



Revista Internacional de Acupuntura

www.elsevier.es/acu



6º Congreso Médico Internacional de Acupuntura de Barcelona

Acupuntura y trastornos psicosomáticos

Barcelona, 8 y 9 de noviembre de 2014

COMUNICACIONES ORALES

15,00 h

EFFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO CON ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN EN GESTANTES CON PRESENTACIÓN DE NALGAS EN UN CENTRO HOSPITALARIO DE TERCER NIVEL

M. Miranda García^{1,*}, C. Domingo Gómez², M.D. Gómez Roig³ y M. Girabent Farres⁴

¹Departamento de Obstetricia, Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona. Profesora en Acupuntura de la Escuela Universitaria de Enfermería de Sant Joan de Déu de Barcelona.

²Departamento de Obstetricia del Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona. Directora del Máster de Acupuntura de la Escola Universitària d'Enfermeria de Sant Joan de Déu de Barcelona.

³Cap de Servei de Ginecologia y Obstetricia, Hospital Sant Joan de Déu. ⁴Doctora en Estadística. Llicenciada en Matemàtiques, Professora Adjunta del Departament de Fisioteràpia (Unitat de Bioestadística). Universitat Internacional de Catalunya.

*maitemirandagarcia@gmail.com

Introducción: Una de las contraindicaciones para poder tener un parto por vía vaginal es la presentación de nalgas. Aunque la prevalencia de las presentaciones no cefálicas no es muy alta, es un tema de interés por el mayor riesgo y complicaciones maternas y fetales que conlleva. Uno de los objetivos recomendados por la OMS es que las cesáreas disminuyan a un 15% en los hospitales ya que en estos últimos años han aumentado de manera desproporcionada y esto nos lleva a buscar nuevas alternativas para poder mejorar la calidad asistencial. La acupuntura y la moxibustión entre la semana 33-36 de gestación ayuda a que el feto pueda colocarse en una presentación cefálica. Este tratamiento no presenta

complicaciones y no requiere administración de fármacos. En estos momentos en España, la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) y diversos protocolos que se están confeccionando, consideran la acupuntura como una terapia complementaria en este proceso fisiológico.

Objetivos: Observar la relación que existe entre la efectividad del tratamiento con acupuntura y moxibustión y la disminución de las cesáreas. Valorar la relación entre la acupuntura y moxibustión y la versión cefálica externa, Estudiar la relación entre el porcentaje de giros y las variables asociadas como son la edad de la madre, si es múltipara o primípara.

Métodos: El diseño es un estudio experimental antes-después, en la cual la población de estudio son las gestantes que presentan una gestación de nalgas a partir de la semana 33 a la 36. La muestra se ha reclutado desde enero de 2011 a julio de 2014 y se compone de 250 gestantes, de las cuales 43 son excluidas del estudio. Quedando una muestra de 207 pacientes. En este estudio como análisis se describen los estadísticos descriptivos de frecuencia o media y desviación estándar de las variables principales de respuesta según estas sean cualitativas o cuantitativas respectivamente. Se han analizado las siguientes variables giro o no del feto, primiparidad o no, tipo de parto y edad de las pacientes.

Resultados: En el 57,4% de los casos el feto giro a una presentación cefálica, el 53,7% de las mujeres tuvieron un parto por cesárea de las cuales el 40,9% eran múltiparas, La media de edad de la madre es de $32,68 \pm 5,92$ y la semana de gestación del parto de $39,51 \pm 1,315$. De las mujeres en las cuales el feto giro el 25,9% tuvo un parto por cesárea, mientras de las que no giran el porcentaje de cesáreas fue del 95% ($p < 0,05$). Así mismo, se observa que la media de edad de la madre es distinta en aquellas que han tenido un parto por cesárea versus la que el parto ha sido vaginal, de $38,85 \pm 1,17$ y $40,26 \pm 1,04$ respectivamente. También existen diferencias entre la semana de gestación de las mujeres en que el feto ha girado, con una media de $40,38 \pm 0,83$ versus aquellas que no giró, de $38,33 \pm 4,05$. No se observa una correlación significativa entre la edad de la madre y la semana de gestación.

Conclusiones: Por la experiencia y el número de la muestra, la acupuntura y moxibustión parece favorecer el giro del feto de manera espontánea, aumentando el número de presentaciones cefálicas y redefiniendo el número de cesáreas.

15,10 h

EXPERIENCIA DEL TRATAMIENTO DE LA COMBINACIÓN DE LAS TÉCNICAS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA Y DE LA ACUPUNTURA EN 38 PACIENTES

B. Coroleu, R. Tur, P. Prats y G. Carvajal Rojas*

Unidad de Acupuntura, Departamento de Obstetricia, Ginecología y Medicina de la Reproducción en Salud de la Mujer Dexeus, Hospital Universitario Dexeus, Barcelona, Sociedad Médica Energimed.

*gigicarvajal@gmail.com

Introducción: Las pacientes que reciben tratamiento de técnicas de reproducción asistida presentan a menudo síntomas de ansiedad e inquietud debido al propio proceso terapéutico y a su gran deseo de maternidad. Actualmente la evaluación de la acupuntura basada en la evidencia es muy limitada pero existen suficientes ensayos clínicos y series de casos que sugieren que la acupuntura podría mejorar los resultados de la fecundación in vitro (FIV) y la calidad de vida de las pacientes. Por otro lado, se trata de una técnica adyuvante segura, con muy baja incidencia de efectos secundarios.

Objetivos: Describir nuestra experiencia de combinación de la acupuntura y las técnicas de reproducción habituales en una clínica de reproducción asistida.

Métodos: Estudio descriptivo, no controlado, no ciego. Se solicita consentimiento informado a las pacientes. Las pacientes reciben tratamiento antes de la estimulación ovárica, durante la estimulación y en las primeras 24 horas post-transferencia embrionaria. En caso de existir síndrome de hiperestimulación ovárica, se realiza un tratamiento suplementario antes de la transferencia embrionaria. El tratamiento se realiza con puntos locales, puntos de relajación, puntos de regulación del sistema autonómico y puntos según el síndrome de la medicina china detectado en la historia clínica.

Resultados: El periodo de estudio es de noviembre del 2011 a marzo 2014. Se incluyen en el estudio 38 pacientes. La edad media de las pacientes fue de 37.8 años (rango 28-44). De estas pacientes, 29 fueron sometidas a FIV, 5 pacientes fueron criotransferencias, 2 pacientes eran receptoras y 2 más fueron receptoras de criotransferencias. La causa de esterilidad de las 29 pacientes del grupo FIV fue la siguiente: 11 causa femenina, 5 masculina, 6 mixta y 7 fue esterilidad de origen desconocido. De las pacientes del grupo FIV, 15 no tenían ciclos previos, 8 habían realizado un ciclo previo, 3 habían realizado 2 ciclos previos, 2 habían realizado 3 ciclos previos y una paciente había realizado 5 ciclos previos. La tasa global de embarazo en nuestro grupo de estudio fue del 50%, 44,8% en grupo FIV, 100% en el grupo de criotransferencias, 50% en las receptoras y del 0% en las pacientes receptoras y de criotransferencia. En este mismo periodo de tiempo la tasa de embarazo global de las pacientes de FIV en nuestro centro de Salud de la Mujer Dexeus fue del 37%. No se registraron efectos secundarios ni complicaciones por el uso de la Acupuntura.

Conclusiones: Si bien no se trata de un estudio aleatorizado, puesto que se contaba con un número limitado de pacientes y se debe seguir profundizando en la investigación de sus efectos, podemos concluir que: La acupuntura tiene un efecto positivo sobre la tasa de embarazo -50%- en nuestras pacientes, en combinación con las técnicas habituales de reproducción asistida. Además es bien aceptada y tolerada y no presenta por su uso ninguna complicación ni efecto secundario. Existe una evidencia científica, cada vez más extensa, que demuestra los beneficios y los mecanismos de acción que tiene la acupuntura en personas con problemas de fertilidad. Por tanto la acupuntura se erige como recurso coadyuvante a tratamientos de infertilidad, especialmente en FIV.

15,20 h

ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO, CONTROLADO, PARA EVALUAR LA EFICACIA DE LA ACUPUNTURA EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON EL SÍNDROME DE FATIGA CRÓNICA

C. Jiménez^{1,2,*}, J. Alegre¹, C. Domingo², M. Caparrós², N. Uharte² y J.M. Charles²

¹Unidad de Fatiga Crónica, Departamento de Medicina Interna, Hospital Universitario Vall d'Hebron. Institut de Recerca Vall d'Hebron, Barcelona. ²Escuela de Enfermería Sant Joan de Déu, Universidad de Barcelona, Máster en Acupuntura y Máster en Valoración Energética.

*conxitaj@me.com

Introducción: El síndrome de fatiga crónica afecta de forma holística a las personas que la padecen. El tratamiento actual de la fatiga, ansiedad, perturbaciones del sueño, mala calidad de vida, dolor y rigidez, presentes en dicha entidad clínica es insatisfactorio.

Objetivos: Evaluar la eficacia de la acupuntura en la mejora de la sintomatología y bienestar del paciente afectado del síndrome de fatiga crónica.

Métodos: Ensayo clínico aleatorizado, de grupos paralelos, controlado, prospectivo, con paciente y evaluador ciego. La aleatorización se asigna de forma estrictamente secuencial por muestreo consecutivo. El paciente que cumple los criterios de selección, se le informa sobre el estudio y se le invita a participar. Si acepta firma el consentimiento informado, es incluido en el estudio y asignado a uno de los dos grupos de tratamiento, grupo de intervención de 30 pacientes con acupuntura verdadera o bien grupo control igualmente de 30 pacientes con acupuntura simulada, según el proceso de aleatorización (1:1). La duración del tratamiento es de 4 meses durante 12 semanas consecutivas con 1 sesión a la semana. Únicamente la investigadora principal, responsable de aplicar la acupuntura conoce el grupo de tratamiento a que el paciente ha sido asignado. Aplicándose un plan de tratamiento individualizado y personalizado, según la valoración energética de cada paciente.

Resultados: Han sido tratados y finalizado el estudio 22 pacientes, se han evaluado con las escalas: SF -36, HAD, FIS, McGill y Pittsburgh. Los resultados obtenidos han sido evaluados antes del inicio del tratamiento, a las 13 semanas y dos evaluaciones de seguimiento, a los 6 meses y 12 meses desde el inicio del tratamiento.

Conclusiones: Este estudio piloto nos permite conocer si la acupuntura es eficaz en el tratamiento de los diversos síntomas del SFC y nos permite obtener la información necesaria para plantear en un futuro próximo la realización de un estudio confirmatorio que ponga a prueba una hipótesis concreta.

15,30 h

ESTUDIO CON ACUPUNTURA ALEATORIZADA PARA PREVENIR LA ANSIEDAD CREADA POR LOS EXÁMENES

J. Fleckenstein^{1,2,*}, P. Krüger² y K.P. Ittner²

¹Department of TCM/Acupuncture, Institute of Complementary Medicine, University of Bern, Switzerland. ²Medical School, University of Regensburg, Germany.

*johannes.fleckenstein@ikom.unibe.ch

Introducción: La ansiedad ante los exámenes es un fenómeno bien conocido por la población en general, tan solo pocos avances científicos se han realizado con el fin de comprender plenamente y

para evitar esta circunstancia. El número de estudiantes que utiliza neuropotenciadores para mejorar su rendimiento y para evitar ansiedad ante los exámenes está aumentando constantemente. El tratamiento en el punto de acupuntura Corazón 7 ha sido propuesto, siendo una alternativa prometedora.

Objetivos: Evaluar la especificidad del punto de acupuntura Corazón 7 en el alivio de la ansiedad ante los exámenes.

Métodos: Ensayo aleatorio controlado, con prueba piloto de dos ramas para investigar la eficacia de un único tratamiento con acupuntura en el punto Corazón 7 bilateral en comparación con acupuntura láser simulada para la ansiedad aguda ante los exámenes. La ansiedad ante los exámenes fue inducida utilizando el protocolo de la prueba de estrés Trier Social. El resultado de las medidas incluye el análisis de muestras de saliva para medir el cortisol y la amilasa, cuestionarios de ansiedad validados y parámetros fisiológicos (variabilidad de la frecuencia cardíaca).

Resultados: Veinticinco pacientes varones (edad 28 ± 5 años) fueron asignados a la acupuntura real ($n = 12$) o acupuntura láser simulada ($n = 13$). El cortisol alcanzó un máximo a los 20 minutos después de la prueba de estrés (2 veces, $18,11 \pm 2$ nmol/l) y amilasa 10 min después (2 veces, 259 ± 49 U/ml) sin diferencia entre los grupos. No hubo diferencias entre grupos respecto a los cuestionarios de ansiedad ni en los parámetros fisiológicos. En comparación con los datos de referencia (incremento en 3 veces de cortisol) el aumento de las hormonas del estrés o de la frecuencia cardíaca parece verse reducido.

Conclusiones: El alivio de ansiedad ante los exámenes no puede considerarse ser un efecto específico de la acupuntura. Los efectos fisiológicos inespecíficos que dependen del tratamiento como los provocados por la acupuntura simulada con láser son tan eficaces como la punción en el punto Corazón 7 de acupuntura. Estos resultados contribuyen a la diferenciación de los efectos específicos y no específicos de acupuntura.

15,40 h

DESCRIPCIÓN DE UN PROTOCOLO CON ELECTROACUPUNTURA EN PACIENTES PENDIENTES DE UNA ARTROPLASTIA DE RODILLA

M.L. García González^{1,*}, J. Pérez Venegas¹ y C. Verástegui Escolano²

¹Unidad de Gestión Clínica del Servicio de Reumatología, Hospital de Jerez de la Frontera, Cádiz. ²Departamento de Anatomía y Embriología Humana, Universidad de Cádiz.

*marial.garcia.gonzalez.sspa@juntadeandalucia.es

Introducción: La artrosis de rodilla es una enfermedad que afecta al 10% de la población española y que causa dolor, impotencia funcional y deterioro en la calidad de vida de los pacientes. Un objetivo de su tratamiento es el control del dolor con medidas farmacológicas (AINEs, analgésicos, modificadores de la enfermedad o tratamiento intraarticular). En este trabajo evaluamos la eficacia de la acupuntura en el control del dolor en pacientes con artrosis de rodilla en la fase previa a la cirugía.

Objetivos: El objetivo primario es evaluar la eficacia tanto a corto plazo, como a medio-largo plazo (entre 25 y 52 semanas) del tratamiento con electro acupuntura asociada con AINEs en pacientes con artrosis severa de rodilla en espera de una artroplastia frente un grupo tratado exclusivamente con AINEs/paracetamol. Como objetivos secundarios, hemos analizado el consumo de AINEs, calidad de vida, estancia media de hospitali-

zación, tiempo de recuperación funcional posquirúrgica y evaluación del ahorro en costes que supone la no realización de artroplastias, si los hubiere.

Métodos: Es un ensayo clínico aleatorizado, controlado, simple ciego, que consta de 5 fases con unos criterios de Inclusión/exclusión. Pacientes de ambos sexos, inscritos en RDQ del Hospital de Jerez, pendientes de una Artroplastia de rodilla. Existen dos grupos de tratamiento: electro acupuntura/AINEs y solo AINEs. En total son 90 paciente recogidos en el bienio 2013/2015. Como variables dependientes: WOMAC, EVA, SF 36 y otras de carácter independientes.

Resultados: Iniciamos el estudio en febrero 2013, hasta la fecha hemos reclutado 60 pacientes. Tenemos previsto completar la muestra en febrero del 2015. Nuestras expectativas son buenas a la vista de los resultados preliminares que estamos obteniendo.

Conclusiones: Entendemos que el tratamiento con acupuntura debe ser considerado un tratamiento complementario o incluso una alternativa viable en el abordaje de los pacientes que presentan dolor crónico de rodilla.

15,50 h

EFFECTO DE LA ACUPUNTURA SOBRE LA INCIDENCIA Y EL CONTROL DE LOS SÍNTOMAS EN PACIENTES EN HEMODIÁLISIS POR ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ERC)

P. Miró Descarrega^{1,*}, I. Churrua Goytia¹, J.C. Ortiz Sagristà¹, S. Sabaté Tena¹, S. Mateu Escudero² y D. Hernando Pastor¹

¹Servicio de Anestesiología, Reanimación y Clínica del Dolor;

²Coordinación General de Investigación, Fundació Puigvert, Barcelona.

*34171pmd@comb.cat

Introducción: Los pacientes con ERC en hemodiálisis presentan mayor incidencia de patologías complejas de tratar que la población general y se contraindican fármacos por riesgo de acumulación y efectos secundarios. La acupuntura presenta la ventaja de aliviar síntomas difíciles de controlar con fármacos convencionales.

Objetivos: Comparar la incidencia y severidad de síntomas generales (insomnio, prurito, dolor osteoarticular y ansiedad) que presentan pacientes en hemodiálisis tras recibir 4 semanas de tratamiento con acupuntura y valoración del grado de satisfacción del paciente.

Métodos: Estudio clínico piloto, unicéntrico, pre-post, no controlado, no ciego. Se solicita consentimiento informado a los participantes. Estudio autorizado por el CEIC del hospital. Los pacientes contestan un cuestionario de síntomas (30 preguntas) antes y después de realizar las 6 sesiones de acupuntura. Se exploran lengua y pulsos.

Resultados: Han participado 13 pacientes. Edad media: $59,15 \pm 17,46$ años. Exploración inicial: Lenguas: 61,5% rojas, 69,2% secas y 76,9% sin capa. Pulsos: 61,5% débiles, 69,2% lentos y 61,5% vacíos. Diagnósticos iniciales: Vacío de Yin de Riñón (92,3%), Vacío de Yin de Corazón (53,8%) y Exceso de Yang de Hígado (53,8%), Vacío de Yin de Bazo (38,5%) y Vacío de Yang de Bazo (38,5%). Al finalizar las sesiones de acupuntura se observa disminución del número de pacientes con síntomas musculares (2), alteraciones visuales (4), insomnio (3), sueños abundantes (2), sensación de edema (3), sentimientos de «tristeza» (4) y «enfadado» (4), náuseas (2), poco apetito (3), estreñimiento o diarrea (3), intranquilidad (3), hematomas (3) y dolor lumbar o de rodillas (3). Ha aumentado el número de pacientes con fatiga (1), sensación de flotar al dormirse (3) y picor (2).

Un 100% de los participantes volverían a autorizar el formar parte de un estudio similar. Grado de satisfacción: 61,5% Satisfechos y 38,5% Muy satisfechos.

Conclusiones: En general se aprecian mejoras de aspectos Yin de Riñón, Bazo y Corazón. No obstante también se vislumbra que, quizás por una tonificación relativa excesiva del Yang, sin haber nutrido suficientemente aspectos Yin en unos participantes con una gran deficiencia de base, se han empeorado aspectos Yang. El estudio evidencia la necesidad de reclutar más pacientes para consolidar los resultados observados.

16,00 h

MICROSANGRÍA EN EL PUNTO TING DE MAESTRO DE CORAZÓN EN ELEVACIONES AGUDAS DE TENSIÓN ARTERIAL

P. Dolcet Romeo* y C. Valenzuela Fernández

Centro de Atención Primaria l'Albareda, Pallejà, Barcelona.

*pdolcet@hotmail.com

Introducción: La tensión arterial elevada es uno de los factores de riesgo más importantes que influyen en la morbilidad y de la mortalidad cardiovascular; y uno de los motivos de consulta más frecuente. Dado que solo dispongo de 10 minutos por paciente en la consulta de atención primaria donde trabajo, he querido comprobar si actuando sobre un solo punto de acupuntura (sangría en MC9) y utilizando materiales habituales en las consultas de medicina convencional (lanceta que se utiliza para mirar glicemias y tensiómetro), es efectivo para descender las cifras de *tensión arterial* de forma rápida y efectiva para que todos los profesionales sanitarios tanto los formados de forma convencional como los que han ampliado estudios, lo puedan realizar.

Objetivos: La hipótesis de estudio es valorar si un tratamiento con *acupuntura* que consiste en realizar una *sangría* de 5 gotas de sangre en MC9 (*ZhongChong*), punto ansiolítico, es efectiva para conseguir descender la *elevación de tensión arterial* en el momento puntual de la visita.

Métodos: Realizamos un proyecto de investigación con intervención, pseudoaleatorizado de 30 pacientes que acudieron al CAP de Pallejà con cifras de *tensión arterial* entre 140-179/90-109 mmHg. Fueron asignados de forma alternada y consecutiva en los tres grupos de estudio A, B y C, cada grupo con una n de 10. Grupo de estudio A: Se realizó *sangría* de 5 gotas de sangre en MC9; Grupo de estudio B: Se realizó *sangría* de 5 gotas de sangre en otro punto llamado Shi Xuan del cuarto dedo de la mano para comparar si la punción y *sangría* en la misma zona de otro dedo de la mano también tiene efecto sobre las cifras de *tensión arterial*; Grupo de estudio C: No realizamos intervención, tan solo hacemos reposo de 10 minutos al igual que en todos los grupos a estudio.

Resultados: Se observa que existe un descenso estadísticamente significativo de *tensión arterial* sistólica en los pacientes del grupo intervención A respecto a los otros dos grupos de control B y C ($p = 0,006$). En el grupo A se reduce la *tensión arterial* sistólica en un promedio de 18,6 mmHg. En cambio, en el grupo B y en el C el descenso de *tensión arterial* sistólica es de promedio 10,8 mmHg.

Conclusiones: Se puede afirmar que realizar *sangría* de 5 gotas de sangre en MC9 es efectivo para descender las cifras de *tensión arterial* sistólica con una diferencia estadísticamente significativa ($p = 0,006$) en pacientes con elevaciones puntuales de *tensión arterial* de entre 140-179/90-109 mmHg.

16,10 h

ACUPUNTURA AURICULAR FRENTE A ESCRITURA EXPRESIVA PARA LA ANSIEDAD PREVIA A LOS EXÁMENES EN ESTUDIANTES DE MEDICINA. ESTUDIO ALEATORIO CONTROLADO

A. Wenzel¹, C. Klausenitz^{1*}, A. Petersmann² y T. Usichenko¹

¹Department of Anaesthesiology and Intensive Care Medicine;

²Institute of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine, University Medicine of Greifswald, Germany.

*c.klausenitz@gmx.de

Introducción: En la investigación anterior la acupuntura auricular (AA) dio mejores resultados que el placebo y que las condiciones de "lista de espera" en el tratamiento de la ansiedad previa a los exámenes en estudiantes de medicina. La escritura expresiva (EW) es uno de los métodos psicológicos establecidos, que reduce los temores previos y mejora los resultados del examen.

Objetivos: Comparar la AA con EW y "lista de espera" para el tratamiento de la ansiedad previa a exámenes mediante ensayo cruzado.

Métodos: Estudiantes de medicina sanos sometidos a exámenes orales de anatomía fueron seleccionados de acuerdo con los criterios de elegibilidad. Cada estudiante se sometió a 3 exámenes comparables con un intervalo de 1 mes, realizando el test de EW, recibiendo AA o sin ninguna intervención ("lista de espera") antes del examen de anatomía; el orden de las intervenciones fue aleatorio. La AA se aplicó mediante agujas fijas permanentes colocadas bilateralmente en los puntos MA-IC1, MA-TF1, MA-SC, MA-AH7 y MA-T el día antes del examen. El nivel de ansiedad, medido utilizando State-Trait-Anxiety Inventory (STAI) antes y después de las intervenciones e inmediatamente antes del examen, fue el resultado principal. La calidad del sueño nocturno, la presión arterial, la frecuencia cardíaca y la actividad de la amilasa salival también fueron medidos y analizados mediante las medidas repetitivas ANOVA con el ajuste Bonferroni.

Resultados: Todos los 37 participantes incluidos (25 mujeres) terminaron el estudio. El nivel de ansiedad (STAI) disminuyó inmediatamente después de la AA en comparación con la línea base ($p = 0,02$) y se mantuvo más bajo en comparación con la realizada después de EW y "lista de espera" ($p < 0,01$) en el día de examen. La actividad de la amilasa salivar disminuyó después de la AA y EW pero no después de la terapia estándar ($p = 0,002$). La calidad del sueño mejoró después de la AA en comparación con las dos condiciones de control ($p < 0,05$).

Conclusiones: La acupuntura auricular, pero no la escritura expresiva, reducen la ansiedad previa a los exámenes y la mejora de la calidad del sueño en estudiantes de medicina. Estos cambios podrían deberse a la reducción de la actividad del sistema nervioso simpático.

16,20 h

ESTUDIO PILOTO DE LA EFICACIA DEL PROTOCOLO NADA PARA EL TRATAMIENTO DE LOS SÍNTOMAS RELACIONADOS CON EL ESTRÉS

E. Masoliver Capdevila

Ambulatorio Médico Ana Simonelli, Instituição Assistencial Dias da Cruz, Campinas, São Paulo, Brasil. Katia Haranaka Centro de Dermatologia e Cirurgia Plástica, Campinas, São Paulo, Brasil.

elisabet.masoliver@gmail.com

Introducción: El estrés es una reacción fisiológica normal de nuestro organismo frente a desafíos que afecta emociones, comportamiento, pensamiento y a nivel físico, y que muchas veces se vuelve

patológica. El protocolo NADA (National Acupuncture Detoxification Association) comenzó como tratamiento de trastornos por sustancias, ampliándose su uso para el tratamiento de estrés, ansiedad, estrés postraumático, para dejar de fumar y para mejorar los efectos secundarios del tratamiento del cáncer. Se aplican 5 agujas en cada pabellón auricular promoviendo un efecto calmante del sistema nervioso central.

Objetivos: Investigar si existe una mejora subjetiva de los síntomas emocionales y físicos más frecuentemente relacionados con el estrés y evaluar la viabilidad de un estudio a mayor escala.

Métodos: El estudio tuvo lugar en una clínica comunitaria gratuita en Brasil entre enero y octubre de 2014. Se estudiaron un total de 10 pacientes de la comunidad vecina que acudieron a la clínica en busca de acupuntura para ansiedad y síntomas físicos. Se creó un cuestionario con 15 de los síntomas más frecuentemente asociados al estrés y se pidió a los pacientes que los puntuaran con una escala visual analógica antes de cada sesión. Se aplicó el protocolo NADA semanalmente.

Resultados: Después de una media de 16 sesiones, casi todos los pacientes tuvieron mejoría significativa de los síntomas físicos tales como tensión cervical y alteraciones digestivas, y más de dos tercios respondieron a otros como cansancio, cefalea, gastritis y aumento del apetito. Hubo mejoría subjetiva sustancial de los síntomas de la esfera emocional: 75% de los pacientes tuvieron buena respuesta a ansiedad, depresión, irritabilidad y falta de voluntad, y todos los pacientes con insomnio respondieron.

Conclusiones: El protocolo NADA parece ser una técnica simple y eficaz para el alivio de síntomas relacionados con estrés. Es poco costosa y tiene la ventaja de conseguir tratar varias personas al mismo tiempo. Un estudio a mayor escala, usando evaluaciones estandarizadas y métodos objetivos (presión arterial, frecuencia cardíaca, cortisol en sangre), podría darnos una visión mejor de lo que este protocolo puede ofrecer a la población general o a grupos de pacientes con determinado diagnóstico en relación a los niveles de estrés y sus síntomas.

16,30 h

BIOTIPOS ENERGÉTICOS SEGÚN LOS ORGANIZA EL MOVIMIENTO VITAL

M.T. Fuertes

Profesora Máster Acupuntura IL3, Universitat Central Barcelona.

maite.fuertes@gmail.com

Es una propuesta para la clasificación en tipologías fundamentales básicas del individuo según la manifestación energética, modulada por el predominio de la actividad del Qi 气 en el recorrido de los 14 Jingmai

los efectos de la acupuntura real frente a los de la acupuntura simulada y los efectos del tipo de comunicación, en una población de pacientes.

17,40 h

LA FASCINACIÓN DE LA TRADICIÓN: EL CASO DE LA ACUPUNTURA

F. Beyens

Brussels, Belgium.

fbeyens@arcadis.be

Introducción: El conocimiento de la acupuntura se basa firmemente en el peso y el poder de la tradición, a veces en la continuidad ciega y en la permanencia.

Objetivos: ¿Hasta qué punto podemos aceptarlo?

Métodos: 1. Examinaremos brevemente el concepto "tradición": de dónde viene, cómo evoluciona, cómo puede influir en las creencias. Nuestra existencia se modela de acuerdo con nuestro pasado, y luego se modifica de acuerdo a las adaptaciones modernas debido a los avances en ciencias y conducta social, de acuerdo con las tendencias tanto individuales como de grupo, de acuerdo con el arte, y con los perfiles técnicos y culturales. 2. Para mostrar un ejemplo, la regla Mediodía-Medianoche, debemos retroceder a través de los siglos, utilizando unos pocos libros chinos conocidos clásicos y modernos.

Resultados: Nos mostrarán una evidente inconsistencia que nunca ha sido cuestionada.

Conclusiones: 1. El hecho pensar en la Tradición, sobre todo en el caso de la acupuntura, nos da pistas sobre dónde deberíamos situarnos frente a esa enorme cantidad de información. Nos permite examinar desde una cierta distancia los textos y referencias, las muchas escuelas, las teorías y las técnicas. Entonces podríamos ver la acupuntura desde una perspectiva distinta. La tradición no debería contar con el voto final. 2. Un enfoque moderno, analítico y crítico, debería fortalecer nuestro conocimiento, haciendo que la acupuntura sea más comprensible y aceptable. Esta actitud no va a destruir el concepto de la acupuntura, pero por el contrario se concentrará en la utilidad pragmática de la técnica.

17,50 h

DESARROLLO DE UN PROTOCOLO PARA MONITORIZAR LA VARIABILIDAD DEL RITMO CARDÍACO EN EL USO DE LA ACUPUNTURA CLÍNICA

K. Sparrow

Private Practice, San Francisco, California, USA.

ksparrowmd@gmail.com

Introducción: Variabilidad del ritmo cardíaco (HRV), un método de monitoreo autónomo no invasivo, se ha aplicado en intervenciones con acupuntura en estudios académicos controlados que exploran los puntos individuales de acupuntura, así como diversos tipos de estimulación y los parámetros de HRV. Sin embargo son escasos los datos sobre la HRV recogidos a largo plazo durante semanas o meses en los pacientes reales de acupuntura. Hay evidencia de que la acupuntura puede disminuir la respuesta al estrés en cuestión de minutos, tal como demuestra su medición mediante el HRV. De he-

cho, hay algunos estudios que sugieren un incremento de intra-tratamiento en el HRV, lo que representa una respuesta de relajación, y se correlaciona con resultados clínicos positivos.

Objetivos: El objetivo en el desarrollo de este protocolo es el de explorar el HRV como un biomarcador para el tratamiento con acupuntura obteniendo buenos resultados. El establecer los marcos de tiempo más adecuados para medir y comparar, en los que los parámetros del HRV (no lineales o lineales) son los más importantes y qué equipo disponible es el más práctico, son algunos de los retos para el desarrollo de este protocolo.

Métodos: Los pacientes que acudieron a la clínica con diversas condiciones clínicas recibieron acupuntura corporal manual en algunos casos con electroacupuntura o con acupuntura auricular. El HRV se midió 5 minutos antes del tratamiento, durante de la sesión y después del tratamiento. Distintas formas de colocación de las agujas y tipos de estimulación se compararon retrospectivamente como una función de los valores del HRV.

Resultados: En la mayoría de los pacientes, se observó un aumento del HRV medido en los primeros 5 minutos en comparación con el segundo segmento de 5 minutos de tratamiento y esta observación se correlacionó con la respuesta clínica, así como con la reducción del estrés (calidad del sueño y estado de ánimo). La relación de baja frecuencia / alta frecuencia es la forma más simple de medir la respuesta del HRV, pero otros parámetros como la relación SD1/SD2 desde el Poincare, $DF\alpha_1$, y de la Entropía de Muestra (todos parámetros no lineales) añadieron información valiosa.

Conclusión: Las mediciones del HRV se pueden hacer de forma fiable y reproducible en la clínica de acupuntura. Su relevancia clínica como marcador biológico para un tratamiento con éxito, y la relevancia de la técnica de punción todavía no está clara y debe ser debatida.

18,00 h

ACURAID. INVESTIGACIÓN INTERNACIONAL SOBRE ACUPUNTURA Y BASES DE DATOS

T. Feichtinger y J. Fleckenstein*

Department of TCM/Acupuncture, Institute of Complementary Medicine, University of Bern, Switzerland.

*johannes.fleckenstein@ikom.unibe.ch

Introducción: La acupuntura ganó impulso como tratamiento utilizado y discutido mundialmente para una gran variedad de síntomas e indicaciones. Sin embargo, aún no existe consenso sobre las modalidades de tratamiento, como tiempo, la cantidad de agujas o puntos específicos. No siempre está claro por qué algunos enfoques conducen al éxito, mientras que otros no lo hacen. Actualmente no hay ninguna base de datos que compile la variedad de distintos tratamientos de acupuntura y sus efectos clínicos.

Objetivos: Proporcionar una base científica para recoger datos de los tratamientos de acupuntura en la rutina diaria.

Métodos: acuraid.org es una plataforma universitaria y académica abierta basada en Internet y una base de datos. La plataforma está alojada de forma segura y cuenta con un servidor encriptado de acuerdo con la ley de seguridad de datos en Suiza. El usuario registrado debe rellenar un cuestionario inicial que recoge la rutina diaria de sus tratamientos de acupuntura. El tratamiento de datos se registra en forma de registros médicos electrónicos individuales. A partir de todos los datos introducidos pueden realizarse comparaciones estadísticas anónimas de los tratamientos de acupuntura.

Resultados: Vamos a presentar por primera vez y la hasta la fecha las estadísticas centrándonos en diferentes planteamientos de acupuntura y en el tratamiento de distintas indicaciones. El resultado estadístico permite presentar un resumen de los puntos de acupuntura utilizados o de sus técnicas, del tiempo y de los costos. Los resultados varían entre las distintas disciplinas médicas, entre los profesionales médicos y no médicos y entre los distintos países.

Conclusiones: La base de datos ACURAID proporciona un marco global para la práctica de la acupuntura y aporta un conjunto de datos científicamente valiosos. El vincular los códigos de la ICD con el tratamiento y los resultados de la plataforma permite un enfoque computacional para analizar la variedad de enfoques de la acupuntura. ACURAID se convertirá en un recurso valioso abierto para la investigación de la acupuntura en todo el mundo.