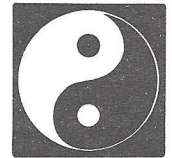


Algunas Investigaciones sobre Acupuntura



Alfredo Embid

“Tratar una enfermedad cuando ya se ha declarado es como esperar a tener sed para cavar un pozo o empezar a forjar armas cuando la batalla ya ha comenzado.”

(Nei King aprox, siglo XX^a. de J.C.)

Como dice nuestra sabiduría popular “es mejor prevenir que curar”. En eso todo el mundo está de acuerdo. Aplicarlo es otro cantar...

La medicina tradicional china fue concebida precisamente con esta óptica. Recordemos que los médicos sólo cobraban si sus pacientes estaban sanos y que la enfermedad suprimía sus honorarios y les obligaba a costear de su bolsillo los gastos que ocasionase. Otra cosa es que la medicina china que se practica en Occidente tenga esta orientación preventiva.

La medicina china tradicional centraba toda su atención en detectar y corregir los desequilibrios en su inicio; pero desgraciadamente los que la practican en Occidente deben ver generalmente casos crónicos, con largos años de evolución y que han peregrinado interminablemente por todas las consultas de la medicina ortodoxa sin otro resultado que el de haber añadido nuevas alteraciones a las primitivas como consecuencia de cada nuevo tratamiento.

Esta situación lamentable deriva de una mala información, pues la gente, o incluso algunos “acupuntores”, creen que estas terapéuticas sólo son eficaces para los dolores. Esto es absolutamente falso como veremos más adelante con algunos ejemplos.

La acupuntura posee acción sobre las infecciones y esto no sólo se constata en la clínica sino también experimentalmente, habiéndose aclarado parte de su mecanismo.

La acupuntura nos reserva constantemente sorpresas y nos abre nuevas perspectivas. Así, en el último congreso de Pekín, los chinos presentaron múltiples trabajos que demostraban indiscutiblemente su acción sobre las afecciones coronarias, alteraciones del ritmo, úlceras perforadas, retinopatías, sordera, tromboangeitis obliterante, ptosis gástrica, erosión del cuello uterino, enfermedades vasculares cerebrales, mielitis transversa, paraplejía, hidrocefalia, linfangitis aguda, corrección de malposiciones fetales, etc.

Veamos a continuación algunos de estos trabajos:

ACCIÓN DE LA ACUPUNTURA SOBRE LOS MECANISMOS DE DEFENSA

Es indudable que la acupuntura actúa sobre los procesos infecciosos, incluso víricos, y que su acción consiste en estimular los propios mecanismos de defensa del individuo, mecanismos mucho más perfectos en último tér-

mino que los de cualquier medicina.

Numerosos trabajos de experimentación animal han demostrado que la acupuntura aumenta la resistencia del organismo de diversas formas:

— Aumentando la actividad de la deshidrogenasa succínica en el córtex cerebral, el hígado y los músculos, mientras que la 5 DH-asa aumenta en los niveles subcorticales y en el riñón.

— Aumentando la tasa de glutatión reducido en hígado y riñón.

— Aumentando la actividad suprarrenal y estimulando el eje hipotálamo/hipófisis/suprarrenal, así como el sistema simpático/médula suprarrenal. En los animales a los que se le ha extirpado la suprarrenal la acupuntura determina un aumento del ACTH en la sangre. La acupuntura repetida diariamente en animales con suprarrenal produce una hipertrofia de esta glándula, su peso aumenta y se pueden observar múltiples espesamientos localizados de la cortical. El sistema simpático/médula suprarrenal también parece estar implicado, pues la sangre de la vena suprarrenal muestra propiedades andrenomiméticas evidentes sobre el intestino aislado, efecto que se anula por la simpatectomía bilateral.

— Actuando sobre el sistema hipófisis/tiroides, como lo demuestra el hecho de que la estimulación acupuntural produce un agrandamiento de los folículos y un agotamiento de su contenido coloide, pudiéndose observar también que las células epiteliales se vuelven cúbicas.

— Aumentando la actividad inmunológica de los linfocitos y la inmunidad celular del organismo. Se produce una ligera disminución de los leucocitos tras treinta minutos y después un fuerte aumento (166%) al cabo de tres horas. El aumento de los neutrofilos pasa de 23 a 57% en dos horas y media. Tanto unos como otros vuelven a sus cifras normales a las 7 horas aproximadamente. Los linfocitos no aumentan pero sus pseudópodos sí, lo que equivale a un aumento de su movilidad. El test de transformación linfocitaria pasa de 26% a 46% en dos horas y media.

En el hombre la acupuntura favorece la transformación normal de los linfocitos en linfoblastos aumentando la inmunidad celular durante veinticuatro horas.

— Aumentando el índice fagocitario en animales. También se constata un aumento de la función fagocitaria del hígado.

— Elevando la tasa de anticuerpos. Las tasas de aglutinina y de hemolisina se ven multiplicadas por dos y, cuando se repite la estimulación (moxibustión en este caso), en el momento en que la inmunidad decrece se obtiene una nueva inmunidad más elevada y de mayor curación.

El estudio de la PFC (Plaque forming cell) muestra una multiplicación por cuatro al cuarto día y un descenso en el séptimo día. En este caso, una inmunización permite también obtener una reacción más importante y de mayor duración. Estas PFC se hallan en relación con las inmunoglobulinas Ig M, como las aglutininas y las hemolisinas.

TRATAMIENTO DE LAS HEPATITIS

En el citado congreso de Pekín se presentaron dos trabajos sobre tratamiento de hepatitis por acupuntura en 212 y 68 casos con un grupo de control de 50 casos.

Tras la acupuntura la curación sobreviene en 90% de los casos en un período más corto que en los sujetos testigo, 14 días en lugar de 23 días. La ictericia desaparece en 11 días, el dolor hepático en 8 días, la función hepática vuelve a la normalidad en 18 días. Las TGPS se normalizan en 29 días en el adulto y en 21 días en el niño, mientras en el grupo de control sólo lo hicieron a los 33 días.

Los puntos para efectuar el tratamiento fueron escogidos según los principios de la medicina tradicional china; teoría de los meridianos, de los 5 elementos, etiologías frío/calor, humedad/sequía, etc. Básicamente se emplearon siempre los puntos F3 (3 de hígado) R1 (1 de riñón) y 36 E (36 de estómago). A los que se añadieron eventualmente los puntos yu de la espalda correspondientes al hígado y a la vesícula biliar (V18, V19), así como otros en función de la clínica particular de cada paciente: dolor hepático 14 F, fiebre GI 4, dolor abdominal Jen Mo 12, insomnio Rt 6 y GI 4, diarrea JM 4 y E 25, tos V 13 y P 7 y estreñimiento V 25.

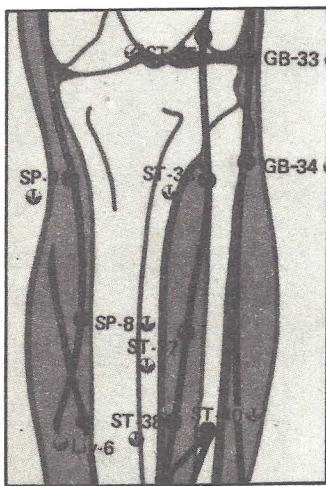


Figura 1

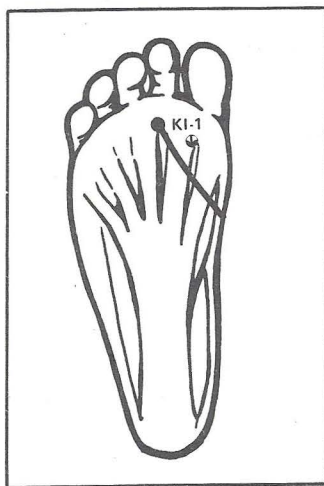


Figura 2

TRATAMIENTO DE LAS MALPOSICIONES FETALES POR MOXIBUSTION

Se presentaron en el citado congreso cinco trabajos clínicos sobre el tema. Con excepción del último, todos los demás mostraron la eficacia de la moxibustión en el punto 67 V (ángulo ungueal externo de los dedos meñi-

ques del pie) sobre las malposiciones fetales, manteniendo la estimulación de 15 a 20 minutos. Uno de estos trabajos contaba con una muestra de 2.069 casos en los que la malposición se había corregido en un 90%. Entre ellos el 86% sólo necesitaron de una a cuatro moxibustiones diarias durante 15 minutos.

En 1.794 de estos 1.869 casos positivos, los movimientos fetales fueron percibidos durante la aplicación de la moxibustión. Los 200 pacientes que no sintieron este aumento fueron los fracasos. Las causas de fracaso fueron la fijación de la cabeza bajo la parrilla costal o parcialmente en la pelvis, una pared abdominal demasiado elástica o demasiado relajada, los oligohidramnios, las malformaciones uterinas, las recidivas y un error técnico en la localización de los puntos o en la forma de estimularlos.

La versión espontánea o por las maniobras habituales alcanza tasas del 60% antes de la semana 34. Gracias a la moxibustión se ha podido elevar esta cifra al 90%, y los resultados pueden considerarse significativos. Otro estudio más preciso realizado sobre 111 pacientes hospitalizadas señala 11 versiones espontáneas en los dos primeros días. La moxibustión en esta serie ha demostrado una tasa de eficacia del 71% solamente, sin tener en cuenta las recidivas.

Otro trabajo sobre 896 casos afirma haber conseguido un 96,4% de éxitos con un 10% de recidivas. No parece existir diferencia entre las primiparas y las múltiparas. El tratamiento aplicado antes de la semana 31 resulta más eficaz.

Un estudio experimental sobre conejas ha mostrado la eficacia de la moxibustión sobre la actividad uterina, la relajación de la musculatura abdominal y los movimientos fetales. Estos últimos alcanzaron su máximo a la hora de ser aplicado el tratamiento, no apreciándose ningún efecto en los fetos muertos.

Por otra parte, la moxibustión del 67 V no ha modificado el ritmo respiratorio, el pulso, la tensión arterial y la numeración sanguínea de la madre. Por el contrario se ha podido apreciar una ligera vasodilatación cutánea objetivada por platismografía y termografía, así como un aumento del ritmo cardiaco fetal. Esto permite eliminar un mecanismo que pase por el sistema simpático y médula suprarrenal.

- En el texto aparece la nomenclatura francesa mientras en estas ilustraciones aparece la inglesa. Las correspondencias con el castellano son:
- Fig. 1 ST36 = 36E = 36 Estómago.
 - Fig. 2 KI 1 = 1R = 1 Riñón.
 - Fig. 3 Liv 3 = 3F = 3 Hígado.
 - Fig. 3 BL 67 = 67V = 67 Vejiga.
 - Fig. 4 HC 6 = 6MC = 6 Triple Calentador.

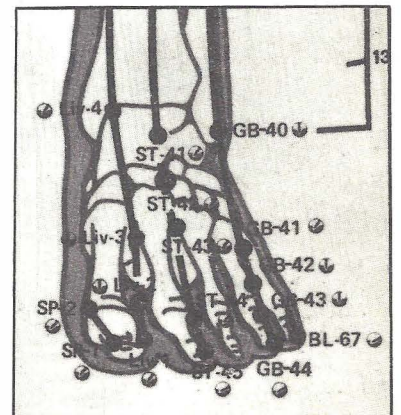


Figura 3

Se constataron aumentos en la tasa de los 17 hidrocorticosteroides y 11-cetosteroides, así como la de la corticosterona plasmática libre, lo que indica una estimulación del sistema hipófisis/corteza suprarrenal.

Otros estudios emplearon otros puntos de acupuntura y puntos placebo, no obteniendo tasas de resultados significativas.

El punto 67 V o punto Ting de vejiga fue escogido en función de los principios básicos de la medicina tradicional china, según los cuales el feto se encuentra en relación con el riñón y su acoplado, la vejiga. El calor aplicado al punto terminal del meridiano de vejiga 67 V permitiría restablecer este equilibrio.

Me parece importante destacar que este método, aparte de ser eficaz, tiene la ventaja de poder ser aplicado por las propias pacientes en su casa una vez se les ha enseñado a localizar correctamente el punto. La moxibustión consiste en acercar un puro fabricado con polvo de artemisa encendido y retirarlo cuando quema sin llegar a tocar la piel; o también en quemar directamente el polvo sobre la piel (en granos muy pequeños), o a través de una rodaja fina de jengibre o ajo (en conos más grandes). Eficaz, sencilla, barata y sin riesgos... ¿Qué más se puede pedir a una técnica que además puede ser controlada por el propio paciente?

TRATAMIENTOS DE AFECCIONES CORONARIAS

Se presentaron 9 trabajos sobre el particular realizados en 1975 sobre 1.125 enfermos y 95 sujetos normales. Las observaciones prosiguieron durante varios años, cinco en algunos casos. Se hicieron comparaciones con sujetos sanos, con grupos de enfermos coronarios que no eran tratados con acupuntura y con punciones fuera de puntos (es decir, en puntos placebo).

Los medios de control fueron: ECG, fonocardiograma, pletismografía carotídea, apexcardiografía, ecocardiografía y "rheoencefalografía".

Se constató una mejoría de la sintomatología en el 89,2% de los casos, que fue importante en 47,6%. Se pudo suprimir o reducir la administración de trinitrina en 93,6% de los casos. También se pudo apreciar en algunos casos de estos estudios, gracias a los ultrasonidos, una mejoría de la función ventricular izquierda, y también un aumento de su fuerza de contracción; pero otros trabajos no hallaron el débito cardíaco substancialmente modificado. La acción parece ejercerse fundamentalmente sobre el débito coronario, al menos utilizando un solo punto (6 MC).

Mediante ECG los autores pudieron demostrar que la acupuntura posee una acción depresiva sobre el ritmo cardíaco. Los trazados ECG permitieron constatar también una acción sobre el complejo ST-T en 30% de los casos. Estas modificaciones aparecen en los 20 primeros minutos que siguen a la implantación de las agujas, especialmente en el punto 6 MC. La "rheoencefalografía" mostró una mejoría de la circulación cerebral y coronaria, probablemente relacionada con el débito del ventrículo izquierdo. La acción de la acupuntura en los

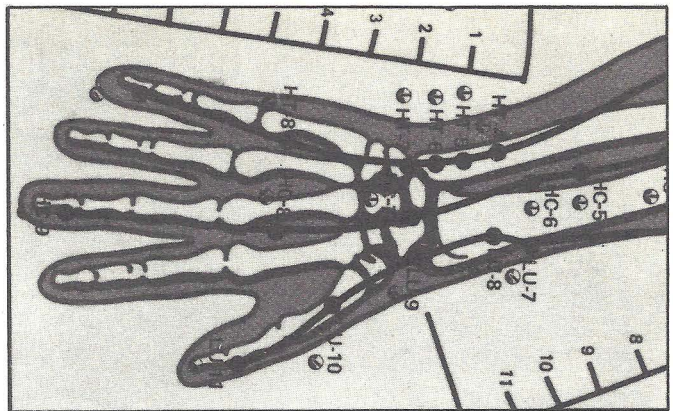


Figura 4

enfermos coronarios podría derivar de una acción reguladora sobre la circulación.

Los estudios realizados sobre individuos normales no señalan modificaciones significativas en los parámetros estudiados. Asimismo, las punciones fuera de los puntos de acupuntura resultan ineficaces.

El punto 6 MC (punto 6 del pericardio o maestro del corazón, punto "Lo" del meridiano y punto de apertura del vaso curioso Yinn Oe) parece ser un punto esencial, si no el punto específico de las afecciones coronarias. Este punto se utilizó en todos los trabajos excepto en uno, y en dos de ellos fue utilizado solo. El punto 19 Jenn Mo fue utilizado en seis de las nueve investigaciones. Los puntos V 15 y V 14 fueron estudiados dos veces con un efecto benéfico probable. Otros puntos fueron utilizados en algunos trabajos en función de la sintomatología de los pacientes.

* * *

Es preciso anotar que he escogido sólo algunos trabajos de los muchos presentados en este congreso por la limitación de espacio que impone el artículo y, por el mismo motivo, he prescindido de los protocolos detallados de las investigaciones. El lector interesado puede remitirse a la bibliografía que figura al final para consultar los trabajos originales.

Sirvan estos ejemplos para demostrar que la acupuntura puede ser útil en muchos más casos que en aquellos para los que se utiliza actualmente, y sirva también para estimular investigaciones en donde la medicina occidental y la medicina china confluyan hacia el objetivo primordial de toda medicina: prevenir o, en su defecto, curar o aliviar y como mínimo no perjudicar.

Bibliografía consultada

- (1) Simposio Nacional de China sobre la acupuntura y la analgesia acupuntural Pekin 1-5 junio 1979. Primera edición publicada en inglés en Pekin 1980. Libro de 550 págs. Este texto puede obtenerse en la Librería Verde, c/. Hermosilla, 101, Madrid-9.
- (2) Traducción de numerosos trabajos de este simposio en la Revista "Le mensuel du medecin acupuncteur" a partir del número 64. 27 Boulevard d'Athenes. Marsella. Francia.
- (3) Bossy Jean "Synthèse des travaux des simposia de Pekin 1979" Ed. Doin. Paris 1980.