

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR "ESCULAPIO"  
I.S.T.E  
REGISTRO SENE CYT No. 17-061

ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS ALTERNATIVAS

2020

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL  
ACORDE A LOS CINCO ELEMENTOS SEGÚN LA MEDICINA  
TRADICIONAL CHINA.  
TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE TECNÓLOGO EN NATUROPATÍA

GABRIELA DEL ROCÍO QUINALUISA CHAMORRO

DR. CÉSAR SALAZAR YÁNEZ

## RESUMEN

La hipertensión es un importante desafío de salud pública mundial con una alta mortalidad y discapacidad. Debido a las limitaciones y preocupaciones con los tratamientos actuales disponibles para la hipertensión, muchos pacientes hipertensos, han recurrido a la medicina tradicional china. Aunque la hipertensión no es un término de la medicina china, los médicos que la practican intentan tratar la enfermedad utilizando los principios alternativos. En la MTCH se han adoptado diversos enfoques para tratar la hipertensión, como la teoría de los Cinco Elementos, encontrando estrategias de control de la hipertensión como la diferenciación de síntomas y, patogénesis. Como las manifestaciones clínicas habituales de la hipertensión son mareos, dolor de cabeza, fatiga, lasitud en la zona lumbar y en las rodillas, etc., se analiza la patogenia de las mismas y su diferenciación, de tal manera de encontrar resultados efectivos para la deficiencia. El presente documento es una compilación de distintas obras de la Medicina Tradicional China para realizar un diagnóstico diferencial de la hipertensión arterial en la medicina tradicional.

**Palabras Clave:** Hipertensión Arterial, Teoría de los Cinco Elementos, Medicina Tradicional China, Teoría del Yin y Yang, Enfermedad Crónica.

## CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA

CERTIFICO QUE ESTE TRABAJO: "DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL ACORDE A LOS CINCO ELEMENTOS SEGÚN LA MEDICINA TRADICIONAL CHINA" FUE REALIZADO POR: GABRIELA DEL ROCIO QUINALUISA CHAMORRO

Quito, marzo de 2021

---

DR. CESAR EDUARDO SALAZAR YANEZ

"EL PRESENTE TRABAJO SE PRESENTA COMO UNO DE LOS REQUISITOS PREVIOS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TECNÓLOGO EN NATUROPATÍA POR LO QUE AUTORIZO AL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO PARA QUE HAGA USO DE ESTE TRABAJO Y SU CONTENIDO COMO UN DOCUMENTO DISPONIBLE PARA SU LECTURA SEGÚN LAS NORMAS DE LA INSTITUCIÓN.

CEDO AL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO, LOS DERECHOS DE PUBLICACIÓN DE ESTE TRABAJO O DE SUS PARTES, MANTENIENDO MIS DERECHOS DE AUTOR HASTA POR UN PERIODO DE 3 AÑOS CONTADOS DESPUÉS DE SU APROBACIÓN".

---

GABRIELA DEL ROCÍO QUINALUISA CHAMORRO

## **DEDICATORIA**

DEDICO ESTA TESIS A DIOS, A MIS HIJOS Y FAMILIA, QUIENES INSPIRARON MI ESPÍRITU PARA LA CONCLUSIÓN DE ESTA TECNOLOGIA. A MIS PADRES QUIENES ME DIERON VIDA, EDUCACIÓN, APOYO Y CONSEJOS. A MIS COMPAÑEROS DE ESTUDIO, A MIS MAESTROS Y AMIGOS, QUIENES SIN SU AYUDA NUNCA HUBIERA PODIDO CONCLUIR MIS ESTUDIOS. A TODOS ELLOS SE LOS AGRADEZCO DESDE EL FONDO DE MI ALMA. PARA TODOS ELLOS HAGO ESTA DEDICATORIA.

GABRIELA DEL ROCÍO QUINALUISA CHAMORRO

## AGRADECIMIENTOS

ME VAN A FALTAR PÁGINAS PARA AGRADECER A LAS PERSONAS QUE SE HAN INVOLUCRADO EN LA REALIZACIÓN DE ESTE TRABAJO, SIN EMBARGO MERECEM RECONOCIMIENTO ESPECIAL MI HIJO JUAN MATIAS POR SER MI COMPAÑERO EN ESTE VIAJE LLAMADO ESCULAPIO, A MI AMIGA DE TRAVESÍA DRA. BACHITA Y, PADRES QUE CON SU ESFUERZO Y DEDICACIÓN ME IMPULSARON A CULMINAR LA TECNOLOGÍA Y ME DIERON EL APOYO SUFICIENTE PARA NO DECAER CUANDO TODO PARECÍA COMPLICADO E IMPOSIBLE.

ASIMISMO, AGRADEZCO INFINITAMENTE A MIS HERMANOS QUE CON SUS PALABRAS ME HACÍAN SENTIR ORGULLOSA DE LO QUE SOY Y DE LO QUE LES PUEDO ENSEÑAR. OJALA ALGÚN DÍA YO ME CONVIERTA EN ESA FUERZA PARA QUE PUEDAN SEGUIR AVANZANDO EN SU CAMINO.

DE IGUAL FORMA, AGRADEZCO A MI DIRECTOR DE TESIS, QUE GRACIAS A SUS CONSEJOS Y CORRECCIONES HOY PUEDO CULMINAR ESTE TRABAJO. A LOS PROFESORES QUE ME HAN VISTO CRECER COMO PERSONA, Y GRACIAS A SUS CONOCIMIENTOS HOY PUEDO SENTIRME DICHOSA Y REALIZADA.

GABRIELA DEL ROCIO QUINALUISA CHAMORRO

## ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	2
CAPITULO # 1: MARCO TEÓRICO.....	7
CAPITULO # 2 MARCO CONCEPTUAL.....	24
Resultados.....	24
CONCLUSIONES.....	28
RECOMENDACIONES.....	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	42

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico N° 1:</b> Factores de Riesgo.....	8
<b>Gráfico N° 2:</b> Cinco Elementos.....	13
<b>Gráfico N° 3:</b> Ciclo de Generación y Control.....	18
<b>Gráfico N° 4:</b> Ciclo de Explotación .....	20

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla N° 1:</b> Ejemplos de Oposición Yin – Yang.....	12
<b>Tabla N° 2:</b> Característica de los Cinco Elementos.....	13
<b>Tabla N° 3:</b> Diagnóstico, Síntomas y Signos según los Cinco Elementos de la Medicina Tradicional China.....	20

## INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, la presión arterial elevada es el factor de riesgo modificable más importante para evitar la enfermedad cardiovascular y para retrasar la enfermedad renal crónica (ERC) terminal. A pesar del amplio conocimiento sobre las formas de prevenir y tratar la hipertensión, la incidencia y prevalencia global de hipertensión arterial y sus complicaciones cardiovasculares no se reducen, en parte debido a deficiencias en la prevención, el diagnóstico y el control del trastorno en un mundo que envejece. (MSP, 2019).

Las enfermedades crónicas no transmisibles como la hipertensión arterial impiden un buen estado de salud. La Organización Mundial de la Salud (OMS) informa que es un trastorno grave con 1130 millones de personas afectadas. En el 2015 se reportó que 1 de cada 5 personas con esta enfermedad tiene controlado el problema, además, indican que 1 de cada 4 hombres y 1 de cada 5 mujeres tienen la tensión arterial alta, siendo unas de las causas principales de muerte en el mundo (OMS, 2019).

La hipertensión arterial representa una elevada carga de morbilidad a nivel mundial; contribuye con 64 millones de DALY (años de vida ajustados por discapacidad o disability adjusted life years, por sus siglas en inglés); es decir, 4.4% de la totalidad de discapacidad, lo que la ubica dentro de las cinco principales causas de discapacidad y muerte a nivel mundial. De acuerdo a los resultados de la Encuesta Nacional de Salud (ENSANUT) del año 2012, en el Ecuador, la prevalencia de pre hipertensión arterial en la población de 10 a 17 años es de 14.2% y en la de 18 a 59 años, de 37.2%; por otro lado, la

prevalencia de HTA en la población de 18 a 59 años es de 9.3%; siendo más frecuente en hombres que en mujeres (11.2% vs. 7.5%). (MSP, 2019).

En la política de salud global, la enfermedad cardiovascular, es decir, la hipertensión arterial, es el elefante en la habitación; es un problema enorme que pocos quieren reconocer y aún menos quieren abordar (MacMahon, y otros, 2008). Las enfermedades cardiovasculares como la hipertensión son una de las principales causas de deceso en el mundo, y figuran en un aproximado desde el 10 al 30% de todas las defunciones y discapacidades (Lawes, Vander, & Rodgers, 2008; Organización Mundial de la Salud, 2006).

Se informa que aproximadamente el 62% de los accidentes cerebrovasculares y el 49% de los infartos de miocardio son causados por presión arterial alta (PAA) (Farsang, Naditch-Brule, Avogaro, & al., 2009). La hipertensión es un importante desafío de salud pública mundial debido a su alta frecuencia y los riesgos concomitantes de enfermedad a nivel cardiovascular y renal, además, afecta a unos 972 millones de adultos en todo el mundo (Kearney, y otros, 2011) y es atribuible cada año a un exceso de 7,6 millones de muertes y la pérdida de 92 millones de años de vida ajustados por discapacidad (Lawes, Vander, & Rodgers, 2008).

El tratamiento eficaz de la hipertensión está limitado por la disponibilidad, el costo y los efectos adversos de los medicamentos antihipertensivos (Chobanian, Bakris, Black, & al., 2003). Por lo tanto, debido a las limitaciones y preocupaciones con los tratamientos de hipertensión disponibles en la actualidad, una cierta proporción de la población, especialmente en Asia, ha recurrido a la medicina complementaria y alternativa (Xu & Chen, 2012; Chen, Hui, Lee, & Xu, 2012; Wood, Stewart, Merry,

Johnstone, & Cox, 2003; Wang, Xiong, Feng, & Xu, 2013; Yeh, Davis, & Phillips, 2006), en la que se incluye la medicina tradicional China (MTCH) (Chen, Servicio clínico de medicina china, 2008; Xu & Chen, Medicina integrativa: la experiencia de China, 2008), en la búsqueda de una modalidad de tratamiento con potencial eficacia y pocos efectos de asesoramiento. La medicina complementaria y alternativa se está volviendo cada vez más popular y se utiliza con frecuencia entre los pacientes con ECV, pero estas terapias carecen de eficacia y seguridad demostradas para tratar las enfermedades cardiovasculares, incluida la hipertensión (Astin, 1998). Es esencial realizar más investigaciones en todas las áreas para confirmar su utilidad como terapia complementaria (Arthur, Patterson, & Stone, 2006).

Es por ello, la relevancia de buscar alternativas como la medicina china, un sistema de práctica médica antigua que difiere en sustancia, metodología y filosofía de la medicina moderna, desempeña un papel importante en el mantenimiento de la salud de los pueblos de Asia y se utiliza con mayor frecuencia en países de Occidente (Cheung, 2011). Se ha utilizado para tratar los síntomas relacionados con la hipertensión durante más de 2500 años (Wang & Xiong, 2012). En la actualidad, la MTCH se utiliza comúnmente para tratar la hipertensión en China y Occidente (Nahas, 2008). Y hasta ahora, un gran número de series de casos publicados y ensayos no controlados sugieren la eficacia de la MC para el tratamiento de la hipertensión (Chiu, Chi, & Reid, 1997). Por lo tanto, es útil revisar el estado actual de la investigación del estudio clínico de la medicina china basada en la evidencia para la hipertensión.

En suma, el razonamiento de diferenciación de la MTCH se fundamenta en la toma de decisiones, proporcionando cobertura de métodos y técnicas con aplicaciones a nivel primario, secundario y terciarios de prevención. La diferenciación de patrones podría mejorar la eficacia de los métodos tradicionales o convencionales, e inclusive las intervenciones como genitourinario (cistitis recurrente); cardiovascular (enfermedad coronaria; hipertensión arterial; angina de pecho); neurología (accidente cerebrovascular); cirugía; metabólico (diabetes mellitus; cirrosis hepática); gastrointestinal (gastritis superficial crónica); entre otros (Lee, Choi, Shin, Kim, & Nam, 2010).

Las motivaciones de este trabajo de las enfermedades crónicas no transmisibles tienen mayor prevalencia a nivel mundial y el enfoque en las guías de práctica clínica del Ministerio de Salud Pública, no contemplan como parte del tratamiento las terapias alternativas que, permiten mejorar el equilibrio físico, mental y, espiritual y, por ende, la condición de vida de los ciudadanos.

Por su alta incidencia a nivel mundial, especialmente en países en vía de desarrollo, en los cuales el acceso a un sistema de salud aun es inalcanzable y, por las condiciones, socioeconómicas y, sanitarias, 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 este contexto, la investigación comprende explicar cómo se presenta la hipertensión arterial, de acuerdo a los cinco elementos, lo cual permitirá individualizar el tratamiento, a fin de conseguir que, el paciente mantenga su salud lo más cercano posible al nivel óptimo, a través de aceptación del tratamiento no como algo que un sabio o un semidiós le han impuesto, sino como una convicción.

Cada paciente deberá estar provisto de terapias planteadas según sus particularidades personales, particularidades que no son solo psico-biológicas, sino también sociales, económicas y culturales. Las medidas deben ser individualizadas, se recomienda que, deben estar dentro de las posibilidades de cada persona, es decir accesibles económicamente.

El objetivo general está dirigido a establecer el diagnóstico diferencial de la hipertensión arterial de acuerdo a la afectación que presenta alguno de los cinco elementos descritos en la medicina tradicional china. Los objetivos específicos son: Determinar los síntomas y signos presentes en la hipertensión arterial de acuerdo a los cinco elementos de la medicina tradicional china; Realizar el diagnóstico individualizado del paciente acorde a los cinco elementos de la medicina tradicional china.

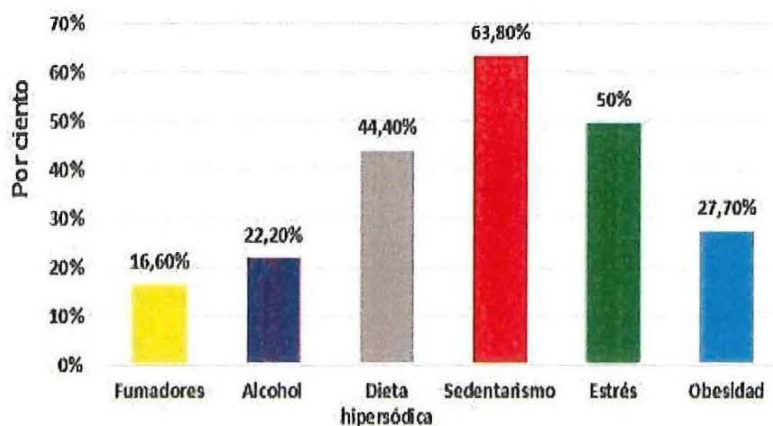
## CAPITULO # 1: MARCO TEÓRICO

Las enfermedades crónicas no transmisibles como la hipertensión son muy prevalentes en el mundo, impidiendo un buen estado de salud colectivo. La OMS informa que es un trastorno grave con 1130 millones de personas afectadas, expone la relación del aumento de la prevalencia en países de ingresos bajos y medianos. En el 2015 se reportó que 1 de cada 5 personas con esta enfermedad tiene controlado el problema, además, indican que 1 de cada 4 hombres y 1 de cada 5 mujeres tienen la tensión arterial alta, siendo unas de las causas principales de muerte en el mundo (OMS, 2019).

El Colegio Americano de cardiología en el 2017, actualizo los parámetros de la clasificación de hipertensión arterial, con valores menores, posterior a un estudio que justifica esta medida para evitar la afectación a órgano diana y la morbilidad relacionada a infarto agudo de miocardio, estableciendo el valor de 130/80 para hipertensión arterial 1 (Chamberg D.; Runzer, F., 2018).

Existen varios factores asociados al desarrollo de la enfermedad, entre ellos los que destacan son incidencia familiar, bajo peso al nacer, obesidad, ingesta alta de sodio, migración de un entorno rural a un urbano y el consumo de alcohol en grandes cantidades, que pueden traer afectaciones a otros órganos, que no son necesariamente el corazón o los vasos sanguíneos.

**Gráfico N° 1: Factores de Riesgo**



Gabriela Quinaluisa Ch (2020) *Factores de Riesgo*, Gráfico elaborado en base a <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/5023>.

La hipertensión desde la perspectiva de la medicina china, a diferencia de la medicina occidental, ha constituido una forma única de diagnosticar y tratar enfermedades (Cheng, 2000). Los antepasados de China han realizado grandes esfuerzos mediante la observación meticulosa de la naturaleza, el cosmos y el cuerpo humano. Y una serie de prácticas médicas tradicionales se originaron en China, incluida la medicina herbal china (MHCH), la acupuntura, la moxibustión, las ventosas, el qigong, el Tai Chi (ejercicio de boxeo en la sombra), la dieta y la terapia con ejercicios (Chen, Hui, Lee, & Xu, 2012).

En este sentido, la presión arterial es el estándar de oro diagnóstico en la medicina convencional. Por lo tanto, no existe un concepto y diagnóstico de hipertensión en la antigua China. Aunque la hipertensión no es un término de la MTCH, los médicos que la practican en China intentan tratar la enfermedad utilizando los principios de la MTCH (MacMahon, y otros, 2008).

Según los signos y síntomas típicos de la enfermedad, en la MTCH entra en la categoría de vértigo o dolor de cabeza (Wang & Xiong, 2012). La MTCH se ha utilizado durante siglos para tratar los síntomas relacionados con la

hipertensión en la práctica clínica, abordando la hipertensión como lo hace para otras enfermedades bajo la guía de un concepto holístico y un tratamiento basado en la diferenciación del síndrome y la diferenciación del síndrome por medio de tratamientos basados en la hierbas, digitopuntura, entre otros (Wang, Wang, & Xiong, Situación actual y re-comprensión del síndrome y el síndrome de la fórmula en la medicina china, 2012; Xiong, Chu, Li, & He, 2011). La MTCH se ha utilizado ampliamente para ciertos síndromes y síndromes de fórmula en la hipertensión, como el síndrome del fuego, el síndrome de Banxia Baizhu Tianma Tang (decocción de *Atractylodes*, *Pinellia ternata* y *Gastrodia elata*) (Xu & Chen, 2007).

Los médicos que prescriben hierbas y fórmulas chinas se dieron cuenta recientemente de que los pacientes con hipertensión presentan los mismos cambios patológicos que los característicos del síndrome del fuego. Además, la evidencia creciente indica que las hierbas y fórmulas chinas que mejoran el síndrome del fuego y el síndrome de Ban Xia Bai Zhu Tian Ma Tang (Pérdida de la conciencia y Vértigo) son útiles en el tratamiento de pacientes hipertensos en China (Wang & Xiong, 2012).

La hipertensión se podría dividir en los siguientes tres tipos principales según el estadio y los síntomas de la enfermedad en la MTCH: el primero es el síndrome del fuego que se puede encontrar en varias etapas de la hipertensión, este también se puede dividir en cuatro tipos, como fuego del hígado, fuego del corazón, fuego del estómago y fuego intestinal; el segundo es el síndrome de retención de líquidos por flema, que a menudo aparece en la última etapa de la enfermedad, en este caso a la luz de la ubicación de la enfermedad, se podría dividir en tres tipos, como la retención de líquidos en

síndrome de jiao inferior, retención de líquidos en el síndrome de jiao medio y retención de líquidos con el síndrome jiao inferior; el último es el síndrome de deficiencia, los síndromes de deficiencia más comunes son el síndrome de deficiencia del bazo y el síndrome de riñón.

Dicho esto, según la medicina tradicional china, para mantener una buena salud, es necesario mejorar la aptitud física para prevenir enfermedades, posponer el envejecimiento y prolongar la vida. Para lograr esto, uno debe seguir un estilo de vida saludable, tonificación espiritual y otros métodos para mantener todos los factores de la vida en equilibrio. En circunstancias normales, se mantiene un equilibrio armonioso entre todos los elementos, cuando Yin está tranquilo y Yang es sano, el espíritu es suave. Cualquier alteración del equilibrio fisiológico o fisioambiental es el punto de partida de todas las enfermedades, por ejemplo, falta de control en la vida diaria, irregularidades en la dieta, sobreesfuerzo físico o mental e intemperancia sexual. Tres conceptos clave son importantes para mantener el equilibrio de la vida y la armonía de la vida, a saber, Yin - Yang, Cinco Elementos y chi (qi) (Xu & Chen, 2012).

La teoría Yin-Yang, es una teoría abstracta que describe la oposición y complementariedad que juntos están presente en un equilibrio dinámico y cuando se rompe este equilibrio se produce la enfermedad. Yin-Yang representa sea dos cosas en oposición, o dos lados opuestos de un mismo ente. De acuerdo a la teoría de Yin-Yang, se cree que el universo es un todo material que está hecho de la unión de dos opuestos. Estos dos opuestos son Yin - Qi y, Yang - Qi. Todo en el universo contiene estos dos aspectos

opuestos. Aunque Yin y Yang son conceptos abstractos, ellos se manifiestan en el mundo como cosas concretas y relaciones prácticas.

El sistema de vida es un equilibrio dinámico, y ninguno podría existir de forma aislada. Por ejemplo, siempre hay algo de Yin en Yang y algo de Yang en Yin. El equilibrio se mantiene mediante el antagonismo mutuo, pero también existe una dependencia mutua. Por ejemplo, para que exista la vida, necesita un equilibrio entre la luz del sol y la oscuridad. Si hubiera luz solar perpetua u oscuridad perpetua, la vida en el planeta no podría sostenerse. De la misma manera, Yin o Yang no pueden existir de forma aislada. Se necesitan y se transforman el uno en el otro. El círculo es completo, sin principio, medio ni final (Dai, 1987).

La interdependencia es la noción de que Yin y Yang son mutuamente indispensables y emergentes. Yin existe en virtud de Yang y Yang existe en virtud de Yin. En medicina, el concepto de interdependencia del Yin y el Yang se usa ampliamente en fisiología, patología y tratamiento. La sangre y el chi, dos elementos fundamentales del cuerpo, proporcionan un ejemplo aquí: la sangre es Yin y el chi es Yang. La formación de sangre se basa en el poder del chi para moverse y transformar: chi mueve la sangre a medida que la circulación sanguínea se basa en el poder de calentamiento y conducción del chi (Wang, Xiong, Feng, & Xu, 2013).

Otro ejemplo se ve en el desarrollo de enfermedades. Lo que es perjudicial para el Yin afecta al Yang y viceversa. Sin Yang, Yin no puede nacer. Lo que se denomina hipertensión arterial es el resultado de la hiperactividad del Yang causada por la falta de Yin. En terapia, si una enfermedad es causada por el patógeno del calor, se trata con agentes fríos o

fríos de acuerdo con el principio de que el frío puede contrarrestar el calor. De manera similar, los trastornos causados por patógenos del frío se tratan con agentes tibios o calientes, ya que el calor puede vencer al frío. Esta teoría mutua de generación y contrapeso se puede ver en el concepto de los cinco elementos (Xiong, Chu, Li, & He, 2011).

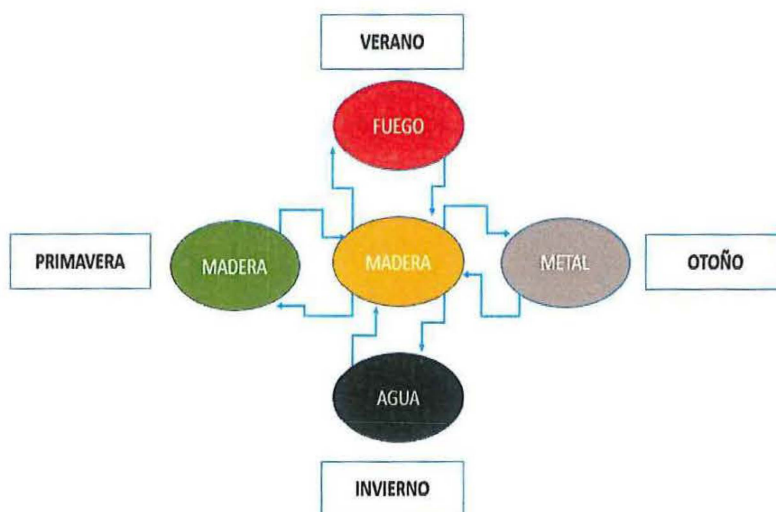
**Tabla N° 1:** Ejemplos de Oposición Yin – Yang

<b>Yang</b>	Arriba	Cielo	Sol	Día	Despejado	Fuego	Calor	Movimiento	Ascenso	Externo	Brillante	Función
<b>Yin</b>	Abajo	Tierra		Luna	Nublado	Agua	Frío	Quieto	Descenso	Interno	Obscuro	Estructura

Gabriela Quinaluisa Ch (2020) *Ejemplos de Oposición Yin – Yang*, Gráfico elaborado en base a Medicina Interna Tradicional China – XIE ZHUFAN – LIAO JIAZHEN

La teoría del Yin y del Yang fue antes de la teoría de los cinco elementos, conocidos inicialmente como las “cinco capacidades” o las “seis sedes de gobierno” (Maciocia, 2015), nombradas así en el libro de los reinos combatientes, tomando como sexto elemento al grano. Cada elemento presenta características específicas en relación al clima, órganos – vísceras, alimentos, sabores, olores, sentidos, etc., mismos, que son interrogados en la historia de vida para realizar el diagnóstico.

**Gráfico N° 2: Cinco Elementos**



Gabriela Quinaluisa Ch (2020) *Cinco Elementos*, Gráfico elaborado en base a Maciocia (2015).

En la medicina tradicional china, la teoría de los cinco elementos se utiliza para interpretar la relación entre la fisiología y patología del cuerpo humano y el entorno natural. Según la teoría, los Cinco Elementos están en constante movimiento y cambio. La interdependencia y la restricción mutua de los Cinco Elementos explican la compleja conexión entre los objetos materiales, así como la unidad entre el cuerpo humano y el mundo natural (Wang & Xiong, Estrategia de control de la hipertensión en la medicina china., 2012).

**Tabla N° 2: Característica de los Cinco Elementos**

	MADERA	FUEGO	TIERRA	METAL	AGUA
ESTACIONES	Primavera	Verano	Ninguno	Otoño	Invierno
PUNTOS CARDINALES	Este	Sur	Centro	Oeste	Norte
COLORES	Verde	Rojo	Amarillo	Blanco	Negro
SABORES	Agrio	Amargo	Dulce	Picante	Salado
CLIMA	Viento	Calor	Humedad	Sequedad	Frío
ETAPA DE DESARROLLO	Nacimiento	Crecimiento	Transformación	Cosecha	Almacenaje
NUMEROS	8	7	5	9	6
PLANETAS	Júpiter	Marte	Saturno	Venus	Mercurio
YIN - YANG	Yang menor	Yang máximo	Centro	Yin menor	Yin máximo

<b>ANIMALES</b>	Pez	Pájaros	Humanos	Mamíferos	Moluscos
<b>ANIMALES DOMESTICOS</b>	Oveja	Ave	Buey	Perro	Cerdo
<b>GRANOS</b>	Trigo	Judía	Arroz	Cáñamo	Mijo
<b>ORGANOS YIN</b>	Hígado	Corazón	Bazo – páncreas	Pulmón	Riñón
<b>ORGANOS YANG</b>	Vesícula biliar	Intestino delgado	Estómago	Intestino grueso	Vejiga
<b>ORGANOS DE LOS SENTIDOS</b>	Ojos	Lengua	Boca	Nariz	Oído
<b>TEJIDOS</b>	Tendones	Vasos sanguíneos	Músculos	Piel	Huesos
<b>EMOCIONES</b>	Ira	Alegría	Preocupación	Tristeza	Miedo
<b>SONIDOS</b>	Grito	Risa	Canto	Llanto	Quejido

Gabriela Quinaluisa Ch (2020) *Característica de los Cinco Elementos*, tabla elaborada en base a Maciocia (2015)

La teoría de los Cinco Elementos sostiene que, todo en el universo consiste de cinco elementos básicos: madera, fuego, tierra, metal y, agua, los que, están en movimiento y cambio. El mundo material es visto como la inter-promoción e interacción de los cinco elementos. En MTCH, la teoría de los Cinco Elementos describe no sólo la fisiología y patología del cuerpo humano, también la inter-relación del cuerpo humano con el entorno externo. Más aun, la teoría de los Cinco Elementos también sirve como una guía en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades.

Estos cinco elementos se generan y se contrarrestan entre sí. Por ejemplo, la madera promueve el fuego, el fuego promueve la tierra, la tierra promueve el metal, el metal promueve el agua y el agua promueve la madera. De la misma manera, la madera es conquistada por el fuego, el fuego por el agua, el agua por la tierra, la tierra por el metal. En esta relación de mutua promoción y conquista, el mundo avanza. Si no hay promoción, no hay nacimiento ni crecimiento. Si no hay restricción, no hay cambio ni desarrollo para mantener relaciones armoniosas normales. Por tanto, el movimiento y el

cambio de todas las cosas existen a través de sus relaciones mutuas de promoción y restricción (Xu & Chen, 2012).

Estos Cinco Elementos también representan diferentes órganos del cuerpo humano: el corazón (fuego), riñón (agua), hígado (madera), bazo (tierra) y pulmón (metal). Se dice que el hígado (madera) es la "madre" del corazón (fuego) y los riñones (agua) la madre del hígado. Esto se puede entender deduciendo que la madera produce fuego, pero el fuego se extingue por el agua. La observación clave es que condiciones como la deficiencia renal afectan la función del hígado porque, sin suficiente humedad, el árbol no puede crecer. En este caso, cuando la "madre" es débil, no puede mantener al niño. Sin embargo, el riñón controla el corazón, por lo que se dice que restringe el corazón (Maciocia, 2009).

La función de estos Cinco Elementos es organizar, regular, almacenar y distribuir los cinco componentes, a saber, shen, jing, sangre, humedad y chi. Estos órganos del cuerpo asumen la responsabilidad principal de la vida. Por ejemplo, el riñón almacena el jing (esencia), mientras que el corazón alberga el shen (mente). El riñón incluye, pero se extiende más allá de la función de controlar el metabolismo de los líquidos: gobierna la voluntad, el crecimiento, el desarrollo, la reproducción y la regeneración, así como los huesos y la médula. Problemas como retraso en el crecimiento, zumbido en los oídos, infertilidad, lumbalgia y apatía o la desesperación se consideran disfunciones del sistema renal (Wang, & Xiong, 2012).

Además de impulsar la sangre, el corazón sostiene las funciones superiores del sistema nervioso central, incluida la percepción y la comunicación internas y externas. El hígado almacena y gobierna la sangre, los

tendones y los nervios, el volumen, la presión y la uniformidad del chi circulante y la sangre, el temperamento y el juicio. El pulmón gobierna la respiración, la circulación y la distribución de la humedad y el chi, además de mantener la piel y otros límites defensivos del cuerpo. El bazo asume la responsabilidad de la digestión, asimilación y distribución de los fluidos, mantiene la estabilidad, densidad y viscosidad de los tejidos y fluidos, genera músculo y carne y retiene la sangre dentro de los vasos (Wang, & Xiong, 2012).

Según la comprensión china, el chi es el elemento básico mediante el cual surgen todos los movimientos y mutaciones de todos los fenómenos del universo. En el contexto de la medicina, el chi mueve la energía de la sustancia.

En la Medicina Tradicional China la teoría de los 5 elementos, establece características según la fisiología, patología, diagnóstico, tratamiento, dietética y fitoterapia. En este contexto en la fisiología de los Cinco Elementos describe:

El Fuego calienta, flamea, es intangible y tiende hacia arriba, hacia lo alto, hacia el cielo; gobierna la sangre; controla los vasos sanguíneos en la función de movilidad; se manifiesta en el rostro; atesora el SHEN o Espíritu; controla la sudoración; y se abre en la lengua. La Tierra nutre, produce, transforma, cambia, absorbe el agua y la transporta; sostiene los órganos a través del control de los ligamentos; genera y forma la sangre; controla el ascenso del Qi; controla la calidad de los vasos sanguíneos; transporta y transforma los nutrientes; atesora la Ideación; se abre en la boca, permitiendo reconocer los sabores; nutre a los cuatro miembros.

El Metal es puro, sólido, firme, capaz de forzar y condensar el rocío; controla la energía corpórea (Po); dispersión y descenso de la energía; controla

la respiración y distribución de los líquidos; gobierna el tono de voz; posee la energía defensiva Wei Qi; se manifiesta en la piel; se abre en la nariz. El Agua refresca, es fría, es la fuente de la vida, tiende al declive, hacia lo bajo, hacia lo oscuro y beneficia, silenciosa y humildemente, a todos por igual; controla los huesos; se abre en el oído; participa en la formación y calidad de la sangre; separa lo puro de lo impuro en los líquidos; nutre en lo esencial, en la calidad, no en la cantidad.

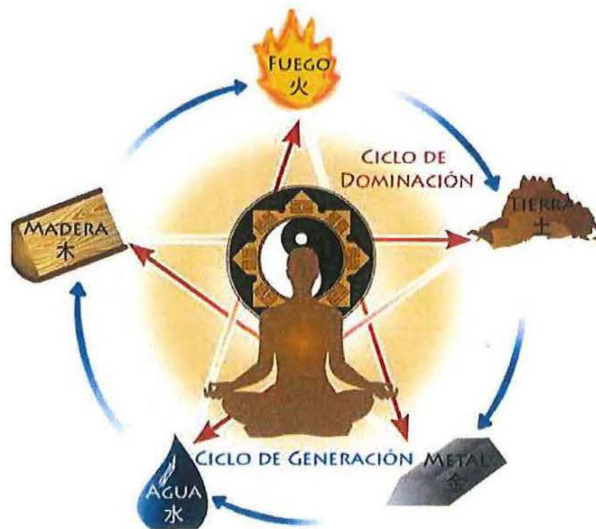
La Madera crece, se desarrolla, extiende o dispersa libremente y drena; libre flujo de energía; se manifiesta en las uñas; alberga la energía del riñón; se abre en los ojos; atesora el alma etérea Hum, controla el tendón. Las relaciones que existen entre los 5 elementos son como un modelo de relaciones entre los órganos internos, y entre ellos y los diversos tejidos, órganos de los sentidos, colores, olores, sabores y sonidos (Maciocia, 2009).

Los ciclos de Generación y de Control, proporcionan un modelo básico para las relaciones fisiológicas entre los órganos internos. Así “la Madera genera el fuego y, es generada por el Agua”, nosotros podemos decir que “El Hígado es la madre del Corazón y el hijo de los Riñones. Por otra parte, cada órgano es controlado por otro para mantener un equilibrio adecuado entre ellos, éste es el ciclo de control, en este el Hígado controla el Bazo, el Corazón controla el Pulmón, el Bazo controla el Riñón, el Pulmón controla al Hígado y el Riñón controla Corazón

En el ciclo de generación el Hígado es la madre del Corazón, el hígado almacena la Sangre y la Sangre alberga la Mente, si la Sangre del Hígado es débil, el Corazón sufrirá. El Corazón es la madre del Bazo, el Qi del Corazón impulsa la Sangre y ayuda así el Bazo en su función de transporte. El Bazo es

la madre del Pulmón, el Qi del Bazo suministra el Qi de los Alimentos al Pulmón donde se mezcla con el aire para dar el Qi de Reunión. El Pulmón es la madre del Riñones, el Qi del Pulmón desciende para encontrarse con el Qi del Riñón. El Pulmón también envía líquidos al Riñón. El Riñón es la madre del Hígado, el Yin de Riñón nutre la Sangre del Hígado.

**Gráfico N° 3:** Ciclo de Generación y Control



Gabriela Quinaluisa Ch (2020) *Ciclo de Generación y Control*, gráfico tomado de Teorías de Medicina Tradicional China Dr. Chao Chen (2013)

En las relaciones entre los 5 elementos, sólo dos ciclos tienen aplicación en casos patológicos: son el ciclo de Explotación y el de Oposición. El ciclo de Generación puede también generar estados patológicos cuando se desequilibra. La esencia de las relaciones entre los 5 Elementos es el equilibrio: los ciclos de Generación y de Control mantienen un equilibrio dinámico entre los elementos dinámicos. Cuando este equilibrio se perturba durante un largo periodo de tiempo, la enfermedad aparece.

El ciclo de Explotación interviene cuando las relaciones de Control entre los Elementos escapan al control y se vuelven excesivas. Al igual que para las

relaciones fisiológicas, las relaciones en el ciclo de Explotación pueden explicarse en término de patología de órganos. El Hígado explota al Estómago y al Bazo; si el Qi del Hígado se estanca, “explota” al Estómago y perjudica la función de descomposición y maduración de los alimentos, y al Bazo perjudicando su función de transformación y transporte. Más concretamente, cuando el Qi del Hígado invade el Estómago, impide al Qi del Estómago descender y provoca náuseas, así como impide al Qi del Bazo subir y provoca diarreas. El Corazón explota al Pulmón; el Fuego del corazón puede sacar los líquidos del Pulmón y provocar una insuficiencia Yin del Pulmón. El Bazo explota al Riñón; cuando el Bazo tiene Humedad, esto puede Bloquear la función del Riñón de transformar y excretar líquidos. El Pulmón explota al Hígado; se encuentra raramente en la práctica y es mucho más frecuente tener una insuficiencia de Pulmón desencadenada por un estancamiento de Qi de Hígado. El Riñón explota el Corazón; si el Yin de Riñón está en insuficiencia, resulta un calor por insuficiencia que puede transmitirse al Corazón.

**Gráfico N° 4: Ciclo de Explotación**



Gabriela Quinaluisa Ch (2020) *Ciclo de Explotación*, gráfico tomado de Teorías de Medicina Integrativa Sara Huertas (2016).

En la medicina tradicional china la hipertensión arterial señala, que los tres órganos que están más involucrados en el desarrollo de la patología son el hígado, los riñones y el bazo (...) (Maciocia, 2009). La Medicina Tradicional China (MTCh) establece el diagnóstico de la hipertensión arterial de acuerdo a los síntomas y signos que presente el paciente como se describe en la tabla N° 3.

**Tabla N° 3:** Diagnóstico, Síntomas y Signos según los Cinco Elementos de la Medicina Tradicional China

<b>Diagnóstico</b>	<b>Síntomas y Signos</b>
<b>Deficiencia de Yin de Riñón</b>	Piel seca, ojos secos, sequedad vaginal en las mujeres, orina oscura y escasa, rostro pálido con mejillas enrojecidas, lengua enrojecida, pulso rápido, fatiga, irritabilidad, calor vespertino, sudores nocturnos y sofocos
<b>Agitación del Viento Interno por Exceso de Yang de Hígado</b>	Fiebre, mareo, inquietud, temblor, entumecimiento, tics en los ojos, rigidez en cuello, sed.
<b>Ascenso Anormal por Hiperactividad del Yang de Hígado</b>	Ira; vértigo; cara sonrojada; ojos rojos; insomnio con sueño perturbado; mala memoria; dolor de cabeza con sensación de distensión en la cabeza; lengua roja y pulso rápido y apretado
<b>Hiperactividad del Fuego de Hígado</b>	Cara y ojos rojos, irritabilidad, arrebatos de ira, mareo, zumbido en los oídos, sequedad de boca y sed, sabor amargo en la boca, rigidez muscular en el cuello y los hombros, dolor de cabeza, especialmente en los lados de la cabeza, sensación de calor, la presión arterial aumenta con el estrés, migraña, orina oscura y escasa, insomnio, estreñimiento,

	sueño perturbado por los sueños, nariz ensangrentada.
<b>Deficiencia de Yin de Hígado y Riñón</b>	Sequedad ocular; los ojos se vuelven borrosos o no pueden enfocar fácilmente; sequedad en otros lugares, a menudo en los órganos genitales (en el caso de las mujeres); sequedad en la garganta, cabello y piel seca; uñas quebradizas; estreñimiento o dificultad para defecar debido a la sequedad.
<b>Deficiencia de Yin y de Yang de Hígado y Riñón</b>	Dolor lumbar, sudores nocturnos y sofocos, depresión, ansiedad, mareos, vértigo, mala memoria.
<b>Estancamiento de Sangre de Corazón</b>	Palpitaciones (más pronunciadas por la noche) debido a la deficiencia de sangre del corazón que afecta el Qi del corazón; Insomnio, mala memoria, ansiedad, sueño perturbado, se sobresalta fácilmente debido a que el corazón no alberga adecuadamente al Shen; tez pálida y apagada, labios pálidos; mareos debido a deficiencia de sangre; lengua pálida y ligeramente seca; pulso entrecortado o fino
<b>Desarmonía de Corazón y Riñón</b>	Irritación, insomnio, palpitaciones, trastornos del sueño, úlceras en la lengua y sequedad en la boca
<b>Estancamiento de Qi de Hígado</b>	Dolor o malestar en cualquier parte de los lados del cuerpo, depresión, cambios de humor, hipo, frustración, ira inapropiada, sensación de un nudo en la garganta, dificultad para tragar, sabor amargo en la boca, estreñimiento, dolor y malestar abdominal, dolor de estómago, períodos irregulares o dolorosos, poco apetito,

	sensación de ardor en el estómago.
<b>Insuficiencia de Esencia de Riñón</b>	Adelgazamiento del cabello, problemas con los huesos y los dientes, mareos, mala memoria, deterioro neurológico, dolor y debilidad lumbar, espermatorrea, osteopenia, osteoporosis y debilidad de las extremidades.
<b>Deficiencia de Sangre de Hígado</b>	Mareos, ojos secos, visión borrosa, calambres y rigidez de músculos y articulaciones, hormigueo o entumecimiento de las extremidades, insomnio, alteraciones del sueño y tez pálida y apagada, uñas delgadas y quebradizas, piel seca y con picor, fosas nasales secas, estreñimiento, menstruación escasa, amenorrea o menstruación irregular, infertilidad, enfado y depresión, lengua pálida con saburra fina blanca, filiforme y nervudo particularmente en el lado izquierdo.
<b>Obstrucción por Flema-Fuego de Corazón</b>	Palpitaciones, inquietud mental, sed, cara enrojecida, sensación de opresión en el pecho, orina oscura, expectoración ocasional de flema, sabor amargo, insomnio, alteración del sueño, agitación, confusión mental, leve comportamiento maniaco.
<b>Lesión por Flema de la Vesícula Biliar</b>	Dolores musculares, dolores, fatiga, visión borrosa u ojos amarillos, dolores de cabeza, mareos o vértigo, problemas de oído como mala audición o dolor, dolor en el pecho y las costillas laterales o dolor en el costado, dolor de cadera, dolor o rigidez en lados de las piernas

Gabriela Quinaluisa Ch (2020) *Diagnóstico, Síntomas y Signos según los Cinco Elementos de la Medicina Tradicional China, tabla elaborada en base a Medicina integrativa: la experiencia de China de Xu & Chen (2012); Los fundamentos de la Medicina China de Maciocia (2009).*

El "fuego", al igual que sus características naturales, quema los fluidos corporales, lo que a menudo conduce a una energía yin (fría) deficiente y una energía yang hiperactiva. Influenciados por la energía yang activa, las personas "fuego" se molestan más fácilmente con problemas patógenos relacionados con el calor, como labios secos y problemas de úlceras. Y como el corazón pertenece al "fuego" en los cinco elementos, estos individuos son más vulnerables a problemas relacionados con el corazón, como enfermedades coronarias, hipertensión arterial y endurecimiento de los vasos sanguíneos. La combinación de energía yin deficiente y energía yang hiperactiva a menudo puede conducir a problemas como la diabetes (Chambergo y Runzer, 2018). La quema puede ser incluso severa en el invierno seco, es por ello, que controlar la energía yang hiperactiva y reducir la quema de fluidos corporales es el principal principio de mantenimiento de la salud de las personas con desequilibrios en el elemento fuego, a fin de prevenir los efectos negativos que puede traer. Dicho esto, uno de las formas es mantener la calma y evitar el mal genio es esencial para evitar el rápido ascenso de la energía yang. A menudo se recomiendan alimentos que benefician al corazón mientras nutren el yin, como semillas de loto, mai dong (raíz de lilyturf), virutas de bambú y raíz de lirio, así como también, la fitoterapia común encontrada en Ecuador.

## CAPITULO # 2: MARCO CONCEPTUAL

La Hipertensión arterial es el aumento mayor a 130/80mmHg de tensión arterial (Chambergo D.; Runzer, F., 2018). Se diagnostica cuando las mediciones repetidas en el consultorio del médico arrojan valores de 140/90 mmHg o más. El diagnóstico debe confirmarse mediante monitorización ambulatoria de la presión arterial durante 24 horas o mediante medición domiciliaria.

También se deben considerar otros factores de riesgo y daño de órganos diana. Según las guías europeas actuales, la presión arterial objetivo para todos los pacientes, incluidos aquellos con diabetes mellitus o insuficiencia renal, es <140/90 mmHg. Si el tratamiento es bien tolerado, para la mayoría de los pacientes se recomienda una disminución adicional de la presión arterial, con un límite inferior definido (Oliveria, y otros, 2002).

### **Resultados**

Como principales medidas no farmacológicas para el control de la hipertensión arterial, según la medicina occidental, están la reducción de la sal en la dieta, evitar el consumo excesivo de alcohol, dejar de fumar, una dieta equilibrada, ejercicio físico y pérdida de peso.

Los fármacos de primera línea para la hipertensión arterial incluyen bloqueadores de los canales de calcio dihidropiridínicos de acción prolongada, inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina o bloqueadores del receptor de angiotensina y diuréticos similares a tiazidas. Los bloqueadores de los receptores de mineralocorticoides son eficaces en pacientes cuya presión arterial no se puede llevar a un rango aceptable con fármacos de primera línea (Chobanian, Bakris, Black, et al., 2003).

Por otra parte, la Organización Mundial de la Salud estima que el 54% de los accidentes cerebrales isquémicos (ICTUS) y el 47% de los casos de cardiopatía isquémica son consecuencia directa de la hipertensión arterial, por lo que se sitúa entre los principales factores de riesgo de morbilidad y mortalidad cardiovascular (Lawes, Vander, & Rodgers, 2008). La menor incidencia de accidentes cerebrovasculares en las últimas décadas se explica en gran medida por la reducción de la presión arterial (Vangen-Lonne, y otros, 2017). Si bien es bien conocida la asociación epidemiológica entre hipertensión arterial y morbimortalidad cardiovascular, y a pesar de que existe evidencia suficiente para justificar el tratamiento antihipertensivo (Chobanian, Bakris, Black, et al., 2003), la presión arterial a menudo no se controla adecuadamente. O no se mide la presión arterial, o el médico no reacciona ante valores elevados de presión arterial (Oliveria, y otros, 2002), o no se proporciona el tratamiento de manera óptima, o el paciente no toma la medicación necesaria con regularidad.

Los cinco elementos se definen como "lo realmente esencial e importante no es su estado, su condición física, su configuración, sino su mutación, las cualidades del movimiento que los identifica y rige sus transformaciones" (Díaz, s/a). Esencialmente, la teoría de los cinco elementos se utiliza para ayudar a explicar la causa de enfermedades particulares y para asociar signos o síntomas a órganos y aflicciones particulares. En el contexto de las "fases", la teoría de los cinco elementos ayuda a explicar los procesos que están ocurriendo en el cuerpo a lo largo de las distintas etapas de la enfermedad y la curación. Esto es particularmente útil para explicar los

procesos que tienen lugar durante los ciclos de generación y control mencionados en la teoría de los cinco elementos (Cheung, 2011).

Dentro de la teoría de los Cinco Elementos hay cuatro ciclos principales, o formas en que los elementos (y sus emociones, colores, sonidos, olores, etc. asociados) interactúan. El primero de ellos es el sheng o ciclo de generación. En este ciclo, cada elemento sirve como una "madre", que promueve el crecimiento y desarrollo del siguiente elemento, o "hijo". Cada elemento proporciona una fuerza generadora o una base para el elemento que lo sigue inmediatamente, es decir, el elemento Fuego proporciona una base para el elemento Tierra, el elemento Tierra proporciona una base nutritiva para el elemento Metal, y así sucesivamente (Dai, 1987).

El segundo ciclo principal se llama ke o ciclo de control. De acuerdo con ke en la teoría de los ciclos, cada elemento está involucrado en una relación de pesos y contrapesos que ayuda a mantener las cosas en orden; cada elemento controla y es controlado por otro elemento (el agua, por ejemplo, controla el fuego, pero es ella misma controlada por la tierra) (Maciocia, 2015).

Los ciclos terceros y cuarto de la teoría de los cinco elementos son ciclos de desequilibrio. En el ciclo cheng, o ciclo hiperactivo, un elemento sobreactúa, o ejerce demasiado control, sobre su elemento subordinado, dañando el elemento y provocando desequilibrios en el cuerpo. Por ejemplo, el elemento Agua puede apagar completamente el elemento Fuego, o el elemento Tierra puede absorber completamente el elemento Agua. En el ciclo wu o insultante, las fuerzas se invierten en realidad; el elemento subordinado devuelve la fuerza de control generada por el elemento de control, provocando

nuevamente un desequilibrio en el cuerpo. En lugar de que el agua suprima el fuego, en el ciclo wu, el fuego quemaría el agua (Xu & Chen, 2008).

La Medicina Tradicional China es un sistema de medicina que se basa en parte en la idea de que una energía, llamada qi, fluye a lo largo de vías del cuerpo llamadas meridianos. En esta creencia, si el flujo de qi a lo largo de estos meridianos está bloqueado o desequilibrado, puede ocurrir una enfermedad. En China, los médicos han practicado la medicina tradicional china durante miles de años y está ganando popularidad en muchos países occidentales, en este contexto los objetivos generales y específicos responden a los antecedentes de la realidad mundial, justificando así una necesidad colectiva nacional.

## CONCLUSIONES

La medicina china se ha utilizado durante más de 2500 años y se ha establecido históricamente como un sistema de atención médica integral en China (Cheung, 2011). Es más, ha surgido en todo el mundo la medicina china y la prestación de servicios de salud de la medicina integradora en las clínicas y hospitales médicos convencionales (Lee, Kang, & Ernst, 2010). Ver el cuerpo como un todo, no como sistemas separados, considerar a los seres humanos como algo más que sus cuerpos físicos, practicar con énfasis en la prevención y la intervención integral, son principios muy sólidos de la medicina china, que funciona mejor y cuesta menos que la medicina occidental para el tratamiento de enfermedades comunes

Por otra parte, la hipertensión es el tipo más común de enfermedades crónicas no transmisibles, además de ser el factor de riesgo más importante de enfermedad cardiovascular. En la medicina tradicional china, la hipertensión se clasifica como la clase de enfermedad correspondiente a vértigo y dolor de cabeza. La patogenia básica de la hipertensión en la medicina tradicional china es el resultado de la deficiencia de Yin y la hiperactividad Yang, así como el síntoma general de astenia, dando como resultado de la hiperactividad del Yang la cual tiene como origen la falta de Yin.

La principal causa de hipertensión es la alteración emocional, la dieta inadecuada, la interferencia de la flema, así la de los cinco órganos y, la sangre (Zangfu Qi-Xue) y, deficiencia de Yin-Yang en el hígado y, los riñones. El uso de la medicina tradicional china se ha utilizado durante mucho tiempo en la

prevención y el tratamiento de la hipertensión y está asociado con resultados efectivos.

Los efectos antihipertensivos utilizados en la MTCH fueron resumidos previamente por Huang Xiaojin (Maciocia, 2015), en particular con respecto a la eficacia de la MTCH en el tratamiento de la hipertensión. La noción de la MTCH para el tratamiento de la hipertensión generalmente involucra el principio Yin de los cinco elementos, mientras que su etiología y patogénesis se basa principalmente en la flema, la estasis sanguínea y la acumulación de calor.

La frecuencia del uso de la medicina tradicional china para el tratamiento de la hipertensión primaria fue delineada por Cai Yongmin (Wood, Stewart, Merry, Johnstone, & Cox, 2003) e involucra las 6 aplicaciones comunes de la medicina tradicional china que incluyen: reforzar la deficiencia, eliminar la estasis sanguínea, eliminar el calor, calmar el hígado con tranquilizar el viento endógeno, diaforesis aliviando superficies y expulsando la humedad.

En conclusión, la hiperactividad del hígado Yang y la deficiencia de Yin y la hiperactividad de Yang son los dos principales síndromes de hipertensión, mientras que los tratamientos de la medicina tradicional china por medio de la teoría de los Cinco Elementos, se enfoca en superar la deficiencia, calmar el hígado y eliminar la estasis sanguínea en el tratamiento de la hipertensión.

## **RECOMENDACIÓN**

Se recomienda seguir las pautas establecidas en éste documento a fin de realizar el diagnóstico acertado de la hipertensión que permitirá proporcionar el tratamiento adecuado.

Es necesario lograr una integración entre la medicina alternativa o complementaria, como lo es la Medicina Tradicional China, y la medicina occidental, para conseguir un manejo integral, formulando un tratamiento holístico, además de personalizado.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Arthur, H., Patterson, C., & Stone, J. (2006). El papel de las terapias complementarias y alternativas en la rehabilitación cardíaca: una evaluación sistemática. *Revista europea de prevención y rehabilitación cardiovascular*, 13(1), 3-9.

Astin, J. (1998). Por qué los pacientes usan la medicina alternativa: resultados de un estudio nacional. *Revista de la Asociación Médica Estadounidense*, 1548-1553.

Cerón, C. (2006). Plantas medicinales de los Andes ecuatorianos. *Botánica Económica de los Andes Centrales*, 285-293. Obtenido de <https://beisa.au.dk/Publications/BEISA%20Book%20pdfer/Capitulo%2018.pdf>

Chambergro D.; Runzer, F. (2018). Nueva clasificación de hipertensión arterial: ¿aporta a la reducción de la mortalidad por infarto agudo al miocardio? *REVISTA CUBANA DE CARDIOLOGÍA Y CIRUGÍA CARDIOVASCULAR*, 24(2). Recuperado el 26 de 01 de 2020, de [http://www.revcardiologia.sld.cu/index.php/revcardiologia/article/view/780/html\\_120](http://www.revcardiologia.sld.cu/index.php/revcardiologia/article/view/780/html_120)

Chen, K. (2008). Servicio clínico de medicina china. *Revista China de Medicina Integrativa*, 14(3), 163-164.

Chen, K., Hui, K., Lee, M., & Xu, H. (2012). El beneficio potencial de la medicina complementaria / alternativa en las enfermedades cardiovasculares. *Medicina alternativa y complementaria basada en evidencias*.

Cheng, J. (2000). Revisión: terapia con medicamentos en la medicina tradicional china. *Revista de Farmacología Clínica*, 40(5), 445-450.

Cheung, F. (2011). TCM: fabricado en China. *Naturaleza*, S82- S83.

Chiu, Y., Chi, A., & Reid, I. (1997). Efectos cardiovasculares y endocrinos de la acupuntura en pacientes hipertensos. *Hipertensión clínica y experimental*, 19(7), 1047-1063.

Chobanian, A., Bakris, G., Black, H., & al., e. (2003). El séptimo informe del Comité Nacional Conjunto para la Prevención, Detección, Evaluación y Tratamiento de la Presión Arterial Alta: el informe JNC 7. *JAMA*, 2560-2572.

Chobanian, A., Bakris, G., Black, H., & al., e. (2003). Séptimo informe del comité nacional conjunto sobre prevención, detección, evaluación y tratamiento de la hipertensión arterial. *La hipertensión*, 42(6), 1206-1252.

Dai, S. (1987). *La base de la medicina china*. Taipei: Chi-yeh.

Díaz, M. (s/a). Teoría de los cinco elementos. Obtenido de [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/mednat/wuxing\\_1.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/mednat/wuxing_1.pdf)

Farsang, C., Naditch-Brule, L., Avogaro, A., & al., e. (2009). ¿Dónde estamos con el manejo de la hipertensión? De la ciencia a la práctica clínica. *El diario de la hipertensión clínica*, 11(2), 66-73.

Flachskampf, F., Gallasch, J., & Gefeller, O. (2007). Ensayo aleatorio de acupuntura para reducir la presión arterial. *Circulación*, 115(24), 3121-3129.

Hu, Y. (2009). Análisis cuantitativo de ensayos clínicos controlados de medicina tradicional china y evaluación sistemática de ensayos controlados aleatorios que involucran la medicina tradicional china para la hipertensión esencial. Guangzhou: Universidad de Medicina China de Guangzhou.

Kearney, P., Whelton, M., Reynolds, K., Muntner, P., Whelton, P., & He, J. (2011). Carga global de hipertensión: análisis de datos mundiales. *The Lancet*, 217-223.

Kim, J., Choi, J., Lee, H., Lee, M., & Ernst, E. (2010). Moxibustión para la hipertensión: una revisión sistemática. *Trastornos cardiovasculares de BMC*, 10(33).

Kim, S., Chae, Y., Lee, S., Lee, H., & Park, H. (2011). La eficacia de la moxibustión: una visión general durante 10 años. *Medicina alternativa y complementaria basada en evidencias*.

Lauche, R., Cramer, H., & Hohmann, C. (2012). El efecto de las ventosas tradicionales sobre el dolor y los umbrales mecánicos en pacientes con dolor de cuello crónico inespecífico: un estudio piloto controlado aleatorio. *Medicina alternativa y complementaria basada en evidencias*.

Lawes, C., Vander, S., & Rodgers, A. (2008). Carga global de enfermedades relacionadas con la presión arterial, 2001. *The Lancet*, 371(9623), 1513–1518.

Lee, M., Choi, T., Shin, B., Kim, J., & Nam, S. (2010). Ventosas para la hipertensión: una revisión sistemática. *Hipertensión clínica y experimental*, 32(7), 423-425.

Lee, M., Hong, S., Lim, H., Kim, H., Woo, W., & Moon, S. (2003). Encuesta retrospectiva sobre la eficacia terapéutica del Qigong en Corea. *Revista Estadounidense de Medicina China*, 31(5), 809-815.

Lee, M., Kang, J., & Ernst, E. (2010). ¿Funciona la moxibustión? Una descripción general de las revisiones sistemáticas. *Notas de investigación de BMC*, 3(284).

Lee, M., Lee, M., Choi, E., & Chung, H. (2003). Efectos del Qigong sobre la presión arterial, los determinantes de la presión arterial y la función

ventilatoria en pacientes de mediana edad con hipertensión esencial. *Revista Estadounidense de Medicina China*, 31(3), 489-497.

Lee, M., Pittler, M., Taylor-Piliae, R., & Ernst, E. (2007). Tai Chi para la enfermedad cardiovascular y sus factores de riesgo: una revisión sistemática. *Revista de hipertensión*, 25(9), 1974-1975.

Maciocia, G. (2009). *La práctica de la Medicina China*. Malaga, España: Elsevier.

Maciocia, G. (2015). *Los fundamentos de la Medicina China*. Madrid: Gaia. Recuperado el 23 de 01 de 2020

MacMahon, S., Concejal, M., Lindholm, L., Liu, L., Sánchez, R., & Seedat, Y. (2008). Las enfermedades relacionadas con la presión arterial son una prioridad sanitaria mundial. *The Lancet*, 371(9623), 1480–1482.

Ministerio de Salud Pública. (2008). *Plantas medicinales de la Sierra*. Obtenido de <https://bibliotecapromocion.msp.gob.ec/greenstone/collect/promocin/index/assoc/HASH0120.dir/doc.pdf>

MSP. (2017). *PREVENCIÓN Y CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL LLEGA A BARRIOS RURALES DE ESMERALDAS*. Recuperado el 29 de 01 de 2020, de <http://www.saludzona1.gob.ec/cz1/index.php/sala-de-prensa/846-prevencion-y-control-de-hipertension-arterial-llega-a-barrios-rurales-de-esmeraldas>

Nahas, R. (2008). Enfoques de la medicina alternativa y complementaria para la reducción de la presión arterial: una revisión basada en la evidencia. *Médico de familia canadiense*, 54(11), 1529-1533.

Napadow, V., & Kaptchuk, T. (2004). Características de los pacientes para la acupuntura ambulatoria en Beijing, China. *Revista de Medicina Alternativa y Complementaria*, 10(3), 565-572.

Oliveria, S., Lapuerta, P., McCarthy, B., L'Italien, G., Berlowitz, D., & Asch, S. (2002). Barreras relacionadas con el médico para el tratamiento eficaz de la hipertensión no controlada. *Arch Intern Med*, 162, 413-420.

OMS. (13 de 09 de 2019). Recuperado el 20 de 01 de 2020, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>

Organización Mundial de la Salud. (2006). Estadísticas sanitarias mundiales. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud.

Ren, Y., Ou, A., Lin, X., & Lao, Y. (2006). Metaanálisis de la medicina tradicional china para la hipertensión esencial. *Shanxi Zhong Yi*, 27(7), 794-796.

Sancier, K., & Holman, D. (2004). Beneficios para la salud multifacéticos del qigong médico. *Revista de Medicina Alternativa y Complementaria*, 10(1), 163-165.

Vangen-Lonne, A., Wilsgaard, T., Johnsen, S., Lochen, M., Njolstad, I., & Mathiesen, E. (2017). Disminución de la incidencia de accidente cerebrovascular isquémico: ¿cuál es el impacto de los factores de riesgo cambiantes? El estudio de Tromso 1995 a 2012. *Accidente cerebrovascular*, 48, 544-550.

VV.AA. (2009). Fundamentos de acupuntura y moxibustión. En VV.AA, Fundamentos de acupuntura y moxibustión (pág. s/p). México: Berbera.

Wang, J., & Xiong, X. (2012). Estrategia de control de la hipertensión en la medicina china. *Medicina alternativa y complementaria basada en evidencias*.

Wang, J., Wang, P., & Xiong, X. (2012). Situación actual y comprensión del síndrome y el síndrome de la fórmula en la medicina china. *Medicina Interna*, 2(3).

Wang, J., Xiong, X., Feng, B., & Xu, H. (2013). Efectos cardiovasculares del ácido salvanólico B. *Medicina complementaria y alternativa basada en evidencias*.

Wood, M., Stewart, R., Merry, H., Johnstone, D., & Cox, J. (2003). Uso de terapias médicas complementarias y alternativas en pacientes con enfermedad cardiovascular. *American Heart Journal*, 145(5), 806-812.

Xiong, X., Chu, F., Li, H., & He, Q. (2011). Aplicación clínica de las fórmulas clásicas de la medicina tradicional china para el tratamiento de la bronquitis crónica. *Revista de Medicina Tradicional China*, 31(1), 69-72.

Xu, H., & Chen, K. (2007). Progreso, dificultad y contramedidas en el tratamiento de la enfermedad hipertensiva con la medicina china y occidental integrada. *Shi Jie Zhong Yi Yao*, 2(1), 3-5.

Xu, H., & Chen, K. (2008). Medicina integrativa: la experiencia de China. *Revista de Medicina Alternativa y Complementaria*, 14(1), 3-7.

Xu, H., & Chen, K. (2012). Medicina complementaria y alternativa: ¿es posible ser mainstream? *Revista China de Medicina Integrativa*, 18(6), 403-404.

Yamashita, H., Ichiman, Y., & Tanno, Y. (2001). Cambios en las subpoblaciones de linfocitos periféricos después de la moxibustión directa. *Revista Estadounidense de Medicina China*, 29(2), 227-235.

Yeh, G., Davis, R., & Phillips, R. (2006). Uso de terapias complementarias en pacientes con enfermedad cardiovascular. *Revista estadounidense de cardiología*, 98(5), 673–680.

Zhao, R., Fu, L., Xiong, J., Li, S., & Wang, Z. (2011). El efecto de la terapia de acupuntura sobre la hipertensión esencial: una revisión sistemática del efecto a largo plazo. *Zhen Jiu Lin Chuang Za Zhi*, 27(3), 46-51.