

ACUPUNTURA APLICADA AO TRATAMENTO DA LOMBALGIA E SUA EFICÁCIA PARA O ALÍVIO DA DOR.

Bruno Tetsuo Aizawa Lorenzetti¹, Fábio Takahashi Corrêa¹, Cristina Elena Prado Teles Fregonesi², Maria Rita Masselli³.- Ciências da vida – Fisioterapia – Departamento de Fisioterapia - Faculdade de Ciências e Tecnologia FCT UNESP - Campus de Presidente Prudente.

¹ Autores acadêmicos de Fisioterapia ²Orientadora ³Co-orientadora

O termo acupuntura origina-se do latim, sendo que *acus* significa agulha e *punctura* significa puncionar. Portanto esta terapêutica refere-se à inserção de agulhas finas através da pele, nos tecidos subjacentes, em diferentes pontos.

Regiões da pele em que é grande a concentração de terminações nervosas sensoriais determinam os acupontos que se relacionam intimamente com nervos, vasos sanguíneos, tendões, perióstios e cápsulas articulares. Sua estimulação, mesmo empiricamente determinados no transcorrer de milhares de anos de prática médica, possibilita acesso direto ao sistema nervoso central.

Estudos morfofuncionais identificaram plexos nervosos, elementos vasculares e feixes musculares como sendo os mais prováveis sítios receptores dos acupontos. Outros receptores encapsulados, principalmente o órgão de Golgi de tendões, e bulbos terminais de Krause também podem ser observados.

Diversos trabalhos têm demonstrado grande número de mastócitos nos acupontos. Junções específicas mastócito-célula nervosa foram observadas nos acupontos, bem como relatos de granulação de mastócitos no acuponto após sua estimulação com agulha. Funcionalmente, os mastócitos estão intimamente relacionados às reações de hipersensibilidade imediata, inflamação neurogênica e enfermidades parasitárias. Devido à gama de estímulos e agentes capazes de ativar o mastócito, tem sido também sugerida sua participação como adjuvante ou amplificador de respostas inflamatórias agudas não relacionadas com hipersensibilidade imediata. Sabe-se, por exemplo, que mastócitos produzem interleucina 8 (IL-8), um potente agente quimiotático para neutrófilos.

A combinação das características descritas torna o ponto de acupuntura extremamente reativo ao pequeno estímulo causado pela inserção da agulha.

A dor lombar é um oneroso representante de afecções do aparelho locomotor e uma das principais causas de absenteísmo ao trabalho nos países industrializados. A acupuntura por sua vez, através do estímulo do acuponto, tem acesso direto ao sistema nervoso central, podendo assim ser um interessante aliado no tratamento para lombalgia.

Após definição da problemática, estudos relevantes, compreendendo o período entre 2000 e 2005, foram identificados utilizando-se bases de dados eletrônicas (Medline, Lilacs, Scisearch) e livros de autores de conceituado renome. Baseado na semelhança entre os estudos, as evidências científicas da terapia acupuntura sobre o tratamento de lombalgias foram agrupados, coletados e organizados num artigo científico para divulgação em revista indexada.

Dentre 14 artigos arrolados de forma assistemática, inclusive uma meta-análise publicada no *Annals of Internal Medicine*, foram obtidos os seguintes resultados:

Autores	Ano	Resultados
YI-KAI, XUEYAN, FU_GEN	2000	Melhora na dor através do uso de acupuntura em “tender points” de lombalgia intratável pós-remoção de núcleo pulposo.
WITZMANN	2000	Acupuntura alivia a dor, harmoniza os distúrbios físicos e psicológicos.
SHMIDTT <i>et al.</i>	2001	Como método não invasivo de tratamento, a acupuntura é uma opção terapêutica promissora para alívio de dor lombar.

KERR, WALSH e BAXTER	2001	Entre 200 pacientes tratados com acupuntura, 80% referiram melhora com o tratamento. Os autores propõem pesquisas posteriores para melhor avaliar a eficácia da acupuntura como tratamento para o alívio da dor.
CARLSSON e SJOLUND	2001	Há alívio de dor a longo termo por meio da acupuntura quando comparado ao uso de placebo em pacientes com lombalgia crônica.
MOLSBERGER <i>et al.</i>	2002	Acupuntura pode ser um importante suplemento ao tratamento ortopédico conservador para manutenção de lombalgia crônica.
CECCHERELLI <i>et al.</i>	2003	O número de 10 sessões de acupuntura parecem surtir mais efeito terapêutico que 5 sessões no tratamento de lombalgia.
KERR, WALSH e BAXTER	2003	Ausência de diferenças estatísticas entre uso de acupuntura e corrente TENS no fim do tratamento.
MENG <i>et al.</i>	2003	Acupuntura é um tratamento complementar seguro e efetivo para lombalgia crônica em pacientes idosos.
GUERREIRO	2004	Acupuntura parece aliviar a lombalgia e dor pélvica durante a gravidez e aumentar a capacidade em certas atividades físicas e diminuir a necessidade de medicamentos.
BIRCH <i>et al.</i>	2004	Acupuntura apontada como um procedimento relativamente seguro.
WATANABE	2005	Uso de acupuntura ajuda na lombalgia, na constipação, harmoniza o corpo e melhora os sintomas constitucionais.
MANHEIMER <i>et al.</i>	2005	Acupuntura é eficaz para alívio de lombalgia crônica.
FURLAN <i>et al.</i>	2005	Acupuntura para lombalgia crônica é mais eficaz para alívio de dor e melhora funcional que qualquer outro tratamento em curto prazo somente.

Quadro de resultados

É possível concluir que há evidências de que o uso da acupuntura apresenta eficácia, em especial no tratamento de lombalgia crônica. Como os artigos analisados referem-se a diferentes populações pesquisadas, apresentam variabilidade metodológica e, em alguns casos, detalhamento de procedimentos insuficiente, sugere-se que pesquisas mais aprofundadas, para uma melhor caracterização da efetividade da terapêutica acupuntura sejam realizadas.

Referências Bibliográficas

BIRCH, S.; HESSELINK, J.K.; JONKMAN, F.A.; HEKKER, T.A.; BOS, A. What have reviews of the efficacy and safety of acupuncture told us so far? **J Altern Complement Med.**; vol. 10, n. 3, 2004, p. 468 – 480.

CARLSSON, C.P.; SJOLUND, B.H. Acupuncture for chronic low back pain: a randomized placebo-controlled study with long-term follow-up. **Clin. J. Pain.**; vol. 17, n. 4, 2001, p. 296-305.

CECCHERELLI, F.; GAGLIARDI, G.; BARBAGLI, P.; CARAVELLO, M. Correlation between the number of sessions and therapeutical effect in patients suffering from low back pain treated with acupuncture: a randomized controlled blind study. **Minerva Med.**; vol. 94, n. 4, 2003, p. 39 – 44.

FURLAN, A. D.; VAN TULDER, M.; CHERKIN, D.; TSUKAYAMA, H.; LAO, L.; KOES, B.; BERMAN, B. Acupuncture and dry-needling for low back pain: an updated systematic review within the framework of the cochrane collaboration. 1: **Spine.**, vol 30, n. 8, 2005, p. 944 – 963.

GUERREIRO DA SILVA, JB.; NAKAMURA, M. U.; CORDEIRO, J. A; KULAY, L. Jr. Acupuncture for low back pain in pregnancy--a prospective, quasi-randomized, controlled study. **Acupunct Med.** 2004, vol. 22, n. 2, p. 60 - 67.

KERR, D.P.; WALSH D. M.; BAXTER, G.D. A study of the use of acupuncture in physiotherapy. **Complement Ther Med.**, v. 9, n. 1, 2001, p. 21 - 27.

KERR, D.P.; WALSH D. M.; BAXTER, G.D. Acupuncture in the management of chronic low back pain: a blinded randomized controlled trial. **Clin. J. Pain.**; vol. 19, n. 6, 2003, p. 364 – 370.

MANHEIMER, E.; WHITE, A.; BERMAN, B.; FORYS, K.; ERNEST, E. Meta-analysis: acupuncture for low back pain. **Ann Intern Med.**; vol. 142, n. 8, 2005, p. 651 – 663.

MENG, C. F.; WANG, D.; NGEOW, J.; LAO, L.; PETERSON, M.; PAGET, S. Acupuncture for chronic low back pain in older patients: a randomized, controlled trial. **Rheumatology (Oxford).**; vol. 42, n. 12, 2003, p. 1508 – 1517.

MOLSBERGER, A. F.; MAU, J.; PAWELEC, D.B.; WINKLER, J. Does acupuncture improve the orthopedic management of chronic low back pain – a randomized, blinded, controlled trial with 3 months follow up. **Pain.**; vol. 99, n. 3, 2002, p. 579 – 587.

SCHMITT, H.; ZHAO, J. Q.; BROCAI, D. R.; KAPS, H. P. Acupuncture treatment of low back pain. **Schmerz.**; vol. 15, n. 1, 2001, p. 33 – 37.

WATANABE, K. Practice of the low back pain treatment by acupuncture and moxibustion. **Clin. Calcium.**; vol. 15, n. 3, 2005, p. 135 – 138.

WITZMANN, A. Acupuncture and other forms of treatment for patients with chronic back pain. **Wien Med Wochenschr.**; vol. 150, n. 13 – 14, 2000, p. 286 – 294.

YI-KAI, L.; XUEYAN, A.; FU-GEN, W. Silver needle therapy for intractable low back pain at tender point after removal of nucleus pulposus. **J. Manipulative Physiol. Ther.**; vol. 23, n. 5, 2000, p. 320 – 323.