

La analgesia quirúrgica acupuntural como método anestésico

Acupunctural surgical analgesia ass anesthetic method

Dr. Oscar Eduardo Sánchez Valdeolla

Hospital Militar Clínico Quirúrgico Docente Dr. Octavio de la Concepción y la Pedraja. Camagüey, Cuba.

RESUMEN

Se hace una revisión bibliográfica acerca de la Analgesia Quirúrgica Acupuntural, su concepto, características generales, los elementos a tener en cuenta en el pre y transoperatorio, el principio de relación de puntos necesarios a seguir para realizar la intervención quirúrgica determinada. La medicación pre y transoperatoria posible a utilizar y las características técnicas de manipulación de la aguja y el uso del equipo de electroacupuntura.

DeCS: ANALGESIA POR ACUPUNTURA; MEDICINA CHINA TRADICIONAL.

ABSTRAC

A bibliographic review is mode about the Acupunctural Surgical Analgesia, its concept, general characteristics, elements to take into acccount in the pre and transoperatory, the beinning of relationship of necessary points to follow so as to perform the surgical intervention determined. Pre and trans operatoy medication possible for using and characterics and techniques of handling of the nudle and use of electroacupunture equipment.

DeCS: ACUPUNCTURE ANALGESIA; MEDICINE CHINESSE TRADITIONAL.

INTRODUCCIÓN

La acupuntura presenta dentro de sus efectos terapéuticos fundamentales el alivio del dolor del paciente, razón por la cual numerosos científicos e investigadores se han dado a la tarea de estudiar y buscar los diferentes mecanismos que conducen a este resultado (1, 2).

Los resultados obtenidos nos dicen que existen diferentes mecanismos reflejos, humorales y nerviosos que son los que permiten que se logre la analgesia por acupuntura. (1, 2)

Esto ha permitido que el uso y aplicación de la acupuntura va más allá del tratamiento del dolor producido por las diferentes enfermedades.

Si logramos un alivio del dolor cuando esto aparece, ¿es posible que podamos evitar que el mismo aparezca al usar este método? La clave de la respuesta está en que la acupuntura por sus diferentes mecanismos produce un aumento del umbral doloroso del paciente, lo que permite que el mismo no sienta dolor para realizar determinadas maniobras terapéuticas. (2, 3)

Bajo este principio es que surge la analgesia quirúrgica acupuntural, proceder quirúrgico que se realiza con el uso de la acupuntura, ya sea manual o electroacupuntural. (3)

En nuestro país y a escala internacional se han tenido buenas experiencias con el uso del método pudiéndose aplicar en operaciones mayores electivas como: Tiroidectomía, Glaucoma, Cataratas, Hernias Inguinales, entre otras (2, 3).

La Analgesia Quirúrgica Acupuntural conlleva exclusivamente a la pérdida de la sensación dolorosa por parte del paciente, manteniéndose las sensaciones táctiles y térmicas, así como el estado mental del paciente quien participa en todo el acto quirúrgico, razón por la que no es conveniente denominar anestesia acupuntural.

La aplicación de este proceder tiene una serie de pasos y características que es necesario conocer para su uso, así como que este método puede combinarse o no con medicamentos usados frecuentemente como premedicación y anestésicos locales; lo que constituye los objetivos fundamentales que nos trazamos en este trabajo.

La Analgesia Quirúrgica Acupuntural como Método Anestésico:

La Analgesia Quirúrgica Acupuntural es un método básico para lograr el alivio del dolor y regular las funciones fisiológicas del cuerpo humano con el uso de la acupuntura. Este proceder produce la ausencia del dolor debido a la estimulación de ciertos puntos acupunturales, mientras el paciente recibe el tratamiento quirúrgico sin pérdida de la conciencia.

I Características de la Analgesia Quirúrgica Acupuntural:

1. Indicación segura y amplia:

La práctica clínica de la Analgesia Quirúrgica Acupuntural es completamente segura y en una gran variedad de operaciones de cirugía mayor se ha aplicado el método con magníficos resultados.

La Analgesia Quirúrgica Acupuntural (AQA) no produce efectos colaterales en el posoperatorio como ocurre con el uso de determinados anestésicos utilizados, además no ocurren infecciones del tracto respiratorio, disfunción gastrointestinal, distensión abdominal y retención de orina, por lo que es un método de gran uso en pacientes con alto riesgo quirúrgico fundamentalmente, ejemplo: pacientes con débil constitución, cardiópatas, enfermedades pulmonares (EPOC), hepáticas, renales, en las cuales corren un alto riesgo en caso de utilizarse los anestésicos convencionales.

2.- Trastornos fisiológicos mínimos y rápida recuperación:

Uno de los principales efectos de la acupuntura es el de regular las condiciones fisiológicas del cuerpo humano, los médicos y anestesistas son capaces de tomar las medidas inmediatas con acupuntura de acuerdo a los síntomas y signos subjetivos del paciente que sufre algún trastorno fisiológico producido por el dolor, los valores de la presión arterial, pulso y respiración se mantienen estables en la mayoría de los casos durante el acto quirúrgico, igual que el estado fisiológico del paciente en el postoperatorio, como se manifiesta precozmente al recuperar el apetito y el poder deambular sin dificultad, lo que conduce a una recuperación rápida y eficaz.

Cooperación subjetiva del paciente y mejoramiento del resultado de la operación:

Los pacientes durante la operación con Analgesia Quirúrgica Acupuntural están alertas mentalmente (conscientes), y son capaces de comunicarse con el cirujano y el anestesista, esto hace que el cirujano pueda tener juicio acerca del resultado y efecto de la analgesia acupuntural durante la operación. Ej: durante la tiroidectomía, el paciente puede hablar, elemento indispensable del acto quirúrgico para valorar alguna alteración del nervio recurrente.

Durante la laringotomía total el paciente puede reglutir, y en la cirugía del estrabismo el paciente puede mover los ojos por lo que la estrecha relación entre el cirujano y el paciente son indispensables para una operación satisfactoria.

Uso de aparatos simples y de fácil popularización:

La Analgesia Quirúrgica Acupuntural no requiere de equipos médicos sofisticados ni un ambiente climatológico-geográfico específico.

El único requisito indispensable es el de observar cuidadosamente al paciente y sus síntomas, seleccionar adecuadamente el método anestésico empleado y localizar exactamente los puntos acupunturales.

El equipo KW-808 multipropósito es el usado en nuestro hospital para realizar las intervenciones quirúrgicas con este método.

La analgesia acupuntural surge en la República Popular China en 1950, acumulándose gran cantidad de experiencia en el trabajo quirúrgico anestésico y aunque la analgesia quirúrgica ha tenido buenos resultados, todavía quedan varias interrogantes por responder.

La Analgesia Quirúrgica Acupuntural es capaz de aumentar el umbral doloroso del paciente y su resistencia al mismo, pero existen algunas cosas que no se pueden lograr con este método anestésico lo que hace que no sea un método masivo sino electivo para determinado proceder quirúrgico, estos son:

Analgesia incompleta

-. Contractura o pobre relajación de la musculatura, lo que puede producir en algunos pacientes trastornos fisiológicos, de cooperación o retracción de órganos en operaciones de cirugía abdominal. En estos casos con la administración de pequeñas dosis de anestésicos o la selección de algunos puntos de acupuntura pueden aliviar el dolor y otras alteraciones.

PREPARACIÓN PREOPERATORIA EN LA ANALGESIA QUIRÚRGICA ACUPUNTURAL:

Como el paciente que es operado con analgesia quirúrgica acupuntural está en estado consciente y alerta, es condición indispensable tener en cuenta sus actitudes, conducta psiquiátrica, ya que pudiera alertar sus funciones fisiológicas, resistencia al dolor y de aceptar la operación. Es indispensable explicarle al paciente con lujo de detalles las características del método, proceder, efectos de la Analgesia Quirúrgica Acupuntural y los inconvenientes que puedan presentarse, sensaciones desagradables y demás aspectos que ocurren en el acto operatorio con A.Q.A, condiciones fundamentales para lograr una adecuada cooperación del paciente, buena relajación, para que el cirujano pueda realizar una operación efectiva.

Estos aspectos se resumen en tres elementos básicos para una operación exitosa:

- . El paciente
- . El anestesista-acupunturista
- . El cirujano

Estos son elementos de la cadena que deben estar estrechamente relacionados.

Este proceso para que se cumpla satisfactoriamente debe reunir las siguientes características en el pre-operatorio:

- 1.- Explicación del proceso al paciente
- 2.- Test preliminar sobre la acupuntura y resistencia al dolor

Antes de explicar la Analgesia Quirúrgica Acupuntural, deben aplicársele días antes, la selección de algunos puntos acupunturales como parte de la sensibilización del enfermo al percibir la sensación acupuntural con o sin estímulo eléctrico.

3.- Practicar la respiración profunda: antes de realizar la operación. Deben dársele las instrucciones prácticas al paciente para que realice la respiración abdominal diafragmática, trabajo fundamental para aliviar el estreñimiento y opresión torácica, disnea, espasmo muscular, náuseas y vómitos por retracción de los órganos internos.

4. Planificación preoperatoria para la A.Q.A . La estrecha relación existente entre el cirujano-paciente-anestesiólogo es la condición indispensable para que se realice una adecuada intervención quirúrgica con el uso de este método.

PRINCIPIOS DE SELECCIÓN DE PUNTOS PARA LA ANALGESIA QUIRÚRGICA ACUPUNTURAL:

Los métodos principales de selección de puntos acupunturales se resumen de la siguiente forma:

1.- Selección de puntos de acuerdo a la teoría de los meridianos:

La Medicina Tradicional China plantea que existen 12 meridianos regulares que se conectan internamente con los órganos y vísceras y externamente con las cuatro extremidades, cada uno de estos meridianos presentan relaciones internas y externas con todo el cuerpo humano, por lo que el método de seleccionar puntos de acuerdo a esta teoría es partiendo del principio que por donde quiera que atraviese un meridiano ese será un lugar posible a recibir tratamiento.

2.- La selección de puntos de acuerdo a la diferenciación de síndromes

La Medicina Tradicional China enfatiza el concepto de la integridad orgánica del cuerpo humano. Cuando una parte de éste se enferma, manifestará varios síntomas y signos a través de los meridianos relacionados con esa área, órganos de función específica por lo que la terapia acupuntural se seleccionará de acuerdo a estas alteraciones de meridianos y órganos donados, ejemplo : en una operación torácica el paciente puede presentar palpitación, opresión torácica, respiración corta y ansiedad y según la medicina tradicional China, esto se debe fundamentalmente a alteraciones de la Cirugía del corazón, por lo que se seleccionarán puntos como Pe4 y Pe6 para tranquilizar el corazón.

3.- Selección de puntos de acuerdo a la inervación segmentaria:

La práctica clínica y experiencias científicas con el uso de la Analgesia Acupuntural nos ha enseñado la estrecha relación que tiene el sistema nervioso en la supresión del dolor y regulación fisiológica, o sea, que la integridad funcional del sistema nervioso es un requisito indispensable para que se produzca una adecuada analgesia acupuntural.

Basándonos en la relación entre la inervación segmentaria del lado punturado con el lado de la operación hay tres aspectos a conocer:

- . Selección de puntos de los segmentos adyacentes o en el área que abarca un nervio espinal.
- . Selección de puntos del segmento lejano en un área que nos abarca el nervio .
- . Estimulación de un tronco nervioso en el interior del segmento que es estimulado directamente.

Ejemplo: IG4 y Pc6 son puntos de segmentos adyacentes en la tiroidectomía. E36 y E44 son puntos de segmentos lejanos IG18 son puntos que estimulan directamente el plexo nervioso cervical, conocido, como la estimulación del tronco nervioso del segmento similar. La relación de puntos de segmentos adyacentes y lejanos en la analgesia acupuntural es diferente al usado en la acupuntura como puntos locales y distales. Estos solo denotan la relación existente entre el punto seleccionado y el área afectada a tratar.

4.- Selección de puntos acupunturales auriculares:

Este método consiste en la selección de puntos auriculares correspondientes al lado a operar y a órganos internos relacionados con el acto quirúrgico.

Ejemplo: El punto estómago se usa para la Gastrectomía subtotal, punto que es seleccionado de acuerdo a la teoría Zanglu, así el Pulmón domina la piel y los pelos, por lo que el punto Pulmón se puede usar en varias operaciones.

El riñón domina los huesos, pudiéndose seleccionar el punto de Riñón para las operaciones ortopédicas.

Los puntos auriculares también pueden mostrar algunas deformaciones nódulos o protuberancias en dependencia del daño que puedan sufrir los órganos, por lo que también son puntos que pudieran seleccionarse independientemente de los escogidos anteriormente.

Acorde a las experiencias terapéuticas, hemos podido comprobar que hay puntos efectivos para sedar y suprimir el dolor como Shenner auricular y simpático, siendo puntos que también se seleccionan en estos casos.

Técnicas de manipulación:

Lograda la sensación acupuntural se realizan dos métodos fundamentales de estimulación.

Manual: es el método clásico de estimulación, incluso a la hora de usar el electroestímulo debe comenzar por estímulo manual.

Estimulación Eléctrica:

Después de aplicada la estimulación manual, se colocan los electrodos electroacupunturales en el mango o cuerpo de la aguja filiforme para que la estimulación llegue a todo el cuerpo.

Clínicamente las pulsaciones eléctricas se dividen en:

- . Contínua
- . Esparcida
- . Intermitente

Todas ellas son ondas difásicas en espiga o rectangular de 0, 5 a 2 de ancho, pero la onda difásica o irregular pura pueden ser usadas.

Existen dos tipos de frecuencia de pulsación:

- . de 2 a 8 pulsaciones por segundo (Herz)
- . de 40 a 100 pulsaciones por segundo (Herz)

La intensidad del estímulo se regula en dependencia de la tolerancia de cada paciente. Generalmente con el uso de la Analgesia Quirúrgica Acupuntural requiere de una estimulación fuerte, la cual puede ser incrementada en dependencia de cada paciente hasta un límite determinado.

Cada tiempo de electroestimulación continúa no debe ser usado por mucho tiempo, en caso de que esto se produzca puede afectar la sensación acupuntural y de ser necesario utilizarla por largo tiempo debe seleccionarse la onda eléctrica intermitente. La estimulación comienza de 0 y se va aumentando hasta la intensidad tolerable por el paciente y la frecuencia a utilizar en cada caso, y al culminar la estimulación se irá reduciendo paulatinamente. Si la intensidad y frecuencia de estimulación se transmite bruscamente puede afectar al paciente.

3.- Inducción y Retención de la aguja de acupuntura:

La inducción es el proceso conjunto donde se incluye la manipulación de la aguja o estímulo eléctrico, la selección de los puntos y el tiempo escogido antes de realizar la operación. La intensidad de estimulación acupuntural desde el período de inducción por espacio de 20 minutos o por más tiempo en caso de que la resistencia del dolor sea desfavorable, permitiendo que el paciente se adapte al estímulo eléctrico, además durante todo este tiempo se regulan las funciones de los órganos internos y se preparara el cuerpo humano para la intervención quirúrgica, las cuales presentan en algunos casos etapas de la operación de manipulaciones moderadas tolerables, puede detenerse el estímulo manual o electroacupuntural método denominado de retención de la aguja.

Medicamentos de apoyo al método analgésico acupuntural:

Con el objetivo de aumentar o apoyar el método analgésico acupuntural y garantizar que la operación se desarrolle lo más armónicamente posible se han utilizado en pequeñas dosis para cumplir estos objetivos.

Aunque algunas operaciones se realizan satisfactoriamente con la analgesia acupuntural, el efecto analgésico, pudiera ser favorable si se utilizaran en algunos casos, pequeñas dosis de medicamentos antes o durante la operación.

1.- Medicamentos a usar en el preoperatorio

a) Delantin intramuscular o intravenoso en gotas 15 ó 30 minutos antes de la operación, generalmente 50 mg. Cada dosis adultos a 0,5 mg x Kg de peso en los niños.

b) Prometazina, si es necesario, se añade en algunos casos, 25 mg en dosis de adultos, 0,5 mg x kg de peso en los niños.

c) Cloropromazina 12,5 mg por adultos ó 0,5 mg x Kg de peso en niños.

d) Atropina, Escopolamina son usados con el objetivo de mantener desbloqueado el tracto respiratorio.

Atropina 0,5 mg por adulto ó 0,01 mg x Kg de peso en niños subcutánea o intramuscular con excepción de las edades de los niños.

2.- Medicamentos a usar en el transoperatorio

Algunos medicamentos son propios a usar en dependencia del estado o etapas de la operación y en dependencia a las relaciones del paciente. Ejemplo: Lidocaína, Procaína, etc y con el objetivo de lograr un bloque anestésico local, fundamentalmente para lograr la analgesia de la piel y poder realizar la incisión , dificultad que también está presente en el uso de la Analgesia Quirúrgica Acupuntural.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Xinnog C. Chinesse acupunture and moxibustion. Beijing: Foreign languages press. 1987.
2. Col A. Fundamentos de acupuntura y moxibustión. Beijing: Ediciones Lenguas Extranjeras. 1984
3. Alvarez TA. Acupuntura y Medicina Tradicional Asiática.
4. Rheid D. El Tao del sexo , la Salud y larga vida. Editorial Urano.1992.
5. Chai hsi El. Acupuntura anestésica. Ediciones Bellatera SA. Barcelona 1976.
6. Hsu E. Innovations en acumoxa:acupuncture analgesia, scalp and ear acupunture in the Peoples Republic al China.
7. Nguyen HP. CHROMASSI: a therapy advice system based on chromomassage and acupression using the method al Zinw uliuzhu. Medinfo. 8 Pt 2: 998. Viet- Nam, 1955
8. Ueki S. Histological stody al the circulatory system of humen dental pulp from individuals under local anesthesia abnd electro acupuncture. Okajimas. 1995;(6):335-43.

Dr. Oscar Eduardo Sánchez Valdeolla. Especialista de I Grado y Máster en Medicina Natural y Tradicional. Profesor Instructor. Jefe del Servicio de Medicina Natural y Tradicional. Hospital Militar Clínico Quirúrgico Docente Dr. Octavio de la Concepción y la Pedraja. Camagüey, Cuba.