

# Investigación básica y valoraciones de expertos

Queridos lectores:

Me gustaría recomendarles encarecidamente dos artículos del presente número, uno relativo a anatomía segmentaria y otro a valoraciones de expertos.

## Anatomía segmentaria

Dos acupuntores austriacos, König y Wancura<sup>1,2</sup>, fueron los primeros que hace 30 años, en su intento por fundamentar la acupuntura a partir de bases científicas, recurrieron a los resultados de dos especialistas británicos en anatomía del siglo XIX, Head<sup>3</sup> y Mackenzie<sup>4</sup>, y demostraron que la acción de muchos puntos de acupuntura se puede deducir de la estructura segmentaria del organismo con sus dermatomas, miotomas y esclerotomas. Más tarde, dos clínicos alemanes, Hansen y Schliack<sup>5</sup>, continuaron el trabajo de Head y Mackenzie y demostraron en detalle cómo los órganos internos se proyectan hacia fuera. König y Wancura pudieron demostrar grandes coincidencias entre los puntos máximos de los órganos internos y los puntos de alarma (puntos Mu) acupunturales.

La comprobación por parte de la ciencia moderna occidental de concepciones orientales basadas en la fenomenología podría haber sido un salto de gigante para la acupuntura y podría haber introducido un nuevo paradigma en ella. Pero el concepto de los segmentos se impuso con una fuerza mucha menor en la acupuntura que en la terapia neural. Head, Mackenzie, Hansen y Schliack eran «médicos académicos», pero sus hallazgos no causaron sensación en su propio ámbito médico. Hansen y Schliack, de los que los autores se ocupan en su trabajo sensacional, y muchos otros, han sido casi olvidados y sus libros ya no se pueden adquirir. ¿Cuál es el motivo de ello? Sus tesis no concuerdan con el paradigma actualmente aceptado por la medicina occidental. Los reflejos cutiviscerales con sus puntos máximos tan sólo tienen relevancia diagnóstica, no se pueden cuantificar y sólo se visualizan en casos especiales, como el del herpes zóster. Estos hallazgos no son explotables para la industria farmacéutica, por lo que no abren ningún nuevo recurso para el «colectivo del pensamiento médico convencional y de investigación de la industria farmacéutica». Las teorías de König y Wancura han calado en las principales sociedades de acupuntura de ámbito alemán, pero no han pasado del reconocimiento del arco reflejo cutivisceral y de la identificación general de los segmentos.

Sin embargo, más tarde llegaron los proyectos piloto alemanes (GERAC y ART) de los años 2000-2006, con sus resultados perturbadores. Por un lado, sí demostraban la gran eficacia de la acupuntura, pero por el otro la acupuntura simulada no se comportaba sustancialmente peor.

Esto fue un verdadero misterio, tanto entonces, como hoy. El dilema no se podía resolver con el paradigma tradicional de los meridianos, ni tampoco adentrándose en discusiones variopintas sobre el efecto placebo. Entonces se puso de manifiesto que muchos de los puntos acupunturales considerados «no verdaderos» según el antiguo paradigma de los canales acupunturales, en realidad sí lo eran según los proyectos piloto, ya que estaban situados en el segmento correspondiente. La teoría segmentaria no podrá explicar todos los mecanismos de acción de la acupuntura, pero contribuirá, a través de una nueva definición de los puntos acupunturales y los canales, a revisar con una nueva luz la mayoría de las metáforas, la «fisiología particular china», y algún día fundamentarlas a partir de bases biológicas.

## Valoraciones de expertos

En la medicina convencional, los estudios aleatorizados y controlados se consideran hoy día el criterio universal de referencia. También cada vez más se intenta demostrar la eficacia de la acupuntura para determinadas enfermedades a través de estudios aleatorizados y controlados. La opinión de los expertos se considera el nivel más bajo de «evidencia» en la medicina, pero si observamos en conjunto todos los estudios aleatorizados y controlados de acupuntura, no obtenemos una imagen nítida de las indicaciones más aptas para el tratamiento acupuntural en nuestra práctica médica diaria. En este caso, se demuestra que la valoración de los expertos nos proporciona una idea mucho más clara al respecto. Así, para su valoración, se presentaron 62 indicaciones a docentes de las tres sociedades de acupuntura acreditadas en Austria. El resultado corroboró la experiencia, aunque también hubo sorpresas. Este estudio resulta especialmente valioso, porque se contrastó con otro prácticamente idéntico que le precedió unos pocos años antes, realizado entre acupuntores alemanes. Les deseo que disfruten mucho de la lectura.

Thomas Ots  
Redactor jefe

## Bibliografía

1. König G, Wancura I. Praxis und Theorie der Neuen Chinesischen Akupunktur, Bd. 1 und Bd. 2. Wien: Maudrich; 1979.
2. König G, Wancura I. Neue Chinesische Akupunktur – Lehrbuch und Atlas der Akupunktur-Punkte mit einer theoretischen Studie über naturwissenschaftliche Erklärungsmöglichkeiten der Akupunktur. 6. Aufl., Wien: Maudrich; 1996.
3. Head H. Die Sensibilitätsstörungen der Haut bei Visceralerkrankungen. Berlin: Hirschwald; 1898.
4. Mackenzie J. Krankheitszeichen und ihre Auslegung. Würzburg: Kabitzsch; 1917.
5. Hansen K, Schliack H. Segmentale Innervation. Ihre Bedeutung für Klinik und Praxis. Stuttgart: Thieme; 1962.