

# Artritis III

## Estudios clínicos y experimentales



**Alfredo Embid**

**Curso de Reumatología y traumatología  
en medicina oriental Madrid mayo 2013**

# Artritis

**Artritis índice:**

**I Enfoque holístico**

**II Síntesis de tratados  
Chinos y vietnamitas**

**III Estudios clínicos  
y experimentales**



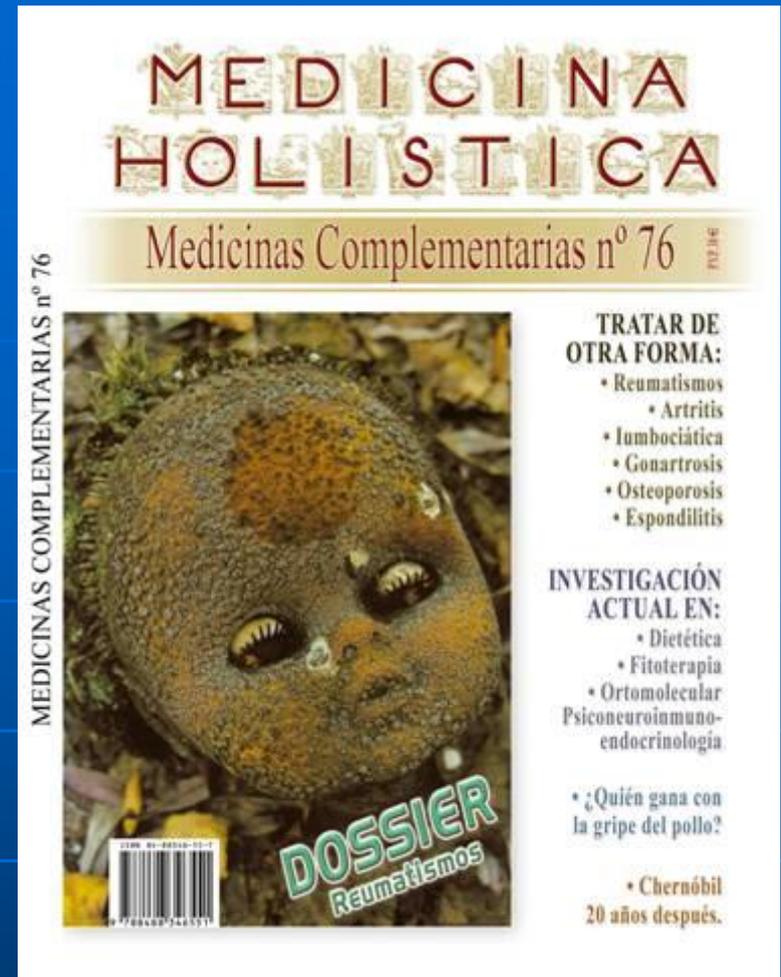
## Referencias

Esta presentación es una actualización de un trabajo anterior.

Puedes encontrar la primera versión en:

Alfredo Embid. "Eficacia y mecanismo de acción de la Acupuntura en la artritis. Análisis de 59 estudios experimentales y clínicos, randomizados y controlados. A partir de una revisión de 600 estudios."

Revista de Medicina Holística nº 76



**Incluye entre otros, el análisis de 61 estudios experimentales y clínicos, randomizados controlados 2011**

# 1. ESTUDIOS CONTROLADOS QUE INVESTIGAN EL MECANISMO DE ACCIÓN DE LA ACUPUNTURA EN LA ARTRITIS.

- a- Estudios en animales.
- b- Ver también presentación de inmunidad.

# 2. ESTUDIOS EN HUMANOS.

- a- estudios experimentales.
- b- estudios clínicos controlados
  - contra/con medicamentos.
  - otros.

# 3. COMPARACIÓN DE DIFERENTES TÉCNICAS.

- 3a- Estudios con grupo de control
- 3b- Estudios sin grupo de control.

# 4. SÍNTESIS DE ESTUDIOS MENCIONADOS.

# 5. EJEMPLOS DE ESTUDIOS DISCUTIBLES O FRAUDULENTOS.

# 6. CONCLUSION.

# **ESTUDIOS QUE INVESTIGAN EL MECANISMO DE ACCIÓN DE LA ACUPUNTURA EN LA ARTRITIS**

## **1-a ESTUDIOS EXPERIMENTALES EN ANIMALES**

# EFECTO REGULADOR EN LA ARTRITIS EXPERIMENTAL Y SUS MECANISMOS

Modelo experimental. Ratas: artritis. Gatos: artritis

## **Resultados:**

- La electroacupuntura disminuye la artritis, previene la aparición de su extensión.

## **Mecanismos:**

- Activación del sistema opioide endógeno y del sistema serotoninérgico, por mecanismo central y periférico.
- Regulación del sistema simpático, → efecto antiflogístico y analgésico.
- Favorece la micro circulación, levanta el estancamiento de la sangre, → papel antiinflamatorio y antálgico.

gera: 85031/di/ra- num

LA ACUPUNTURA-PRODUCE UN EFECTO REGULADOR EN LA ARTRITIS EXPERIMENTAL Y SUS MECANISMOS. ZHU LIXIA ET AL. Acupuncture Research. 1994,19(3-4),4-8 (eng). ref:0

# EXPRESIÓN DE C-FOS EN EL HIPOCAMPO EN RATAS QUE PADECEN ARTRITIS REUMATOIDE EXPERIMENTALMENTE PROVOCADA

Modelo experimental. Artritis reumatoide provocada en ratas.

## Metodos:

- Puntos **Xuanzhong (VB 39)** y **Kunlun (V 60)**.
- Métodos inmunohistoquímicos: influencia en la expresión de c-fos del hipocampo y cambios del umbral de dolor.

## Resultados:

- Demuestran efectos antiinflamatorios y analgésicos.
- Puede inhibir la expresión de las células positivas de fli en los modelos de dolor e inflamación.

- gera: 73945/di/ra

INFLUENCIA DE LA ELECTROACUPUNTURA EN LA EXPRESIÓN DE C-FOS EN EL HIPOCAMPO EN LAS PRUEBAS REALIZADAS CON RATAS QUE PADECEN ARTRITIS REUMATOIDE EXPERIMENTALMENTE PROVOCADA. XU JIANYANG ET AL. Revisa Ener Qi. 1999,6,29-33 (esp). ref:

Traducción española de: Chinese Acupuncture and Moxibustion, 1998; 1: 47. Réf del gera: [67268].

# TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE EXPERIMENTAL CON EA e INYECCION INTRA-CEREBROVENTRICULAR DE ORPHANIN FQ

Modelo experimental. Artritis reumatoide provocada en ratas. puntos **Taixi (R 3) y Zusanli (E 36)**, electroacupuntura. métodos de detección bioquímicos e inmunohistoquímicos.

Resultados:

1. La electroacupuntura (EA) tiene una cierta acción terapéutica y un efecto analgésico claro.
2. La EA aumenta el umbral del dolor, disminuye el nivel de dolor y las secuelas duraderas de la AR experimental. La inyección de OFQ neutraliza los efectos de la EA.
3. La EA provoca una disminución significativa de la temperatura de la piel del tobillo y el grado de hinchazón en la AR experimental.

La inyección de OFQ no tiene ningún efecto sobre la temperatura de la piel del tobillo y el grado de hinchazón.

- gera: 99513/di/ra

ESTUDIO DEL MECANISMO DE LA ELECTRO-ACUPUNTURA Y EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE EXPERIMENTAL CON INYECCIÓN INTRA-CEREBROVENTRICULAR DE ORPHANIN FQ. XU JIANYANG ET AL. International Journal of Clinical Aacupuncture. 2001,12(3),243-48 (eng). ref:4

# EFECTO DE LA MOXA EN EL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL (TNF-a) E INTERFERÓN (INF-Y) EN LA ARTRITIS REUMATOIDE DE LAS RATAS

Modelo experimental. Artritis reumatoide provocada en ratas.

49 ratas SD divididas aleatoriamente en grupos:

control, modelo, moxibustión, moxibustión + adrenalectomía y moxibustión + pseudo-operación.

Moxibustión (con granos de moxa) en los puntos **Zusanli (E 36)** y **Shenshu (V 23)** una vez al día, seis días un ciclo terapéutico, dos ciclos.

Resultados:

En el grupo de modelo de AR, el contenido sérico de TNF-a era significativamente mayor mientras que el IFN-Y era notablemente menor en comparación con el grupo de control ( $P < 0.01, 0.01$ ).

Después de la moxibustión los niveles de TNF-a y IFN-y en suero volvieron a la normalidad: disminuir significativamente los niveles de TNF-a en suero y elevar los niveles de IFN-y

En el grupo de adrenalectomía, hubo una atenuación del efecto de la moxibustión tras la adrenalectomía.

- gera: 108178/di/ra

# INFLUENCIA DE LA ELECTROACUPUNTURA EN LA ARTRITIS REUMATOIDE EXPERIMENTAL EN RATAS

Modelo experimental. Artritis reumatoide provocada en ratas.

- Estimulación con EA, que comenzó el día 3 después de la inyección del colágeno, fue aplicada en el punto equivalente al **E36** en días alternos, totalizando 10 tratamientos. Los resultados mostraron que la aplicación de la EA no afectó significativamente a la incidencia de la artritis pero retrasó el comienzo de la enfermedad, en comparación con el grupo de control.

- gera: 103833/di/ra

INFLUENCIA DE LA ELECTROACUPUNTURA EN LA ARTRITIS REUMATOIDE EXPERIMENTAL EN RATAS.

FANG JIANQIAO, SHAO YANYI AND KAN FANGJU. International Journal of Clinical Acupuncture. 2002,13(1),29 (eng\*). ref:\*

# EFECTO DE LA MOXIBUSTIÓN Y LA SANGRÍA EN LA HEMORREOLOGÍA EN RATAS CON ARTRITIS REUMATOIDE EXPERIMENTAL

Modelo experimental. Artritis reumatoide provocada en ratas.

Moxibustión en los puntos **Dazhui (Du14)**, **Ganshu (V18)**, **Pishu (V20)**, **Mingmen (Du4)** y **Shenshu (V23)** con conos de moxa pequeños del tamaño de un grano de trigo. Se pincharon los vasos sanguíneos superficiales de la parte inflamada de la articulación para provocar el sangrado con una aguja de tres filos. una vez al día durante 21 días.

Resultado:

la viscosidad específica de toda la sangre y la viscosidad de reducción específica eran notablemente más bajas que en el grupo control ( $P < 0.05$ ).

Hubo una diferencia significativa en la mejoría y en los cambios patológicos de la articulación en el grupo de moxibustión y sangrado en comparación con el grupo control ( $P < 0.05$ ), y el estado físico general volvió prácticamente a la normalidad.

- gera: 85813/di/ra

EFECTO DE LA MOXIBUSTIÓN Y LA SANGRÍA EN LA HEMORREOLOGÍA EN RATAS CON ARTRITIS REUMATOIDE EXPERIMENTAL. HUANG DIJUN ET AL. Chinese Acupuncture and Moxibustion. 1996,16(5),41 (chi\*). ref:6

# EFECTO DE LA MOXIBUSTIÓN EN EL CONTENIDO SÉRICO ICAM-1 EN LA RATA CON ARTRITIS REUMATOIDE

Modelo experimental. Artritis reumatoide provocada en ratas. divididas aleatoriamente en un grupo de control normal, un grupo de modelo, un grupo de moxibustión, un grupo de moxibustión más extirpación de suprarrenales, y un grupo de moxibustión más una pseudo-operación.

Se determinó el contenido de la molécula de adhesión intercelular (ICAM-1) mediante un análisis de inmunoabsorbente enzimático.

## **Resultados:**

El contenido de ICAM-1 en suero era significativamente menor en el grupo de moxibustión que en el grupo modelo y mayor que en el grupo normal ( $P < 0.01$ );

no hubo diferencias significativas entre el grupo de moxibustión más extirpación de suprarrenales y el grupo modelo, y el contenido de ICAM-1 en suero en el grupo de moxibustión más pseudo-operación era significativamente menor en comparación con el grupo modelo ( $P < 0.01$ ) con la misma tendencia que el grupo de moxibustión.

- gera: 107881/di/ra

EFECTO DE LA MOXIBUSTIÓN EN EL CONTENIDO SÉRICO ICAM-1 EN LA RATA CON ARTRITIS REUMATOIDE. YU SHUGUANG, HAO LIANG SONG KAIYUAN ET AL. Chinese Acupuncture and Moxibustión. 2002,22(10),690 (chi\*). ref:\*

# EFECTO DE LA ELECTROACUPUNTURA EN EL CONTENIDO DE LA CORTICOSTERONA Y LOS RECEPTORES DE GLUCOCORTICOSTEROIDES EN LA AR

Modelo experimental. Artritis reumatoide provocada en ratas. sobre el nivel de corticosterona (CS) en plasma y la concentración y afinidad del receptor glucocorticosteroide (GCR) en ratas con artritis reumatoide (AR).

**Metodología:** Se dividieron aleatoriamente 40 ratas SD en un grupo de control normal, un grupo de EA no real, un grupo de modelo y un grupo de modelo + EA.

Electroacupuntura (EA) en **Zusanli (E 36)** , durante 20 min, una vez al día, siete días un ciclo terapéutico, tres ciclos.

Se midieron las concentraciones de CS en plasma mediante radioinmunoanálisis y se calculó y se midió la constante disociación (KD) y la concentración de GCR en la glándula timo.

- gera: 108179/di/ra

EFECTO DE LA ELECTROACUPUNTURA DE "ZUSANLI" EN EL CONTENIDO DE LA CORTICOSTERONA PLASMÁTICA Y LOS RECEPTORES DE GLUCOCORTICOSTEROIDES EN LA ARTRITIS REUMATOIDE DE LAS RATAS. YU SHUGUANG, TANG YONG, LIU YUXING. Acupuncture Research. 2002,27(3),205 (chi\*). ref:\*

# EFECTO DE LA ELECTROACUPUNTURA EN EL CONTENIDO DE LA CORTICOSTERONA Y LOS RECEPTORES DE GLUCOCORTICOSTEROIDES EN LA AR

## Resultados:

El umbral del aumentó considerablemente ( $P < 0.01$ ).

el volumen de la pata disminuyó de manera continua ( $P < 0.05, 0.01$ , respecto al grupo modelo).

la concentración de CS en plasma, la KD y la concentración de GCR disminuyeron notablemente ( $P < 0.05, 0.01, 0.01$ ), los valores eran cercanos a los del grupo de control normal ( $P < 0.05, 0.01, 0.01$ ).

**Conclusión:** La EA en **Zusanli (E 36)** puede aumentar la concentración de corticosterona en plasma y los niveles del receptor glucocorticosteroide en plasma y en el timo para aumentar la capacidad de la inmunidad celular.

- gera: 108179/di/ra

EFECTO DE LA ELECTROACUPUNTURA DE "ZUSANLI" EN EL CONTENIDO DE LA CORTICOSTERONA PLASMÁTICA Y LOS RECEPTORES DE GLUCOCORTICOSTEROIDES EN LA ARTRITIS REUMATOIDE DE LAS RATAS. YU SHUGUANG, TANG YONG, LIU YUXING. Acupuncture Research. 2002,27(3),205 (chi\*). ref:\*

# EFFECTOS ANTI-ARTRITIS DE LA INYECCIÓN DE EPHEDRA SINICA:

Modelo experimental. Artritis reumatoide provocada en ratas. grupos verum y grupo tratado con ES en puntos que no eran de acupuntura.

Quimio acupuntura con destilados en agua de la planta Ephedra sinica Stapf (ES) en el 36E.

## Resultados:

Los índices articulares de las ratas artísticas disminuyeron notablemente.

Las expresiones mARN del FNT-alfa y los genes de la interleuquina (IL)-6, volvieron a los niveles normales.

La IL-1 beta, la recuperación no fue significativa pero sí sustancial.

Las actividades luciferasa, observadas en las células U937 activadas, fueron inhibidas de manera significativa, en comparación con el PD98509 y la berberina.

LOS EFECTOS ANTI-ARTRITIS DE LA INYECCIÓN DE LA PLANTA EPHEDRA SINICA STAPF EN PUNTOS DE ACUPUNTURA: INHIBICIÓN DE LA INFLAMACIÓN PROVOCADA POR LIPOPOLISACÁRIDOS Y POR ADYUVANTE YEOM MJ, LEE HC, KIM GH, LEE HJ, SHIM I, OH SK, KANG SK, HAHM DH.

Laboratory of Acupuncture & Meridian, Department of Oriental Medical Science, Graduate School of East-West Medical Science, Kyung-Hee University, Kyungki-do, Korea. J Pharmacol Sci. 2006 Jan;100(1):41-50.

# EVALUACIÓN TERMOGRÁFICA DE LA ACUPUNTURA SOBRE LA ARTRITIS CRÓNICA INDUCIDA EN EL PERRO

Modelo experimental. Artritis reumatoide provocada en el perro.

Se efectuó acupuntura en los puntos **V-40, VB-33, VB-34, y R-8** una vez a la semana durante cuatro semanas consecutivas, comenzando tres semanas tras la inducción de la artritis.

## **Resultados:**

Termografía infrarroja (TIF) para evaluar el tratamiento.

A las tres semanas del tratamiento con acupuntura, la diferencia de la temperatura cutánea (DeltaT) del grupo de tratamiento volvió al rango normal (<0.3 grados C), permaneció elevada en el grupo sin tratamiento.

EVALUACIÓN TERMOGRÁFICA DE LA EFICACIA DE LA ACUPUNTURA SOBRE LA ARTRITIS CRÓNICA INDUCIDA EN EL PERRO.

UM SW, KIM MS, LIM JH, KIM SY, SEO KM, NAM TC. Department of Veterinary Surgery, College of Veterinary Medicine, Seoul National University.

J Vet Med Sci. 2005 Dic;67(12):1283-4.

# EFFECTOS DE LA ELECTROACUPUNTURA SOBRE LOS NIVELES DE CRH, IL-2 Y BETA-ENDORFINAS

Modelo experimental. Artritis reumatoide provocada en ratas. cinco grupos: grupo normal, grupo modelo, grupo de electroacupuntura Du 14, grupo de electroacupuntura Du 4, y grupo de electroacupuntura en un no punto.

## Resultados:

Los niveles de hormona liberadora de corticotropina CRH en el hipotálamo en el grupo de electroacupuntura en Dazhui (Du 14) disminuyeron en comparación con el grupo modelo ( $p < 0.05$ ); Se observó una correlación positiva entre los niveles de CRH y IL-2, y entre los niveles de IL-2 y beta-endorfinas en el hipotálamo.

La inflamación fue menor en los grupos verum. ( $p < 0.05$ ).

EFFECTOS DE LA ELECTROACUPUNTURA SOBRE LOS NIVELES DE CRH, IL-2 Y BETA-ENDORFINAS

LI H, LI XH, ZHANG LF, ZHU WL, ZHAI JH, ZHOU DF.: ZHONGGUO ZHEN JIU. 2005 Nov;25(11):793-6. China-Japan Friendship Hospital, Beijing 100029, China.

# EXTRACTO ACUOSO DE CUERNO DE CIERVO (ACC) SOBRE LA APOPTOSIS DE LOS CONDROCITOS EN LA ARTRITIS DE LA RATA

Modelo experimental. Artritis reumatoide provocada en ratas.

Quimopuntura con un extracto acuoso de cuerno de ciervo (*Cervi Pantotrichum Cornu*) preparado con la pelusa del cuerno bilateral de **Shenshu (V23)** cinco veces a la semana (10, 20, 30 y 100 microg/kg/día).

## Resultados:

Se bloqueó la muerte celular.

Se inhibió la deshidrogenasa dihidroorotato DHasa-DHO in vitro.

disminuyó la pérdida de peso asociada con el comienzo de la enfermedad.

se suprimió el desarrollo de la artritis, incluso cuando se administró tras una inmunización de recuerdo de colágeno.

LOS EFECTOS DE PROTECCIÓN Y ANTI-ARTRITIS DE LA ACUPUNTURA CON EXTRACTO ACUOSO DE CUERNO DE CIERVO (ACC), INHIBIENDO LA DESHIDROGENASA DIHIDROOROTATO, SOBRE LA APOPTOSIS DE LOS CONDROCITOS MEDIADA POR LOS IONES FOSFATO Y LA ARTRITIS DE LA RATA PROVOCADA POR COLÁGENO

KIM KS, CHOI YH, KIM KH, LEE YC, KIM CH, MOON SH, KANG SG, PARK YG. Department of Acupuncture-Moxibustion, Biochemistry and Molecular Biology, College of Oriental Medicine, Dongguk University and National Research Laboratory for Glycobiology, South Korea. Int Immunopharmacol. 2004 Jul;4(7):963-73.

# EL EFECTO ANALGÉSICO DE LA ELECTROACUPUNTURA SOBRE EL DOLOR INFLAMATORIO EN RATA ARTRITICA

Modelo experimental. Artritis reumatoide provocada en ratas. investigar el efecto analgésico y los mecanismos colinérgicos y serotoninérgicos de la electroacupuntura.

Tres semanas después de la primera inmunización, se administró una estimulación con electroacupuntura de baja frecuencia (2 Hz, 0.07 mA, 0.3 ms) en el punto **Zusanli (E 36)** durante 30 minutos.

Resultados:

Se observó un efecto analgésico.

bloqueado por un pre-tratamiento con atropina (antagonista de los receptores colinérgicos muscarínicos, 1 mg/kg i.p.), spiroxatrina (antagonista del receptor 5-HT<sub>1a</sub>, 1 mg/kg i.p.), y ondansetron (antagonista del receptor 5-HT<sub>3</sub>, 0.5 mg/kg i.p.), pero no con un pre-tratamiento con ketanserin (antagonista del receptor 5-HT<sub>2</sub>, 1 mg/kg i.p.).

EL EFECTO ANALGÉSICO DE LA ELECTROACUPUNTURA SOBRE EL DOLOR INFLAMATORIO EN UN MODELO DE RATA DE ARTRITIS INDUCIDA POR COLÁGENO: MEDIACIÓN DE LOS RECEPTORES COLINÉRGICOS Y SEROTONÉRGICOS.

BAEK YH, CHOI DO Y, YANG HI, PARK DS. BRAIN RES. 2005 Sep 28;1057(1-2):181-5. Department of Acupuncture and Moxibustion, College of Oriental Medicine, Kyung Hee University, #1 Hoegi-Dong, Dongdaemun-Gu, Seoul 130-702, South Korea.

# INYECCIÓN DE PLACENTA HOMINIS (PH) EN UN PUNTO DE ACUPUNTURA SOBRE LA RATA POLIARTRÍTICA

Modelo experimental. Artritis reumatoide provocada en ratas.

Grupo artrítico tratado en comparación con grupo no tratado o grupo tratado con PH, pero no en un punto de acupuntura.

Inyección de PH en el punto de acupuntura **E36**. durante 2 semanas.

## **Resultado:**

Los pesos corporales y los volúmenes de las garras de las ratas artríticas habían prácticamente vuelto a los niveles de las ratas normales.

Las células positivas de FNT-alfa, IL-1beta, y IL-6 en las secciones inmunohistológicas de la región del hueso subcondral de la articulación disminuyeron.

LOS EFECTOS TERAPÉUTICOS DE LA INYECCIÓN DE PLACENTA HOMINIS EN UN PUNTO DE ACUPUNTURA SOBRE LAS RESPUESTAS INFLAMATORIAS EN LA REGIÓN DEL HUESO SUBCONDAL DE LA RATA POLIARTRÍTICA POR ADYUVANTE

YEOM MJ, LEE HC, KIM GH, SHIM I, LEE HJ, HAHM DH. Department of Oriental Medical Science, Graduate School of East-West Medical Science, Kyung Hee University, Korea. Biol Pharm Bull. 2003 Oct;26(10):1472-7. PMID: 14519957

# EL EFECTO ANTI-INFLAMATORIO DEL VENENO DE ABEJA SOBRE LA ARTRITIS INDUCIDA POR COLÁGENO TIPO II

Modelo experimental. Artritis reumatoide provocada en ratones.

En el grupo experimental, se inyectaron 0,1 ml de VA en el punto de acupuntura **36E Zusanli** dos veces a la semana durante un total de cinco veces.

En el grupo de control, se inyectó una solución salina normal con la misma frecuencia. cinco semanas después de la primera inyección de colágeno.

Resultado:.

el índice artrítico promedio y el número de extremidades con artritis fueron significativamente menores en el grupo de tratamiento.

las citoquinas pro-inflamatorias en suero, la producción del FNT-alfa fue suprimido

Los exámenes de histopatología de las articulaciones mostraron una disminución de los signos de inflamación y menos infiltración de los linfocitos.

EL EFECTO ANTI-INFLAMATORIO DEL VENENO DE ABEJA SOBRE LA ARTRITIS INDUCIDA POR COLÁGENO TIPO II

LEE JD, KIM SY, KIM TW, LEE SH, YANG HI, LEE DI, LEE YH. Research Group of Pain and Neuroscience in Vision 2000 Project East-West Medical Research Institute, Kyung Hee University, Seoul, Korea. [ljdacu@khmc.or.kr](mailto:ljdacu@khmc.or.kr). Am J Chin Med. 2004;32(3):361-7. PMID: 15344419

# EFFECTOS SOBRE LOS ERITROCITOS Y LA FUNCIÓN INMUNE Y LOS CONTENIDOS DE CORTISOL EN RATAS EN LA ARTRITIS REUMATOIDE.

Modelo experimental. Artritis reumatoide provocada en ratas. Grupo moxibustión con conos de moxa. una vez al día durante 21 días.

grupo de tratamiento hormonal y el grupo normal.

## **Resultado:**

la tasa de formación de rosetas de los receptores C3b de los eritrocitos significativamente más elevada ( $P < 0.01$ ).

el nivel de cortisol en plasma fue superior ( $P < 0.05$  y  $P < 0.01$ ).

los cambios patológicos se aliviaron y fue notablemente superior al del grupo de tratamiento hormonal.

- gera: 42664/di/ra

EFFECTOS DE LA MOXIBUSTIÓN Y DE LA PUNTURA SOBRE LOS ERITROCITOS Y LA FUNCIÓN INMUNE Y LOS CONTENIDOS DE CORTISOL EN RATAS EN LA ARTRITIS REUMATOIDE EXPERIMENTAL.

DIJUN H ET AL. Chinese Acupuncture and Moxibustion. 1995,15(6),25 (chi). ref:0

# **2- ESTUDIOS EXPERIMENTALES EN HUMANOS**

# EFECTO DE LAS AGUJAS CALIENTES Y DE LA INYECCION EN LA ARTRITIS REUMATOIDE Y SU INFLUENCIA EN LA FUNCION IMMUNE

54 pacientes que padecían artritis reumatoide  
grupo de **acupuntura caliente**  
grupo de **inyección en puntos**

Se determinaron los contenidos de la subpoblación de linfocitos T e interleuquinas (IL) y la actividad de las células NK antes y después del tratamiento.

**Mejoraron la actividad de las células NK y el contenido de IL-2**, (que era más bajos que los niveles hallados en voluntarios sanos) después del tratamiento ( $P < 0.01$ ).

No se encontró diferencia en las subpoblación de linfocitos T después del tratamiento en ambos grupos ( $P > 0.01$ ).

Gera [49605 ] ra /di

LIU XIN-LIAN ET AL

[EFECTO DE LAS AGUJAS CALIENTES Y DE LA INYECCION EN LA ARTRITIS REUMATOIDE Y SU INFLUENCIA EN LA FUNCION IMMUNE].

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1994;14(2):1 chi\*.

# ANALISIS DEL EFECTO TERAPEUTICO EN 41 CASOS DE ARTRITIS REUMATOIDE TRATADA CON ACUPUNTURA Y SU INFLUENCIA EN LA INTERLEUKINA 2

41 casos de artritis reumatoide.

## Método:

24 fueron tratados con agujas calientes,  
17 mediante la inyección de "Zhui Feng Su"  
grupo de control de 19 individuos sanos.

Se observó el efecto terapéutico y los cambios de la Interleuquina-2.

## Resultado:

Antes del tratamiento, la IL-2 en los grupos de pacientes era menor que la del grupo de control, pero **la IL-2 aumentó notablemente después del tratamiento** acercándose al nivel de los individuos sanos. Estadísticamente,  $P < 0.01$ , hubo una clara diferencia. **el resultado terapéutico fue notable y la tasa de efectividad fue del 100%.**

Gera [44933 ] ra /di

XIAO JUN ET AL

[ANALISIS DEL EFECTO TERAPEUTICO EN 41 CASOS DE ARTRITIS REUMATOIDE TRATADA CON ACUPUNTURA Y SU INFLUENCIA EN LA INTERLEUKINA 2].

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1992;12(6):26 chi\*.

Gera [44933 ] ra /di

# UN ESTUDIO SOBRE LA RELACIÓN ENTRE LA ARTRITIS REUMATOIDE Y EL ESTASIS SANGUÍNEO

Modelo experimental.

31 pacientes con artritis reumatoide (AR) + Artritis reumatoide provocada en ratas.

La mayor parte de los casos AR tenían signos de estasis sanguíneo y hemorreología anormal, agregación plaquetaria elevada, etc. el análisis estadístico era significativo.

## **Resultados:**

Los parámetros mencionados mejoraron significativamente después del tratamiento con acupuntura, lo que sugiere que:

- (1) existe una estrecha relación entre la AR y el estasis sanguíneo.
- (2) La acupuntura tiene el papel de estimular la circulación sanguínea para eliminar el estasis sanguíneo.
- (3) El examen de la hemorreología podría ser uno de los estándares para monitorizar el desarrollo de la AR y el efecto curativo.

- gera: 85706/di/ra- num

UN ESTUDIO SOBRE LA RELACIÓN ENTRE LA ARTRITIS REUMATOIDE Y EL ESTASIS SANGUÍNEO

SUN ZUOLU ET AL. Acupuncture Research. 1995,20(2),71-5 (chi\*). ref:0

# EFECTOS DE LA ACUPUNTURA CALIENTE EN LA CONCENTRACION PLASMÁTICA DE POSTAGLANDINA E2 EN ARTRITIS REUMATOIDE

16 pacientes con artritis reumatoide antes y después del tratamiento de acupuntura con agujas calientes.

## **Resultados:**

Se observaron los cambios en la concentración plasmáticas de la prostaglandina E2 (PGE2) significativas entre antes y después del tratamiento.

La tasa de efectividad total fue el 87.5%.

Estos resultados sugieren que las concentraciones en plasma de PGE2 aumentaron después de la acupuntura con agujas calientes. La PGE2 está involucrada en la modulación de la función inmunológica celular mediada por las células T y en la modulación analgésica.

- gera: 68694/di/ra

EFECTOS DE LA ACUPUNTURA CALIENTE EN LA CONCENTRACION PLASMÁTICA DE POSTAGLANDINA E2 EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

YIN SHUYING ET AL. Acupuncture Research. 1997,22(4),280 (chi\*). ref:14

# RELACION ENTRE 2 SINDROMES DIFERENTES Y 3 RECEPTORES DE CITOKINAS SOLUBLES EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

## Objetivo:

Estudiar la relación entre los diferentes Síndromes (Síndrome de Frío-Humedad y Síndrome de Humedad-Calor)

Con los receptores citoquinas solubles (sCKR, receptor soluble interleuquina-2, sIL-2R, receptor soluble interleuquina-6, sIL-6R,

el receptor soluble factor de necrosis tumoral 1, sTNFR1)

Elevados en la artritis reumatoide (AR).

- gera: 75919/di/ra

ESTUDIO DE LA RELACION ENTRE 2 SINDROMES DIFERENTES Y 3 RECEPTORES DE CITOKINAS SOLUBLES EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

HU ZUGUANG ET AL. Chinese Journal of Integrated Traditional and Western Medicine. 1999,19(12),718 (chi\*). ref:28

# RELACION ENTRE 2 SINDROMES DIFERENTES Y 3 RECEPTORES DE CITOKINAS SOLUBLES EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

## Resultados:

Los niveles séricos de las tres sCKR disminuyeron notablemente después del tratamiento ( $P < 0.01$ ).

El nivel de sIL-2R fue significativamente mayor en el Síndrome de Frío-Humedad que en el Síndrome de Humedad-Calor ( $P < 0.01$ ),

El nivel de sTNFR1 en suero fue significativamente mayor en el Síndrome de Humedad-Calor que en el Síndrome de Frío-Humedad, y no hubo diferencias evidentes entre los dos síndromes en los valores de sIL-6R.

**Conclusión:** Una concentración en suero elevada de sIL-2R y baja de sTNFR1 podría ser un criterio de diferenciación del Síndrome Frío-Humedad.

Un nivel elevado de sTNFR1 y bajo de sIL-2R podría serlo del Síndrome de Humedad-Calor

- gera: 75919/di/ra

ESTUDIO DE LA RELACION ENTRE 2 SINDROMES DIFERENTES Y 3 RECEPTORES DE CITOKINAS SOLUBLES EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

HU ZUGUANG ET AL. Chinese Journal of Integrated Traditional and Western Medicine. 1999,19(12),718 (chi\*). ref:28

# INFLUENCIA DE LA ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN EN LA IL-2 EN 41 PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

41 pacientes divididos aleatoriamente en:  
24 fueron tratados con agujas calientes,  
17 mediante la inyección de "Zhui FengSu".  
grupo de control 19 individuos sanos.

## **Resultados:**

los niveles de la IL-2 en los dos grupos de artritis reumatoide antes del tratamiento eran notablemente superiores a los del grupo de control (P 0.05).

los niveles de IL-2 aumentaron considerablemente en los dos grupos tratados.

$P < 0.01$ .

el resultado terapéutico fue notable y la tasa de efectividad fue del 100%.

-gera: 43766/di/ra- num

ESTUDIO EXPERIMENTAL SOBRE LA INFLUENCIA DE LA ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN EN LA IL-2 EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

XIAO JUN ET AL. Acupuncture Research. 1992,17(2),126-8 (chi\*). ref:0

# LA INFLUENCIA DE LA MOXIBUSTIÓN EN LA FUNCIÓN INMUNE EN EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE

82 casos de artritis reumatoide. Sin GC.

## **Resultados:**

disminuyó la tasa de sedimentación de los eritrocitos,  
aumentó la hemoglobina,  
el factor reumatoide se volvió negativo,  
aumentaron la tasa de transformación de los linfocitos y la  
formación de E-rosetas, aumentó el complemento C3  
las concentraciones de inmunoglobulinas cambiaron  
favorablemente.

- gera: 84141/di/ra- num

LA INFLUENCIA DE LA MOXIBUSTIÓN EN LA FUNCIÓN INMUNE EN EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE.

ZHU YUEWEI ET AL. American Journal of Acupuncture. 1991,19(4),315-7 (eng). ref:8

# EFFECTO DE LA ACUPUNTURA Y LA INYECCIÓN DE PUNTOS EN LAS FUNCIONES INMUNOLÓGICAS EN LA ARTRITIS REUMATOIDE

54 casos de artritis reumatoide tratados mediante agujas calientes e inyección en los puntos con Zhuifengsu.

## **Resultados:**

buenos efectos clínicos con una tasa de efectividad del 100%.  
la actividad NK y el valor de la IL-2 aumentaron después del tratamiento ( $P < 0.01$ ).

- gera: 45630/di/ra- num

EFFECTO DE LA ACUPUNTURA Y LA INYECCIÓN DE PUNTOS EN LAS FUNCIONES INMUNOLÓGICAS EN LA ARTRITIS REUMATOIDE. LIU XINLIAN ET AL. Journal of Traditional Chinese Medicine. 1993,13(3),174-8 (eng). ref:2

Mismo artículo en español - gera: 15319/di/ra

Revista de la Medicina Tradicional China. 1994,4(2),34-7 (esp). ref:0

### 3-a ESTUDIOS CLÍNICOS RANDOMIZADOS Y CON GRUPO DE CONTROL COMPARANDO LA ACUPUNTURA CON LA MEDICAMENTOS

- Nótese que en muchos casos los resultados de ambos grupos son similares.
- Pero el tratamiento con agujas o moxas sin embargo es mejor puesto que no tiene efectos secundarios generales.

# TRATAMIENTO DE 145 CASOS DE AFECTACIÓN MUSCULAR LUMBAR-CUELLO-HOMBRO-PIERNA

Tratamiento de la **Artritis Reumatoide (RA)** Síndrome Bi  
62 casos randomizados.

Grupo 1: con acupuntura y moxa sobre aguja  
comparado con

Grupo 2: medicina occidental Votalin.

## **Método:**

Agujas calientes una vez al día  
eligiendo 2 o 3 puntos cada vez manteniendo las agujas  
durante 20, 30 min.

30 días un ciclo, intervalo de 5 o 7 días entre cada ciclo.

Gera [98504 ] ra /di

ANÁLISIS DEL EFECTO TERAPÉUTICO DE LA PUNCIÓN OBLICUA DE LOS PUNTOS AHSHI EN EL TRATAMIENTO DE 145 CASOS DE AFECTACIÓN MUSCULAR LUMBAR-CUELLO-HOMBRO-PIERNA.

XU BEN. Acupuncture Research 2001;26(3):187 eng.

# TRATAMIENTO DE 145 CASOS DE AFECTACIÓN MUSCULAR LUMBAR-CUELLO-HOMBRO-PIERNA

## Método:

Quchi (IG 11 )

Waiguan (B 6)

Hegu (IG 4)

Baxie (PC118)

Yanglingquan (VB 34)

Zusanli (E 36)

Kunlun (V 60)

Bafeng (PC27) etc.

## Resultados:

El dolor y la inflamación mejoraron de forma importante al igual que la anquilosis matinal con una pequeña diferencia entre ambos grupos ( $P > 0.05$ ).

Gera [98504 ] ra /di

ANÁLISIS DEL EFECTO TERAPÉUTICO DE LA PUNCIÓN OBLICUA DE LOS PUNTOS AHSHI EN EL TRATAMIENTO DE 145 CASOS DE AFECTACIÓN MUSCULAR LUMBAR-CUELLO-HOMBRO-PIERNA.

XU BEN. Acupuncture Research 2001;26(3):187 eng.

# TRATAMIENTO DE 93 CASOS DE ARTRITIS REUMATOIDE CON MOXIBUSTIÓN INDIRECTA O PENICILAMINA

## Resultados:

Tasa de efectividad total	Verum	Control
	90.48%	80%
Tasa de efectividad notable	Verum	Control
	39.68%.	32%

No hubo diferencias estadísticamente significativas entre los dos grupos.

Gera [70232 ] ra /di

OBSERVACIÓN CLÍNICA COMPARATIVA DEL TRATAMIENTO DE 93 CASOS DE ARTRITIS REUMATOIDE CON MOXIBUSTIÓN INDIRECTA O PENICILAMINA.

WANG WEIMING ET AL. Shanghai Journal of Acupuncture and Moxibustion 1999;18(6):5 chi\*.

# ELECTROACUPUNTURA COMBINADA CON MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS GOTOSA AGUDA

100 casos de artritis gotosa aguda en tres grupos, grupo de electroacupuntura Zusanli (E 36), Fenglong (E 40) y puntos Ashi,

grupo de medicina occidental indometacina y benzbromarona, grupo de combinación de electroacupuntura y medicamentos.

Resultados:

el nivel de ácido úrico en sangre en los tres grupos había cambiado de manera significativa ( $p < 0.05$ ).

tasas de efectividad

97,5%, electroacupuntura combinada con medicamentos.

90,0% electroacupuntura.

86,7% medicamentos occidentales.

OBSERVACIÓN CLÍNICA DE LA ELECTROACUPUNTURA COMBINADA CON MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS GOTOSA AGUDA

YIN Y, ZHANG HX, ZHANG TF. ZHONGGUO ZHEN JIU. 2005 Oct; 25(10): 683-5. First Hospital of Wuhan, Hubei 430022, China. xywyf518@yahoo.com.cn. PMID: 16318122

# ESTUDIO CONTROLADO DEL TRATAMIENTO DE 90 CASOS DE GOTA Y ARTRITIS AGUDAS CON TERAPIA DE SANGRÍAS

Método: 19 casos de **artritis gotosa** aguda divididos randomizadamente 3 grupos:

Grupos de **sangría**:

Grupo A: **5 mL,**

Grupo B: **10 mL,**

Grupo C: **medicinas occidentales.**

Gera [129058 ] ra /di

ESTUDIO CONTROLADO DEL TRATAMIENTO DE 90 CASOS DE GOTA Y ARTRITIS AGUDAS CON TERAPIA DE SANGRÍAS.

LI ZHAO-WEN, LIN SHI-MING, LIN JUN-SHAN, ET AL. Chinese Acupuncture and Moxibustion 2004;24(5):311 chi\*.

# ESTUDIO CONTROLADO DEL TRATAMIENTO DE 90 CASOS DE GOTA Y ARTRITIS AGUDAS CON TERAPIA DE SANGRÍAS

## Resultados:

El efecto analgésico en el grupo B (s. 10 ml.) mejor que en los otros grupos.

La diferencia fue muy significativa entre el grupo A comparado con el grupo B y el grupo C ( $P < 0.01$ ).

Disminución del ácido úrico en sangre no significativa entre el grupo B y el grupo C ( $P > 0.05$ ).

Disminución del ácido úrico en orina significativa entre el grupo B y los otros dos grupos ( $P < 0.01$ ).

Gera [129058] ra /di

ESTUDIO CONTROLADO DEL TRATAMIENTO DE 90 CASOS DE GOTA Y ARTRITIS AGUDAS CON TERAPIA DE SANGRÍAS.

LI ZHAO-WEN, LIN SHI-MING, LIN JUN-SHAN, ET AL. Chinese Acupuncture and Moxibustion 2004;24(5):311 chi\*.

# ELECTROACUPUNTURA COMBINADA CON MEDICAMENTOS PARA LA ARTRITIS REUMATOIDE ACTIVA

## Metodología:

146 casos de manera aleatoria grupo de tratamiento (n = 74) y un grupo de control de medicamentos (n = 72).

El grupo de tratamiento fue tratado mediante electroacupuntura en los puntos

**Quchi (IG 11),**

**Hegu (IG 4),**

**Yanglingquan (VB 34),** etc.,

combinado con meloxicam, sulfasalazina y MTX.

El grupo de control fue tratado únicamente mediante medicamentos occidentales.

EL EFECTO TERAPÉUTICO DE LA ELECTROACUPUNTURA COMBINADA CON MEDICAMENTOS PARA LA ARTRITIS REUMATOIDE AGUDA EN ETAPA ACTIVA  
AI Z, LIU YY, YANG L, ZHANG QR, ZOU T, XI YF. ZHONGGUO ZHEN JIU. 2005 Aug;25(8):531-3. Zhuhai Hospital, Guangdong Provincial TCM Hospital, China. PMID: 16309047.

# ELECTROACUPUNTURA COMBINADA CON MEDICAMENTOS PARA LA ARTRITIS REUMATOIDE ACTIVA

## Resultados:

tasa de efectividad

79,73% en el grupo de tratamiento

51,39% en el grupo de control

diferencia significativa entre los dos grupos ( $p < 0.05$ ).

EL EFECTO TERAPÉUTICO DE LA ELECTROACUPUNTURA COMBINADA CON  
MEDICAMENTOS PARA LA ARTRITIS REUMATOIDE AGUDA EN ETAPA ACTIVA  
AI Z, LIU YY, YANG L, ZHANG QR, ZOU T, XI YF. ZHONGGUO ZHEN JIU. 2005  
Aug;25(8):531-3. Zhuhai Hospital, Guangdong Provincial TCM Hospital, China. PMID:  
16309047.

# EFECTOS DE LA ACUPUNTURA SOBRE LA OSTEoarTRITIS DE RODILLA

## **Metodología:**

Se dividieron aleatoriamente pacientes con osteoartritis de rodilla sintomática en tres diferentes grupos de tratamiento.

grupo A recibió únicamente acupuntura,

grupo B recibió acupuntura pero continuó con su medicación sintomática,

grupo C utilizó su medicación sintomática durante las primeras cinco semanas y después se le añadió un ciclo de acupuntura.

Los pacientes que recibieron acupuntura fueron tratados dos veces a la semana durante cinco semanas (con estimulación manual y eléctrica).

LOS EFECTOS DE LA ACUPUNTURA SOBRE LOS SÍNTOMAS DE LA OSTEoarTRITIS DE RODILLA -- UN ESTUDIO ABIERTO RANDOMIZADO CONTROLADO

TUKMACHI E, JUBB R, DEMPSEY E, JONES P. SELLY OAK Hospital, Birmingham, UK.

Acupunct Med. 2004 Mar;22(1):14-22. PMID: 15077933.

# EFECTOS DE LA ACUPUNTURA SOBRE LA OSTEOARTRITIS DE RODILLA

## Resultados:

Fueron evaluados antes del tratamiento, después del tratamiento de cinco semanas, y un mes después.

mejoría altamente significativa del dolor (VAS) después de los ciclos de acupuntura en los grupos A ( $P = 0.012$ ) y B ( $P=0.001$ ).

No se produjeron cambios en el grupo C hasta después de las sesiones de acupuntura, cuando la mejoría fue significativa ( $P=0.001$ ).

Se observaron cambios significativos similares con las puntuaciones del dolor y la rigidez de la escala WOMAC.

Las mejorías se mantuvieron durante un mes después del ciclo de acupuntura.

# OBSERVACIÓN CLÍNICA Y ESTUDIO INMUNOLÓGICO DEL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMÁTICA MEDIANTE MOXIBUSTIÓN

41 casos de AR

grupo de tratamiento con moxibustión (30 casos)

grupo control, tratado con medicamentos D-PA (11 casos).

Deficiencia de Qi y sangre, deficiencia de yin y deficiencia de yang.

(1) **Danzhong (Ren 17), Zhongwan (Ren 12), Qihai (Ren6) y Zusanli (E 36);**

(2) **Geshu (V 17), Ganshu (V 18), Pishu (V 20) y Minmen (Du 4).**

Se utilizaron alternativamente los dos grupos de puntos, moxibustión 50 veces.

OBSERVACIÓN CLÍNICA Y ESTUDIO INMUNOLÓGICO DEL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMÁTICA MEDIANTE MOXIBUSTIÓN CON FUZI CAKE

WANG WEIMIN. (Instituto de Investigación de Shanghai de Acupuntura y Meridianos)

Trabajo nº 72. Abstracts of acupuncture- Moxibustión. II Conferencia Mundial de Acup-Mox. 44  
5-8 Diciembre. 1990. París. Francia. China Association of Zhenjiu.

## Resultados:

tasa de eficacia total g moxibustión	86.70%,
tasa de eficacia sobresaliente	50%;
tasa de eficacia total del grupo control	90.9%,
tasa de eficacia sobresaliente	63.6%.

No había diferencias significativa entre los dos grupos ( $p > 0.05$ ).

Después del tratamiento con moxibustión, los índices de laboratorio el ESR y el MPT descendían significativamente ( $P < 0.05$ ), y el C3, el C5, y C9, descendieron todos significativamente ( $P < 0.05$ ).

La activación de las células asesinas (ADCC) descendió aún más significativamente ( $P < 0.01$ ).

En el seguimiento, 3 meses - un año el estado de 9 de los 12 pacientes continuaba estable.

OBSERVACIÓN CLÍNICA Y ESTUDIO INMUNOLÓGICO DEL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMÁTICA MEDIANTE MOXIBUSTIÓN CON FUZI CAKE

WANG WEIMIN. (Instituto de Investigación de Shanghai de Acupuntura y Meridianos)

Trabajo nº 72. Abstracts of acupuncture- Moxibustión. II Conferencia Mundial de Acup- 45  
Mox. 5-8 Diciembre. 1990. París. Francia. China Association of Zhenjiu.

# TRATAMIENTO MEDIANTE ACUPUNTURA EN LA ETAPA INICIAL DE LA ARTRITIS REUMATOIDE

65 casos en cuatro grupos.

En la etapa inicial:

21 casos recibían acupuntura,

11 casos recibían acupuntura placebo.

Grupos en la segunda etapa:

13 casos recibían acupuntura,

20 casos se les aplicaba el antiinflamatorio naproxeno.

ESTUDIO CLÍNICO SOBRE EL TRATAMIENTO MEDIANTE ACUPUNTURA EN LA ETAPA INICIAL DE LA ARTRITIS REUMATOIDE.

HUANG XIANMING, PAN LIMING. (Facultad de Shanghai de Medicina Tradicional China).

Trabajo nº 11 Abstracts of acupuncture- Moxibustión. II Conferencia Mundial de Acup-Mox.  
5-8 Diciembre. 1990. París. Francia. China Association of Zhenjiu.

# TRATAMIENTO MEDIANTE ACUPUNTURA EN LA ETAPA INICIAL DE LA ARTRITIS REUMATOIDE

## Método:

1- puntos Ben (raíz causal):

Dashu (V11)

Yanglingquan (VB.34)

Ganshu (V10)

Shenshu (V.23)

Mingmen (Du 4)

Sanjiaoshu (V.22)

2- puntos Biao (los síntomas superficiales)

Ashi y puntos de acupuntura cercanos a las articulaciones afectadas.

ESTUDIO CLÍNICO SOBRE EL TRATAMIENTO MEDIANTE ACUPUNTURA EN LA ETAPA INICIAL DE LA ARTRITIS REUMATOIDE.

HUANG XIANMING, PAN LIMING. (Facultad de Shanghai de Medicina Tradicional China).

Trabajo nº 11 Abstracts of acupuncture- Moxibustión. II Conferencia Mundial de Acup-Mox. 5-8 Diciembre. 1990. París. Francia. China Association of Zhenjiu.

# TRATAMIENTO MEDIANTE ACUPUNTURA EN LA ETAPA INICIAL DE LA ARTRITIS REUMATOIDE

## Resultados:

- tasa de eficacia total:

grupo con acupuntura en la etapa inicial 80.95%,

grupo placebo en etapa inicial 18.18%.

grupo con acupuntura en la 2ª etapa 61.54 %

grupo con naproxeno en la 2ª etapa 70%.

- tasa de casos que mejoraron por encima del 50%:

grupo de acupuntura en etapa inicial 57.14%,

grupo en la 2ª etapa con naproxeno 45%,

grupo en la 2ª etapa con acupuntura 15.38%

grupo placebo en etapa inicial 0%.

# TRATAMIENTO MEDIANTE ACUPUNTURA EN LA ETAPA INICIAL DE LA ARTRITIS REUMATOIDE

## Conclusiones:

El grupo en etapa inicial con acupuntura como el grupo en 2ª fase con naproxeno fueron eficaces ( $p < 0.05$ ).

El grupo en fase inicial con acupuntura resultó mejor que el grupo en con naproxeno y que el grupo con acupuntura en la segunda fase.

Controló la inflamación aguda;

en el 71.4% de los casos que padecían enrojecimiento e hinchazón, estos desaparecieron en una media de cinco días;

# LA ACUPUNTURA COMO TERAPIA COMPLEMENTARIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LA OSTEOARTRITIS DE LA RODILLA

## **Metodología:**

ESTUDIO RANDOMIZADO Y CONTROLADO con 88 pacientes  
grupo acupuntura y un medicamento antiinflamatorio  
(diclofenaco)

grupo acupuntura placebo más el diclofenaco.

durante 12 semanas.

## **Resultados:**

El grupo que recibió la acupuntura mostró una considerable  
reducción del dolor y de la rigidez mejorando el  
funcionamiento físico y la calidad de vida con respecto al  
grupo placebo.

LA ACUPUNTURA COMO TERAPIA COMPLEMENTARIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LA OSTEOARTRITIS DE LA RODILLA: ESTUDIO RANDOMIZADO Y CONTROLADO  
VAS J, MENDEZ C, PEREA-MILLA E, VEGA E, PANADERO MD, LEON JM, BORGE MA, GASPAR O, SANCHEZ-RODRIGUEZ F, AGUILAR I, JURADO R. Unidad del dolor, Centro de Salud Dos Hermanas A (Distrito Sanitario Sevilla-Sur), 41700 Dos Hermanas, Sevilla España. British Medical Journal, 2004; 329: 1216-9).

# OBSERVACION DEL EFECTO TERAPEUTICO DE LA MOXIBUSTION-FRIA EN LA ARTRITIS REUMATOIDE DE LOS DEDOS

576 casos randomizados en el grupo de tratamiento (moxibustión fría) y el grupo de control (un anti-inflamatorio de medicina occidental) tratados durante 2 meses.

## **Resultados:**

No hubo diferencias entre la tasa de efectividad total entre ambos grupos,

Si hubo diferencias en la tasa de remisión completa al final del segundo curso de tratamiento:

77.2% en el grupo de tratamiento

23.4% en el grupo de control

con una diferencia significativa ( $P < 0.005$ ).

Gera [115613] ra /di

OBSERVACION DEL EFECTO TERAPEUTICO DE LA MOXIBUSTION-FRIA EN LA ARTRITIS REUMATOIDE DE LOS DEDOS.

SHE RUIPING. Chinese Acupuncture and Moxibustion 2003;23(2):85 chi\*.

# **3-b ESTUDIOS CLÍNICOS RANDOMIZADOS Y CON GRUPO DE CONTROL**

**COMPARANDO LA ACUPUNTURA CON PLACEBO O  
CON OTRAS TÉCNICAS**

# ESTUDIO SOBRE LA ARTRITIS Nature 2005

El estudio probó la acupuntura en un grupo de pacientes de artritis, cada uno de los cuales recibió sesiones de acupuntura real, y dos versiones de acupuntura placebo.

## **Resultados:**

Los opiáceos naturales analgésicos se liberaron tanto en las sesiones de acupuntura real como en las de acupuntura placebo, pero únicamente la acupuntura real desencadenaba otras actividades cerebrales que también ayudaron al paciente.

El jefe del estudio Dr. George Lewith: *"la acupuntura consiguió resultados similares a los de los medicamentos farmacéuticos para afecciones crónicas -pero sin las potenciales reacciones adversas."*

**Comentario:** Excepcionalmente recibió cobertura en los medios británicos.

Fuente: Rev. Nature, 1 Mayo 2005; doi:10.1038/news050425-12

# OBSERVACIONES CLÍNICAS SOBRE EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE

## OBSERVACIONES CLÍNICAS SOBRE EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE.

76 pacientes con acupuntura y

74 casos con terapia de plantas como control.

Se seleccionaron principalmente puntos de acupuntura de áreas adyacentes y a lo largo de los meridianos, asistidos por puntos Ashi y puntos según las formas clínicas o síndromes.

### **Resultados:**

El efecto curativo fue significativamente mayor en el grupo de acupuntura.

hubo diferencias estadísticamente significativas en el efecto curativo entre los dos grupos,  $P < 0.01$

- gera: 130828/di/ra- num

OBSERVACIONES CLÍNICAS SOBRE EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE.

GAO YANG. Journal of Acupuncture and Tuina Science. 2004,2(3),24 (eng\*). ref:\*

# ELECTROACUPUNTURA Y LA ESTIMULACIÓN NERVIOSA ELÉCTRICA TRANSCUTÁNEA EN PACIENTES CON DOLOR OSTEOARTRÍTICO EN LA RODILLA

Diseño: Estudio simple-ciego, randomizado controlado.

Sujetos: Veinticuatro (24) sujetos (23 mujeres y 1 hombre), edad promedio de 85 años.

grupo de EA (n = 8) EA de baja frecuencia (2 Hz) en **(E-35, Dubi y , Neixiyan PC 23)** durante 20 minutos.

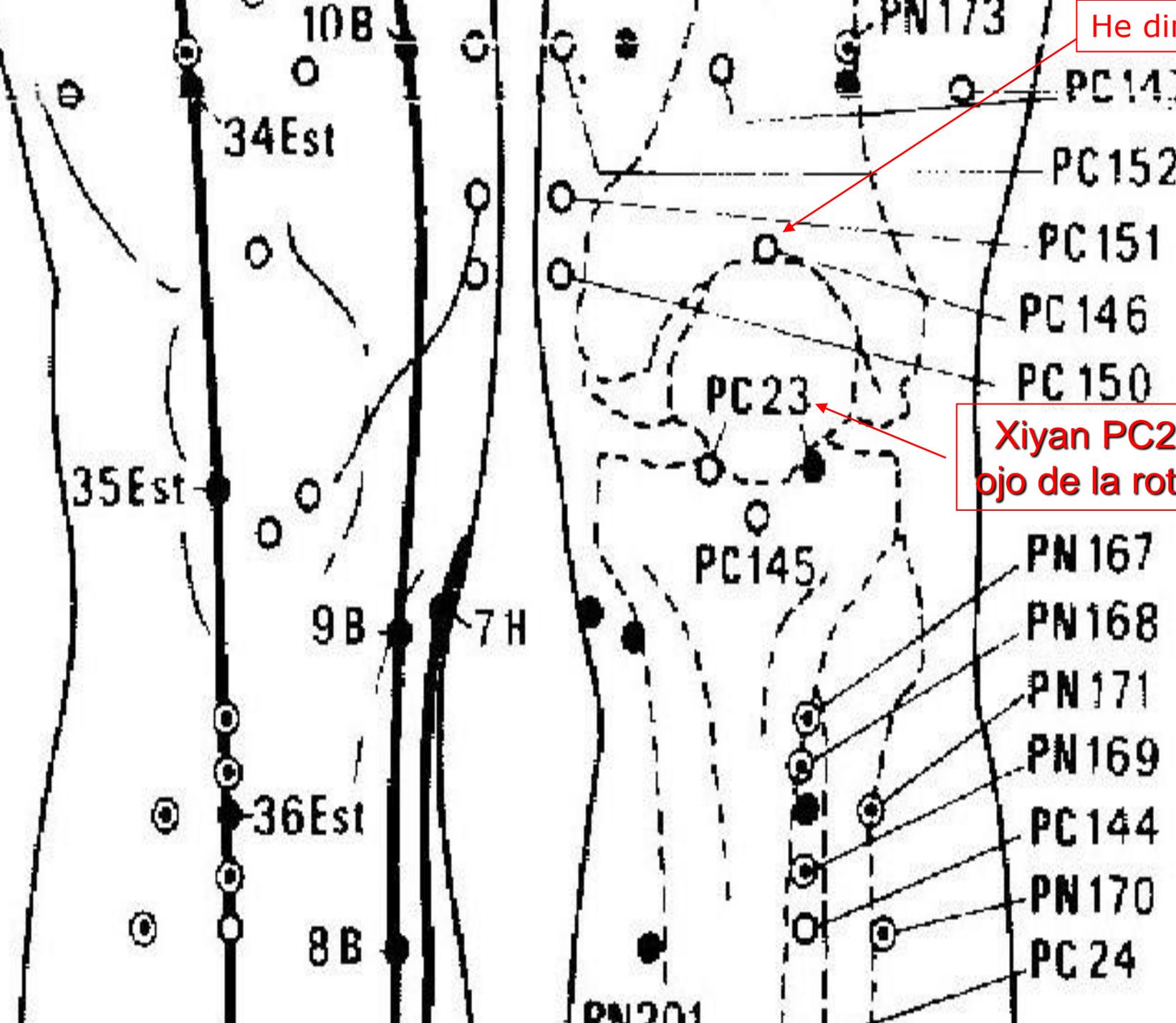
grupo TENS (n = 8) TENS de baja frecuencia (2 Hz) y de una anchura de pulso de 200 micros en los mismos puntos durante 2 minutos.

ocho sesiones en 2 semanas.

grupo de control. atenciones y consejos para la osteoartritis

LOS EFECTOS DE LA ELECTROACUPUNTURA Y LA ESTIMULACIÓN NERVIOSA ELÉCTRICA TRANSCUTÁNEA EN PACIENTES CON DOLOR OSTEOARTRÍTICO EN LA RODILLA: UN ESTUDIO RANDOMIZADO Y CONTROLADO CON UNA EVALUACIÓN DE SEGUIMIENTO  
NG MM, LEUNG MC, POON DM. Department of Rehabilitation Sciences, The Hong Kong Polytechnic University, Hong Kong, China. J Altern Complement Med. 2003 Oct;9(5):641-9. PMID: 14629842.

He ding



Xiyuan PC23,  
ojo de la rotula

# ELECTROACUPUNTURA Y LA ESTIMULACIÓN NERVIOSA ELÉCTRICA TRANSCUTÁNEA EN PACIENTES CON DOLOR OSTEOARTRÍTICO EN LA RODILLA

## Resultados:

disminución significativa del dolor de la rodilla tanto en el grupo de EA como en el de TENS, ( $p < 0.01$ ).

Se mantuvo un efecto analgésico prolongado a las 2 semanas.

La EA tuvo la ventaja extra de mejorar los resultados del test TUGT en comparación con el tratamiento TENS o el grupo sin tratamiento, que no produjo ese resultado.

LOS EFECTOS DE LA ELECTROACUPUNTURA Y LA ESTIMULACIÓN NERVIOSA ELÉCTRICA TRANSCUTÁNEA EN PACIENTES CON DOLOR OSTEOARTRÍTICO EN LA RODILLA: UN ESTUDIO RANDOMIZADO Y CONTROLADO CON UNA EVALUACIÓN DE SEGUIMIENTO

NG MM, LEUNG MC, POON DM. Department of Rehabilitation Sciences, The Hong Kong Polytechnic University, Hong Kong, China. J Altern Complement Med. 2003 Oct;9(5):641-9. PMID: 14629842.

# AURICULO-ELECTROPUNTURA EN ARTRITIS REUMATOIDE (ESTUDIO EN DOBLE CIEGO)

16 pacientes: 2 grupos: AEP verdadera , AEP falsa (aparto apagado).

10 sesiones.

## **Resultados:**

Mejorías en todos los pacientes (mejoría considerable en 2 pacientes).

En el grupo de control mejoría en un paciente, ningún efecto en tres pacientes, y deterioro en dos pacientes.

Evolución en el tiempo positiva de los ocho índices del grado de dolor y la actividad inflamatoria (estadísticamente significativa para siete de ellos),

en el grupo de control evolución positiva con el tiempo de tres de los índices, y cinco de los índices empeoraron.

gera: 23460/di/re

AURICULO-ELECTROPUNTURA EN ARTRITIS REUMATOIDE (ESTUDIO EN DOBLE CIEGO].<sup>58</sup>

RUCHKIN IN ET AL. Terapevticheskii Arkhiv. 1987,59(12),26-30 (rus\*). ref:0

# ESTUDIOS CLÍNICOS EN ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE

## **Metodología:**

Se analizaron más de 60 artículos sobre estudios clínicos y experimentales.

## **Resultados:**

La acupuntura y la moxibustión pueden prevenir y curar la artritis reumatoide con resultados excelentes.

AVANCES DE LOS ESTUDIOS CLÍNICOS EN ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE

SUZUKI S, TIAN W, LI XW. ZHONGGUO ZHEN JIU. 2005 Feb;25(2):147-50. College of Acupuncture and Moxibustion, Beijing University of TCM, Beijing 100029, China. [md\\_satoshi@hotmail.com](mailto:md_satoshi@hotmail.com) PMID: 16312903.

**3a-COMPARACIÓN DE DIFERENTES  
PROTOCOLOS Y TÉCNICAS DE LA M. O.  
EN EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS.  
ESTUDIOS CONTROLADOS**

# OBSERVACIONES CLÍNICAS EN ACUPUNTURA PARA EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE

**Protocolo:** Los puntos seleccionados en las áreas adyacentes, puntos ashi  
puntos según los síndromes:

**Fengmen (V 12), Geshu (V 17) y Xuehai (B 10)** artralgia migratoria

**Shenshu (V 23) y Guanyuan (Ren 4)** artralgia que empeora con el frío

**Pishu (V 20), Zusanli (E 36) y Yinlingquan (B 9)** artralgia de humedad

**Dazhui (Du 14) y Quchi (IG 11)** artralgia provocada por calor.  
La acupuntura se combinó con infra-rojos a distancia.

## **Resultados:**

No hubo diferencias significativas en el efecto curativo entre los cuatro tipos de síndromes, el efecto curativo en la artralgia de tipo insuficiencia es el peor de todos.

Gera [130828 ] ra /di

OBSERVACIONES CLÍNICAS EN ACUPUNTURA PARA EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE.

GAO YANG. Journal of Acupuncture and Tuina Science 2004;2(3):24 eng\*.

# TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE CON DIFERENTES MÉTODOS DE MOXIBUSTIÓN INDIRECTA

**Metodología:** grupos de **moxibustión sobre acónito, moxibustión de poco humo sobre acónito, y moxibustión sobre jengibre** para comparar sus efectos curativos clínicos sobre la artritis reumatoide.

## **Resultados:**

tasa de efectividad total:

99.33% en el grupo de moxibustión sobre acónito,

81.25% en el grupo de moxibustión con poco humo sobre acónito,

93.75% en el grupo de moxibustión sobre jengibre.

**No** hubo diferencias significativas entre los tres grupos.

hubo diferencias muy significativas en la concentración de hormonas en los tres grupos;

las diferencias en hemoglobina y la tasa de sedimentación de los eritrocitos entre antes y después del tratamiento fue más pronunciada en la moxibustión sobre jengibre que en los otros dos grupos.

- gera: 94930/di/ra

TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE CON DIFERENTES MÉTODOS DE MOXIBUSTIÓN INDIRECTA.

WANG WEI MING ET AL. Shanghai Journal of Acupuncture and Moxibustion. 2001,20(2),9 (chi\*). ref: 4

# ACUPUNTURA EN EL PUNTO DE DOLOR COMBINADA CON LA MOXIBUSTIÓN PARA LA PERIARTRITIS DEL HOMBRO

**Metodología:** 60 casos en dos grupos.

acupuntura en el punto de dolor en combinación con moxibustión en el punto **Zusanli (E 36)** y acupuntura rutinaria.

**Resultados:**

tasa de efectividad total:

96,7% en el grupo de tratamiento

90,0% en el grupo de acupuntura rutinaria,

sin diferencias significativas ( $p > 0.05$ );

tasa de curación:

46,7%

20,0%

diferencia significativa ( $p < 0.05$ ).

mejoría de la función del movimiento del hombro y el alivio del dolor ( $p < 0.01$  en ambos).

# OBSERVACIÓN CLÍNICA DE LA TERAPIA DE AGUJA CALIENTE ELÉCTRICA PARA EL TRATAMIENTO DE LA GONARTRITIS

Gonartritis senil 65 pacientes.

Grupo de tratamiento **aguja caliente eléctrica** en los puntos:

**Dubi (E 35), Neixiyang, Yanglingquan (VB 34) y Yinlingquan (B 9)**

Grupo de control acupuntura simple en los mismos puntos. una vez cada dos días, 10 sesiones un ciclo terapéutico. tratamiento de dos ciclos.

## **Resultados:**

Muy significativa diferencia en la tasa de efectividad total ( $p < 0.01$ ).

La terapia de aguja caliente eléctrica tiene un mejor efecto terapéutico.

OBSERVACIÓN CLÍNICA DE LA TERAPIA DE AGUJA CALIENTE ELÉCTRICA PARA EL TRATAMIENTO DE LA GONARTRITIS.

LIN LF, LIANG YP. ZHONGGUO ZHEN JIU. 2005 Oct; 25(10):689-90 Dehua TCM Hospital of Quanzhou City, Fujian 362500, China

# ELECTROACUPUNTURA COMBINADA CON MASAJE PARA LA OSTEOARTRITIS DE RODILLA CON GONARTROMENINGITIS

Electro acupuntura y la moxibustión combinada con el masaje sobre la osteoartritis de rodilla complicada con gonartromeningitis en 51 pacientes bengalíes.

## **Metodología:**

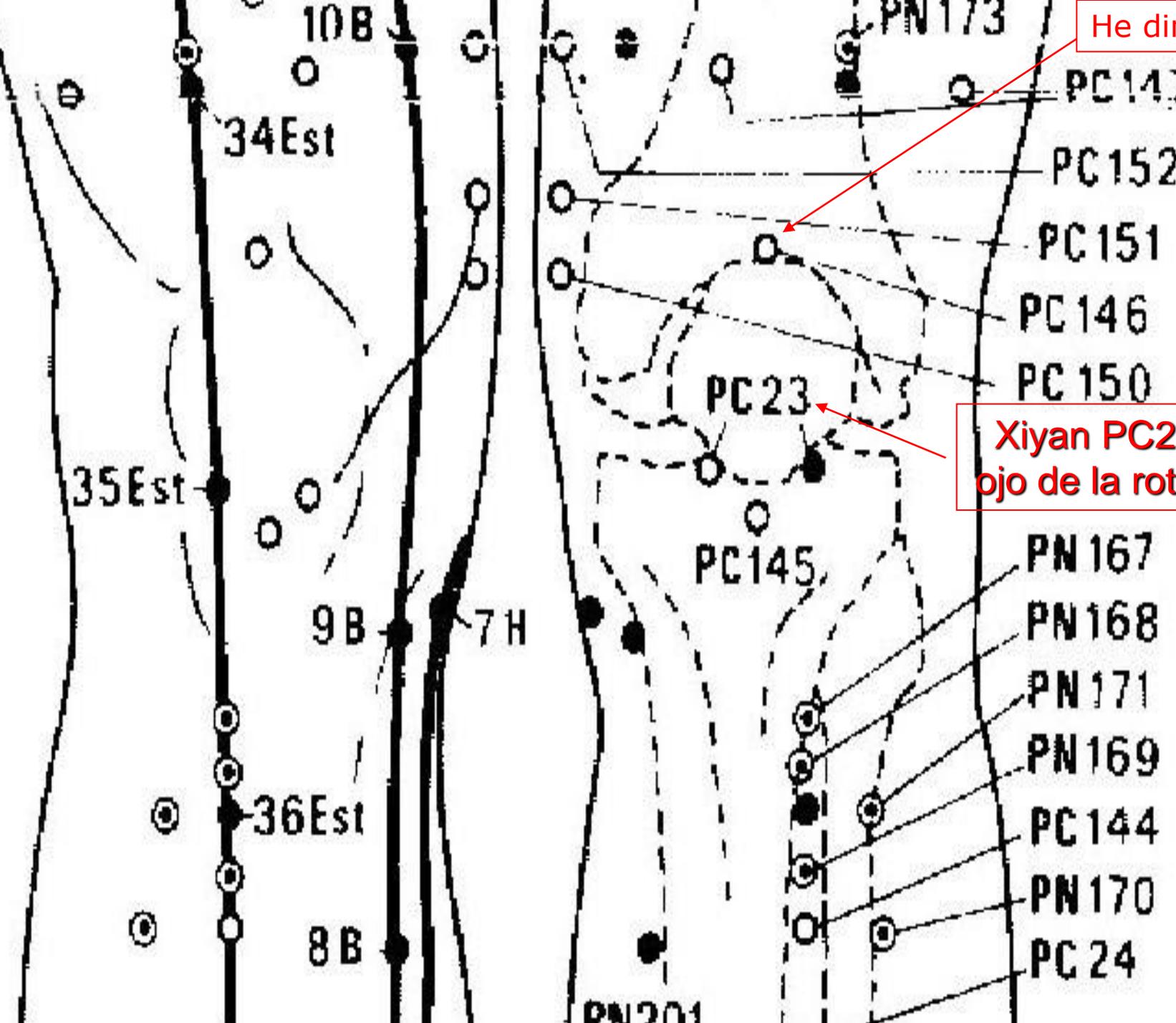
Acupuntura en combinación con electroacupuntura en los puntos **Heding pc146, Nei- y Wai-Xiyan pc23** y otros puntos, y masaje alrededor de la articulación de las rodillas. un ciclo de tratamiento (formado por 10 sesiones).

## **Resultados:**

Notablemente efectiva en 17 casos,  
efectiva en 25, e  
inefectiva en 9,  
tasa de efectividad total del 82,4%

OBSERVACIÓN CLÍNICA DE LA ELECTROACUPUNTURA COMBINADA CON MASAJE PARA EL TRATAMIENTO DE LA OSTEOARTRITIS DE RODILLA COMPLICADA CON GONARTROMENINGITIS. WANG T, WEI LX. ZHONGGUO ZHEN JIU. 2005 Mar; 25(3): 176-8. Institute of Acupuncture & Moxibustion, China Academy of TCM, Beijing 100700, China. PMID: 16312925[Chi].

He ding



Xiyun PC23,  
ojo de la rotula

# TERAPIA DE SANGRÍA COMBINADA CON ACUPUNTURA BASADA EN LA DIFERENCIACIÓN DE SÍNDROMES

Metodología: 192 casos de manera aleatoria.

grupo de terapia de sangría local combinada con acupuntura

grupo de control de acupuntura simple.

Resultados:

La tasa de curación

la tasa de efectividad total

grupo de tratamiento

83,3%

100,0%

grupo de control,

31,0%

87,0%

diferencia significativa ( $p < 0.05$ ,  $p < 0.01$ )

el tiempo promedio de curación del grupo de tratamiento fue inferior al del grupo de control ( $p < 0.05$ ,  $p < 0.01$ )

OBSERVACIÓN DEL EFECTO TERAPÉUTICO DE LA TERAPIA DE SANGRÍA COMBINADA CON ACUPUNTURA BASADA EN LA DIFERENCIACIÓN DE SÍNDROMES PARA EL SÍNDROME DE ARTRALGIA.

YU L, YU ZZ, YU SZ. ZHONGGUO ZHEN JIU. 2005 Sep;25(9):625-7. Beijing Gong'an Hospital, Beijing 100006, China. PMID: 16318149 [Chi]

# PERSPECTIVAS GENERALES DE LA ACUPUNTURA CON VENENO DE ABEJA EN EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS

Búsquedas de la literatura computarizadas de estudios experimentales y estudios clínicos de la AVA para la artritis resultado 67 estudios, 15 de los cuales cumplían con nuestros criterios.

Las acciones anti-inflamación y analgésica de la AVA fueron probadas en varios tipos de modelos animales de artritis.

Dos estudios controlados randomizado y tres estudios clínicos no controlados demostraron que la AVA resulta efectiva en el tratamiento de la artritis.

# La inyección de veneno de abeja en el 36E reduce los síntomas de la artritis experimental

## Comentarios:

Sobre la técnica de VA hay un artículo publicado anteriormente.

Nguyen J.

La inyección de veneno de abeja en el 36E reduce los síntomas de la artritis experimental.

Notas de lectura y acupuntura experimental. (Revista Medicina Holística nº69)

# ACTIVIDAD DE RESORCIÓN ANTI-ÓSEA DE ACUPUNTURA CON SOLUCIÓN DE CUERNO DE CIERVO, EN RATAS

Acupuntura con solución de cuerno de ciervo (ACC), preparada con la pelusa de los cuernos del *Cervus korean*, para evaluar la disminución de la masa ósea, la fortaleza, y el recambio óseo en ratas con artritis.

ACC a la dosis de 10, 20, 50 y 100 microg/kg, en **Shensu (V23)** diariamente 20 días

Resultados:

Desde el comienzo del experimento, previno significativamente el desarrollo del edema de garra crónico a los 20 días.

Las disminuciones en los parámetros tales como los minerales óseos, la fuerza, y la formación trabecular ósea, y el aumento del número de osteoclastos fueron mejorados.

**ACTIVIDAD DE RESORCIÓN ANTI-ÓSEA DE ACUPUNTURA CON SOLUCIÓN DE CUERNO DE CIERVO, EN RATAS CON ARTRITIS POR ADYUVANTE.**

KIM KH, KIM KS, CHOI BJ, CHUNG KH, CHANG YC, LEE SD, PARK KK, KIM HM, KIM CH. Department of Acupuncture, Biochemistry and Molecular Biology, College of Oriental Medicine, Dongguk University and National Research Laboratory for Glycobiology, Kyungju, Kyungbuk 780-714, Republic of Korea. J. Ethnopharmacol. 2005 Jan 15;96(3):497-506. Epub 2004 Nov 14. PMID: 15619570

# EFECTO DE LAS AGUJAS CALIENTES Y DE LA INYECCIÓN EN LA ARTRITIS REUMATOIDE Y SU INFLUENCIA EN LA FUNCION INMUNE

Grupo de acupuntura caliente, grupo de inyección en puntos y voluntarios sanos

## **Resultados:**

Mejoraron la actividad de las células NK y el contenido de interleuquinas IL-2 ( $P < 0.01$ ).

Gera [49605 ] ra /di

EFECTO DE LAS AGUJAS CALIENTES Y DE LA INYECCIÓN EN LA ARTRITIS REUMATOIDE Y SU INFLUENCIA EN LA FUNCION INMUNE.

LIU XIN-LIAN ET AL. Chinese Acupuncture and Moxibustion 1994;14(2):1 chi\*.

Versión inglesa del trabajo anterior - gera: 117330/di/ra. International Journal of Acupuncture. 2002,13(2),83 (eng\*). ref:\*

**3-b COMPARACIÓN DE DIFERENTES  
PROTOCOLOS Y TÉCNICAS DE LA M. O.  
EN EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS  
ESTUDIOS SIN GRUPO DE CONTROL**

# MOXIBUSTIÓN LARGA SERPIENTE SOBRE AJO EN EL TRATAMIENTO DE 65 CASOS DE ARTRITIS REUMATOIDE

65 pacientes con artritis reumatoide, utilizando la terapia tradicional de **moxibustión llamada "serpiente larga"** con ajo para tonificar el meridiano Du y el riñón.

## **Resultados:**

En 49 casos (75.6%) había disminuido la tasa de sedimentación de los eritrocitos,  
en 37 casos (56.9%) había aumentado la hemoglobina,  
en 13 casos (20%) el factor reumatoide disminuyó.  
La tasa de curación clínica fue del 18.5%,  
en 32.3% tuvo efectos notables,  
mejorías en el 35.4%,  
tasa de efectividad total del 86.2%.

gera: 23053/di/ra- num

**OBSERVACIÓN CLÍNICA DE LA MOXIBUSTIÓN LARGA SERPIENTE SOBRE AJO EN EL TRATAMIENTO DE 65 CASOS DE ARTRITIS REUMATOIDE**

LUO SHIRONG ET AL. Chinese Acupuncture and Moxibustion. 1988,8(2),8 (chi\*). ref:0

# EL EFECTO DE LA ACUPUNTURA CALIENTE EN LA ARTRITIS REUMATOIDE 434 CASOS

434 casos de artritis reumatoide con el método de la aguja caliente.

Puede modular la función inmune del organismo de manera significativa.

La moxibustión es utilizada con éxito a pesar de que muchos libros la contraindiquen en la artritis.

- gera: 49028/di/ra

**EL EFECTO DE LA ACUPUNTURA CALIENTE EN LA ARTRITIS REUMATOIDE 434 CASOS.**

SUN LIQIN ET AL. World Journal of Acupuncture-Moxibustion. 1993,3(1),31-4 (eng). ref:5

# ANÁLISIS DE 500 CASOS DE ARTRITIS REUMATOIDE TRATADOS MEDIANTE LA DIFERENCIACIÓN DE SÍNDROMES DE LA MTC

500 casos de PCE, mediante acupuntura e inyección en los puntos de (zhuifengsu), según 4 síndromes :

frío-humedad, humedad-calor, malnutrición de los tendones por estancamiento de sangre y calor por estancamiento prolongado de frío-humedad.

Los puntos:

- puntos superiores : **5TR-11IG**
- puntos inferiores: **34VB-39VB**
- puntos de la espalda: **11V-puntos huatuo jiaji**

Resultados:

Con tres años de seguimiento clínico, biológico y radiológico:

57 casos curados (11,4%),

154 casos netamente mejorados (30,8%),

280 casos mejorados (56%),

9 casos no mejorados (1,8%).

- gera: 19924/di/cg- num

**ANÁLISIS DE 500 CASOS DE ARTRITIS REUMATOIDE TRATADOS MEDIANTE LA DIFERENCIACIÓN DE SÍNDROMES DE LA MTC.**

JIN BOHUA ET AL. Second National Symposium on Acupuncture and Moxibustion, Beijing. 1984,,79 (eng). ref:0

# ACUPUNTURA EN COMBINACIÓN CON LA MOXIBUSTIÓN EN LOS DOCE PUNTOS SHU EN EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDEA

55 casos de artritis reumatoide mediante el calentamiento a través de la moxibustión de las agujas insertadas en los doce puntos arroyo pertenecientes a los puntos Shu antiguos, Resultados terapéuticos satisfactorios.

- gera: 73262/di/ra

**EL EFECTO TERAPÉUTICO DE LA ACUPUNTURA EN COMBINACIÓN CON LA MOXIBUSTION EN LOS DOCE PUNTOS SHU EN EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDEA.**

LI CHANG DU ET AL. El pulso de la vida. 1999,19,22-5 (esp). ref: traducción española de: Journal of Traditional Chinese Medicine. 1999, 19(1), 22-26

# EFECTO TERAPÉUTICO DE LOS PUNTOS ASHI y OPUESTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA PERIARTRITIS ESCAPULOHUMERAL

**Metodología:** 84 pacientes con periartritis escápulo-humeral mediante la punción en **Yanglingquan (VB 34)** en el lado **sano** y el punto **Ashi** (doloroso) del lado afectado una vez al día o una vez cada dos días. 10 tratamientos comprendían un ciclo terapéutico. Además, se pidió a los pacientes que efectuaran ejercicios funcionales por sí mismos después del tratamiento.

## **Resultados:**

28 se curaron, 40 experimentaron mejoría y en 16 no se observaron cambios significativos.

gera: 98503/di/ra

**OBSERVACIÓN CLÍNICA DEL EFECTO TERAPÉUTICO DE LOS PUNTOS ASHI y OPUESTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA PERIARTRITIS ESCAPULOHUMERAL.**

CAI XIAOGANG. Acupuncture Research. 2001,26(3),184 (eng). ref:4

# UN CASO DE POLIARTRITIS EVOLUTIVA DEFORMANTE AGRAVADA POR LOS TRATAMIENTOS MÁS MODERNOS, MEJORÍA CON ELECTROPUNTURA

Sin grupo de control. una paciente de 52 años, presentando una impotencia funcional absoluta de las dos manos, con un vivo dolor provocado en los ensayos de movilización,

Puntos de asentimiento corresponde a los puntos Shu de vejiga y riñón: **V28 y V23.**

Electroacupuntura asociada en los puntos espontáneamente dolorosos.

## **Resultado:**

mejoría al 70% de los movimientos. En 8 sesiones.

**Comentarios:** Este trabajo tiene el interés de su precocidad en occidente, está realizado en Francia en 1951. Destaca también por su simplicidad de elección en los puntos (pocos puntos al estilo chino moderno) en una época donde ésta no era la regla.

- gera: 14111/di/ra

**UN CASO DE POLIARTRITIS EVOLUTIVA DEFORMANTE AGRAVADA POR LOS TRATAMIENTOS  
MÁS MODERNOS, MEJORÍA CON ELECTROPUNTURA.**

MOYNIER. Revue Internationale d'Acupuncture. 1951,3(2),50-1 (fra). ref:0.

# POLIARTRITIS CRÓNICA EVOLUTIVA

## CASO CLÍNICO N° 1

La P.C.E. es considerada como exceso de energía en la zona yang por acción del corazón. Esta energía en exceso acaba por estancarse para convertirse en artritis crónica de muñecas de una mujer de 63 años. Una neuralgia crural la conduce a tratarse por acupuntura: (39VB- 6B).

El tratamiento de la P.C.E. por acupuntura: reequilibrio del pulmón **(1P-6P-13V-42V)**, tonificación de los yin **(7Rn-8C-7IG-34E)**, movilización de los yang **(62V)**, y el **13H** punto Mo del bazo, Resultados: mejora de las manifestaciones clínicas articulares, normalización de la vs y disminución de los anti-inflamatorios iniciales.

**Comentario:** La fisiopatología que plantea es discutible y la elección de puntos también, además de utilizar demasiados como es típico de una gran mayoría de autores occidentales, es bastante inusual como se deduce del estudio comparativo de puntos utilizados que sigue (no los he incluido en él).

Ejemplo de estudio malo..

- gera: 19402/di/ra

**POLIARTRITIS CRÓNICA EVOLUTIVA . CASO CLÍNICO N°1.**

X. Perspectives yin yang. 1981,16,11 (fra). ref:0

# **4- SÍNTESIS SOBRE LOS ESTUDIOS MENCIONADOS**

**Mecanismos de acción**

## **Efecto antálgico:**

- Aumenta el umbral del dolor
- Activa el sistema opioide endógeno y el sistema serotoninérgico, por mecanismo central y periférico.
- Aumenta la secreción de beta-endorfinas.
- Regula el sistema neurovegetativo simpático.

El efecto analgésico de la electroacupuntura puede estar mediado por el receptor colinérgico muscarínico, los receptores 5-HT1a y 5-HT3, pero no por el receptor 5-HT2.

## Inmunorregulación:

- Aumenta la inmunidad celular
- Regula la inmunidad humoral
- Regula las concentraciones de inmunoglobulinas.
- Inhibe los niveles de anticuerpos anti-antígeno (colágeno bovino)
- Aumenta la tasa de transformación de los linfocitos.
- Aumenta la formación de E-rosetas,
- Aumenta el complemento C3
- Aumenta la tasa de formación de rosetas de los receptores C3b de los eritrocitos.
- Aumenta la actividad de las células NK
- Aumento de la prostaglandina E2 (PGE2).
- Aumento de la producción de IL-2.
- Regulación de los perfiles de expresión de las citoquinas inflamatorias

Varias citoquinas están implicadas en los mecanismos patológicos de la proliferación del tejido sinovial, la destrucción de la articulación y la apoptosis (muerte celular programada):

- el factor de necrosis tumoral alfa (FNT-alfa)
- la interleuquina 1beta (IL-1beta)
- la interleuquina-6 (IL-6)
- la IL-2
- etc.

Varios trabajos demuestran que la acupuntura es efectiva para aliviar los perfiles de expresión de las citoquinas inflamatorias.

Por ejemplo: la IL-2 se considera como una señal muy importante para regular la respuesta inmune.

La disminución de la IL-2 en los pacientes con artritis reumatoide debería ser una de las causas principales de la alteración del entorno interno.

La acupuntura y la moxibustión, mejoran la producción de IL-2.

## **Efecto antiinflamatorio:**

- Regulación de la hormona liberadora de corticotropina (CRH) en hipotálamo.
- Aumenta la liberación de ACTH
- Aumenta la concentración de corticosterona en plasma
- Aumenta los niveles del receptor glucocorticosteroide en plasma y en el timo.
- Aumenta la prostaglandina E2.
- Disminuye del ácido úrico.
- Negativiza el factor reumatoide

## **Efecto sobre la microcirculación:**

- Reduce la viscosidad de la sangre.
- Disminuye el volumen celular aglomerado.
- Disminuye el contenido de la molécula de adhesión intercelular (ICAM-1)
- Disminuye la tasa de sedimentación de los eritrocitos,
- Aumenta la hemoglobina.
- Normaliza la diferencia de la temperatura cutánea

## **Otras acciones sobre citoquinas:**

- Disminuye el factor de necrosis tumoral alfa (fnt-alfa).
- Estimula las expresiones marn del fnt-alfa
- Eleva los niveles de interferón ifn-y en suero.
- Aumenta de los niveles de il-2.
- Disminuye la interleuquina 1beta (il-1beta),
- Y la interleuquina-6 (il-6).
- Estimula las expresiones de los genes de la interleuquina (IL)-6 e IL-1 beta.

## **Otras acciones:**

- Inhibe la deshidrogenasa dihidroorotato (DHasa-DHO) sobre la apoptosis de los condrocitos mediada por los iones fosfato in vitro
- Previene las disminuciones de los minerales óseos, la fuerza, y la formación trabecular ósea, y el aumento del número de osteoclastos

## **Grupos de control en los estudios experimentales y clínicos mencionados**

Los grupos de control varían en su naturaleza según los trabajos :

Grupo al que no se le hace acupuntura

- Se le hace acupuntura placebo
- Se le dan fitoterapia
- Se le dan drogas occidentales
- Se comparan utilizando diversas técnicas
- Varias cosas a la vez.

# Resumen de puntos utilizados por orden de frecuencia en los estudios mencionados

## Puntos:

- Puntos locales específicos de articulaciones afectadas, **ashi**, puntos **huatuo jiaji**, puntos curiosos: **Xiyan (PC 23)** para la rodilla. **Baxie (PC 118)** para la mano y **Bafeng (PC 27)** para el pie.
- **Zusanli (E 36)** aparece 3 veces más mencionado que el siguiente.
- **Shenshu (V 23)**
- **Yanglingquan (VB-34)**
- **Dazhui (Du14)**
- **Mingmen (Du 4)**
- **Quchi (IG 11 )**
- **Pishu (V 20)**
- **Hegu (IG 4)**
- **Yinlingquan (B 9)**
- **Geshu (V 17)**
- **Ganshu (V 18)**
- **Yixi (V-40)**
- **Kunlun (V 60)**

# Resumen de puntos utilizados por orden de frecuencia en los estudios mencionados

## Puntos:

- **Panguanshu (V 28)**
- **Fengmen (V 12)**
- **Dashu (V 11)**
- **Ganshu (V 10)**
- **Sanjiaoshu (V 22)**
- **Wai Guan (5 TR)**
- **Taixi (R 3)**
- **Jiaoxin (R 8)**
- **Xiyanguan (VB-33)**
- **Xuanzhong (VB 39)**
- **Waiguan (B 6)**
- **Xuehai (B 10)**
- **Guanyuan (Ren 4)**
- **Qihai (Ren 6)**
- **Zhongwan (Ren 12)**
- **Danzhong (Ren 17)**

# Resumen de técnicas utilizadas

## Acupuntura

### Electroacupuntura:

- Electroacupuntura corporal
- Auriculo-electropuntura (AEP)
- Aguja caliente eléctrica

## Masaje

### Moxibustión:

- Moxibustión sobre acónito
- Moxibustión de poco humo sobre acónito
- Moxibustión sobre jengibre
- Moxibustión fría

## Sangría

### Quimiopuntura:

- Placenta hominis (PH)
- Veneno de abeja
- Extracto de cuerno de ciervo
- Ephedra sínica
- Preparado zhu fengsu (fórmula de fitoterapia).

Existen Estudios Controlados sobre otras técnicas pendientes de traducir del chino.

Gera [107409 ] ra /di OBSERVACIÓN CLÍNICA DE LA ARTRITIS REUMATOIDE (RA) TRATADA PUNCIANDO CON AGUIJÓN DE AVISPA. RONG LI LUN XIN. Journal of External Therapy of TCM 2002;11(2):14 chi.

Gera [90578 ] ra /di OBSERVACIÓN DEL EFECTO EN LA FUNCIÓN IMMUNOLÓGICA EN LA ARTRITIS REUMATOIDE TRATADA CON FENGSHI XIANDAN INTEGRATA CON IMPLANTACIÓN DE CATGUT EN LOS PUNTOS. XIONG TAO ET AL. Hubei Journal of TCM 2001;23(2):7 chi.

Gera [121169 ] ra /di TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS REUMATOIDE CON QUIMIOPUNTURA DE UN COMPUESTO DE ANGELICA EN COMBINACION CON AMETOPTERINA. YANG XL NI LQ. Shanghai Journal of Acupuncture and Moxibustion 2003;22(6):11 chi\*.

Gera [69034 ] ra /di 56 CASOS DE ARTRITIS REUMATOIDE TRATADOS PRINCIPALMENTE CON SANGRÍA MÁS FUMIGACIÓN Y LAVADO CON MEDICINAS CHINAS. XIAO WEI ET AL. Chinese Acupuncture and Moxibustion 1997;17(8):461 chi.

# Trabajos que mencionan la elección de puntos según la diferenciación de síndromes

Aunque es clásico en los estudios con grupo de control no utilizar la diferenciación de síndromes, algunos trabajos sí la consideran:

- gera: 130828

- gera: 75919

Síndromes según la clasificación de los Bi:

- La artralgia migratoria
- La artralgia agravada por el frío
- Artralgia de tipo humedad
- La artralgia de tipo calor

Síndromes según los criterios de estado:

- Deficiencia de Qi y sangre
- Deficiencia de yin
- Deficiencia de yang
- Frío-Humedad
- Humedad-Calor

## Trabajos que mencionan la elección de puntos según la diferenciación de síndromes

La diferenciación tiene valor pronóstico.

La artralgia de tipo insuficiencia es la peor de todas.

Hay una relación entre los receptores de citoquinas solubles en suero.

Concentración del receptor soluble de interleuquina-2, elevado y receptor soluble del factor de necrosis tumoral 1 baja  
= Síndrome Frío-Humedad

y lo contrario con el Síndrome de Humedad-Calor.

## **También es efectiva en los brotes agudos**

- Es destacable que 2 estudios publicados en 2005 obtienen buenos resultados en brotes artríticos agudos en combinación con medicamentos:
- Uno ha sido realizado en el Zhuhai Hospital, Guangdong, China.
- Otro para la grave artritis gotosa ha sido realizado en el Hospital Wuhan, Hubei. China.

# **5- EJEMPLO DE ESTUDIOS DISCUTIBLES O FRAUDULENTOS**

**En las revistas ortodoxas**

# NEUROLOGIA

## La acupuntura no acelera la recuperación del infarto cerebral

CARLOS MARTINEZ

La acupuntura no contribuye a la recuperación de los pacientes que han sufrido un accidente cerebrovascular, según una investigación reciente, dirigida por Gertman Hedstrom, del departamento de neurología del Hospital Universitario de Solberg en Goteborg (Suecia), publicado en la revista Stroke.

Al contrario de lo que se ha mantenido hasta ahora, en la mayoría de los casos no mejora la calidad de vida de las personas con este padecimiento ni se acelera su recuperación.

El estudio muestra una comparación con una selección de 104 pacientes mayores de 60 años que, como consecuencia de un accidente cerebrovascular, no podían caminar sin ayuda y no vestirse ni comer sin asistencia. Se formaron tres grupos: placebo y a cada uno se le asignó un tratamiento.

**RESULTADOS.** Uno de los grupos recibió una terapia convencional para infarto cerebral y los otros dos, un tratamiento añadido de acupuntura real o simulado. Dos especialistas, que desconocían la terapia que recibían recibiendo los pacientes, evaluaron los resultados. Al final del estudio, no encontraron diferencias significativas en la evolución de los enfermos.

No se puede asociar la acupuntura con cualquier efecto beneficioso en este campo. El grupo que recibió este tratamiento no muestra diferencias con los otros dos, de acuerdo a la recuperación neurológica, el uso de los cuidados sanitarios y de los servicios sociales y la calidad de vida, según los investigadores.

Sin embargo, como señala también el doctor de Goteborg



Un hombre sufre un tratamiento de acupuntura.

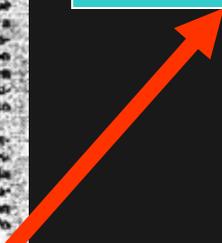
para, probablemente, no debe formar parte de la rutina del tratamiento de los accidentes cerebrovasculares. Pero, para algunos casos en los que la terapia convencional no ha conseguido ningún beneficio, puede ser una opción, a pesar de las conclusiones de este estudio», añade el doctor Kapte.

**POLEMICA.** Los resultados de la investigación plantean un problema. ¿Cómo puede ser que los resultados sean contrarios a las conclusiones de varias investigaciones anteriores que, con la misma metodología, arrojan un valor general a la acupuntura en el tratamiento del infarto cerebral?

La investigación Gertman Hedstrom...  
"Varios estudios...  
"La acupuntura...  
"El tratamiento...  
"El estudio...  
"Los resultados...  
"El grupo que...  
"No muestra...  
"Diferencias...  
"Según los...  
"Sin embargo...  
"Como señala...  
"El doctor de...  
"Goteborg...  
"Para, proba...  
"blemente, no...  
"debe formar...  
"parte de la...  
"rutina del...  
"tratamiento...  
"de los acci...  
"dentos cere...  
"brovascula...  
"res. Pero, p...  
"ara algunos...  
"casos en los...  
"que la terap...  
"ia convencio...  
"nal no ha co...  
"nseguido n...  
"ingún benefi...  
"cio, puede...  
"ser una op...  
"ción, a pes...  
"ar de las co...  
"nclusiones d...  
"e este estu...  
"dio", añade...  
"el doctor K...  
"apte."

MEDICINA ALTERNATIVA  
**La acupuntura no es efectiva en la artritis**

Estudio sobre el fraude N° 76 RMH



**ACUPUNTURA EN PACIENTES CON OSTEOARTRITIS DE LA RODILLA: UN ESTUDIO RANDOMIZADO** WITT C, BRINKHAUS B, JENA S, LINDE K, STRENG A, WAGENPFEIL S, HUMMELSBERGER J, WALTHER HU, MELCHART D, WILLICH SN. Lancet. 2005 Jul 9-15;366(9480):136-43. Institute of Social Medicine, Epidemiology, and Health Economics, Charite University Medical Centre, Berlin, Germany. [claudia.witt@charite.de](mailto:claudia.witt@charite.de)  
PMID: 16005336.

## **Comentarios:**

Independientemente de que el estudio sea cuestionable, por ejemplo ocho pacientes no efectuaron el seguimiento, pero fueron incluidos en el análisis final.

Hay algo más grave que quiero destacar porque es un factor común de los estudios dudosos publicados en las revistas ortodoxas.

En el apartado de Antecedentes que inaugura el artículo los autores hacen ya un juicio de valor claramente tendencioso: *"La acupuntura es ampliamente utilizada por pacientes con dolor crónico aunque existen pocas pruebas de su efectividad."*

Esto es impresentable.

Estos comentarios injustificados como veremos figuran siempre en los resúmenes que se utilizan para las agencias de prensa.

Ver como ejemplos de esto en los siguientes estudios donde los autores siguen al pie de la letra el mismo patrón.

Nótese la fuente: **Lancet**.

**LA EFECTIVIDAD DE LA ACUPUNTURA COMO UNA TERAPIA COMPLEMENTARIA EN LAS ARTRITIS DE RODILLA: UN ESTUDIO RANDOMIZADO, CONTROLADO**  
BERMAN BM, LAO L, LANGENBERG P, LEE WL, GILPIN AM, HOCHBERG MC. University of Maryland School of Medicine, Baltimore, Maryland 21207, USA.

Ann Intern Med. 2004 Dec 21;141(12):901-10. PMID: 15611487

## **Comentario :**

En el apartado de Antecedentes ya tenemos como en el estudio anterior y en el siguiente el primer juicio de valor injustificado: *"Las evidencias de la eficacia de la acupuntura para disminuir el dolor y la disfunción en la osteoartritis son ambiguas."*

También es tendencioso poner en el resumen los resultados parciales de la mitad del estudio donde no se evidencia el efecto analgésico que sí aparece al final del estudio.

Los propios autores de éste reconocen en el apartado de "limitaciones" que casi la mitad de las personas de un grupo y un cuarto de los otros dos se largaron del estudio es evidentemente una chapuza, *"a las 26 semanas, el 43% de los participantes del grupo educacional y el 25% en cada uno de los grupos de acupuntura real y placebo no estaban disponibles para el análisis"*.

Con semejante porcentaje de deserciones inexplicadas el estudio debería haberse tirado a la basura a pesar de que finalmente las conclusiones son favorables a la acupuntura.

Nótese que la fuente es la ortodoxa revista **Ann Intern Med.**

Gera [59787 ] re /di

EL EFECTO DE LA ACUPUNTURA EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE: UN ESTUDIO RANDOMIZADO, CONTRA PLACEBO-CONTROLADO.

DAVID J ET AL. Rheumatology 1999; 38(9):864-9 eng .

### **Comentarios:**

Nótese de nuevo el juicio de valor en el resumen.

Ejemplo de estudio claramente fraudulento.

El tratamiento es descaradamente inapropiado.

En el grupo que recibe acupuntura se seleccionó un solo punto el **3 de Hígado**, que además no está indicado en el tratamiento de la artritis como puede verse en el cuadro de síntesis de los puntos utilizados.

Nótese que la fuente es la ortodoxa revista **Rheumatology**

- gera: 83430/di/re- num

## **ARTRITIS REUMATOIDE: EL PAPEL DE LAS TERAPIAS INFANTILES Y SUAVES .**

SWEZEY RL. J Rheumatol. 1990,25,8-13 (eng). ref:0

Este estudio se plantea como un metaanálisis. El autor se desenmascara desde el propio título pretendiendo pontificar sobre las terapias que califica de infantiles y suaves "kinder and gentler".

En el artículo clasifica la acupuntura entre "*las técnicas de rehabilitación*" lo que es impresentable.

No tiene más remedio que reconocer que "*Estas técnicas complementarias de los medicamentos y de la cirugía en la PR ayudan a disminuir el dolor y la inflamación y mejoran la función y la calidad de vida.*"

No hacerlo hubiera sido demasiado descarado, pero deja la puerta abierta para las terapias duras que propone la industria.

Para la acupuntura, se basa solo en 2 artículos para concluir que la acupuntura tiene un "*posible efecto antálgico, sin efecto antiinflamatorio*".

De hecho, las metodologías de ambos estudios son discutibles:

Incluso en uno de los que cita (Godfrey J Rheumatol 5(2), 1978, p.121-124) las PR están precisamente excluidas.

En el otro, se reconoce que la estimulación eléctrica de los puntos **9B, 34VB y 43E** solos mejoran la gonalgia.

Este tratamiento local solo no puede pretender ser un tratamiento completo de la PR con acupuntura.

Tanto este estudio como los que cita como fuentes para justificar su chapucera conclusión están publicados en revistas ortodoxas que son la misma en este caso.

Y como está mandado incluye el comentario en el resumen.

Afirma tras tan «exhaustivo» estudio que "*el modo de acción no se conoce*" lo cual es absolutamente impresentable.

Es decir descaradamente desinforma y miente ocultando los miles de estudios controlados en humanos y animales que demuestran lo contrario que pretende ignorar.

En conclusión no puede pretender ser un estudio de referencia riguroso

## Conclusión sobre los estudios negativos

Aún existen científicos y médicos convencidos de que la acupuntura trabajaba únicamente a nivel placebo, en otras palabras, el paciente cree que la acupuntura funciona, y por ello se sentía mejor.

Esta creencia impresentable no es producto solo de la ignorancia.

También es producto de la desinformación alimentada regularmente con la publicación de estudios fraudulentos en la prensa "científica".

# EL EFECTO DE LA ACUPUNTURA Y LA NALOXONA EN PACIENTES CON DOLOR POR OSTEOARTRITIS. UN ESTUDIO CONTROLADO DE ACUPUNTURA PLACEBO

## Diseño:

58 pacientes divididos en:

un grupo de acupuntura manual,

un grupo de electroacupuntura a 2 o 80 Hz, y

un grupo de acupuntura placebo.

Para la acupuntura placebo las agujas se insertaron superficialmente. También se evaluó el efecto de la naloxona (0,8 mg).

## Comentarios:

Muestra pequeña ,

La acupuntura superficial no es un placebo !!!

Gera [843 ] re /di, LUNDEBERG T ET AL

EFFECT OF ACUPUNCTURE AND NALOXONE IN PATIENTS WITH OSTEOARTHRITIS PAIN. A SHAM ACUPUNCTURE CONTROLLED STUDY.

→ PAIN CLINIC 1991;4(3):155-61 eng.

# EL EFECTO DE LA ACUPUNTURA Y LA NALOXONA EN PACIENTES CON DOLOR POR OSTEOARTRITIS. UN ESTUDIO CONTROLADO DE ACUPUNTURA PLACEBO

## Resultados:

Los resultados de este estudio muestran que la acupuntura tiene un efecto más pronunciado sobre el componente afectivo del dolor que sobre el componente sensorial.

Todos los modos de acupuntura produjeron una disminución significativa del dolor.

La naloxona en bajas dosis no altera significativamente la percepción del dolor en los pacientes que sufren de dolor de osteoartritis cervical, ni disminuye en estos pacientes la reducción del dolor provocada por la acupuntura.

No fue posible demostrar ninguna diferencia significativa entre el efecto de la acupuntura manual, acupuntura eléctrica o acupuntura placebo en este grupo de pacientes.

## Conclusión sobre los estudios negativos

Lo primero que salta a la vista (si somos críticos) es que los estudios con resultados negativos y con resultados pobres, curiosamente están publicados en revistas de medicina ortodoxa:

Lancet,

Rheumatology,

Anales de Medicina Interna.

Pain

Etc.

# Conclusión sobre los estudios negativos

El fraude es descarado y fácil:

- En el grupo que recibe acupuntura se seleccionan protocolos que no están indicados.
- Se utilizan protocolos placebo que no lo son, y si son efectivos y que diluyen los resultados.
- Se utilizan técnicas inadecuadas de manipulación con la no obtención del deQi.
- Se utilizan grupos pequeños
- Se utilizan cortos periodos de observación.
- Se mezclar los grupos con intervalo breve, etc.

## Conclusión sobre los estudios negativos

Y siempre en los resúmenes se presentan los omnipresentes juicios de valor sobre la dudosa efectividad de la acupuntura:

*"posible efecto antálgico, sin efecto antiinflamatorio."*

*"Existen muy pocos estudios bien diseñados sobre su eficacia".*

*"Las evidencias de la eficacia de la acupuntura para disminuir el dolor y la disfunción en la osteoartritis son ambiguas."*

*"existen pocas pruebas de su efectividad."*

Estos comentarios acientíficos y dogmáticos son típicos de estos estudios y figuran siempre sin venir a cuento en los resúmenes.

Los resúmenes es lo único que la mayoría de los médicos lee, es lo que se manda a las agencias de prensa para que contaminen a los grandes medios de comunicación y estos desinformen eficazmente a la gente. con esta ciencia fraudulenta.

## Conclusión sobre los estudios negativos

Además no hay que olvidar que las revistas ortodoxas como el Journal of Rheumatology, el Lancet etc. en las que están publicados estos estudios fraudulentos (presentados como los más científicos) están financiadas por la industria médica y naturalmente es lógico que publiquen estudios contra su negocio.

Comparado con lo que la industria está perdiendo debido al imparable avance de la acupuntura, para el complejo médico industrial financiar algunos estudios fraudulentos es una gota en el océano.

## Conclusión sobre los estudios negativos

Es importante conocer y denunciar estos fraudes científicos porque son justamente estos estudios los que van a ser difundidos por la cadena de propaganda de la industria médica en los grandes medios de comunicación como ya hemos demostrado y denunciado anteriormente.

Por ejemplo El Mundo hace unos años publicaba a toda página el sensacional “descubrimiento” de que la acupuntura no era eficaz en la artritis basándose en un solo estudio e ignorando los cientos de estudios que demuestran lo contrario.

Esto es particularmente grave en este caso si tenemos en cuenta que los tratamientos oficiales no son efectivos a largo plazo y son además cada vez más tóxicos.

# Conclusión

Estos trabajos demuestran científicamente que la artritis puede tratarse y en algunos casos curarse con acupuntura y otros métodos de la medicina oriental.

De todos modos la artritis es una enfermedad multifactorial y lo mejor es abordarla desde diferentes terapéuticas sin olvidar especialmente una modificación dietética personalizada.

Ver al respecto el trabajo:

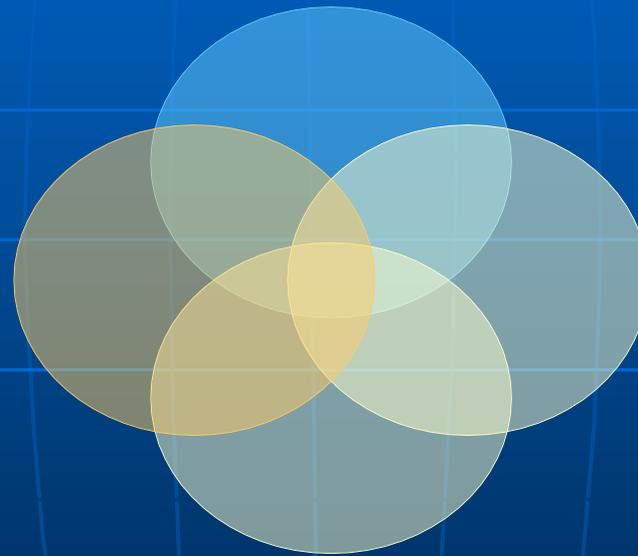
La medicina de prótesis (los antiinflamatorios), deberían utilizarse solo en los brotes agudos y en casos muy avanzados.

Ver al respecto la presentación de crítica de los medicamentos en reumatología.

# Propuesta terapéutica

Acupuntura – moxibustion, etc

Relajación  
+ Qi gong



Dietética

Complementos  
+ fitoterapia

# Síntesis propuesta

**36 E**  
**23 V - 4 Du**  
**34 VB**  
**PC 15**

**M. Superior**  
**IG 11**  
**IG 4**  
**Mano:**  
**PC 118 Baxie**

**M. Inferior**  
**VB 39**  
**E 35**  
**Pie:**  
**PC 27 Bafeng**  
**Rodilla;**  
**Xiyan PC23**

<b>VIENTO</b>	<b>FRÍO</b>	<b>HUMEDAD</b>	<b>CALOR</b>
<b>V 12</b>	<b>V 23</b>	<b>E 36</b>	<b>DU 14</b>
<b>V 17</b>	<b>REN 4</b>	<b>V 20</b>	<b>IG 11</b>
<b>B 10</b>	<b>DU 4</b>	<b>B 9</b>	<b>IG 4</b>