

Cartas al Director

Hospital Provincial Universitario "Dr. Gustavo Aldereguía"

ANALGESIA ELECTROACUPUNTURAL EN LA TOMA DE MUESTRA PARA BIOPSIA DE MÉDULA ÓSEA

Al Director:

El examen de la médula ósea (MO) es de gran importancia para el diagnóstico de las enfermedades hematológicas. La médula puede obtenerse por aspiración, por biopsia realizada con agujas especiales diseñadas con este objetivo o por cirugía abierta.¹

El fragmento óseo para el estudio histológico se toma de la cresta ilíaca al nivel de la espina pósterio-superior, utilizando habitualmente una aguja de Jamshidi² o las modificadas de Westerman-Jensen y de Vim-Silverman.³ El paciente se coloca en decúbito lateral y previa limpieza y desinfección de la zona, se procede a infiltrar la piel, tejidos subcutáneos y periostio con una solución de lidocaína o procaína.

La analgesia acupuntural es una técnica milenaria,⁴⁻⁶ con creciente uso en nuestro país en los últimos años, para el tratamiento de diversas afecciones y como alternativa a la anestesia convencional en procedimientos quirúrgicos.⁷⁻¹⁰ No encontramos referencias del uso de este método durante la realización de biopsias de MO; por tal motivo decidimos realizar toma de muestra en 30 pacientes con el uso de analgesia acupuntural y medir el dolor que manifestaron los enfermos.

Se le informó al paciente en qué consistía el proceder y se obtuvo su consentimiento. Se excluyeron los que se quejaban de dolores óseos y/o manifestaron temor al uso de la acupuntura. Se seleccionaron 3 puntos a distancia (IG-4, TR-8, y VG-6) y 4 puntos locales (V-25, V-27, V-32 y V-54). Se colocaron agujas de acero inoxidable No. 32x2 de 2,5 pulgadas a una profundidad donde se logró el qi y luego se acopló a un equipo de electropuntura modelo KWD-806. Se aplicó corriente 1-ADJ que se aumentó en intensidad y frecuencia según la tolerancia del paciente y se fue explorando la sensibilidad hasta lograr la analgesia deseada para realizar el proceder; se mantuvo el estímulo eléctrico durante la toma de muestra.

La intensidad del dolor se determinó con una escala verbal que tiene como descriptores los términos: sin dolor, leve, moderado, severo e intolerable.¹¹

Los resultados de la algisimetría durante el proceder se detallan en la tabla.

La analgesia acupuntural fue un método eficaz para realizar la biopsia de MO en el 70 % de nuestros pacientes con dolor mínimo o ausente, sólo el 10 % manifestó dolor intenso. Por este motivo nos propusimos comenzar un protocolo de investigación que distribuye de forma aleatoria a los enfermos en 2 grupos, para comparar el uso de anestesia local con

lidocaína con la acupuntura. Hasta el momento podemos recomendar esta técnica de medicina tradicional como una alternativa a la analgesia convencional.

TABLA. Resultados de la algisimetría

Descriptor del dolor	No.	%
Sin dolor	5	16,5
Leve	16	53,3
Moderado	6	20,0
Severo	2	6,7
Intolerable	1	3,3
Total	30	100,0

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. William WJ, Nelson DA. Examination of the bone marrow. En: William WJ, Beutler E, Erslev AJ, Lichtman MA, eds. Hematology. 4 ed. New York: Mc Graw-Hill, 1990:24-31.
2. Jamshidi K, Swim WR. Bone marrow with unaltered architecture: a new biopsy device. J Lab Clin Med 1971;77:335.
3. Ellis LD, Jensen WD, Westerman NP. Needle biopsy of bone and marrow. An experience with 1445 biopsies. Arch Intern Med 1964;114:213.
4. Anton J. Acupuntura the fourteen channels. 10 ed. Kalubowila: Chandrakanthi Press, 1988:41-149.
5. Álvarez Díaz TA. Manual de acupuntura. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 1992:1-6.
6. Goldberg B. Medicina alternativa: la guía definitiva. Tiburón: Future Medicine Publishing, 1999:37-46.
7. Rodríguez RA, Mulet QA, Ibáñez MN, Navarro GH, Garcés GE. Uso de la analgesia quirúrgica acupuntural en Oftalmología. Rev Cubana Oftalmol 1996;9(1):25-30.
8. González Roig JL, Abd Mahmood A1-Ashaw J, Carrera Gutiérrez A, Carmenaty Baglans T. Acupuntura, moxa y ventosa en el tratamiento de la radiculitis lumbosacra crónica. Rev Cubana Ortop Traumatol 1994;8(1-2):73-8.
9. Collado Orta R, Gazapo Pernas R, Rigol Ricardo O, Heredia Hernández B, Concepción Gallardo R, Trelles Aguabella E. Acupuntura y ginecología. Rev Cubana Obstet Ginecol 1999;25(1):5-9.
10. Gazapo Pernes R, Collado Orta R, Rigol Ricardo O, Tanda Herrera R, Pérez Clavero MJ. La analgesia electroacupuntural en ginecología. Rev Cubana Obstet Ginecol 1999;25(1):24-9.
11. Wortley RH. Dolor por cáncer. Dynia 1996;1(1):7-46.

Dr. Julio D. Fernández Águila
Dr. Reynaldo Quintana Ponce
Dra. Tamara Guerra Alfonso
Dr. Leobaldo Prieto Jiménez
Dra. Maritza Cabrera Zamora

Recibido: 10 de enero del 2001. Aprobado: 20 del marzo de 2001.

Dr. **Julio D. Fernández Águila**. Hospital Provincial Universitario "Dr. Gustavo Aldereguía" CP 55100, Cienfuegos. Teléf: (432)8945. Fax: (432)7387. e-mail:jfernández_gal.cfg.sld.cu