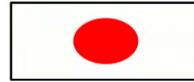




**UNIVERSIDAD DE MEDICINA ORIENTAL  
JAPÓN-NICARAGUA**



東洋医学

**ESPECIALIDAD EN ACUPUNTURA 2024**

**MANEJO DE LA LUMBALGIA CON TERAPIA COMPLEMENTARIA EN  
CLÍNICA DEL DOLOR MARÍA DEL CARMEN SALMERÓN, OCTUBRE  
DEL AÑO 2024.**

**Autor:** Rebeca Madiam Prado Soto

Lic. en Enfermería

[madiamsoto18@gmail.com](mailto:madiamsoto18@gmail.com)

**Tutor:**

Dr. Francisco Javier Toledo Cisneros

MSc. en Epidemiología

[franciscojaviertoledocisneros@gmail.com](mailto:franciscojaviertoledocisneros@gmail.com)

Managua Nicaragua, 13 de octubre del 2024

## Contenido

INTRODUCCIÓN .....	3
DESARROLLO.....	6
CONCLUSIONES.....	11
BIBLIOGRAFÍA .....	13
ANEXOS .....	14

## **INTRODUCCIÓN**

El dolor lumbar es una de las principales causas de consulta en la medicina y tiene un gran impacto socioeconómico a nivel mundial. Por esta razón se realiza este artículo de revisión; con el fin de determinar su abordaje por la Medicina Tradicional China (MTC) y al mismo tiempo, evaluar su eficacia y seguridad. Para la Medicina Tradicional China (MTC), el dolor lumbar tiene diferentes causas etiológicas, diagnósticos y tratamientos a los establecidos por la medicina occidental. (Sánchez Jaramillo, Rodríguez, & Macias, 2016)

Una de las patologías que causan mayor preocupación actualmente es la Lumbalgia, esta enfermedad se ha convertido en los últimos años en un problema de salud pública, haciendo parte de una de las 10 principales patologías de consulta médica y una de las causas más comunes de discapacidad, ausentismo laboral y restricción de la actividad en general, además, de asociarse a procesos depresivos y alteraciones en el sueño a nivel mundial. (Sánchez Jaramillo, Rodríguez, & Macias, 2016)

Según la Organización Mundial de la Salud no se considera una enfermedad ni un diagnóstico como tal, sino que es un dolor de características generalmente crónicas, que afecta una zona determinada, en este caso la espalda baja. Por tanto, se considera un síntoma. Cuando presenta compromiso neurológico radicular puede convertirse en lumbociática, donde el dolor puede ser referido desde el nivel vertebral. (Sánchez Jaramillo, Rodríguez, & Macias, 2016)

La prevalencia que presenta la lumbalgia según la Organización Mundial de la salud (OMS), se producen en la población adulta en un 80% de los casos en algún momento de sus vidas y representan del 4 al 33% de la población mundial, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ubica a la lumbalgia como una de las tres principales enfermedades ocupacionales en el mundo. (Sánchez Jaramillo, Rodríguez, & Macias, 2016)

Se estima que entre el 70 y el 80% de los adultos presentará, al menos, un episodio de dolor lumbar a lo largo de sus vidas y que entre el 2 y el 5% de la población general consultará alguna vez por causas relacionadas. En algunos casos, los cuadros se

resuelven de forma espontánea y son de presentación única, pero en otros pacientes se manifiesta de forma repetitiva.

El 30% tendrá episodios recurrentes y comunes se encuentra patología crónica. Cuando la sintomatología se vuelve recurrente es normal evidenciar que en los centros de consulta no se da un manejo apropiado a estos casos y los pacientes son tratados de forma ligera sin estudio de su causa y sin evaluación de sus procesos vitales asociados. Para la medicina occidental se clasifica como dolor lumbar, cualquier cuadro doloroso axial que se presente en la zona lumbosacra.

Es fundamental entender que la comparación entre estos 2 sistemas médicos no puede hacerse de forma lineal. En consecuencia, para valorar su eficacia y seguridad, es importante comprender este sistema médico. Entre sus técnicas terapéuticas se encuentran la acupuntura, la Moxibustión, la digitopuntura, la auriculoterapia, la fitoterapia, la aplicación de ventosas, el masaje, la meditación (Qi Gong sentado) y los ejercicios terapéuticos, lo que nos permite evaluar su efectividad y tolerancia como terapia analgésica, dada su persistencia en el tiempo. (Sánchez Jaramillo, Rodríguez, & Macias, 2016)

Aunque existe una gran variedad de tratamientos convencionales farmacológicos, no farmacológicos y procedimientos quirúrgicos utilizados para su tratamiento, la mayoría de los pacientes reportan sólo un alivio momentáneo; esto hace que la satisfacción de la mayoría de los pacientes con la efectividad de los tratamientos convencionales sea relativamente baja y se ha sugerido la acupuntura como la terapéutica alternativa más conocida y segura para el tratamiento de la lumbalgia y en el manejo de otras enfermedades crónicas en el mundo. (Montes Guarnizo, Valenzuela, & Trujillo Díaz, 2016)

En cuanto a costos, los pacientes tratados con acupuntura y tratamiento convencional pueden ser hasta 7% menores que los costos de pacientes tratados con tratamiento convencional solamente, debido a la reducción de costos asociados a disminución de hospitalizaciones y menor consumo de medicamentos químicos, el uso excesivo de

analgésicos creando adicciones farmacológicas y efectos adversos sin tener resultados positivos en la escala del dolor. (Montes Guarnizo, Valenzuela, & Trujillo Díaz, 2016)

## **DESARROLLO**

Aunque existe una gran variedad de tratamientos convencionales farmacológicos, no farmacológicos y procedimientos quirúrgicos utilizados para su tratamiento, la mayoría de los pacientes reportan sólo un alivio momentáneo; esto hace que la satisfacción de la mayoría de los pacientes con la efectividad de los tratamientos convencionales sea relativamente baja y se ha sugerido la acupuntura como la terapéutica alternativa más conocida y segura para el tratamiento de la lumbalgia y en el manejo de otras enfermedades crónicas en el mundo.

Una de las patologías que causan mayor preocupación actualmente es la Lumbalgia, esta enfermedad se ha convertido en los últimos años en un problema de salud pública, haciendo parte de una de las 10 principales patologías de consulta médica y una de las causas más comunes de discapacidad, ausentismo laboral y restricción de la actividad en general, además, de asociarse a procesos depresivos y alteraciones en el sueño a nivel mundial.

En cuanto a costos, los pacientes tratados con acupuntura y tratamiento convencional pueden ser hasta 7% menores que los costos de pacientes tratados con tratamiento convencional solamente, debido a la reducción de costos asociados a disminución de hospitalizaciones y menor consumo de medicamentos químicos, el uso excesivo de analgésicos creando adicciones farmacológicas y efectos adversos sin tener resultados positivos en la escala del dolor.

Estudios de costo-utilidad en Alemania y Reino Unido de acupuntura en el tratamiento de lumbalgia, evidencian que el costo se encuentra por debajo de los umbrales de disponibilidad a pagar en esos países. Debido a que los recursos son cada vez más limitados y se ha hecho necesario encontrar alternativas que permitan mejorar la eficiencia, la efectividad y el aseguramiento de la calidad en la prestación de los servicios de salud a la población. (Montes Guarnizo, Valenzuela, & Trujillo Díaz, 2016)

El dolor lumbar se define como la sensación de dolor localizada entre el límite inferior de las costillas y el límite inferior de los glúteos, con o sin irradiación a una o ambas piernas, cuya intensidad puede variar según las posturas y la actividad física, puede relacionarse

o no a dolor referido, con o sin limitación funcional. Las causas de dolor lumbar pueden ser musculares, inflamatorias, neurológicas, metabólicas, neoplásicas, infecciosas, traumáticas, congénitas, o psicológicas. (Ayala Ardila, 2019)

Los casos por alteraciones mecánicas de la columna, desde trastornos inespecíficos músculo-ligamentarios, y en un porcentaje menor factores degenerativos como hernias de disco o estenosis de canal lumbar. Dentro de los factores de riesgo se han identificado: el trabajo estático, trabajo dinámico, postura, actividades de fuerza durante la jornada laboral. Se ha creado relación causa efecto con actividades tales como levantar pesos de forma repetitiva, torcerse, o manejar equipo vibratorio.

Es un problema de salud frecuente en la población actual, ya que es uno de los motivos de consulta con alta incidencia en los servicios de salud nacionales, se ha considerado cerca de la tercera causa de consulta en los servicios de urgencias, genera ausentismo laboral; la patología que más genera reubicaciones laborales, y tiene frecuencia importante en pensiones por invalidez, adicionalmente tiene alta tasa de recurrencia.

Dentro de los factores de mal pronóstico del dolor lumbar sobre todo de etiología mecánica se encuentran: presentación en menores de 20 años, ya que se relaciona con cronicidad de la patología. La edad mayor a 50 años, debido a que retrasa la reincorporación al trabajo. La presentación de signos sugestivos de radiculopatía está asociada a recurrencia y prolongación de la incapacidad. La tendencia depresiva favorece la cronicidad.

La Medicina Tradicional es conocida como prácticas rituales milenarias que se transmiten de manera vertical, sin tener un propietario determinado, únicamente la comunidad. Para su ejercicio requiere aparte de aptitudes cognitivas, también determinadas cualidades morales. En la Medicina tradicional Latinoamericana la relación salud-naturaleza – cultura es un producto del legado ancestral, que tiene relaciones religiosas de salud, asociado a conceptos de frío y calor como origen de enfermedades. Adicionalmente establece también una posible etiología de las patologías de tipo humoral. (Ayala Ardila, 2019)

La lumbalgia puede ser tratada con diversas terapias de medicina natural para aliviar el dolor como la Moxibustión, acupuntura ventosa, auriculo terapia, masajes, terapia de

equilibrio interno, estas terapias están abaladas por la Organización Mundial de la Salud y en Nicaragua existen leyes que otorgan deberes y derechos para realizar la práctica de esta (Rodríguez, Betancourt, & Velásquez, 2023).

La columna es un complejo articular conformado por estructuras óseas, musculares, tendinosas y ligamentarias, cuya función es permitir movimientos de flexión, extensión, inclinación lateral y rotación (gracias a su conformación en piezas vertebrales superpuestas), además de servir como eje de soporte de cargas al cuerpo y brindar protección a la médula espinal. Esto le confiere gran importancia en la biomecánica corporal ya que sus estructuras deben estar fisiológica y anatómicamente sanas para que funcione en forma óptima.

Cuando se presentan alteraciones como retracciones, fracturas, esguinces, luxaciones y roces articulares, se genera un compromiso en la funcionalidad que puede ocasionar dolor, limitación en la movilidad articular, desequilibrio muscular, deformidades. Dentro de las lesiones de la columna, se destacan la lumbalgia: que es dolor localizado o irradiado en la parte inferior de la espalda cuyo origen tiene que ver con la estructura-musculo esquelética de la columna vertebral que conlleva un aumento del tono muscular y de la rigidez muscular.

El tratamiento de Moxibustión ha sido usado en los sistemas de Medicina Tradicional asiáticos durante miles de años. Antiguamente en China recibía el nombre de Jiuruo que significa “cauterización”, este método tradicional implica la incineración de “moxa” conocida en chino como “Ai ye”, y en occidente como Artemisa. Esta terapia se basa en la estimulación de los canales energéticos en los puntos de acupuntura por medio de la aplicación de calor, promoviendo de esta forma, una adecuada circulación del Qi.

Adicionalmente, otros efectos generados por esta terapéutica consisten en la dispersión del viento, frío y humedad, factores desencadenantes del dolor y presentes en las algias de espalda. Todo esto constituye una ventaja en el tiempo de recuperación, calidad del tratamiento y sencillez en la aplicación. Los efectos biológicos, como la vasodilatación, estimulación celular, efectos analgésicos, como aumento de la capacidad inmunológica, entre otros, son los efectos que produce la Moxibustión en el organismo.

Otra de las terapias utilizadas para mejorar el dolor lumbar es la acupuntura la cual es del latín acus que significa aguja y puntura (o punzar), es un método antiguo y eficaz que consiste en aplicar agujas muy finas en determinados partes del cuerpo denominados puntos de acupuntura, el cual ha demostrado ser un “arma” terapéutica potente para aliviar el dolor. (Vela Rios, 2017)

Esta técnica constituye uno de los pilares fundamentales de la Medicina Tradicional asiática, para la cual la sacrolumbalgia (o el dolor lumbar) está relacionada con el síndrome vacío de Qi de riñón. En la actualidad, el tratamiento de la lumbalgia ha experimentado una tendencia hacia la utilización de métodos conservadores que reduzcan la ingesta excesiva de píldoras analgésicas con una corta efectividad.

La acupuntura funciona transmitiendo señales a través de las fascias. Las fascias son vainas finas que contienen todos los músculos del cuerpo. Si se considera a los meridianos como cadenas miofasciales, puede explicarse porque estimulando un punto de acupuntura en una parte del cuerpo se puede influenciar a otra parte de cuerpo. Según la medicina tradicional china la etiología del síndrome lumbar se basa en los siguientes factores patógenos:

Frío – humedad: el dolor de la región lumbar ocurre por lo general después de coger viento, frío y humedad patógenos. Con manifestaciones clínicas de dolor y pesadez en la región dorso-lumbar, limitación de la extensión y flexión de la región lumbar debido a la contractura de los músculos; el dolor puede ser irradiado hacia los glúteos y miembros inferiores, la zona afectada está fría. El dolor se agrava con el tiempo lluvioso y nublado.

Xu (deficiencia) de qi del riñón: el dolor es de parición lenta, es ligero pero persistente, con lasitud y debilidad de la región lumbar y de las rodillas. Los síntomas se agravan después de un esfuerzo o fatiga. El estancamiento de qi y xue en la región lumbar debido a esguince o contusión se manifiesta con rigidez y dolor en la región lumbar, dolor fijo que se agrava con presión y movimiento del cuerpo.

Otra terapia complementaria que ayuda a mejorar el dolor es la realización del sobo, masaje puede hacerse con o sin rezo, pero en el caso de la lumbalgia, no es lo primordial para la mejoría del afectado. Respecto a este tipo de maniobras, es importante resaltar que todos los médicos tradicionales las reportan como manipulaciones suaves, las cuales, ellos mismo expresan relajan el tejido. (Ayala Ardila, 2019)

Adicionalmente indican debe ser realizado hacia arriba, o hacia abajo, en la región lumbar para así movilizar el aire o “viento”, y que pueda ser expulsado más fácilmente. Los sabedores indicaban maniobras que además de relajar la zona también aumentaban el flujo sanguíneo, lo que permitía que la expulsión del viento fuera más fácil. Este masaje, desde su perspectiva, tiene como objetivo relajación del tejido, para que el “viento” que se encuentra guardado en los músculos sea más fácilmente expulsado.

Dicho objetivo similar a las maniobras realizadas desde lo que se conoce como Tratamiento General Osteopático (TGO), que son las maniobras realizadas desde la visión de este sistema médico complejo, el cual tiene como principal objetivo liberar el cuerpo de las tensiones de los tejidos blandos, para así disminuir las limitaciones de la movilidad, y con ello recuperar la función del tejido, y así eliminar los síntomas generadas por estas restricciones.

El sobo, el masaje, puede relacionarse con las técnicas de liberación las cuales buscan la liberación de los tejidos desde lo más superficial, incluyendo la piel, el tejido celular subcutáneo, la fascia, y el músculo. Las técnicas descritas tales como la del periódico, y la ventosa, terminan siendo una expresión clara de su visión de la enfermedad en la cual es un “viento” o aire que se guarda en el cuerpo que de alguna forma puede ser difícil de expulsar.

Sin embargo, con las maniobras se logra dispersar el aire, para que sea más fácil su eliminación. El cono y la ventosa funcionan como canales por los cuales el “viento” puede ser expulsado, el cono es el canal que usa el “viento” para salir a la atmósfera, y por medio de la ventosa. Es importante expresar que la ventosa también la indican los médicos tradicionales por ser de carácter “caliente”, teniendo en cuenta que llamaba al “viento” que tenía características “frías” (Ayala Ardila, 2019).

## CONCLUSIONES

El Abordaje y manejo terapéutico del paciente con síndrome equivalente a dolor lumbar en Medicina Tradicional China de la revista internacional de acupuntura concluye que el estudio muestra efectividad en el tratamiento alternativo de esta patología, al igual que las terapias convencionales y además posee seguridad en su aplicación para aliviar el dolor lumbar agudo o crónico de los pacientes.

Según Lina Montes-Guarnizo, Mónica Valenzuela-Arias, Johanna Trujillo-Díaz Fisioterapeuta y su estudio de efectividad del tratamiento de lumbalgia con acupuntura concluye que el manejo de la lumbalgia con acupuntura demostró una disminución en el dolor de este tipo de pacientes al observar un tratamiento de 10 sesiones además permitió evidenciar que la principal causa de abandono del tratamiento por parte de los pacientes es los altos costos de la intervención y la baja disponibilidad a pagar si se realizan de forma privada.

Diana Patricia Ayala Ardila, La lumbalgia y su estudio que lleva como título La visión desde la osteopatía y Medicina Tradicional para optar a su maestría concluye que el tratamiento desde la Medicina Tradicional se compone de 3 cosas; el sobo, el secreto, y el manejo con las plantas medicinales. Y que el tratamiento con las plantas es el paso más importante para que el tratamiento sea efectivo, y evitar las recaídas y recurrencias, según lo expresado por los médicos tradicionales.

El ensayo clínico de tratamiento de Moxibustión en pacientes con lumbalgia por la Dra. Aura Rodríguez concluye que La evolución de los pacientes al recibir el tratamiento con Moxibustión indirecta con puro de moxa fue favorable, ya que el dolor disminuyó en el 100% de los pacientes en el estudio recibieron un programa de 10 sesiones de tratamiento con Moxibustión logrando disminuir el dolor a una escala de EVA.

Michael Collins Vela Ríos y su estudio de “Efectividad de la acupuntura en el tratamiento de la lumbalgia en pacientes del hospital II Tarapoto concluye que la reducción del dolor lumbar tuvo su comienzo a partir de la sesión N°3 de la aplicación de la acupuntura en la

mayoría de los casos. El 63.5% de los casos tuvieron una resolución casi total de su dolor asignando el 2 y 3 en la EVA.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Ayala Ardila, D. P. (2019). *La lumbalgia: La visión desde la osteopatía y medicina tradicional del Palenque San Basilio*. Bogota Colombia: Universidad Nacional de Colombia Facultad de Medicina.
- Montes Guarnizo, L., Valenzuela, M., & Trujillo Díaz, J. (2016). *Efectividad del tratamiento de lumbalía con acupuntura*. Bogota Colombia: Universidad Del Rosario.
- Rodríguez, A., Betancourt, & Velásquez, C. (2023). *El tratamiento de Moxibustión en pacientes con lumbalgia*. Managua Nicaragua: Universidad de Medicina Oriental Japón Nicaragua.
- Sánchez Jaramillo, A., Rodríguez, M., & Macias, M. (2016). Abordaje y manejo terapéutico con síndrome equivalente a dolor lumbar en Medicina Tradicional China. *Revista internacional de acupuntura*, 95-101.
- Vela Rios, M. (2017). *Efectividad de la acupuntura en el tratamiento de la lumbalgia en pacientes del hospital II Tarapoto Essalud julio noviembre 2016*. Peru: Bad. Med Tarapoto.

# **ANEXOS**



