

CUADERNOS DE INNOVACIÓN DIAGNÓSTICA Y CLÍNICA

n°01 ENERO 2014

Prólogo

Editorial. El ictus en Medicina Biológica.

Estudio de los síndromes

Vacío doble de Sangre de Corazón e Hígado

Estudio de los síntomas

Estudio de los senos

Medicina Interna

Neumología: Broncolitiasis.

ORL: Pulpitis Aguda.

Oftamología: Tracoma – Conjuntivitis granular.

Psiquiatría

Los órganos y la psique.

Oncología

Neumonitis por irradiación.

Qi Koan

Agujetas.

Fitoterapia

Director: Félix D. Irigoyen

INSUMED BIOTECNOLOGÍA



DOCUMENTACIÓN
PARA USO
EXCLUSIVO
PROFESIONAL

PROLOGO

La cólera emocional no se señala como tal en la literatura médica china sino que se precisan conceptos varios como ira, irascibilidad, agitación, irritabilidad, mal carácter, inestabilidad emocional y/o conducta maníaca para expresarla.

No puede ser de otra manera pues la pretensión nosológica de encasillar caracteres, conductas, pensamientos, síntomas y patologías ha supuesto otra neurosis, la de pretender hacer pasar el psiquismo humano por el embudo de la clasificación que permitiese un estudio más pormenorizado de cada caso.

Hoy he tenido una entrevista con un hombre de 48 años etiquetado de depresión mórbida en el que es obvio un cuadro obsesivo, una ansiedad severa, y un trastorno de la personalidad todo ello bien personalizado en su sintomatología. Cualquier cuadro de disfunción mental se aúna en un conjunto de múltiples expresiones, de cambios constantes, de etiologías diferentes que reclaman reequilibrios imposibles en apariencia.

Así pues, la cólera es una pero su expresión es múltiple.

De la ira gestual más comedida, al grito rabioso, la respuesta violenta desmedida y brutal, la mirada que desprecia, el sarcasmo cruel, todo ello es cólera pero en algunos casos el episodio colérico se llena de violencia directa, es decir de agresividad, constituyendo un salto hacia la mayor gravedad del cuadro en su valoración.

La cólera como emoción de componente orgánico que también es, se constituye a partir de un metabolismo hepático, de un *Fuego Plenitud de Hígado* como cualquier acupuntor señalaría.

La agresividad, en cambio, se establece sobre la vía metabólica de la hiperactividad hepática pero sobre la que se asocia otro *Fuego de Corazón* ligado a *Flema*.

En esta situación el paciente es dominado por la agresividad, es decir por la conducta criminal puesto que con frecuencia aquella es la clave de esta.

He aquí por tanto, la importancia de esta precisión: La agresividad – criminalidad en su componente biológico es una respuesta que parte de la hiper-estimulación del nodo sinusal para involucrar a la vez a la corteza cerebral en que cristaliza una específica emoción: La agresividad.

Agresividad envuelta en agitación fácil y en mal carácter, en inestabilidad emocional y en conducta maníaca, pero también con signos

obvios de fuego cardiaco como pulso tenso y rápido, lengua escarlata, gritos sin razón, fuerza física llamativa, ápice lingual más rojo o punteado.

No obstante, en esta dificultad inherente al manejo de algo tan etéreo como el alma humana, la experiencia clínica china concreta en un esquema etiológico y en una fitoterapia específica el tratamiento para corregir la agresividad como emoción y como conducta.

Podemos por tanto, controlar la agresividad y lo que la conducta criminal conlleva de esta y lo conseguimos con una fitoterapia específicamente diseñada para enfriar el hipermetabolismo del nodo sinusal.

EDITORIAL

EL ICTUS

LAS HEMORRAGIAS INTRACRANEALES Y LA MEDICINA BIOLÓGICA

El ictus es la segunda causa de muerte en todo el mundo y la segunda causa también de discapacidad.

Ambos problemas constituyen por tanto, una preocupación clínica, social, económica e investigadora formidable que no deja de producir evidencias y progresos en su comprensión, en su diagnóstico de marcadores y síntomas de advertencia e incluso en su tratamiento.

El resultado actual es obvio: Mejoría de la supervivencia y mejoría de los cuadros de discapacidad inducida a largo plazo.

En esta situación cabe preguntarse cuál puede ser el papel de la Medicina Biológica en el diagnóstico y tratamientos del ictus tanto en el plano preventivo como en el curativo de las secuelas que induce.

Para ello, se impone entender el control que la farmacopea garantiza sobre cada causa del ictus y el control que la Medicina Biológica puede aportar para completar protección y cura de la lesión cerebral inducida.

- 1) Las hemorragias cerebrales inducidas por hipertensión arterial parecen reducirse en tanto se van produciendo mejorías en el tratamiento hipertensivo lo que explica el nulo avance de la incidencia de ictus por esta causa entre 1980 y 2006.

El estudio biológico del ictus asociado a HTA nos muestra que tanto la enfermedad (el ictus) como la disfunción (HTA) se explican juntas en síndromes como:

1. Hiperactividad metabólica hepática o *Exceso de Yang del Hígado* que mediante una acción ó *Viento* a distancia agrede la vascularidad.
2. Obstrucción vascular por edema o “flema”, es decir por acumulación de *Humedad – Mucosidades* en el muro arterial.
3. *Estancamiento de Sangre* intravascular cerebral.
4. Por *Vacío de Yang y de Yin* lo que constituye una debilidad de la estructura vascular y a la vez un ataque específico neuroendocrino (*Vacío de Yin*) que concreta una agresión sobre el muro vascular decaído energéticamente.

Estas cuatro situaciones biológicas explican ambas disfunciones, HTA y hemorragias vasculares cerebrales aunque cada una de ellas pueda entenderse en otros síndromes, por separado.

Este diagnóstico constituye un complemento terapéutico preciso y supone un conocimiento fascinante del proceso del ictus que esperamos sea aprovechado por la cardiología oficialista.

Una cura con **B-2, B-8, B-3, B-4** y **B-5A** supondrá una cura de fondo global que el terapeuta deberá precisar prescribiendo una u otra de acuerdo a la biología del hipertenso.

La garantía suprema de evitar ictus por HTA proviene de la específica fitoterapia que seamos capaces de prescribir.

1. HTA por *Hiperactividad de Hígado*: **B-284**.
2. HTA por *Fuego Mucosidades*: **B-285**.
3. HTA por *Vacío de Yin de Hígado y Riñón*: **B-286**.
4. HTA por *Desregulación de Chong y Ren*: **B-287**.
5. HTA por *Estancamiento de Sangre*: **B-288**.
6. HTA por *Obstrucción de flemas turbias y Humedad*: **B-289**.
7. HTA por *Vacío de Qi y Yin*: **B-290**.
8. HTA por *Vacío de Yin y Yang*: **B-291**.

Está, además, acreditada la relación entre hipertensión arterial y micro-sangrados cerebrales profundos que las nuevas técnicas de resonancia magnética ponen en evidencia y que esta fitoterapia personalizada ayuda a prevenir decisivamente.

- 2) A diferencia del cuadro anterior productor de ictus, constituido por HTA y que los estudios actualizados indican en una prevalencia en retroceso, está el producido por el uso de anticoagulantes en que la coincidencia con la fibrilación auricular parece inducir mayor riesgo de ictus.

Por tanto, hay una asociación evidenciada entre toma de anticoagulantes, fibrilación auricular e ictus.

Pero ¿Qué explicación biológica acompaña a esta situación de riesgo vascular cerebral?

Puesto que la anatomía patológica de la fibrilación articular no está bien determinada en cuanto a la lesión vascular que induce, pero todo apunta a que el mismo factor de producción de embolia pulmonar, con obstrucción de la arteria pulmonar y con material sólido hemático, se produce en el interior vascular cerebral debemos reclamar fitoterapia contra *Estancamiento de Sangre* y

obstrucción en los *Jing Mai* o contra *Calor Tóxico* o contra obstrucción por *Humedad Frío Mucosidades* y *Qi*.

Se comprueba, por tanto, la necesidad de abordar el estudio de cada caso de ictus con las separatas de ictus delante para comprobar la etiología biológica a la vez de la etiología fisiológica en cada enfermo.

- 3) La angiopatía amiloide expresa una anatomía patológica específica, la del micro-sangrado no profundo sino lobar, es decir, situado en la periferia lobular cerebral.

La amiloidosis define una degeneración tisular por acumulación de proteínas fibrilares alteradas en su estructura espacial, en su plegamiento cruzado, lo que les hace precipitar en el tejido intersticial como material hialino que presiona el ámbito celular.

Esto ocurre en la demencia senil y en el Alzheimer, en el mieloma múltiple, en las poli neuropatías, en la artritis reumatoidea, en otras patologías y en esta angiopatía amiloidea del micro-sangrado lobar.

La amiloidosis se produce por *Calor de Hígado* y *Corazón* asociado a *Mucosidades Calor*, por *Frío Mucosidades Viento en Pulmón*, por *Mucosidades Humedad* asociado a *Vacío de Qi de Bazo* o a *Vacío de Yin* o a *Calor Tóxico* o a *Estancamiento de Qi*.

La mayoría de pacientes con hemorragias intracerebrales pequeñas se recuperan bien con buena atención cardiológica y vascular pero mucho mejor con la incorporación de fitoterapia correctora del contexto biológico causal.

- 4) Puesto que el tamaño de la hemorragia en el momento inicial de la ruptura vascular tanto como el aumento posterior de su volumen y el desarrollo de la hemorragia ventricular son considerados como de mal pronóstico en la evolución de la lesión vascular cerebral deberíamos entender la etiología biológica que determina ambos procesos específico para procurarles una corrección fitoterápica igualmente específica.

En cardiología se desconocen las causas por las que un ictus es mayor o menor y las propias de que aumente el tamaño del hematoma con lo que el único recurso es la cirugía, el control de la presión arterial y la cura con coagulantes (o con antagonistas de los anticoagulantes) lo que constituye una cura imprecisa.

En Medicina Biológica se ha evidenciado que el tamaño de la lesión inicial cerebral vascular no está sujeto al azar o a factores misteriosos sino a tres cuadros que los explican.

1. *Viento Mucosidades* que obstruyen los *Jing Mai* (**B-16**).
2. *Estancamiento de Sangre y Vacío de Qi y de Sangre en Jing Mai* (**B-16A**)
3. *Doble Vacío de Yin y Yang* con resultado de un *Fuego por Vacío* agobiante de la vascularidad cerebral (**B-110B**).

Para un terapeuta que se inicia en la evaluación de síntomas y síndromes esta propuesta puede resultarle compleja. Para alguien que aborda el estudio de cada especialidad médica desde el estudio del Nivel II este diagnóstico personalizado de las causas del mayor tamaño de la lesión cerebral por ictus le resultará deslumbrante aunque más aún le encantará saber que **B-110**, **B-110A** y **B-110B** son la fitoterapia específica y personalizada para impedir la lesión o la gravedad del proceso.

ESTUDIO DE SÍNDROMES

VACÍO DOBLE DE VACÍO DE SANGRE DE CORAZÓN Y DE HÍGADO

El estudio de los síndromes combinados de Vacío determinan cuadros patógenos y enfermedades que no pueden ser entendidos sin la comprensión de dos o más síndromes que asociados constituyen el cuadro global causal.

Empezamos estudiando el *Vacío de Sangre de Corazón e Hígado* y analizaremos qué ocurre en el cuerpo entero cuando se asocian varios otros *Vacíos de Sangre, Vacíos de Qi, Vacíos de Yang o de Yin* o cuando se producen defectos de comunicación entre *Corazón y Riñón* o entre *Hígado y Bazo*.

Estos cuadros combinados suponen una lección diagnóstica de alto valor que insto a estudiar con gran interés no solo por su valor magistral sino porque al aportar también el remedio específico para su corrección estamos ofreciendo soluciones directas de gran valor clínico.

Vacío combinado de Vacío de Sangre de Corazón y de Hígado

Este doble vacío explica un conjunto de los síntomas del psiquismo agitado y de los que se presentan cuando los tejidos gobernados por *Corazón e Hígado* no se nutren bien. Estos vacíos han sido, a su vez inducidos por consunción del *Jing* y la *Sangre* de suerte que *Corazón e Hígado* pierden su capacidad de almacenar *Qi*.

Queda así señalado un cuadro biológico que puesto que explica enfermedades emocionales, insomnio y episodios espasmódicos (entre cientos de síntomas) reclama un análisis intenso de lo que significan.

¿Qué significa *Vacío de Sangre de Corazón* y qué significa *Vacío de Sangre de Hígado*? Para poder responder a esta cuestión debemos aceptar que la información neuroendocrina que recibe el nodo sinusal para constituir un tono determinado en la mecánica cardíaca es la misma que recibe la corteza cerebral para constituir la mecánica psíquica y así se define en Medicina Biológica.

De este modo entendemos bien que si desde el ámbito neuroendocrino el nodo sinusal cardiaco recibe una información pobre en cortisol, aldosterona, corticoides sexuales, adrenalina y simpatismo e igualmente la sangre llega empobrecida de sustancias absorbidas, tanto el corazón como la corteza cerebral van a reaccionar con irregularidades cardiacas, mentales y orgánicas en general.

Vacío de Sangre de Corazón y de manera semejante *Vacío de Sangre de Hígado* expresan por tanto, un déficit metabólico específico producido por déficit neuroendocrino y sanguíneo y que además induce alteraciones mentales y orgánicas que vamos a ver.

Energéticamente hablando, es decir en un análisis del *Qi*, cuando el nodo sinusal, tal y como hemos señalado, presenta un déficit de estimulación va a actuar sobre el psiquismo induciendo patologías psíquicas pero puesto que *Corazón-Fuego* arrastra a *Hígado-Madera*, cierto metabolismo hepático se va a venir abajo completando el doble *Vacío de Sangre de Corazón e Hígado*.

INSOMNIO

El doble *Vacío de Sangre en Corazón e Hígado* induce Insomnio acompañado de agitación, de sueños profusos cuando el paciente alcanza el sueño, de vértigos, de palpitaciones, de preanemia, de neurastenia, de sequedad.

Insomnio sí, pero de un tono muy personal. Insomnio con debilidades pero con irritabilidad psíquica.

La cura específica es **B-619**.

PALPITACIONES – ARRITMIA

En el doble *Vacío de Sangre de Corazón e Hígado* las palpitaciones se establecen en un emotividad falta de coraje pero con enfados fáciles, vértigos, vista turbia, falta de lustre en el rostro y pulso fino y rugoso como expresando debilidad y anemia pero también agitación mental.

Combinar **B-470A** y **B-455**.

Las patologías que este doble Vacío induce expresan esta debilidad (neurastenia, fatiga nerviosa, memoria decaída) pero con agitación (irritabilidad, aftas, ansiedad, urticarias, signos de *Vacío de Yin*) y por tanto, proponen al terapeuta un reto diagnóstico de Nivel III.

DECAIMIENTOS

Los síntomas de vacío energético son evidentes en todos los procesos marcados por Vacío de Sangre en Corazón e Hígado pero en ciertos casos son abrumadores: Preanemia o anemia, inapetencia, fatiga total, lasitud, reglas de poco sangrado o nulo, cara pálida, acufenos, visión decaída.

Siempre en este Vacío doble de Sangre y en estos decaimientos tan obvios, también la agitación también estará presente aunque el déficit de Qi sea más obvio.

B-Qi, B-470D y B-455.

VERTIGO

Los vértigos y mareos son los síntomas y signos de la más amplia gama de posibilidades etiológicas puesto que cualquier síndrome puede inducirlos.

Este doble *Vacío de Sangre de Corazón e Hígado* también.

Fatiga e irritabilidad. Anemia o preanemia y astenia. *Vacío de Qi* y *Vacío de Sangre*: Una asociación peligrosa porque induce consunción (*Lao*) y porque debilita *Yuan Qi* (energía defensiva).

Purpura trombopénia, leucopenia, abscesos purulentos pero no por *Calor Tóxico* sino por *Vacío de Sangre* y por *Vacío de Qi*. Metrorragias y cefaleas de difícil catalogación porque el enfermo o presenta signos contrarios de vacío y de agitación. **B-555.**

EPISODIOS ESPASMÓDICOS

Los espasmos ligeros en manos y pies, con vértigos, palpitaciones y agitación mental, cara pálida o amarillenta, pulso fino y débil, anemia o preanemia, fotofobia y ojos secos, irritabilidad y sofocos expresan debilidad y signos propios de *Vacío de Yin*.

Estos dos tipos de señales, de decaimiento y de agitación a los que todo buen terapeuta debe sensibilizarse indican también la etiología de estos espasmos que si son ligeros trataremos con **B-619A** y si se trata de espasmos severos con **B-619B** puesto que en estos el *Vacío de Yin de Hígado*, la agitación mental y el *Vacío de Sangre* son obvios pero al

cuadro se le añade un *Viento* específico que transforma la debilidad y la agitación en una agresión a distancia que puede inducir encefalitis o meningitis que determinan la gravedad del proceso.

Conclusiones:

El diagnóstico a Nivel III supone capacidad de análisis de cuadros sintomáticos complejos.

Este del doble *Vacío de Sangre de Corazón e Hígado* así lo muestra.

El terapeuta debe acostumbrar su mirada y su reflexión hacia la preanemia, debilidad, fatiga, palidez y demás signos de *Vacío de Qi y de Sangre* y a la vez hacia la irritabilidad y agitación propias del *Vacío de Yin* para concluir este fascinante diagnóstico y comprensión patológica.

ESTUDIO DE SÍNTOMAS

ESTUDIO DE LOS SENOS

Los senos expresan en su morfología, sus signos, sus señales y en sus síntomas la biología entera de la mujer. Para la Medicina Biológica estas son sus valoraciones:

- 1) Los lobulillos dependen del *Meridiano de Estómago*.
- 2) Los conductos mamarios galactóforos: dependen del *Meridiano de Estómago* y del *Vaso Penetrante*.
- 3) Los pezones: dependen del *Meridiano de Hígado*.
- 4) La areola: depende del *Vaso Penetrante*.
- 5) El tejido graso del seno: del tejido graso general.
- 6) Las zonas del tejido conjuntivo: De las membranas (*Huang*).
- 7) Vasos sanguíneos del seno: del *Vaso Penetrante*.

DESARROLLA MAMARIO Y MEDICINA BIOLÓGICA

El tamaño de las mamas está ligado a la herencia en gran medida y a los factores biológicos siguientes.

- 1) El pezón está asociado a *Hígado* y su desarrollo explica la vitalidad enzimática hepática lo que a su vez define una sutileza sexual, mental y orgánica.
- 2) La mama de la mujer está asociada a *Estómago* (tamaño, forma y actividad).
- 3) La mama del varón está asociada a *Riñón*.
- 4) El *Estancamiento de Qi* y sus excesos o déficit son más propios del varón. Los desórdenes sanguíneos son propios de la mujer.

El *Estancamiento de Qi de Hígado* agobiado por el stress puede producir *Fuego*. El *Fuego* induce formación de *Mucosidades* a partir del edema. Ambos síntomas *Éxtasis de Qi* más *Mucosidades Calor* producen alteraciones mamarias.

- 5) Las mastitis de la pubertad inducen cambios en la morfología y tamaño de las mamas.
- 6) La ginecomastia aumenta el tamaño de las mamas en el hombre.

Nódulos en el seno

Los nódulos en seno se explican en los siguientes síndromes:

- Quistes móviles bilaterales (30 – 50 años): Mucosidades.
- Adenofibromas unilaterales: Más duras (en jóvenes 20 – 30): *Estancamiento de Sangre* o *Estancamiento de Sangre y Mucosidades*.
- Dolor con nudosidad en seno (durante la menstruación): *Estancamiento de Qi de Hígado* más *Estancamiento de Mucosidades*.
- Carcinoma de mama: La génesis del cáncer mamario se explica en la personal acción de 13 síndromes en cada enferma (ver Cáncer de Mama).

Senos pequeños (hacemos referencia senos que van a menos)

- 1) *Vacío de Qi y de Sangre*
- 2) *Vacío de Yin*

Senos que se caen

- 1) *Vacío de Estómago*
- 2) *Sequedad de Sangre*

ANOMALÍAS EN LOS PEZONES

Galactorrea

- 1) *Vacío de Qi y de Sangre de Bazo y Riñón*
- 2) *Vacío de Yang de Bazo y de Riñón*
- 3) *Estancamiento de Qi de Hígado*

Exudado amarillo y pegajoso en el pezón (Ectasia de conducto o Hiperplasia epitelial):

- 1) *Calor Humedad en Meridiano de Hígado*
- 2) *Calor Tóxico*

Hemorragia por pezón

- 1) *Calor de la Sangre – Calor Tóxico*
- 2) *Estancamiento de Qi de Hígado* que se transforma en *Calor* (hemorragia intermitente).

- 3) *Vacío de Hígado y Riñón y de Vaso Penetrante* (intermitente y pálida la sangre).

Pezones retraídos

- 1) *Estancamiento de Qi de Hígado más Estancamiento de Sangre más Estancamiento de Mucosidad*
- 2) *Calor Tóxico más Estancamiento de Sangre* (carcinoma de mama avanzado).

Pezones agrietados

- 1) *Estancamiento de Qi de Hígado que se transforma en Fuego B-3QH más B-2 más B-1.*
- 2) *Vacío de Yin de Hígado con Calor de la Sangre B-5 más B-2 más B-1.*

MEDICINA INTERNA

NEUMOLOGÍA

BRNCOLITIASIS

La broncolitiasis es la acumulación de espacios calcificados en el árbol bronquial.

Las patologías en las que esta precipitación cálcica se produce son:

1. Linfadenitis granulomatosa. Producida siempre por *Calor Tóxico* y Déficit de *WEI QI de Pulmón*. Es decir, **B-1** y **B-7**.
2. Aspiración de cuerpo extraño con impacto bronquial. La condición para que se produzca broncolitiasis es que el epitelio bronquial presente *Calor Tóxico* y *Déficit de WEI QI*. **B-1** y **B-7**.
3. Erosión de la mucosa bronquial y depósito de cartílago calcificado. Por tanto, **B-1**, **B-7** y **B-3**.

Comentario:

La calcificación distrófica se instala en arterias con aterosclerosis, válvulas cardíacas y en zonas de necrosis. Se produce primero el tejido intersticial que concentra el calcio por su afinidad a los fosfolípidos ácidos, y por la acción de fosfatasa de membrana. En segundo lugar es la misma célula la que se llene de calcio, por acción de los mitocondrias de células muertas.

Por tanto, hay que corregir:

- El *Estancamiento de Sangre y Qi*. **B-3** y **B-3QH**.
- El *Fuego de Hígado*. **B-2**.
- El *Vacío de Bazo Digestivo*. **B-4**.
- El *Vacío de Yin*. **B-5**.

OTORRINOLARINGOLOGÍA

PULPITIS AGUDA

La pulpitis expresa la congestión y supuración de la pulpa dental propia de los dientes afectados de caries y caracterizada por dolor dentario.

Los errores dietéticos como la comida excesivamente grasa dan como resultado una retención de calor hipermetabólico en estómago y digestivo en general y desde aquí un “acaloramiento” de boca y dientes que definimos como *Calor Humedad* y un ataque subsiguiente a la pulpa dental.

En una primera fase, exudativa, un terebrante dolor de dientes que amaina al frío y un agravado dolor al calor se presenta en la pulpitis.

En la fase siguiente, depurativa, el dolor de dientes agravado al pulso irradia y empeora al posturarse en decúbito.

El dolor aumenta al impactar alimentos en la cavidad agravando la exudación, la producción de pus y la inflamación de encías.

Los casos severos inducen aversión al frío, fiebre, parotiditis, ozostomía, sed y estreñimiento.

PULPITIS AGUDA Y MEDICINA BIOLÓGICA

1. Por ataque de *Viento Fuego* digestivo a la pulpa dental:

Hay que parar el *Viento*, enfriar, remover el calor de la sangre y quitar el dolor.

Tratamiento: **B-1, B-2 y B-618.**

2. Humedad que asciende de *Fuego de Estómago*:

Puesto que en esta situación el dolor severo, la supuración empeorada con calor y aversión al frío, fiebre, sed, ozostomía, estreñimiento, cuerpo lingual rojo y capa saburral amarilla, y el pulso rápido señala, todo, un patógeno fuego gástrico como causa esencial de la pulpitis grave es obligado prescribir:

Tratamiento: **B-1, B-2E y B-618A.**

OFTALMOLOGÍA

TRACOMA – CONJUNTIVITIS GRANULAR

Se trata de una conjuntivitis crónica, caracterizada por exacerbaciones y remisiones progresivas, por la hiperplasia folicular subconjuntival, por la vascularización corneal y por la cicatrización de conjuntiva, córnea y párpados.

Todo ello inducido por acción de un agente: Chlamydia Trachomatis una de cuyas cepas, la relacionada con psitacosis y linfogranuloma venéreo es el desencadenante directo.

Los síntomas determinan su naturaleza causal.

Así: Congestión conjuntival y edema palpebral señalan edematización es decir, *Humedad Calor*. El síntoma más llamativo que es la formación de pequeños folículos en la conjuntiva de los párpados superiores tiende a crecer en tamaño y número durante un mes y termina por constituir granulaciones amarillentas semitransparentes con papilas inflamatorias.

Al avanzar el proceso, la hipertrofia folicular forma una masa común, pannus, de imposible rehabilitación sin pomadas de eritromicina o tetraciclina.

Esta transformación tisular expresa *Viento Calor Tóxico* en la *Sangre* y total ocupación toxemia en el pannus final con Estancamiento de *Sangre* y *Qi*.

Dado que el tracoma supone transmisión del agente por vía directa y por material de limpieza (toallas) alejado de normas de higiene, se señala al ambiente mísero de muchos lugares, antaño, como el propio para el desarrollo del tracoma como pandemia y expresa a la vez el progreso y las nuevas costumbres hayan hecho desaparecer su alta prevalencia.

No obstante, conviene insistir en el triple terreno biológico alterado sobre el que la Chlamydia Trachomatis puede desencadenar su acción agresiva.

- 1) *Calor Humedad* retenida en la conjuntiva ocular y asociado a *Estancamiento de Sangre*.
- 2) *Excesiva presencia de Viento Calor*.
- 3) *Excesiva acumulación de Calor Tóxico* en el interior.

1) *Tracoma inducido por Calor Humedad.*

Los síntomas en esta situación son:

- a) Dolor y sequedad ocular con fotofobia y lacrimación.
- b) Pegajosa secreción ocular.
- c) Ligera inflamación palpebral.
- d) Hipertrofia papilar en la conjuntiva del párpado.
- e) Aumento de tamaño de los folículos conjuntivales.
- f) Formación de pannus.
- g) Anorexia y lasitud.
- h) Pulso rápido y saburra amarilla.

Todo en este tracoma señala *Edema, Calor y Estancamiento de Sangre, Humedad pegajosa, hinchazón y fatiga.*

Por tanto: **B-10, B-3 y B-617.**

2) *Tracoma inducido por excesiva acción a distancia de Calor Tóxico. Es decir por excesivo Viento Calor.*

Síntomas:

- a) Sensación de cuerpo extraño en ojo, sequedad y dis confort.
- b) Picor con leve dolor.
- c) Lacrimación inducida por viento.
- d) Pequeñas papilas y pocos folículos en la conjuntiva bulbar.
- e) Boca seca y faringodina.
- f) Pulso flotante y rápido.
- g) Cuerpo lingual rojo y capa amarilla.

La cura debe cortar la acción agresiva a distancia (el *Viento*), debe también remover el *Calor*, eliminar el *Calor Tóxico* y el *Calor* de la *Sangre* y aliviar el picor.

Por tanto: **B-2, B-1 y B-617A.**

3) *Tracoma por excesivo Calor Tóxico en el interior.*

La oftalmología china podía haber utilizado la fórmula anterior como remedio para una situación tracomatosa que también se hace con *Calor Tóxico*.

Sin embargo, una acción clínica directa y crítica resalta que si lo que nos proponemos es curar, es decir simple y llanamente curar el tracoma es imprescindible llevar el diagnóstico a su nivel más personalizador.

De este modo un *Calor Tóxico* radical induce un efecto en ojo radical. De este modo también se impone una cura específica, los síntomas son igualmente radicales:

- a) Fotofobia y lacrimación.
- b) Severo dolor lancinante.
- c) Profusa secreción purulenta.
- d) Congestión palpebral que cierra el ojo.
- e) Hipertrofia papilar difusa y grave.
- f) Foliculitis grave.
- g) Pannus corneal.
- h) Estreñimiento, fiebres, gran calor, orina oscura, sed a veces brutal, pulso rápido, lengua roja y saburra amarilla.

Exuberancia de Calor y de signos de Calor Tóxico.

Situación que reclama fitoterapia específica con intención radical de cortar la hipersensibilidad inmunitaria que determina el cuadro.

Por tanto: **B-1, B-1A, B-3 y B-617B.**

El tracoma no es frecuente en el 1º mundo pero conserva un estigma dramático en la historia de la oftalmología y aún en zonas muy populosas y deprimidas mantiene hoy su capacidad de lesionar terriblemente el ojo.

La opción biológica al diagnosticar y al prescribir para el tracoma supone un cambio esencial en la personalización de las curas y la garantía final de su erradicación.

PSIQUIATRÍA BIOLÓGICA

LOS ÓRGANOS Y LA PSIQUE

Una explicación genérica describe así la relación orgánica con la *Mente*: El *Corazón* es el Monarca puesto que el *Espíritu* se origina en él. Los *Pulmones* son los Ministros encargados del Gobierno. El *Hígado* ejerce como General y por tanto planifica cada acción. La *Vesícula Biliar* ejerce como Ministro de Justicia y por tanto es quien toma las decisiones. El *Pericardio* ejerce como mensajero y por tanto, la alegría y la felicidad se originan en él. El *Bazo* y el *Estómago* son la despensa y así actúan pero además los cinco sabores se generan en ellos.

El *Intestino Delgado* es, como en fisiología, el encargado de la recepción del alimento y desde luego de la transformación de los principios y su absorción.

Los *Riñones* son los encargados del Poder y de las Capacidades.

El *Triple Recalentador* es el responsable del drenaje de los Canales de agua que en él se originan. La *Vejiga* es quien se ocupa del almacenamiento de líquidos que son excretados mediante acción del *Qi*.

CORAZÓN – MENTE

El *Corazón* es el único órgano que alberga la *Mente*. Es decir, la dirige, la integra en sus funciones, la coordina.

Ningún otro sentido tiene relación con el *Corazón* como tiene la *Mente* con el *Corazón*. *Estómago Bazo* actúa sobre el *Qi* postnatal, *Riñón* sobre *Esencia* prenatal, sobre lo heredado, lo neuroendocrino, *Agua y Fuego*.

Así pues, *Corazón* alberga la *Mente* y con ella alberga la conciencia, el sentido de identidad, el pensamiento, la percepción, el conocimiento y las emociones y además Integra y Coordina el *Alma Etérea* (la imaginación) el *Alma Corpórea* (el instinto), la *Tierra Bazo Estómago* (el pensamiento) y la *Memoria*.

Las emociones se asocian cada una con un órgano pero puesto que todas se asocian con la *Mente* todas se asocian con el *Corazón*.

Definir así la Psicología es fascinante porque al analizarla de este modo se transforma en materia tangible, manejable y corregible. Sabemos ya, por primera vez que sea lo que sea éste “*Corazón*” es el

responsable directo de la conciencia moral, de la conciencia social, de la conciencia espiritual.

Tiene tal transcendencia esta aseveración que no conviene aceptarla sin más, porque lo digan los chinos sino que es imprescindible certificarlo en clínica.

Las enfermedades mentales dependen en gran medida del Corazón al que parece que hay que nutrir en lo que se refiere al déficit de Sangre del Corazón y enfriar en lo que se refiere al exceso de “*Calor de Corazón*”.

Puesto que entre los dos se dice que “*Nutren Mente y Espíritu*” y a la vez “*ablandan*” la *Mente* haciéndole más receptiva y abierta al cambio.

Por esto se empieza cualquier cura psiquiátrica con esta doble cura.

Otras funciones de la *Mente* que dependen por tanto, de *Corazón* son:

Pensamiento, juicio crítico sobre las cosas y los temas, la vida emocional, la evaluación de objetivos, el equilibrio entre las ideas, el movimiento de la imaginación (del *Alma Etérea*) y el control de la *Mente*.

De hecho la acupuntura invita a pinchar DV24 combinado con V.B-13 Benshen. Ambos puntos sobre la piel de la frente se hallan sobre la corteza prefrontal responsable de las funciones ejecutivas, mediación intelectual de pensamientos conflictivos, elección entre correcto – incorrecto o entre bueno – malo, predicción de eventos futuros, gobierno del control social en tu entorno como supresión de impulsos emocionales o sexuales.

Algunos autores como Maciocia proponen aunque con reservas que la función *Corazón – Mente* es idéntica en mujeres y hombres pero que ésta se ve matizada de modo obvio por el *Pensamiento: Yi – Bazo – Estómago* y la *Voluntad: por Riñones* en el hombre, y por la *Imaginación: Hígado* en el caso de las mujeres lo que define brillantemente cierta realidad de la *Mente* de unos y otras.

Otros autores como Claremont de Castillejo insisten en estas peculiaridades del alma femenina y masculina precisando matices comunes en ambos géneros pero en distinta proporción.

Estos matices diferenciales pudieran estar en el hecho de que las mujeres tienden a hacer una cultura construida con conocimientos difusos en los que se mezclan naturaleza, conciencia, moral, geografía, sentido histórico sin diferenciar del todo y en los que ellas mismas están inmersas en una relación con todo lo demás como lo sientes los niños. Artistas y profetas disponen de este sistema cultural. Los hombres no porque constituyen una cultura fragmentada y especializada.

Finalmente diré, que pinchando C-7 se induce una “*nutrición*” de *Corazón – Mente* que no sólo tranquiliza el Espíritu sino que quita dolores corporales porque el dolor crónico, por ejemplo de espalda, puede expresar un dolor emocional no abierto.

Al describir de modo tan claro la función *Corazón – Mente* y su transcendencia clínica se define también la importancia de precisar la acupuntura y la fitoterapia específicas para la corrección de ambos síndromes:

- a) Vacío de Sangre de Corazón*
- b) Calor de Corazón*

En primer lugar definiremos el significado de ambos y después marcaremos la cura esencial correctora.

ONCOLOGÍA BIOLÓGICA

PATOLOGÍAS POR IRRADIACIÓN

La irradiación en general y la radioterapia en particular induce efectos perversos según lo prolongado y repetido de la exposición.

1. La agresión radiológica puede producir: Amenorrea, esterilidad masculina y femenina, disminución de la libido, amnesia, leucopenia, trombocitopenia, cataratas...
2. Si la exposición es muy prolongada induce alopecia universal, atrofia cutánea, úlceras cutáneas, queratosis, telangectasias, cáncer de células escamosas. Algo más terrible: Años después de la ingesta de radioisótopos de tropismo óseo, como las sales de radio, pueden aparecer y aparecen osteosarcomas.
3. Además, con dosis altas aparece insuficiencia renal, proteinuria e hipertensión, miopatías dolorosas, atrofia y calcificación.
4. Cuando se irradian metástasis pulmonares se produce neumonitis y la consiguiente fibrosis pulmonar que reclaman curas biológicas por separado.
5. El riesgo de pericarditis y de miocarditis en irradiaciones altas es obvio. El riesgo de mielopatías es alto si la irradiación alcanza la médula.
6. Si se tratan adenopatías abdominales propias de seminomas, linfomas o carcinomas ováricos con radioterapia se pueden presentar úlceras crónicas y fibrosis o perforación intestinal.

RADIOTERAPIA Y MEDICINA BIOLÓGICA

- 1) La protección que la fitoterapia específica pueda ofrecer a cada lesionado por radioterapia está expuesta en la lección de cada enfermedad lo que impone al terapeuta una urgencia en la prescripción que puede transformar la evolución.
- 2) Por encima de la cura que cada lesión radiológica obliga la experiencia clínica china concreta cuatro grandes cuadros biológicos, los provocados por la radioterapia:

- a. Supresión de *Vital Qi*.
- b. *Vacío de Vital Qi* asociado a fuerte toxicidad.
- c. *Vacío de Qi* y *Vacío de Yin*.
- d. *Vacío de Sangre*.

3) Supresión de *Vital Qi*:

Es decir: Fiebre-Náusea-Vómitos-Pérdida de apetito-Fatiga.

El soporte de la vitalidad orgánica (*Zheng Qi*) sostiene a la vez la vitalidad sanguínea y entre ambos sostiene la vitalidad inmunitaria (*Vital Qi*). Todo ello se ve conmovido por el efecto de la radioterapia.

En hospitales de china se han consensuado dos preparados para ayudar a sostener el *Vital Qi*. (**B-376** y **B-376A**)

4) Deficit de *Vital Qi* asociado a toxemia alta:

La radioterapia induce intoxicación directa por decantación de material radiológico sobre el tejido tratado pero induce otra intoxicación por *Calor Tóxico* o respuesta inmunitaria que tiene a la formación de exudado, tejido granulomatoso y pus.

La toxemia supone en muchos casos la agresión suprema, el episodio clave del establecimiento tumoral.

Disponer de un drenador tóxico específico significa poder ejercer una acción curativa clave. (mirar si tenemos esta fórmula).

Este preparado ha demostrado, en ensayo clínico en grupo de enfermos tratados con radioterapia asociada a *Fu Zheng Jie Duchong* que no había pérdida de peso, ni fatiga, ni reacción gastrointestinal, ni bajada plaquetaria, o al menos no lo había en la medida en que se presentaba en el grupo tratado solo con radioterapia.

5) Vacío de *Qi* y Vacío de *Yin*:

Es muy frecuente que ambas energías se decaigan inmediatamente después de empezar tratamiento con radioterapia. En menor medida.

QI KOAN

AGUJETAS

Durante años hemos creído, (porque así nos lo enseñaron los fisiólogos) que el dolor de agujetas era el derivado del ácido láctico en exceso cristalizado en situaciones de anoxia como son propias del ejercicio intenso.

Más aún, se nos explicaba que el ácido pirúvico se transforma en láctico porque la falta de oxígeno lo imponía. A la vez, una fermentación de material nutriente colabora en este metabolismo que acaba en la formación de cristales que se clavan como agujetas.

Esta tesis, promovida por Assmusen en 1956 ha sido “auto de fe” durante cincuenta años. Hoy resulta despreciable para algunos médicos deportivos como hoy mismo he escuchado en un programa que llaman “El Larguero”.

Más antigua (1902) es la tesis de las microrroturas de fibras musculares producidas por exceso de trabajo muscular o déficit de resistencia del sarcómero (membrana conjuntiva que envuelve la fibra muscular).

En Medicina Biológica las certidumbres fisiológicas son importantes porque corroboran los síndromes causales que en la observación clínica tradicional china son obvios.

El dolor muscular derivado de microrroturas musculares expresa la respuesta inmunitaria del ámbito muscular a la producción de desechos postraumáticos.

Esta teoría puede estar asociada a la del aumento de la temperatura muscular durante el ejercicio intenso en el que se alcanzan los 38°C a 50°C.

Este fuego muscular induce necrosis parcial y acumulación de desechos metabólicos con dolor final.

De esta descripción se concluye un conocimiento sobre la fisiología del dolor muscular de aparición tardía o quizás pero es el análisis de la biología general que las produce el que nos va a dar luz sobre el proceso.

**DOLOR MUSCULAR DE APARICIÓN TARDIA (AGUJETAS) Y
MEDICINA BIOLÓGICA**

1. Agujetas por Viento Frío en el Biao, en la periferia:

He aquí la definición de agujetas en frío, es decir, en debilidad fibrosa muscular, en fragilidad sarcómera.

El paciente en esta situación expresa un friolerismo, una aversión al frío y al *Viento* y una tendencia a padecer dolores externos y agujetas.

Tratamiento: B-4 y B-616.

2. Agujetas por Estancamiento de Sangre y Qi en los Jing Mai:

Se explica así un cuadro doloroso musculoso que tiende a cronificar, y en general a producir lumbalgias, dolores reumáticos o postraumáticos.

Tratamiento: B-3, B-3QH y B-467A (en fase de estudio).

3. Agujetas por Estancamiento de Sangre:

Bloqueo o lenta circulación sanguínea que induce dolor muscular como es propio de artritis crónica, de lesiones traumáticas o microtraumáticas de neuralgias, de esguinces y de agujeta.

Tratamiento: B-3 y B-616A.

He aquí en esta tercera versión la más explícita manera de controlar el dolor de agujetas y el remedio más certero para prevenirlo.

Padecer agujetas es padecer esencialmente déficit de flujo sanguíneo y tanto más dolor va a presentarse cuanto más *Estancamiento de Sangre* se produzca.

FITOTERAPIA

El recuento de los principios vegetales que se utilizan en Medicina Biológica en Oriente nos muestra un arsenal de unas 400 entidades demostradamente eficaces para corregir síndromes causales de patologías y por tanto verdaderamente curativas.

No todas ellas son raíces, rizomas, cortezas, bulbos, tallos, flores, frutos o sumidades floridas sino algunas son insectos, tejidos animales o minerales.

En este amplísimo listado lo primero que salta a la vista es que a lo largo de los siglos se ha ido depurando un estudio crítico sobre la función biológica de cada principio lo que inducía unas certidumbres curativas que iban, de maestro a alumno, lentamente precisándose.

No obstante, antes de todo, en el inicio del formidable aporte curativo chino a la humanidad, ha estado siempre presente una convicción espiritual: La naturaleza no es sino una piel que nos envuelve sobre nuestra piel pero como parte integrante de ella.

El ser humano forma parte de ella en la misma medida que la naturaleza entera nos constituye y nos define.

Estoy diciendo que cuando mastico una raíz de regaliz estoy incorporando a mi biología algo que ya es previamente mío, algo que es parte de mí, que ingresa como propio de mi biología, se integra en ella como un eslabón más de una cadena metabólica tanto para corregirla como para estimularla.

Así pues, todo en la naturaleza me rodea y me completa, me sirve y le sirvo.

Ahora bien, no todo lo que me rodea sirve para mi alimentación o mi curación. Se trata de unas determinadas hojas, raíces, bulbos, frutos o flores las que tienen esa función pero no las otras. De hecho, una especie animal se sirve de unas plantas y otra de otras.

Cabría preguntarse en qué medida la elección de los alimentos ha sido una selección biológica, natural y en qué medida ha sido una elección cultural.

En la medida en que cada pueblo se mimetiza con su entorno y se adapta a la flora y fauna que forma parte de él no sólo en la dieta (mediterránea, nórdica, oceánica, ártica...) sino en la fitoterapia, termina por establecer una relación biológica, nutricional por un lado y médica por otro, naturales tanto en la nutrición como en la corrección de desarmonías orgánicas.

Estudiemos, por ejemplo, el Sándalo (Liguen Santali-Tanxiang).

Se trata de madera troncal de *Santalum álbum* L. (Familia Santalaceae), árbol de hoja perenne que cede sus principios de piezas cortadas para el efecto.

En lugar de definir el sándalo por las sustancias que la farmacognosia haya podido encontrar (siempre mínimas) la Medicina Biológica señala que el sándalo, todo él, es picante y caliente y que el ámbito en que actúa es el Bazo, Estómago y Pulmón, es decir, Digestivo, Estómago y sistema respiratoria.

Más concretamente, la experiencia clínica china certifica que sándalo induce las siguientes dos acciones:

1. Promueve el flujo de *Qi* para quitar dolor.
2. Calienta el *Estómago* para parar los vómitos.

Una vez certificadas estas dos acciones se certifica que en gastralgias debidas a *Estancamiento de Qi* y *Frío* el uso de sándalo asociado a Bardana, Lindera etc...constituye un remedio específico.

En coronaritis en que el *Estancamiento de Qi* y *Sangre* es el terreno más común, sándalo ligado a Rh. *Corydalis* y *Herba Asari* etc...constituye el específico a elegir.

Las conclusiones, por tanto, son cuando estudiamos fitoterapia china un asunto absolutamente diferente al marcado por la farmacognosia que no deriva en nada clínico.