

ACUPUNTURA, DIGITOPUNTURA Y MASAJES APLICADOS A PACIENTES CON CIATALGIA, POLICLÍNICO HERMANOS CRUZ, PINAR DEL RÍO.

M.Sc. Madelaine Ramos Vives

RESUMEN:

Este trabajo es resultado de un estudio que se realizó durante un mes con los pacientes adultos que acudieron a la Sala de Rehabilitación perteneciente al Policlínico Universidad Hermanos Cruz de Pinar del Río con crisis de ciatalgia. La muestra estuvo constituida por 20 pacientes, elegidos al azar, del Universo de casos con ciatalgia, remitidos de sus áreas de salud a los cuales se les aplicó tratamiento con acupuntura, digitopuntura y masajes. El objetivo general de este trabajo fue evaluar la efectividad de métodos tradicionales chinos (acupuntura, digitopuntura y masajes) como tratamiento en la ciatalgia. Sus objetivos específicos fueron conocer las características del grupo sobre el cual se obtienen mejores resultados y evaluar la disminución de la frecuencia de las crisis según el mismo. Al concluir el estudio evidenciamos que la evolución de los pacientes fue satisfactoria en un 85% y sólo un 15% no satisfactoria y los casos mas frecuentes fueron en las edades incluidas en el rango de mas de 40 años y el sexo mas afectado fue el masculino. Esta investigación nos permitió alcanzar los conocimientos necesarios sobre la efectividad de la medicina natural y tradicional en el tratamiento de la ciatalgia.

Nuestra sociedad acusa cada día con mayor intensidad los efectos de lo que denominamos progreso, y en ocasiones la medicina, a pesar de su continua evolución, se muestra incapaz de resolver los pequeños problemas cotidianos de salud derivados precisamente de una vida cada vez mas alejada de la naturaleza y de las exigencias físicas primordiales del hombre. En muchos casos se intuye la necesidad de cerrar el botiquín y buscar técnicas más simples y naturales un alivio a las propias molestias, un remedio a los propios males. Es por eso que se realizó un estudio durante 1 mes con los pacientes adultos que acudieron a la Sala de Rehabilitación perteneciente al Policlínico Universidad Hermanos Cruz de Pinar del Río con crisis de ciatalgia. La

muestra estuvo constituida por 20 pacientes, elegidos al azar, del universo de casos con ciatalgia que acudieron, remitidos de sus áreas de salud a los cuales se les aplicó tratamiento con acupuntura, digitopuntura y masajes. El objetivo general de este trabajo fue evaluar la efectividad de métodos tradicionales chinos (acupuntura, digitopuntura y masajes) como tratamiento en la ciatalgia. Sus objetivos específicos fueron conocer las características del grupo sobre el cual se obtienen mejores resultados y evaluar la disminución de la frecuencia de las crisis según el mismo.

Error sería suponer que el dolor de nervio ciático, no precisa presentación. Porque si bien es uno de los más frecuentes, insidiosos y que produce gran incapacidad, es poco lo que el vulgar de la gente, conoce sobre él y no lo identifica hasta después de varios días, dejando pasar lastimosamente, preciosas horas, hasta consultar al médico.

Se llama ciatalgia a todo proceso doloroso, que afecta al nervio ciático en su curso, obedeciendo a una compresión del mismo.

La columna vertebral y su contenido, son asiento de un sin número de enfermedades como lumbago o lumbociático a la que nos referimos. Son más de 170 las posibilidades que generan dolores en esta zona, pero lo más común son las afecciones de los discos intervertebrales. Normalmente, entre una y otra vértebra existe un disco de tejido blando, de aspecto gelatinoso, capaz de soportar presiones equivalentes a 500 Kg. por cm^2 , y que actúa como amortiguador hidráulico, manteniendo separadas las vértebras. Cuando estos discos pierden sus propiedades elásticas o salen del lugar donde habitualmente viven, producen dolores e incapacidad. Esta movilización anormal del disco, comprime las raíces nerviosas que llegan de la médula espinal y van hacia las piernas, dando intensos y agudos dolores. Estos pueden aparecer en forma brusca o gradual, describiéndose como punzadas o quemazón desde la cintura o zona glútea y a lo largo de toda la pierna. También entre la rodilla y el pie, puede aparecer la sensación de tener clavado algo.

El enfermo de ciática no puede estar parado y no encuentra posición en la cama, adopta posturas antidolorosas, encogiendo la pierna afectada o doblando la columna en forma de "S". Esto provoca renquera y la contractura muscular, consecuente, contribuye a agudizar el cuadro. El nervio ciático, primero avisa con un dolor, luego da voces de

alarma como son: falta de fuerza en el pie, hormigueo, falta de reflejos y otros. Ante éstos síntomas no es difícil pensar que el disco ya ha lastimado seriamente la raíz nerviosa y complicando la curación. La solución a este problema, va desde el reposo a la intervención quirúrgica, desde la clásica onda corta hasta el moderno rayo láser, desde el corset de yeso hasta la quiropraxia. Lo que si se sabe, es que una columna ejercitada juega siempre un papel vital para la recuperación. El hecho es que los principales especialistas en este tipo de afecciones estudian, investigan y debaten sobre cual es el mejor tratamiento. En ocasiones, la falta de éxitos rápidos para con el problema, estimula la inventiva y señala nuevos rumbos científicos para crear nuevos y mejores tratamientos. Hoy se sigue estudiando. (1,2)

Sin embargo, existe un método terapéutico milenario denominado acupuntura, pilar fundamental de la medicina tradicional oriental, que ha sido olvidado por el mundo occidental, aun cuando resulta un método fácil, efectivo y económico. (3, 4,5); El origen de la acupuntura se remonta a la edad de piedra, prueba de lo cual son las agujas de piedra encontradas en el museo de historia de Pyongyang (3)

Según algunos manuscritos clásicos sobre esta ciencia, el hombre encontró una vía, una solución para aliviar sus dolores y curarse de las enfermedades, teniendo en cuenta los medios disponibles en su contexto histórico (7), en Cuba no es hasta el 1980, que el médico cubano profesor Francisco Pérez Carballas publica su manual de acupuntura, dando un impulso decisivo al estudio y práctica de este terapeuta. (5, 6,12)

La acupuntura (del latín Acús.: aguja, puntura: punción) no es mas que un procedimiento que se utiliza en la medicina tradicional China para la prevención y tratamiento de enfermedades por medio de la inserción de agujas en determinados puntos de la superficie corporal de alta conductibilidad eléctrica acupunturales que se distribuyen a lo largo de canales llamados meridianos por donde circula la energía (11). En la medicina tradicional asiática existen otros métodos alternativos igual de efectivos que su aplicación radica en dichos puntos, llamados moxibustión y ventosas el primero consiste en la aplicación de calor por medio de pequeños conos o tabacos confeccionados con la Artemisa Vulgaris, el otro método consiste en aplicar recipientes ya sean de cristal o bambú sobre la piel con succión de la misma (13). Todos estos

tratamientos se emplearon con la misma finalidad de desbloquear ,rellenar o vaciar uno o varios sistemas energéticos correspondientes a los órganos o funciones vitales afectadas(13).Teniendo en cuenta el cuadro clínico de la ciatalgia , con el fin de evitar o aliviar enfermedad (3,4,5,8) se aplican estas técnicas de acuerdo con los síntomas (3,9).

En el 1943 se fundo la sociedad internacional de acupuntura (SIA) y desde entonces su tarea fundamental ha sido el desarrollo de la acupuntura (2). En las últimas décadas el estudio y desarrollo de las Ciencias Oolíticas, han venido ocupando un espacio más amplio dentro de la medicina mundial. (6). A los 7 días del mes de enero del año 2002 el comité ejecutivo del consejo de ministros emitió el acuerdo 4282 que certifica la integración de la Medicina Tradicional y Natural al Sistema Nacional de Salud.

Nuestro estudio facilitó conocer las características de los grupos de estudios sobre el cual se obtienen mejores resultados, para la investigación se aplicó al grupo de estudio tratamiento con acupuntura, digitopuntura y masajes. El motivo principal para realizar este trabajo es la elevada incidencia y concurrencia de pacientes con ciatalgia en las diferentes áreas de salud. Por lo antes expuesto es importante concentrar nuestros esfuerzos en profundizar acerca de estos tratamientos, y de este modo contribuir al perfeccionamiento de estos procederes antes desconocidos por el mundo occidental (10).

A la luz de los conocimientos actuales sobre los diferentes métodos de tratamientos de la medicina tradicional asiática, permite una aplicación oportuna, y lograr una disminución progresiva de la frecuencia de la aparición de las crisis y su intensidad y mejorar la calidad de vida de estas personas. (2, 3,4).

Se les orientó a los pacientes que durante la crisis de ciatalgia debe mantenerse bien abrigada la parte inferior de la espalda y serán muy beneficiosas las compresas calientes aplicadas con regularidad, a condición de secar bien la piel y untarla acto seguido con un buen aceite de masaje o bálsamo.

Se aplicó el tratamiento de dispersión mediante la digito puntura a los 3 puntos siguientes situados en la cara posterior de la pierna:

_el punto “Recepción y protección” situado justamente en el pliegue glúteo en el centro del muslo;

_el punto “Mitad del pliegue” situado exactamente en el centro del pliegue de la rodilla;

_el punto “Montaña de sostén, que se halla en la cara posterior de la pantorrilla, en la bifurcación de una V invertida dibujada por los músculos al extender el pie, otro punto importante utilizado con la ayuda del punto “Montaña de sostén” es el punto “Monte YANG”, fácil de localizar y situado en el lado externo de la pierna, exactamente debajo de la cabeza del peroné.

Además se realizó masaje en la base de la espalda hasta que la piel se tornó de color rosado en los puntos antes mencionados utilizando pomada de anamú teniendo en cuenta sus propiedades analgésicas y antiinflamatoria.

Los **Puntos acupuntura les** utilizados en el tratamiento con agujas filiformes fueron:

34 VESICULA BILIAR “YANG-LING-TSIUANN” (fuente de la planicie externa) cara externa de la rodilla, en la depresión, bajo la cabeza del peroné y al costado de la tibia.

8 TRICALENTADORES “SANN-YANG-LO” (segundos vasos de los tres yang) cuatro pouces y medio del pliegue de la muñeca, entre el cúbito y el radio)

60 VEJIGA”KRUN-LUN” (monte krun-lun) ángulo del borde superior del calcáneo.

62 VEJIGA “CHENN-MO” (vaso perforante) base del calcáneo, en el medio del borde inferior, sobre el maleolo externo.

Punturas locales: Sobre los puntos dolorosos, se dejó en el lugar un tiempo variable de acuerdo al caso y el número de agujas, 1 a 5 minutos. Perseguir el dolor.

Estos tratamientos se aplicaron con sesiones diarias o días alternos según criterio médico.

Los resultados estadísticos fueron analizados mediante el sistema SPSS para tratamiento de datos cuantitativos, realizándose los cálculos estadísticos necesarios para obtener los resultados con mayor precisión y exactitud.

Esta investigación presenta aportes significativos atendiendo a los resultados obtenidos en la práctica.

En la tabla donde se presentan las edades de los pacientes con ciatalgia, podemos apreciar que de los 20 pacientes estudiados, 16 que representan un 80% de la muestra se encontraban en el rango de edades con más de 40 años debido a trastornos en la columna vertebral.

En la tabla Sexo de pacientes con ciatalgia, podemos apreciar que 12 de la muestra que significan un 60%, eran del sexo masculino, al interrogarlos refirieron que esta patología fue producto de esfuerzos físicos realizados.

En la tabla Evolución de los pacientes tratados con MNT después de realizado el tratamiento, se aprecia como estas técnicas fueron efectivas en 17 pacientes significando este el 85% de la muestra estudiada.

Todos estos datos se representaron en Gráficos de Sectores para su mejor apreciación.

Conclusiones

Al concluir el estudio evidenciamos que la evolución de los pacientes fue satisfactoria en un 85% y solo un 15% no satisfactoria y los casos mas frecuentes fueron en las edades incluidas en el rango de mas de 40 años y el sexo mas afectado fue el masculino. Esta investigación nos permitió alcanzar los conocimientos necesarios sobre la efectividad de la medicina natural y tradicional en el tratamiento de la ciatalgia.

Después de realizados los tratamientos con acupuntura, digitopuntura y masajes para tratar a los pacientes con crisis agudas de ciatalgia, podemos concluir afirmando que a pesar de ser tan antigua su aplicación aún en nuestros días mantiene su indiscutible actualidad por los beneficios que reportan su práctica sistemática y efectos positivos para una vida mas sana.

BIBLIOGRAFÍA

1. Díaz Orlando Lisea. acupuntura .2da edic. Edit científica-tecnica 2002
2. Álvarez Díaz TA .acupuntura. Medicina Tradicional Asiática. Capitán San Luis, 1992: 220
3. Roca Goderich R Temas de Medicina interna .La Habana: Pueblo y Educación , 1990 :353
4. Rigor Orlando O. acupuntura, auriculoterapia. en su manual de acupuntura y Digito-puntura para el Medico de la Familia. La Habana Ciencias Medicas .1992. 2-8.
5. Beau G acupuntura –George Beau 2 Barcelona. Martínez Roua :1983 :d4

6. Pérez Carballas F. Manual de acupuntura. Ciudad de la Habana: Edit. Ciencias Medicas :1999:23:31
7. Eduardo Gorge Sosa. acupuntura práctica familiar. Editorial Científico técnica 2001
8. Acosta M-B, Auriculoterapia, texto de aprendizaje. Quito. Ambalo 1995. 47-58
9. Carballo: acupuntura y Auriculoterapia. 2da edi Buenos aires, edit Kier, 1981.
10. Sussman David, j: acupuntura: teoría y practica. 6ta ed. Buenos Aires, edit Kier, 1984.
11. Carballo, F. Acupuntura China, edit Kier, SA, Buenos Aires, 1978.
12. Jaramillo. J Fundamentos de la Medicina Tradicional China. Ed Tercer Mundo, Bogota, 1992

Anexos

Edades de pacientes con Ciatalgia

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos 19-30	1	5,0	5,0	5,0
31-40	3	15,0	15,0	20,0
mas de 40	16	80,0	80,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

Sexo de pacientes con Ciatalgia

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Femenino	8	40,0	40,0	40,0
Masculino	12	60,0	60,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

Evolución de los pacientes tratados con MNT

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Satisfactoria	17	85,0	85,0	85,0
No satisfactoria	3	15,0	15,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	