

# — premio 10 moxa



La aplicación terapéutica del calor es una práctica no invasiva. Favorece la relajación muscular, disminuye las tensiones, aumenta localmente la circulación sanguínea, estimula el sistema inmunitario... Permite luchar eficazmente contra el dolor. Ocupa un lugar particular en la **Medicina Tradicional China**, por lo cual se denomina **Moxibustión**.

## La **moxibustión**, una práctica milenaria



El término de moxibustión, en el ideograma chino, es indisoluble del de la acupuntura.

El descubrimiento reciente de manuscritos muy antiguos en una tumba china (Ma-Wang-Dui) permite pensar que la moxibustión sería anterior e incluso sería el origen de la definición de los meridianos y de la acupuntura !

**Utilizada desde hace milenios**, la estimulación por el calor resultante de la combustión sin llama de la artemisa se utiliza desde hace milenios, en China por supuesto, pero igualmente en Japón. Esta es actualmente objeto de investigaciones científicas y clínicas importantes, las cuales ponen en evidencia los numerosos y diferentes mecanismos fisiológicos implicados. *Por ejemplo, diversos trabajos demuestran que la estimulación de puntos específicos - 6Bazo / 67Vejiga / 1Riñón en bilateral - favorecería el reposicionamiento en posición cefálica del feto en las semanas previas al parto.*

### Menos impresionante que las agujas

Los textos antiguos preconizan la utilización intensiva de la moxibustión, al mismo nivel que la acupuntura. Estos presentan esta **técnica como más simple, pero también de una aplicación más prolongada**, incluso si los resultados al cabo del tratamiento son a menudo más rápidos y durables... El aporte energético está evidentemente indicado en todos los estados de vacío (vacío de Sangre, vacío de Energía), de enfermedades producidas por las energías perversas, Viento, Frío y Humedad, pero igualmente para la reducción de los excesos, en los casos de Calor Húmero, por ejemplo.

Todos los síndromes de deficiencia están asociados a una caída del sistema de defensa. Igualmente, siempre es útil reforzar el sistema inmunitario, tanto en prevención como en tratamiento. El aporte de energía externa es a menudo más eficaz que la movilización de la energía propia del paciente, sobre todo si esta última es limitada o deficiente.

### La moxibustión es yang

Específicamente, esta es de naturaleza *yang*, pero puede tonificar *yin* y *yang*, *qi* y sangre. Esta calienta el frío, calienta y refuerza el *yang*, pero puede igualmente tonificar el *yin*, aplicada sobre los meridianos *yin*, los cuales transportan igual-

mente el *qi*. Esta permite la movilización rápida de la Sangre y de la Energía, suprimiendo la epistaxis.

### prima su propia experiencia

La realización práctica de la moxibustión está perfectamente descrita en todas las obras de la Medicina Tradicional China, y es sin duda alguna **ya parte de su propia práctica**. Recordemos simplemente que las dos contraindicaciones médicas de base, en Medicina Tradicional China, son el exceso de calor y la vacuidad del Yin con el calor o fuego. Otras contraindicaciones son relativas y funciones del estado del paciente y de la experiencia del médico.

## Las investigaciones científicas identifican el modo de acción de la **moxibustión**

### Canales iónicos termosensibles

Los investigadores han identificado 9 canales como sensores térmicos, activados cada uno por un umbral específico de temperatura. Estos canales iónicos pertenecen a la superfamilia de los Transient Receptor Potential (TRP) y están identificados como ThermoTRP (TRPV1, TRPV2, TRPV3, TRPV4, TRPM2, TRPM4, TRPM5, TRPM8 y TRPA1). Los estudios han mostrado que estos termosensores están ya presentes en los ancestros comunes de los peces y tetrápodos. Algunos incluso se encuentran en los invertebrados.

La evolución de los vertebrados se efectuó sobre estas mismas bases, adaptadas a las necesidades específicas de las especies y de su entorno. En el hombre, 15°C y 43°C representan los umbrales de sensación desagradable o dolorosa, y **6 ThermoTRP están identificados (2 de los cuales nos conciernen especialmente aquí, el TRPV1, que se activa por encima de los 43°C, y el TRPV2 por encima de los 52°C)**, que encontramos tanto en las neuronas afe-

rentes (sensitivas) primarias, como en todos los tejidos. Cada nociceptor consta de varios captores iónicos: la sensibilidad es fina y extremadamente reactiva.

### Por consiguiente, la vía de acción de la moxibustión recurre a receptores específicos

**Estos termorreceptores no responden a la estimulación mecánica:** (Cabe recordar que los mecanorreceptores movilizados en el marco de la analgesia acupuntural utilizan las fibras A beta, más gruesas).

**Por consiguiente, las informaciones movilizan las finas fibras A delta y las fibras C poliamidadas**, así como las neuronas centrales y las células de la vía espinotalámica. Las inter-neuronas inhibitorias modulan la nocicepción, mediante DNIC (Diffuse Noxious Inhibitory Controls), los cuales bloquearán parte de las informaciones nerviosas transmitidas hacia el sistema nervioso central (SNC) y provocar una analgesia local, pero cuya instalación será más

prolongada y más moderada que aquella inducida por la punción.

A nivel local, la estimulación de los termorreceptores (y de otros receptores polimodales) provocará la liberación de un cierto número de mediadores (sustancia P, somatostatina, etc.), los cuales actuarán inmediatamente, provocando una inflamación:

- una **vasoconstricción inicial**, de muy breve duración, probablemente reflejo de la pared vascular,
- una **vasodilatación y un aumento del flujo sanguíneo**, por estimulación antidrómica de la axona aferente,
- la **activación de los mastocitos y del sistema inmunitario** más ampliamente (aumento de la población sanguínea y de la actividad de los glóbulos blancos), durante un periodo bastante prolongado (superior a 2 semanas)

A nivel superior, la suma de los estímulos y las modificaciones locales serán integrados y tratados por el SNC, provocando una respuesta neuro-humoral coordinada, general.

**Se encuentra una gran similitud anatómica y fisiológica entre los puntos de acupuntura y los puntos reflejo (trigger points), lo cual sugiere un funcionamiento sobre bases similares. La aplicación de calor sobre los puntos reflejo provocará los mismos efectos fisiológicos.**

# La artemisa, utilizada desde hace mucho tiempo como **fuente de calor**

## Artemisa, un calor de calidad

Sin duda, en su forma primitiva, la moxibustión ha utilizado materiales variados, como guijarros calientes (la utilización de piedras calientes continúa en nuestros días), tabaco, algodón, azufre, acónito. Pero la artemisa ha sido utilizada desde hace mucho tiempo, por la calidad del calor que procura la combustión de esta hierba seca, y luego reducida en "terciopelo", antes de utilizarse tal cual, o enrollada en conos o rollos...

Esta incluso ha dado su nombre a la práctica fuera de China, puesto que el nombre moxa viene del japonés mogusa, el cual significa... ¡artemisa! La artemisa se utiliza igualmente en la herboristería y su aceite esencial tiene virtudes muy conocidas, así como una toxicidad no despreciable, por lo cual requiere una utilización profesional, reservada a médicos experimentados.

## Su combustión libera un humo muy oloroso

Esta puede revelarse tóxica a largo plazo. Además, como todo cuerpo que se consume, genera cenizas, las cuales, al caer durante la sesión, pueden provocar quemaduras importantes en la piel del paciente.

Si en China se practicaba (y se practica todavía, pero en menor medida) una moxibustión agresiva (artemisa colocada directamente sobre la piel e inflamada), provocando quemaduras graves, con una convalecencia que necesita tratamientos locales para evitar las sobreinfecciones y cicatrices dolorosas y anti-estéticas, Japón y el mundo occidental evitan cuidadosamente la cauterización y prefieren una utilización más suave del calor.

El riesgo de quemadura es incluso una razón importante para el rechazo de la



moxibustión por los pacientes y el abandono de la técnica, por temor a complicaciones médicas, e incluso legales.

Estos inconvenientes (olor tenaz, humos tóxicos, riesgo de quemaduras), sumados a la necesidad de encender y apagar el moxa, lo cual no siempre es inmediato, llevó a un cierto número de médicos a renunciar a esta práctica, no obstante reconocida por sus indicaciones y resultados.



## Dificultades de la artemisa, o ¿Por qué fabricar [y utilizar] un "moxa like"?

**Privarse de la moxibustión significa poder aprovechar únicamente de la mitad de las ventajas de la Medicina Tradicional China, renunciar a una terapéutica eficaz ("lo que la acupuntura no cura, se curará con la aplicación de los moxas"), perder una herramienta valiosa para aportar energía a un organismo que sufre de la vacuidad de yang...**

Para recuperar los resultados de la moxibustión, debía resolverse dos problemas:

- **conservar todas las características fundamentales de la artemisa al interior de su espectro de emisión**
- **suprimir todos los inconvenientes vinculados a la combustión y evocados anteriormente**

Con **Premio 10 moxa**, como con la artemisa, la misma amplitud de espectro, la misma repartición entre infrarrojos cortos, medianos y largos, garantizan una movilización equivalente de los receptores fisiológicos, cualesquiera que sean su naturaleza y profundidad. Por consiguiente, usted y su paciente volverán a encontrar las sensaciones y los resultados de la moxibustión con artemisa.

Pero se **suprimirá**, gracias a una alimentación eléctrica protegida:

- **el encendido del moxa**
- **el apagado**
- **los humos tóxicos**
- **el fuerte olor, que impregnaba la ropa y las paredes, así como la caja de escalera...**
- **los riesgos de quemaduras por la caída de cenizas**
- **la angustia del paciente, por el temor a las quemaduras**

Además, se ha estudiado especialmente un **Concentrador** (accesorio desmontable, entregado con el aparato), para que usted pueda, si así lo desea, concentrar la radiación en un punto preciso. Usted desliza este Concentrador sobre el emisor y trabaja como con un bastón de incienso. Al cabo de un instante sin percibir el calor, su paciente le describirá una sensación fulgurante de penetración profunda del calor, lo cual nos ha llevado a calificar a esta técnica como **"aguja térmica"**.

Con un cordón flexible de 3 metros, 4 adaptadores de red eléctrica, para utilizar el aparato en cualquier lugar en el mundo, una bolsa de transporte, **Premio 10 moxa** dispone de todo lo necesario para un ejercicio sereno y eficaz.

# Características del espectro de la artemisa en combustión ...

Cuando la artemisa se enciende con un encendedor o un batón de incienso, esta se consume sin llama, con una brasa de color rojo, y forma cenizas, las cuales, si no son eliminadas (al caer o por un gesto del médico) reducirán la combustión y modificarán su espectro de emisión

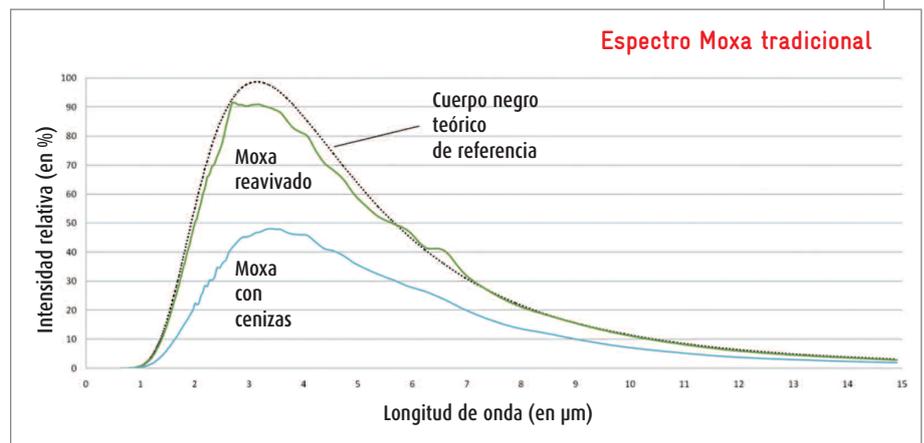
**El calor se emite en forma de radiaciones electromagnéticas, es decir, ondas portadoras de energía. El espectro de emisión es muy cercano al de un cuerpo negro.**

Un cuerpo negro designa a un objeto ideal cuyo espectro electromagnético (es decir, la repartición de la cantidad de energía en función de la longitud de onda) depende únicamente de su temperatura.

Esta curva tiene una forma específica, continua, con una cima correspondiente a la longitud de onda que aporta la mayor cantidad de energía, y una pendiente más o menos aguda para las longitudes de onda inferiores y superiores.

## Artemisa: un espectro en los infrarrojos

Una artemisa en combustión presenta un espectro de emisión muy extendido, cuyas longitudes de onda van del rojo (en el espectro visible) a los infrarrojos cortos, con un pico situado en los infrarrojos intermedios, y una fuerte proporción de infrarrojos largos. Si se activa la combustión, soplando sobre la misma, por ejemplo, la temperatura de la artemisa sube a 850-900°C, el pico del espectro se sitúa alrededor de 2,6µm, y la proporción de infrarrojos cortos e intermedios es importante. Cuando la combustión se reduce (por la presencia de cenizas, por ejemplo), la temperatura de la artemisa cae alrededor de los 650°C, el pico se acerca a los 3µm, desviando el espectro hacia abajo (menos energía transmitida) y hacia los infrarrojos largos



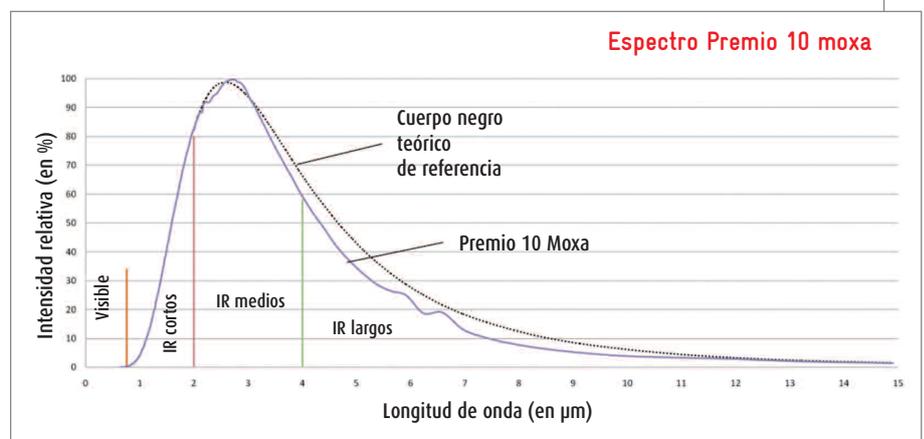
**La repartición de las longitudes de onda sobre una gama tan extensa es una característica fundamental de la artemisa y explica en gran parte su eficacia, debido a su adecuación a los receptores fisiológicos del organismo, termo y foto receptores.**

En efecto, no basta aportar energía calórica. Es necesario que este calor pueda ser absorbido y asimilado, y ello depende naturalmente de la ventana de sensibilidad electromagnética de los receptores. Además, no debe saturarse los termorreceptores cutáneos, sensibles a la temperatura externa y que, si se excede su umbral de tolerancia, llevarán al paciente a un reflejo de retiro por el dolor, lo cual limita el tiempo de aplicación.

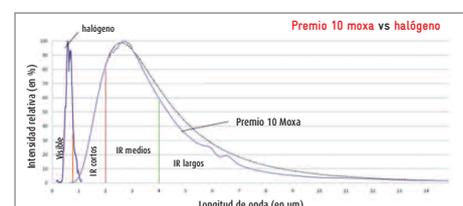
## ... y de Premio 10 moxa

**El emisor concebido para Premio 10 moxa tiene un espectro de emisión con características similares al de la artemisa en combustión. ¡Es verdaderamente un "moxa-like"!**

Este se comporta como un cuerpo negro casi perfecto y, en funcionamiento, el emisor se estabiliza a 850°C y presenta un pico espectral a 2,6 µm.



De esta manera, a título de contra-ejemplo, un emisor de tipo halógeno, cuyo espectro de emisión es mucho más corto, y centrado sobre lo visible, no podrá tener el mismo aporte energético absorbido por el cuerpo, incluso (y sobre todo) si su temperatura es muy elevada. El paciente sentirá casi inmediatamente una quemadura y, además, muy pocas ondas penetrarán los tejidos, puesto que se encuentran fuera de la ventana de sensibilidad de la piel.



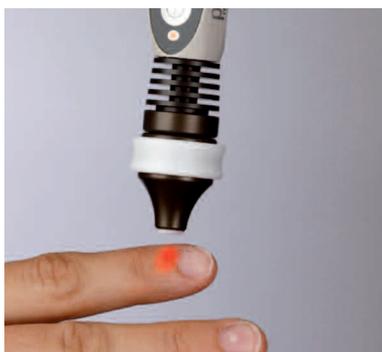
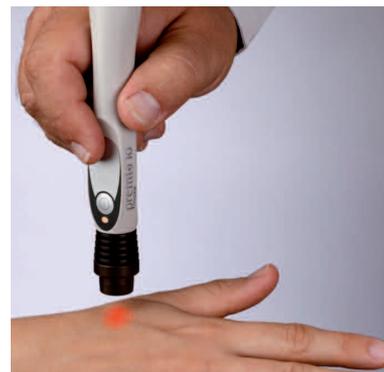
# Aplicaciones de premio 10 moxa

## En acupuntura

### Gestos familiares, resultados conocidos

Las aplicaciones son obviamente las de la moxibustión, obtenidas hasta el momento con un rollo de artemisa. El parecido con la artemisa hará que usted encontrará inmediatamente todos los gestos a los que estaba acostumbrado con un rollo de moxa, un acercamiento preciso, las reacciones de su paciente a la sensación de calor, y... ¡los resultados!

Cada vez que debe tonificar (o dispersar), reforzar el Yang o llenar un vacío de energía, **Premio 10 moxa** garantiza una estimulación conforme a las prescripciones de los textos antiguos y a los descubrimientos modernos.



## El efecto de "Aguja Térmica"

### Un fulgurante calor penetrante

El **Concentrador**, accesorio desmontable, **concentra** la radiación infrarroja en una zona de pocos mm<sup>2</sup>. Aplique **Premio 10 moxa** al contacto (el aislante protege contra las quemaduras) o gran cercanía de la piel. Al cabo de algunos segundos, su paciente sentirá una **fulgurante sensación** de calor muy localizada, **que penetra** en los tejidos subyacentes.

Un efecto rápido, específico, una acción terapéutica precisa, para la estimulación profunda de un punto.

## En auriculoterapia

### Una nueva técnica de estimulación

Provisto del **Concentrador**, usted trabajará sobre **una zona o un punto**, para **invalidarlo**. Un método mucho más seguro y menos doloroso que la cauterización con bastón, sin aguja (evitando el temor de su paciente al pinchazo).

Usted aplica una alta estimulación energética, para una acción inmediata y prolongada. Esta técnica original de estimulación abre de par en par las puertas a la investigación...



## En termoterapia local

### Una aplicación precisa, segura, eficaz

La estimulación de los puntos reflejo permite mejorar significativamente las **patologías crónicas**:

- la disminución de los dolores musculares o articulares
- la relajación de las contracturas y espasmos musculares
- la movilización de las estructuras implicadas en la regeneración tisular, la reabsorción de la inflamación crónica, las defensas inmunitarias
- una aumentación del flujo sanguíneo local, mejorando los aportes de nutrientes y la eliminación de toxinas

La investigación en terapia calórica explora hoy en día numerosas vías, en particular la utilización de los infrarrojos largos. La mejora de la calidad y permanencia de las fístulas arterio-venosas para las personas insuficientes renales en fase terminal y en diálisis, la disminución de la polaquiuria nocturna por reforzamiento vesical, por ejemplo, son objeto hoy en día de ensayos clínicos prometedores.

**La aplicación terapéutica de calor, una práctica con innumerables resultados. Hoy en día, una técnica simple, segura y eficaz.**