

KUATSU O KAPPO - SISTEMAS DE REANIMACION

Es bastante común que durante una práctica o combate de Judo se produzca en un judoca una momentánea pérdida de conocimiento debido a una proyección o un estrangulamiento. Pero si el **Kuatsu**, es decir la manera de reanimación descrita más abajo es aplicada prontamente, no hay causa para tener miedo de ninguna especie.

Para ilustración: si un judoca que esta luchando es asfixiado durante un estrangulamiento por su oponente, puede pasar que quede asfixiado por el cambio producido dentro de su cabeza por congestión, anemia, compresión cerebral o insuficiente oxidación de la sangre por presión sobre las venas o arterias carótidas, tráquea o los nervios vagos. Cuando esto ocurra, el instructor o el árbitro habrán de aplicar el **Kuatsu** con la menor pérdida de tiempo posible. Presionará el tórax o abdomen del paciente para incitar a la respiración normal y así reanimarlo. Había dos tipos de secreto en el viejo **jiu jitsu**, el prototipo de ijudo moderno. Uno era el **Kuatsu o Kappo** tal como esta descrito más arriba. Otro era el **Sappo** o sea los métodos para atacar los puntos vitales dei cuerpo para causar un coma, una asfixia. Estos secretos fueron transmitidos oralmente de maestro a discípulo en forma de juramento para guardar el secreto y no transmitirlo salvo con permiso dei maestro (para interpretarlo nos debemos trasladar al siglo VI de nuestra era).El **Kuatsu** se desarrolló conjuntamente con el **Jiu jitsu** en el año 1700 y fue refinado y completado por muchos maestros de diferentes escuelas desde entonces. Actualmente existen por lo menos una docena de métodos de **Kuatsu** como por ejemplo el **Sasoi-katsu** o método inductivo, el **Eri-katsu** o método de las solapas, el **Tanden-katsu** o método dei bajo abdomen, el **So-katsu** o método compuesto, el **Jirizo-katsu** o método de los riñones, el **Kogan-katsu** o método de los testículos, el **Inno-katsu** o método de las bolsas de los testículos, el **Dekishi-katsu** o **Suishi-katsu** o tratamiento por ahogo y el **Ishi-katsu** o tratamiento por masajes.

Pero estos son los métodos más empleados en nuestro deporte hoy día:

a) **Sasoi-katsu o método inductivo.**

En este método el que da los primeros auxilios esta parado atrás del paciente que se encuentra sentado con las piernas semicruzadas y el operador lo mantiene al paciente sobre su pierna derecha doblada con la rodilla contra la columna vertebral y el talón levantado. El operador pone sus manos con los dedos extendidos sobre la parte baja dei tórax de tal manera que los dedos agarran la última costilla en los dos lados, tira después para arriba y atrás y al mismo tiempo con el peso dei cuerpo sobre los brazos del paciente como queriendo abrir la cavidad torácica y torciendo la parte superior del cuerpo del paciente para atrás mientras el operador extiende la pierna con el talón firme sobre el tatami. En esta forma elevando las costillas y dando el máximo volumen a la capacidad torácica haces entrar el aire e imitas la inspiración. Cuando se ha llegado al punto máximo de extensión se afloja gradualmente la tensión para que el cuerpo del paciente vuelva a la posición original y expulse en esta forma el aire, imitando la expiración. Hay que repetir este proceso hasta que la respiración se haya normalizado.

Nota: en cualquier método empleado los movimientos tienen que ser suaves y perseverantes, regulados a un ritmo de 10 a 15 veces por minuto. En cuanto se pueda detectar el más leve signo de respiración natural los movimientos tienen que ser en un todo de acuerdo con el ritmo de las inspiraciones naturales.

b) Eri-katsu o método de las solapas.

En éste método el operador tiene que estar arrodillado de ilado derecho dei paciente, lo abraza con el brazo izquierdo y levantando un poco el mentón pero con la cola en el piso. El operador pone la palma de la mano derecha con los cuatro dedos juntos, arriba de la región abdominal cerca de iomblogo, haciendo presión hacia arriba en dirección al plexo solar o a la boca de i estómago para levantar en esta forma el diafragma y la pared dei tórax disminuyendo así la cavidad torácica, expulsando el aire e imitando la espiración.

Simultáneamente el operador inclina el cuerpo dei paciente hacia adelante como suplemento de la acción. Después afloja la presión sobre la pared torácica suavemente con un movimiento retrógrado, permitiendo el retorno a la posición original agrandando así la cavidad torácica, permitiendo la entrada de aire e imitando la respiración. Repita este proceso hasta la restauración de la respiración.

Nota: el último método es especialmente indicado si el asistente intenta administrar algún medicamento o analgésico como café, te, etc. Arrodillado de ilado derecho M paciente hay que abrazarlo con el brazo izquierdo utilizando la palma de la mano para ponerla sobre la frente y tirando la mandíbula hacia abajo hasta que la boca este abierta. Un asistente puede introducir la medicina en la boca o uno mismo por el método boca a boca si no hay asistentes cerca. Después cierra la boca con la mano izquierda y proceda con el método como esta descrito arriba.

c) So-katsu o método agregado o compuesto.

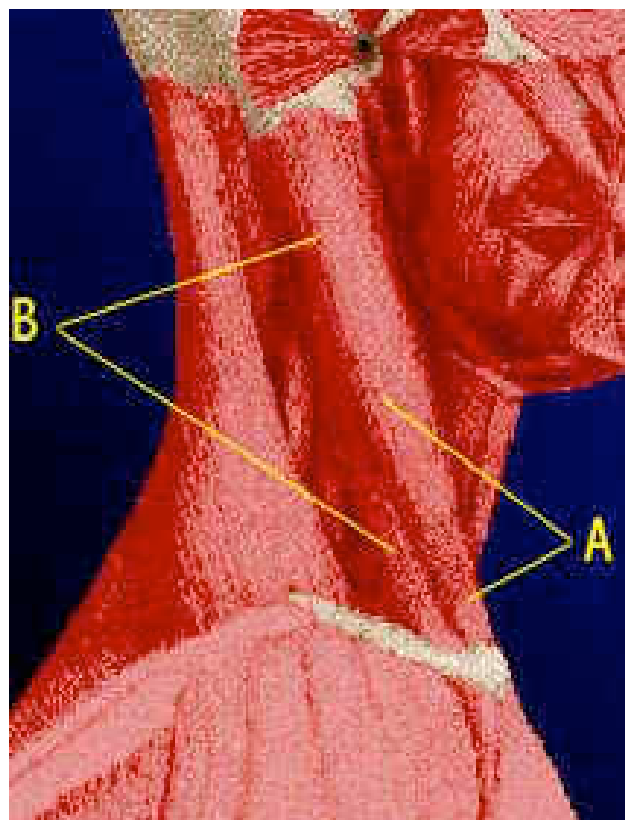
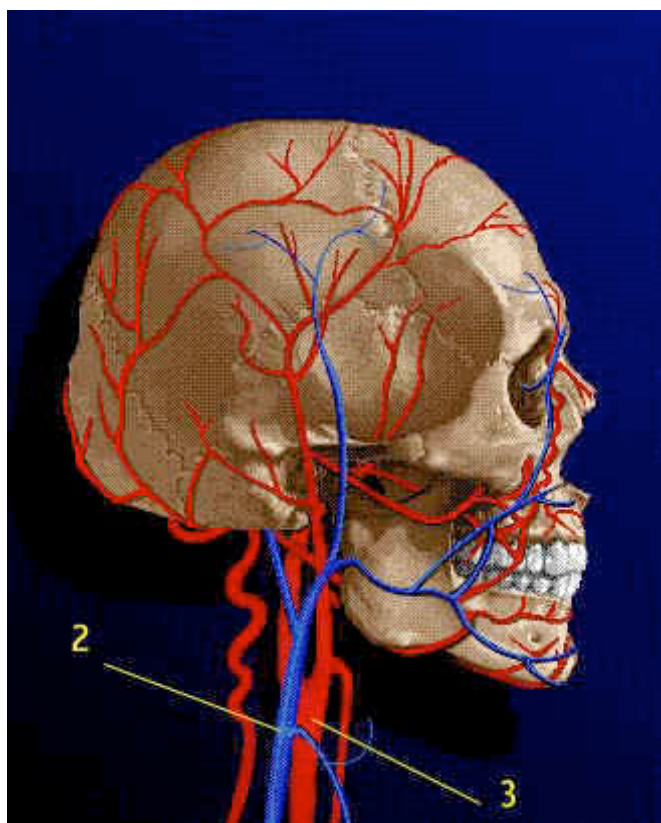
1- El paciente está puesto sobre sus espaldas. El operador se arrodilla teniendo al paciente entre sus piernas, poniendo las manos con los dedos extendidos en dirección hacia arriba sobre la parte inferior de la pared torácica, haciendo presión contra el tórax y hacia arriba para imitar la espiración. Después afloja abruptamente para así permitir el retorno elástico de la pared torácica, imitando la inspiración. Repita este proceso hasta que la respiración este restaurada.

2- En el segundo método de So-katsu la víctima está puesta boca abajo. En este caso se opera igual que en el método descrito en 1, con la diferencia que las manos se ponen sobre la cintura o sobre los riñones y se actúa igual que arriba. Este segundo método se llama a veces Jinzo-katsu o método de los riñones.

d) Kogan-katsu o método de los testículos. También llamado Ynno-katsu o método de las bolsas.

Puede pasar a veces cuando se ejecuta uchimata, ouchigari o tomoenage. En estos casos los testículos quedan lastimados. En este caso se ponen las manos y los brazos por detrás y por debajo de las axilas M paciente, se lo levanta un poco en el aire y se lo deja caer. Se repite este proceso varias veces hasta que se comprueba que los testículos están en la posición normal. También es efectivo si se golpea al paciente con el talón M pie suavemente en la región de las vértebras lumbares suavemente varias veces.

Nota: para que esto tenga éxito se debe procurar la eliminación de objetos que obstruyan como la comida o cosas que hay en la boca, también sacando la lengua. Se debe tener cuidado con la respiración artificial en caso de conmoción cerebral.



Eduardo Daniel Fernandez

5to Dan

Director Deportivo Confederación Argentina de Judo

Secretario Federación Metropolitana de Judo

Presidente Subcomisión de Judo Club Atlético Banco de la Nación Argentina