



INSTITUTO DE MEDICINA NATURAL Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS

UNIVERSIDAD DE MEDICINA ORIENTAL JAPON NICARAGUA

UMO - JN

Especialidad en Acupuntura

Ensayo científico

Atención con Farmacopuntura a pacientes con cervicobraquialgia en las edades de 20 a 65 años de los municipios de Nueva Guinea, Los Chiles y San Juan de Limay

Autores:

Lic. Castillo Urbina Rosa Lidia

Lic. González Rayo Fátima Alexandra

Lic. González Martínez Cruz Ramona

Docente: Dr. Jorge Luis Gómez Torrez

Managua 15 de abril, del 2023

Resumen

Se realiza un estudio tipo ensayo en el periodo comprendido en enero a marzo 2023, para analizar el efecto analgésico de la farmacopuntura en el dolor cervicobraquial. Se realizó un estudio de intervención terapéutica en 30 pacientes, quienes acudieron al servicio de medicina natural y terapias complementarias del Hospital Jacinto Hernández en Nueva Guinea y Hospital Dr. Uriel Morales Arguello en San Juan de Limay Estelí y en Hospital Primario Ana Guadalupe Chavarría de López en los Chiles Rio San Juan, por presentar dolor a nivel del cuello y que se irradia a miembro superior, desde enero a marzo del año 2023, con vistas a evaluar la efectividad de la farmacopuntura en dichos pacientes. Entre las variables de interés figuraron: edad, sexo, y síntomas más frecuentes; se halló predominio del sexo femenino de un 85 % y del dolor (100%). Luego de las tres primeras sesiones se observó una mejoría, pues el 80 % de los síntomas desaparecieron.

Los resultados obtenidos evidenciaron la efectividad de esta terapéutica en un 95 % de los afectados, la disminución del dolor fue muy favorable para las pacientes atendidas en las clínicas de medicina natural y terapias complementarias.

El dolor es el síntoma más temido y de mayor preocupación de cualquier enfermedad que tenga el hombre y es la causa más frecuente de consulta médica. Una modalidad resiente de la acupuntura es la farmacopuntura, técnica basada en la inyección de ciertas sustancias medicamentosas en los puntos acupunturales, con mayor frecuencias se emplean vitaminas del complejo B y se aprovecha el estímulo del punto más la acción farmacológica del medicamento.

Introducción

La infiltración o farmacopuntura es una técnica que consiste en la aplicación directa del principio activo en el dolor anatómico conocidos como puntos ashi o puntos dolorosos y puntos acupunturales de los canales o meridianos del cuerpo humano, con el objetivo de suprimir localmente la inflamación, disminuir el dolor y acelerar la recuperación funcional. Resulta imprescindible conocer las afecciones en las cuales se puede aplicar, los fármacos que se deben emplear y las técnicas de aplicación.

Se debe tener en cuentas ciertas precauciones: no infiltrar mas de dos o tres veces a la semana, extender las infiltraciones para valorar correctamente los resultados, no infiltrar en cada sesión más de dos articulaciones por la posibilidad de mayor absorción sistémica con aumento del riesgo de complicaciones, no estar seguros de que técnica emplear o no disponer de suficiente experiencia, la infiltración se realizó en mujeres de 20 a 50 años con diagnóstico de cervicobraquialgia crónica.

Por otra parte, la cervicobraquialgia es el dolor originado en la región cervical, que se irradia al miembro superior a través del territorio correspondiente a una raíz nerviosa cervical. Las raíces más afectadas son C7 y C6 por este orden, puede obedecer a diferentes causas, entre las que se encuentran hernias discales cervicales, trastornos degenerativos de la columna, inflamación, tumores (neurinoma, tumor de Pancoast).

Desarrollo

Las principales situaciones energéticas que producen dolor cervicobraquial mecánico son:

1. Ataque de viento (ya sea interno o externo).
2. Afectación del meridiano de intestino delgado por exceso de fuego.
3. Estancamiento del meridiano de vejiga.
4. Problemas óseos producidos por osteoporosis.

En función del diagnóstico energético se realiza tratamientos distintos, hay puntos comunes como por ejemplo, los puntos sintomáticos o puntos ashi, se debe valorar muy bien a la persona para hacer un buen diagnóstico y así ajustar el tratamiento, ya que este es personalizado, con abordaje holístico de mente, cuerpo y espíritu.

En la etapa inicial predominó el dolor severo según la percepción de los pacientes, tras la aplicación de la escala de evaluación del dolor McGill que se mide del 0 a 10, cuando 0 es sin dolor y 10 es un dolor insoportable. Las distribuciones porcentuales idénticas observadas en las diferentes categorías coincidieron que no se observó diferencias significativas, todos los pacientes refirieron escala de 10. En la evaluación intermedia preponderó el dolor con escala de 6, dolor ligero 4, 3 y sin dolor.

Farmacopuntura

Es una técnica que consiste en la aplicación directa del principio activo del medicamento en el lugar anatómico donde ocurre los mecanismos patogénicos de la enfermedad, con el objetivo de suprimir localmente la inflamación, disminuir el dolor y acelerar la recuperación funcional. Resulta imprescindible conocer las afecciones en las cuales se puede aplicar, los fármacos que se deben emplear y las técnicas de aplicación. (Lic Josefina Guillart, 2016).

Los esquemas de puntos a trabajar con farmacopuntura fueron:

- VB20, VB21, VB34.
- B14.
- V10, V62.
- ID 15.
- IG4, IG11.
- E36.
- Puntos ASHI.

En experiencias encontradas de Cuba, se analizó un estudio experimental tipo ensayo clínico controlado, en el periodo comprendido entre enero 2007 hasta enero 2008, con el fin de comparar la repuesta al tratamiento con farmacopuntura en el hombro doloroso con respecto al bloqueo del nervio supraescapular y proponer un algoritmo de tratamiento, la muestra fue de 60 pacientes, a 30 personas se le realizó bloqueo supraescapular con Betametasona y lidocaína al 2 % en dosis habituales, al otro grupo se le aplicó farmacopuntura con pequeñas dosis de Betametasona diluida con agua para inyección, el tratamiento fue aplicado dos veces por semana hasta 6 sesiones; se observó una evolución satisfactoria más rápida en los pacientes tratados con Farmacopuntura. (Castro Morillo, 2009). Se interpreta que los pacientes presentaron mejoría significativa en cuanto a su problema de salud.

En la revista Cubana de Medicina Militar, se logra evidenciar la rapidez y porcentajes de paciente que mejoraron el grado de dolor. Estudio comparativo, abierto y aleatorio en 100 pacientes de ambos sexos todos mayores de 18 años, se conformaron dos grupos de 50 pacientes cada uno; al grupo A se le aplicó acupuntura y al grupo B Farmacopuntura con analgésico y antiinflamatorio no esteroideos. Ambos tratamientos son igualmente eficaces para aliviar el dolor cervical y braquial. Puntos trabajados con acupuntura IG11, IG14, IG15, IG 16, V12, Du 14, VB 21, ID 7, ID 11. (Vivian Figueroa, 2015).

En otra experiencia se recoge que, los pacientes tratados con farmacopuntura en las afecciones crónicas dolorosas no traumáticas del sistema osteomioarticular con vitamina B1, B6 y B12 y el promedio evolutivo según la escala visual análoga demostró la efectividad de la técnica como método de tratamiento. (Marta Ferriol F. U., 2017). Se considera que, el principio activo del mecanismo de acción son las vitaminas neurotropas las cuales ayudan al sistema nervioso central y brindan resistencia de la tolerancia al dolor.

Conclusiones

A partir de los resultados presentados es posibles plantear que la terapia complementarias de farmacopuntura, tiene utilidad en el tratamiento del síndrome de Cervicobraquial como apoyo al tratamiento convencional, ya que se puede reducir el dolor aplicando diferentes esquemas de tratamiento: esquema 1: (IG4, IG 11, E36, ID 15 Y Puntos ASHI) , esquema 2: (VB20, VB21, VB34, B14, V10, ID 15 Y V62 y puntos ASHI).

Se obtuvo resultados satisfactorios a partir de la tercera sesión de tratamiento con disminución de la escala del dolor de 10 a 4.

Los resultados obtenidos son de importancia en el abordaje clínico del dolor, ya que dicha técnica se puede utilizar para diferentes tipos de dolor en diversas patologías.

Referencias bibliográficas

Apuntes de Acupuntura. (2023). <https://apuntes-de-acupuntura.com>.

Andrade, J. F. C., España, I. E. G., Castillo, C. N. P., & Gómez, M. A. C. (2019). *Cervicobraquialgia: Manejo del dolor, terapia física y terapia ocupacional*. *RECIMUNDO*, 3(2), 26-51.

Castro Morillo, E. M., Blanco Hernández, L., Morales Rigau, J. M., & Ramos Marrero, O. (2009). Aplicación de farmacopuntura en afecciones dolorosas del hombro. *Revista Médica Electrónica*, 31(6), 0-0. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1684-18242009000600008&script=sci_arttext&tlng=en.

Ferriol Rodríguez, MR, Urbay Ceballos, F., Rodríguez Domínguez, J., Fariñas Costa, D., & Momplet Pérez, V. (2017). La farmacopuntura en el síndrome del hombro doloroso. *Cuba. Rev Acta Med Centr*, 11 (3). <https://revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/857>.

Figuerola Pérez, V. C., Sarduy Sánchez, C., Ávila Zaldívar, V. E., & Castillo Cuello, J. J. (2015). Tratamiento acupuntural y medicamentoso en el alivio de la cervicalgia. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 44(1), 41-49. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-65572015000100006&script=sci_arttext.

Guillart Larduet, J., Esteril Mesidoro, Y., Morasen Guillart, A., Romero Girón, E., & Luna Vázquez, L. (2016). Efectividad de la farmacopuntura en pacientes con bursitis del hombro. *Medisan*, 20(5), 638-644. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192016000500007&script=sci_arttext&tlng=pt.

Sciencedirect. (2010). *Utilidad del collarín cervical en el tratamiento de la cervicobraquialgia*. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1134207210701420>.