

Analgesia acupuntural de la sacrolumbalgia con ventosas de bambú

Acupuncture analgesia of the low back pain with bamboo cups

MsC. Carlos Abiague Nicot ¹

¹ Especialista de I Grado en Anestesiología y Reanimación. Máster en Medicina Natural y Tradicional. Profesor Asistente. Unidad Asistencial Presupuestada, Santiago de Cuba, Cuba.

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo y transversal de 56 pacientes con sacrolumbalgia, atendidos en la Unidad Presupuestada Asistencial del poblado de Boniato de Santiago de Cuba, desde enero de 2008 hasta septiembre de 2009, a fin de valorar los resultados de la analgesia acupuntural con ventosas de bambú para aliviar ese agudo dolor. Se halló que los más afectados por ese síntoma fueron los hombres, las personas de 25-35 y 58-68 años y los integrantes de la casuística que padecían ese cuadro clínico como consecuencia de artrosis y esfuerzo físico inadecuado. Este procedimiento milenario resultó económico, eficaz y seguro, pues calmó el dolor y permitió que los pacientes recobraran la marcha con el mínimo de complicaciones.

Palabras clave: analgesia acupuntural, ventosas, sacrolumbalgia, medicina natural y tradicional

ABSTRACT

A descriptive cross-sectional study was conducted in 56 patients with low back pain attended in the Care Budget Unit from Boniato neighborhood in Santiago de Cuba, from January 2008 to September 2009, in order to evaluate the results of the acupuncture analgesia with bamboo cups to alleviate that acute pain. It was found that those most affected by this symptom were men, people between 25-35 and 58-68 years and patients of the case material that had this clinical condition due to osteoarthritis and inappropriate physical effort. This millenarian procedure was economical, effective and safe, because it relieved the pain and allowed patients to recover walking with minimal complications.

Key words: acupuncture analgesia, cups, low back pain, traditional natural medicine

INTRODUCCIÓN

La acupuntura es uno de los procedimientos más buscados por el hombre para aliviar manifestaciones dolorosas, por su potente efecto analgésico. Se considera muy eficaz para tratar, al menos, 49 afecciones; lista que se ha ampliado en los últimos años.¹⁻³

En unión de las técnicas con ventosas, moxibustión y herbolaria, son los métodos terapéuticos más antiguos que se conocen, creados y difundidos por los pueblos a lo largo de su historia. En Cuba se utiliza desde hace más de 3 lustros para mitigar dolores y curar diversas enfermedades, por lo cual adquiere cada día una mayor popularidad.^{4,5}

La terapia con ventosas de bambú tiene numerosas aplicaciones, entre las que figuran atenuar o eliminar: resfriado, tos, asma bronquial, celulitis, dismenorrea, parálisis facial, entumecimiento de los miembros y mordeduras de serpientes, por citar algunas.⁶

Comenzó a emplearse en este país a partir de 1995 y desde entonces no ha dejado de utilizarse por ginecólogos, urólogos, ortopedistas y otros especialistas en materia de salud.¹

Teniendo en cuenta que la sacrolumbalgia aguda o crónica continúa siendo extremadamente común y ocupa uno de los primeros lugares entre los principales motivos de consulta,⁷ se justificó elaborar el presente artículo para compartir los halagüeños resultados con la aplicación de ventosas en una población de este territorio, aquejada por ese molesto y limitante padecimiento.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo y transversal de 56 pacientes con sacrolumbalgia, atendidos en la Unidad Presupuestada Asistencial del poblado de Boniato de Santiago de Cuba, desde enero de 2008 hasta septiembre de 2009, con el objetivo de valorar los resultados de la analgesia acupuntural con ventosas de bambú para aliviar el dolor.

Entre las principales variables analizadas figuraron: edad, sexo, diagnóstico, resultados de la analgesia aplicada y complicaciones.

Los pacientes seleccionados para el estudio (según el diagnóstico clínico) fueron ingresados en la sala de medicina natural y tradicional del citado centro. Se les explicó en qué consistía el método de la analgesia acupuntural con ventosas y se les hizo una pequeña demostración al respecto.

Para la ejecución de esta técnica se realizaron los pasos establecidos para ello: primero la estimulación de los puntos previstos y luego la aplicación de ventosas de bambú, como ha sido descrito en la bibliografía sobre el tema.⁴⁻⁷

La eficacia del proceder aplicado se evaluó a los 7 días y se consideró:

- Satisfactoria: Cuando fue buena en 85-100 %
- No satisfactoria: Cuando ocurrió todo lo contrario

Para evaluar los resultados de la analgesia se analizaron las opiniones del paciente, del médico acupuntor y la puntuación según la escala de intensidad del dolor:

Bueno: Cuando el paciente no refirió dolor o solo ligeras molestias (0-1 punto).

Regular: Cuando el dolor era ligero o menos intenso (2-3 puntos).

Malo: Cuando no desaparecieron los síntomas (4-5 puntos).

Se emplearon la media aritmética para cuantificar los datos y la desviación estándar para estimar la variabilidad. Se utilizó el porcentaje como medida de resumen, con un intervalo de confiabilidad de 95 %.

RESULTADOS

En la casuística predominaron los pacientes de 25-35 y de 58-68 años (44,64 %, respectivamente).

Referente a los diagnósticos más comunes y el sexo (**tabla 1**), se halló primacía de la sacrolumbalgia por esfuerzo físico intenso en los hombres (51,78 %).

Tabla 1. *Pacientes según diagnóstico y sexo*

Diagnóstico	Sexo					
	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Sacrolumbalgia traumática	-	-	6	10,72	6	10,72
Artritis	3	5,35	-	-	3	5,35
Hernia discal	2	3,57	-	-	2	3,57
Espina bífida	1	1,78	-	-	1	1,78
Sacrolumbalgia por esfuerzo intenso	29	51,78	6	10,72	35	62,51
Lesiones inveteradas	1	1,78	0	-	1	1,78
Artrosis	4	7,14	2	3,57	6	10,71
Tumores	-	-	1	1,79	1	1,79
Otras	-	-	1	1,79	1	1,79
Total	40	71,42	16	28,58	56	100,0

La analgesia alcanzada resultó satisfactoria en la mayoría de los integrantes de la serie (54, para 96,42 %).

Entre las complicaciones (**tabla 2**) prevaleció el aumento de las cifras de tensión arterial en el sexo masculino (7,14 %).

Tabla 2. *Pacientes según complicaciones y sexo*

Complicaciones	Sexo					
	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Acinesia	1	1,78				1,78
Reacciones adversas	0					
Traumáticas	1	1,78				1,78
Neurológicas	0					
Infecciosas	0					
Aumento de la tensión arterial	4	7,14	1	1,79	5	8,93
Aumento de la frecuencia cardíaca	2	3,57	1	1,79	3	5,36
Reacciones vagales	1	1,78			1	0,89
Total	7	12,50	2	3,57	9	16,07

Después de aplicada la analgesia acupuntural con ventosas de bambú, el resultado inmediato fue evaluado de muy satisfactorio en 50 pacientes (89,29 %) y satisfactorio en 6 (10,72 %).

DISCUSIÓN

Este problema de salud mundial genera distintos grados de discapacidad, que repercuten en el individuo y su entorno. El dolor crónico ha venido afectando particularmente a las personas activas y muchas veces no mejora con las terapias convencionales.^{8,9}

En la casuística preponderaron los pacientes de 25-35 y de 58-68 años, dado principalmente por el esfuerzo físico intenso que realizaban estas personas en fábricas aledañas, hallazgo que concuerda con lo descrito en la bibliografía médica revisada, donde se plantea que las enfermedades musculoesqueléticas constituyen la principal causa de morbilidad e incapacidad en adultos de 18 a 64 años, en los países desarrollados.^{10,11}

La analgesia acupuntural con ventosas es un método inocuo, libre de efectos secundarios trascendentes, que alivia, mejora o cura muchos problemas de salud; también resulta económica y de fácil aplicación por personas capacitadas para tales fines.

En la serie predominó el sexo masculino, esto se atribuye a que son los hombres los que mayoritariamente desempeñan ocupaciones que requieren de esfuerzo físico intenso, lo cual influye en la alta prevalencia de la sacrolumbalgia; resultado que coincide con lo señalado por otros autores al respecto;¹² aunque algunos consideran que el dolor lumbar representa uno de los principales problemas de salud en la población en general.¹³

La analgesia alcanzada resultó efectiva en la mayoría de los integrantes de la serie por medio de las estimulaciones con agujas, electricidad y ventosas de bambú, simultáneamente.

Abiague,¹⁴ en estudio similar halló que la analgesia acupuntural fue satisfactoria en 74,60 % de los pacientes.

Todo tipo de tratamiento puede tener efectos secundarios o adversos; sin embargo, ha sido señalado¹³ que la acupuntura es menos invasiva al organismo y, por tanto, causa menos reacciones indeseadas.

En esta investigación, las complicaciones fueron mínimas, pues en un número reducido de pacientes se elevaron las cifras de tensión arterial. Delgado¹² obtuvo resultados similares al hallar la reacción vagal como única complicación del proceder.

Después de aplicarse las ventosas de bambú, los pacientes mejoraron rápidamente y la mayoría no necesitó analgesia, al menos en las primeras 6 horas del tratamiento.

Este procedimiento milenario resultó económico, eficaz y seguro, pues calmó el dolor y permitió que los pacientes recobraran la marcha con el mínimo de complicaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Álvarez Díaz TA, Díaz Mastellad M. Manual de acupuntura. <http://bvs.sld.cu/libros/manual_deacupuntura/cap01.pdf> [consulta: 22 octubre 2010].
2. Gubitosi Moya E. Bases científicas de la analgesia acupuntural. Rev Med Uruguay 2005; 21:282-90. <<http://www.rmu.org.uy/revista/2005v4/art4.pdf>> [consulta: 22 octubre 2010].
3. Patricio AL, Socarrás Báez L, Freire Herrera M, Fis Poll E. Analgesia acupuntural en el Servicio de Urgencia <http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192002000300006&script=sci_arttext#cargocargo> [consulta: 22 octubre 2010].
4. Cabana Salazar JA, Ruiz Reyes R. Analgesia por acupuntura. Rev Cubana Med Milit 2004; 33(1). <http://bvs.sld.cu/revistas/mil/Vo33_1_04/mil07104.htm> [consulta: 22 octubre 2010].
5. Métodos acupunturales: las ventosas. <<http://publicalpha.com/metodos-acupunturales-las-ventosas/>> [consulta: 5 diciembre 2010].
6. Aplicación de ventosas. <<http://www.enbuenasmanos.com/articulos/muestra.asp?art=1817>> [consulta: 5 diciembre 2010].
7. Ventosas. <<http://www.arrakis.es/~anahat/ventosas.htm>> [consulta: 5 diciembre 2010].
8. Díaz Mastellari M. Efectos de la acupuntura y otros métodos afines sobre el sistema nervioso: sus fundamentos y sus inconsistencias. <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/mednat/efectos_de_la_acupuntura_y_afines_sobre_el_sn._i_parte.pdf> [consulta: 5 diciembre 2010].
9. González Pla EA, Gómez Peire J, González Pacheco F. Analgesia quirúrgica acupuntural en cirugía ortopédica de la mano. <http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol9_supl2_03/articulos/a3_v9_supl203.htm> [consulta: 5 diciembre 2010].
10. Pino R. Sacrolumbalgia aguda, tratamiento fisioterapéutico. En: Patología en medicina del deporte. Madrid: IMSERSO, 2006:65-8.
11. Pintos Valluerca J, Caballero Poutou EL, Fernández Díaz IM, Suárez Martínez R, Romero de Sol JM. Acupuntura versus tratamiento medicamentoso en trabajadores con dolor lumbar. Rev Cubana de Salud Pública 2005; 6(2). <http://bvs.sld.cu/revistas/rst/vol6_2_05/rst02205.html> [consulta: 10 octubre 2010].
12. Delgado Rifá E, Peña Guerra M, Camejo Lluch R. Analgesia acupuntural: su repercusión en el distrés posquirúrgico. Rev Cubana Ortop Traumatol 1998; 12(1-2):77-80. <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-215X1998000100015> [consulta: 22 septiembre 2009].

MEDISAN 2011; 15(4):425

13. Gubitosi Moya E. Bases científicas de la analgesia acupuntural 2005; 21(4):282-90
Rev Méd Urug <<http://www.rmu.org.uy/revista/2005v4/art4.pdf>> [consulta: 5 diciembre 2010].
14. Abiague Nicot C. Analgesia acupuntural en la cirugía de mano. MEDISAN 2010; 14(5)
<http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol_14_5_10/san03510.htm> [consulta: 5 diciembre 2010].

Recibido: 17 de enero de 2011

Aprobado: 10 de febrero de 2011

MSc. Carlos Abiague Nicot. Unidad Asistencial Presupuestada, Santiago de Cuba.
Dirección electrónica: abiague@medired.scu.sld.cu