

Hospital Panamá, Municipio Vertientes, Camagüey

ANALGESIA ACUPUNTURAL EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

Enf. Ana Luisa Patricio,¹ Lic. Lucila Socarrás Báez,² Enf. Migdalia Freire Herrera³ y Enf. Ereneida Fis Poll⁴

RESUMEN

A través del tiempo se han utilizado variados métodos terapéuticos para el alivio del dolor, que es posiblemente la causa más común y decisiva por lo que una persona acude al médico. Se utilizó un estudio prospectivo para evaluar los resultados de la acupuntura aplicada con fines analgésicos, en el Servicio de Urgencia del Hospital Panamá, municipio de Vertientes, provincia de Camagüey, en el mes de enero del 2001. Se estudiaron 22 casos que durante el período concurren al departamento de Medicina Natural por presentar dolor. Para recolectar la información se diseñó un formulario, con variables como: edad, sexo, localización e intensidad del dolor, puntos acupunturales utilizados y resultados del tratamiento al cabo de 40 minutos. Los principales resultados mostraron un 100 % de personas mayores de 30 años, entre las cuales predominaron las mujeres con el 72 %, la región lumbosacra, región dorsal y brazos, como principales zonas de localización y una disminución o desaparición del dolor en un 82 % del total de pacientes, a los 40 minutos de aplicada la terapia acupuntural.

DeCS: ANALGESIA POR ACUPUNTURA; TERAPIA POR ACUPUNTURA; DOLOR TERAPIA; MEDICINA CHINA TRADICIONAL

De todos los signos y síntomas de enfermedad, posiblemente el más común y el más importante es el dolor. Es una sensación causada por la actividad de estímulos de naturaleza nociva. Las personas que tienen dolor experimentan grados variables de angustia, desde una ligera sensación de incomodidad hasta una sensación aguda de agonía que enmascara todas las demás sensaciones.¹

Mac. Grath refiere que la comprensión del dolor no requiere sólo de la comprensión del sistema nociceptivo, sino también del reconocimiento y control de muchos factores ambientales y psicológicos que modifican las percepciones humanas del dolor.²

El dolor incapacita y aflige a más gente que cualquier cuadro patológico particular y quizás sea la razón más común y de-

¹ Enfermera Especialista Atención Integral a la Mujer. Servicio Medicina Natural y Tradicional. Miembro adjunto de la SOCUENF.

² Licenciada en Enfermería. Jefa de Servicio de Urgencia. Miembro Titular de la SOCUENF.

³ Enfermera Clínica Medicina Natural y Tradicional. Vertientes. Miembro Numeraria de la SOCUENF.

⁴ Enfermera Especialista Atención Integral a la Mujer. Miembro Adjunto de la SOCUENF.

cisiva por la que una persona acude al médico.³

El dolor sostenido o permanente impide el logro de bienes y de intereses superiores. Puede provocar efectos nocivos a la integridad psicofísica de la persona.⁴

De todos los dolores de que son preso los seres humanos, la cefalalgia es sin dudas el más frecuente. Hay tantos dolores de cabeza en cada centro médico que se ha hecho necesario crear clínicas especiales para dirigir su estudio, diagnóstico y tratamiento.⁵ La dorsalgia también es frecuente, sobre todo en adultos mayores. Algunos autores la señalan como consecuencia de trastornos médicos y psicológicos, como la obesidad y la depresión.⁶

Cuando una persona está enferma no es sólo un órgano el afectado, sino que toda ella queda implicada, desde su cuerpo hasta su capacidad de pensar y de razonar influida por el dolor o las limitaciones impuestas por la enfermedad.⁷ A través del tiempo se han utilizado variados métodos terapéuticos para el alivio del dolor. Durante las últimas décadas se ha producido un creciente movimiento de integración de las ciencias médicas de la salud y los enfoques del Oriente.⁸

La acupuntura es uno de los componentes de la medicina tradicional oriental y junto con la moxibustión y la herbolaria son de los médicos terapéuticos más antiguos que se conocen.⁹

Creados y desarrollados por los pueblos orientales a lo largo de varios siglos, existen referencias a la edad de piedra y al uso inicial de piedras afiladas, espinas y otros instrumentos para aliviar el dolor y las enfermedades. Las principales acciones de la acupuntura son analgésica, sedante, homeostática, inmunodefensiva, psicológica y de recuperación motora.⁹

La acupuntura es un procedimiento habitualmente inocuo, libre de efectos secundarios importantes y que por lo regular puede producir alivio, mejorías o curación de muchos problemas de salud, afecciones o enfermedades, síndromes o síntomas, resulta económico y de fácil aplicación por personas capacitadas.⁹⁻¹¹

El nuevo programa de especialización en Medicina General Integral, teniendo en cuenta la experiencia acumulada en nuestro país, de más de 15 años de aplicación de la acupuntura, contempla su utilización y, por tanto, su conocimiento, indicaciones y técnicas en una veintena de afecciones o problemas de salud muy frecuentes.⁹

Se realiza la siguiente investigación con el objetivo de valorar los resultados de la acupuntura aplicada con fines analgésicos en nuestro servicio de urgencias.

MÉTODOS

Se realizó un estudio prospectivo para evaluar la acción analgésica de la acupuntura en el servicio de urgencias del Hospital "Panamá," municipio Vertientes, provincia Camagüey, en enero del 2001.

De un universo de 22 pacientes remitidos al departamento, se utilizó la misma cifra como muestra de estudio. Se diseñó un formulario como fuente secundaria de información con variables como: edad, sexo, localización e intensidad del dolor, puntos acupunturales utilizados y resultados del tratamiento al cabo de 40 minutos. Para evaluar el comportamiento del dolor se utilizó la observación y el interrogatorio.

Los datos se computaron por conteo simple manual, se utilizó una calculadora para los porcentajes y los principales resultados se representaron en tablas estadísticas de contingencia y frecuencia simple.

RESULTADOS

Los casos estudiados pertenecen a grupos etáreos mayores de 30 años en su totalidad (100 %) predomina la edad entre 46 y 60 años en un 36 %.

El 72 % correspondió al sexo femenino y el 28 % al sexo masculino (tabla 1).

TABLA 1. Relación de los casos estudiados según edad y sexo

Edad (años)	Sexo		Sexo		Total	%
	F	%	M	%		
31-45	4	18	3	14	7	32
46-60	7	31	1	5	8	36
> 60	5	23	6	9	7	32
Total	16	72	6	28	22	100

Fuente: Formulario.

Según localización del dolor, se encontró que el 36 % se localizó en región lumbosacra; 14 % en brazos, 14 % en región dorsal, 9 % en glúteos y piernas y 9 % en rodillas. El resto se distribuyó entre hombros, tórax y región cervical (tabla 2).

TABLA 2. Principales zonas de localización del dolor

Edad (años)	No.	%
Brazo	3	14
Hombro	1	4,5
Glúteo	2	9
Rodillas	2	9
Región lumbosacra	8	36
Dorso	3	14
Tórax	1	4,5
Región cervical	2	9
Total	22	100

Fuente: Formulario.

Los principales puntos seleccionados para la aplicación de la acupuntura fueron intestino grueso (IG₄) en 63,6 %; pts Ashí

22,7 %; vejiga (V₂₅) 18,1 % e intestino grueso (IG₁₁) 18,1 % (tabla 3).

Al evaluar los resultados del tratamiento de acuerdo con la intensidad dolorosa se encontró que al inicio, el 100 % de los casos presentaba dolor, de moderado a intenso, y al cabo de 40 minutos de aplicada la acupuntura el dolor era leve a ausente en 82 % de los pacientes atendidos (tabla 4).

TABLA 3. Puntos acupunturales utilizados

Edad (años)	No.	%
Intestino grueso (IG ₄)	14	63,6
Intestino grueso (IG ₁₁)	4	18,1
Puntos Ashí (G11)	5	22,7
Vejiga (V ₂₅)	4	18,1
Vejiga (V ₄)	3	14
Intestino delgado (ID ₉)	2	9
Intestino delgado (ID ₁₁)	1	4,5
Vesícula biliar (VB ₃₄)	2	9
Vesícula biliar (VB ₃₉)	1	4,5
Pulmón (P ₄)	1	4,5
Hígado (H ₈)	2	9
Total	29	

Fuente: Formulario.

TABLA 4. Comportamiento del dolor al cabo de 40 min de aplicada la Acupuntura

Dolor	Al inicio		A los 40 min.	
	No.	%	No.	%
Intenso	15	68		
Moderado	7	32	4	18,2
Leve			14	63,6
Ausente			4	18,2
Total	22	100	22	100

Fuente: Formulario.

DISCUSIÓN

Al analizar los resultados se observa que entre las personas que acudieron a recibir tratamiento con acupuntura para aliviar el dolor, no existen niños ni adultos menores de 30 años y sí un elevado índice de mujeres (72 %).

Predominó la localización del dolor en las regiones lumbosacra, dorsal y brazos en 64 % de los casos. Estos resultados no coincidieron con la planteado por autores como *Portuondo Alacán* en su estudio sobre cefalea en el niño, quién expresa que todos los dolores de que son presa los seres humanos, la cefalalgia es sin duda, la más frecuente.⁵ Sin embargo, *Baughman* señala

la que la dorsalgia también es frecuente, sobre todo en los adultos mayores.⁶ Hubo frecuente aplicación de la terapia acupuntural en puntos como intestino grueso (IG_d), ushí, vejiga (V25) e intestino grueso (G11) en 69,4 % de los pacientes, el 82 % de estos lograron la disminución o desaparición de su dolor al cabo de 40 minutos.

Los pacientes que acudieron al Servicio de Urgencias por presentar dolor y que recibieron tratamiento con acupuntura, fueron todos los mayores de 30 años y la mayoría de sexo femenino. La localización ocurrió fundamentalmente en región lumbosacra, dorsal y brazos. A los 40 minutos de aplicado el tratamiento, en un alto porcentaje de los casos había disminuido o desaparecido el dolor.

ANEXO. Formulario

No.	Edad	Sexo	Localización del dolor	Puntos Acupunturales aplicados	Intensidad dolorosa al inicio	Intensidad dolorosa a los 40' de tratamiento
-----	------	------	------------------------	--------------------------------	-------------------------------	--

SUMMARY

A number of various therapeutical methods has been used so far for pain relief that is probably the most common and decisive cause for going to the doctor's. A prospective study was conducted to evaluate the results of acupunctural analgesia applied in January, 2001 in the Emergency Service of "Panamá" Hospital, Vertientes municipality, Camaguey province. Twenty two cases, who went to the Natural Medicine department for pain relief, were studied. A form was designed to gather information including variables such as age, sex, location and intensity of pain, acupunctural points and results of treatment after 40 minutes. The main results showed that all the patients were aged over 30 years, with females prevailing (72%); main treated areas were lumbosacral region, dorsal region and arms. Pain diminished or disappeared in 82% of cases after 40 minutes of treatment.

Subject headings: ACUPUNCTURE ANALGESIA, ACUPUNCTURE THERAPY; PAIN/therapy; MEDICINE, CHINESE TRADITIONAL

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Du Gas BW. Tratado de Enfermería Práctica. México: Editorial Interamericana, 1992:488-503.
2. Mac. Grath PA. Psychological Aspects of Pain Perception. Arch Oral Biol (39):55-62.
3. Smeltzer SC, Bar BG. Enfermería Médico Quirúrgico de Brudner y Sudarth 7ma. Ed. Vol I México: Editorial Interamericana Mac Graw-Hill, 1994:263.
4. Carta de los Agentes de Salud. Colección Selare. Bogotá, Colombia: Editorial Kimprés LTDA, 1995:79.

5. Portuondo Alacán O, Sardiñas Arce ME. Cefalea en el niño. *Estudios Clínico, Rev Cubana Ped* 1997;69(3-4):164-8.
6. Bamghman DC, Hackley JC. *Manual de Enfermería Médico-Quirúrgico*. Brudnes y Sudarth. México: Editorial Interamericana, 1997:266.
7. Bermejo JC. *Humanización y Relación de Ayuda en Enfermería*. Madrid: Editorial San Pablo, 1997.11.
8. Area S, Capdet PD. La utilidad de la meditación como modalidad terapéutica. *Rev Cubana Med General Integr* 1998;14(2):174-9.
9. Rigol Ricardo O. *Manual de Acupuntura y Digitopuntura para el médico de la familia*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 1992:1-19.
10. Valdivia Pérez A, Rodríguez Glez A. Enfoque de la medicina natural y tradicional en la Leucorrea. Diagnóstico y Tratamiento. *Rev Cubana Med General Integr* 1998;14(6):560-4.
11. Hervis Lee T. La Auriculopuntura con semillas en el tratamiento del Asma Bronquial en edad Pediátrica. *Rev Cubana Med General Integr* 1999;15(4):419-25.

Recibido: 12 de diciembre del 2001. Aprobado: 20 de febrero del 2002.

Enf. *Ana Luisa Luis Patricio*. Hospital Panamá, municipio Vertientes, Camagüey, Cuba.