



Revista Internacional de Acupuntura

www.elsevier.es/acu



Comentarios de los últimos artículos publicados

Efecto de Zhubin (KI9) para reducir el deseo de consumir alcohol en pacientes alcohólicos: un ensayo aleatorizado con grupo de placebo y control[☆]



Eliseo Collazo Chao

Unidad de Acupuntura, Clínica del Dolor, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 25 de abril de 2016

Aceptado el 26 de abril de 2016

On-line el 7 de julio de 2016

Palabras clave:

Ansia de alcohol

Alcoholismo

Acupuntura

Zhubin (KI9)

R E S U M E N

Objetivo: Examinar el efecto de la acupuntura en el punto Zhubin (KI9) para reducir el ansia de ingesta de alcohol en pacientes alcohólicos.

Métodos: Se repartieron de manera aleatoria en dos grupos a veinte pacientes adictos al alcohol, un grupo de tratamiento (10 casos, edad $43,0 \pm 6,8$ años) y un grupo de placebo (10 casos, edad $44,5 \pm 7,9$ años). El grupo de tratamiento recibió acupuntura con agujas reales en el punto Zhubin (KI9) dos veces por semana durante 4 semanas, y el grupo de control recibió acupuntura con agujas de placebo. Ambos grupos recibieron acupuntura con un dispositivo simulado de Park (Park Sham Device, PSD). El ansia de alcohol se midió conforme a la escala analógica visual (EAV) antes de establecer los valores de referencia, y después de 1, 2 y 4 semanas de tratamiento. Se utilizó Anova repetidamente para establecer los efectos principales y de interacción del tiempo y en la medida del resultado (EAV).

Resultados: El tiempo obtuvo un efecto significativo sobre la puntuación en la EAV ($gl = 3$, $F = 13,3$, $P < 0,01$). El efecto principal del grupo en la puntuación EAV fue significativo ($gl = 1$, $F = 10,9$, $P < 0,01$) y la interacción tiempo x grupo también fue significativa ($gl = 3$, $F = 4,7$, $P < 0,01$).

Conclusiones: La acupuntura con agujas reales en el punto Zhubin (KI9) fue eficaz al reducir el ansia de la ingesta de alcohol. Estos resultados indican de manera inequívoca la utilidad del tratamiento con acupuntura en el punto Zhubin (KI9) para evitar una recaída en los pacientes alcohólicos.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

[☆] Lee JS, Kim SG, Jung TG, Jung WY, Kim SY. Effect of Zhubin (KI9) acupuncture in reducing alcohol craving in patients with alcohol dependence: A randomized placebo-controlled trial. Chin J Integr Med. 2015;21:307-11.

Correo electrónico: ecollazo@comcordoba.com

<http://dx.doi.org/10.1016/j.acu.2016.04.004>

1887-8369/© 2016 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Effect of Zhubin (KI9) acupuncture in reducing alcohol craving in patients with alcohol dependence: A randomized placebo-controlled trial

A B S T R A C T

Keywords:

Alcohol craving
Alcohol dependence
Acupuncture
Zhubin (KI9)

Objective: To examine the effect of acupuncture on Zhubin (KI9) in reducing alcohol craving in alcohol-dependent patients.

Methods: Twenty male alcohol-dependent patients were randomly assigned to two groups, a treatment group (10 cases, age 43.0 ± 6.8 years) and a placebo group (10 cases, age 44.5 ± 7.9 years). The treatment group was treated with real needle acupuncture on Zhubin (KI9) twice a week for 4 weeks, and the control group was treated with placebo needle acupuncture. Both groups were given acupuncture treatment using Park Sham Device (PSD). Alcohol craving was measured by the Visual Analogue Scale (VAS) before treatment to establish a baseline, and after 1, 2, and 4 weeks of treatment. Repeated measures ANOVA was used to determine the main and interaction effects of time and on the outcome measure (VAS).

Results: There was a significant effect of time on VAS score ($df = 3$; $F = 13.3$; $P < .01$). Main effect of group on VAS score was significant ($df = 1$; $F = 10.9$; $P < .01$) and the time $\times$ group interaction was also significant ($df = 3$; $F = 4.7$; $P < .01$).

Conclusions: Real-needle acupuncture therapy on Zhubin (KI9) showed effectiveness in reducing alcohol craving. These results strongly suggest the usefulness of acupuncture therapy on Zhubin (KI9) in preventing a relapse in alcohol dependent patients.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Comentario

Entre los diversos síntomas de dependencia del alcohol, el deseo de beber es uno de los más importantes y un predictor de recidiva. En cuanto a la prevención de recaídas y a la reducción del deseo de beber no ha habido acuerdo sobre el efecto del tratamiento con acupuntura. Algunos estudios indicaron que la acupuntura reduce el deseo en pacientes dependientes del alcohol y su efecto persiste durante 6 meses. Otros estudios informaron de que la acupuntura no tiene el efecto de disminuir el deseo ni previene de la recaída.

Zhubin (KI9) está situado a 5 cun sobre el maléolo medial (1 cun aquí es 1/15 de la longitud desde el maléolo interno al pliegue poplíteo). Tradicionalmente, se ha utilizado como un punto de acupuntura para desintoxicación^{1,2}. Parece adecuada la idea de utilizar acupuntura en él para reducir el deseo de beber en los pacientes con dependencia del alcohol. El objetivo de este trabajo fue evaluar el efecto de la acupuntura en Zhubin para reducir el deseo en los pacientes dependientes del alcohol a través de un estudio aleatorizado controlado con placebo.

Los sujetos fueron reclutados en el Departamento de Alcohol y trastornos de uso de drogas del Bugok National Hospital (Gyeongsangnam-do, Corea del Sur). Todos los pacientes reunían los criterios del DSM-IV-TR (*Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition, Text Revision*)³ para la dependencia del alcohol diagnosticados por 2 psiquiatras. Los criterios de exclusión fueron: abuso actual de drogas que no fuera alcohol, tabaco, cafeína; deterioro cognitivo clínicamente evidente; trastornos médicos y neurológicos presentes; historia de otros trastornos raquídeos, y uso actual de medicamentos psicotrópicos como antipsicóticos, antidepresivos y ansiolíticos.

Reclutaron a 20 pacientes varones dependientes del alcohol. Las intervenciones comenzaron 3 semanas después del día de ingreso para evitar la intoxicación o el síndrome de abstinencia. Todos recibieron los mismos cuidados en el hospital, como programas de educación y terapia de grupo.

El protocolo de investigación fue revisado y aprobado por el Comité de Investigación Humana del Instituto de Investigación Médica en el Hospital de Yangsan (Universidad Nacional de Pusan, Corea del Sur).

Los pacientes fueron divididos aleatoriamente en 2 grupos —un grupo de tratamiento (10 casos; edad, $43,0 \pm 6,8$ años) y un grupo control (10 casos; edad, $44,5 \pm 7,9$ años)— por aleatorización simple. El médico oriental que realizaba el tratamiento de acupuntura conocía el grupo asignado, pero los otros miembros del personal y los sujetos de estudio permanecieron cegados sobre la aleatorización.

El grupo de tratamiento recibió acupuntura con agujas reales estériles y desechables de 0,25 mm símbolo de multiplicación 40 mm en ambos Zhubin a través del tubo que se encuentra en el “dispositivo simulado de Park” (Park Sham Device, PSD), aguja de acupuntura de Dongbang Inc. (Chungcheongnam-do, Corea del Sur). El grupo control fue tratado con agujas placebo de 0,25 mm símbolo de multiplicación 30 mm en ambos Zhubin utilizando también el PSD. El tubo PSD tiene una base de plástico redonda con un diámetro de 15 mm y un mango con sistema telescópico cuando se aplica presión hacia abajo. Las agujas placebo tienen punta roma y se colocan en el tubo para simular la inserción⁴, así parece que la aguja se ha insertado, pero realmente no perfora la piel. Los procedimientos se realizaron durante 15 min, 2 veces a la semana durante 4 semanas en ambos grupos.

La aguja se coloca en su lugar por un tubo guía contenido en una vaina con un anillo basal que se fija a la piel con cinta adhesiva doble. Esto puede no ser considerado como

un placebo verdadero, ya que el contacto con la piel debe ser verosímil y puede producirse algún estímulo fisiológico. Sin embargo, esta forma de acupuntura simulada podría considerarse un avance porque el procedimiento de uso de este dispositivo es indistinguible del mismo procedimiento utilizando una aguja real en sujetos que nunca han recibido acupuntura real, y es inactivo cuando la sensación de la aguja (*De qi*) se toma como una medida sustituta de la actividad.

Los pacientes tomaban 1 onza (28,41 ml) de licor destilado al 25% para actualizar los recuerdos relacionados con el alcohol y con el fin de provocar el deseo de beber alcohol. Los sorbos de alcohol se limitaban a 1 vez cada 30 s durante 3 min y después de otros 3 min bebían nuevamente cada 30 s durante otros 3 min.

El deseo de beber alcohol se midió usando la Escala Visual Analógica (EVA). En el primer día, ambos grupos fueron evaluados en su deseo basal de beber alcohol después de provocarles el deseo. El día 4 de la primera semana se realizó el primer tratamiento de acupuntura durante 15 min. El deseo de alcohol se midió en la primera, la segunda y la cuarta semana de tratamiento.

La prueba de Shapiro-Wilk reveló una distribución normal de los datos ($p < 0,05$). Las medias de la edad y las variables relacionadas con la historia de consumo de alcohol entre los grupos de tratamiento y control se compararon mediante la prueba de la *t* y la prueba de la χ^2 . Se utilizaron medidas repetidas de ANOVA (análisis de la varianza) para determinar los efectos principales y la interacción de tiempo y grupos en la medida de resultado (EVA). La prueba *t* en grupos pareados se realizó para evaluar el cambio de puntuación del EVA basal. La significación estadística se definió como $p < 0,05$ utilizando el programa SPSS 18.0 para Windows.

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la historia del hábito de beber alcohol entre el grupo de tratamiento y el grupo control. Hubo un efecto significativo de tiempo en la puntuación de la EVA ($df = 3$; $F = 13,3$; $p < 0,01$). Fue significativo el efecto principal de grupo en la puntuación de la EVA ($df = 1$; $F = 10,9$; $p < 0,01$) y también fue significativa la interacción de grupo por el tiempo ($df = 3$; $F = 4,7$; $p < 0,01$). La puntuación de la EVA del grupo de tratamiento de

acupuntura se redujo desde la primera semana después del tratamiento (9,8 basal frente 3,1 a la primera semana; $t = 4,7$; $p < 0,01$), mientras que en el grupo control no se redujo durante las 4 semanas después del tratamiento (8,3 basal frente 6,7 a la cuarta semana; $t = 0,9$; $p = 0,35$). El tratamiento en Zhubin fue efectivo desde la primera semana y su efecto se mantuvo durante las 4 semanas.

La limitación principal de este estudio es el pequeño tamaño muestral y, por lo tanto, el resultado debe ser replicado en un grupo más grande. Los autores se centraron en el efecto de la acupuntura en la reducción del ansia por beber alcohol, pero no tuvieron en cuenta otros factores que afectan al deseo (como ansiedad, depresión y otros). Por otro lado, investigaron el efecto de la acupuntura exclusivamente dentro del plazo de 4 semanas, por lo que es necesario llevar a cabo un estudio de seguimiento a largo plazo para confirmar el mantenimiento de los efectos de la acupuntura.

El mecanismo biológico de la acupuntura en pacientes con dependencia del alcohol debe investigarse más a fondo, ya que es confuso y persisten cuestiones controvertidas al respecto.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sapir-Weise R, Berglund M, Frank A, Kristenson H. Acupuncture in alcoholism treatment: a randomized outpatient study. *Alcohol Alcohol*. 1999;34:629-35.
2. Worner TM, Zeller B, Schwarz H, Zwas F, Lyon D. Acupuncture fails to improve treatment outcome in alcoholics. *Drug Alcohol Depend*. 1992;30:169-73.
3. American Psychiatric Association. *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition, Text Revision (DSM-IV-TR)*. Washington, DC: American Psychiatric Press; 2000.
4. Park J, White A, Stevinson C, Ernst E, James M. Validating a new non-penetrating sham acupuncture device: two randomised controlled trials. *Acupunct Med*. 2002;20:168-74.