**Analgesia quirúrgica acupuntural. Su efectividad en intervenciones quirúrgicas**

Barroso Fontanals, Miguel Enrique: <https://orcid.org/0000-0003-3291-7457>. Facultad de Medicina Nº1. Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Santiago de Cuba, Cuba. Correo electrónico: mbarrosof9@gmail.com

Urgelles Oliva, Carlos Roberto: <https://orcid.org/0009-0000-7576-1427>. Facultad de Medicina Nº2. Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Santiago de Cuba. Cuba.

Cisnero Rivero, Yunior Dariel: <https://orcid.org/0009-0000-0823-6905>. Facultad de Ciencias Médicas "Celia Sánchez Manduley". Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Granma. Cuba.

**RESUMEN**

**Introducción:** la analgesia quirúrgica acupuntural produce estimulación mecánica o eléctrica en varias partes del cuerpo, provocando aumento del umbral del dolor, lo que provoca descenso de la intensidad del mismo, ayudando al paciente a soportar diversos tipos de intervenciones quirúrgicas y apoyar a su recuperación en el caso de los postoperados.

**Objetivo:** exponer la efectividad demostrada en los últimos años por la analgesia quirúrgica acupuntural en intervenciones quirúrgicas.

**Materiales y Métodos:** se realizó una revisión bibliográfica donde se obtuvo la información a través de la búsqueda online en Scielo, Google Académico y revistas de acceso abierto, donde se seleccionaron 25 artículos en idioma español e inglés.

**Desarrollo:** la analgesia quirúrgica acupuntural ha demostrado una gran efectividad en varias investigaciones que la utilizan como objeto de estudio o como terapia alternativa. En estudios realizados se muestra que la acupuntura parece ser eficaz para reducir la ansiedad preoperatoria y el dolor postoperatorio en mujeres sometidas a cirugía de cáncer de mama. Además, también se corrobora la efectividad de la acupuntura como tratamiento no farmacológico complementario en las terapias de recuperación de pacientes postoperados.

**Conclusiones:** la anestesia quirúrgica acupuntural ha demostrado tener gran efectividad en múltiples aspectos durante y después de las intervenciones quirúrgicas por lo que se sugiere preparar a los profesionales de la salud en el entendimiento y aplicación de esta técnica.

**Palabras clave:** acupuntura; analgesia por acupuntura; medicina tradicional; procedimientos quirúrgicos operativos

**ABSTRACT**

**Introduction:** acupuncture surgical analgesia produces mechanical or electrical stimulation in different areas of the body, generating an increased pain threshold, which reduces its intensity, helping patients to withstand different surgical interventions and supporting their rehabilitation in case of post-operative patients.

**Objective:** to show the effectiveness during the last years of acupuncture surgical analgesia in surgical interventions.

**Materials and Methods:** a bibliographic review was performed where the information was obtained by searching online in Scielo, Google Scholar, and open access journals, where 25 articles were selected in Spanish and English.

**Development:** acupuncture surgical analgesia has shown to be very effective in several studies where it is used as the object of study or an alternative therapy. In some studies, it shows that acupuncture seems to be effective in reducing preoperative anxiety and postoperative pain in women undergoing breast cancer surgery. Also, it corroborates the effectiveness of acupuncture as a complementary non-pharmacological treatment in rehabilitation therapies of post-surgery patients.

**Conclusions:** acupuncture surgical analgesia has been demonstrated to be highly effective in multiple aspects during and after surgical interventions, therefore, it is suggested to train healthcare professionals in understanding and applying this technique.

**Keywords:** acupuncture; acupuncture analgesia; traditional medicine; surgical operating procedures

**INTRODUCCIÓN**

La medicina tradicional china es un tema interesante que ha sido objeto de estudio de múltiples investigaciones. El sistema médico chino puede ser considerado como curanderismo supersticioso por aquellas personas que no conocen la materia, pero este sistema, a pesar de no ser el más antiguo es el que más ha durado y ha servido durante milenios a la población más numerosa del mundo. (1)

La forma en que la medicina convencional trata las dolencias por causas quirúrgicas provoca una gran insatisfacción en los pacientes, razón por la cual muchos de estos optan por la Medicina Natural y Tradicional (MNT) usando terapias alternativas como la acupuntura, la cual ha demostrado a lo largo de la historia su importancia como analgésico durante y después de las intervenciones quirúrgicas. (1)

El principio de la acupuntura consiste en la penetración con agujas finas para aliviar determinado bloqueo de energía a lo largo de meridianos al estimular los puntos acupunturales o acupuntos. Desbloquear y promover el flujo continuo de los bloqueos de energía en los meridianos es importante para las funciones corporales. (2)

La analgesia quirúrgica acupuntural (AQA) produce estimulación mecánica o eléctrica en varias partes del cuerpo, provocando aumento del umbral del dolor, lo que provoca descenso de la intensidad del mismo, ayudando al paciente a soportar diversos tipos de intervenciones quirúrgicas y apoyar a su recuperación en el caso de los postoperados. (3)

La primera referencia encontrada acerca del uso de la acupuntura como anestesia para la realización de intervenciones quirúrgicas está relacionada con Hua To, el primer médico cirujano conocido en China, que llevó a cabo laparectomías con empleo del Mafeisan combinado con la analgesia acupuntural. (3)

La AQA surge en 1958, cuando unos acupuntores chinos consiguieron usar la acupuntura como anestesia en operaciones de amigdalectomía, sorprendiendo así al mundo entero. Lo más relevante era que mientras los pacientes se encontraban anestesiados, estaban en un estado de consciencia y en plena capacidad de colaborar con el cirujano. Todos sus órganos funcionaban bien, mejoraban el sistema inmunitario y después la recuperación aumentaba su ritmo. (1,2)

En Cuba, se reportaron dos amigdalectomías con acupuntura en 1976 y una en 1977. En 1982 algunos médicos vietnamitas muy reconocidos realizaron muchas intervenciones quirúrgicas utilizando la AQA en varios hospitales de La Habana. La posterior visita del director del Instituto de Medicina Tradicional de Hanói, el 1 de septiembre de 1984, en la cual se realizó una colecistectomía con acupuntura, marcó un punto crucial en la medicina cubana, pues el intercambio de conocimientos de los médicos cubanos con tan prestigiados profesores permitió que se alcanzara un máximo desarrollo del uso analgésico de las agujas. (2)

En el 2021, el Dr. Alemán Soria realiza una investigación para describir el efecto de la estimulación con acupuntura en la recuperación de la anestesia general balanceada en pacientes intervenidas quirúrgicamente por nódulo de mama y demuestra que la aplicación de la acupuntura acorta el tiempo de recuperación anestésica en las pacientes estudiadas. (4)

**OBJETIVO:** exponer la efectividad demostrada en los últimos años por la analgesia quirúrgica acupuntural en intervenciones quirúrgicas.

**MATERIALES Y MÉTODOS**

Se realizó una revisión bibliográfica donde la técnica principal de recolección de información la constituyó la búsqueda online en Scielo, Google Académico y revistas de acceso abierto.

Se utilizaron los descriptores: acupuntura; analgesia por acupuntura; medicina tradicional; procedimientos quirúrgicos operativos, tanto en español como en inglés.

Se seleccionaron un total de 25 artículos atendiendo a su ajuste y enfoque al tema. Para la ejecución del artículo fueron utilizados los métodos de revisión documental, análisis – síntesis e inductivo – deductivo.

**DESARROLLO**

La acupuntura actúa a través de la liberación de cascadas inflamatorias, las cuales tras la estimulación mecánica de la aguja son liberadas las proteínas implicadas en la inflamación. Estas cascadas terminarán activando de una manera u otra el sistema nervioso a través de la mecano-transducción de sus receptores periféricos. La activación de nociceptores provoca la excitación de las neuronas de amplio rango dinámico, las cuales estarían implicadas en la codificación de la intensidad del estímulo nociceptivo. Las fibras Aδ y C envían la aferencia a muchos tipos de neuronas nociceptivas. Los mecanismos inhibitorios descendentes, áreas y redes supraespinales con la liberación de transmisores diferentes y la implicación de los mecanismos no específicos como los efectos placebo son esenciales en los mecanismos de acción de la acupuntura. (5)

La analgesia quirúrgica acupuntural incluye técnicas de manipulación de agujas, electroacupuntura y bioenergéticas para lograr analgesia durante procedimientos quirúrgicos. (6)

En el caso de la manipulación de agujas existen estudios que utilizaron técnicas diferentes. Por ejemplo, en el 2020 Zaragoza Lemus et al. (6) refieren haber utilizado agujas en el bloqueo del grupo de nervios pericapsulares (PENG) para cirugía de cadera, llegando a la conclusión de que esto al ser exclusivamente sensitivo y más selectivo, no afecta la estabilidad hemodinámica del paciente debido al bloqueo simpático, constituyendo una buena opción.

Otra investigación realizada en el 2020 por Hidalgo Hernández et al. (7) utilizan la electroacupuntura sobre el dolor postquirúrgico de hernioplastia inguinal y complicación de seroma. Para ello se emplearon agujas de acero inoxidable con el electroestimulador KWB 808 I, corriente continua a 2 Hz de forma unilateral durante 30 min, punzando V 17 Geshu (cátodo), V 22 Sanjiaoshu (ánodo), E 36 Zusanli (ánodo) y E 35 Dubi (Cátodo). Luego de esto, la lesión quirúrgica tuvo una recuperación cercana al 100%. Cabe aclarar que en este estudio se utilizó además láser terapéutico.

**Efectividad de la AQA**

La AQA ha demostrado una gran efectividad en varias investigaciones que la utilizan como objeto de estudio o como terapia alternativa. En varios estudios, se menciona acerca de la acupuntura y la acupresión en el punto P6 como terapia alternativa y se menciona que reducen las náuseas, por lo que se ha postulado como profilaxis de náuseas y vómitos postoperatorios en el período previo a la inducción. (8,9,10)

En una investigación realizada por Huerta López (11) se utilizó la acupuntura en la sintomatología del túnel del carpo, concluyendo que el manejo de los pacientes con esta patología podría beneficiarse si la acupuntura fuera adoptada dentro de los programas de atención integral porque sería una forma segura, efectiva y de costo asequible para el tratamiento de estos pacientes.

En el 2021, Gómez Betancur et al. (12) concluyen en una investigación sobre los efectos de la acupuntura en el íleo postoperatorio de pacientes sometidos a cirugía por cáncer colorrectal, que la acupuntura muestra un gran efecto positivo sin mostrar un lado adverso ni complicaciones asociadas con este uso.

Nunes Nascimiento et al. (13) sobre el impacto de la acupuntura en el tratamiento postoperatorio del ligamento cruzado anterior en jugadores de fútbol, concluyen que la acupuntura ayuda mucho al tratamiento postquirúrgico, principalmente en el control del dolor y con efectos mucho mejores cuando se asocia a la fisioterapia, pudiendo acelerar el regreso de los deportistas a sus actividades deportistas, aunque señalan que se requieren más estudios en este tema.

En los estudios realizados por Ponce Orellana (14) y Siguencia Yamasqui (15), ambas coinciden en que la acupuntura parece ser efectiva para reducir la ansiedad preoperatoria y el dolor postoperatorio en mujeres sometidas a cirugía de cáncer de mama. Por su parte, Fuentes Ayala (16) también corrobora la eficacia de la acupuntura como tratamiento no farmacológico complementario en las terapias de recuperación de pacientes postoperados.

Estudios como el de Capote Hernández et al. (17) demuestran la efectividad de la analgesia quirúrgica acupuntural en operaciones de hernia inguinal tipos I y II. Por otro lado, Barragán Zurita et al. (18) concluyen que la analgesia quirúrgica acupuntural es importante en hernias porque supone una alternativa efectiva y segura a la analgesia farmacológica convencional, reduce el riesgo de efectos secundarios y complicaciones relacionadas con el uso de medicamentos. Además, señala la importancia que puede tener positivamente en la recuperación posoperatoria y en la calidad de vida de los pacientes.

A pesar de las numerosas referencias que avalan la eficacia de la AQA, en el 2022 un estudio realizado por Chávez Marín et al. (19) revela que, en algunas clínicas como la Estética Vázquez, la acupuntura es muy poco utilizada, prefiriendo utilizar los tratamientos farmacológicos analgésicos por parte de las enfermeras. Por último, cabe mencionar el artículo de Pérez Castro et al. (20), en el cual se muestra un neumotórax traumático asociado a acupuntura, el cual representa un peligro para el bienestar del paciente postoperado.

Esta técnica posee numerosas ventajas como que pueden apoyar a la anestesia convencional durante las intervenciones quirúrgicas e incluso después, en las terapias de recuperación de algunas enfermedades (21,22); supone un gasto mínimo en comparación con la anestesia farmacológica (21); reduce grandemente las probabilidades de efectos adversos y complicaciones asociadas a las intervenciones quirúrgicas en comparación con la anestesia convencional (23); y además de analgésico, es utilizada también para tratar el estrés y la ansiedad en pacientes postoperados. (24,25)

Aun así, también presenta algunas limitaciones como que se necesitan muchos más estudios que confirmen esta práctica en otras enfermedades (22); las posibles complicaciones que puede traer al paciente como el neumotórax traumático secundario a la acupuntura (20); se necesitan más técnicas capaces de fusionar la AQA con la anestesia convencional para lograr un mejor tratamiento de los pacientes. (22,25); se deberían desarrollar soportes tecnológicos que apoyen la enseñanza de esta práctica de medicina natural y tradicional (25); y se deberían desarrollar más investigaciones sobre la efectividad de la AQA en otras enfermedades quirúrgicas frecuentes. (22)

**CONCLUSIONES**

La anestesia quirúrgica acupuntural ha demostrado tener gran efectividad en múltiples aspectos durante y después de las intervenciones quirúrgicas. Dicha práctica constituye un aporte ya que esta supone gastos mínimos en comparación con otros métodos analgésicos, por lo que se sugiere preparar a los profesionales de la salud en el entendimiento y aplicación de esta técnica.

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Wong Kiew K. El Gran Libro de la Medicina China. 1.ª ed. Barcelona: Ediciones Urano; 2003. Disponible en: <http://bibliosjd.org/wp-content/uploads/2017/03/El-Gran-Libro-De-La-Medicina-China.pdf>
2. Chan Loji Hui RA. Complicaciones cardiotorácicas de la acupuntura. 1.ª ed. Monterrey: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2023. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/26198/>
3. Caveda Carrasco R, Ramos Cordero AE, Martínez López D, Caveda Martínez R. Aplicación de Analgesia Acupuntural en cirugía inguinal genital uropediátrica. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 [citado 16 mayo 2024]; 23(1): 12-21. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3719>
4. Alemán Soria LE, Castro Morillo EM, González del Pino Ruz I, Collado Lorenzo I, Lovio Nodarse Y, Rodríguez Castro E. Acupuntura en la recuperación de la anestesia general en pacientes intervenidas quirúrgicamente de nódulo de mama. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2021 [citado 16 mayo 2024]; 43(4): 927-940. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242021000400927&lng=es>
5. Marín Aragón D. Fisiología de la acupuntura: Revisión Narrativa. [Tesis]. España: Universidad de Alcalá; 2014. Disponible en: [https://ebuah.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/21000/tfg\_marin\_aragon\_2014.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://EBUAH.UAH.ES/DSPACE/BITSTREAM/HANDLE/10017/21000/tfg_Marin_Aragon_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
6. Zaragoza Lemus G, Portela Ortiz JM, Díaz Guevara G. Bloqueo del grupo de nervios pericapsulares (PENG) para cirugía de cadera. Rev Mex Anest. [Internet]. 2020 [citado 16 mayo 2024]; 43(1): 69-72. Disponible en:b <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0484-79032020000100069&Ing=es>
7. Hidalgo Hernández JA, Rivera Ortiz MCH, Gutiérrez Ramos YM, Avendaño Espina RA. Electroacupuntura y láser terapéutico sobre el dolor posquirúrgico de hernio plastia inguinal y complicación de seroma. Revi Inter Acu. [Internet]. 2020 [citado 16 mayo 2024]; 15(3): 1-3. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-internacional-acupuntura-279-articulo-electroacupuntura-laser-terapeutico-sobre-el-S1887836921000399?referer=coleccion>
8. Veitía Wilson EC, Martínez Leyva L, Amable Días T, Martínez Romero M, Morales Martínez I. Terapia combinada en la profilaxis de las náuseas y vómitos postoperatorios en cirugía laparoscópica. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2019 [citado 16 mayo 2024]; 48(4): e326. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_arttex&pid=S0138-65572019000400013%Ing=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttex&pid=S0138-65572019000400013%25Ing=es)
9. Pérez Morales M. Frecuencia de náuseas y vómito en pacientes postoperados en colecistectomía laparoscópica bajo anestesia general en adultos. [Tesis]. México: BUAP; 2021. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/items/59428d64-c74c-4948-b50c-ad048c099730>
10. Olivera Cieza N. Beneficios de un método alternativo en la función gastrointestinal de pacientes postoperados de cirugía abdominal. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019. Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12423/2353>
11. Huerta López DN. Determinación de los beneficios de la aplicación de la acupuntura en la sintomatología del Túnel del Carpo. [Tesis]. México: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2020. Disponible en: <https://pesquisa.bvslud.org/portal/resource/fr/biblio-1282246>
12. Gómez Betancur V, Correa Cote J, Aristizabal Gómez J, Maya Toro J. Efecto de la acupuntura en el íleo postoperatorio de pacientes sometidos a cirugía por cáncer colorrectal. Revisión de Literatura. [Tesis]. Colombia: Fundación Universitaria Juan N. Corpas; 2021. Disponible en: <https://repositrio.juancorpas.edu.co/handle/001/147>
13. Nunes Nascimiento M. Impactos da acupuntura no tratamento de pós-operatório do ligamento cruzado anterior em jogadores de futebol. Research, Society and Development. [Internet] 2021 [citado 16 mayo 2024]; 10(7). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v10i7.16494>
14. Ponce Orellana TJ. Intervenciones de Enfermería para disminuir el dolor en pacientes postoperados. [Tesis]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12492/Intervenciones_PonceOrellana_Tatiana.pdf?sequence=1&isAllowed>
15. Siguencia Yamasqui KO. Medidas no farmacológicas en el manejo del dolor postoperatorio: Una revisión sistemática. [Tesis]. Ecuador: Universidad Católica de Cuenca; 2022. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/12909>
16. Fuentes Ayala JK. Medidas no farmacológicas en el manejo del dolor posoperatorio mediato en pacientes quirúrgicos. Revisión Bibliográfica. [Tesis]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2023. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/16849>
17. Capote Hernández A, Alonso Menéndez H, González Rodríguez S. Efectividad de la analgesia quirúrgica acupuntural en operaciones de hernia inguinal tipos I y II. Revista Cubana de Medicina Natural y Tradicional. [Internet]. 2020 [citado 16 mayo 2024]; 3. Disponible en: <https://revmnt.sld-cu/index.php/rmnt/article/view/154>
18. Barragán Zurita F, Borja Vega G, Sánchez Garrido A. Consideraciones sobre de la analgesia quirúrgica acupuntura en hernias. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas. [Internet]. 2023 [citado 16 mayo 2024]; 42 (2). Disponible en: <https://revbiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/2893>
19. Chávez Marín FL, Serna Contretras G. Cuidados de enfermería en el manejo del dolor en pacientes postoperados inmediatos de cirugía electiva en la clínica estética Vázquez. [Tesis]. Perú: Universidad de Roosevelt; 2022. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6619136>
20. Pérez Castro P, Santolaya Cohen R, Berrios Silva R, Ortega Sepúlveda J, Mordojovich Ruiz G, Zink Rocuant M. Neumotórax Traumático secundario a acupuntura. Rev Cir. [Internet]. 2023 [citado 16 mayo 2024]; 75(5). Disponible en: <https://ww.revistacirugia.cl/index.php/revistacirugia/article/view/2005>
21. Ferrer Sánchez HA, Ferrer Robaina H, Gazquez Camejo SY. Ventajas de la aplicación de la acupuntura en el servicio de urgencia. Rev Cubana Invest Bioméd. [Internet]. 2007 [citado 16 mayo 2024]; 26(3). Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002007000300009&Ing=es>
22. Peña Figueredo R, Meriño Pompa Y, Naranjo Vázquez SY. La acupuntura como método anestésico. I Jornada Científica de Farmacología y Salud Fármaco Salud Artemisa 2021. [Internet]. 2021 [citado 16 mayo 2024]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1284612>
23. Díaz Hernández A, Cruz Salazar D, Vidal Cobo JM, Díaz Olivares C, Ramírez Socarras V. Efectividad de la acupuntura en el tratamiento de la cervicalgia, Policlínico Mártires del 4 de agosto, enero – julio 2023. Educalixto2023. [Internet]. 2023 [citado 16 mayo 2024]. Disponible en: <https://eventosfacultadcg.sld.cu/index.php/EduCalixto/2023/paper/viewPDFInterstitial/116/93>
24. Almanza Pérez JC, Rivas Vilchis JF. Especialización en Acupuntura y Fitoterapia. Contactos, Revista de Educación en Ciencias e Ingeniería. [Internet]. 2022 [citado 16 mayo 2024]: 5-13. Disponible en: <https://contactos.izt.uam.mx/index.php/contactos/article/view/241>
25. Pita Laborí L, Tabera García M, Matos Cantillo D, Thomas Ferrer F, Thomas Ferrer A. Beneficios, contraindicaciones y precauciones de la Medicina Natural y Tradicional como respuesta a los problemas de salud estomatológicos. Rev Inf Cient [Internet]. 2017 [citado 16 mayo 2024]; 96(2). Disponible en: <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/17>

**CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA**

MEBF: Conceptualización, Curación de datos, Análisis formal, Investigación, Metodología, Administración del proyecto, Recursos, Validación, Redacción del borrador original y Redacción, revisión y edición

MOLR: Conceptualización, Investigación, Validación, Redacción, revisión y edición

AIGM: Conceptualización, Investigación, Redacción, revisión y edición

RASC: Conceptualización, Investigación, Redacción, revisión y edición

**CONFLICTO DE INTERESES**

No existen conflictos de intereses

**FUENTES DE FINANCIACIÓN**

No existieron fuentes de financiación