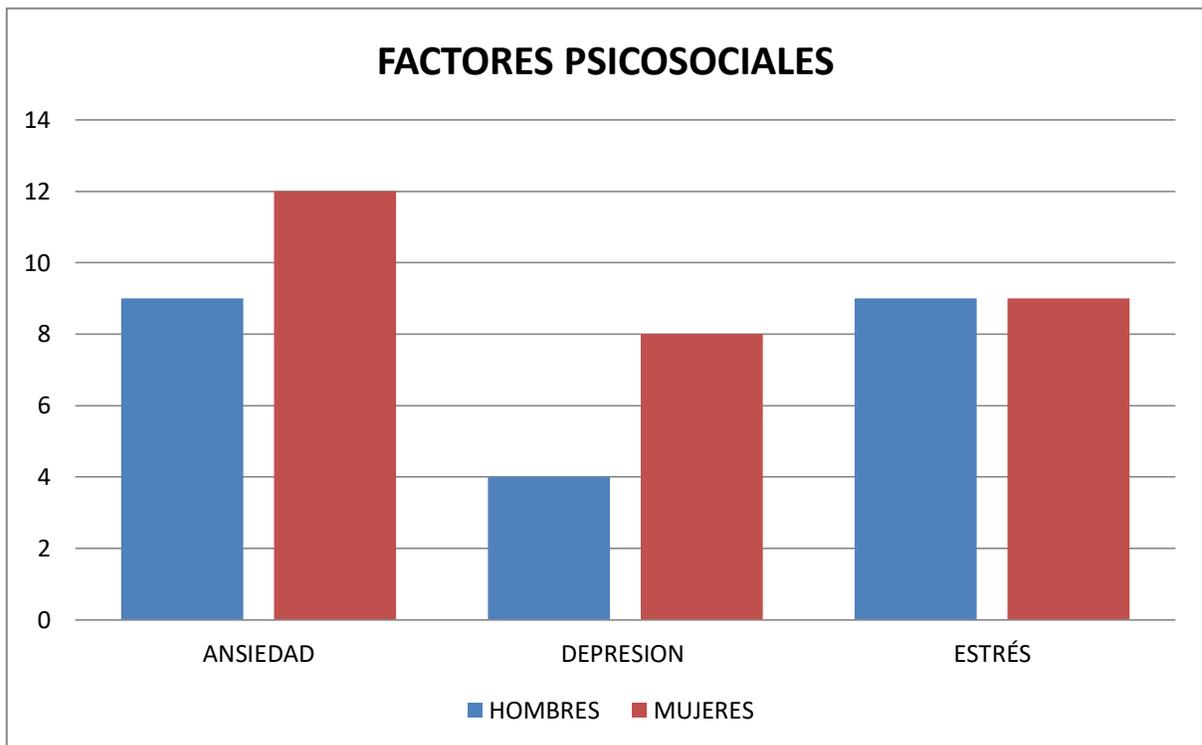


Del total de pacientes que acudieron al centro de salud Xhixhata en el mes de Enero tanto hombres como mujeres se encuentran en el grado de obesidad tipo 1.

FACTORES DE RIESGO DE ACUERDO A HISTORIA CLÍNICA



Del total de los pacientes que acudieron en el mes de Enero al servicio de Nutrición y que presentan obesidad tipo 1 tanto hombres como mujeres padecen más de una patología lo cual desarrolla más desequilibrios.



Los factores Psicosociales en el centro de salud Xhixhata fue uno de los mayores porcentajes que presenta la población ya que la ansiedad el estrés y la depresión son causa de desarrollar obesidad.

CONCLUSIONES

La obesidad es mas frecuente en el mundo. Por eso es necesario desarrollar nuevos tratamientos efectivos para el manejo de esta.

La frecuencia de pacientes que presentan Obesidad en el Centro de Salud de Xhixhata de Jilotepec Estado de México en el periodo de Enero fue de 51 casos entre hombres y mujeres en edad de 20 a 59 años de edad. Con múltiples factores de riesgo.

La Obesidad se da más por factores Psicosociales en Mujeres con grado de obesidad tipo 1 aunque no son propias de padecer obesidad.

Las alteraciones psicosociales en la persona obesa suelen ir interrelacionadas con otras por eso es fundamental plantear un tratamiento ya que de ser ignoradas podría dificultar el tratamiento para adelgazar/ o mantener el peso logrado.

Es importante realizar una evaluación completa de la persona Obesa para poder abordar con acupuntura y junto con un equipo multidisciplinario y especifico a cada paciente.

Bibliografía

- Corporal, J. L. (1999). *Tratado de Sanacion en el Arte del Soplo*. Carretera de la Roda s/n, Pozoamargo 16708 Cuenca España, cancan Quintana Roo.: Escuela Neijing , Escuela de Formacion de Tecnicas Orientales Neijing.
- Diez Domingo M Isabel, Fernandez Jimenez J Luis, Lopez Sanchez Susana, Martin Alvarez Riardo, Martinez Santiago Alejandra, Romero Hernandez Marta, Uceda Gomez Pilar . (2008). *Manual de Enfermeria* . Barcelona España: Lexus Editores.
- fundamentos de Acupuntura y Moxibustion de China* . (mayo 2019). Mexico : Editorial del Instituto Latinoamericano de Medicina Oriental .
- Gonzalez, J. A. (2010). *Obesidad un enfoque multidisciplinario* . Norte 1-j Num.4523, Col.Guadalupe Victoria CP07790, Mexico DF.
- Publicaciones, A. P. (2017). *Guías Esenciales Para la Salud*. Avenida Eugenio Garza Sada Sur 2245: katz Editores .