

Tratamiento de Toxicomanías con acupuntura

Seminario de NEUROPSIQUIATRIA

Alfredo Embid

2010

amcmh.org



I PARTE

- **Evolución histórica internacional de los estudios clínicos sobre tratamientos de la drogadicción.**

II PARTE

- **Selección de artículos sobre estudios randomizados y con grupo de control sobre la desintoxicación de drogas con acupuntura.**

III PARTE

- **Estudios sobre elementos de diagnóstico tradicional en el tratamiento de la drogadicción.**

IV PARTE

- **Estudios experimentales en animales.**

V PARTE

- **Trabajos experimentales y mecanismos de acción.**

VI PARTE

- **Síntesis y Conclusiones.**

Iª PARTE

Evolución histórica internacional de los estudios clínicos sobre tratamientos de la drogadicción



Objetivo principal de este trabajo

- Hacer una revisión de los numerosos estudios publicados en la literatura internacional
- Comparar los diferentes protocolos terapéuticos utilizados por los distintos autores
- Presentar sus resultados con especial énfasis en los estudios controlados, randomizados y experimentales que cumplen los criterios requeridos por la ortodoxia científica occidental
- Sacar conclusiones sobre la eficacia de la acupuntura como ayuda en la desintoxicación de los drogadictos.

Primeros estudios

La **Escuela de Hong Kong** y los trabajos de

Hsieng Lai Wen y Cheung son considerados en general como unos de los primeros en orientarse hacia el tratamiento de las desintoxicaciones por drogas con acupuntura.



Hsieng Lai Wen

Primeros estudios

No es casual

Hong Kong que fue incorporado al imperio británico tras la primera guerra del opio con China se convirtió pronto bajo el dominio inglés en el principal punto de tráfico de drogas del planeta y en consecuencia con un record de adictos.

TOXICOMANÍAS Protocolo de Hsiang Lai Wen

Escuela de Hong Kong (Wen 1973)

300 casos de pacientes en ambulatorios.

- 30 curaciones sobre los 70 drogadictos que han seguido los 14 días de cura
- 19 curaciones sobre los 126 que han vuelto a hacer una segunda cura.
- Mejoría de los síntomas tras 15 minutos que se acentuaba progresivamente: impresión de encontrarse mejor, relajación acentuada mejor cooperación. Algunos además síndrome diurético, otros mucha sed.

Durante el tratamiento ninguno sentía necesidad de la droga.

Gera: 2651/di/ra **CLINICAL EXPERIENCE AND MECHANISM OF ACUPUNCTURE AND ELÉCTRICAL STIMULATION (AES) IN THE TREATMENT OF DRUG ABUSE.** WEN H L. **american journal of chinese medicine.** 1980,8(4),349-53 (eng). ref:11

TOXICOMANÍAS Protocolo de Hsiang Lai Wen

Escuela de Hong Kong (Wen 1980)

Protocolo:

- Auriculoterapia 2 puntos del **pulmón PA133**
- Sesión durante 30 a 45 minutos.
- Una sesión diaria, incluso dos o más si el estado del paciente lo precisa.

Controles de los síntomas diarios

Tests urinarios en los días 1,7 y 14 del tratamiento.

El tratamiento dura 14 días.

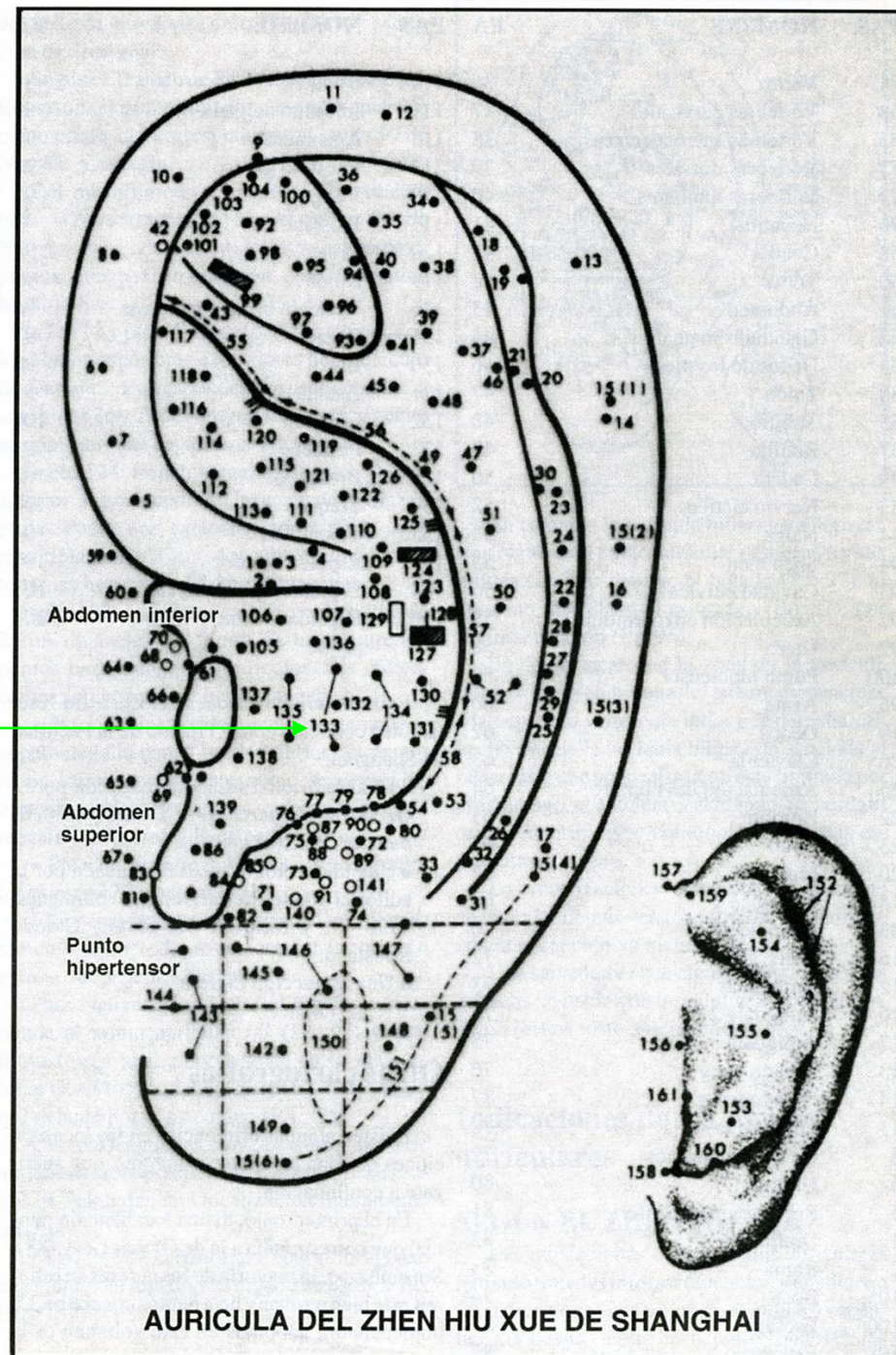
Gera: 2651/di/ra **CLINICAL EXPERIENCE AND MECHANISM OF ACUPUNCTURE AND ELÉCTRICAL STIMULATION (AES) IN THE TREATMENT OF DRUG ABUSE. WEN H L. american journal of chinese medicine. 1980,8(4),349-53 (eng). ref:11**

TOXICOMANÍAS

Escuela de Hong Kong.
1972, Hsiang Lai Wen

Pabellón auricular,
2 puntos del
pulmón PA133 en
ambos lados
Estimulación
eléctrica de
5 á 6 voltios
frecuencia de
125 herzios.

Gera [18460] ra /di WEN HL ET AL
TREATMENT OF DRUG ADDICTION BY
ACUPUNCTURE AND ELÉCTRICAL
STIMULATION. AMERICAN JOURNAL OF
ACUPUNCTURE 1973;1(2):71-75 (eng)



TOXICOMANÍAS Protocolo de Hsiang Lai Wen

- El protocolo de **Hsieng Lai Wen** de Hong Kong para la desintoxicación dio lugar a diversas publicaciones sobre sus buenos resultados desde 1977. (1)
- Un seguimiento de un año realizado por **Schckit** y colaboradores comprobó un 51% de curaciones (2).

1- Gera [7326] ra /di WEN HL HEROIN ABUSERS TREATED BY ACUPUNCTURE AND ELÉCTRICAL STIMULATION (AES) (abstract). ACUPUNCTURE AND ELECTROTHERAPEUTICS RESEARCH 1983;8(3-4):326. (eng)

2- Carol Reuben y col. "Acupuncture & auriculotherapy Valuable natural treatment modalities for adiction." Townsend letter. Diciembre 2005.

Protocolo de Hsiang Lai Wen

1972 Cheng en Hong Kong

- Trata con éxito el síndrome de abstinencia en 40 adictos a la heroína
- Tratamiento hospitalario durante 14 días
- Aplicó durante 30 minutos Electro Acupuntura en el **PA P**.
Aproximadamente 15 minutos después del comienzo del tratamiento :
 - los síntomas remitieron.
 - aumentaron la sed y la micción.

Protocolo de Hsiang Lai Wen

- Estudio de **TSEUNG YK**. Publicado en **Lancet** 1974 con el protocolo de Wen.
- Puntura bilateral del **punto auricular pulmón**, ángulo de 15° y profundidad de 0,5 cm, estimulación eléctrica durante 20 a 30 minutos.
- La acupuntura es eficaz en el tratamiento de los trastornos del síndrome de abstinencia al opio, marihuana, metadona o alcohol.
- Disminuye igualmente la dependencia que desaparecía en 2 - 3 semanas.

Gera: 8059/di/re- num ACUPUNCTURE FOR DRUG ADDICTION (lettre). TSEUNG YK. lancet. 1974,2(7884),839 (eng). ref:6

Escuela Americana de Smith Nueva York

El Lincoln Detox Program.

El **Lincoln Hospital del Bronx**, Nueva York. (1), en una zona muy pobre habitada mayoritariamente por latinos (portorriqueños) y gente de color.

Funcionó desde 1971 hasta 1978 según la fórmula del hospital de día, acogía cotidianamente a 200 toxicómanos.

Su Programa de Desintoxicación con Acupuntura fue reconocido como el mayor y más eficaz de su clase por el Instituto Nacional de Abuso de Drogas. A pesar de sus buenos resultados, o tal vez a causa de ello, el gobierno lo cerró (con la oposición de la comunidad) utilizó 200 policías.



(1) 349 E-140 calle. Bronx, Nueva York.

Escuela Americana de Smith Nueva York

Lincoln Detox Program.

Desde 1974, Smith utilizó como base el protocolo de Wen, modificándolo hasta llegar a unos 5 puntos auriculares sin electro estimulación como base, pero también se añadían otros puntos en función de la situación de los pacientes.

Este protocolo se utilizó además en programas de tratamiento de drogodependientes para pacientes externos

- instituciones psiquiátricas
- cárceles, prisiones de alta seguridad
- refugios para indigentes
- centros de salud mental

A principios de los años 90 ya existían más de 250 programas de acupuntura basados en su protocolo.



Michael Smith

Escuela Americana de Smith Nueva York

Smith fundó la **Asociación Nacional Americana de Desintoxicación por la Acupuntura (NADA)** ha organizado con éxito programas de formación de médicos y de personal médico, inspirándose en la técnica y la filosofía de la acupuntura china tradicional.

La formación comporta también cursos sobre los aspectos psicológicos:

- las responsabilidades deontológicas
- los procedimientos de esterilización adaptados a las condiciones locales.

Gera: 26246/di/re- num **UN PROGRAMME DE TRAITEMENT DES TOXICOMANES PAR L'ACUPUNCTURE. SMITH MO Y COL. Bulletin des stupefiants / bulletin on narcotics. 1988,40(1),39-45 (fra). ref:1**

Escuela Americana de Smith Nueva York

Mutulu Shakur, D. AC. Michael Smith M.D.

responsables del **Lincoln Detox Program**

Trabajo sobre más de 1.000 pacientes resume su experiencia de tres años. Conferencia Nacional sobre los abusos de drogas 1997.

En este Centro se les da la acción de escoger uno u otro métodos o los dos combinados.

La mayor parte de los intoxicados prefieren escoger la metadona por falta de información. Muchos pacientes escogen la acupuntura cuando han llegado a la dosis de 20 miligramos de metadona y experimentan problemas.

En general los resultados son buenos con la excepción de que los pacientes estén habituados también al consumo habitual de sedantes.



Dr. Mutulu Shakur

- Mutulu Shakur, D. AC. Michael Smith M.D. responsables del Lincoln Detox Program. Uso de la Acupuntura como Tratamiento de los Drogados, Estados Unidos. Conferencia Nacional sobre los abusos de drogas Mayo de 1977 publicado en la Revista Canadiense de Acupuntura.

Escuela Americana de Smith Nueva York

Protocolo de tratamiento:

Una sesión diaria.

Se utilizó la acupuntura auricular en uno o cuatro puntos.

Rara vez la estimulación eléctrica.

En general se estimularon puntos diferentes cada día.

Los criterios de elección de los puntos fueron los siguientes:

- los síntomas ligados a la droga
- los signos y síntomas ligados a otros problemas médicos
- el diagnóstico a partir de las técnicas chinas
- la sensación de dolor a la presión de los diferentes puntos
- el estado psicológico y social del paciente
- la observación de los diferentes puntos de la oreja
- las recetas tradicionales de la acupuntura.

Escuela Americana de Smith Nueva York

Auriculoterapia diaria sin estimulación eléctrica.

- Abuso de opio, de hipnóticos, de alcohol, cocaína, crack y metadona.
- Mismos puntos en cada sesión, sea cual sea el tipo de droga consumida por el toxicómano
- **Simpático, pulmón y Shen Men.**
- Sesiones diarias de 30 á 90 minutos,
- Tratamientos de 2 á 5 días.

Acupuntura corporal:

- Agitación **4 IG**
- Puntos del **hígado** y del **bazo** en los pacientes alcohólicos.
- La mayoría de los pacientes llegan en un estado de agotamiento intenso: Tonificación de **pulmón, hígado, riñón.**

Escuela Americana de Smith Nueva York

Crítica de los programas de desintoxicación.

- Consideran que ésta se ha completado cuando ya no hay síntomas físicos importantes, pero de hecho los pacientes a menudo sufren de ansiedad, depresión, insomnio, malas digestiones, impotencia sexual, problemas hepáticos a los que no se les presta atención.
- Se les dan tranquilizantes, que solamente suprimen los síntomas.
- De este modo han constatado que muchos pacientes tratados en los Centros de Desintoxicación vuelven a los narcóticos después de haber completado su ciclo de supuesta desintoxicación puesto que el tratamiento había sido incompleto.
- Los pacientes en efecto seguían sintiéndose débiles, deprimidos y enfermos y con mucha frecuencia vuelven a consumir heroína en un grado mayor que antes.

**Gera [37241] re /di BRUMBAUGH A ACUPUNCTURE : NEW PRESPECTIVES IN
CHEMICAL DEPENDENCY TREATMENT. JOURNAL OF SUBSTANCE ABUSE TREATMENT
1993;10(1):35-43 (eng)**

Escuela Americana de Smith Nueva York

Resultados:

- Los efectos benéficos eran mejores si se aplicaban puntos escogidos en función del estado de cada paciente.
- En los pacientes intoxicados por la heroína sin mezclas de otras drogas, el alivio de la mayoría o de todos los síntomas sobreviene rápidamente y dura de seis a veinticinco horas.
- En los pacientes que utilizan la metadona la respuesta es menos fuerte pero también significativa.
- El 80% de los pacientes que sufren de insomnio observan un aumento del sueño que oscila de cuatro a cinco horas después de un tratamiento diario y al cabo de tres días.
- Un 50% de los pacientes aguantaron seis meses e incluso más.

Escuela Americana de Smith Nueva York

Recalca:

- La utilidad de las demostraciones públicas ante grupos que trabajan en el campo de la toxicomanía pidiendo que una persona en la audiencia con síntomas se preste para sufrir un tratamiento.
- Los ex-adictos pueden jugar un papel fundamental en los equipos de ayuda.
- El tratamiento precisa apoyarse necesariamente en un contexto de apoyo psicológico y de reinserción social.
- Los mejores resultados se obtienen tratando a los pacientes en grupo, en un marco informal.
- Aumenta la tasa de participación de los pacientes en los programas de tratamiento a largo plazo.



Dr. Mutulu Shakur

Escuela Americana de Smith Nueva York

Efecto inhibidor de las drogas antidepresoras sobre la acción benéfica de la acupuntura.

Si el paciente continua tomando:

- Valium, otros tranquilizantes o barbitúricos
- Alcohol, y no reduce las dosis
- La acupuntura es mucho menos eficaz.
- Lo mismo sucede en el caso de la metadona.



Dr. Mutulu Shakur

FREE
DR. MUTULU SHAKUR



El autor de este trabajo Dr. Mutulu Shakur fue condenado en 1986 a 60 años de carcel. www.mutulushakur.com

Escuela Americana de Smith Nueva York

Metadona:

En los casos de adicción a las drogas tratados con metadona, el problema es más grande que en la abstinencia de la heroína (1).

Los efectos secundarios causados por la metadona son:

- Insuficiencia renal, inflamación, dolores, insomnio, falta de voluntad, astenia, depresión. (1)
- Puntos **B6, 9 y R 3** tonificación punto auricular del **riñón** en la intoxicación por metadona.

Gera [8067] ra /di SMITH MO ET AL. ACUPUNCTURE TREATMENT OF DRUG AND ALCOHOL ABUSE : 8 YEARS EXPERIENCE EMPHASIZING TONIFICATION RATHER THAN SEDATION.
BRITISH JOURNAL OF ACUPUNCTURE 1982;5(1):9-10 (eng)

Escuela Americana de Smith Nueva York

Experiencia del tratamiento del **abuso de cocaína (crack)**

- 1500 cocainómanos han sido tratados desde enero de 1986 hasta finales de 1987.
- Auriculoterapia en los puntos **Simpático, Shenmen, Pulmón, Riñon e Hígado.**
- Una sesión de 30 a 45 mn sobre una camilla en una sala que puede acoger a 50 pacientes.
- Cada uno viene cuando desea (una vez por día, y se espacian las sesiones según la mejoría).
- El control de la abstinencia se hace con análisis de orina y análisis del aire expirado.

- Gera: 23813/di/ra **ACUPUNCTURE TREATMENT FOR CRACK : CLINICAL SURVEY OF 1.500 PATIENTS TREATED. SMITH MO. American journal of acupuncture. 1988,16(3),241-6 (eng). ref:20**

Escuela Americana de Smith Nueva York

- Disminución de los síntomas de abstinencia
- Tratamiento de los comportamientos psiquiátricos anormales secundario por la intoxicación.
- El tratamiento se ha propuesto también a madres jóvenes cuya intoxicación ha sido descubierta por análisis de orina del recién nacido.
- La acupuntura es una terapéutica complementaria del seguimiento psicológico y social de los pacientes intoxicados por cocaína.
- Aporta un soporte, un alivio, ayuda a los pacientes a abstenerse de tomar drogas, incluso manteniéndose en el mismo medio ambiente; el tratamiento puede así ser efectuado en ambulatorio.

- Gera: 23813/di/ra ACUPUNCTURE TREATMENT FOR CRACK : CLINICAL SURVEY OF 1.500 PATIENTS TREATED. SMITH MO. American journal of acupuncture. 1988,16(3),241-6 (eng). ref:20

Escuela Americana de Smith Nueva York

Sea cual sea el tipo de toxicomanía

- Desde la 1ª sesión 90 % de los pacientes tienen un descenso de intensidad del estado del síndrome de abstinencia.
- Los pacientes incluso agitados se adormecen a veces en el curso de la sesión.
- 75 % de los pacientes, tratados en ambulatorio vuelven al día siguiente.
- Una sesión por día permite obtener un neto descenso de la necesidad de droga o de alcohol.
- Asocia una dieta.
- 42% de abstinencia de alcohol durante mas de un mes.
- 60% de los pacientes con problemas jurídicos control negativo de orina a la cocaína especialmente.

- Gera: 21002/di/cg ACUPUNCTURE FOR DRUG AND ALCOHOL ABUSE PATIENTS. SMITH M. in compilation of the abstracts of acupuncture and moxibustion papers , beijing. 1987,,77 (eng). ref:11

Escuela Americana de Smith Nueva York

Tratamiento de la toxicomanía en el **Lincoln Hospital en el Bronx de New York** 9 años; el servicio recibía unas 60 personas por día.

desde hace 9 años en el Lincoln Hospital; el servicio recibe actualmente alrededor de 60 personas por día.

El protocolo utiliza la auriculopuntura (cf. ref. GERA 8067).

Además se integra en el tratamiento una ayuda social y una psicoterapia.

Resultados: 90 % de pacientes presentan una disminución de los síntomas del síndrome de abstinencia;

Los pacientes siguen el tratamiento libremente, sin presiones, ni medidas de persuasión.

60 % de los pacientes tratados con acupuntura durante las 2 primeras semanas de tratamiento mantienen una abstinencia durante varios meses.

La acupuntura facilita igualmente la asociación de la psicoterapia.

Gera: 7351/di/ra ACUPUNCTURE DETOXIFICATION IN A DRUG AND ALCOHOL ABUSE TREATMENT SETTING. SMITH MO ET AL. american journal of acupuncture. 1984,12(3),251-55 (eng). ref:41

Gera: 668/di/ra L'ACUPUNCTURE DANS LE TRAITEMENT D'AFFECTIONS PSYCHIATRIQUES. SMITH MO ET AL. mtc et acupuncture. 1981,4(4),12-7 (fra). ref:9

Escuela Americana de Sacks, California 1975

Grapas auriculares permanentes puntos auriculares bilaterales

- **Pulmón** toxicomanía e intoxicación tabáquica.
- **Estómago** obesidad.
- **Hígado** alcoholismo.
- Estimulación manual por manipulación del sujeto.
- Corriente eléctrica de frecuencia lenta para tonificar y rápida para dispersar. No debe sobrepasar 10 minutos y está contraindicada en el obeso.

Puntos complementarios:

- IG 4, C 5, P 7, MC 6
- E 36, B 6
- V 13, 15, 54
- VB 20, Ren 6, 17

- Gera: 7350/di/ra ETAT ACTUEL DES TRAVAUX MONDIAUX SUR L'ACUPUNCTURE EN MATIERE DE TOXICOMANIE. PHAM QUANG CHAU. revue francaise de mtc. 1984,106-107,668-73 (fra). ref:41

Escuela Americana de Sacks, California 1975

Grapas auriculares permanentes puntos auriculares bilaterales

- Los resultados de conjunto atestiguan la eficacia de la acupuntura del síndrome de abstinencia con
- 391 resultados positivos sobre 464 pacientes tratados.
- Además psicoterapia
- Reeducación
- Métodos de reinserción social

- gera: 7350/di/ra ETAT ACTUEL DES TRAVAUX MONDIAUX SUR L'ACUPUNCTURE EN MATIERE DE TOXICOMANIE. PHAM QUANG CHAU. revue francaise de mtc. 1984,106-107,668-73 (fra). ref:41

Escuela Americana de Forest Tennant Los Ángeles 1975

Grapas auriculares :

- Los síntomas de abstinencia se reducían entre 30 minutos y 18 horas.
- Alivio completo parcial en el 40% de los pacientes.
- 43,8% la auto estimulación de la grapa fuera de la clínica aportaba un alivio parcial de los síntomas de abstinencia.
- El 46,2% que reconocieron haber seguido tomando heroína con las grapas auriculares colocadas, la euforia habitual obtenida era menor.
- Sólo el 5,5% de los pacientes que iniciaron el tratamiento de acupuntura lo proseguían el sexto día. Preferían el tratamiento químico con metadona y propoxifeno.

- gera: 7350/di/ra ETAT ACTUEL DES TRAVAUX MONDIAUX SUR L'ACUPUNCTURE
EN MATIERE DE TOXICOMANIE. PHAM QUANG CHAU. revue francaise de mtc.
1984,106-107,668-73 (fra). ref:41

Consejo para el Tratamiento del abuso de Drogas de Washington d.C. 1975

- En un informe sobre los métodos de tratamiento no farmacológicos de las drogodependencias presentado en 1975, el doctor Bourne, del Consejo para el Tratamiento del abuso de Drogas de Washington d.C. ya reconocía los resultados favorables sobre el tratamiento con E.A.A. y sus inequívocos cambios fisiológicos.

Rusia Escuela de Leningrado en 1979

Trabajo de recopilación

- Intoxicaciones tratadas desde 1973 á 1975.
- Los resultados sobre un total de 464 pacientes eran positivos en 391.

AUTORES	INTOXICACION	PTO. ACUPUNT.	ESTIM	Nº	RESULT
WEN 1973	OPIO	PULMÓN	ELÉCTRICA	29	29
WEN 1973	HEROÍNA	PULMÓN	ID	10	10
WEN 1973	OPIO	ID	ID	11	11
WEN 1973	HEROÍNA	PULMÓN P. SOMÁTICOS	ID	3	3
SAINSBURY 1974	HEROÍNA	PULMÓN	ID	1	1
KAO 1974	HEROÍNA METADONA	PULMÓN	ID	23	22
SACKS 1975	DROGAS	PULMÓN	EL+MECÁNICA	187	115
SACKS 1975	ALCOHOL+ HEROÍNA	HÍGADO	EL+MECÁNICA	150	150
MARX 1974	DROGAS	AURIC-SOMAT	ELÉCTRICA	50	50
TOTAL				464	391

Escuela Pakistaní 1976

Utiliza el Método Wen (**P auricular**):

- Los síntomas de abstinencia se reducen a los 30 minutos.
- Al sexto y al octavo día del tratamiento, los pacientes estaban libres de cualquier síntoma de abstinencia.
- Buena relajación (a veces euforia).
- Impresión de ruido agradable en las orejas o en la cabeza.
- Modificación de preocupaciones.

Cocchi, Italia 1979

9 heroinómanos varones, de 19-26 años Servicio de Salud Mental de pacientes ambulatorios, después del alta del hospital (drogas gabaérgicas, las dosis bajas de antidepresivos tricíclicos, enzodiazepinas).

Puntos principales:

- **8 VB**
- **punto nasal de VB**
- **1 VB**
- **3 H**
- **4 IG**
- **36 E**
- **7 C**
- **Punto auricular: Shen Men**

Tratamiento semanalmente, (frecuencia muy insuficiente)

Resultados:

- 2 abstinencias de 6 meses controladas.
- 4 testimoniaron abstinencia
- recaída en 3 casos.

Gera [2660] re /di COCCHI R ESPERIENZE DI DISINTOSSICAZIONE E DISASSUEFAZIONE IN EROINOMANI ATTUATE TRAMITE AGUPUNTURA, FARMACI GABERGICI E PSICOFARMACI A BASSO DOSAGGIO. MINERVA MEDICA 1979;70(24):1735-44 (ita*)

Lorini G., Gali Ci. 1979

Lorini. G. Estudio sobre más de 25 casos de adicción principalmente a la **heroína**

Resultados:

6 éxitos (5 con una perspectiva de más de un año). (1)

Gali Ci estudio sobre 95 pacientes **alcohólicos** tratados con auriculopuntura : **PA pulmón y Shen Men.**

Las sesiones duran 30 mn y se combinan con psicoterapia y relajación con música.

Se practican 9 sesiones mas una de mantenimiento.

Resultado: evaluado a 1 año 25% son abstemios y 87% han modificado su estilo de vida.

(1) Gera [2662] re /di LORINI G ET AL AGOPUNTURA COME PARTE DI UN PROGRAMMA DI DISINTOSSICAZIONE E DISASSUEFAZIONE DA OPPIACEI : 25 CASI. MINERVA MEDICA 1979;70(56):3831-6 (ita*)

(2) Ref. Gera 2724

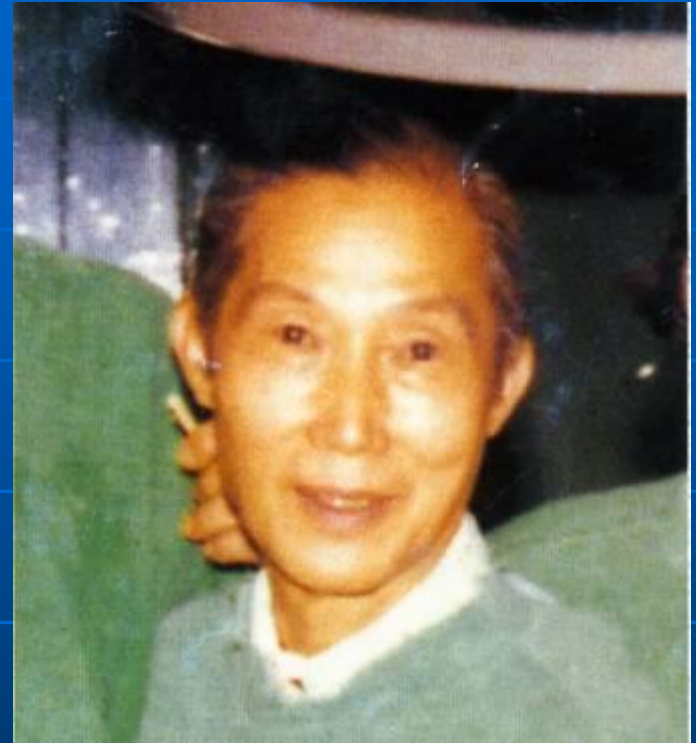
Nguyen Van Nghi

Alcoholismo

- **PA. hígado**
- **bazo** de la nariz
- Puntos IU **20 V.**

En el último texto que escribió Nguyen Van Nghi propone además del punto hígado, los siguientes:

- **Occipucio**
- **Frente**
- **Cortex**
- **Puerta mental**
- **Shen Men**



En 1981 servicio para ayuda a los toxicómanos en el hospital de Santa María de Croci de Ravenna en Italia.

Equivalencias de puntos Nguyen Van Nghi – Zhen Jiu Xue Shanghai.

Pulmón 101 = 133 de
Shanghai.

Puntos anexos :

102 **bronquios**, = 135 103
traquea, = 137

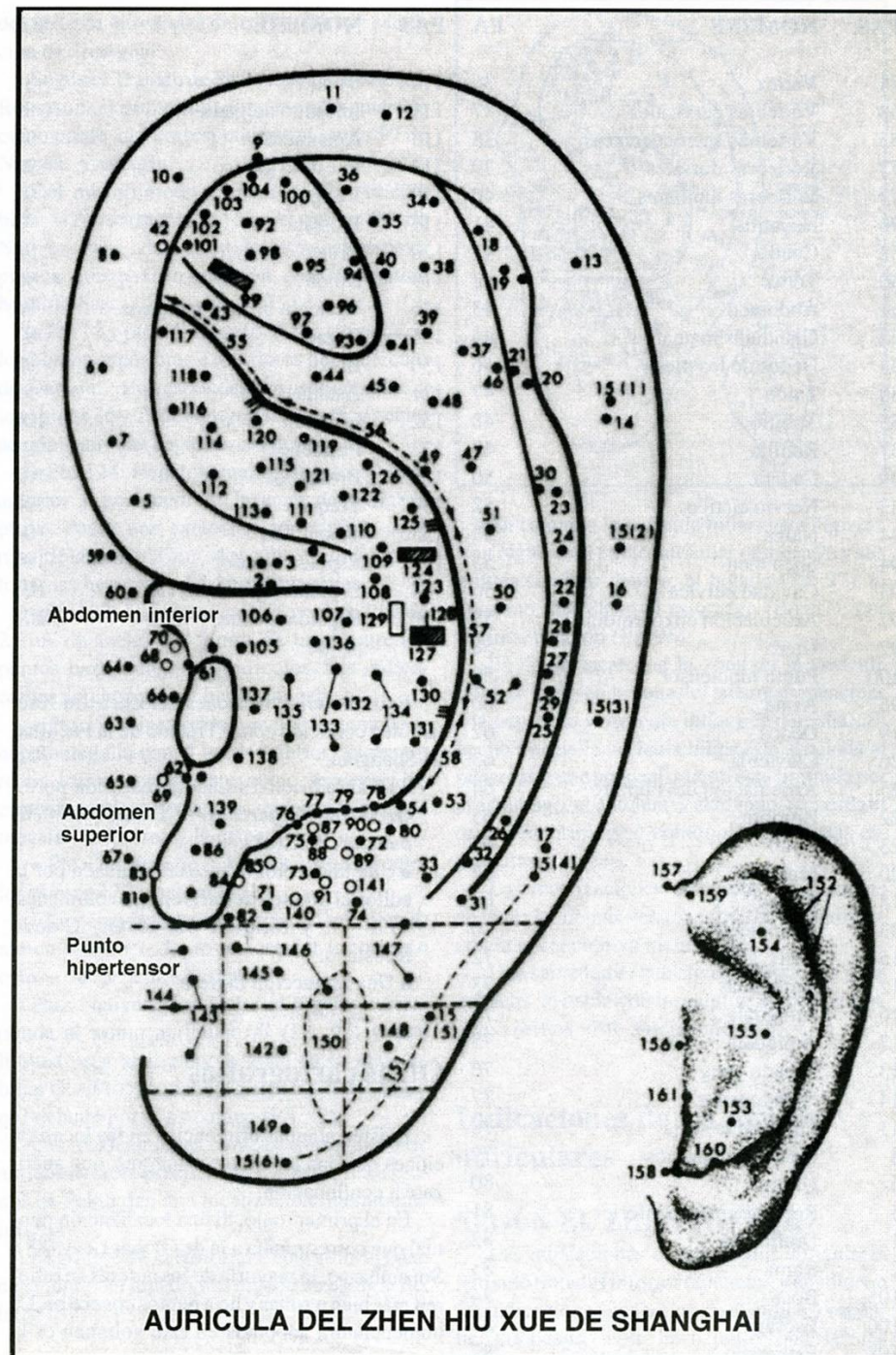
Puntos hígado:

76 y 77, **hígado Yang**,
= puntos 13 y 14 de la lámina
de Shanghai.

Borde superior y borde inferior
del tubérculo del hélix.

97 = 125 **hígado**

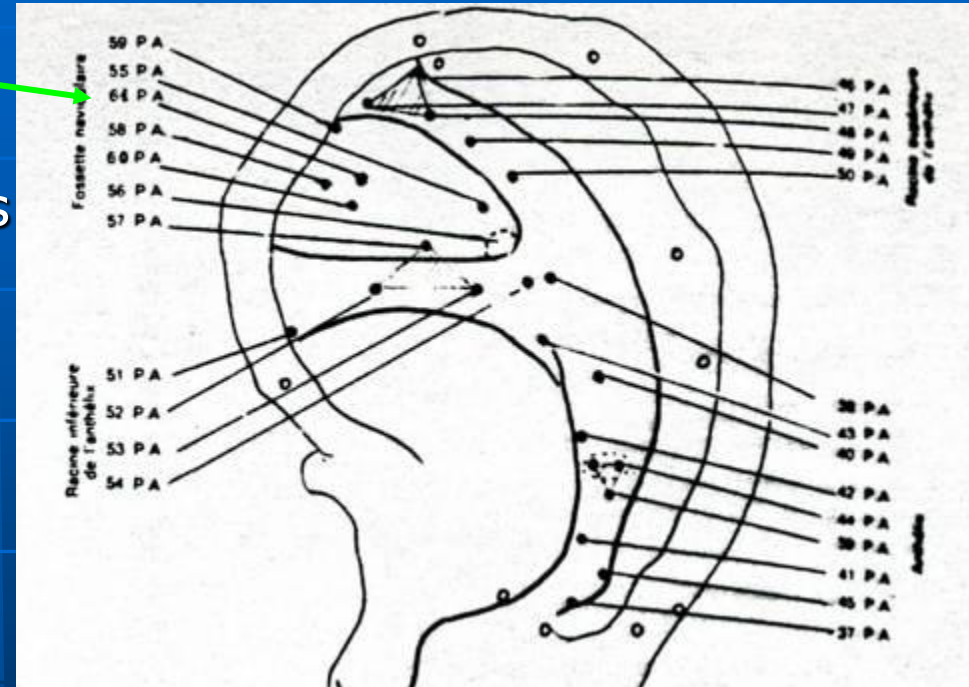
Situado por detrás del punto de
estómago, localizado por su
parte en el lugar donde
desaparece la raíz del hélix.



AURICULA DEL ZHEN HIU XUE DE SHANGHAI

Nguyen Van Nghi

Punto auricular 61 o punto de las **afecciones hepáticas**, localizado a 0,01 distancia aproximadamente 2 milímetros por fuera del punto útero. No tiene equivalente en la lámina de Shanghai.



MARX HG. 1981

Facilitación del alivio del síndrome de abstinencia por acupuntura.

Auriculoterapia :

- **PA hormona**
- **PA agresividad**
- **PA del borde del hélix**

Somatopuntura:

- **19VG, 15VC**
- **36E, 10V**
- **20VB**

- Gera: 7360/di/ra ERFAHRUNGSBERICH ÜBER DEN EINSATZ DER AKUPUNKTUR IN EINER FACHKLINIC FÜR SUCHTKRANKE. MARX HG. akupunktur. 1981,2,65-9 (deu). ref:16

Kroening y Oleson en 1985

Estudio de 14 pacientes con dolor crónico y dependientes de medicamentos opiáceos.

El tratamiento combinaba la toma oral de metadona, electroestimulación de los puntos auriculares **Shenmen y Pulmón** e inyecciones intravenosas de pequeñas dosis de naloxona durante 7 días.

Se consiguió en 85.7 % de los casos una retirada total de los opiáceos en 2-7 días y

la desaparición de los síntomas de abstinencia con acupuntura auricular combinada con los protocolos occidentales, con un mínimo de efectos secundarios.

Comentario: protocolo muy criticable. Ver Vª y VIª Partes.

Gera: 8078/di/re- num RAPID NARCOTIC DETOXIFICATION IN CHRONIC PAIN PATIENTS TREATED WITH AURICULAR ELECTROACUPUNCTURE AND NALOXONE. KROENING RJ ET AL. the international journal of the addictions. 1985,20(9),1347-60 (eng). ref:5

Centro de tratamiento de las toxicomanías de Burdeos y Verthein de Hamburgo, utilizando el protocolo de acupuntura de la asociación NADA de Michael Smith.

Centro de tratamiento de las toxicomanías de Burdeos (1) y por Verthein en Hamburgo Alemania, en el 2000 estudio sobre pacientes externos bajo tratamiento de adicción a drogas y al alcohol. Durante 8 meses, 159 pacientes fueron incluidos en el estudio.

- Disminución significativa de los síntomas de abstinencia
- Ligera mejora del estado físico y mental
- Reducción del consumo de alcohol y cocaína.

Los cambios más significativos acaecieron durante las dos primeras semanas de tratamiento.

Gera [11173] ra /di POUETO P. D'UNE PLACE POSSIBLE DE L'ACUPUNCTURE DANS LE TRAITEMENT DES TOXICOMANIES. REVUE FRANCAISE D'ACUPUNCTURE 1994;78:75-9 (fra)

Gera [72159] ra /di VERTHEIN U ET AL. AMBULANTE SUCHTAKUPUNKTUR NACH DEM NADA-PROTOKOLL. DEUTSCHE ZEITSCHRIFT FUR AKUPUNKTUR 2000;43(2):108-2 (deu*)

Shu Shentian 1988

Estudio sobre 310 pacientes alcohólicos tratados con auriculopuntura.

- **Shen Men**
- **Subcortex**
- **Corazón**
- **Estómago**
- **Endocrino**
- **Rinofaringe**

Implanta agujas permanentes 2 a 4 agujas estimuladas cada 5 mn. en cada comida o cuando se manifiesta la necesidad de alcohol.

Se hacen sesiones cada 3 días (de 4 a 8 sesiones).

Resultado:

A los 3 meses 238 habían abandonado la droga.

Tratamiento de la intoxicación alcohólica

De 1993 a 1997 se había pinchado **Zhongwan (Ren 12)** como el principal punto complementado con otros puntos en el tratamiento de 78 casos de intoxicación alcohólica.

Resultado:

Después de 3 horas de tratamiento 72 personas despertaron sin complicaciones de dolor de cabeza, mareos y cansancio. Su tasa efectiva para aliviar el alcoholismo fue del 92,3%.

Gera [71776] ra / di LIU NAI-YUAN Punción Zhongwan para tratar la intoxicación por alcohol. Revista Internacional de Acupuntura CLÍNICA 1999; 10 (4) :403-04 (eng).

FAN HONG 1998

Veinte casos de síndrome de abstinencia de heroína fueron tratados con acupuntura.

Puntos principales.

- **Neiguan (MC6)**
- **Dazhui (Du14)**

Durante este periodo no se administraron agonista de los receptores de la morfina, ni sedantes.

Resultados:

- 19 casos pasaron por el momento máximo de la abstinencia sin problemas.

Gera [67352] ra /di FAN HONG [TWENTY CASES OF HEROIN ABSTINENCE SYNDROME TREATED BY ACUPUNCTURE]. SHANGHAI JOURNAL OF ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION. 1998;17(1):11-12 (chi*)

Bossy, E. Guevin, Nguyen Tai Thu.

Para eliminar los tóxicos

- VB 8
- Ren 9

Si hay escalofríos

- MC 6
- V 23
- Du 13

Si hay fiebre

- Du 14

Tonificar el Riñón Yin y el corazón Alternar las siguientes fórmulas de plantas chinas :

- Bushen yinao pian
- Tianwang buxin dan

y como medida dietética aumentar las bebidas acuosas

Vietnam desintoxicación de drogas

Porcentaje de drogadictos

En las zonas urbanas:

0,3 al 0,5%,

En las zonas rurales:

0,1 al 0,17%

En las regiones montañosas,
donde crece el opio.

1,52 al 1,97%.

Estudio estadístico de epidemiología de la
clínica de drogadicción de Tran Van Cuong



Vietnam desintoxicación de drogas

Hanoi el número de drogadictos contabilizado es de 9.475 personas

(según dice el comité municipal de Hanoi, en su periódico semanal "La seguridad en la capital" nº 989).

En Vietnam, el 95% de la gente VIH +, son drogadictos.

Ver discusión del diagnóstico VIH + (1)



Vietnam centro de drogadictos de Ho Chi Minh

- Utilizan la acupuntura, la fitoterapia, la mesoterapia, la gimnasia respiratoria y la balneoterapia.
- En los síndromes de abstinencia se produce un desarreglo y una explosión de la función de termogénesis: hundimiento de la capacidad Yin.

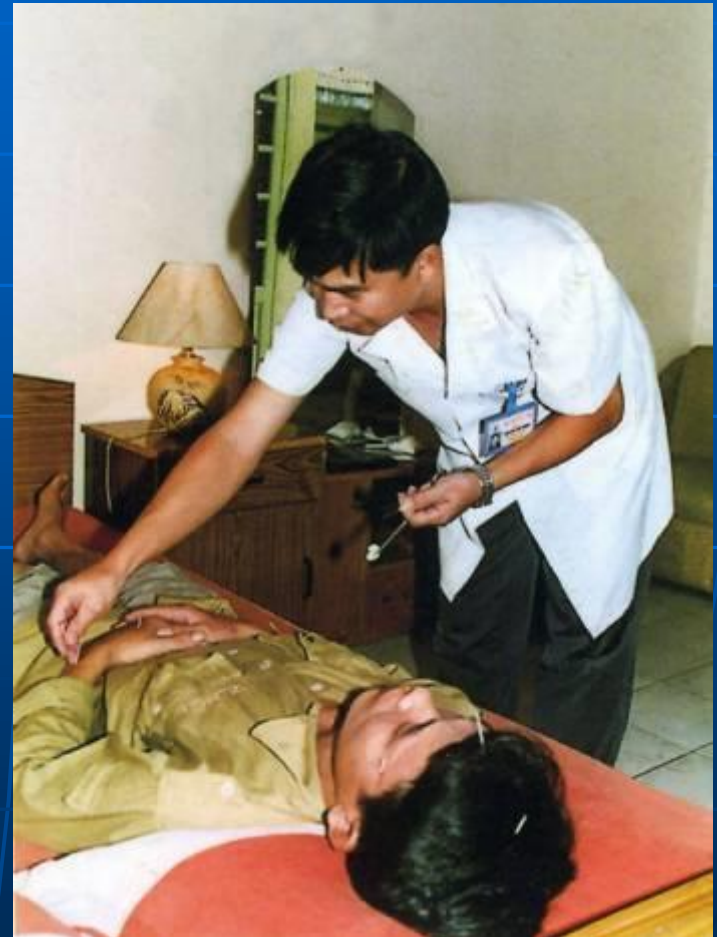
Puntos:

- C 8
- R 2
- Punto del riñón en la aurícula
Estimulados manualmente:
rotación de la aguja en el sentido horario o inverso según que se trate de un meridiano centrífugo (C) o centrípeto (R).
- Plantas con efecto antitérmico, para tonificar y fortificar el Yin.

Nguyen Tai Thu, Instituto de Acupuntura de Vietnam

Tras la guerra hace 40 años,
se utiliza la acupuntura para
tratar soldados heridos,
adictos a las drogas para
aliviar el dolor.

Tres mil pacientes fueron
tratados durante 20
años en el Instituto Nacional
de Acupuntura y Hanoi
hospitales periféricos en el
norte de Vietnam
médicos formados por el
profesor de Tai Thu.



Resultados globales 85% sin recidiva

Statistica dei tossicodipendenti e risultati con il trattamento con agopuntura al
Vietnam National Institute & Hospital of Acupuncture
(dal 1996 a giugno 2001)

Anno	n. stanze usate	n. pazienti	risultati
1996	9	150	90%
1997	9	156	90%
1998	12	321	90%
1999	12	325	95%
2000	15	287	95%
fino a giugno 2001	15	221	95%
n. pazienti trattati in giro		120	90%
n. totale dei pazienti trattati fino a giugno 2001		1580	92,1%

El 85% de los pacientes dejan la droga después de siete-diez días de hospitalización.

Pero 15% de los pacientes todavía necesitarán una nueva hospitalización.

Después de la semana de tratamiento son monitoreados en hospitales secundarios de acupuntura. Seguimiento durante 3-6 meses.

El apoyo psicológico que reciben en estos hospitales influye en el éxito del tratamiento.

Cuadros clínicos mas frecuentes y su tratamiento:

El profesor Nguyen Tai Thu propone un diagnóstico diferencial de los pacientes en cinco tipos de síndromes:

- a) Tipo Hígado/Vesicular Biliar
- b) Tipo Bazo–Páncreas/Estómago
- c) Tipo Corazón–Maestro–Corazón/ Intestino Delgado–Triple Recalentador
- d) Tipo Riñón/Vejiga
- e) Tipo Pulmón/Intestino Grueso.

Sin embargo precisa que los cuadros clínicos, no aparecen aislados sino combinados de forma que el paciente puede tener simultáneamente síntomas de varios órganos.

Nguyen Tai Thu,
Instituto de Acupuntura de Vietnam

**A.- Desorden funcional del
Hígado – Vesícula Biliar:**

Expresión sintomática:

- ansia de drogas
- insomnio
- dolor de cabeza
- irritabilidad, furia....

**Vacío de la sangre del
hígado**

- Olvido
 - P. blando
 - P. fino
- etc.

Dispersión :

4IG

Tae Yang

1VB

20VB

Tonificación:

36E

3H

Nguyen Tai Thu,
Instituto de Acupuntura de Vietnam

B.- Desorden funcional del Corazón - Pericardio

Expresión sintomática:

- ansia de drogas
- taquicardia
- sudor
- manchas en la piel
- dolor abdominal
- mareo....

Vacío sangre del C.

- Ansiedad
- Olvido
- Pulso profundo
- P. Fino etc.

Dispersión :

- 4IG a través de 8MP
- 6MC
- Tae Yang

Tonificación:

- 23V
- 8V

Nguyen Tai Thu,
Instituto de Acupuntura de Vietnam

C.- Desorden funcional del Bazo – Estómago:

Expresión sintomática:

- ansia de droga
- dolor abdominal
- náuseas
- amargor en la boca
- diarrea
- sangre en heces
- debilidad en extremidades
- cansancio

Vacío del Bazo

- Indigestión
 - Debilidad
 - P vacío P débil
- etc.

Dispersión :

25E

12REN

11E

21E

8E

Tonificación:

36E

6B

Nguyen Tai Thu,
Instituto de Acupuntura de Vietnam

**D.- Desorden funcional de
Riñones – Vejiga:**

Expresión sintomática:

- ansia de droga
- dolor de espalda
- dolor de huesos
- tinitus
- espermatorrea
- reglas irregulares
- parestesia

Vacío del riñón

- Lumbago
- Hormigueo en la médula
- Zumbidos
- Leucorrea
- P. profundo, p. débil
etc.

Dispersión :

20VB

1Vb → Tae Yang

Tonificación:

23V

4RM

3R

5RM (Ren mai)

Nguyen Tai Thu,
Instituto de Acupuntura de Vietnam

**E.- Desorden funcional del
Pulmón – Intestino
Grueso:**

Expresión sintomática:

- ansia de droga
- cansancio
- disnea
- bostezos
- supuración de la nariz

Dispersión :

11E

4IG

Shan Lien Kuan (PC8)

23V

111G

Tonificación:

7P

13V

Instituto de Acupuntura de Vietnam Nguyen Tai Thu.

Puntos mas frecuentemente utilizados :

- **Mc 5**
- **Mc 6**
- **B 6**
- **B10**
- **E 36**
- **E 25**
- **H 3**
- **VB 20**
- **VB 34**
- **VB 39**
- **R 3**
- **R 2**
- **V 23**
- **Ren 4**
- **Du 20**
- **Du 14**

Tonificación o semitonificación
semidispersión

Electro Acupuntura:

1-2 Hz (60-120 impulsos por
mn.).

1-2 mA.

+ 30 mn. 1-5 s / día.

5-10 días

seguimiento durante 3-6
meses

Fármacoacupuntura

Instituto de Acupuntura de Vietnam -acupuntura:

Para mejorar el estado general, cansancio, dolor de cabeza e insomnio, se pueden inyectar vitaminas (B1, B2, B6, C, etc.) Especialmente en los dos o tres primeros días de la rehabilitación, (el paciente no come, o come muy poco, sólo bebe)

Puntos de quimiopuntura:

- 23V
- 36E
- 11IG
- 20VB
- 4RM
- 34 VB



- TRATAMIENTO DE LA DROGADICCIÓN CON ACUPUNTURA

Nguyen Tai Thu, director del Instituto de Acupuntura de Vietnam en colaboración con:

Nguyen Quoc Khoa, Nghiem Huu Than, Nguyen Dien Hong, Nguyen Huy Thinh
Nguyen Viet Thai, Nguyen Ba Luang, Tran Van Thanh, Nguyen Thai Son
Vu Thai Binh, Dinh Van Truc, Hoang Van Pong, Nguyen Quoc Van,
Tran Phuong Dong, Nguyen Ba Pong, Bui Vinh Son, Do Gia Quy, Nguyen Tien Hung.
Revista Medicina Holística. Nº 66, pgna 21.

Nguyen Tai Thu, Instituto de Acupuntura de Vietnam

Tabaco alcohol.

- 8 VB
- E, P auriculares
- + Puntos extras

Dispersión:

- EA 3-5 Hz (180-130 impulsos por mn.) + 30 mn.
1-5 s / día.



- Nguyen Tai Thu. Instituto de Acupuntura de Vietnam. Semiologie therapeutique et analgesie en acupuncture. Ed. the Gioi Hanoi Vietnam – 1997.

Instituto de Acupuntura de Vietnam

Nguyen Tai Thu recalca que hay que vigilar al paciente continuamente. Cuando el paciente muestra indicios de sufrir el “mono”, la acupuntura debe empezar inmediatamente (normalmente 2 ó 3 veces al día) o hasta 5.

Generalmente, el tratamiento de acupuntura puede durar 4 ó 5 días, hasta que se completa. Pero el paciente puede seguir 2 ó 3 días más, para tratar los efectos secundarios que le queden de la adicción...



Nguyen Tai Thu,
Instituto de Acupuntura de Vietnam

El paciente debe estar aislado en una habitación, sin contacto con otros enfermos y tener la compañía de un familiar.

El terapeuta debe tener pasión, simpatía, dar consuelo, mostrar respeto hacia su paciente.

El lugar de la rehabilitación debe estar limpio y tranquilo para que el paciente se sienta en calma y relajado.

Con entretenimiento como T.V., radio...

Nguyen Tai Thu

Instituto de Acupuntura de Vietnam

La voluntad del paciente
representa más del 50% de
la cura.

Hay que añadir:

- El masaje.

Se puede añadir:

- educación
- trabajo
- gimnasia
- música
- danza
- canto



Nguyen Tai Thu
Instituto de Acupuntura de Vietnam

CRITERIOS PARA EVALUAR LOS
RESULTADOS.

■ En clínica:

Final del síndrome clínico de la droga (no anhelo de droga, no hidrofobia, ni mostrar ningún síntoma de los que presentaba el paciente antes de ser tratado).

Consumo de comida normal y aumento de peso.

Exámenes Paraclínicos antes y después del tratamiento:

- Morfina en la orina del paciente.
- Termografía
- EEG, electroencefalograma.



Electroencefalograma conectado a un software informático, el Neurofax, desarrollado en Japón que proporciona imágenes en color

Síndrome de abstinencia

al menos tres de los trece síndromes siguientes:

Nº SÍNDROME

1 Bostezar

**2 Movimiento de ojos,
nariz**

**3 Sudor, picor, manchas
rojas en la piel**

**4 Pedir o anhelar
drogas**

**5 Dolor de músculos y
ligamentos**

6 Insomnio

**7 Náuseas /
vómitos**

Nº SÍNDROME

8 Diarrea

9 Pulso rápido

10 Parestesia

11 Midriasis

**12 Aumento de la
temperatura corporal**

13 Pérdida de peso

Definidos por la Asociación Standard Americana (DSM III).

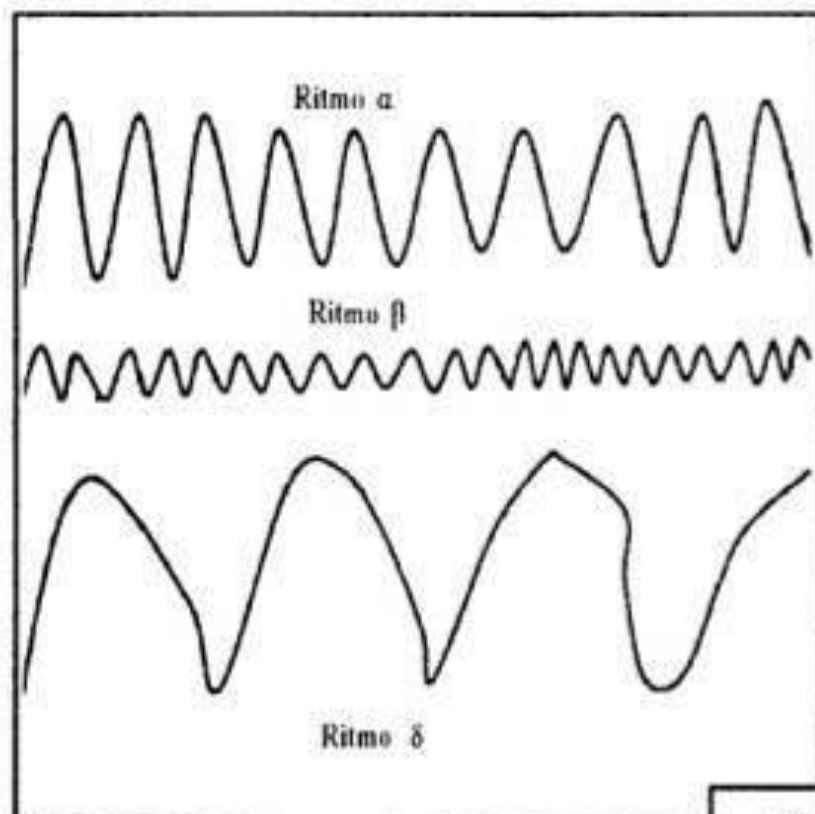


Fig. 2

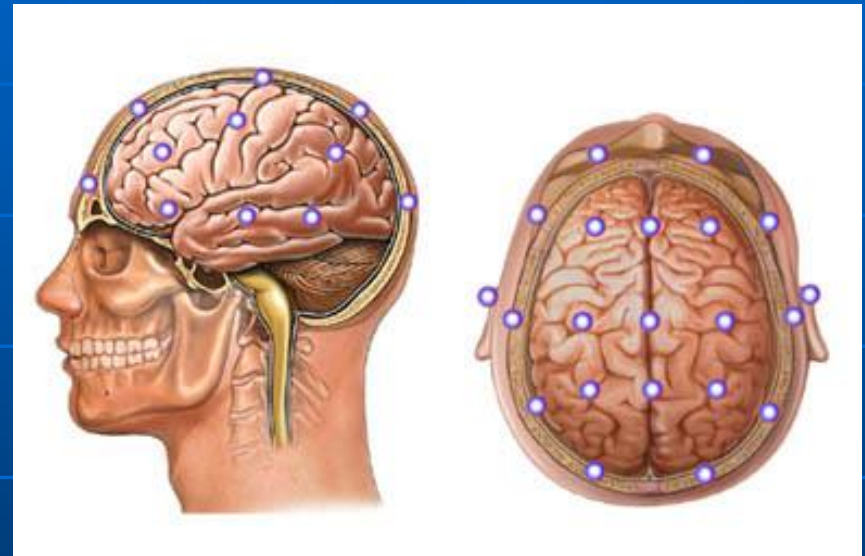
- A. Los ritmos α y β Son los ritmos normales de reposo (con ojos cerrados) y se localizan en regiones distintas:
- Ritmo α se localiza en la corteza occipital.
 - Frecuencia de 8-13 Hz en adultos y menor en niños.
 - Amplitud de 15-45 μ v en adultos y 50-60 μ v en niños.
 - Ritmo β se localiza en la región frontal y central. Tiene > frecuencia que el α y < amplitud.
- B. El ritmo δ es un ritmo más lento (con mayor amplitud y menor frecuencia que los anteriores), es normal en el sueño y patológico en pacientes despiertos.
- C. El ritmo θ al igual que el anterior es un ritmo lento, es también patológico cuando hay gran cantidad de ondas de éste tipo.

Electroencefalograma (EEG):

En los drogadictos hay un cambio de onda básica del electroencefalograma (EEG):

- las ondas alfa (α) son pobres, inestables.
- las ondas theta (θ) aparecen varias veces.
- las ondas gamma (Γ) aparecen en la parte superior (ondas de las medicinas)

Después del tratamiento. El EEG se normaliza.



EEG, electroencefalograma

Normalización de las ondas:

- alfa (α) dejan de ser planas
- theta (θ) y gamma (Γ) dejan de ser desordenadas y excesivas.

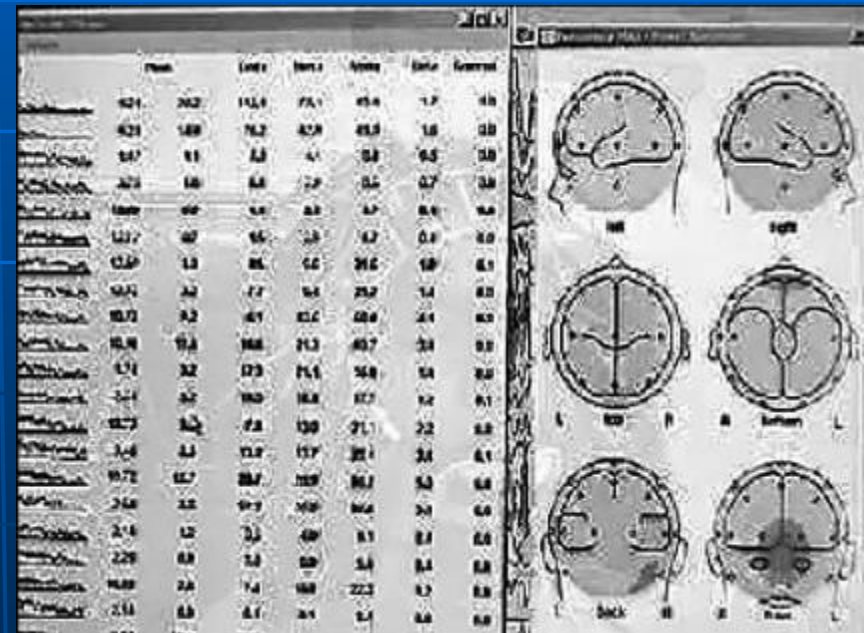


Tabella 1. Comparsa delle onde EEGrafiche

	tossicodipendenti	media normale	P
onde alfa	51,55%	60,34%	<0,05
onde delta	23,88%	8,10%	<0,05
onde gamma	81,25%	10%	<0,05

Tabella 2. Comparsa delle onde EEGrafiche prima e dopo il trattamento

	prima	dopo	P
Onde alfa	51,55%	54,66%	<0,05
Onde delta	23,88%	9,5%	<0,05
Onde gamma	81,25%	10%	<0,05

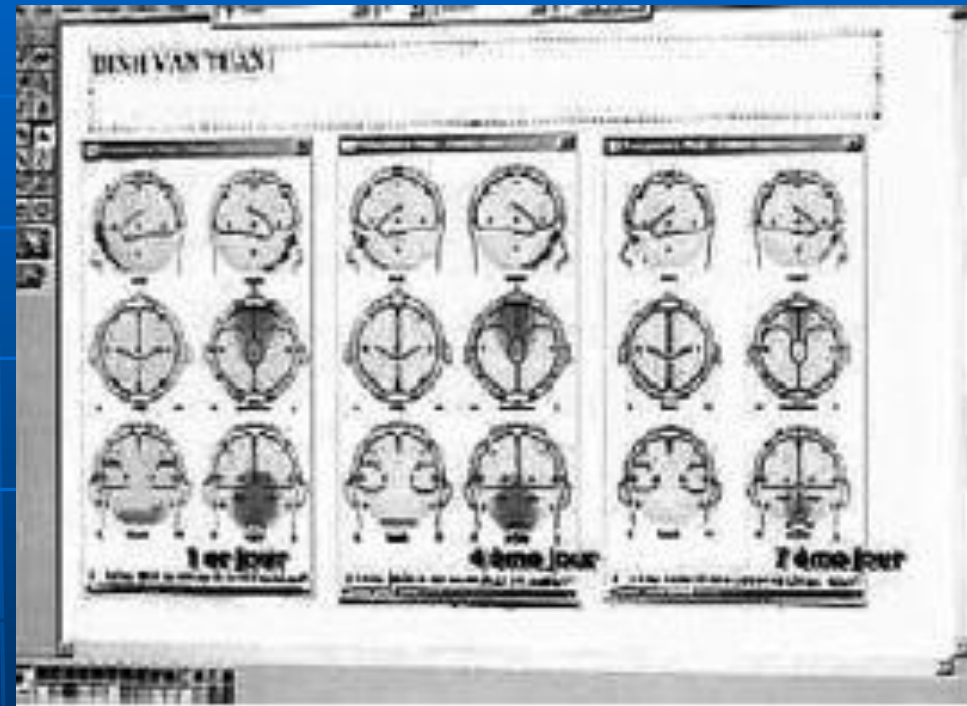
EEG, electroencefalograma

El color rojo pardo se observa constantemente en todos los pacientes en las mismas áreas del cerebro:

- la zona frontal
- zona parietal
- zona occipital del cerebelo.

Este examen se realiza tres veces durante la hospitalización:

- Día 1 en la entrada del paciente → el color es rojo marrón)
- El cuarto día → el color es naranja
- El séptimo día → el color debe ser amarillo.



Un estudio electroencefalográfico en 250 pacientes adictos tratados con electroacupuntura registró mejoría y recuperación de las funciones fisiológicas del cerebro objetivadas por el electroencefalograma.

Nguyen Quoc Khoa and Tran Van Thanh. 2002. «Estudios sobre las características del Electroencefalograma, según tipo de Estupefacientes y síndromes de Organo-Viscera en Pacientes Drogadictos que Recibieron el tratamiento de Desintoxicación mediante Acupuntura». Archivos del Hospital Nacional de Acupuntura de Vietnam. Hanoi.

La tasa de beta-endorfinas

El valor normal es de 58-65 picogramos por mililitro de sangre

1 / Endorfina es baja en la entrada del paciente

A menudo es alrededor de 43 picogramos de beta-endorfina por mililitro de sangre.

2 / La tasa aumenta constantemente después de unas pocas sesiones de electroacupuntura.

Si toma opiáceos la tasa baja de nuevo.

3 / Vuelve la tasa a la normalidad alrededor de 58 picogramos al final de la semana de tratamiento.

Resultados del estudio de la β -endorfina del paciente comparado con el grupo control

Resultados del nivel de la β -endorfina cuando la persona sufre señales de mono (47 pacientes), comparado con un grupo control (30 personas normales).

Pacientes con mono.

43,021 \pm 16,024

Grupo control

52,696 \pm 14,852

$p \leq 0,01$

La cantidad de β -endorfina producida por el cuerpo, comparada con la cantidad de β -endorfina del grupo control, es menor, p menor de 0,01.

La diferencia es estadísticamente muy significativa porque la p es muy inferior a 0,05.

- TRATAMIENTO DE LA DROGADICCIÓN CON ACUPUNTURA
Nguyen Tai Thu, director del Instituto de Acupuntura de Vietnam y
colaboradores. Revista Medicina Holística. Nº 66, página 21.

Resultados del estudio de la β -endorfina del paciente antes y después de la electroacupuntura,

Cambio de la β -endorfina antes y después de la Electroacupuntura, hasta el final del "mono" en 47 pacientes.

Pacientes con los primeros síntomas	Tras 30 min. de electroacupuntura	p
43,021 \pm 16,024	47,955 \pm 16,602	$\leq 0,05$

Muestras de sangre (2ml) examinadas en el laboratorio médico-biológico del Colegio Médico de Hanoi.

Resultado: La β -endorfina se libera en más cantidad, después de la electroacupuntura.

La diferencia es estadísticamente significativa porque la p es menor de 0,05.

Resultados del estudio de la β -endorfina del paciente tras la electroacupuntura, comparado con el grupo control

**Grupo Electro-acupuntura
después de finalizar el “mono”.**

Grupo de Control

β -endorfina

**47,955 + 16,602
14,832**

52,996 +

La diferencia $P \leq 0,05$ sigue siendo estadísticamente significativa.

Pero los niveles de β -endorfina en los drogadictos han mejorado y se aproximan mas al nivel del grupo de control.

Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo–páncreas, tratado con electroacupuntura.

- Veinticinco pacientes masculinos adictos a heroína, hospitalizados durante una semana en el Instituto Nacional de Acupuntura de Vietnam.
- La mayoría son menores de treinta años (68%).
- Veinticuatro pacientes consumen heroína (96%), uno de ellos también consume opio y un paciente es usuario sólo de opio.
- El 72% de los pacientes consumen droga tres veces (± 0.36 gr) o más en veinticuatro horas, y un porcentaje similar la usa vía intravenosa.

Cristina Antonia Félix Acuña, Ricardo Valdez Cepeda, Nguyen Tai Thu, María Alejandra Moreno García. Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo–pancreas, tratado con electroacupuntura. Universidad Autónoma de Zacatecas. Revista Investigación Científica. Vol. 3, No. 3, Nueva época. Septiembre - Diciembre 2007. ISSN 1870-8196.
<http://www.uaz.edu.mx/cippublicaciones/ricvol3num3/Valoracion.pdf>

Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo–páncreas, tratado con electroacupuntura.

Metodología:

- El diagnóstico, según la medicina oriental, se identificó en los veinticinco pacientes.
- El 40% fue del tipo estómago/bazo-páncreas y el resto presentó otros órganos/vísceras afectados.
- Según el análisis de CP's, el síndrome de abstinencia de la drogadicción tipo E/Bazo es el que más se relaciona con la cantidad de unidades de droga por consumo diario, y la vía de administración intravenosa y fumada presentándose una correlación fundamental con los síntomas:
 - náusea, sudoración, diarrea y dolor abdominal.

**Cristina Antonia Félix Acuña, Ricardo Valdez Cepeda, Nguyen Tai Thu, María Alejandra Moreno García. Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo–pancreas, tratado con electroacupuntura. Universidad Autónoma de Zacatecas. Revista Investigación Científica. Vol. 3, No. 3, Nueva época. Septiembre - Diciembre 2007. ISSN 1870-8196.
<http://www.uaz.edu.mx/cippublicaciones/ricvol3num3/Valoracion.pdf>**

Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo–páncreas, tratado con electroacupuntura

- Se aplicó electroacupuntura tres veces por día durante treinta minutos y farmacopuntura dos veces al día.
- En cada sesión se utilizaron diez agujas alternando los puntos indicados.
- Esquema de puntos para pacientes con drogadicción tipo E/Bazo según el profesor Nguyen Tai Thu.

DISPERSIÓN	TONIFICACIÓN
Hop Coc IG4	Tuc Tam Ly E36
Khuc Tri IG11	Tam Am Giao B6
Thien khu E25	Quan Nguyen Ren4
Luong mon E21	Khi Hai Ren6
Trung quan Ren12	

Cristina Antonia Félix Acuña, Ricardo Valdez Cepeda, Nguyen Tai Thu, María Alejandra Moreno García. Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo–pancreas, tratado con electroacupuntura. Universidad Autónoma de Zacatecas. Revista Investigación Científica. Vol. 3, No. 3, Nueva época. Septiembre - Diciembre 2007. ISSN 1870-8196.

<http://www.uaz.edu.mx/cippublicaciones/ricvol3num3/Valoracion.pdf>

Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo–páncreas, tratado con electroacupuntura

Se aplicó farmacopuntura dos veces al día:

- Vitamina B1, 100 mg. en 1 ml
- Vitamina B12, 500–1 000 mcg. en 1 ml
- Xilocaina al 2%. 2 ml

Durante las dos primeras sesiones de electroacupuntura se inyectaron los fármacos cada día, en cualquiera de los siguientes puntos:

- Ren12, B6
- E25
- E36

Cristina Antonia Félix Acuña, Ricardo Valdez Cepeda, Nguyen Tai Thu, María Alejandra Moreno García. Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo–pancreas, tratado con electroacupuntura. Universidad Autónoma de Zacatecas. Revista Investigación Científica. Vol. 3, No. 3, Nueva época. Septiembre - Diciembre 2007. ISSN 1870-8196. <http://www.uaz.edu.mx/cippublicaciones/ricvol3num3/Valoracion.pdf>

Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo–páncreas, tratado con electroacupuntura

Resultados:

- Al término del tratamiento de desintoxicación con electroacupuntura durante siete días, la mayoría de la sintomatología desapareció, con excepción de insomnio, parestesias, lumbalgia, fatiga y anorexia, que persistieron sólo en uno o tres pacientes hasta el séptimo día de terapia.
- Cinco de los trece síntomas estudiados se manifestaron en los pacientes desde el primer día: compulsión por el consumo de drogas, insomnio, fatiga, parestesias y anorexia.
- Al término del periodo de desintoxicación con electroacupuntura sólo uno o tres pacientes los referían.

Cristina Antonia Félix Acuña, Ricardo Valdez Cepeda, Nguyen Tai Thu, María Alejandra Moreno García. Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo–pancreas, tratado con electroacupuntura. Universidad Autónoma de Zacatecas. Revista Investigación Científica. Vol. 3, No. 3, Nueva época. Septiembre - Diciembre 2007. ISSN 1870-8196.
<http://www.uaz.edu.mx/cippublicaciones/ricvol3num3/Valoracion.pdf>

Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo–páncreas, tratado con electroacupuntura

- La parestesia y anorexia se encontraron en todos los pacientes, su involución se inició al tercer día de la aplicación de electroacupuntura, al quinto día únicamente son referidos por menos de la mitad de los enfermos y al final del periodo de desintoxicación nada más un paciente los presenta.
- Los signos que mejor desarrollo tuvieron fueron el escalofrío y diarrea, desapareciendo en los pacientes después del segundo día de tratamiento.
- Existe escasa posibilidad de presentar compulsión por consumo de drogas y parestesias, después del cuarto día de tratamiento, ningún día se refiere lumbalgia.

**Cristina Antonia Félix Acuña, Ricardo Valdez Cepeda, Nguyen Tai Thu, María Alejandra Moreno García. Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo–pancreas, tratado con electroacupuntura. Universidad Autónoma de Zacatecas. Revista Investigación Científica. Vol. 3, No. 3, Nueva época. Septiembre - Diciembre 2007. ISSN 1870-8196.
<http://www.uaz.edu.mx/cippublicaciones/ricvol3num3/Valoracion.pdf>**

Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo–páncreas, tratado con electroacupuntura

- La drogadicción tipo Estómago / Bazo – Riñón probablemente es más frecuente en pacientes que tienen como vía de uso la intravenosa, siendo los síntomas preponderantes en duración las disestesias, náuseas, lumbalgia y compulsión por el consumo de droga todavía al sexto día de la desintoxicación.
- La drogadicción tipo E/ B – C se correlaciona con la edad del paciente, la vía de uso de la droga fumada.
- Síntomas: insomnio, dolor abdominal, disestesias, sudoración y fatiga aun en los días cuarto y quinto de tratamiento.
- El síndrome de abstinencia por drogadicción E/B–P se correlaciona con la edad y el tiempo de adquisición.
- Síntomas: bostezo, disestesias y lumbalgia; si la vía de uso de la droga es fumada los pacientes presentan lumbalgia antes y durante todo el tratamiento con electroacupuntura.

**Cristina Antonia Félix Acuña, Ricardo Valdez Cepeda, Nguyen Tai Thu, María Alejandra Moreno García. Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo–pancreas, tratado con electroacupuntura. Universidad Autónoma de Zacatecas. Revista Investigación Científica. Vol. 3, No. 3, Nueva época. Septiembre - Diciembre 2007. ISSN 1870-8196.
<http://www.uaz.edu.mx/cippublicaciones/ricvol3num3/Valoracion.pdf>**

Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo–páncreas, tratado con electroacupuntura

- La drogadicción tipo E/ B–C–R se encuentra correlacionada con la edad y tiempo de adquisición del abuso de drogas.
- En los pacientes con este problema la lumbalgia, fatiga, parestesias y sudoración son intensas y de duración prolongada; un poco menos la diarrea, dolor abdominal y las disestesias.
- En general, se observa asociación de la frecuencia de consumo diario, tiempo de adquisición, uso de opio, unidades de consumo diario, la vía intravenosa y fumada, así como las veces de desintoxicación con:
- El insomnio, náusea, fatiga, parestesias, lumbalgias y la evolución del electroencefalograma registrada por lo menos hasta el tercer día de tratamiento.
- No es significativa con : la compulsión, dolor abdominal después del cuarto y quinto día, ni con la diarrea, disestesias o con el peso.

**Cristina Antonia Félix Acuña, Ricardo Valdez Cepeda, Nguyen Tai Thu, María Alejandra Moreno García. Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo–pancreas, tratado con electroacupuntura. Universidad Autónoma de Zacatecas. Revista Investigación Científica. Vol. 3, No. 3, Nueva época. Septiembre - Diciembre 2007. ISSN 1870-8196.
<http://www.uaz.edu.mx/cippublicaciones/ricvol3num3/Valoracion.pdf>**

Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo–páncreas, tratado con electroacupuntura.

La eliminación urinaria de metabolitos opiáceos es rápida y al término del tratamiento.

Al tercer día catorce pacientes contenían menos de 200 nanogramos/ml de metabolitos opiáceos en orina, al séptimo el 100% de pacientes.

La determinación registra una media de :

1676.92 nanogramos/ml. antes del tratamiento.

345.54 nanogramos/ml. al tercer día

11.71 nanogramos/ml. en el séptimo día.

Cristina Antonia Félix Acuña, Ricardo Valdez Cepeda, Nguyen Tai Thu, María Alejandra Moreno García. Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo–pancreas, tratado con electroacupuntura. Universidad Autónoma de Zacatecas. Revista Investigación Científica. Vol. 3, No. 3, Nueva época. Septiembre - Diciembre 2007. ISSN 1870-8196. <http://www.uaz.edu.mx/cippublicaciones/ricvol3num3/Valoracion.pdf>

Evolución del síndrome de abstinencia.

1. Compulsión
2. Insomnio
3. Náusea
4. Diarrea
5. Dolor abdominal
6. Diaforesis
7. Escalofrío
8. Bostezo
9. Fatiga
10. Parestesias
11. Disestesias
12. Lumbalgia
13. Anorexia

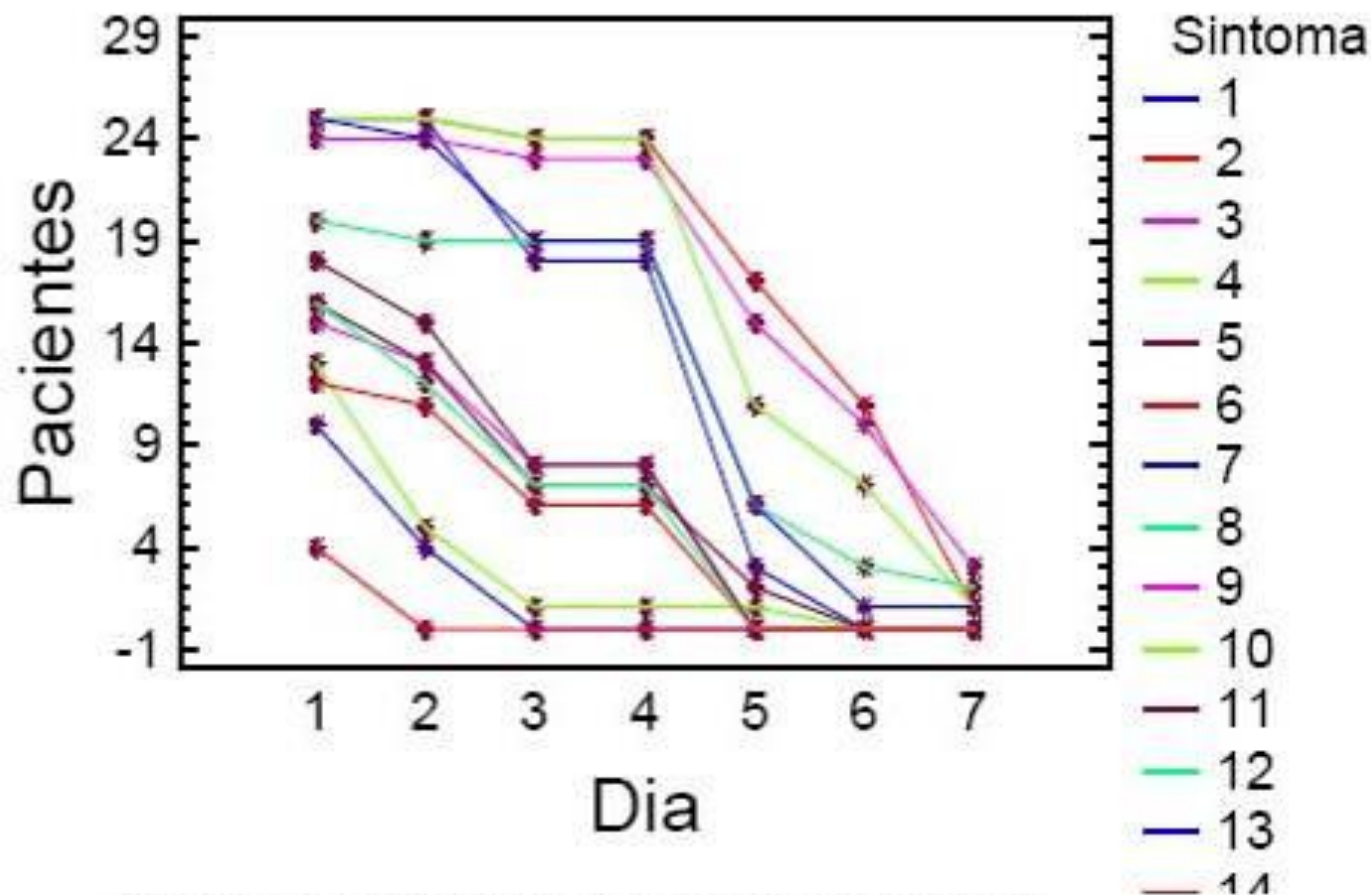


Figura 1. Evolución del síndrome de abstinencia tratado con electroacupuntura

Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo-pancreas, tratado con electroacupuntura.

<http://www.uaz.edu.mx/cippublicaciones/ricvol3num3/Valoracion.pdf>

Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo–páncreas, tratado con electroacupuntura

- Los cambios favorables en el EEG fueron más evidentes en la drogadicción E/B que en los casos donde había daño a otros órganos.
- Los resultados muestran que la mejoría en las funciones cerebrales que se registraron en el EEG es progresiva, aunque sólo dos pacientes se normalizaron completamente, el resto mejoró paulatinamente.

**Cristina Antonia Félix Acuña, Ricardo Valdez Cepeda, Nguyen Tai Thu, María Alejandra Moreno García. Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo–pancreas, tratado con electroacupuntura. Universidad Autónoma de Zacatecas. Revista Investigación Científica. Vol. 3, No. 3, Nueva época. Septiembre - Diciembre 2007. ISSN 1870-8196.
<http://www.uaz.edu.mx/cippublicaciones/ricvol3num3/Valoracion.pdf>**

Evolución de los registros electroencefalográficos en veinticinco pacientes tratados con electroacupuntura

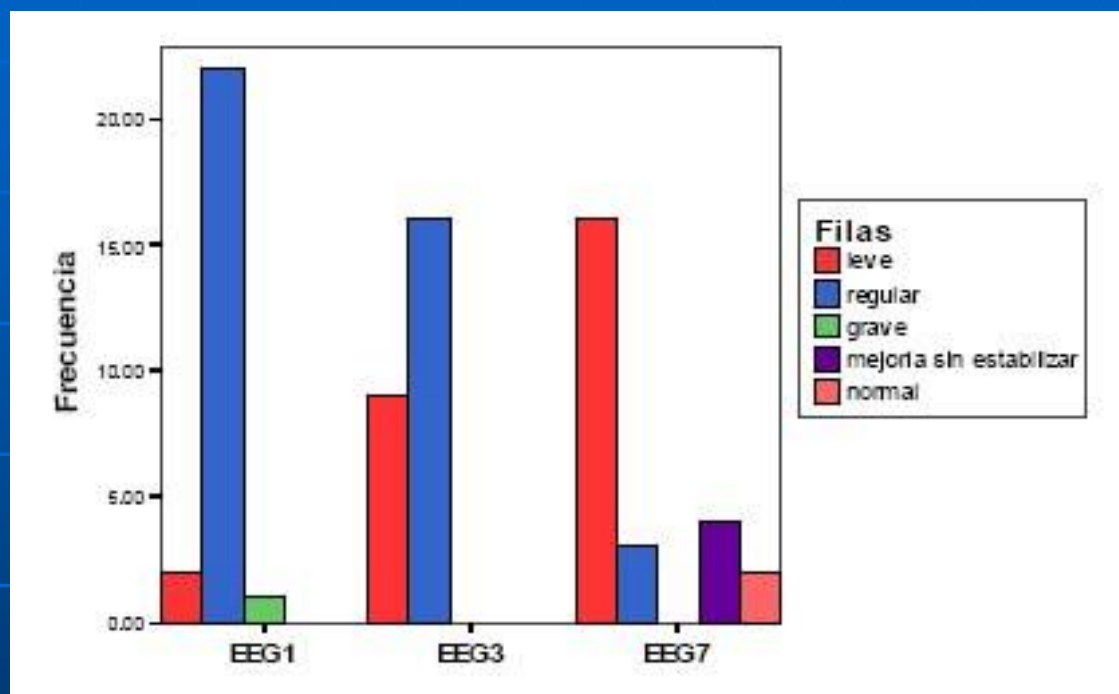
L = leve. Ondas básicas todavía estables, ondas θ con ondas básicas $\leq 30\%$

R = regular. Ondas básicas con trastornos o ausentes. Ondas θ junto con delta en $<10\%$

G = grave. Ondas delta están en más del 90%. Ondas θ solo en menos del 10%

M = mejor, sin estabilizar

B = bien, normal, estabilizado.



Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo-pancreas, tratado con electroacupuntura.

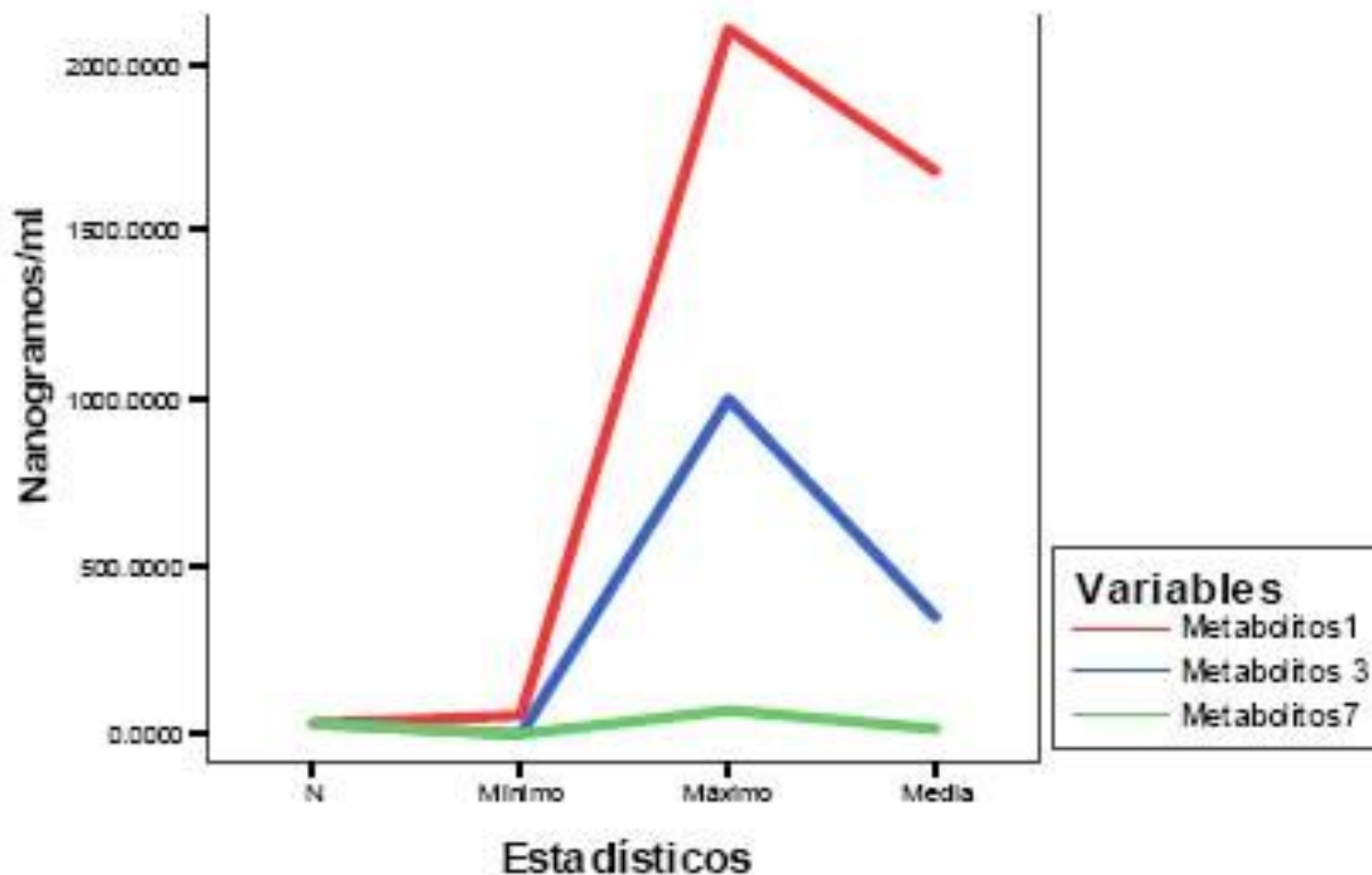
<http://www.uaz.edu.mx/cippublicaciones/ricvol3num3/Valoracion.pdf>

Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo–páncreas, tratado con electroacupuntura

- Los cambios favorables en el EEG fueron más evidentes en la drogadicción E/B que en los casos donde había daño a otros órganos.
- Los resultados muestran que la mejoría en las funciones cerebrales que se registraron en el EEG es progresiva, aunque sólo dos pacientes se normalizaron completamente, el resto mejoró paulatinamente.

**Cristina Antonia Félix Acuña, Ricardo Valdez Cepeda, Nguyen Tai Thu, María Alejandra Moreno García. Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo–pancreas, tratado con electroacupuntura. Universidad Autónoma de Zacatecas. Revista Investigación Científica. Vol. 3, No. 3, Nueva época. Septiembre - Diciembre 2007. ISSN 1870-8196.
<http://www.uaz.edu.mx/cippublicaciones/ricvol3num3/Valoracion.pdf>**

Cuantificación de metabolitos opiáceos en orina de veinticinco pacientes tratados con electroacupuntura



Valoración del síndrome de abstinencia por drogadicción tipo estómago/bazo-pancreas, tratado con electroacupuntura.

<http://www.uaz.edu.mx/cippublicaciones/ricvol3num3/Valoracion.pdf>

II PARTE

- **Selección de artículos sobre estudios randomizados y con grupo de control sobre la desintoxicación de drogas con acupuntura.**

III PARTE

- **Estudios sobre elementos de diagnóstico tradicional en el tratamiento de la drogadicción.**

IV PARTE.

- **Estudios experimentales en animales.**

V PARTE

- **Trabajos experimentales y mecanismos de acción.**

SEGUNDA PARTE

**Selección de artículos sobre estudios
randomizados y con grupo de control sobre la
desintoxicación de drogas con acupuntura**

HEROÍNA Y OPIÁCEOS

Aplicación de Terapia de Auriculopuntura para la rehabilitación de drogas (opio) en el síndrome de abstinencia

Objetivo: Experimentar una terapia sin fármacos en el tratamiento del síndrome de abstinencia de opiáceos.

Métodos: el grupo del experimento se trató mediante electroterapia combinada con presión de semillas el grupo control con metadona.

Resultados: El efecto curativo a corto plazo era equivalente al de metadona, pero la tasa de recurrencia era significativamente menor.

Conclusión: la terapia de acupuntura del oído es simple, fácil, barata y conveniente. Efectiva y fiable en comparación con la terapia de metadona.

Gera [86833] ra /di NIU WEN-MIN ET AL
[APPLICATION OF EAR ACUPUNCTURE THERAPY TO REHABILITATION FROM OPIUMS DRUGS
ABSTINENCE SYNDROME].
SHANGHAI JOURNAL OF ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2000;19(6):18 (chi*)
[traducción francesa disponible en el gera].

Estudio clínico controlado sobre desintoxicación de la dependencia de la heroína con acupuntura en los puntos del Vaso Gobernador

Métodos: Setenta casos de dependencia de la heroína fueron divididos al azar en un grupo de tratamiento y un grupo control, 35 casos en cada grupo.

El grupo de tratamiento fue tratado con metadona decreciente durante 10 días en combinación con la acupuntura en puntos del Du Mai, El grupo de control solo por metadona.

Resultados:

31 adictos completaron el tratamiento en el grupo de tratamiento y 25 en el grupo de control.

Se encontraron diferencias significativas en las puntuaciones de los síntomas de la abstinencia antes y después del tratamiento superiores a los del grupo control.

Gera [129397] ra /di ZENG XIANG-LING, LEI LONG-MING, LU YONG-HONG,
[CLINICALLY CONTROLLED STUDY ON DESINTOXICATION OF HEROIN
DEPENDENCE BY ACUPUNCTURE ON POINTS OF THE GOVERNOR VESSEL.
CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2004;24(6):385 (chi*)

Comparación de los efectos de la acupuntura sobre adicción a la heroína

Métodos:

3 tratamientos de acupuntura se dieron a 96 adictos a la heroína. Fueron comparados con el tratamiento de medicina occidental. La evolución de los síntomas de abstinencia se observó durante 20 días.

Resultados:

la comparación entre el grupo de la acupuntura y el de drogas occidentales mostró $P < 0.05$ 48 horas después de la interrupción del tratamiento,

el efecto fue mejor en el grupo de acupuntura que en los otros grupos después de 72 horas, con una $P < 0.05$ - $P < 0.01$.

Pero los síntomas de abstinencia no se quitaron completamente en ninguno de los grupos durante los primeros 3 días.

Gera [94926] ra /di ZONG LEI ET AL
[COMPARISON OF THE BREAKING EFFECTS OF ACUPUNCTURE, CHINESE MEDICINE
AND THEIR COMBINATION ON HEROIN ADDICTION]. SHANGHAI JOURNAL OF
ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2001;20(2):1 (chi*)

El efecto de la estimulación nerviosa eléctrica transcutánea a 2/100 Hz sobre la disfunción sexual y la hormona sexual en suero en adictos a la heroína

Diseño: 33 adictos a la heroína fueron divididos aleatoriamente en dos grupos

buprenorfina (grupo BPM, n = 16)

estimulación con el estimulador nervioso de puntos de acupuntura de Hans, más una pequeña dosis de BPN (grupo HANS, n = 17) durante 14 días.

Las dosis de BPN se ajustaron individualmente.

frecuencia 2 Hz y 100 Hz alternancia automática, duración de cada fase de 3 segundos.

La estimulación se aplicó en ocho puntos de acupuntura, **Hegu (IG 4) y Laogong (MC 8)** en una mano, **Neiguan (MC 6) y Waiguan (TR 5)** en la otra mano, y **Zusanli (E 36) y Sanyinjiao (B 6)** en ambas piernas, durante 30 minutos.

La terapia se llevó a cabo 3-4 veces al día en las primeras dos semanas de tratamiento, y disminuyó a 1-2 veces al día en las siguientes dos semanas.

Gera: 75818/di/ra- num [EFFECT OF 2/100HZ TRANSCUTANEOUS ELÉCTRICAL NERVE STIMULATION ON SEXUAL DYSFUNCTION AND SERUM SEX HORMONE OF HEROIN ADDICTS]. WU LIUZHEN ET AL. chinese journal of integrated traditional and western medicine. 2000,20(1),15 (chi*). ref:18

El efecto de la estimulación nerviosa eléctrica transcutánea a 2/100 Hz sobre la disfunción sexual y la hormona sexual en suero en adictos a la heroína

Resultados:

- (1) El análisis de orina de morfina en ambos grupos fue negativo tras 14 días de tratamiento.
- (2) Tras dos semanas de tratamiento, la puntuación compuesta (Escala Visual Análoga, EVA) de la función sexual en el grupo HANS mostró un aumento del 102% ($p < 0.01$) en comparación con el periodo de antes del tratamiento y fue el 107% del valor del grupo BPN ($p < 0.01$).
- (3) Tras cuatro semanas de tratamiento la concentración sérica de la hormona luteinizante (LH) y testosterona (T) en el grupo HANS mostró un aumento del 137% y 118% respectivamente en comparación con los valores pre-tratamiento ($p < 0.05$), y el nivel de LH fue el 79,6% de la del grupo BPN ($p < 0.05$).

Gera: 75818/di/ra- num [EFFECT OF 2/100HZ TRANSCUTANEOUS ELÉCTRICAL NERVE STIMULATION ON SEXUAL DYSFUNCTION AND SERUM SEX HORMONE OF HEROIN ADDICTS]. WU LIUZHEN ET AL. chinese journal of integrated traditional and western medicine. 2000,20(1),15 (chi*). ref:18

Estudio clínico de electro-acupuntura en los puntos Jiaji para interrumpir el síndrome de abstinencia prolongado en el paciente con adicción a la heroína

Diseño: 120 pacientes adictos a la heroína fueron divididos aleatoriamente en grupos:

- un grupo de acupuntura I (puntos de acupuntura **Jiaji PC 15 y 23 V Shenshu**),
- un grupo de acupuntura II (puntos de acupuntura en las extremidades)
- un grupo de control

Se utilizaron la escala del síndrome de abstinencia prolongado, la escala de ansiedad de Hamilton (HAMA) y la escala de auto-evaluación de la depresión (SDS) para observar cambios en las puntuaciones antes y después del tratamiento de 4, 8, 10 semanas.

Resultados: En el tratamiento de 4, 8, 10 semanas, las puntuaciones acumulativas del síndrome de abstinencia prolongado, HAMA y SDS en el grupo de acupuntura I y II disminuyeron significativamente en comparación con aquellas del grupo de control ($p < 0.01$).

La electro-acupuntura en **Jiaji PC15 y 23 V Shenshu** obtuvo mejores efectos que la acupuntura en los puntos de las extremidades.

Gera: 123922/di/ra

[CLINICAL STUDY ON ELECTROACUPUNCTURE AT JIAJI (EX-B2) FOR INTERFERING PROTRACTED WITHDRAWAL SYNDROME IN THE PATIENT OF HEROIN DEPENDENCE]

MU JP, LIU L, HU J, XU P.. chinese acupuncture and moxibustion. 2005,25(9),599-602. (chi*).ref:*

Tratamiento de 121 adictos a la heroína con el Estimulador Nervioso de Puntos de Acupuntura Hans

Diseño: 181 casos de adicción a la heroína con un claro síndrome de abstinencia divididos aleatoriamente.

- 121 casos fueron tratados con electro-acupuntura aparato HANS,
- 60 casos fueron considerados como grupo de control.

Los pacientes fueron tratados desde el segundo día de su admisión en el centro de tratamiento (cuando los síntomas de abstinencia eran notables),

se les administraron cuatro tratamientos (30 min/t) diarios durante los primeros tres días, 2 tratamientos diarios durante otros tres días, y un tratamiento al día, siete días más tarde.

El tratamiento total duró 15 días.

Los puntos seleccionados fueron: **Hegu (IG 4) y Laogong (MC 8)** en una mano, **Neiguan (MC 6) y Waiguan (TR 5)** en la otra mano, y **Zusanli (E 36) y Sanyinjiao (B 6)** en ambas piernas.

Gera: 77755/di/ra- num [TREATMENT OF 121 HEROIN ADDICTS WITH HAN' S ACUPOINT NERVE STIMULATOR]. ZHANG BENGUO ET AL. chinese journal of integrated traditional and western medicine. 2000,20(8),593 (chi*). ref:7

Tratamiento de 121 adictos a la heroína con el Estimulador Nervioso de Puntos de Acupuntura Hans

frecuencia 2/100 Hz, intensidad 12-16 mA en los brazos y 16-26 mA en las piernas.

Todas las manipulaciones en el grupo de control fueron las mismas que en el grupo HANS, excepto que los electrodos se colocaron en puntos de acupuntura sin estimulación eléctrica.

Resultados:

No hubo diferencias significativas ($p < 0.05$) en los ocho parámetros (ritmo cardíaco, peso corporal, tiempo dormido, escalofríos, dolor, ansiedad, catarro y ansias) observados entre los dos grupos antes del tratamiento.

Tras el tratamiento con HANS, los ocho parámetros mejoraron significativamente en comparación con los valores pre-tratamiento ($p < 0.01$) mientras que en el grupo de control sólo se observó una mejoría moderada.

Gera: 77755/di/ra- num [TREATMENT OF 121 HEROIN ADDICTS WITH HAN' S ACUPOINT NERVE STIMULATOR]. ZHANG BENGUO ET AL. chinese journal of integrated traditional and western medicine. 2000,20(8),593 (chi*). ref:7

Acupuntura para pacientes adictos crónicos con historias de arresto. un estudio piloto del centro de tratamiento de Consorcio

Objetivo: Estudio de los resultados en un centro de tratamiento de reincidentes crónicos.

Método:

37 pacientes que recibieron acupuntura (AC) durante las primeras semanas de tratamiento fueron seguidos durante 180 días tras su admisión.

49 pacientes como grupo de control (NA).

Los parámetros: (1) seguimiento del programa, (2) nuevas detenciones sufridas, (3) Resultados de análisis de orina positivos a las drogas, y (4) número de días necesarios para pasar de nivel de entrada al tratamiento de nivel secundario.

Resultados:

los pacientes con acupuntura mostraron un grado de seguimiento del programa significativamente más alto que los pacientes de NA en 30 ($p < 0,0001$), 60 ($p < .002$), 90 ($p < .001$), 120 ($p < .007$), y 150 ($p < 0,031$) días.

**Gera [75562] re /di RUSSELL LC ET AL
ACUPUNCTURE FOR ADDICTED PATIENTS WITH CHRONIC HISTORIES OF ARREST.
A PILOT STUDY OF THE CONSORTIUM TREATMENT CENTER.
JOURNAL OF SUBSTANCE ABUSE TREATMENT 2000;19(2):199-205 (eng)**

Acupuntura para pacientes adictos crónicos con historias de arresto. un estudio piloto del centro de tratamiento de Consorcio

A los 180 días, un mayor porcentaje de pacientes de acupuntura que los pacientes de CA NA permanecieron siguiendo el tratamiento.

Los pacientes de AC tenían una probabilidad significativamente mayor de permanecer en el tratamiento ($p < 0,0021$).

En los pacientes de AC, había disminuido el número de nuevas detenciones, los resultados de análisis de orina positivos con las drogas, y los días necesarios para avanzar en el tratamiento, pero las diferencias no fueron significativas.

Cincuenta y uno por ciento de todos los pacientes usaban metanfetamina como droga de elección primaria. Los pacientes adictos a la metanfetamina, independientemente del grupo de tratamiento, tenían una tasa de permanencia en el tratamiento significativamente menor que los pacientes del programa de adictos a todas las otras drogas ($p < .035$).

En pacientes adictos a la metanfetamina, la permanencia en el tratamiento en el grupo de la acupuntura mejoró sólo hasta los 30 días ($p < 0,021$).

**Gera [75562] re /di RUSSELL LC ET AL
ACUPUNCTURE FOR ADDICTED PATIENTS WITH CHRONIC HISTORIES OF ARREST.
A PILOT STUDY OF THE CONSORTIUM TREATMENT CENTER.
JOURNAL OF SUBSTANCE ABUSE TREATMENT 2000;19(2):199-205 (eng)**

La acupuntura y la desintoxicación de drogas – un estudio piloto controlado

Método:

del Hospital Lincoln de Nueva York aplicado en el Hospital Munich Schwabing pueden elegir la acupuntura de la oreja, además del tratamiento con medicamentos.

De enero a agosto de 1997, 132 pacientes recibieron tratamiento con hospitalización y retirada del fármaco 69 de ellos eligieron el tratamiento de acupuntura adicional.

Resultados:

Independientemente del número de días que recibieron tratamiento de acupuntura, los pacientes terminaron su tratamiento de abstinencia de drogas con más regularidad a una velocidad mas rápida significativamente ($p < 0,01$) que los que no recibieron tratamiento de acupuntura (grupo control).

Gera [72167] ra /di BACKMUND M ET AL AKUPUNKTUR UND STATIONARER DROGENENTZUG-EINE KONTROLLIERTE PILOTSTUDIE. DEUTSCHE ZEITSCHRIFT FUR AKUPUNKTUR 1999;42(4):206-9 (deu*)

¿Es la acupuntura auricular beneficiosa en el tratamiento hospitalario de los que abusan de sustancias? un estudio piloto

Método:

Pacientes con problemas de abuso de sustancias admitidos en una unidad psiquiátrica de un hospital general durante un período de 11 meses se les ofreció tratamiento con acupuntura auricular.

Posteriormente, y retrospectivamente, las historias clínicas de estos pacientes fueron examinadas para evaluación.

A 77 pacientes se les ofreció la acupuntura: 30 pacientes se negaron o tenían cuatro o menos tratamientos (grupo control), y 47 sometieron a la acupuntura de cinco o más veces (grupo de tratamiento).

**Gera [86986] re /di GUREVICH MI ET AL
IS AURICULAR ACUPUNCTURE BENEFICIAL IN THE INPATIENT TREATMENT OF
SUBSTANCE-ABUSING PATIENTS.? A PILOT STUDY.JOURNAL OF SUBSTANCE ABUSE
TREATMENT 1996;13(2):165-71 (eng)**

¿Es la acupuntura auricular beneficiosa en el tratamiento hospitalario de los que abusan de sustancias? un estudio piloto

Resultados:

El grupo de tratamiento fue significativamente mejor :

- cumplimiento del tratamiento 75% en el grupo de tratamiento frente a 20% en el grupo control, el incumplimiento fue de 2 % en el grupo de tratamiento comparado con el 40% en el grupo control,
- la aceptación de las recomendaciones de aprobación de la gestión del personal fue del 77% en el grupo de tratamiento frente a un 37% en el grupo control,
- el 58% de los pacientes del grupo de tratamiento mantuvo el tratamiento de seguimiento por lo menos durante 4 meses, frente a sólo el 26% de los pacientes del grupo control.
- La longitud media de la estancia hospitalaria fue de 22 días de tratamiento para los pacientes del grupo en comparación con 16 días para los pacientes del grupo control.
- Los efectos secundarios en los pacientes tratados eran insignificantes.

**Gera [86986] re /di GUREVICH MI ET AL
IS AURICULAR ACUPUNCTURE BENEFICIAL IN THE INPATIENT TREATMENT OF
SUBSTANCE-ABUSING PATIENTS.? A PILOT STUDY.JOURNAL OF SUBSTANCE ABUSE
TREATMENT 1996;13(2):165-71 (eng)**

Combinaciones de acupuntura corporal y agujas implantadas para la desintoxicación de heroína

Objetivo:

Estudio controlado con distintos tratamientos de acupuntura.

Protocolo estándar de la acupuntura para la desintoxicación de sustancias con cinco puntos de acupuntura de la oreja (**Shenmen, riñón, simpático, hígado, pulmón**) en las dos orejas de M . Smith.

El procedimiento se repitió una o mas veces por día durante varios días.

Técnica que combina la acupuntura del cuerpo y las agujas de aurícula semi-permanentes auto estimuladas.

El método fue desarrollado con éxito por Y. Omura 1973 - 1975 para la desintoxicación.

Se trataron 50 personas adictas a la heroína en una unidad psiquiátrica.

Se dividieron los síntomas de abstinencia en cuatro grupos según las dosis diarias de consumo de heroína declaradas por los mismos pacientes.

Gera [73145] ra /di CHENG-JEN CHEN ET AL COMBINATIONS OF BODY-ACUPUNCTURE AND THUMB-TACK EAR NEEDLES FOR HEROIN DETOXIFICATION--AN OPEN TRIAL STUDY. ABSTRACT. ACUPUNCTURE AND ELECTROTHERAPEUTICS RESEARCH 1998;23(3-4):262 (eng*)

Combinaciones de acupuntura corporal y agujas implantadas para la desintoxicación de heroína

Diseño: 4 grupos:

1- 50 personas adictas a la heroína 30 minutos de acupuntura corporal y acupuntura auricular durante cinco días, con presiones. un tratamiento de acupuntura auricular y uno o dos de acupuntura corporal.

2- Otros nueve pacientes recibieron clonidina 0,1 a 0,2 mg PO QID al ingreso, y acupuntura corporal y de la oreja a la mañana siguiente.

3- nueve pacientes que sólo recibieron tratamiento con acupuntura.

4- cinco pacientes que solían consumir 4 bolsas de heroína al día fueron tratados con acupuntura en el cuerpo y de la oreja sólo en la derecha.

Gera [73145] ra /di CHENG-JEN CHEN ET AL COMBINATIONS OF BODY-ACUPUNCTURE AND THUMB-TACK EAR NEEDLES FOR HEROIN DETOXIFICATION--AN OPEN TRIAL STUDY. ABSTRACT. ACUPUNCTURE AND ELECTROTHERAPEUTICS RESEARCH 1998;23(3-4):262 (eng*)

Combinaciones de acupuntura corporal y agujas implantadas para la desintoxicación de heroína

Resultados:

De los 50 pacientes, 2 no se incluyeron en el análisis datos incompletos.

Nueve de cada diez (90%) 1 - 2 bolsas, tuvieron una respuesta exitosa.

Trece de los diecinueve (68,4%) 3 a 4 bolsas, tratados con éxito.

Tres de los nueve (33,3%) 5 a 6 bolsas tratados con éxito.

Sólo uno de cada diez (10%) más de 6 bolsas tratados con éxito.

Comparando el grupo experimental y el de control de los pacientes, su edad ($40,88 \pm 4,33$ vs $38,33 \pm 3,28$ y / o), el tiempo de la dependencia a la heroína ($15,44 \pm 7,76$ vs $14,88 \pm 8,21$ ys), la cantidad de la dosis diaria ($5,00 \pm 3,24$ vs $5,00 \pm 3,24$ bolsas) y la severidad de los síntomas de abstinencia antes de los tratamientos ($11,67 \pm 5,10$ vs $10,11 \pm 6,51$) no fueron significativamente diferentes.

Sin embargo, la reducción de los síntomas inmediatamente después del tratamiento ($8,67 \pm 1,80$ vs $3,89 \pm 3,56$, $t = 2,17$, $df = 16$, $P < 0,05$) fue significativamente diferente,

Las tasas de deserción (22,2% Vs. 55,6%, $P = 0,14$, prueba de probabilidad de Fisher) tendían a ser significativamente diferentes.

Gera [73145] ra /di CHENG-JEN CHEN ET AL COMBINATIONS OF BODY-ACUPUNCTURE AND THUMB-TACK EAR NEEDLES FOR HEROIN DETOXIFICATION--AN OPEN TRIAL STUDY. ABSTRACT. ACUPUNCTURE AND ELECTROTHERAPEUTICS RESEARCH 1998;23(3-4):262 (eng*)

Combinaciones de acupuntura corporal y agujas implantadas para la desintoxicación de heroína

Entre los 5 pacientes que sólo recibieron la acupuntura auricular en la oreja derecha, nadie fue tratado con éxito.

Aplicando el test de probabilidad de Fisher para la comparación de estos 5 pacientes con los 29 pacientes (7 fracasos) que utilizan entre una y 4 bolsas por día y las agujas en ambos oídos, la diferencia es significativa a $P < 0,001$.

Conclusiones:

- 1- El procedimiento de la acupuntura en la desintoxicación de la heroína se puede simplificar. Sin embargo, el procedimiento simplificado es más útil para los casos de consumidores de heroína moderados.
- 2- La clonidina puede aumentar el efecto de la acupuntura para la desintoxicación de la heroína.
- 3- Cuando se utilizan puntos auriculares de acupuntura para la desintoxicación de heroína, **puede ser esencial poner las agujas en ambos oídos para obtener efectos.**

Gera [73145] ra /di CHENG-JEN CHEN ET AL COMBINATIONS OF BODY-ACUPUNCTURE AND THUMB-TACK EAR NEEDLES FOR HEROIN DETOXIFICATION--AN OPEN TRIAL STUDY. ABSTRACT. ACUPUNCTURE AND ELECTROTHERAPEUTICS RESEARCH 1998;23(3-4):262 (eng*)

Estudios que combinan la acupuntura con medicamentos

Experiencia de la desintoxicación de adictos a la heroína utilizando acupuntura, medicamentos gabaérgicos y agentes psicofarmacológicos a bajas dosis

Diseño:

9 hombres adictos a la heroína, de 19-26 años de edad.

Los programas terapéuticos se centraron en medicamentos gabaérgicos, bajas dosis de antidepresivos tricíclicos y benzodiazepinas, y acupuntura. continuaron semanalmente en el Servicio de Consultas Externas de Salud Mental, tras ser dados de alta del hospital.

Puntos principales: 8VB; VB nasal; 1 VB; 3 H; 4 IG; 36 E; 7 C; Shenmen auricular.

Resultados:

2 pacientes fueron evaluados personalmente y no habían tomado heroína en 6 meses, otros 4 tampoco habían tomado y 3 sí.

La técnica, la frecuencia de tratamiento y la cantidad de sesiones del programa terapéutico son elementos clave para el éxito.

Gera: 2660/di/re- num ESPERIENZE DI DISINTOSSICAZIONE E DISASSUEFAZIONE IN EROINOMANI ATTUATE TRAMITE AGUPUNTURA, FARMACI GABERGICI E PSICOFARMACI A BASSO DOSAGGIO. COCCHI R. minerva medica. 1979,70(24),1735-44 (ita*). ref:22

Estudio sobre el efecto sinérgico de la electro-acupuntura y la metadona en los síntomas debidos a la retirada de heroína

Método:

Ochenta y seis adictos a la heroína fueron divididos al azar en

- un grupo de electro-acupuntura más metadona(tratamiento)
- un grupo de la metadona simple (control) para comparar los efectos curativos.

Resultados:

No hubo diferencias estadísticamente significativas en los efectos curativos (tasa de reducción de la puntuación) entre el grupo de tratamiento y el grupo control ($P > 0.05$).
pero los efectos secundarios fueron notablemente menores en el grupo de tratamiento.

Gera [126673] ra /di ZHANG PING-GEN, KANG BO , ZHONG QI
[STUDIES ON THE SYNERGIC EFFECT OF ELECTROACUPUNCTURE AND
METHADONE ON HEROIN WITHDRAWAL SYMPTOMS].
SHANGHAI JOURNAL OF ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION
2004;23(2):5 (chi*)

Observación clínica de acupuntura combinada con metadona heroína para mejorar el síndrome de abstinencia

Método:

60 casos de dependencia a la heroína se dividieron en el grupo tratado con acupuntura y metadona, y el grupo control tratado solo con metadona.

Resultados:

Los síntomas de abstinencia en el grupo de tratamiento fueron menores que en el grupo control ($P < 0.05$).

En el grupo de tratamiento la mejora de los síntomas de abstinencia fue significativamente superior al grupo control ($P < 0.05$).

Gera [110258] ra /di SONG XIAOGE, ZHANG HAO, WANG ZHENHUA, ET AL
[CLINICAL OBSERVATION ON ACUPUNCTURE COMBINED WITH METHADONE FOR
IMPROVING HEROIN WITHDRAWAL SYNDROME].
CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2002;22(12):795 (chi*)

COCAÍNA

Un ensayo aleatorio controlado de la acupuntura auricular en la dependencia de la cocaína

Métodos:

Ochenta y dos pacientes cocaína-dependientes, en Yale, fueron asignados aleatoriamente a 1 de 3 grupos:

Un grupo de acupuntura auricular,
grupo de control con inserción de aguja
grupo de control de relajación sin aguja.

El tratamiento se efectuó 5 veces por semana durante 8 semanas.

El consumo de cocaína fue evaluado por exámenes toxicológicos de orina tres veces a la semana.

Gera [90569] re /di AVANTS SK ET AL A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL OF AURICULAR ACUPUNCTURE FOR COCAINE DEPENDENCE. ARCH INTERN MED 2000;160:2305-12 (eng)

Un ensayo aleatorio controlado de la acupuntura auricular en la dependencia de la cocaína

Resultados:

53,8% de los tratados con acupuntura (auriculopuntura) dieron negativo en una prueba para controlar el consumo durante una semana, comparado con

23,5% y 9,1% en los dos grupos control.

Los que completaron el tratamiento de acupuntura también tuvieron periodos más largos de abstinencia que los participantes de los grupos control.

Los pacientes asignados a la acupuntura fueron significativamente más propensos a dar muestras de orina negativas de cocaína en relación tanto con el control de la relajación (odds ratio, 3,41; intervalo de confianza 95%, 1.33-8.72, $p = .01$) y el control de inserción de aguja (OR: 2,40; intervalo de confianza 95%, 1.00-5.75, $p = .05$).

Gera [90569] re /di AVANTS SK ET AL A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL OF AURICULAR ACUPUNCTURE FOR COCAINE DEPENDENCE. ARCH INTERN MED 2000;160:2305-12 (eng)

ALCOHOL, TABACO

Tratamiento de la acupuntura de la reincidencia alcohólica: un estudio piloto

Objetivo:

Ensayo aleatorio de la acupuntura en un grupo de 54 reincidentes alcohólicos graves para determinar si se podría lograr la sobriedad y los episodios de consumo o de ingresos en el Centro de desintoxicación.

Método:

grupo de tratamiento recibieron los puntos de acupuntura específicos
grupo de control recibieron puntos no específicos.

Resultados:

Se encontraron diferencias significativas en los dos grupos al final del estudio.

-grupo de tratamiento expresaron una menor necesidad de alcohol (P menor de 0,003), y tuvieron menos episodios de consumo (P menor de 0,0076) y de la admisión al Centro de Desintoxicación (PL menor de 0,03).

-Mayoritariamente los pacientes tratados sentían que la acupuntura tuvo un impacto definitivo en su deseo de beber, mientras que en el grupo de control pocos observaron este efecto (P menor que 0. 015).

**Gera [22299] re /di BULLOCK ML ET AL ACUPUNCTURE TREATMENT OF ALCOHOLIC
RECIDIVISM : A PILOT STUDY. ALCOHOLISM CLINICAL AND EXPERIMENTAL STUDY
1987;11(3):292-5 (eng)**

Ensayo controlado de acupuntura en alcoholismos severos y recurrentes

Los mismos autores del estudio anterior, Bullock y col., publicaron dos años después en la revista Lancet un estudio controlado contra placebo, con mas casos que confirmaban los resultados del estudio anterior.

Método:

80 alcohólicos severos reincidentes se sometieron a sesiones de acupuntura (grupo de tratamiento) o en puntos no específicos (grupo control).

Resultados:

Veintiuno de los 40 pacientes del grupo de tratamiento completaron el programa frente a solo uno de los 40 en el grupo control.

Los efectos significativos del tratamiento todavía estaban presentes después del período de seguimiento de seis meses, en comparación con los pacientes no tratados.

Un número mayor de pacientes del grupo control tienen una necesidad de alcohol.

El número de episodios de alcoholización y de admisión en el centro de rehabilitación fue más de dos veces superior en los controles.

Gera [27228] re /di BULLOCK ML ET AL. CONTROLLED TRIAL OF ACUPUNCTURE FOR SEVERE RECIDIVIST ALCOHOLISM. LANCET 1989;1(8652):1435-9 (eng)

Gera [27844] re /di traducción francesa de gera ref: [22.299] BULLOCK ML ET AL ESSAI CONTROLE DE L'ACUPUNCTURE AU COURS DE L'ALCOOLISME GRAVE ET RECIDIVANT. JOURNAL INTERNATIONAL DE MEDECINE 1989;137:27-32 (fra)

Informe clínico de 310 casos de alcoholismo tratados con acupuntura

310 pacientes, divididos en tres grupos, incluyendo 308 hombres y 2 mujeres se sometieron a tratamiento por auriculopuntura desde 1984 . Padecían alcoholismo crónico de 3-30 años, con un consumo superior a 400 g de alcohol por día. La edad de los pacientes fue de entre 22-64 años.

-grupo (1): 250 con voluntad y el deseo de seguir el tratamiento.

-grupo (2): 32 poco motivados pero convencidos de los beneficios para el tratamiento de una enfermedad asociada.

-grupo (3): 28 pacientes en tratamiento contra su voluntad. Entre estos 18 pacientes tienen trastornos graves (psicosis, encefalopatía, epilepsia, polineuropatía, miopatía).

Gera [22902] ra /di SUN SHENTIAN CLINICAL REPORT OF DRINKING INTERVENTION ON 310 CASES WITH AURICULO-ACUPUNCTURE. JOURNAL OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE 1988;8(2):123-4 (eng)

Informe clínico de 310 casos de alcoholismo tratados con acupuntura

Método:

auriculopuntura bilateral 2 a 4 puntos elegidos entre los siguientes: **Shenmen, subcortex, corazón, estómago, endocrino y nasofaringe.** Después de la colocación, manipulación de las agujas hasta la sensación dolorosa, y fijación por tres días.

La introducción colocación se repite cada tres días 4-8 veces.

Se aconseja estimular las agujas cada vez que surge la necesidad de alcohol y cinco minutos antes de cada comida.

Resultados:

Parada completa en 238 pacientes (77%).

Mejoría en 38 sujetos (12%)

resultado insuficiente en 34 sujetos (11%) bien por la detención temprana del tratamiento o por no obtener resultados hasta la octava sesión.

Los 238 sujetos que no recaen son todos del grupo 1.

Los 38 sujetos que mejoraron son parte de los grupos 1 y 2

la mayoría de los fracasos pertenecen al grupo 3.

Conclusión: La auriculoterapia proporciona una valiosa ayuda para la abstinencia de alcohol, la motivación es primordial para el éxito.

Gera [22902] ra /di SUN SHENTIAN CLINICAL REPORT OF DRINKING INTERVENTION ON 310 CASES WITH AURICULO-ACUPUNCTURE. JOURNAL OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE 1988;8(2):123-4 (eng)

El uso de acupuntura corporal para el tratamiento de la dependencia de alcohol y el síndrome abstinencia: un estudio controlado

Objetivo:

evaluar y comparar la eficacia del tratamiento de la acupuntura del cuerpo con la desintoxicación médica convencional para pacientes con dependencia del alcohol y el síndrome de abstinencia.

Método:

118 sujetos del estudio fueron asignados aleatoriamente a:

- grupo de tratamiento con acupuntura (n = 50)
- grupo control tratado con la desintoxicación médica estándar (n = 68).

Los sujetos fueron evaluados por varios criterios antes, durante y seis meses después del tratamiento.

Gera [57287] ra /di TOTEVA S ET AL THE USE OF BODY ACUPUNCTURE FOR TREATMENT OF ALCOHOL DEPENDENCE AND WITHDRAWAL SYNDROME : A CONTROLLED STUDY. AMERICAN JOURNAL OF ACUPUNCTURE 1996;24(1):19-25 (eng)

El uso de acupuntura corporal para el tratamiento de la dependencia de alcohol y el síndrome abstinencia: un estudio controlado

Resultados:

En comparación con el grupo control, hubo resultados significativamente mejores en el grupo de acupuntura: disminución del deseo de consumo de alcohol ($P < 0,001$), disminución de los síntomas depresivos ($P < 0,001$), aumento de la participación en los programas psicoterapéuticos ($P < 0,001$), reducción del temblor ($P < 0,001$) mayor tasa de remisión a los seis meses posteriores ($P < 0,001$). tasa de deserción en el control significativamente mayor ($P < 0,001$).

Gera [57287] ra /di TOTEVA S ET AL THE USE OF BODY ACUPUNCTURE FOR TREATMENT OF ALCOHOL DEPENDENCE AND WITHDRAWAL SYNDROME : A CONTROLLED STUDY. AMERICAN JOURNAL OF ACUPUNCTURE 1996;24(1):19-25 (eng)

El uso de auriculopuntura para el tratamiento del alcoholismo en los pacientes con tuberculosis alcohólicas

El alcoholismo es una causa importante de la falta de recuperación y de readmisión repetida de los pacientes con tuberculosis en el Centro Nacional de Tuberculosis y en el Instituto Koranyi de Pneumología de Budapest.

Diseño:

protocolo del Lincoln Hospital treinta varones adultos enfermos de tuberculosis alcohólicas.

- Grupo acupuntura de la oreja dos meses + tratamiento convencional para la tbc.
- grupo similar de treinta enfermos de tuberculosis alcohólicas.

Resultados:

- Muestran una marcada diferencia entre los dos grupos, con significativamente menos recaídas, episodios de consumo y de readmisión hospitalaria entre el grupo de acupuntura.

**Gera [36626] cg /di. ZMIEWSKI P ET AL
THE USE OF EAR ACUPUNCTURE FOR THE TREATMENT OF ALCOHOLISM IN
ALCOHOLIC TUBERCULOSIS PATIENTS : A PROGRESS REPORT. WFAS
INTERNATIONAL SYMPOSIUM ON THE TREND OF RESEARCH IN ACUPUNCTURE,
ROMA 1992;:175 (eng)**

Acupuntura láser del oído en un estudio aleatorio, doble ciego, controlado con placebo sobre la dependencia alcohólica

Centro de desintoxicación psiquiátrico de Munsingen.

Métodos:

48 pacientes con dependencia al alcohol fueron distribuidos aleatoriamente en tres grupos:

- 1- tratados con la aguja,
- 2- con láser
- 3- acupuntura placebo láser.

se midió por el tiempo de abstinencia y la cantidad de Clomethiazol (Distraneurina), utilizada en la desintoxicación y se evaluó a través de entrevistas, cuestionario y pruebas de laboratorio.

Resultados:

Diferencias significativas en los tres grupos.

El tiempo de la retirada fue más largo en el grupo placebo.

Los pacientes en el grupo de acupuntura expresaron una menor necesidad de Clomethiazol, $p < 0,0255$.

Gera [115550] ra /di TRUMPLER F ET AL. WIRKSAMKEIT DER OHRAKUPUNKTUR IM AKOHOLENTZUGSNDROM. EINE RANDOMISIERTE, PLACEBO-KONTROLLIERTE DOPPELBLIND-PILOTSTUDIE BEI AKOHOLABHANGIGEN (ABSTRACT). DEUTSCHE ZEITSCHRIFT FUR AKUPUNKTUR 2001;44(2a):249 (eng)

Un estudio retrospectivo sobre el uso de acupuntura en la prevención de la reincidencia alcohólica

Método:

Treinta sujetos de una clínica ambulatoria para el alcoholismo se dividieron de forma aleatoria en:

El grupo de acupuntura (n = 16) recibió acupuntura, además del tratamiento convencional el alcoholismo.

El grupo control (n = 14) recibió sólo el tratamiento convencional.

Resultados:

En comparación con el grupo control, el grupo de acupuntura mostró una reducción significativa en la frecuencia de recaída ($P = .025$). En el grupo de acupuntura, 93,75% de los sujetos permanecieron abstinentes, en comparación con 42,86% de los sujetos en el grupo control ($P = 0,002$), diferencia estadísticamente muy significativa.

Gera [57254] ra /di HE-HON LAO A RETROSPECTIVE STUDY ON THE USE OF ACUPUNCTURE FOR THE PREVENTION OF ALCOHOLIC RECIDIVISM. AMERICAN JOURNAL OF ACUPUNCTURE 1995;23(1):29-33 (eng)

Alcoholismo: el papel de acupuntura y del disulfiram en la desintoxicación

El autor de este trabajo, que fue su tesis para obtener el doctorado en Medicina de la Facultad de Montpellier, presentó los diferentes métodos usados para ayudar a los pacientes a superar su dependencia del alcohol, insistiendo en el papel de las asociaciones exbebedores.

Experiencia del hospital de Ales entre marzo 1976 y marzo de 1978 del tratamiento de intoxicación por alcohol.

Objetivo:

comparar los resultados de tres tipos de tratamientos

Grupo 1: tratamiento de 18 pacientes con disulfiram.

Grupo 2: tratamiento de 13 pacientes con acupuntura.

Grupo 3: tratamiento de 14 pacientes la combinación de disulfiram y acupuntura.

Gera [2723] th /nd TALLANDIER J L'ALCOOLISME : ROLE DE L'ACUPUNCTURE ET DU DISULFIRAN DANS LA DESINTOXICATION. THESE MEDECINE,MONTPELLIER 1979;: (fra)

Alcoholismo: el papel de acupuntura y del disulfiram en la desintoxicación

Protocolo:

Grupo 1: disulfiram, protector del hígado y vitaminas del complejo B. Equanil o Valium.

Grupo 2: (acupuntura) en el primer día de una sesión, una sesión al día del alta (9-20 días después según el caso) y una sesión ocho días después del alta. 15 minutos, puntos **36E, 8VB, 10P, 6VC**.

Auriculopuntura: agujas semipermanentes en **Shenmen, hígado** en los días 1, 5, 8 y a la salida. Terapia adyuvante para el hígado de protección y el complejo de vitamina B.

Grupo 3: combinación de estos dos protocolos.

La psicoterapia es asociada a los 3 grupos, el número de entrevistas puede variar dependiendo de los enfermos.

Se ofrece La ayuda de un grupo de exbebedores, a todos.

Gera [2723] th /nd TALLANDIER J L'ALCOOLISME : ROLE DE L'ACUPUNCTURE ET DU DISULFIRAN DANS LA DESINTOXICATION. THESE MEDECINE,MONTPELLIER 1979;: (fra)

Alcoholismo: el papel de acupuntura y del disulfiran en la desintoxicación

Resultados:

Un año después del tratamiento tasa de éxito:

61% (11 de 18) para el grupo 1,

64% (7 de 11) para el grupo 2,

58% (7 casos 12) para el grupo 3,

En general 61% de éxito (25 de 41).

no tienen diferencia significativa entre los 3 grupos.

Conclusión:

los tres tratamientos parecen equivalentes.

Sin embargo, solo un paciente en los grupos 2 y 3, tuvo necesidad de una terapia complementaria de hipnóticos y ansiolíticos contra 13 de los 18 pacientes en el grupo 1.

Alcoholismo: el papel de acupuntura y del disulfiran en la desintoxicación

Es interesante comentar que, como en muchos otros tratamientos occidentales, el ritmo de las sesiones en este estudio es muy insuficiente, solo 2 sesiones de acupuntura durante todo el proceso.

Compárese por ejemplo con el tratamiento varias veces al día que se administra en Hanoi.

A pesar de ello el grupo de acupuntura obtiene mejores resultados y no substituye una toxicomanía por otra con los hipnóticos y tranquilizantes.

Gera [2723] th /nd TALLANDIER J L'ALCOOLISME : ROLE DE L'ACUPUNCTURE ET DU DISULFIRAN DANS LA DESINTOXICATION. THESE MEDECINE,MONTPELLIER 1979;: (fra)

Alcoholismo: el papel de acupuntura y del disulfiran en la desintoxicación

Estudio sobre el tratamiento de la intoxicación alcohólica aguda con acupuntura.

De 1993 a 1997 se había pinchado **Zhongwan (Ren 12)** como el principal punto complementado con otros puntos en el tratamiento de 78 casos de intoxicación alcohólica.

Resultados:

después de 3 horas de tratamiento 72 personas despertaron sin complicaciones de dolor de cabeza, mareos y cansancio.

Su tasa efectiva para aliviar la intoxicación alcohólica fue del 92,3%.

Gera [71776] ra / di LIU NAI-YUAN Punción Zhongwan para tratar la intoxicación por alcohol. Revista Internacional de Acupuntura CLÍNICA 1999; 10 (4) :403-04 (eng).

Valor predictivo de las escalas MMPI en los programas de desintoxicación tabáquica

Objetivo: 558 fumadores de cigarrillos. Programa en el que se compara acupuntura, terapia comportamental y placebo.

Protocolo: El estudio del MMPI muestra una estabilidad de las escalas en el tiempo (pre-test, post-test, post-cura: un año).

El análisis aísla un factor depresión-psicoastenia que explica 61 % de la variable. 43 % de los sujetos tienen un perfil anormal en el MMPI. Se aíslan factores predictivos: un número elevado de escalas patológicas predice el fracaso con cualquier tratamiento.

Resultado:

La acupuntura da mejores resultados en los sujetos con un perfil normal.

La terapia comportamental y el placebo tienen mejores resultados si el índice de ansiedad es anormal.

Este estudio subraya el papel de los factores de personalidad en el tabaquismo y su influencia sobre los resultados de los programas para dejar de fumar.

Gera [2000] re /di COTTRAUX J ET AL. PREDICTIVE VALUE OF MMPI SCALES ON SMOKING CESSATION PROGRAMS OUTCOMES. ACTA PSYCHIATRICA BELGICA 1986;86(4):463-9 fra.

Dejar el tabaco, eficacia de la acupuntura en un ensayo comparativo

Objetivo:

se comparan dos grupos de fumadores, elegidos al azar.

Métodos:

Grupo de acupuntura real y grupo placebo, agujas en lugares no apropiados.

Los sujetos de los dos grupos han sido reunidos para recibir las mismas instrucciones, y beneficiarse del mismo efecto de grupo.

Resultado:

En dos semanas 45 de los 61 fumadores han dejado de fumar completamente, y 16 de los 56 del grupo control ($p < 0,001$).

Normalmente, el disgusto por el tabaco es inmediato en los sujetos tratados.

Gera [2713] re /di LACROIX JC ET AL LE SEVRAGE DU TABAC, EFFICACITE DE L'ACUPUNCTURE DANS UN ESSAI COMPARATIF. ANN MEDECINE INTERNE 1977;128(4):405-8 fra.

Ayudando a la gente a dejar de fumar: Estudio randomizado y con grupos tratados con acupuntura, chicles de nicotina y grupo de control

Diseño:

651 fumadores son randomizados en 3 grupos: acupuntura: Puntos "Shaigu" (¿R.17 Shangqu?) y Qiuhou (¿E.13 Qihu?) durante 30 min, parche de nicotina, y grupo de control. Evaluación del resultado a 1 mes y 13 meses.

Resultados:

El porcentaje total de las personas que han dejado de fumar es superior en los dos grupos tratados en relación con grupo de control. No hay diferencia significativa entre acupuntura y parche de nicotina.

Nota: Los puntos están mal escritos y de ser los que más se parecen (que propongo entre paréntesis) no son puntos habituales en este tipo de tratamiento. Nótese como es frecuente en estos estudios con resultados pobres, la fuente ortodoxa de la publicación.

Gera [7429] re /di CLAVEL F ET AL. HELPING PEOPLE TO STOP SMOKING : RANDOMISED COMPARISON OF GROUPS BEING TREATED WITH ACUPUNCTURE AND NICOTINE GUM WITH CONTROL GROUP. BRITISH MEDICAL JOURNAL 1985;291:1538-9 eng.

TERCERA PARTE

ESTUDIOS SOBRE ELEMENTOS DE DIAGNOSTICO TRADICIONAL EN EL TRATAMIENTO DE LA DROGADICCIÓN

Observación de los puntos con reacción positiva en la columna vertebral en la dependencia la heroína

Método:

Análisis estadístico de la exploración de puntos de dolor a la presión en 99 casos de adicción a la heroína.

Resultados:

Se encontró que los puntos dolorosos a la presión se producían mayoritariamente debajo de los procesos espinosos de las vértebras torácicas 5-7 (**D5-D7**), en frecuencias que llegaban al 72,7%.

Estas regiones pueden seleccionarse para ser utilizadas como tratamiento.

Gera: 75085/di/ra[OBSERVATION ON POSITIVE REACTION POINTS ON THE SPINE IN HEROIN DEPENDENCE]. HU JUN ET AL. chinese acupuncture and moxibustion. 2000,20(10),611 (chi*). ref:35

Discusión principal sobre la clasificación de síndromes de MTC y un diagnóstico medible de 760 casos de síndrome de abstinencia prolongado por adicción a la heroína

Diseño:

Utilizando un análisis de la literatura y estudios clínicos, se ha establecido una escala de síndromes de MTC para un análisis cuantitativo del síndrome de abstinencia prolongado por adicción a la heroína (SAPAH).

Esta escala ha sido utilizada en la investigación clínica en los días 15, 30, 60, 90 y 120 tras la abstinencia.

Los síndromes de la MTC del SAPAH fueron clasificados utilizando métodos de DME y diagnóstico cuantitativo, para crear una escala correspondiente de parámetros de diagnóstico utilizando un método de probabilidad máxima.

Gera: 137216/di/ra [PRIMARY DISCUSSION ON THE CLASSIFICATION OF THE TCM PATTERNS AND MEASURABLE DIAGNOSIS OF 760 CASES OF PROTRACTED ABSTINENT SYNDROME BY HEROIN-ADDICTION"]. SONG SHU-LI, BAI XIAO-JU, GAO XUE-MIN. chinese journal of integrated traditional and western medicine. 2005,25(1),33 (chi*). ref:*

Discusión principal sobre la clasificación de síndromes de MTC y un diagnóstico medible de 760 casos de síndrome de abstinencia prolongado por adicción a la heroína

Resultados:

(1) Los patrones de la MTC más comunes en el SAPAH fueron:
Acumulación de toxinas-estasis (ATE) combinado con:

Insuficiencia de Qi-sangre

Insuficiencia de Qi-yin

Insuficiencia de yin y exceso de fuego

Insuficiencia de yin-yang

(2) La verificación retrospectiva y prospectiva de la escala de parámetros diagnósticos mostró que tiene una elevada sensibilidad y especialidad, con bajas tasas de diagnóstico equivocado.

Conclusión: Es posible desarrollar un diagnóstico medible de síndromes de la MTC.

La escala de parámetros diagnósticos formulada con el método de máxima probabilidad de un diagnóstico cuantificado tiene una cierta aplicabilidad en la clínica.

Gera: 137216/di/ra [PRIMARY DISCUSSION ON THE CLASSIFICATION OF THE TCM PATTERNS AND MEASURABLE DIAGNOSIS OF 760 CASES OF PROTRACTED ABSTINENT SYNDROME BY HEROIN-ADDICTION"]. SONG SHU-LI, BAI XIAO-JU, GAO XUE-MIN. chinese journal of integrated traditional and western medicine. 2005,25(1),33 (chi*). ref:*

Estudio sobre los tipos de síndrome de la MTC en pacientes con dependencia a la heroína

Diseño:

363 casos de dependencia a la heroína (DSM-IV) fueron divididos en una fase de dependencia, una fase de abstinencia aguda, una fase de abstinencia prolongada temprana, una fase de abstinencia prolongada y fueron clasificados según la MTC.

1- La fase de dependencia:

- insuficiencia de corazón-yin
- insuficiencia de bazo y calor de estómago
- acumulación de flema debido a una insuficiencia de qi

2- La fase de abstinencia aguda:

- insuficiencia de qi y sangre
- insuficiencia de yang del riñón y de estómago
- insuficiencia de hígado y riñón

Estudio sobre los tipos de síndrome de la MTC en pacientes con dependencia a la heroína

3- La fase de abstinencia prolongada temprana:

- insuficiencia de corazón y bazo
- trastorno mental, insuficiencia de qi y sangre
- insuficiente nutrición a los músculos y los tendones
- insuficiencia del hígado y de riñón
- invasión interna de factores patógenos
- estasis de qi de hígado
- invasión interna de calor tóxico

4- La fase de abstinencia prolongada:

- insuficiencia de qi y yin
- incorrecta nutrición de la mente
- insuficiencia de riñón-yin
- inestabilidad mental
- estasis de qi y estasis de sangre
- invasión hacia arriba del calor patógeno
- retención del agua debido a una hipofunción del bazo
- invasión hacia arriba de flema patógena

Estudio sobre los tipos de síndrome de la MTC en pacientes con dependencia a la heroína

Resultados:

Análisis de correlaciones:

al tomar el narcótico, se mostró una correlación positiva con el pulso en el tipo insuficiencia ($r = 0.137, p < 0.01$).

En la abstinencia una correlación positiva con la saburra del tipo insuficiencia frío, y una correlación negativa con la saburra del tipo exceso de calor ($r = 0.163, p < 0.01$).

La puntuación de abstinencia estuvo correlacionada positivamente con la lengua del tipo insuficiencia ($r = 0.152, p < 0.01$) y negativamente con la lengua de insuficiencia y exceso ($r \sim 0.169, p < 0.01$).

Conclusión: La dependencia a la heroína puede ser dividida en cuatro fases y 14 tipos de síndromes, lo que proporciona referencias para el tratamiento de la abstinencia según la MTC.

Estudio del nivel del factor de crecimiento epidérmico en la saliva y la saburra de la lengua en adictos a la heroína tras la desintoxicación

Diseño:

92 adictos a la heroína tras la desintoxicación durante 15-30 días y 85 casos como grupo de control participaron en el estudio.

Se midió el factor de crecimiento epidérmico (EGF) en la saliva y la saburra de la lengua para investigar su relación en base a una astenia del bazo.

Resultados:

El nivel de EGF en los adictos fue menor que el nivel de los individuos del grupo de control.

Se observó una saburra de la lengua más gruesa en los adictos en comparación con el grupo de control.

Gera: 87680/di/ra [STUDY ON EPIDERMAL GROWTH FACTOR LEVEL OF SALIVA AND COATING ON THE TONGUE IN HEROIN ADDICTS AFTER DETOXIFICATION]. LIU MENGQUANG ET AL. chinese journal of integrated traditional and western medicine on gastro-spleen. 2000,8(2),88 (chi*). ref:35

Análisis de la lengua en 329 casos de adictos a las drogas durante diferentes etapas de la desintoxicación

Resultados:

En una primera fase (<1/2 mes), el cuerpo de la lengua era de color escarlata, voluminoso, agrietado, con una saburra grasienta blanca o amarilla erizada.

A medida que avanzaba el tiempo, la proporción de lenguas escarlatas y erizadas disminuyó, mientras que el tipo de lengua voluminosa, con grietas, y con saburra grasienta blanca aumentó.

A partir de tres meses de dejar de tomar drogas, la proporción de todas las lenguas mencionadas empezó a disminuir, aumentando las lenguas rosas.

Mediante el análisis de las lenguas, se puede afirmar que la patología principal fueron daños al yin por calor patógeno, insuficiencias de qi-sangre y humedad con un bazo insuficiente en las primeras etapas.

En una etapa intermedia, las manifestaciones principales fueron una insuficiencia de bazo y una insuficiencia de sangre y qi.

Por lo tanto, deberían utilizarse los principios de fortalecer el bazo y beneficiar el qi, protegiendo y nutriendo el yin de estómago durante todo el ciclo terapéutico.

Gera: 78538/di/ra [ANALYSIS OF LINGUAL PICTURE IN 329 CASES OF DRUG ADDICTS DURING DIFFERENT STAGES OF DRUG WITHDRAWAL]. LI YU ET AL. journal of tcm. 2000,41(3),174 (chi*). ref:35

Investigaciones metodológicas para un estudio multicéntrico de acupuntura auricular para la adicción a la cocaína: un estudio de zonas auriculares activas y de control

Diseño: Se han evaluado criterios objetivos para definir puntos para la inserción de agujas en 34 sujetos adictos a la cocaína. Las zonas activas del estudio (**Shen Men, Hígado, Pulmón, y Simpático**) y las zonas de control (localizadas en el hélix del pabellón auricular) se dividieron en cuadrantes y fueron evaluados según cuatro parámetros:

resistencia eléctrica, decoloración de la piel, topografía de la piel y sensibilidad al dolor.

Los efectos agudos de las agujas insertadas en los puntos de resistencia eléctrica baja en una oreja y de resistencia eléctrica alta en la otra también fueron analizados.

Gera: 55791/di/re- num METHODOLOGICAL INVESTIGATIONS FOR A MULTISITE TRIAL OF AURICULAR ACUPUNCTURE FOR COCAINE ADDICTION : A STUDY OF ACTIVE AND CONTROL AURICULAR ZONES. MARGOLIN A ET AL. journal of substance abuse treatment. 1996,13(6),471-81 (eng). ref:24

Investigaciones metodológicas para un estudio multicéntrico de acupuntura auricular para la adicción a la cocaína: un estudio de zonas auriculares activas y de control

Resultados:

Las zonas activas tenían una menor resistencia eléctrica global y más protuberancias subcutáneas que las zonas de control.

Las zonas no poseían otra variabilidad significativa en ninguno de los parámetros individuales analizados.

Los efectos de la punción en puntos con la resistencia baja y alta fueron similares.

En base a estos resultados, y a la vista de la dificultad de medir adecuadamente la resistencia eléctrica en los puntos auriculares, no recomendamos la utilización de aparatos eléctricos para la determinación de los puntos en el estudio multicéntrico. Actualmente no parece haber una base científica suficiente para la preselección de puntos específicos en zonas auriculares.

La colocación de las agujas debería basarse en el diagnóstico clínico.

Gera: 55791/di/re- num METHODOLOGICAL INVESTIGATIONS FOR A MULTISITE TRIAL OF AURICULAR ACUPUNCTURE FOR COCAINE ADDICTION : A STUDY OF ACTIVE AND CONTROL AURICULAR ZONES. MARGOLIN A ET AL. journal of substance abuse treatment. 1996,13(6),471-81 (eng). ref:24

Comentario: La conclusión es contradictoria con los resultados del propio estudio, donde los autores reconocen que las zonas activas tenían menor resistencia al paso de la corriente eléctrica y más protuberancias.

CUARTA PARTE

ESTUDIOS EXPERIMENTALES EN ANIMALES



Estudios experimentales en animales adictos a opiáceos

Protocolo utilizado:

Auriculopuntura combinada con electroestimulación durante 30 minutos antes o después de la inyección de Naloxona según el grupo estudiado.

Se constata que la inyección de Naloxona induce una hiperagitación significativa en el grupo intoxicado, especialmente en el período de tres minutos que sigue a la inyección.

Resultados: En el grupo tratado por acupuntura la actividad total media durante el período de 30 minutos de tratamiento es significativamente más baja que la del grupo no tratado.

Las ratas con síndrome de abstinencia presentan una **tasa de catecolaminas plasmáticas** netamente más elevada que la del grupo testigo. Este aumento se reduce en el grupo tratado por acupuntura.

Las ratas tratadas por acupuntura **previamente** a la inyección de Naloxona presentan una atenuación muy significativa de la severidad y de la frecuencia de los **síntomas de abstinencia**.

Gera: 7350/di/ra ETAT ACTUEL DES TRAVAUX MONDIAUX SUR L'ACUPUNCTURE EN MATIERE DE TOXICOMANIE. PHAM QUANG CHAU. revue francaise de mtc. 1984,106-107,668-73 (fra). ref:41

Supresión de síndrome de abstinencia de morfina por electro-acupuntura con frecuencias diferentes en ratas

Objetivo:

La eficacia de la estimulación con electro-acupuntura (EA) en la supresión del síndrome de abstinencia de morfina fue estudiado en ratas Wistar (inyecciones o implantes).

Método:

Electro-acupuntura de 2-100 Hz administrada durante 30 minutos seguida por naloxona (0,5 mg / kg, ip) y el síndrome fue constatado en un período de 45 min.

Resultado:

En las ratas que recibieron acupuntura a la frecuencia de 100-HZ EA se produjo una supresión estadísticamente significativa de los **síntomas de abstinencia**.

Gera [37715] re /di HAN JS ET AL SUPPRESSION OF MORPHINE ABSTINENCE SYNDROME BY BODY ELECTROACUPUNCTURE OF DIFFERENT FREQUENCIES IN RATS. DRUG ALCOHOL DEPENDENCE 1993;31(2):169-75 (eng)

Micro electroestimulación auricular: atenuación reversible por la naloxona del síndrome de abstinencia a opiáceos

Diseño:

Estudio en ratas adictas de la electro-acupuntura a muy baja amplitud (10 μ amp) con estímulos de 10 Hz bilateralmente en los puntos de baja impedancia en la aurícula externa.

Resultados:

Esta microelectroestimulation redujo notablemente y significativamente el número de **signos de abstinencia** a opiáceos observado tras una semana de la infusión continua de morfina.

Este efecto fue impedido por la inyección subcutánea de 3 mg / kg de naloxona, lo que sugiere que la **estimulación de la actividad opioide endógena** juega un papel importante en las acciones de microelectroestimulación auricular.

Gera [51273] re /di MALIN D ET AL. AURICULAR MICRO ELECTROSTIMULATION :
NALOXONE-REVERSIBLE ATTENUATION OF OPIATE ABSTINENCE SYNDROME.
BIOLOGICAL PSYCHIATRY 1988;24:886-90 (eng)

Efecto de la electro-acupuntura en respuestas comportamentales y niveles plasmáticos de ACTH y TSH en la abstinencia de morfina en ratas

Resultados:

La acupuntura con estimulación eléctrica suprime de manera efectiva el síndrome de abstinencia a la morfina inducido (mediante naloxona) en ratas.

Reduce los niveles plasmáticos de hormonas adrenocorticotropas ACTH y hormona estimulante del tiroides TSH.

Gera [7332] ra /di FUNG KP ET AL EFFECT OF ELECTRO-ACUPUNCTURE ON BEHAVIORAL RESPONSES AND PLASMA LEVELS OF ACTH AND TSH IN NALOXONE-INDUCED MORPHINE WITHDRAWAL IN RATS. AMERICAN JOURNAL OF CHINESE MEDICINE 1980;8(1-2):167-9 (eng)

La influencia de electro-acupuntura en la abstinencia de morfina. el efecto del AMP cíclico

Diseño: El papel de la AMP cíclico en el tratamiento de adicción a la morfina por electro-acupuntura fue estudiado en ratas y ratones. Durante la adicción se produce un descenso significativo de los niveles plasmáticos de AMP cíclico.

Cuando los animales estaban pasando por la abstinencia, se observó un aumento espectacular de AMP cíclico en plasma.

La pre-administración de un inhibidor de la vía subcutánea de la fosfodiesterasa antagonizó el efecto de la electro-acupuntura.

Estos resultados sugieren que el AMP cíclico puede estar involucrado de alguna manera.

La electro-acupuntura es eficaz en las alteraciones del comportamiento durante la supresión de la droga, pero si esto se asocia con una **reducción concomitante de los niveles plasmáticos-AMP cíclico** no está claro.

Gera [8054] re /di HO WK, ET AL. THE INFLUENCE OF ELECTROACUPUNCTURE ON NALOXONE-INDUCED MORPHINE WITHDRAWAL. 3) THE EFFECT OF CYCLIC-AMP. NEUROPHARMACOLOGY 1979;18(11):865-9 (eng)

La electro-acupuntura atenúa los signos del síndrome de abstinencia de la morfina y la expresión C-FOS en el núcleo central de la amígdala en ratas en movimiento libre

Diseño:

Estudio para evaluar el efecto de la electro-acupuntura en el punto **Shenshu (V 23)** sobre los signos de abstinencia a la morfina y la expresión c-Fos de la amígdala en ratas a las que se les permitía moverse libremente o en ratas que se encontraban atadas.

Utilizan inmunohistoquímica para detectar núcleos c-Fos-positivos.

Se midieron los niveles de corticosterona y las respuestas conductuales durante la estimulación de electro-acupuntura.

Las agujas se insertaron bilateralmente y se dejaron fijas en el punto **V 23**.

Se llevó a cabo una estimulación eléctrica a 100 Hz durante 30 minutos antes de provocar la abstinencia con naloxona.

Gera: 136405/di/re- num ELECTROACUPUNCTURE ATTENUATES MORPHINE WITHDRAWAL SIGNS AND C-FOS EXPRESSION IN THE CENTRAL NUCLEUS OF THE AMYGDALA IN FREELY MOVING RATS. LIU S, ZHOU W, LIU H, YANG G, ZHAO W. brain research. 2005,1044(2), (eng). ref:*

La electro-acupuntura atenúa los signos del síndrome de abstinencia de la morfina y la expresión C-FOS en el núcleo central de la amígdala en ratas en movimiento libre

Resultados:

Tanto en las ratas libres como en las ratas atadas, la electro-acupuntura disminuyó los **signos del síndrome de abstinencia** a la morfina.

La estimulación con electro-acupuntura en las ratas libres **atenuó notablemente la expresión c-Fos en el núcleo central de la amígdala** mientras que la electro-acupuntura en los animales atados aumentó esta respuesta.

Las ratas atadas emitieron niveles mayores de vocalización y expresión facial que las ratas que se movían libremente durante la estimulación de electro-acupuntura.

Los niveles de corticosterona también fueron significativamente mayores en los animales atados tras la estimulación con electro-acupuntura.

Este estudio puede ayudar al análisis de ciertas respuestas fisiológicas provocadas por la electro-acupuntura que de otra manera podrían haber sido camufladas por el estrés provocado al atar a los animales.

Gera: 136405/di/re- num ELECTROACUPUNCTURE ATTENUATES MORPHINE WITHDRAWAL SIGNS AND C-FOS EXPRESSION IN THE CENTRAL NUCLEUS OF THE AMYGDALA IN FREELY MOVING RATS. LIU S, ZHOU W, LIU H, YANG G, ZHAO W. brain research. 2005,1044(2), (eng). ref:*

El efecto de la acupuntura sobre la hiperactividad conductual y la liberación de dopamina en el nucleus accumbens en ratas sensibilizadas a la morfina

Diseño:

Estudio para investigar el efecto de la acupuntura sobre los cambios provocados por repetidas dosis de morfina en los niveles extracelulares de dopamina utilizando microdialisis in vivo y cambios conductuales provocados por dosis repetidas de morfina.

Se trataron ratas Sprague-Dawley con suero salino o con dosis crecientes de morfina (10, 20 y 40 mg/kg subcutáneamente, 2 veces al día durante tres días).

Tras 15 días de abstinencia, se utilizó la acupuntura en los puntos **Shenmen (C 7)** bilateral durante un minuto tras una dosis sistémica de morfina HCl (5 mg/kg, subcutáneamente).

Gera: 140878/di/re- num EFFECT OF ACUPUNCTURE ON BEHAVIORAL HYPERACTIVITY AND DOPAMINE RELEASE IN THE NUCLEUS ACCUMBENS IN RATS SENSITIZED TO MORPHINE. KIM MR, KIM SJ, LYU YS, KIM SH, LEE YK, KIM TH, SHIM I, ZHAO R, GOLDEN GT, YANG CH.. neurosci lett. 2005,387,17-21 (eng*). ref:*

El efecto de la acupuntura sobre la hiperactividad conductual y la liberación de dopamina en el nucleus accumbens en ratas sensibilizadas a la morfina

Resultados:

La acupuntura en el punto específico **C 7**, pero no en puntos de control (SJ 8 etc.) **disminuyó de manera significativa tanto la liberación de dopamina en el nucleus accumbens como la hiperactividad conductual** provocada por una dosis sistémica de morfina.

Estos resultados sugieren que el efecto terapéutico de la acupuntura sobre la adicción a la morfina se produce a través de la inhibición de la sensibilización neuroquímica y conductual a la morfina.

Gera: 140878/di/re- num EFFECT OF ACUPUNCTURE ON BEHAVIORAL HYPERACTIVITY AND DOPAMINE RELEASE IN THE NUCLEUS ACCUMBENS IN RATS SENSITIZED TO MORPHINE. KIM MR, KIM SJ, LYU YS, KIM SH, LEE YK, KIM TH, SHIM I, ZHAO R, GOLDEN GT, YANG CH.. neurosci lett. 2005,387,17-21 (eng*). ref:*

El efecto de la electro-acupuntura sobre la expresión mRNA de la oxido nítrico sintetasa en ratas con síndrome de abstinencia a la morfina

Diseño:

Se estableció un modelo de síndrome de abstinencia en la rata mediante inyecciones musculares continuas de morfina en los cuartos traseros durante 15 días.

Un total de 24 ratas fueron divididas aleatoriamente en grupos:

- grupo de síndrome de abstinencia (grupo SA),
- grupo de electro-acupuntura (grupo EA)
- grupo de L-nitroarginina (grupo NAME).

La expresión de nNOS mRNA se midió por el método de radioinmunoensayo (RIA).

Se determinó en los tejidos cerebrales utilizando el método de reacción en cadena de la transcripción-polimerasa (RTPCR)

Gera: 130909/di/ra [EFFECT OF ELECTROACUPUNCTURE ON NITRIC OXIDE SYNTHASE MRNA EXPRESSION IN RATS WITH MORPHINE ABSTINENCE SYNDROME]. SONG XIAO-GE, TANG ZHAO-LIANG, HOU XIAO-RONG, ET A. acupuncture research. 2004,29(1),39 (chi*). ref:*

Gera [98743] ra /di SONG XIAO-GENG ET AL [EFFECT OF ACUPUNCTURE ON NITRIC OXIDE IN RATS WITH MORPHINE ABSTINENCE SYNDROME]. JOURNAL OF ANHUI TRADITIONAL CHINESE MEDICAL COLLEGE 2001;20(6):27 (chi*)

El efecto de la electro-acupuntura sobre la expresión mRNA de la oxido nítrico sintetasa en ratas con síndrome de abstinencia a la morfina

Se administró electro-acupuntura en el punto **Zusanli E 36** (**2/100 Hz**, 10 V, duración de 30 min/tiempo, una vez al día y durante siete días en total).

Resultados: La comparación de los síntomas de abstinencia entre los tres grupos mostró que las puntuaciones de los grupos de EA y L-NAME fueron significativamente menores que las del grupo AS a las 24 horas, 48 horas y 72 horas tras la abstinencia de la inyección de morfina ($p < 0.01$).

En comparación con el grupo AS, la expresión nNOS mRNA del grupo EA y del grupo L-NAME fue claramente menor, sugiriendo una **supresión de la expresión nNOS mRNA** por la electro-acupuntura.

Gera: 130909/di/ra [EFFECT OF ELECTROACUPUNCTURE ON NITRIC OXIDE SYNTHASE MRNA EXPRESSION IN RATS WITH MORPHINE ABSTINENCE SYNDROME]. SONG XIAO-GE, TANG ZHAO-LIANG, HOU XIAO-RONG, ET A. acupuncture research. 2004,29(1),39 (chi*). ref:*

Gera [98743] ra /di SONG XIAO-GENG ET AL [EFFECT OF ACUPUNCTURE ON NITRIC OXIDE IN RATS WITH MORPHINE ABSTINENCE SYNDROME]. JOURNAL OF ANHUI TRADITIONAL CHINESE MEDICAL COLLEGE 2001;20(6):27 (chi*)

Los efectos de la acupuntura en Shenshu (V 23) sobre el síndrome de abstinencia a la morfina y la expresión c-Fos en regiones cerebrales relacionadas con la adicción

Diseño: Se provocó una dependencia a la morfina en la rata mediante inyecciones subcutáneas de morfina, y se precipitó el síndrome de abstinencia agudo mediante la administración intraperitoneal de naloxona.

Las ratas fueron pre-tratadas **con electro-acupuntura a 100 Hz** en el punto de acupuntura **Shenshu (V 23)** durante una hora antes de la administración de la naloxona. Se calcularon las puntuaciones de abstinencia, y se determinaron los niveles de c-Fos mediante el método inmunocitoquímico.

Resultados: La electro-acupuntura en Shenshu fue notablemente capaz de inhibir el síndrome de abstinencia, disminuir la expresión de c-Fos en el núcleo paraventricular del hipotálamo, el área hipotalámica lateral y el hipocampo, mientras que la electro-acupuntura aumentó las neuronas c-fos positivas en la amígdala y en el centro del nucleus accumbens.

Gera: 134266/di/ra [EFFECTS OF ACUPUNCTURE AT SHENSHU (BL 23) ON MORPHINE WITHDRAWAL SYNDROME AND C-FOS EXPRESSION IN ADDICTION-RELATED BRAIN REGIONS]. LIU SHENG, ZHOU WEN-HUA, LIU HUI-FEN, ET AL . chinese acupuncture and moxibustion. 2004,24(11),805 (chi*). ref:*

La influencia de la acupuntura sobre el comportamiento y los niveles de norepinefrina cerebral en un modelo de ratones ansiosos tras abstinencia a la morfina

Diseño:

Se administraron inyecciones subcutáneas de morfina a dosis progresivamente mayores hasta llegar a la adicción, y posteriormente se detuvo la morfina para establecer un modelo de ratón ansioso.

Se practicó acupuntura en el punto **SanYinjiao 6 B**, y se observaron los cambios en el comportamiento de los ratones y los niveles de norepinefrina en el cerebro utilizando praxiología del laberinto T.

Gera: 116988/di/ra [INFLUENCE OF ACUPUNCTURE ON BEHAVIOR AND BRAIN NOREPINEPHRINE (NE) CONTENT OF ANXIOUS MODEL MICE AFTER MORPHINE WITHDRAWAL]. ZHOU QI-ZHI, YU SHU-GUANG, WU JUN-MEI, ET AL. journal of chengdu university of tcm. 2003,26(1),40 (chi*). ref:*

La influencia de la acupuntura sobre el comportamiento y los niveles de norepinefrina cerebral en un modelo de ratones ansiosos tras abstinencia a la morfina

Resultados:

La acupuntura puede hacer que los ratones permanezcan en brazo cerrado menos tiempo ($p < 0.05$) y en brazo abierto más tiempo ($p < 0.05$). (2)

La acupuntura puede **disminuir de manera notable el contenido de norepinefrina** en el cerebro de los ratones modelo ($p < 0.01$).

Por lo tanto, la acupuntura es capaz de inhibir los síntomas de ansiedad provocados por la abstinencia a la morfina, que podría estar relacionado con la función de la acupuntura de ajustar la liberación de norepinefrina en el cerebro.

Gera: 116988/di/ra [INFLUENCE OF ACUPUNCTURE ON BEHAVIOR AND BRAIN NOREPINEPHRINE (NE) CONTENT OF ANXIOUS MODEL MICE AFTER MORPHINE WITHDRAWAL]. ZHOU QI-ZHI, YU SHU-GUANG, WU JUN-MEI, ET AL. journal of chengdu university of tcm. 2003,26(1),40 (chi*). ref:*

Estudio experimental sobre los efectos de tonificar la resistencia corporal y eliminar las toxinas mediante acupuntura sobre el síndrome de abstinencia por morfina en ratas

Diseño:

Se midieron los niveles de morfina, IL-2 y β -EP en el suero sanguíneo de ratas con abstinencia por morfina para determinar el efecto de la electro-acupuntura en el punto **Zusanli (E 36)**.

Resultados:

Los niveles de morfina en el suero sanguíneo se vieron disminuidos, y **aumentaron la IL-2, y la β -EP** tras la terapia con electro-acupuntura. Las diferencias entre el grupo de tratamiento y el grupo de control fueron significativas.

Indicaron que la acupuntura fue capaz de **acelerar la eliminación de las toxinas residuales**, aumentar la β -EP y **regular la inmunidad**.

Además, el estudio proporcionó una base experimental para utilizar la acupuntura para aumentar la resistencia corporal eliminar patógenos, regular la sangre y el qi, para mejorar el síndrome de abstinencia.

Gera: 76243/di/ra [EXPERIMENTAL STUDY ON THE EFFECT OF REINFORCING BODY RESISTANCE AND ELIMINATION POISON OF ACUPUNCTURE ON MORPHINE ABSTINENCE SYNDROME IN RATS]. SONG XIAOGE ET AL. acupuncture research. 2000,25(3),211 (chi*). ref:73

El efecto de la moxibustión sobre la función inmune celular en ratas con morfina

Diseño:

3 Grupos. Se observó el efecto de la **moxibustión** en el punto de acupuntura **Guanyuan (Ren 4)** sobre la función inmune celular en ratones con dependencia a la morfina.

Resultados:

La función inmune disminuyó, y las ratas perdieron peso en el grupo de dependencia a la morfina, comparado con el grupo normal (diferencia significativa).

En el grupo de moxibustión, se **estimuló la transformación de los linfocitos y se fortaleció de manera significativa la actividad de las células NK.**

Se proporcionó una base experimental para utilizar la moxibustión para tratar las adicciones a drogas y potenciar la rehabilitación.

Gera: 77090/di/ra [EFFECT OF MOXIBUSTION ON THE CELLULAR IMMUNE FUNCTION IN MICE WITH MORPHINE SONG XIAOGE ET AL. acupuncture research. 1999,24(4),297 (chi*). ref:24

Estudio experimental sobre los efectos de la moxibustión en el punto Baihui (Du 20) sobre el comportamiento en ratones con adicción al hidrocloreuro de morfina

Diseño:

Se observó el efecto de la **moxibustión** en Baihui (**Du 20**) sobre el comportamiento (la duración de la elevación de la cola y carrera continua) en ratones con adicción al hidrocloreuro de morfina para estudiar las posibilidades y los mecanismos de la moxibustión en el abuso de drogas.

Resultados:

Se observaron diferencias significativas entre el grupo de moxibustión y el grupo de control ($p < 0.05$).

Gera: 73467/di/ra [EXPERIMENTAL STUDY ON EFFECTS OF MOXIBUSTION OF BAIHUI POINT (GV 20) ON BEHAVIOR IN MICE OF MORPHINE HYDROCHLORIDE ADDICTION]. OU QUIZHEN ET AL. chinese acupuncture and moxibustion. 1998,18(9),549 (chi*). ref:

La supresión del síndrome de abstinencia a la morfina mediante electro-acupuntura corporal de diferentes frecuencias en ratas

Diseño:

Se estudió la efectividad de la electro-acupuntura para disminuir el síndrome de abstinencia a la morfina. Se provocó una adicción a la morfina en ratas Wistar macho con inyecciones múltiples o con implantes quirúrgicos que liberaban morfina.

Se administró **electro-acupuntura a 2 Hz o 100 Hz** durante 30 minutos seguido de una dosis de naloxona (0.5 mg/kg, intraperitoneal) y se puntuó el síndrome de abstinencia durante un periodo de 45 minutos.

Gera: 37715/di/re- num SUPPRESSION OF MORPHINE ABSTINENCE SYNDROME BY BODY ELECTROACUPUNCTURE OF DIFFERENT FREQUENCIES IN RATS. HAN JS ET AL. drug alcohol dependence. 1993,31(2),169-75 (eng). ref:130

La supresión del síndrome de abstinencia a la morfina mediante electro-acupuntura corporal de diferentes frecuencias en ratas

Resultados:

La electro-acupuntura produjo una disminución estadísticamente significativa de las sacudidas tipo perro mojado (-61%), el castañeteo de los dientes (-59%), los intentos de fuga (-48%), la pérdida de peso (-3,3%) y los lamidos del pene (-28%) ($p < 0.05$).

La electro-acupuntura a 2 Hz provocó únicamente una ligera pero significativa disminución de los intentos de fuga (-42%) y las sacudidas tipo perro mojado (-31%).

Se obtuvieron resultados similares en la ratas que recibieron morfina mediante los implantes quirúrgicos.

Debido a que la electro-acupuntura a 100 Hz ha demostrado que acelera la liberación de dinorfinas en el SNC, los resultados parecen ser compatibles con la noción de que la dinorfina podría jugar un papel importante en la disminución del síndrome de abstinencia por opioides.

Gera: 37715/di/re- num SUPPRESSION OF MORPHINE ABSTINENCE SYNDROME BY BODY ELECTROACUPUNCTURE OF DIFFERENT FREQUENCIES IN RATS. HAN JS ET AL. drug alcohol dependence. 1993,31(2),169-75 (eng). ref:130

Evaluación sobre el tratamiento de adicción a la morfina por hierbas chinas, acupuntura y péptidos opioides

Método:

Los estudios experimentales de los efectos de la acupuntura, combinada con las hierbas chinas sobre los péptidos opioides en los síntomas de abstinencia de morfina se llevaron a cabo en 119 ratas adictas.

Resultados:

La electro-acupuntura resultó ser el método más efectivo para reducir las puntuaciones de abstinencia a la morfina en 85%.

Las hierbas combinadas, Qian Huo, Gou Teng, Xion Chuan, Fu Zi Yan y Hu Suo disminuyeron los síntomas de retirada en un 68%.

Los péptidos opiáceos, **endorfinas, encefalinas, dinorfina que producen un marcados efecto sedante y alivian los síntomas de abstinencia**, redujeron las puntuaciones de -28% a -74%.

Gera [7355] ra /di YANG MMP ET AL. EVALUATION ON THE TREATMENT OF MORPHINE ADDICTION BY ACUPUNCTURE CHINESE HERBS AND OPIOID PEPTIDES. AMERICAN JOURNAL OF CHINESE MEDICINE 1986;14(1-2):46-50 (eng)

También existen numerosos trabajos sobre la acción de la fitoterapia china sin combinar con la acupuntura muchos de los cuales muestran resultados positivos, como por ejemplo el siguiente que utiliza la ganoderma lucidum Ling Zhi.

Los efectos psiconeuroinmunológicos de la morfina y la inmunoprotección de los polisacáridos y péptidos de la Ganoderma en ratones con adicción a la morfina

Diseño:

Se establecieron diferentes tipos de modelos animales morfinizados mediante administraciones simples, múltiples, agudas o crónicas, y después se llevaron a cabo experimentos in vivo e in vitro y a nivel molecular, y de manera farmacológica, para investigar los efectos psiconeuroinmunológicos de la morfina y la inmunoprotección de los polisacáridos y péptidos de la ganoderma (PPG) en ratones con adicción a la heroína.

Gera: 54267/nd/re [PSYCHONEUROIMMUNOLOGICAL EFFECTS OF MORPHINE AND THE IMMUNOPROTECTION OF GANODERMA POLYSACCHARIDES PEPTIDE IN MORPHINE-DEPENDENT MICE]. LU ZW . sheng li ko hsueh chin chan. 1995,26(1),45-9 (chi). ref:32

Los efectos psiconeuroinmunológicos de la morfina y la inmunoprotección de los polisacáridos y péptidos de la Ganoderma en ratones con adicción a la morfina

Resultados:

Se descubrió que la expresión mARN de c-myb y c-myc en los esplenocitos de los ratones tratados repetidamente con morfina se encontraba significativamente disminuida, y que los PPG eran capaces de provocar una **restitución de varios parámetros inmunológicos deprimidos por el tratamiento con morfina o incluso llevarlos más allá de los niveles normales.**

Esto proporciona una prueba experimental animal de que los moduladores de la respuesta inmune tales como los PGG pueden tener una aplicación potencial para controlar la inmunodeficiencia provocada por el abuso de los opiáceos.

Gera: 54267/nd/re [PSYCHONEUROIMMUNOLOGICAL EFFECTS OF MORPHINE AND THE IMMUNOPROTECTION OF GANODERMA POLYSACCHARIDES PEPTIDE IN MORPHINE-DEPENDENT MICE]. LU ZW . sheng li ko hsueh chin chan. 1995,26(1),45-9 (chi). ref:32

Estudios experimentales en animales adictos a la cocaína

La influencia de diferentes frecuencias de electroacupuntura sobre la preferencia condicionada al contexto provocada por la cocaína en ratas

Diseño:

Se evaluó el efecto de las bajas y altas frecuencias de electroacupuntura (EA) sobre las ansias de cocaína en base al paradigma de preferencia condicionada al contexto (CPP) considerada como un modelo de ansia de droga.

En los experimentos actuales, las ratas fueron entrenadas con una inyección de diferentes dosis de cocaína y se registraron las puntuaciones de preferencia (PP). Se administró **electroacupuntura a 2 y 100 Hz** respectivamente antes de la prueba y ningún tratamiento en el grupo de control.

También se observó del periodo de tiempo del efecto de la EA sobre la CPP provocada por 5 mg/kg de cocaína.

Gera: 111320/di/ra[THE INFLUENCE OF DIFFERENT FREQUENCIES OF ELECTROACUPUNCTURE ON COCAINE-INDUCED PLACE PREFERENCE IN RATS]. REN YANHUA, WANG BIN, LUO FEI, ET AL. acupuncture research. 2001,26(3),231 (chi*). ref:14

La influencia de diferentes frecuencias de electro-acupuntura sobre la preferencia condicionada al contexto provocada por la cocaína en ratas

Resultados:

La EA a 100 Hz disminuyó significativamente las PPs del condicionamiento con cocaína ($p < 0.05$ comparado con el grupo de control), mientras que el tratamiento con EA a 2 Hz no lo hicieron ($p > 0.05$).

La EA a 100 Hz inhibió la CPP provocada por la cocaína cuando se probó 10, 24 y 48 horas tras la estimulación.

Conclusión:

Los resultados del estudio actual sugieren que la electro-acupuntura inhibe las ansias de cocaína de una manera que depende de la frecuencia y que el efecto de un tratamiento de electro-acupuntura se mantiene durante al menos cuarenta y ocho horas.

Gera: 111320/di/ra[THE INFLUENCE OF DIFFERENT FREQUENCIES OF ELECTROACUPUNCTURE ON COCAINE-INDUCED PLACE PREFERENCE IN RATS]. REN YANHUA, WANG BIN, LUO FEI, ET AL. acupuncture research. 2001,26(3),231 (chi*). ref:14

Estudios experimentales en animales adictos al alcohol

La estimulación con electro-acupuntura elimina el aumento del comportamiento alcohol dependiente en ratas

Objetivo:

Investigar el efecto de la electro-acupuntura sobre los cambios en la conducta de beber alcohol en ratas con estrés de inmovilización.

Método:

Ratas Sprague inmovilizadas durante 10 min dos veces por semana durante 1 semana y durante 3 semanas consecutivas.

En el grupo acupuntura se aplicó durante 10 minutos en **Tsu-San-Li (E 36)**, y en **Shen-Shu (V 23)**.

Estos puntos se utilizan para tratar los trastornos mentales y psicosomáticos, y son conocidos en la clínica para producir un efecto de sedación.

El tiempo de la conducta de beber alcohol se determinó en 24 horas después.

Los niveles de la dopamina del cerebro se analizaron en los dos grupos.

Gera [94809] re /di YOSHIMOTO K ET AL ELECTROACUPUNCTURE STIMULATION SUPPRESSES THE INCREASE IN ALCOHOL-DRINKING BEHAVIOR IN RESTRICTED RATS. ALCOHOL CLIN EXP RES 2001;25(6):63S-68S (eng)

La estimulación con electro-acupuntura elimina el aumento del comportamiento alcohol dependiente en ratas

Resultados:

El tiempo de la conducta de beber alcohol aumentó significativamente en el grupo del **E 36 (Tsu-San-Li)** pero no en el de **Shen-Shu (V 23)**.

Los niveles de la dopamina del cerebro del grupo Tsu-San-Li se incrementaron significativamente en comparación con las ratas con el punto Shen-Shu.

Conclusión:

la electroacupuntura aplicada en E 36 (Tsu-San-Li) fue más efectiva para reducir el incremento del comportamiento de beber alcohol en las ratas restringidas, y se demostró había un **aumento de los niveles la dopamina del cerebro**.

Gera [94809] re /di YOSHIMOTO K ET AL ELECTROACUPUNCTURE STIMULATION SUPPRESSES THE INCREASE IN ALCOHOL-DRINKING BEHAVIOR IN RESTRICTED RATS. ALCOHOL CLIN EXP RES 2001;25(6):63S-68S (eng)

V PARTE

TRABAJOS EXPERIMENTALES Y MECANISMOS DE ACCIÓN

la acupuntura actúa a diferentes niveles para aliviar el síndrome de abstinencia:

De los trabajos anteriormente citados se deduce que la acupuntura actúa a diferentes niveles para aliviar el síndrome de abstinencia:

- **Acción sobre el SNC y el electro encefalograma.**
- **Acción sobre el SNV**
- **Acción sobre el Sistema opioide**
- **Acción sobre el Sistema endocrino**
- **Acción sobre la inmunidad**
- **Otras acciones**

Es una simplificación reduccionista e irreal limitar su acción a uno de ellos.

Según la Escuela Americana de Forest Tennant de Los Ángeles 1975, la acupuntura actuaría preferentemente **reforzando las funciones generales** más que reproduciendo un efecto primario narcótico o de bloqueo del dolor.

La acupuntura, como está demostrado, **ejerce un efecto biomodulador a nivel fisiológico.**

Desde el punto de vista oriental ejerce una acción sobre los desequilibrios que acompañan el síndrome de abstinencia.

Los desequilibrios más frecuentes son de tipo **vacío de Yin y del Bazo,**

pero también se describen cuadros de insuficiencia de Qi, insuficiencia de sangre, Cuadros de plenitud como: fuego y estasis.

Según la Escuela Italiana de Cocchi, 1975 algunos pacientes se encuentran fragilizados por un fondo carencial estable de naturaleza biológica.

Esto se refiere a uno o a varios neurotransmisores cerebrales y produce un estado depresivo fundamental.

La droga aportaría una compensación vital procurando un bienestar asegurado.

Para semejantes sujetos la droga es una automedicación inapropiada y peligrosa.

Por otra parte la droga juega un papel en el metabolismo cerebral de falso neurotransmisor, por dos mecanismos:

potenciando ciertos neurotransmisores por una acción directa o por un efecto indirecto deprimiendo los mecanismos de inhibición de estos neurotransmisores.

En este caso **el síndrome de abstinencia aparece como una desorganización del sistema de neurotransmisores.**

Gera [2660] re /di COCCHI R ESPERIENZE DI DISINTOSSICAZIONE E DISASSUEFAZIONE IN EROINOMANI ATTUATE TRAMITE AGUPUNTURA, FARMACI GABERGICI E PSICOFARMACI A BASSO DOSAGGIO. MINERVA MEDICA 1979;70(24):1735-44 (ita*)

Acción sobre el SNC y el electro encefalograma

Esta es la relación mas evidente y numerosos trabajos la corroboran.

Los trabajos del profesor vietnamita Nguyen Tai Thu demostraron que la acupuntura produce rápidamente modificaciones en el electro encefalograma de los adictos constatables claramente tras una semana de tratamiento, como pude comprobar durante mi estancia en el centro nacional de acupuntura de Hanoi que dirige.

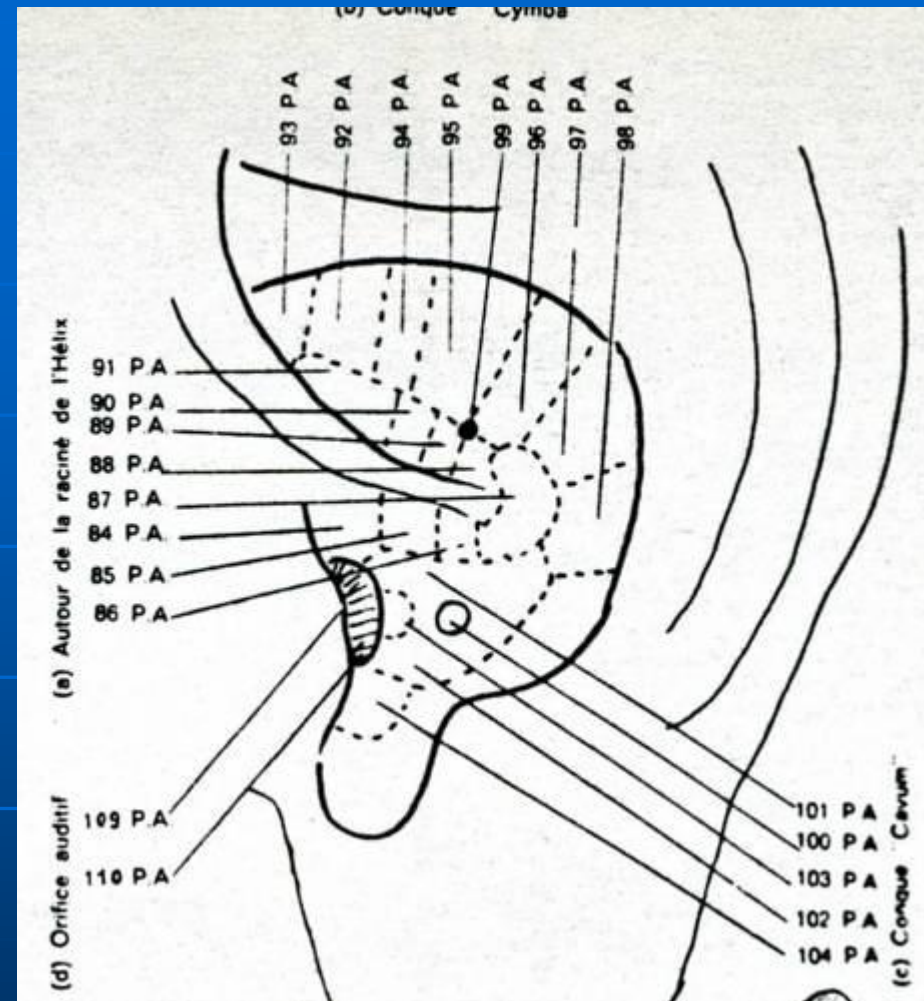
Hay una **modificación de las alteraciones de las ondas del electroencefalograma (EEG):**

Aumentando las ondas alfa (a) y haciéndolas mas estables.

•Kossowski, jefe de un departamento neurológico, que se ha interesado en los problemas de los adictos al alcohol por más de 30 años, describe la inervación de la concha auricular y del tronco cerebral, el núcleo de los nervios cerebrales y su unión con la sustancia reticular.

De esta forma los impulsos de la concha donde se encuentran los puntos utilizados en auriculoterapia pueden llegar a los centros cerebrales.

Hace 10 años incluyó el tratamiento de la acupuntura junto con la farmacoterapia y la rehabilitación al tratamiento de los alcohólicos como uno de los buenos métodos en el tratamiento del alcoholismo.



Gera [82897] ra /di KOSSOWSKI O TREATMENT OF ALCOHOLICS WITH AURICULO-ACUPUNCTURE (ABSTRACT). AKUPUNKTUR 1991;2:133. (eng)

Regulación del SNV neurovegetativo

Los primeros trabajos del uso de la acupuntura auricular con estimulación eléctrica para aliviar los síntomas de abstinencia en los adictos y alcohólicos sugerían que el efecto positivo de la electro-acupuntura en la dependencia de drogas era causado por :

- La estimulación de los puntos de la oreja inervados por el vago.
- la influencia posterior sobre los mecanismos reverberantes existentes entre los núcleos del tálamo, el hipotálamo, el hipocampo y la corteza cerebral.

La manifestación de las reacciones vegetativas durante el estado de abstinencia se debería a un desequilibrio entre el sistema nervioso vegetativo en sus dos polos simpático y parasimpático.

**Gera [7336] ra /di SYTINSKY IA ET AL
PHYSIOLOGO-BIOCHEMICAL BASES OF DRUG DEPENDENCE TREATMENT BY
ELECTROACUPUNCTURE. AMERICAN JOURNAL OF ACUPUNCTURE 1981;9(1):9-
32 (eng)**

MENDELSON G. presentó evidencias en apoyo de la hipótesis de que el síndrome de abstinencia, por estupefacientes y alcohol, se debe a un desequilibrio entre la actividad central de neurotransmisores del SNV adrenérgicos y colinérgicos, con predominio adrenérgico.

Planteó durante los años 70 en base a los conocimientos de la neurofarmacología y de la acupuntura, que esta hipótesis ofrecía una posible explicación de la eficacia de la electro-acupuntura en la supresión de los síntomas de abstinencia de heroína y alcohol.

Gera [2665] re /di. MENDELSON G. ACUPUNCTURE AND CHOLINERGIC SUPPRESSION OF WITHDRAWAL SYMPTOMS : AN HYPOTHESIS. BRITISH JOURNAL OF ADDICTION, 1978;73(2):166-70 (eng)

Otros trabajos experimentales encontraron también que la acupuntura durante el síndrome de abstinencia produce una disminución de la tasa de catecolaminas plasmáticas, Nguyen C. Ki, Hans, citados anteriormente.

Un estudio australiano sobre alcohólicos tratados con auriculoterapia en **Pulmón y Shen Men** combinado con relajación con música, describe como mecanismos de acción un cambio bioquímico, un equilibrio restaurado entre los aspectos simpático y parasimpático del sistema nervioso o un equilibrio entre los mecanismos de transmisión colinérgica y adrenérgica o una combinación de estos efectos.

Gera [8072] re /co GAAL CL [L'ACUPUNCTURE DANS LE TRAITEMENT DES ALCOOLIKUES]. AUSTRALIAN JOURNAL OF ALCOHOLISM AND DRUG DEPENDANCE 1977;4(3):77 (eng).

Regulación del SNV neurovegetativo

La acupuntura estimularía el restablecimiento del equilibrio en el sistema nervioso vegetativo en sus dos polos simpático y parasimpático.

Este efecto de normalización de la acupuntura se debe a los cambios de concentración de neurotransmisores en el sistema nervioso central que produce la destrucción de la "narcomanía" dominante formada en el proceso de desarrollo de la drogodependencia.

**Gera [7336] ra /di SYTINSKY IA ET AL
PHYSIOLOGO-BIOCHEMICAL BASES OF DRUG DEPENDENCE TREATMENT BY
ELECTROACUPUNCTURE. AMERICAN JOURNAL OF ACUPUNCTURE 1981;9(1):9-
32 (eng)**

Acción sobre el sistema opioide endógeno

Los primeros resultados de circulación cruzada sugerían que el mecanismo de acción de la acupuntura no era solo nervioso y que podía tener una base neuroendocrinológica.

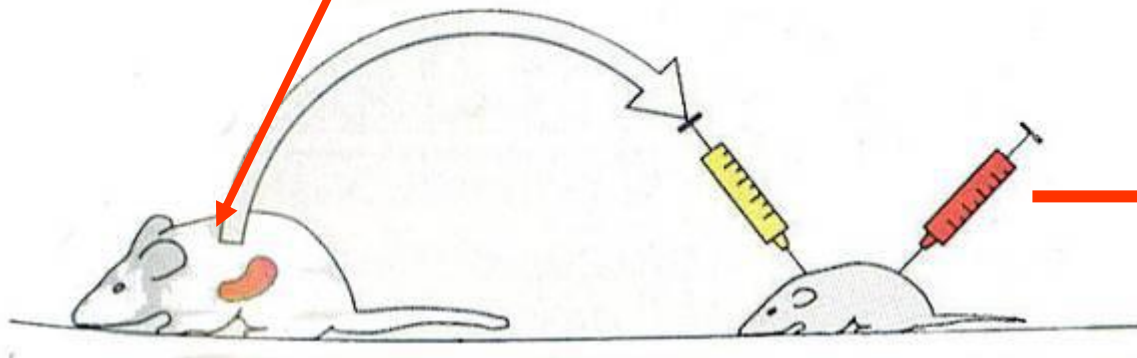
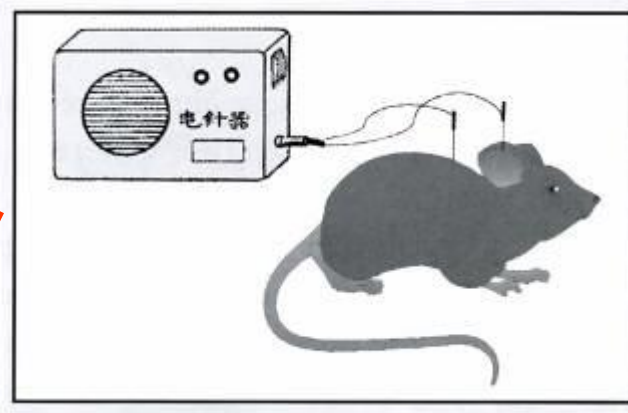
Esta hipótesis fue confirmada cuando se produjo el aislamiento de péptidos opiáceos del cerebro.

Aumenta la analgesia

Aumenta la inmunidad

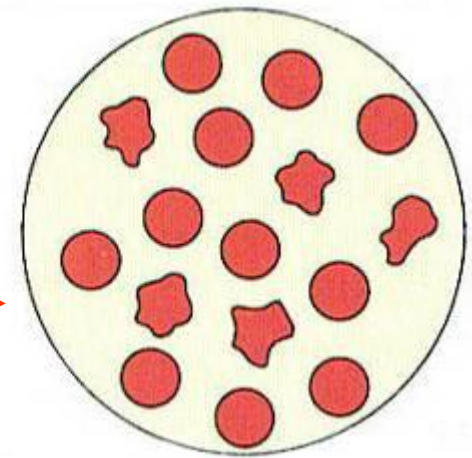
En animales no punturados.

Alfredo Embid “estimular las defensas de otra forma” Medicinas Complementarias. Madrid. 1992.



Animal A

Animal B



(+) analgesia
& inmunidad

ACUPUNTURA - SISTEMA OPIOIDE



Células hipófisiarias



**opíoides endógenos
en sangre y LCR**



**encefalinas,
beta-endorfina y
endomorfinas
dinorfina
etc.**



**Receptores opíoides
 μ (mu), κ (kappa), delta δ .
en el sistema nervioso central y periférico**

Posteriormente se comprueba que la secreción de beta-endorfinas tiene un ritmo circadiano.

la dosis varía dependiendo de las horas del día de 16-18 picogramos/ml. a 62 picogramos/ml, en el máximo (acrofase) lo que evidentemente indica la importancia de la elección de la hora de la prueba.

Iranmanesh A, Lizarralde G, Johnson ML, Veldhuis JD. Circadian, ultradian, and episodic release of beta-endorphin in men, and its temporal coupling with cortisol. J Clin Endocrinol Metab. 1989;68(6):1019-26.

Los opiáceos externos o exógenos (heroína o la morfina) se unen a los mismos receptores opioides que tenemos donde se fijan los opiáceos internos o endógenos que nosotros mismos fabricamos.

Los opiáceos externos inhiben entre otras cosas, las células hipofisiarias que secretan la beta -endorfina.

Un uso diario de la heroína genera una disminución significativa en la producción de beta-endorfinas mediante la activación de los receptores opioides μ (mu) y κ (kappa).

Según Tai Thu el valor normal está entre 58-65 picogramos por mililitro de sangre de acuerdo con el tamaño corporal y origen étnico.

En general los pacientes drogadictos cuando ingresan tienen tasas de unos 43 picogramos / ml.

La metadona al contrario se une al receptor opioide (es un agonista), pero solo del receptor μ , mu.

En muchos estudios experimentales que proceden de la investigación en analgesia fundamentalmente, se ha demostrado que la acupuntura ejerce una acción estimulante sobre el sistema opioide.

La acupuntura actúa aumentando la producción de sustancias endógenas morfinomiméticas.

Los receptores de la morfina están más concentrados en las partes del cerebro relacionadas con la percepción del dolor y las vías de la estimulación de acupuntura.

La encefalina posee una afinidad más fuerte de unión a los receptores opiáceos que la morfina, lo que sugiere que es el ligando natural de estos receptores.

En otras palabras, la encefalina natural y otros opioides endógenos (mal llamados "asesinos del dolor" por algunos autores, puesto que el dolor es necesario) son los inhibidores del dolor.

Desde los años 70 se planteó que la estimulación de los puntos de acupuntura utilizados para la analgesia durante las operaciones también pueden calmar los síntomas de abstinencia de la morfina y la heroína.

Cheng en 1977 hizo la relación evidente:

Si se suman todos los datos disponibles hasta ahora, es posible sugerir que las encefalinas pueden ser el vehículo del sistema nervioso estimulado por la acupuntura mediante el cual se crea un efecto analgésico, y se suprimen los síntomas de abstinencia de opiáceos.

Gera [2674] ra /di CHEN GS ENKEPHALIN, DRUG ADDICTION AND ACUPUNCTURE. AMERICAN JOURNAL OF CHINESE MEDICINE 1977;5(1):25-30 (eng)

Wen observó desde finales de los años 70 que tras la Electroacupuntura en el punto auricular **pulmón**, hay una elevación de la fracción I de la actividad opiacea cerebral de la rata, lo que le llevó a pensar que el mecanismo de acción podría implicar una beta-endorfina.

Gera: 2651/di/ra CLINICAL EXPERIENCE AND MECHANISM OF ACUPUNCTURE AND ELÉCTRICAL STIMULATION (AES) IN THE TREATMENT OF DRUG ABUSE. WEN H L. american journal of chinese medicine. 1980,8(4),349-53 (eng). ref:11

En 1980, otro estudio para evaluar si el nivel de beta-endorfinas en la sangre o líquido cefalorraquídeo podría aumentar después de la electro-acupuntura en treinta adictos a la heroína dio un resultado distinto.

Ningún aumento se obtuvo después de 30 minutos de estimulación. ???

A pesar de esto, los síntomas de retirada se redujeron y los autores concluyeron que no podía excluir la participación de las beta-endorfinas en el trabajo de la electro-acupuntura.

Wen HL, Ho WK, Ling N, Mehal ZD, Ng YH. Immunoassayable beta-endorphin level in the plasma and CSF of heroin addicted and normal subjects before and after electroacupuncture. Am J Chin Med. 1980;8(1-2):154-9

Constató que la acupuntura induce un aumento de la beta-endorfina y un aumento de la metionina-encefalina en el líquido cefalorraquídeo.

La acupuntura actuaría estimulando las endorfinas y las encefalinas que a su vez actúan como neuromoduladores a nivel del área presináptica neuronal.

Esto explicaría su acción inhibidora de la explosión de neurotransmisores liberados en el curso del síndrome de abstinencia.

También constató que esta acción era inhibida por los antagonistas opiáceos como la naltrexona y la naloxona.

Wen en 1979 encontró que la electro-acupuntura combinada con naloxona en los adictos a heroína producía un aumento en la sangre de 130% de ACTH, cortisol en un 83% y en 24% del AMP cíclico en relación con los niveles iniciales antes del tratamiento, pero este aumento de las dosificaciones no se correlacionó con mejoría de los síntomas de abstinencia.

Llegó a la conclusión de que la estimulación de endorfinas por la electro-acupuntura era inhibida por la naloxona.

Wen HL, Ho WK, Wong HK, Mehal ZD, Ng YH, Ma L. Changes in adrenocorticotrophic hormone (ACTH) and cortisol levels in drug addicts treated by a new and rapid detoxification procedure using acupuncture and naloxone. Comp Med East West. 1979;6(3):241-5

Antagonistas
La naltrexona y la naloxona



bloquean los receptores opioides
 μ (mu), κ (kappa) y delta δ



se oponen a



- 1- los opiáceos exógenos (heroína).
- 2- la acción de la acupuntura,
que libera opioides endógenos

Numerosas investigaciones corroboran esta conclusión.

La naltrexona y la naloxona bloquean (son antagonistas) los receptores opioides μ (mu), κ (kappa) y delta δ .

Los antagonistas opioides se oponen a los opiáceos exógenos, como la heroína, pero también se oponen a la acción de la acupuntura, que libera opioides endógenos.

Nguyen Tai Thu, director del Instituto de Acupuntura de Vietnam ha encontrado que la cantidad de β -endorfina producida por el cuerpo en el inicio del síndrome de abstinencia, comparada con la cantidad de β -endorfina del grupo control, es menor, y que la β -endorfina se libera en más cantidad, después de la electro-acupuntura que antes.

Esto permite la corrección del déficit de neurotransmisores cerebrales, especialmente las bajas concentraciones de la β -endorfina endógena.

Resultados del estudio de la β -endorfina del paciente comparado con el grupo control en el Instituto Nacional de acupuntura de Hanoi.

Resultados del nivel de la β -endorfina cuando la persona sufre señales de mono, comparado con un grupo control (personas normales).

Pacientes con mono

43,021 \pm 16,024

Grupo control

52,696 \pm 14,852

P

$p \leq 0,01$

La cantidad de β -endorfina producida por el cuerpo, comparada con la cantidad de β -endorfina del grupo control, es menor, p menor de 0,01.

La diferencia es estadísticamente muy significativa porque la p es muy inferior a 0,05.

Cambio de la β -endorfina antes y después de la Electro-acupuntura, hasta el final del "mono" en 47 pacientes.

Pacientes con los primeros síntomas	Tras 30 min. de electro-acupuntura	p
$43,021 \pm 16,024$	$47,955 \pm 16,602$	$\leq 0,05$

Muestras de sangre (2ml) examinadas en el laboratorio médico-biológico del Colegio Médico de Hanoi.

Resultado: La β -endorfina se libera en más cantidad, después de la electro-acupuntura.

La diferencia es estadísticamente significativa porque la p es menor de 0,05.

La diferencia $P \leq 0,05$ sigue siendo estadísticamente significativa.

Pero los niveles de β -endorfina en los drogadictos han mejorado y se aproximan mas al nivel del grupo de control.

Grupo Electro-acupuntura después
de finalizar el "mono"

β -endorfina 47,955 + 16,602

Grupo de Control

β -endorfina 52,996
+ 14,832

P

$\leq 0,05$

- TRATAMIENTO DE LA DROGADICCIÓN CON ACUPUNTURA

Nguyen Tai Thu, director del Instituto de Acupuntura de Vietnam

Revista Medicina Holística. N° 66, pagna 21.

Se han encontrado diferencias en las medidas de opiáceos endógenos tras acupuntura según se hagan en diferentes compartimentos sangre o líquido cefalorraquídeo.

Hay trabajos de Acupuntura en adictos a opiáceos, que encuentran cambios en mek-encefalina y beta-endorfinas diferentes en sangre y líquido cefalorraquídeo.

En los toxicómanos tratados por electro-acupuntura con buenos resultados, las tasas de beta-endorfinas son idénticas a los no tratados pero las mek-encefalinas están elevadas en el LCR aunque no lo están en la sangre.

Gera [2661] re /co CLEMENT-JONES ET AL ACUPUNCTURE IN HEROIN ADDICTS, CHANGES IN MET-ENKEPHALIN AND BETA-ENDORPHIN IN BLOOD AND CEREBROSPINAL FLUID. LANCET 1979;8139:380-3 (eng)

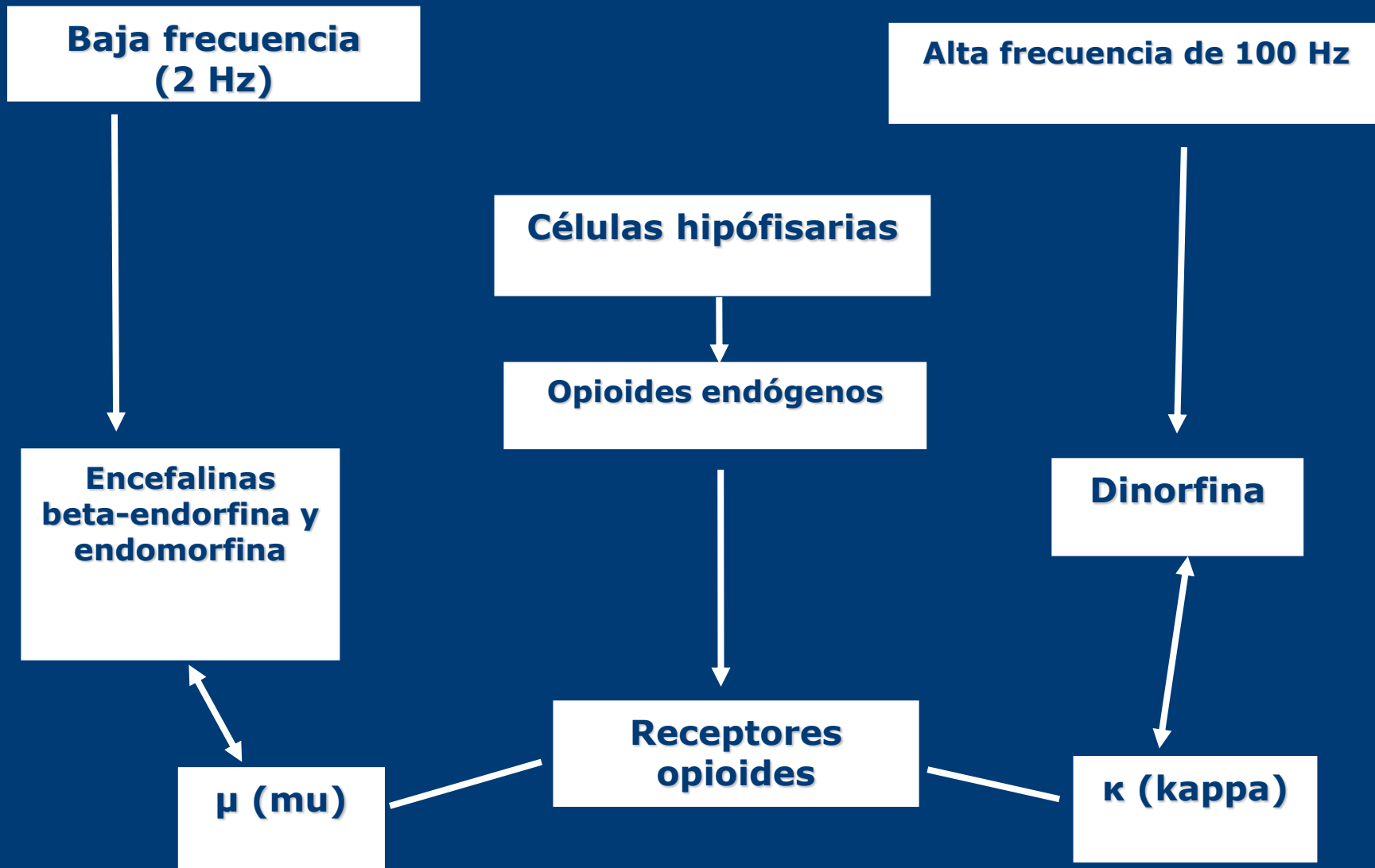
También se encontró que los diferentes neuropéptidos del sistema opioide eran estimulados por diferentes frecuencias de electro-acupuntura.

Un estudio sobre la eficacia de la electro-acupuntura para eliminar los efectos de la abstinencia en ratas adictas a la morfina encontró que el efecto depende de la frecuencia baja (2 Hz) o alta (100 Hz) de la electro-acupuntura, que liberan diferentes neuropéptidos opioides endógenos.

La electro-acupuntura de baja frecuencia (2 Hz) provoca una liberación de encefalinas, beta-endorfina y endomorfina, que se relacionan con los receptores opioides μ (mu) y tienen el mismo efecto que la metadona en adictos a la heroína.

La alta frecuencia de 100 Hz libera la dinorfina, que se fija en los receptores κ (kappa).

- Han JS, Zhang RL. Suppression of morphine abstinence syndrome by body electroacupuncture of different frequencies in rats. Drug Alcohol Depend. 1993;31(2):169-75.



Pero la forma que tiene de reaccionar el sistema opioide no es la misma para todos nosotros porque no somos iguales biológicamente.

Es decir que hay un terreno de partida distinto según el tipo de persona, como lo demuestra el siguiente estudio.

La actividad funcional opioide varía según los diferentes modos del abuso del alcohol.

Dos grupos de adictos al alcohol (un total de 14 sujetos), recibieron acupuntura tradicional manual.

Los pacientes del grupo A tenían un tono afectivo negativo y presentaban signos de disforia

El grupo B estaba integrado por los llamados "bebedores sociales".

Se midieron los niveles plasmáticos de la hormona pituitaria, incluyendo b-endorfinas (B-PE), se midieron en condiciones basales después de 1,5, 20 y 60 minutos de retirar la aguja.

No se observaron diferencias en los valores basales hormonales , excepto niveles plasmáticos ligeramente elevados de B-EP en el grupo A.

Gera [8077] re /di FACCHINETTI F ET AL. FUNCTIONAL OPIOID ACTIVITY VARIATES ACCORDING TO THE DIFFERENT FASHION OF ALCOHOL ABUSE. SUBSTANCE AND ALCOHOL ACTIONS 1985;5(6):281-91 (eng)

No hubo ninguna respuesta significativamente diferente en el plasma respecto al ACTH, el cortisol, la prolactina o los niveles de hormona de crecimiento GH en los grupos A y B.

Pero los bebedores sociales mostraron un aumento en los niveles plasmáticos de b-endorfinas B -EP en respuesta a la acupuntura ($128 \pm 62,1\%$, $X \pm DE$), que por el contrario, estuvo ausente en los alcohólicos disfóricos ($2,8 \pm 38,6\%$, $p < 0,01$).

Lo mismo fue cierto para niveles plasmáticos de B-lipotropina. Estos resultados preliminares sugieren que las formas diferentes de abuso de alcohol pueden estar asociadas con una reactividad diferente del sistema opioide endógeno.

Este trabajo es interesante también desde el punto de vista del pronóstico que lógicamente puede ser mejor en los bebedores sociales que en los disfóricos.

Gera [8077] re /di FACCHINETTI F ET AL. FUNCTIONAL OPIOID ACTIVITY VARIATES ACCORDING TO THE DIFFERENT FASHION OF ALCOHOL ABUSE. SUBSTANCE AND ALCOHOL ACTIONS 1985;5(6):281-91 (eng)

Anteriormente ya hice un resumen de algunos estudios que se refieren a **la acción demostrada de la acupuntura sobre el sistema opioide** que como vemos está implicado en los mecanismos de acción de la acupuntura en la desintoxicación de opiáceos.

Alfredo Embid "estimular las defensas de otra forma" Medicinas Complementarias. Madrid.

Así lo demuestran numerosos trabajos como los siguientes:

- Cheng Bai Hua "A STUDY ON THE MECHANISM OF THE IMMUNOACTIVITY AFFECTED BY THE ACUPUNCTURE. 2º CONGRESO MUNDIAL DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTION, PARIS, 1990, 22-6 (ing).5.2.0.2.
- ABBATE A., SANTAMARIA A., BRAMBILLA A., PANERAI A.E., DI GIULIO A.M. - Beta-endorphin and acupuncture. - Lancet, 1980, 13, 1309.
- BOSSUT D.F.B., LESHIN L.S., STOMBERG M.W., MALVEN P.V. - Plasma cortisol and beta-endorphin in horses subjected to electroacupuncture for cutaneous analgesia. - Peptidos, Fayetteville, 1983, 4, 501-507.
- BOSSY J. -Acupuncture, moxibustion, analgésis acupuncturale; Synthèse des travaux des Symposis de Pekín (15 juin 1979) - Doin, ed. Paris, 1980.
- CLEMENT JAMES V., TOMLIN S., RESS L.H., Mc-LOUGHLIN L., BESSER G.M., WEN H.L. - increased beta-endorphin levels but not met-enkephalin in human cerebrospinal fluid after acupuncture for recurrent pain. - Lancet, 1980, 2, 946-949.

Así lo demuestran numerosos trabajos como los siguientes:

- SHATAMI M. -Acupuncture and endorphins. - Acupunct. Electrother. Res., 1983, 8, 336.
- KISER R.S., GATCHEL R.J., SHATIA K., KHATAMI M., HUANG X.Y., ALTSCHULER K.Z. - Acupuncture relief of chronic pain syndrome correlates with increased plasma met-enkephalin concentrations. - Lancet, 1983, 17, 1394-1396.
- MALIZIA E., ANOREUCCI G., PAOLUCCI D., CRESCENZI F., FABI A., FRAIOLI F. - Electroacupuncture and peripheral beta-endorphin and ACTH levels. Lancet. 1979, 8, 535-536.
- SZCUDLIK A., LYPICA A. - Plasma immunoreactive beta - endorphin and enkephalin concentration in healthy subjects before and after electroacupuncture. - Acupunct. Electrother. Res., 1983, 8, 127-137.
- The Second National Symposium on acupuncture and moxibustion and anesthesia, Beijing. China. 7-10 août 1984, Abstracts, 501 p.
- ZHANG A.Z., PAN X.P., XU S.F., CHANG J.X., MO W.Y. - Endorphins and acupuncture analgesia. - Chin. Med. J., 1980, 93, 673-680.

Hay trabajos que describen detalladamente aumentos en los diferentes tipos de sustancias que se han agrupado como sistema opioide:
Por ejemplo los siguientes constatan un aumento de la mek-encefalina MET

- ENREMPREIS S. -Postentiation of acupuncture analgesis by inhibitors of endorphin degradation. - Acupunct. Electrother. Res., 1983, 8, 319-345.
- ZOU G., YI Q.C., WANG F.S., LU Y.X., ZHANG Z.X., WU S.X. - Alterations of enkephatin contents in brain regions by acupuncture. - Kexue Tonggoe, 1980, 25, 78-81.
- ZOU G., YI Q.C., WU S.X., WANG F.S., YU Y.G., JI W.Q., AHANG Z.X., ZHAO D.D. - Enkephalin involvement in acupuncture analgesis-radioimmunoessay. - Sci. sin., 1980, 23, 1197-1207.

Hay un aumento en el plasma sanguíneo (Ver referencias del IIº Simposium de Pekín, Abate, Bossut, Bossy, Clement, Khatmi, Kiser, Malizia, Szculdik, Zhang, citadas al comienzo de este apartado), pero también en otros compartimentos fisiológicos como el líquido cefalorraquídeo LCR.

- **SJOLUND B., TERENIUS L., ERIKSSON M. - increased cerebrospinal fluid levels of endorphine after acupuncture analgesia. - Acta Physiol. Scand., 1977, 100, 382-384.**
- **Wahlstrom A. Tersnius L. Chemical characteristics of endorphins in human cerebrospinal fluids. FEBS Letters 1980, 1980. 170, 241-244.**

Se ha constatado un aumento de la leucoencefalina LEK en regiones cerebrales concretas como por ejemplo en el núcleo caudado, hipotálamo, tálamo, pituitaria, Cheng Bai Hua. También se han constatado aumentos en la sustancia gris del periacueducto, habénula, regiones septales de los núcleos accumbens y amígdalar.

- CHEN Q.S.C., TANG J., HAN J.S. - increase of endorphin content in brain and pituitary during acupuncture analgesia in rats. - Kaxue Tongbao, 1981, 26, 832.
- CHENG R.S.S., POMERANZ B.H. - Monoaminergia mechaniam of electroacupuncture analgesia. - Brain Rea., 1981, 215, 77-82.
- HAN J.S., XIE G.X., ZHOU Z.F., FOLKESSON R., TEREMIUS L. - Enkephalin and beta-endorphin as mediators of electroacupuncture analgesia in rabbits: An antiaerum microinjection study. Regulatory peptides: From molecular biology to function. E. Costa and M. Trabucchi. - Raven Prees, ed. New York, 1982, pp. 360-377.

- HE L.F., DONG W.Q. - Activity of opioid peptidergic system in acupuncture analgesia. - Acupunct. Electrother. Res, 1983, 8, 257-266.
- ZHOU Z.F. et al. - Changes of activity of endogenous morphin-like substance in perfusates of rabbit central gray during caudate stimulation produced analgesia - Acta Academise Medicinse Primae, Shanghai, 1981, 8, 492.
- ZOU G., YI Q.C., WU S.X., WANG F.S., YU Y.G., JI W.Q., AHANG Z.X., ZHAO D.D. - Enkephalin involvement in acupuncture analgesis-radioimmunoessay. - Sci. sin., 1980, 23, 1197-1207.
- CHENG R.S.S., POMERANZ B.H. - Electroacupuncture analgesia could be mediated by at least two pain-relieving mechanisms: Endorphin and nonendorphin system. - Life Sci., 1979, 25, 1957-1962.
- SJOLUND B., TERENIUS L., ERIKSSON M. - increased cerebrospinal fluid levels of endorphine after acupuncture analgesia. - Acta Physiol. Scand., 1977, 100, 382-384.
- ZHU L.X. - Activation of nucleus raphe magnus by acupuncture and enkephalinergic mechanism. -J. Trad. Chin. Med., 1984, 4, 11-118.

La beta endorfina es la endorfina más estudiada, pero no la única, en relación con la acupuntura. Numerosos autores han demostrado que la acupuntura producía un aumento de esta sustancia a varios niveles incluyendo el líquido cefalorraquídeo:

- **Primer simpósium de Pekín. trabajos nº. 16, 17.**
- **Segundo simpósium de Pekín. trabajos nº. 450, 459.**
- **SJOLUND B., TERENIUS L., ERIKSSON M. - increased cerebrospinal fluid levels of endorphine after acupuncture analgesia. - Acta Physiol. Scand., 1977, 100, 382-384.**

La acupuntura produce también un aumento de la Dinorfina, sustancia derivada de la pre-pro-encefalina B; que actúa sobre todo a nivel de la médula espinal.

- Segundo simpósium de Pekín. trabajos nº. 445, 446)
- The Second National Symposium on acupuncture and moxibustion and anesthesia, Beijing. China. 7-10 août 1984, Abstracts, 501 p.
- Han J.S. Dynorphine important mediator of acupuncture analgesia in the spinal cord of the rabbit. Pain 1984, 18, 367-376.
- The Second National Symposium on acupuncture and moxibustion and anesthesia, Beijing. China. 7-10 août 1984, Abstracts, 501 p.

La tasa de enkefalinas (tetrapéptidos de efecto analgésico intenso) aumenta en la sustancia gris del periacueducto por electro-acupuntura.

- Segundo simposium de Pekín. Trabajo nº. 443.

La analgesia por acupuntura puede ser antagonizada por la naloxona. Estos resultados sugieren que el factor o factores producidos por la estimulación de acupuntura también tienen actividad agonista en los receptores opiáceos.

Algunos de estos trabajos demuestran indirectamente la acción sobre el sistema opioide al constatar la inhibición de la anestesia acupuntural mediante naloxona y otros muestran directamente que la estimulación de endorfinas por la acupuntura era inhibida por la naloxona.

Por ejemplo:

- Pomeranz B, Chiu D. Naloxone blockade of acupuncture analgesia: endorphin implicated. Life Sci. 1976;19(11):1757-62.
 - Sjolund B, Terenius L, Eriksson M. Increased cerebrospinal fluid levels of endorphins after electro-acupuncture. Acta Physiol Scand. 1977;100(3):382-4.
 - Mayer DJ, Price DD, Rafii A. Antagonism of acupuncture analgesia in man by the narcotic antagonist naloxone. Brain Res. 1977;121(2):368-72.
- Así como otros : Cheng Bai Hua, Abbate A., Bossut D.F.B., Bossy J.

Malizia E. ha planteado que la reducción de la analgesia acupuntural también se produce si se da simultáneamente dexametazona, lo que indica una participación de la betaendorfina de origen parcialmente hipofisario.

Otra prueba inversa de esta acción sobre el sistema opioide de la acupuntura es que los inhibidores de la degradación de las enkefalinas (enkefalinasas, aminopeptidasas) producen una prolongación de la analgesia Clement Jones V., y la utilización de antisueros anti-endorfinas Shatami M., Kiser R.S.

Discusión de la medida de endorfinas como criterio de curación en la cura de desintoxicación

El Dr. Jean-Marc Stéphan ha discutido que la medida de las endorfinas antes durante y después del tratamiento sea un índice fiable para medir la eficacia de la desintoxicación.

**Jean-Marc Stéphan. Electroacupuncture, addiction à l'héroïne et endorphines. Acupuncture & Moxibustion. 2006;5(3):239-242.
<http://www.meridiens.org/acuMoxi/STEPHAN-HEROINE2.htm>**

Su primer argumento es que en la abstinencia de opiáceos, se produce dos días después un aumento estadísticamente significativo de endorfinas aunque no se haga acupuntura.

Emrich HM, Nusselt L, Gramsch C, John S. Heroin addiction: beta-endorphin immunoreactivity in plasma increases during withdrawal. Pharmacopsychiatry. 1983;16(3):93-6.

Un estudio mostró que en la abstinencia de droga en adictos (sin acupuntura), la naloxona (antagonista de los receptores opioides) o la metadona (agonista del receptor opioide μ , mu) aumentan la producción de beta-endorfinas.

Kosten TR, Morgan C, Kreek MJ. Beta endorphin levels during heroin, methadone, buprenorphine, and naloxone challenges: preliminary findings. Biol Psychiatry. 1992;32(6):523-8.

Un estudio examinó la tasa de beta-endorfinas en 21 ex adictos a la heroína que tomaban antagonistas opiáceos como naltrexona.

Las tasas de beta-endorfinas estaban aumentadas.

Kosten TR, Kreek MJ, Ragunath J, Kleber HD. A preliminary study of beta endorphin during chronic naltrexone maintenance treatment in ex-opiate addicts. Life Sci. 1986;39(1):55-9.

En 1979, el equipo de Clement-Jones mostró que durante la abstinencia de los adictos a la heroína, hay una tasa más alta de beta-endorfinas que se objetiva en la sangre y líquido cefalorraquídeo.

Pero la aplicación de electro-acupuntura no elevó de forma estadísticamente significativa beta-endorfina en comparación con los niveles basales, mientras que los efectos clínicos de la abstinencia sí fueron mejorados.

Clement-Jones V, McLoughlin L, Lowry PJ, Besser GM, Rees LH, Wen HL. Acupuncture in heroin addicts; changes in Met-enkephalin and beta-endorphin in blood and cerebrospinal fluid. Lancet. 1979;2(8139):380-3.

Stephan saca en conclusión que, si la electro-acupuntura eleva la tasa de endorfinas en la sangre, así como en el líquido cefalorraquídeo, este aumento también refleja su elevación natural cuando se retira la droga.

Por tanto, es difícil hacer de esta medida un marcador de la desintoxicación de adicción a la heroína por electro-acupuntura.

Stephan sugiere que se podrían utilizar otros marcadores de curación como por ejemplo:

1- el propuesto por Wen en 1978:

utilizar la determinación de plasma de AMP cíclico, que disminuye con la electro-acupuntura.

2- La medida de la secreción de GH (hormona del crecimiento) relacionada con los receptores B gabaérgico se ve afectada en los adictos a la heroína y su alteración puede persistir dos meses después de la abstinencia.

3- Un estudio más reciente, de 2004 recomendó dosificar la expresión de los receptores del ARNm de la dopamina D4 que está disminuido de forma persistente en los ex adictos de heroína.

1 Wen HL, Ng YH, Ho WK, Fung KP, Wong HK, Ma L, et al. Acupuncture in narcotic withdrawal: a preliminary report on biochemical changes in the blood and urine of heroin addicts. Bull Narc. 1978;30(2):31-9.

2 Volpi R, Gerra G, Vourna S, Vescovi PP, Maestri D, Chiodera P, et al. Failure of the gamma-aminobutyric acid (GABA) derivative, baclofen, to stimulate growth hormone secretion in heroin addicts. Life Sci. 1992;51(4):247-51.

3 Czermak C, Lehofer M, Wagner EM, Prietl B, Lemonis L, Rohrhofer A, et al. Reduced dopamine D4 receptor mRNA expression in lymphocytes of long-term abstinent alcohol and heroin addicts. Addiction. 2004;99(2):251-7

Acción hormonal

Los componentes del sistema nervioso y opioide no son los únicos parámetros que se encuentran modificados por la acupuntura en los estudios sobre la drogadicción y el síndrome de abstinencia.

Desde los años 70 la experimentación en animales demostró que la acupuntura actuaba sobre el eje hipotálamo – hipófisis – suprarrenal.

Los primeros estudios de la **Escuela de Hong Kong** (Wen) constataron que las tasas sanguíneas de ACTH, cortisona, AMP cíclico, se elevaban en el curso de la abstinencia y que por el contrario, disminuían tras el tratamiento de acupuntura.

Gera: 2651/di/ra CLINICAL EXPERIENCE AND MECHANISM OF ACUPUNCTURE AND ELÉCTRICAL STIMULATION (AES) IN THE TREATMENT OF DRUG ABUSE. WEN H L. american journal of chinese medicine. 1980,8(4),349-53 (eng). ref:11

La supresión de síndromes de abstinencia de estupefacientes y ACTH en plasma con electro-acupuntura auricular.

La electro-acupuntura auricular ha tenido éxito en la supresión de los síntomas de abstinencia en los ratones adictos a la morfina.

En la retirada abrupta precipitada por la naloxona, la adrenocorticotropina en plasma se eleva a un alto nivel. Esta elevación del ACTH plasmático no se debe a la naloxona, porque la naloxona no tiene efecto sobre el nivel de ACTH en ratones no-adictos.

La elevación de la adrenocorticotropina en plasma también puede ser efectivamente suprimida por la electro-acupuntura auricular.

Gera [50871] re /di CHOY Y ET AL SUPPRESSION OF NARCOTICS WITHDRAWALS AND PLASMA ACTH BY AURICULAR ELECTRO-ACUPUNCTURE. BIOCHEMICAL AND BIOPHYSICAL RESEARCH COMMUNICATIONS 1978;82(1):305-9 (eng)

Reducción de hormona corticotropa (ACTH) y cortisol en drogadictos tratados por acupuntura y estimulación eléctrica (AES).

Cuarenta y dos adictos a la heroína y 31 personas normales fueron examinados por el efecto de la acupuntura y la estimulación eléctrica (AES) en plasma ACTH, cortisol y los niveles de AMP cíclico.

Este estudio encontró que nivel en plasma de AMP- cíclico no se vio afectado en ningún grupo.

Pero es preciso señalar que otros estudios si han encontrado variaciones como por ejemplo el de Wen citado al comienzo de este apartado y el de Ho WK.

WEN HL ET AL REDUCTION OF ADRENOCORTICOTROPIC HORMONE (ACTH) AND CORTISOL IN DRUG ADDICTS TREATED BY ACUPUNCTURE AND ELÉCTRICAL STIMULATION (AES).

COMPARATIVE MEDICINE EAST AND WEST 1978;6(1):61-6 (eng)

Gera [8054] re /di HO WK, ET AL THE INFLUENCE OF ELECTROACUPUNCTURE ON NALOXONE-INDUCED MORPHINE WITHDRAWAL. 3) THE EFFECT OF CYCLIC-AMP. NEUROPHARMACOLOGY 1979;18(11):865-9 (eng)

Tanto el ACTH como los niveles de cortisol se redujeron significativamente en los adictos después del tratamiento mientras que no se observó una reducción significativa en las personas normales.

→ **Efecto biomodulador.**

Esto es una constante encontrada en todos los trabajos de investigación:

los sujetos normales no experimentan cambios o solo en muy pequeña medida tras el tratamiento que desencadena cambios cuando los sujetos tienen una determinada variable fisiológica alterada.

WEN HL ET AL REDUCTION OF ADRENOCORTICOTROPIC HORMONE (ACTH) AND CORTISOL IN DRUG ADDICTS TREATED BY ACUPUNCTURE AND ELÉCTRICAL STIMULATION (AES).
COMPARATIVE MEDICINE EAST AND WEST 1978;6(1):61-6 (eng)

Mejora de la inmunidad

Otro aspecto que muestran algunos trabajos es la mejora de la inmunidad deprimida por los opiáceos.

Este es un aspecto importante ya que se sabe desde hace décadas que la heroína produce un síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA.

De hecho creo que es el problema fundamental (junto con el consumo de otras drogas inmunosupresoras), que pone en peligro a vida de los enfermos etiquetados de SIDA en occidente.

Algunos de los trabajos citados en este estudio sobre drogadictos muestran que la acupuntura produce:

- Estimulación de la transformación linfocitaria, Song Xiaoge.
- Fortalecimiento de la actividad de las células Natural Killer NK, Song Xiaoge.

- Teschemacher H., Schweigerer "Opioids péptides" Trends Pharmacol. Sci. 1985,9.

- Juanchu Zhao. Relationship between acupuncture-induced immunity and the regulation of central neurotransmitter system rabbits, effects of the endogenous opioid peptides on the regulation of acupuncture-induced*. acupuncture and electro-therapeutics research 1989, 14, 1-7 (eng). ref:15

Este efecto puede obtenerse también mediante plantas biomoduladoras como lo muestra un trabajo precedentemente citado con la *Ganoderma Lucidum*, Lu ZW. Recordemos que el sistema opioide tiene también un efecto de estimulación inmunitaria como demuestran numerosos trabajos.

Además de su efecto analgésico los péptidos del sistema opioide actúan sobre los fenómenos inmunitarios fijándose sobre las células sanguíneas.

- **Teschemacher H., Schweigerer "Opioids péptides" Trends Pharmacol. Sci. 1985,9.**
- **Juanchu Zhao. Relationship between acupuncture-induced immunity and the regulation of central neurotransmitter system rabbits, effects of the endogenous opioid peptides on the regulation of acupuncture-induced*. acupuncture and electro-therapeutics research 1989, 14, 1-7 (eng). ref:15**

Estudios con conejos han demostrado que las beta endorfinas, las encefalinas MEK y LEK aumentan la actividad fagocitaria de los macrófagos.

- **CHENG Bai Hua "A STUDY ON THE MECHANISM OF THE IMMUNOACTIVITY AFFECTED BY THE ACUPUNCTURE. 2º CONGRESO MUNDIAL DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTION, PARIS, 1990, 22-6 (ing).5.2.0.2**
- **Juanchu Zhao et Al Relationship between acupuncture-induced immunity and the regulation of central neurotransmitter system rabbits, effects of the endogenous opioid peptides on the regulation of acupuncture-induced. acupuncture and electro-therapeutics research 1989, 14, 1-7 (eng). ref:15**
- **Kato A y colaboradores Effects of acupuncture on immunopotential in mice. journal of dental research 1984, 63(4), 564. (eng) ref:0**

Estudios sobre células NK (natural killers) de humanos han demostrado que las MEK y LEK aumentan la actividad citotóxica de los linfocitos K que es fundamental en la autodefensa contra el cáncer.

- Cheng Bai Hua "A study on the mechanism of the immunoactivity affected by the acupuncture. 2º congreso mundial de acupuntura y moxibustion, París, 1990, 22-6 (ing).5.2.0.2

Existen numerosos trabajos sobre el aumento de las células NK y también sobre el aumento de su capacidad citotóxica.

Se ha demostrado incluso que ese aumento es obtenido en animales que han recibido acupuntura en el 36 E es transmisible por vía sanguínea a animales que no han sido punturados.

Ver al respecto el trabajo del Dr. Johan Nguyen publicado en la revista de Medicina Holística.

NGUYEN JOHAN Electroacuuntura y actividad citotóxica. Revista Medicina Holística nº48 1997 Cáncer.

Electroacupuntura y actividad citotóxica

JOHANN NGUYEN
GERA

Traducción: Alfredo Embid.

El siguiente es un análisis realizado por el doctor Johan Nguyen sobre el estudio «La estimulación con acupuntura aumenta la citotoxicidad de las células Natural Killer esplénicas en las ratas» de SATO T et al. [Japanese Journal of Physiology, 1996, 46 (2), 131-6, gera: (86958)].



diana marcadas con ^{51}Cr (T, «target», células derivadas del linfoma de Malloney), 3 informes de concentración celular ($[\text{E}]/[\text{T}]$) son estudiados: 100:1, 50:1, 25:1. La lisis de las células tumorales medida por la liberación de ^{51}Cr está significativamente aumentada después de la acupuntura en la relación 100:1 ($p < 0.05$). Por el contrario, la estimulación de los músculos abdominales no desencadena modificaciones significativas (fig. 1). Parece pues que el 36E tiene una acción inmunoestimulante sobre la actividad de las células NK y que esta acción es específica. Si se extrae suero de los animales de cada uno de los tres grupos y se inyecta a animales receptores, la actividad lítica de las células NK del receptor se ve aumentada con una diferencia significativa en el 36E (fig. 2). La acción de la acupuntura parece, por lo tanto, estar ligada a un factor plasmático. En los animales sometidos a acupuntura, la actividad del complemento se ve aumentada. La acción de la acupuntura puede estar pues ligada a la activación del sistema del complemento.

La electroacupuntura en el 36E eleva en la rata la actividad citotóxica antitumoral de las células NK. Esta acción es específica del 36E y no se produce con el punto abdominal utilizado en este estudio. Esta estimulación de las células NK parece pasar por un factor plasmático en la medida en que se produce también en un animal receptor de plasma extraído de una rata tratada con el 36E. El complemento es candidato al papel de mediador de la acción de la acupuntura: su

«La estimulación con acupuntura aumenta la citotoxicidad de las células Natural Killer esplénicas en las ratas» de SATO T et al. [Japanese Journal of Physiology.

El equipo japonés del departamento de fisiología de la Universidad de Showa de Tokyo

Anteriormente
publicamos un
libro enteramente
dedicado a los
estudios sobre a
estimulación de la
inmunidad.

**Alfredo Embid "estimular las
defensas de otra forma" Medicinas
Complementarias. Madrid. 1992.**

**ESTIMULAR LAS DEFENSAS
DE OTRA FORMA.
TRATAMIENTO DE LOS SINDROMES
DE INMUNODEFICIENCIA**

Medicina china, Fitoterapia, Qi gong
oligoelementos, dietoterapia, homeopatía.

coordinado por Alfredo Embid



MEDICINAS COMPLEMENTARIAS.

Modificación de otras variables

Otros trabajos experimentales en animales citados en este estudio muestran modificaciones de otras variables como por ejemplo:

- Aumento de los niveles de **corticosterona**, Liu S.
- Aumento de la concentración sérica de la **hormona luteinizante (LH) y testosterona (T)**, Wu Liuzhen
- Disminución de la liberación de **dopamina** en el nucleus accumbens, Kim MR.
- Disminución del contenido de **norepinefrina** en el cerebro, Zhou Qi-Zhi.
- Aumento de la **Interleukina 2 IL-2, y β -EP**, Song Xiaoge.
- Disminución de la **expresión nNOS mRNA**, Song Xiao-Ge.
- Atenuación de la **expresión c-Fos** en el núcleo central de la amígdala, Liu S.
- Disminución de la expresión **cd c-fos** en el núcleo paraventricular del hipotálamo, el área hipotalámica lateral y el hipocampo, Liu Sheng.
- Aumento de las **neuronas c-fos positivas** en la amígdala y en el centro del nucleus accumbens, Liu Sheng .

Con todo esto sin duda no se ha agotado la elucidación de los mecanismos de acción mediante los cuales la acupuntura actúa para disminuir la dependencia a las drogas.

Por ejemplo el siguiente estudio plantea interrogantes no resueltas.

**Gera [71906] ra /di VOLF N ET AL DU TRAITEMENT DE L'IVRESSE.
MERIDIENS 1999;112:89-100 (fra*)**

Tras el consumo de alcohol 1cm³ a 40 ° (vodka) por kg de peso corporal, se somete a 35 voluntarios sanos no alcohólicos a dos combinaciones de puntos:

- Puntos de acupuntura activos
- Puntos de control placebo

Se miden luego el alcohol en la sangre, en aire espirado y otros parámetros 20 min y 2 h después de ingerirlo.

Se obtienen resultados estadísticamente significativos ($p < 0.05$) que muestran en los individuos del grupo acupuntura una discordancia entre los grados de alcohol en sangre y los señalados por el aparato respiratorio.

Esta diferencia no encuentra ninguna explicación en la medicina occidental.

Los autores plantean la posibilidad de que pueda explicarse según el papel activo que la medicina tradicional oriental da a Fei (**pulmón**).

Gera [71906] ra /di VOLF N ET AL DU TRAITEMENT DE L'IVRESSE.
MERIDIENS 1999;112:89-100 (fra*)

La revisión de trabajos clínicos mundiales sobre desintoxicación realizada en 1984 por el médico vietnamita **Pham Quang Chau** publicado en la revista francesa "Medecine Traditionnelle Chinoise" constataba que *"la unanimidad de las escuelas se hace alrededor de un plan de acompañamiento psicoterapéutico y de reinserción social.*

Los aspectos clínicos no sabrían ocultar la importancia de las investigaciones bioquímicas que contribuyen a desvelar el mecanismo íntimo del síndrome de abstinencia y del misterioso fenómeno del hábito" y concluye que *"Queda por hacer un gran trabajo, pues en el terreno difícil de la toxicomanía, el paso decisivo sólo puede provenir de un esfuerzo colectivo"*.

Gera: 7350/di/ra ETAT ACTUEL DES TRAVAUX MONDIAUX SUR L'ACUPUNCTURE EN MATIERE DE TOXICOMANIE. PHAM QUANG CHAU. revue francaise de mtc. 1984,106-107,668-73 (fra). ref:41

26 años después sus conclusiones siguen siendo válidas, aunque se ha avanzado bastante en el rigor científico de los estudios clínicos así como en el estudio de los mecanismos de acción mediante estudios experimentales.

Disponibilidad y acceso a los documentos citados:

Estos artículos se encuentran en su versión integra disponibles en su mayoría en Acudoc cuando en la primera línea de la referencia bibliográfica pone: /di.

SÍNTESIS Y CONCLUSIONES

Síntesis y Conclusiones

La terapia con acupuntura aplicada a los pacientes drogadictos:

- Mejora el estado general y las funciones del cuerpo.
- Alivia la sintomatología clínica del síndrome de abstinencia: ansiedad, agitación, depresión, etc. tanto en su intensidad como en su duración.
- Produce una disminución de la hiperactividad conductual.
- Corrige el fondo depresivo y en consecuencia la necesidad de droga como automedicación.
- Engendra una repulsión de la droga en algunos sujetos.
- Acelera la excreción urinaria de metabolitos de la droga.
- Mejora el funcionamiento cerebral objetivado mediante electroencefalograma
- Contribuye a normalizar los niveles de endorfinas cerebrales.
- Regula el equilibrio del SNV.
- Tiene un efecto sedante, ansiolítico.
- Tiene un efecto analgésico.
- Tiene un efecto estimulante inmunitario o mas bien biomodulador inmunitario.

¿Utilizar un protocolo estándar o protocolos individualizados?

- Un análisis de los distintos protocolos terapéuticos revela que la mayoría de las escuelas de acupuntura han retenido la técnica de Wen: acupuntura auricular y electroestimulación, en **Pulmón** bilateral.
- Este protocolo es muy sencillo en su aplicación y probablemente por eso se ha utilizado tanto. Algunos autores como Smith lo han modificado añadiéndole otros puntos.
- Pero este protocolo no es el único, ni probablemente tampoco el mas eficaz.
Como siempre en medicina la eficacia del tratamiento depende en gran medida de su grado de individualización y de que se adapte a cada caso y a cada momento de la evolución clínica.

¿Que puntos son los más eficaces?

- He realizado un cuadro de síntesis de los todos los puntos que aparecen citados en los estudios clínicos y experimentales precedentemente en este trabajo (aparte en archivo Word).
Este cuadro incluye su frecuencia, es decir el número de estudios en los que un punto es citado.
- También incluye su indicación según el tipo de droga, aunque muchos de ellos han sido utilizados para desintoxicación de diferentes drogas.
- He señalado también algunas observaciones dadas por ciertos autores para un punto concreto, aunque no todos los autores que lo utilizan la mencionen.
- No he incluido los puntos relacionados con los distintos síndromes propuestos por el Dr. Tai Thu, y solo los que el da como puntos generales mas frecuentemente utilizados.

Síntesis de puntos utilizados en todos los trabajos
citados en este estudio.
(ver aparte en archivo Word).

¿Que técnicas son las mas recomendables?

El tratamiento puede combinar diferentes técnicas o emplear solamente una como se ha visto .

Técnicas utilizadas:

- Acupuntura manual.
- Electro-acupuntura.
- Acupuntura Auricular.

En la auriculoterapia las agujas pueden ser manipuladas manualmente o electroestimuladas, implantadas semi-permanentes, aguja subcutánea intradermal o tipo chincheta o semillas de semen variacae o similares (como las de berzas), bolas de acero magnéticas, etc.

Es interesante la comparación de diversos protocolos utilizados y sacar enseñanzas de ellos.

¿Auriculoerapia en unilateral o bilateral?

- Por ejemplo en el tratamiento con agujas auriculares hay autores que utilizan las dos orejas simultáneamente y otros una oreja solo para la desintoxicación de la heroína.
- Un estudio con varios grupos a los que se les aplicaron distintos tratamientos de acupuntura, encontró una diferencia significativa entre hacerlo de un modo u otro. De este estudio se deduce que en la desintoxicación mediante tratamiento con puntos auriculares de acupuntura parece que se obtienen mejores resultados cuando se ponen las agujas en ambas orejas simultáneamente.

Gera [73145] ra /di CHENG-JEN CHEN ET AL COMBINATIONS OF BODY-ACUPUNCTURE AND THUMB-TACK EAR NEEDLES FOR HEROIN DETOXIFICATION---AN OPEN TRIAL STUDY. ABSTRACT. ACUPUNCTURE AND ELECTROTHERAPEUTICS RESEARCH 1998;23(3-4):262 (eng*)

¿Cuales son las frecuencias óptimas de la electro-acupuntura?

- Los primeros estudios sobre la eficacia de la electro-acupuntura para eliminar los efectos de la abstinencia en ratas adictas a la morfina utilizaban generalmente frecuencias altas (100 Hz.)
- Pero trabajos experimentales posteriores han encontrado que el efecto de las frecuencias bajas (2 Hz) o altas (100 Hz) de la electro-acupuntura, es distinto porque liberan diferentes neuropéptidos opioides endógenos.
- La electro-acupuntura de baja frecuencia (2 Hz) provoca una liberación de encefalinas, beta-endorfina y endomorfina, que se relacionan con los receptores opioides μ (mu) y tienen el mismo efecto que la metadona en adictos a la heroína.
- La alta frecuencia de 100 Hz libera la dinorfina, que se fija en los receptores κ (kappa).

Han JS, Zhang RL. Suppression of morphine abstinence syndrome by body electroacupuncture of different frequencies in rats. Drug Alcohol Depend. 1993;31(2):169-75.

¿Cuales son las frecuencias óptimas de la electro-acupuntura?

- Es decir que ambas frecuencias tienen acciones complementarias y por lo tanto parece ser recomendable utilizarlas conjuntamente como se propone en el trabajo siguiente "Desintoxicación de heroína de 121 heroinómanos después de 14 días de tratamiento utilizando multi-electro-acupuntura diaria alternando 2 y 100 Hz.

Zhang B, Luo F, Liu C. [Treatment of 121 heroin addicts with Han's acupoint nerve stimulator]. Zhongguo Zhong Xi Yi Jie He Za Zhi. 2000;20(8):593-5.

Quimiopuntura

Quimiopuntura en los puntos, consiste en la inyección de diversas sustancias fundamentalmente vitaminas del grupo B: B1, B2, B6, C.

Ejemplo de protocolo del Instituto Nacional de Acupuntura en Vietnam del Dr. Tai Thu.

- Vitamina B1, 100 mg. en 1 ml.
- Vitamina B12, 500–1 000 mcg. en 1 ml.
- Xilocaina al 2%. 2 ml.

Ritmo de las sesiones:

- Los mejores resultados se obtienen administrando inicialmente sesiones de acupuntura varias veces al día (3-5) en función de las necesidades de cada uno como se hace en el Instituto Nacional de Acupuntura en Vietnam.
- Muchos estudios occidentales tienen ritmo de sesiones muy inferior lo que explica en parte sus resultados pobres.
- Posteriormente, durante un periodo largo tras la primera fase de desintoxicación, la acupuntura debería estar disponible para ayudar a cortar lo antes posible cualquier recaída.

¿Es posible que el paciente asuma parte del tratamiento?

- No solo es posible, sino que siempre es altamente recomendable.
- Muchos de los estudios utilizan Chinchetas o semillas semipermanentes para autoestimular los puntos de la aurícula.
- Ninguno de los estudios que he revisado en este trabajo utiliza el autotratamiento con polvo de artemisa prensado o moxa.
- Sin embargo en un estudio experimental en animales se comprueban resultados utilizándola.
- Yo añado la moxa como en muchos otros tratamientos.
- En este caso especialmente cuando existe un vacío de yang cuyo síntoma básico es la sensación de frío, y cuando el estado de salud está muy deteriorado ya que la moxibustión ha demostrado una potente acción inmunomoduladora.

¿Es posible que el paciente asuma parte del tratamiento?

- Se objetará que hay síntomas de calor y de fuego en los que la moxa está contraindicada y habría que dispersar pero de hecho como señala Smith *"hay que tonificar, ya que es un síndrome de fuego falso"*.
- Para que una parte del tratamiento pueda ser autogestionado es necesario tomarse el tiempo para enseñar al paciente a localizar los puntos, marcándoselos en las primeras sesiones y conseguir que sepa utilizar las moxas por sí mismo.
- Algo al alcance de un niño, sin ningún conocimiento previo de medicina, que puede ser fácilmente integrado en un sistema de enseñanza racional como explique en una reciente conferencia en Venezuela.

Propuesta terapéutica:

Auriculopuntura:

Pulmón

Shenmen

Electroestimulación bilateral
ambas orejas: 2-100 Hz

Somatopuntura:

Zusanli (E 36)

Hegu (IG 4)

Sanyinjiao (B 6)

Tratamiento base

```
graph LR; A["Auriculopuntura:  
Pulmón  
Shenmen  
Electroestimulación bilateral  
ambas orejas: 2-100 Hz"] --> C[Tratamiento base]; B["Somatopuntura:  
Zusanli (E 36)  
Hegu (IG 4)  
Sanyinjiao (B 6)"] --> C;
```

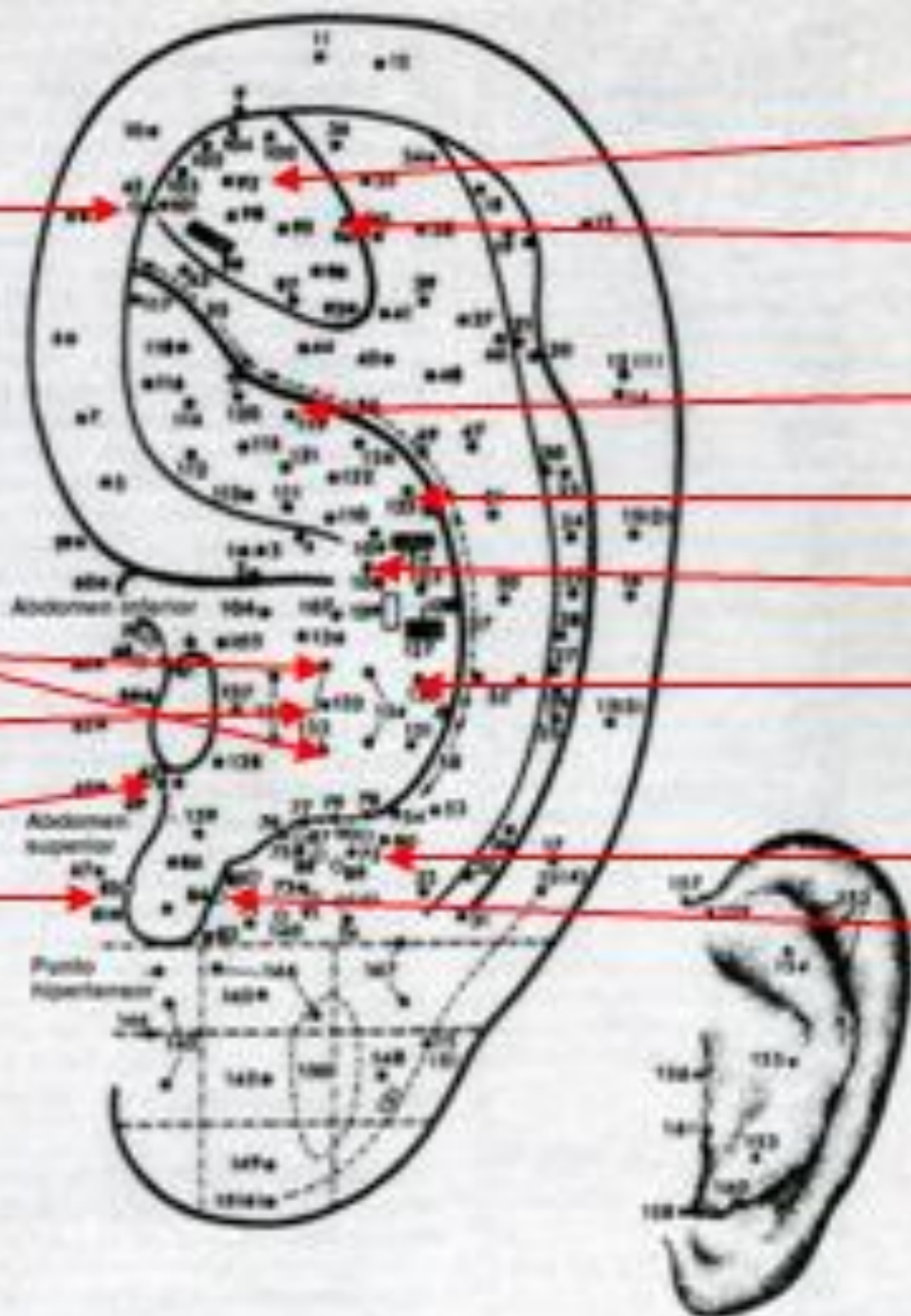
42 simpático

133 pulmones

Corazon

62 S. renal

83 endocrino



92 Utero

94 shen Men

119 Riñón

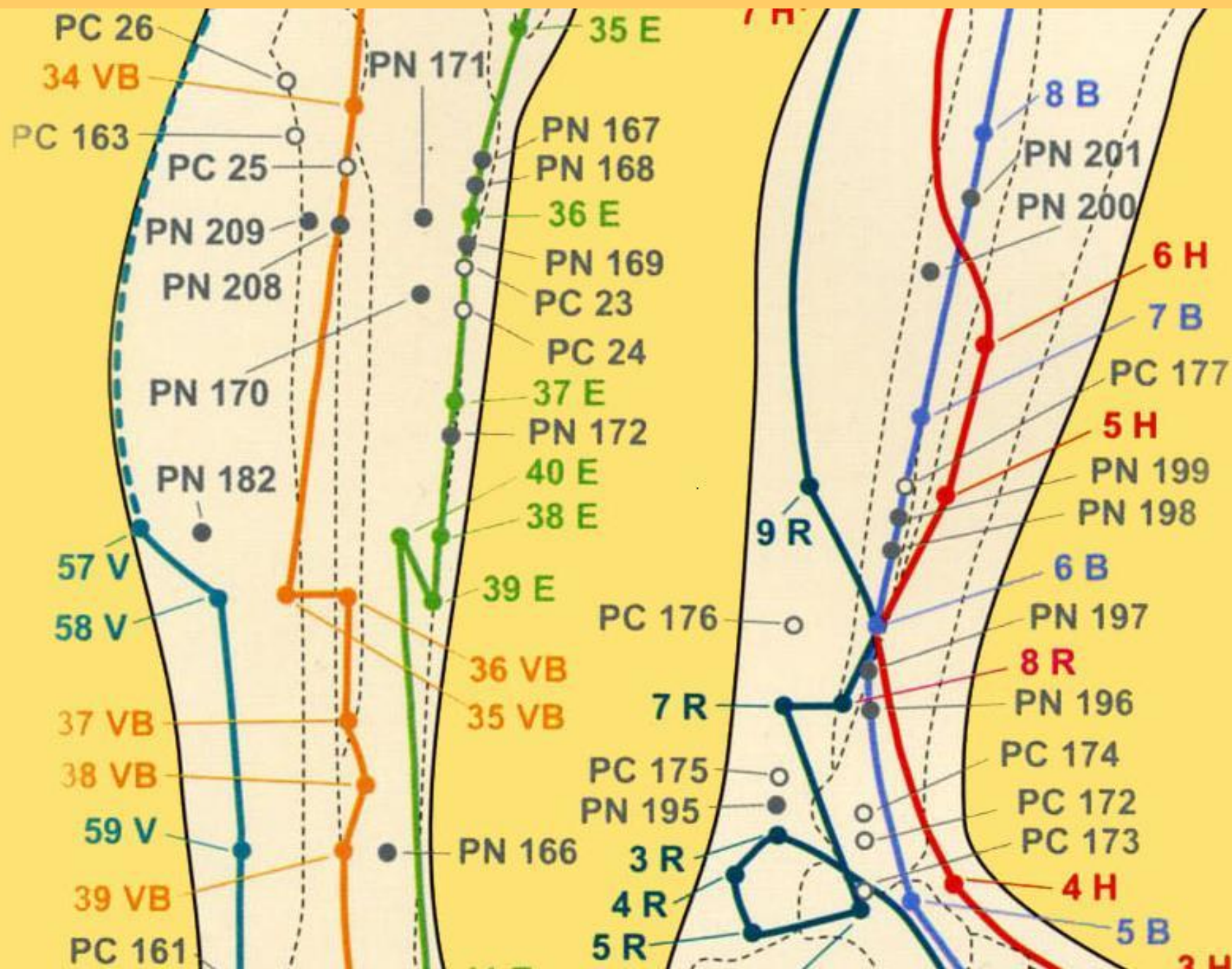
125 H

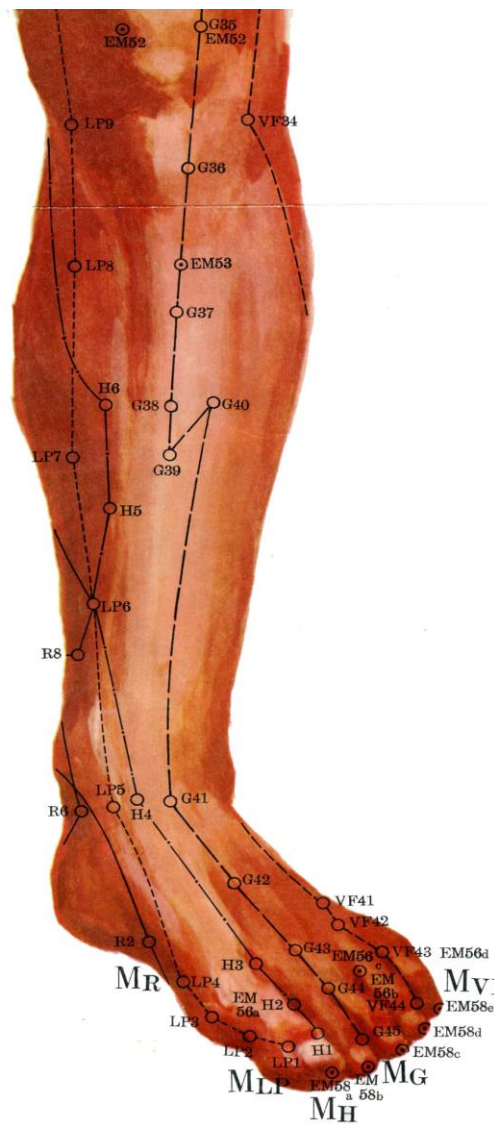
108 E

130 Bazo

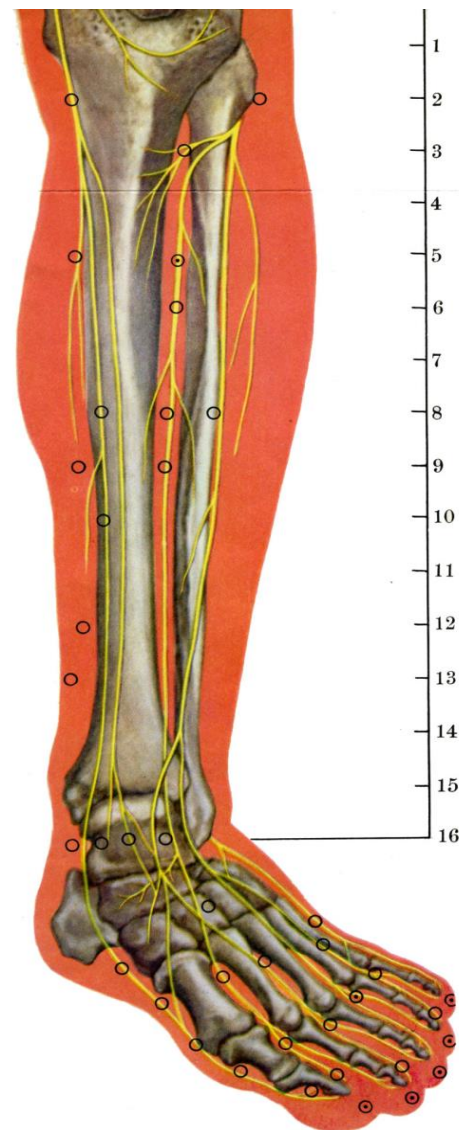
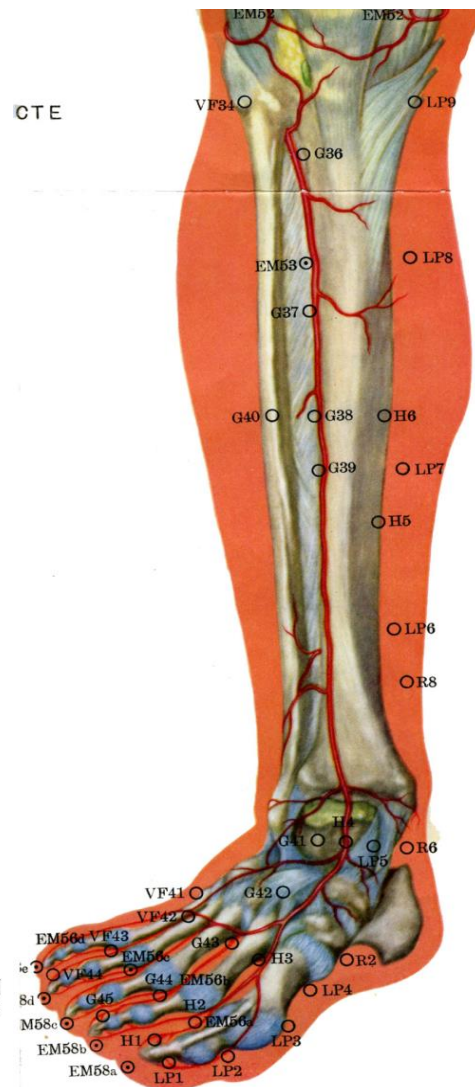
72 occipucio

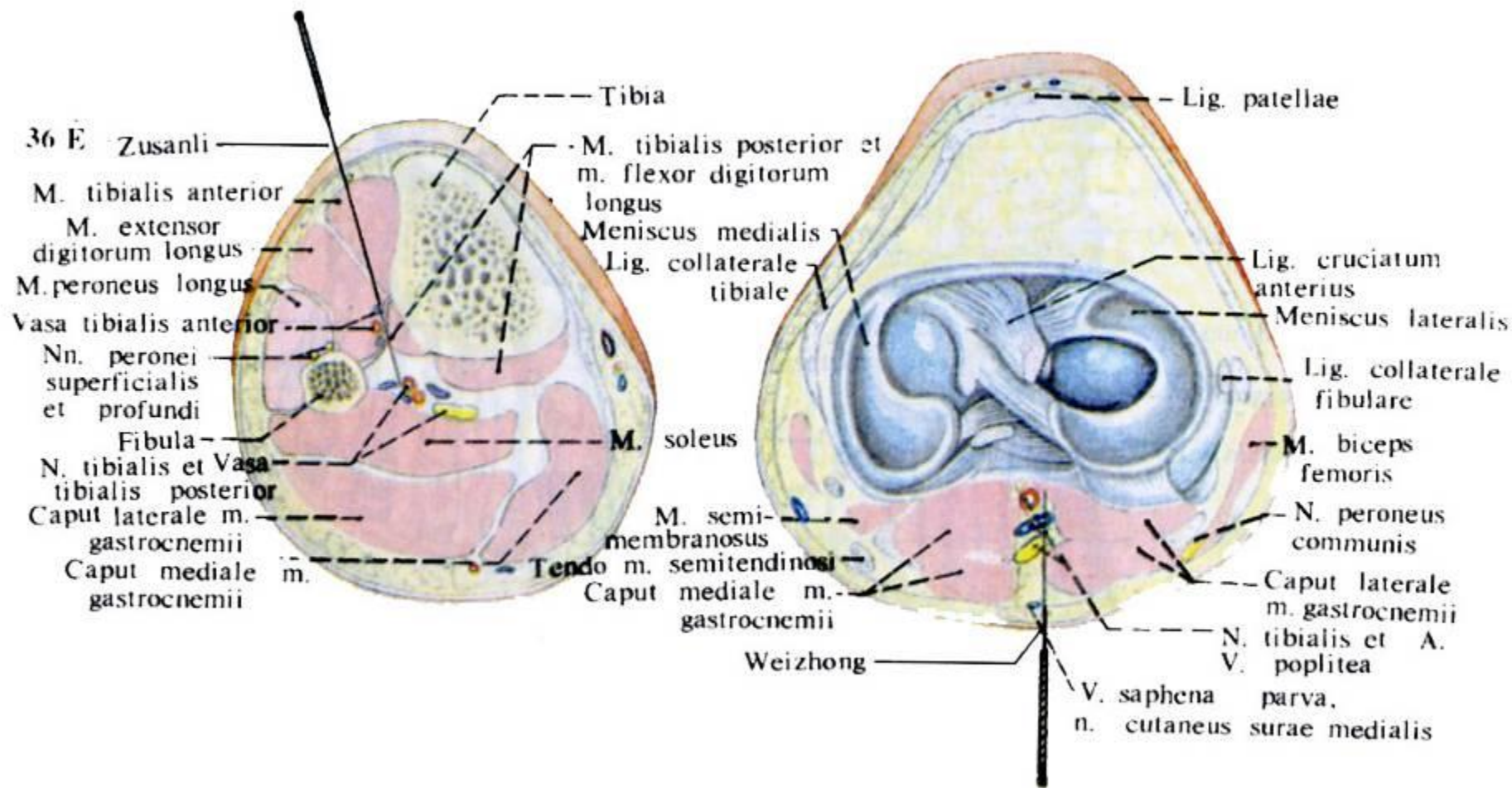
84 sub cortex

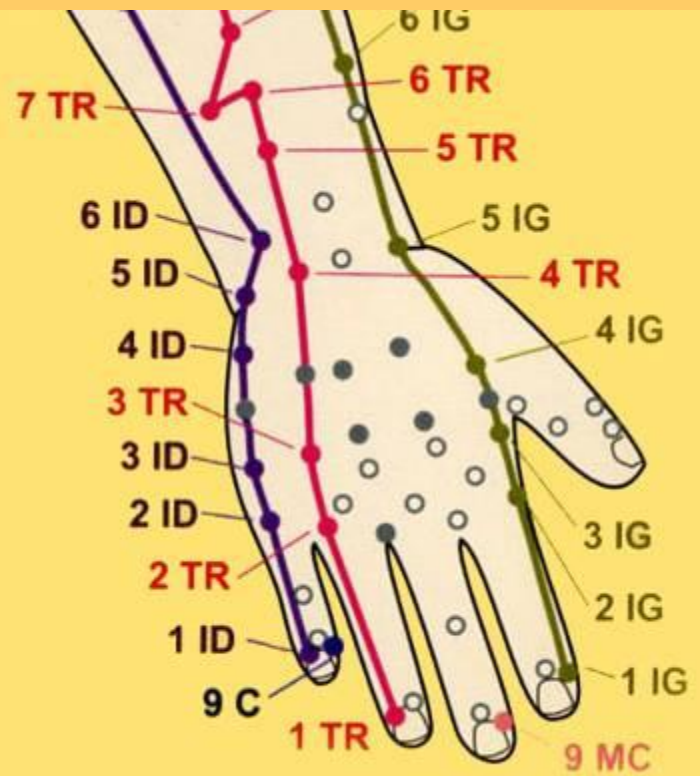
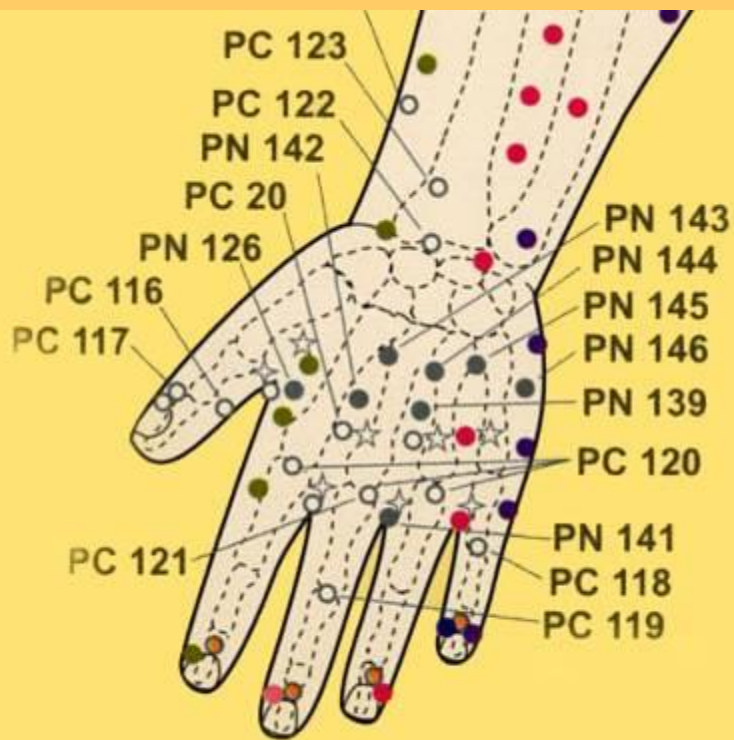




CTE

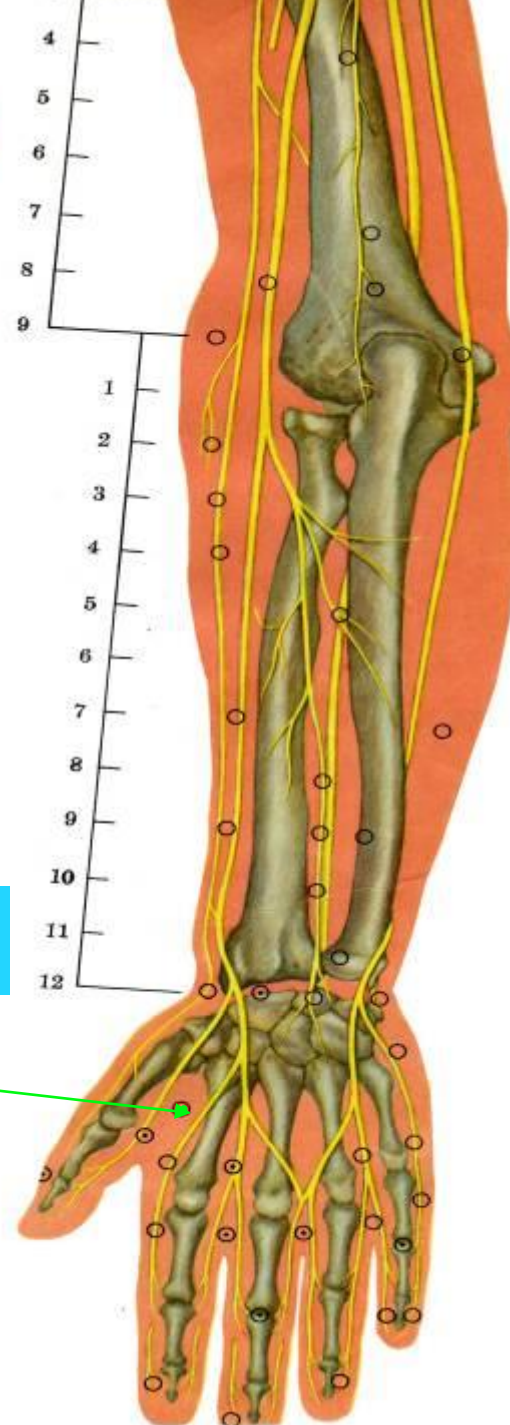


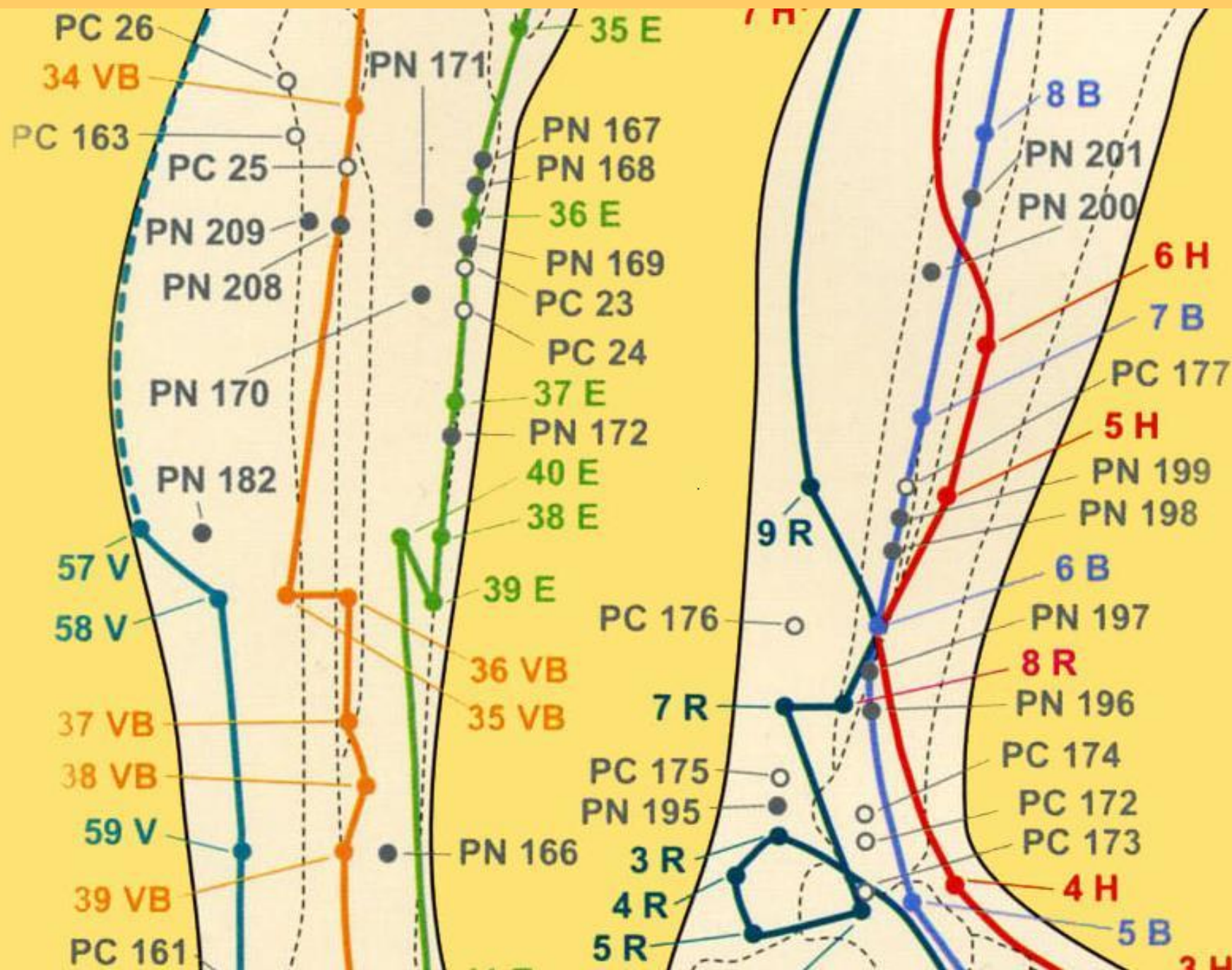




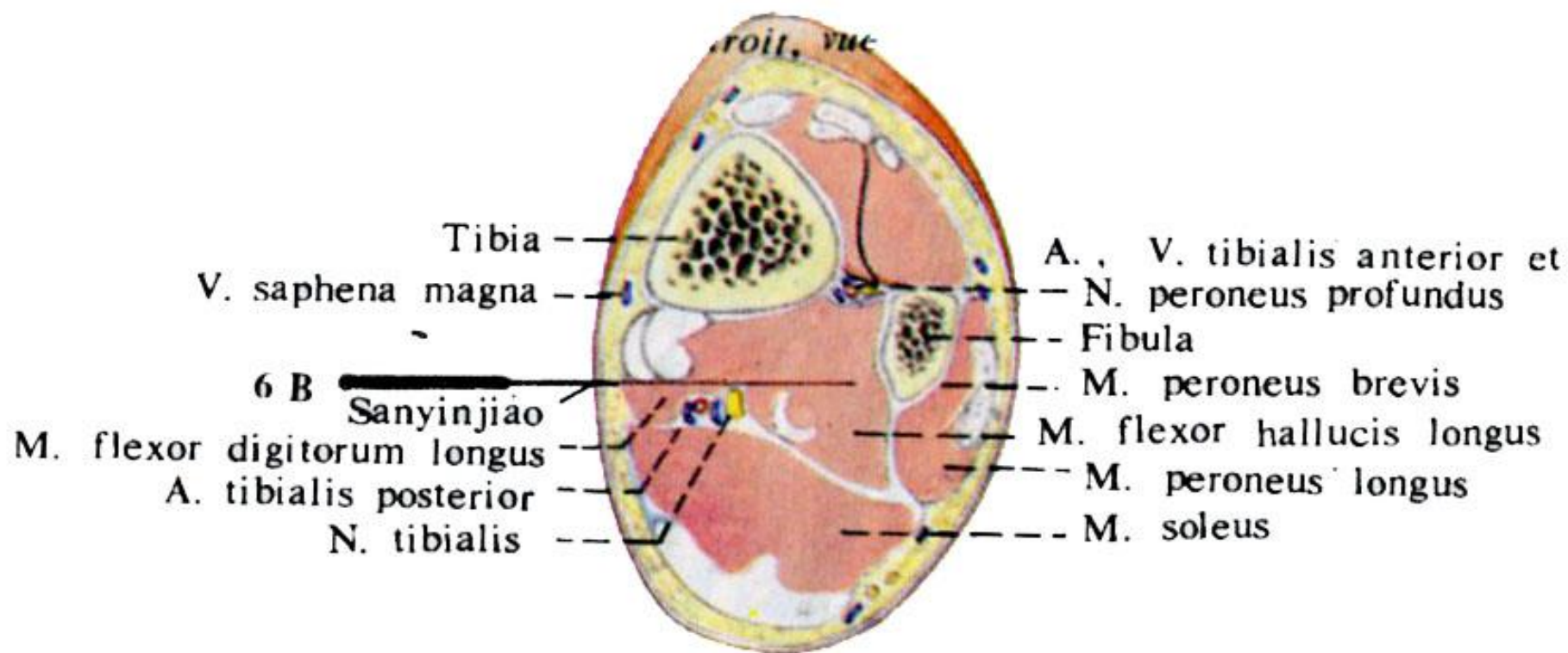


4









Propuesta terapéutica:

Tratamiento según las formas clínicas añadir.
Bazo Estómago: abombamiento, diarrea, etc.

- 12 Ren

Hígado : irritabilidad, cefalea, etc.

- 8 VB
- 20VB
- 3H

Riñón: sensación de frío, lumbalgia, etc.

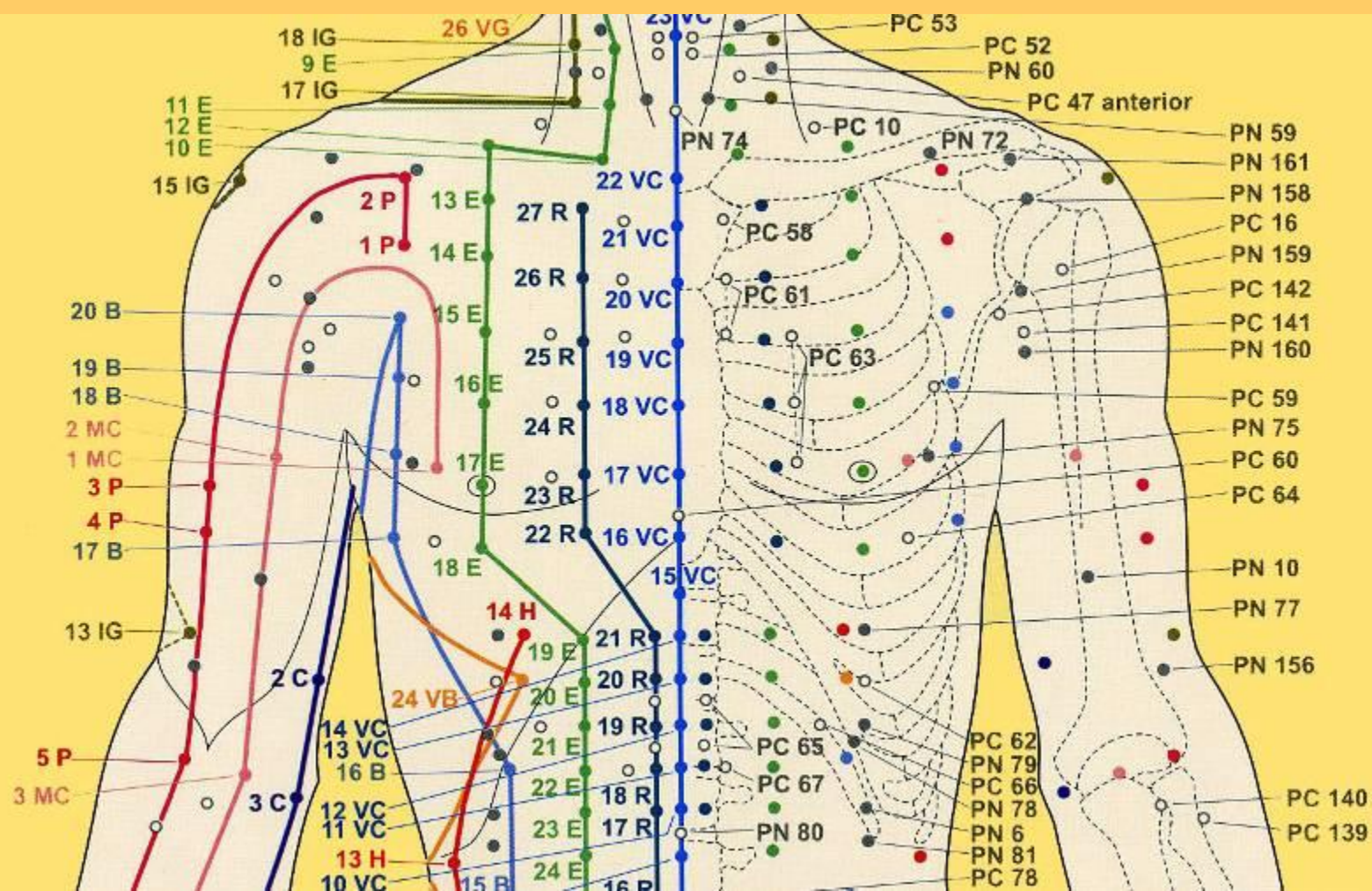
- 23 V
- 3 R

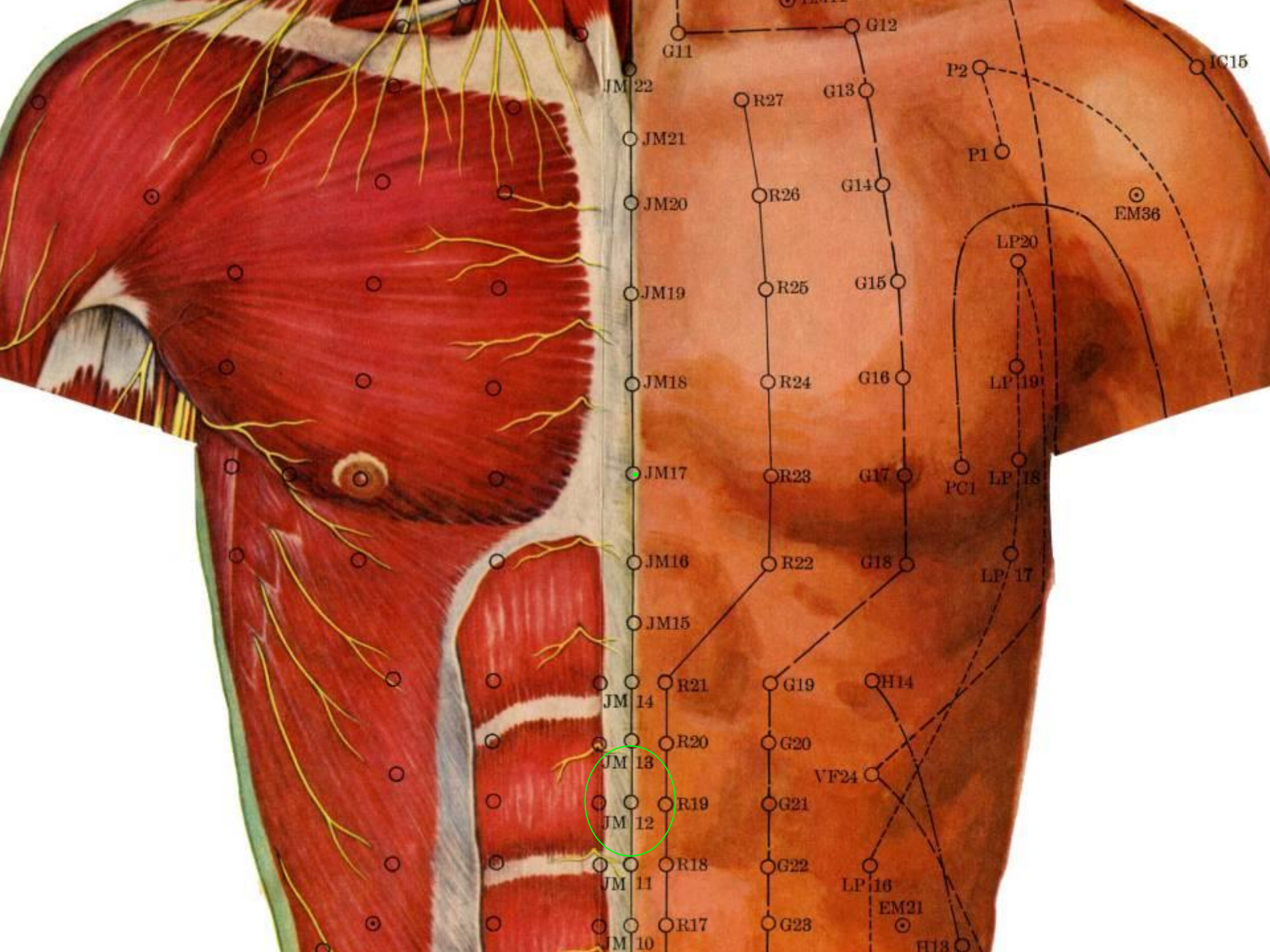
Corazón: insomnio, taquicardia, etc.

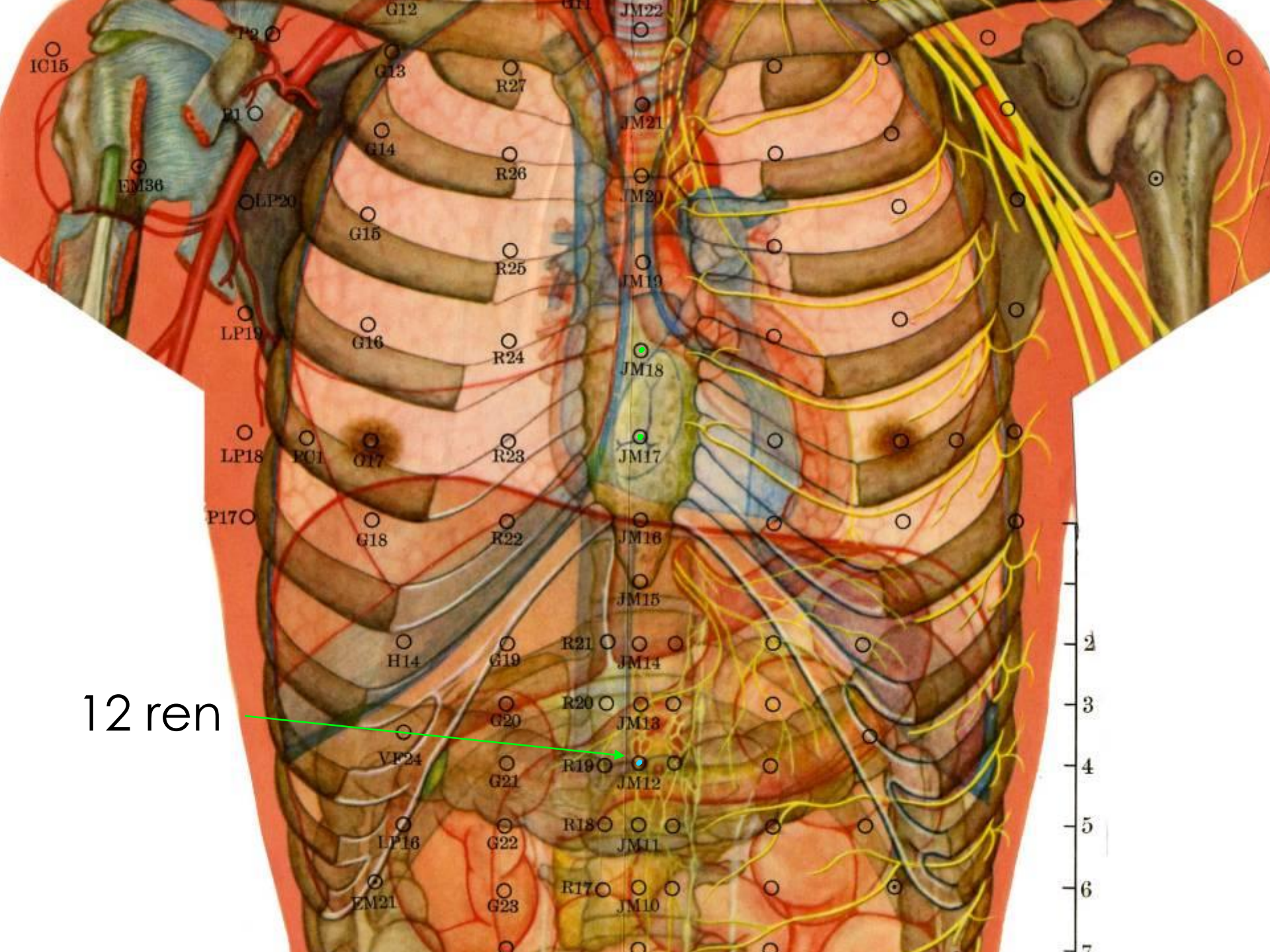
- C 7
- MC 6

Pulmón: tos, disnea, etc.

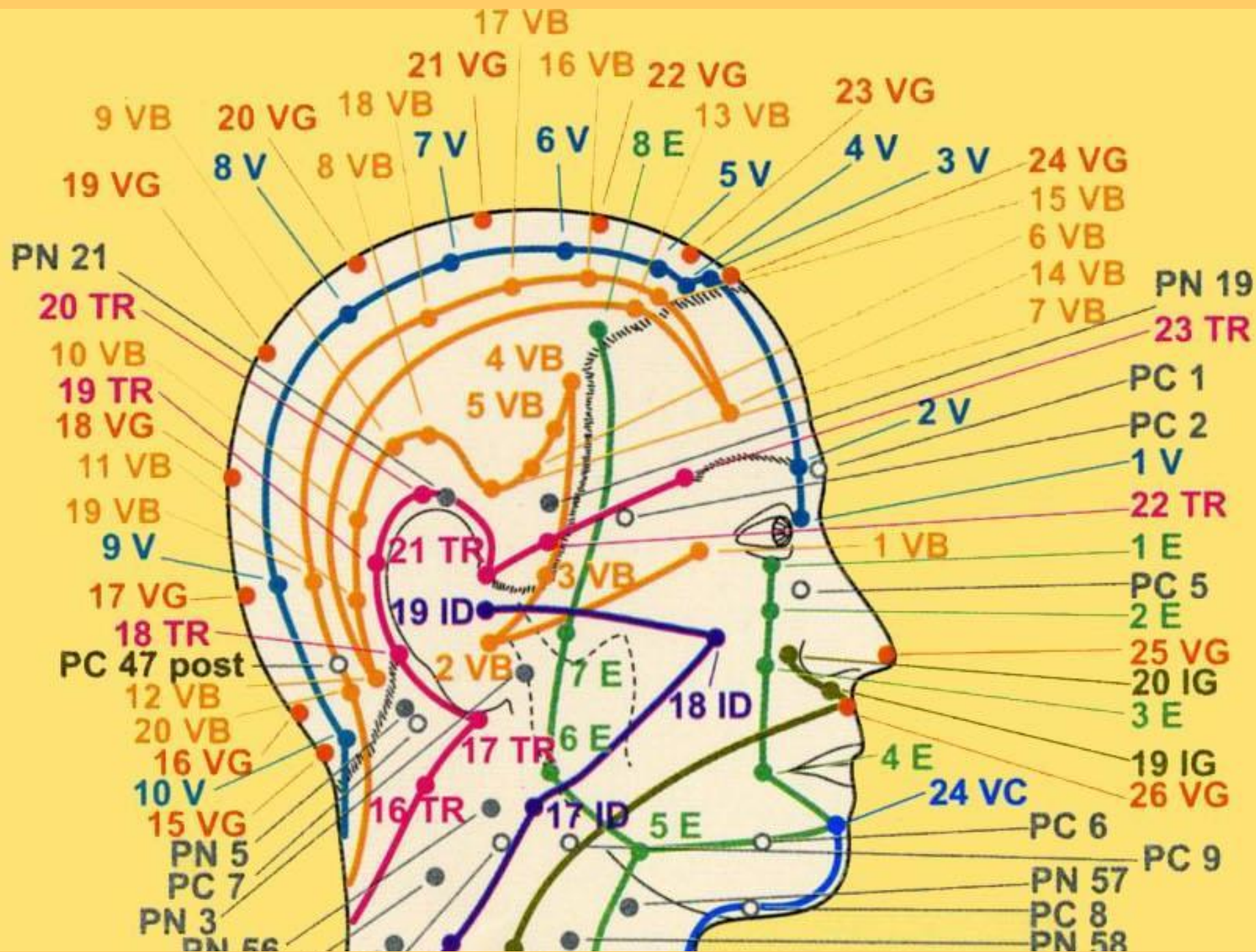
- P7
- V13





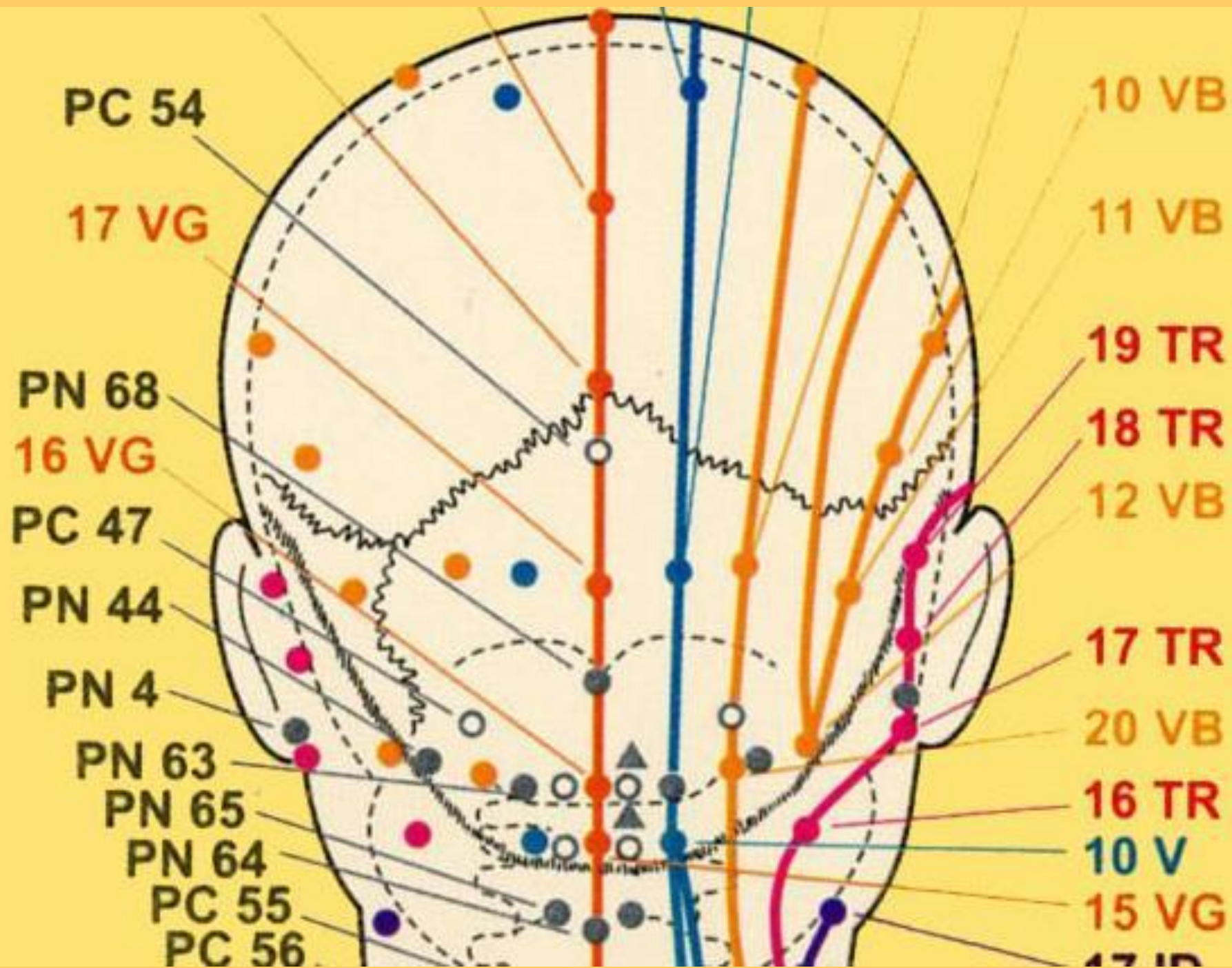


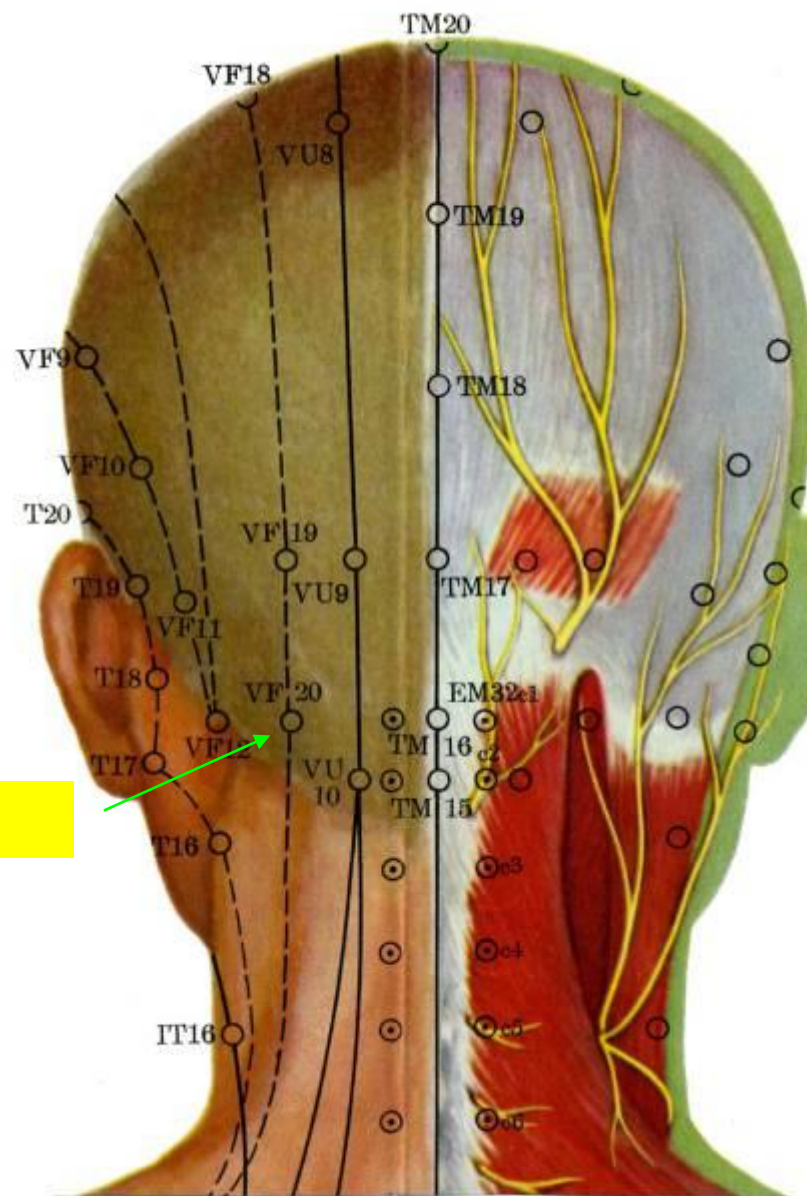
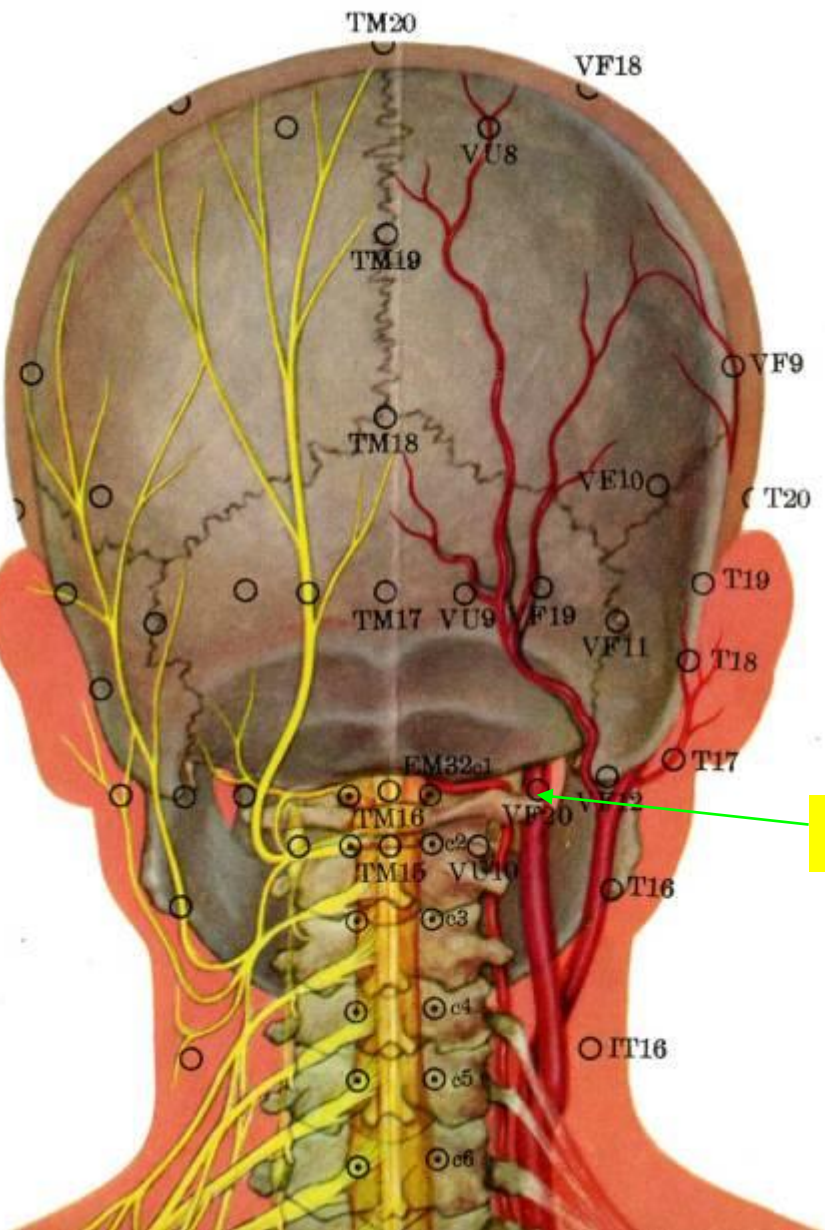
12 ren



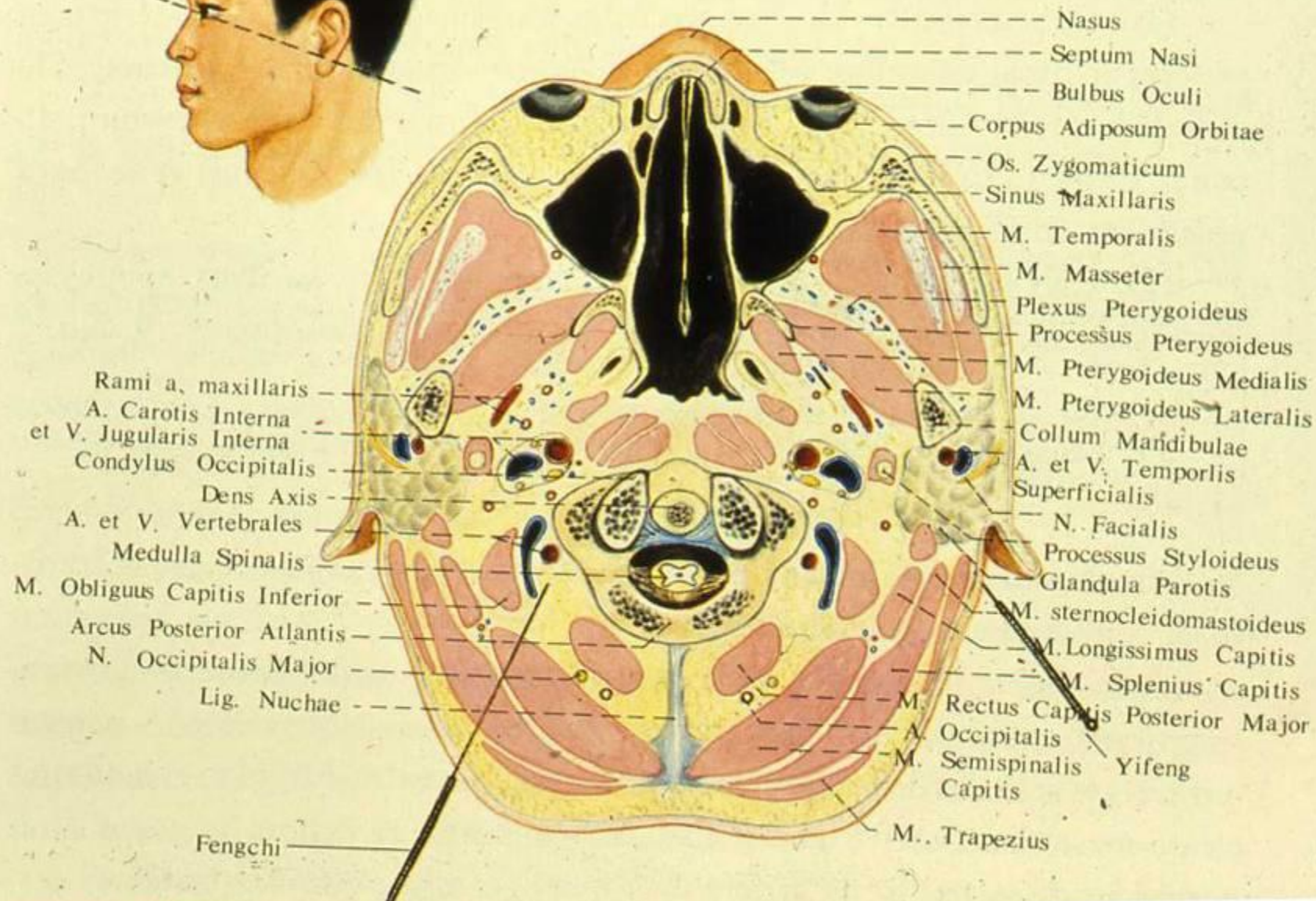
100

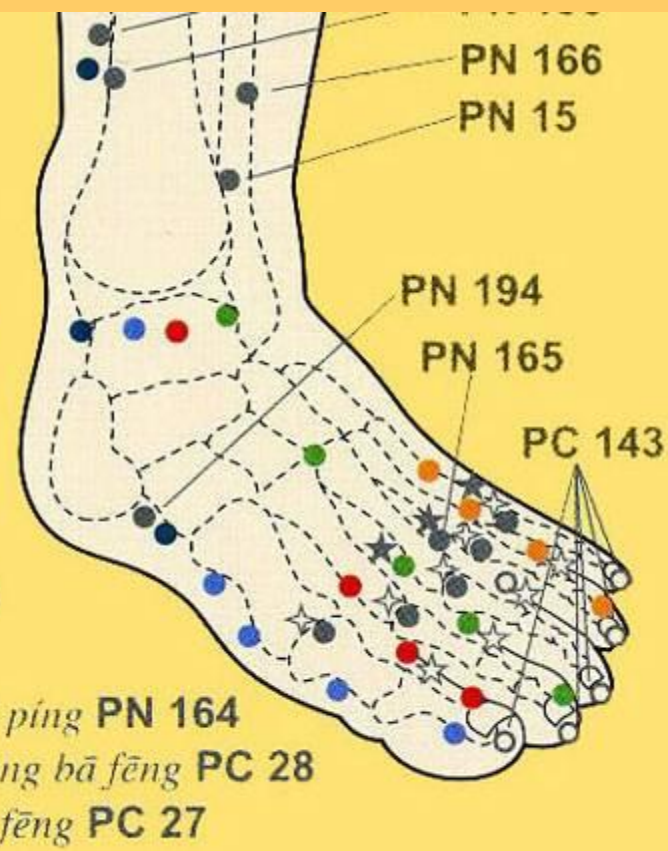
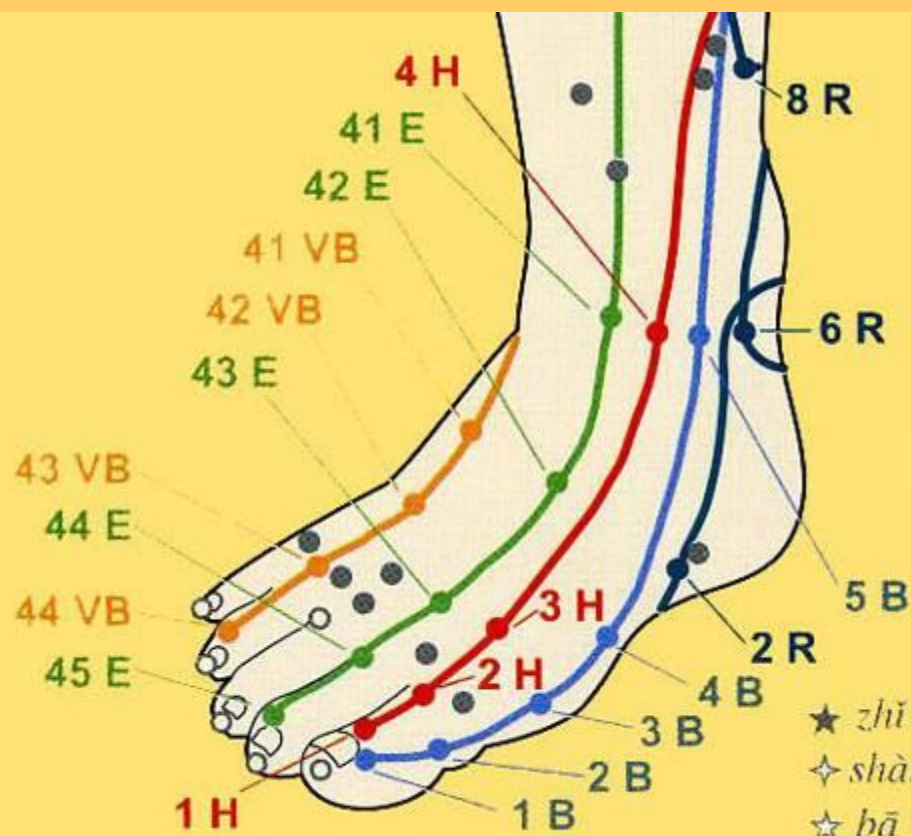


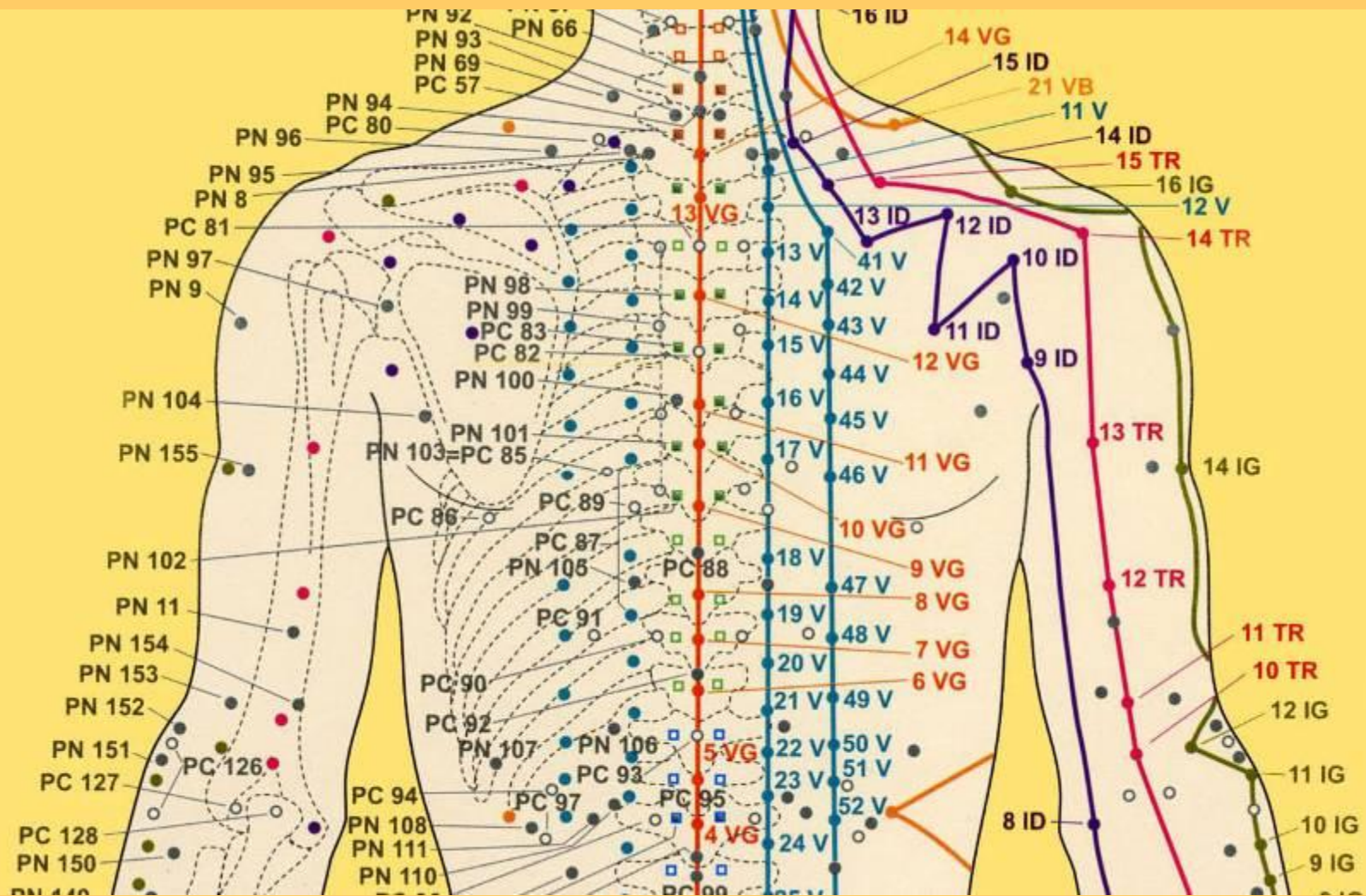




constitution anatomique







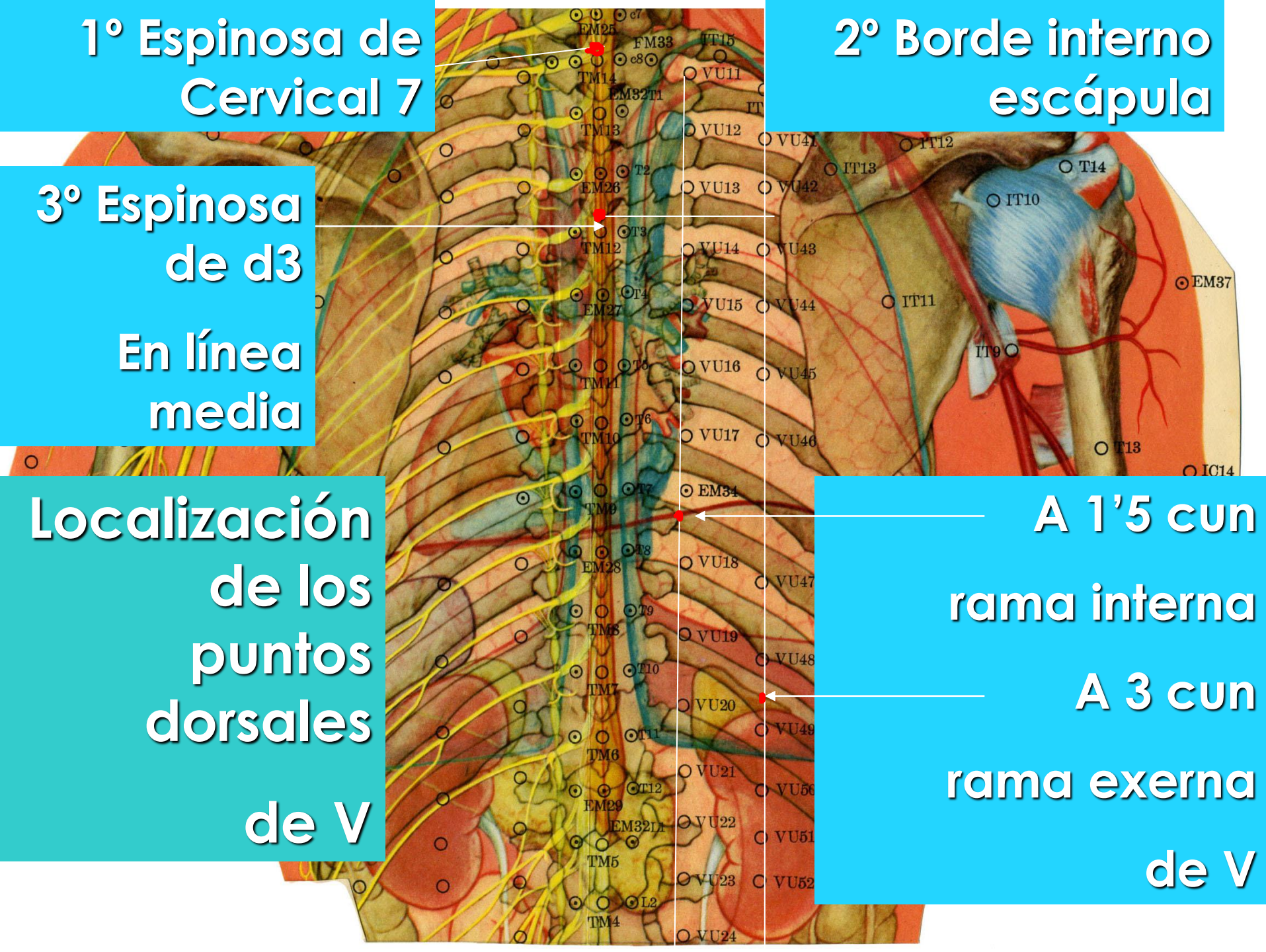
1º Espinosa de
Cervical 7

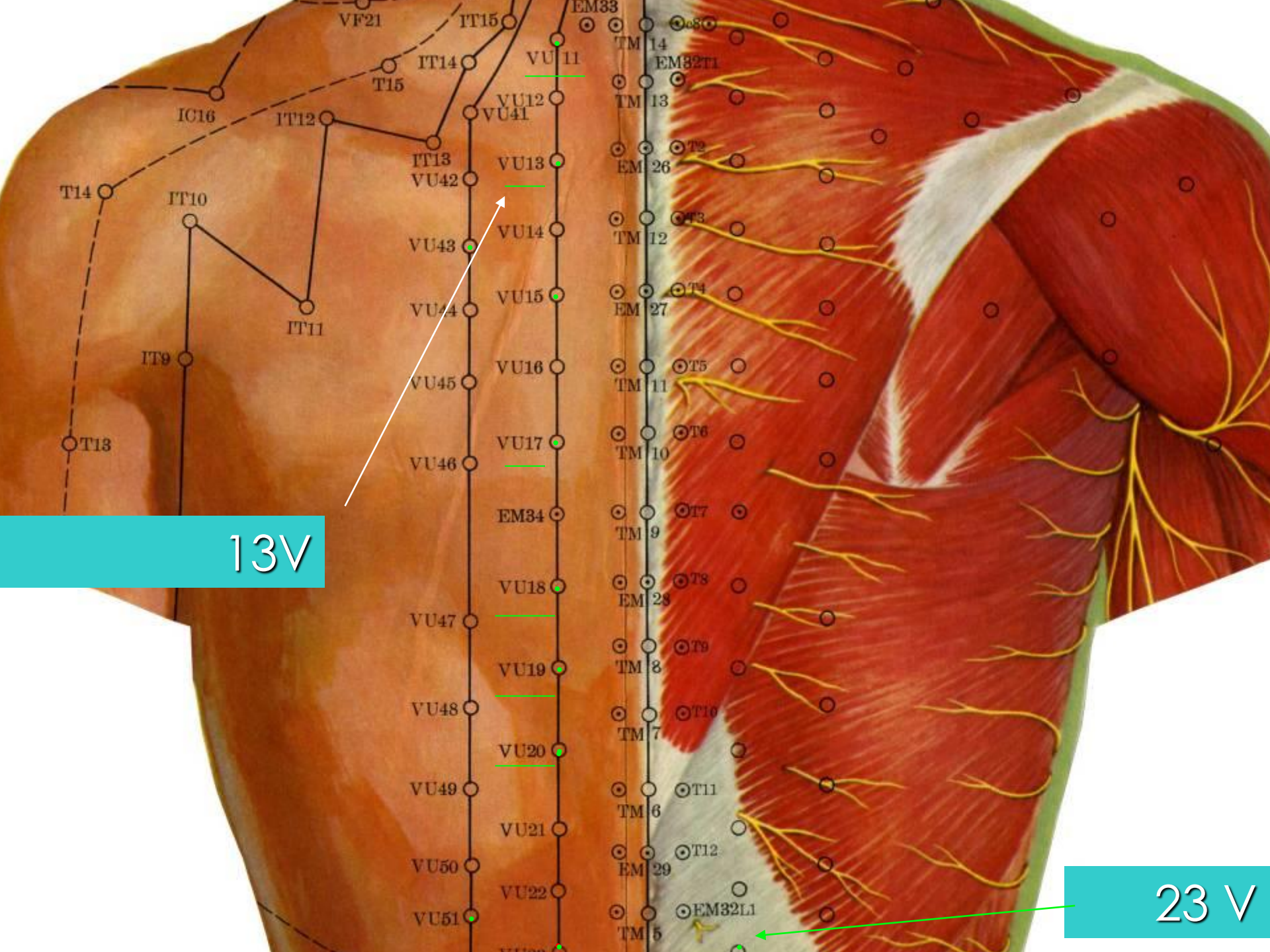
2º Borde interno
escápula

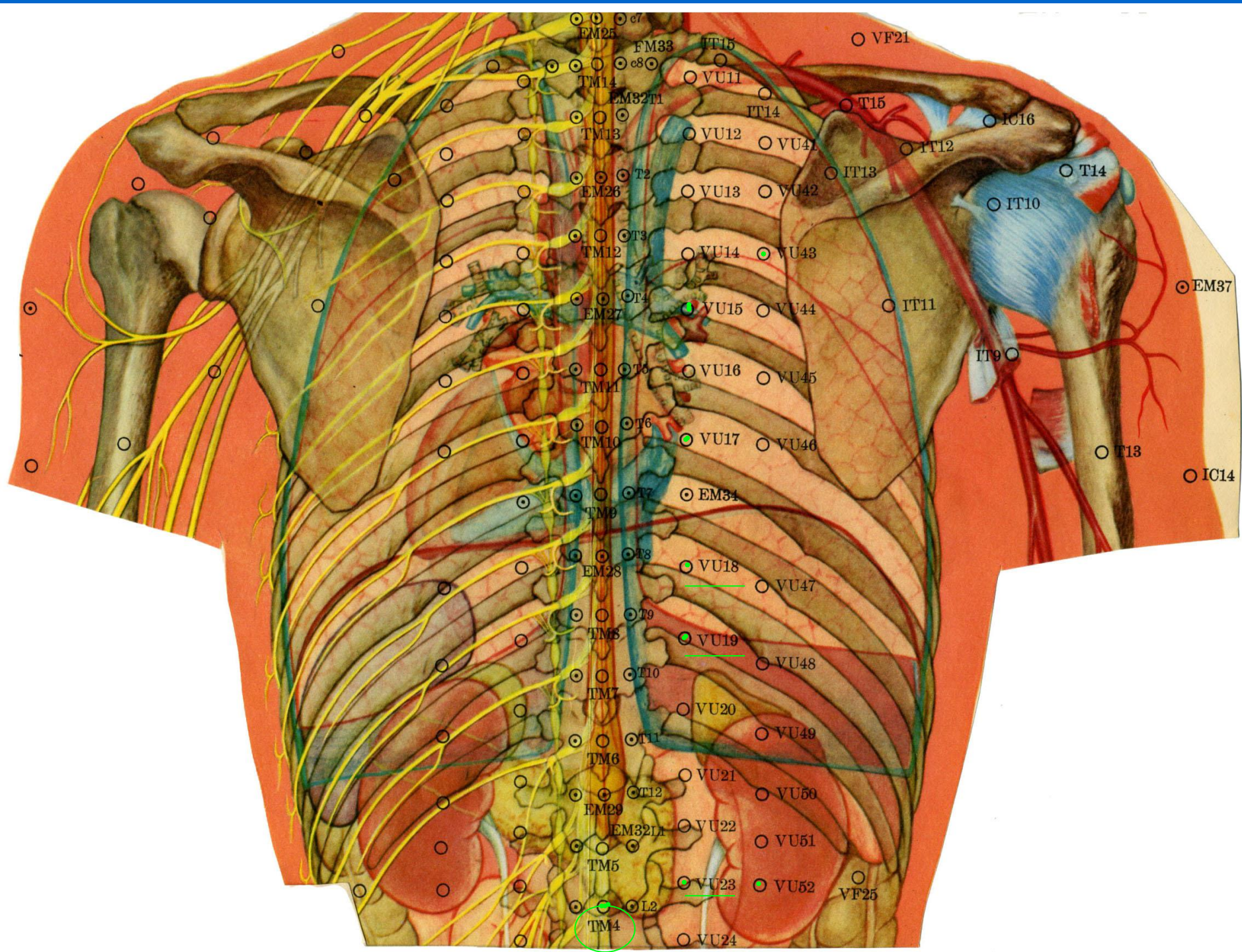
3º Espinosa
de d3
En línea
media

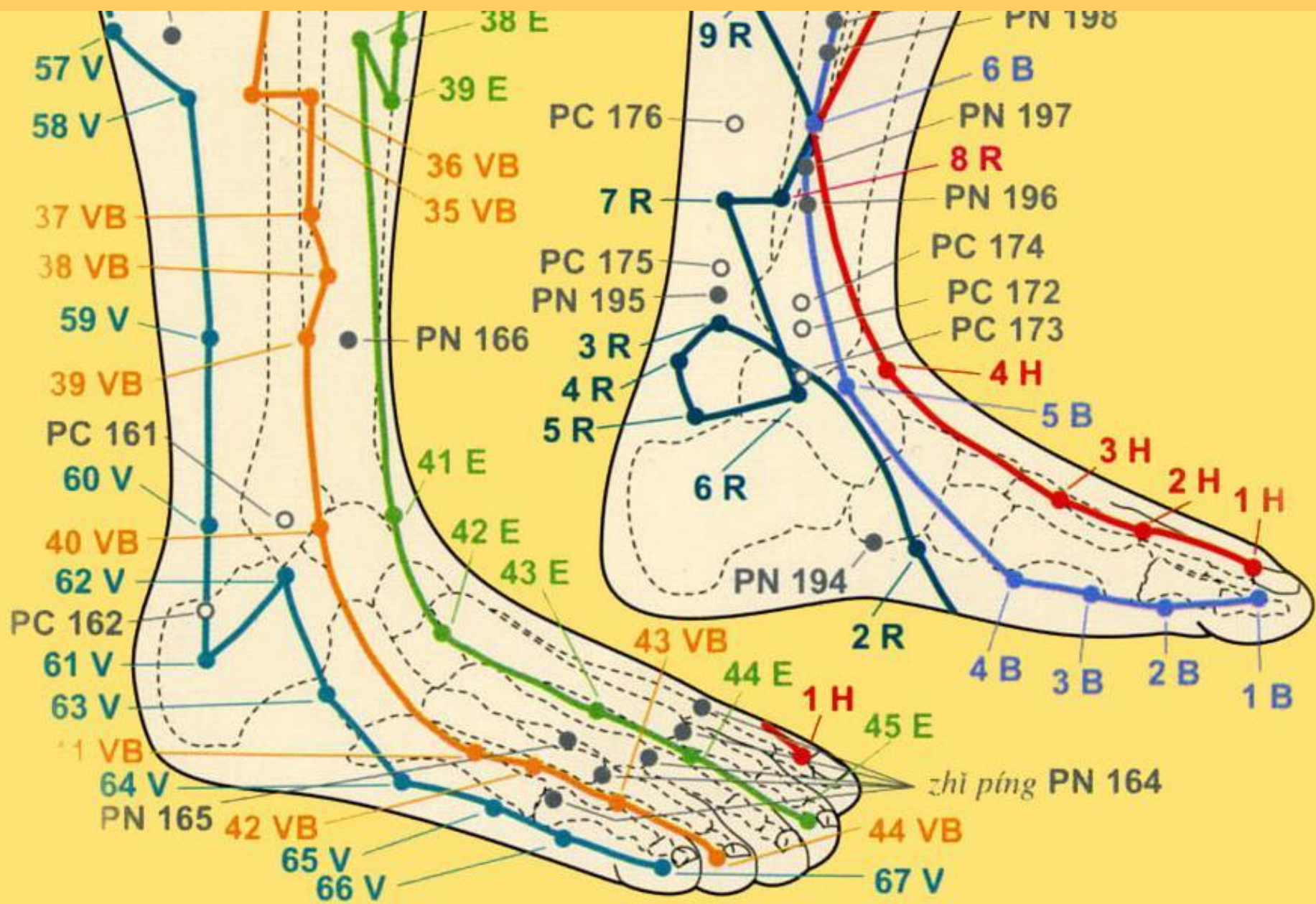
Localización
de los
puntos
dorsales
de V

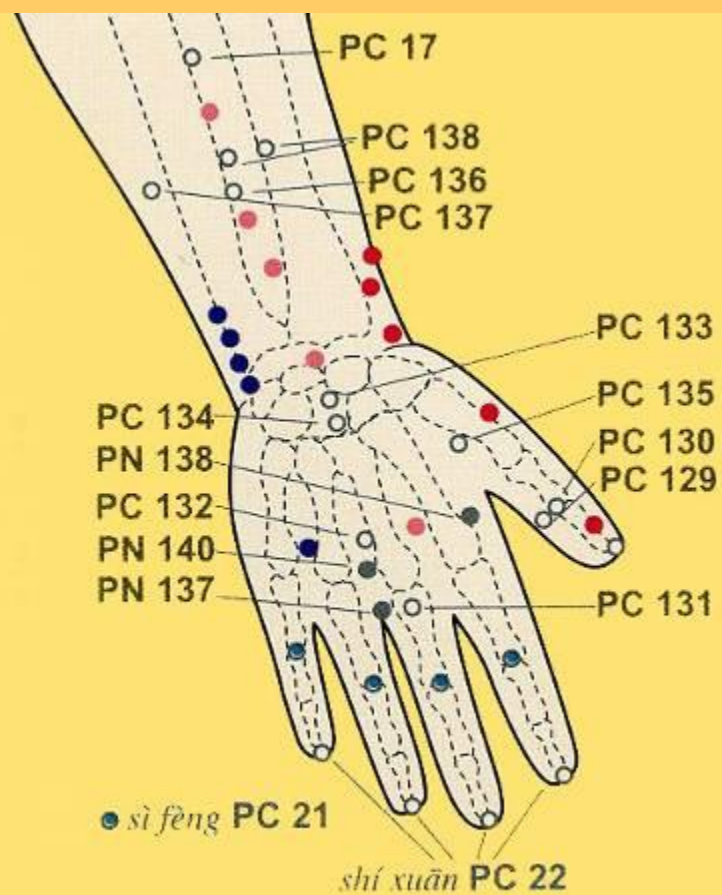
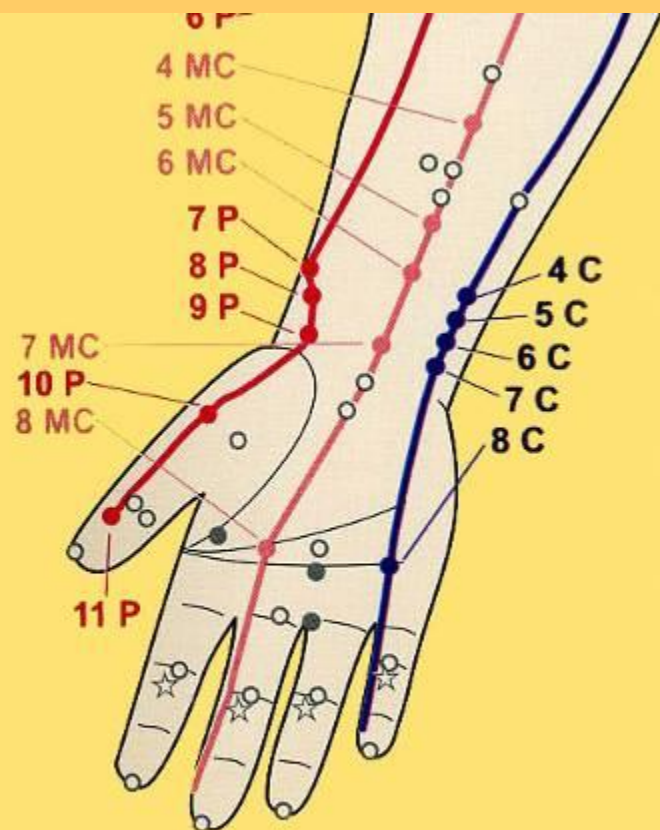
A 1'5 cun
rama interna
A 3 cun
rama externa
de V

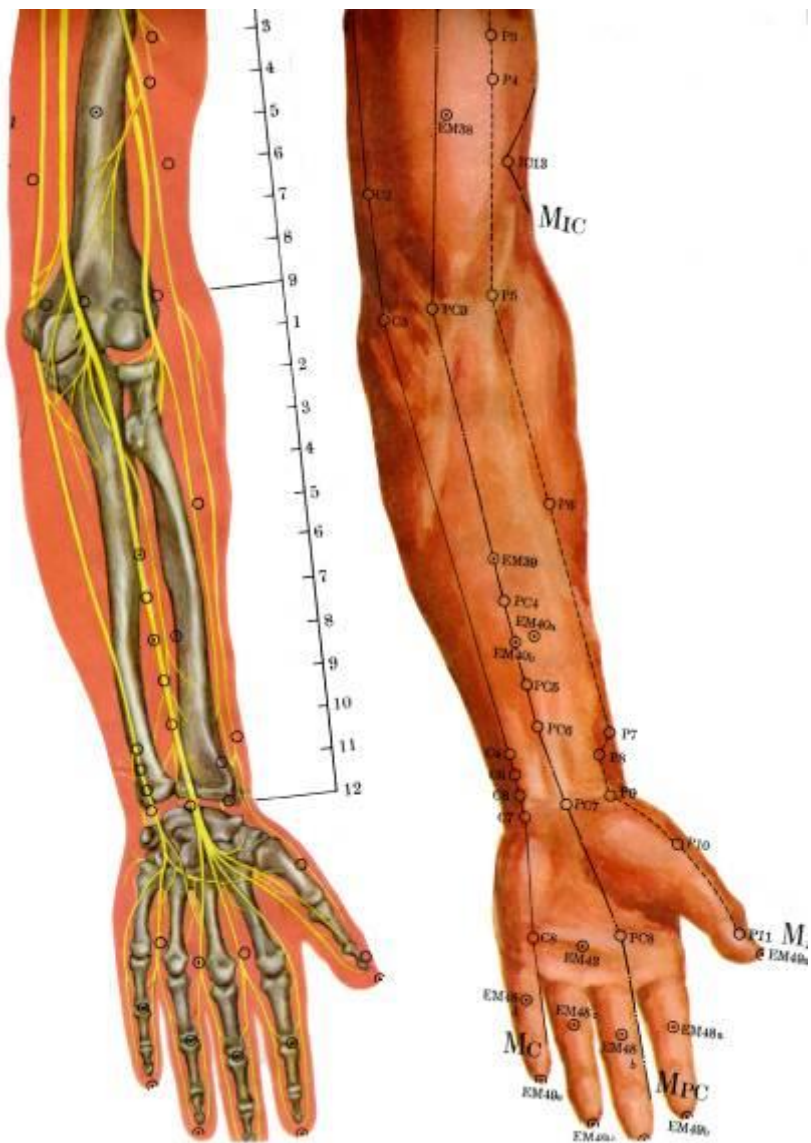












Propuesta terapéutica:

Autotratoamiento:

Chinchetas o semillas semipermanentes para autoestimular.

Auricula:

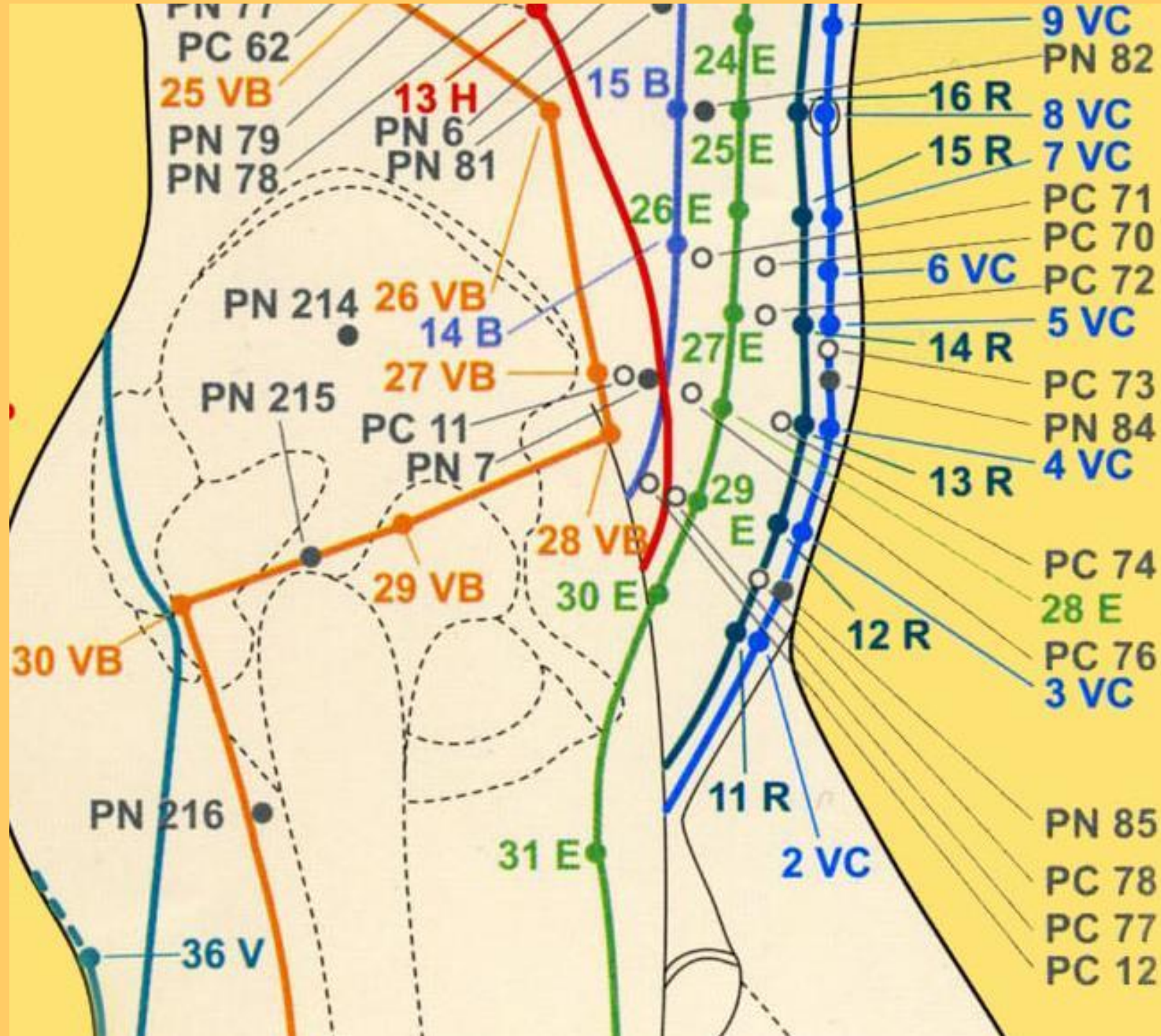
- Pulmón
- Shenmen

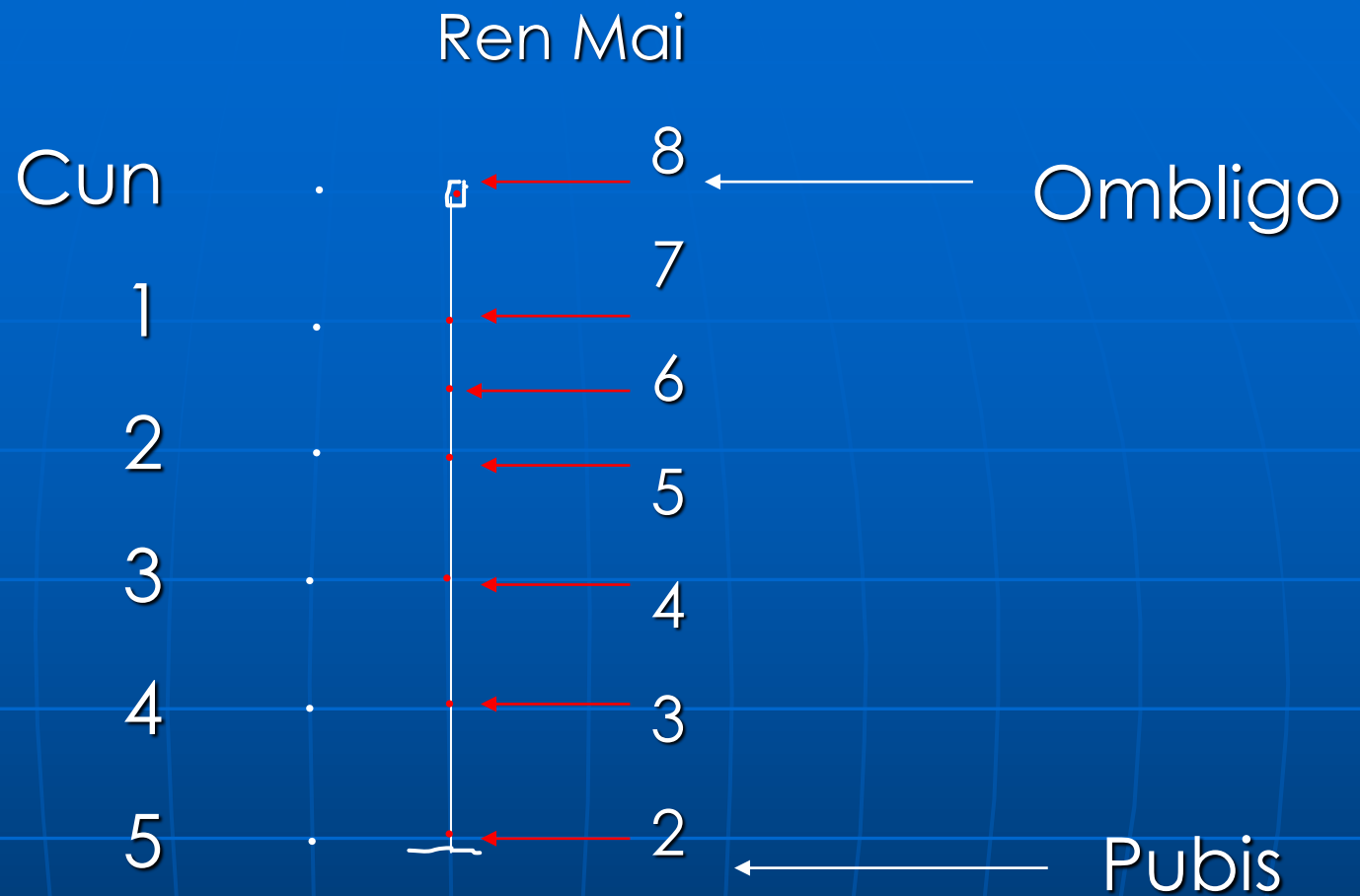
Alternando ambas orejas

Moxas:

Especialmente si hay deterioro inmunitario y del estado general

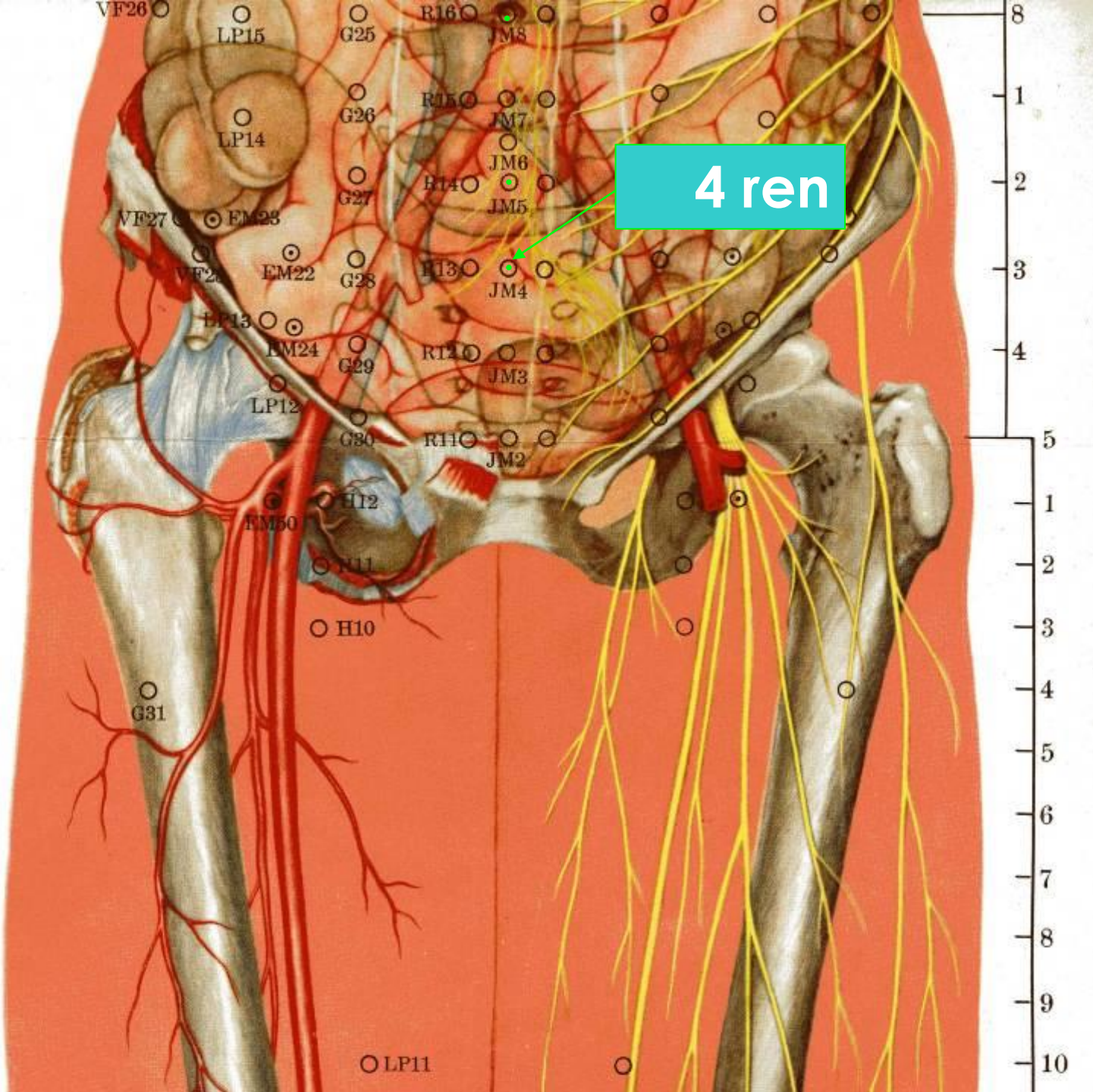
- Guanyuan (Ren 4) Moxa *
- Zusanli (E 36)





Localización proporcional de los puntos del abdomen inferior.

4 ren



¿Que otras técnicas se pueden combinar con la acupuntura en este caso?

Las prácticas complementarias de otras técnicas pueden ser combinadas, especialmente en las primeras fases.

- Masaje.
- Balneoterapia, saunas.
- Fitoterapia:
Fundamentalmente plantas con efecto antitérmico y de plantas que tienen como función tonificar y fortificar el Yin.

¿Que otras técnicas se pueden combinar con la acupuntura en este caso?

Además en mi opinión será útil combinar también otras técnicas como:

Técnicas de relajación occidentales, como

- El método de Jacobson

Y luego.

- El entrenamiento autógeno de Schultz
- Qi Gong.
- O una mezcla de técnicas orientales y occidentales combinadas con música que es lo que hacemos en la AMC.

¿Que otras técnicas se pueden combinar con la acupuntura en este caso?

Ejercicio físico aeróbico.

No se trata del aerobio de Jane Fonda si no de practicar ejercicios con mucho consumo de oxígeno es decir ejercicio lento y mantenido como el footing o la natación a braza lenta con una técnica especial.

¿Que otras técnicas se pueden combinar con la acupuntura en este caso?

Dietética.

- En la primera fase una dieta muy líquida y una recarga de vitaminas y minerales a base de zumos de fruta y de verduras puede ser util.
- En una segunda fase una dieta de desintoxicación hepática fundamentalmente vegetariana con arroz como cereal y aceites de primera presión en frío ricos en ácido linoleico y alfa-linolénico también puede ser util.

¿Que otras técnicas se pueden combinar con la acupuntura en este caso?

Oligoelementos.

Fundamentalmente el Litio en forma de gluconato de Li sublingual 2 min y luego tragar, a dosis de 1 a 3 ampollas por día.

Esta ayuda ya ha sido empleada con éxito en estudios controlados y contra placebo para la desintoxicación de drogadictos de benzodiacepinas como hemos documentado en un trabajo anterior.

¿Se pueden combinar tratamientos químicos?

- Se pueden combinar, de hecho algunos de los estudios mencionados lo hacen, pero no es recomendable. Muchos autores insisten en que en ese caso los resultados de la acupuntura son peores.
- Incluso la desintoxicación de metadona es mas complicada que la de la heroína como señala Smith.
- Además muchos de los medicamentos químicos utilizados también son altamente adictivos y solo se consigue substituir una toxicomanía por otra.
- Por cierto es importante recordar que la acupuntura es eficaz también en la desintoxicación de drogas legales, como las benzodiacepinas (sedantes tranquilizantes y somníferos) y los antidepresivos.

Los efectos secundarios causados por la metadona

- Reacciones alérgicas 1
 - insomnio, 1
 - Alteraciones psíquicas
 - falta de voluntad, 2
 - astenia, 2
 - Depresión 2
- Depresión respiratoria 1
 - Depresión del reflejo de tos 1
 - Convulsiones1
 - Vértigos 1
 - Náuseas, vómitos 1
 - Cefalea 1
 - Estreñimiento 1
 - Acción antidiurética 1
 - Estados oníricos 1
 - Agitación 1
 - Euforia 1
 - Insuficiencia renal 2

1 C. Heusghem, P. Lechat. "Les effects indésirables des médicaments" Masson París 1973.2 Smith.

2 Smith Op. cit.

Los efectos secundarios causados por la metadona

Contraindicaciones:

- Insuficiencia hepática
- Insuficiencia renal
- Insuficiencia respiratoria
- Embarazo a término
- Niños

Asociaciones peligrosas:

Anorexígenos
Dibenzoacepinas
IMAO
Neurolépticos
Procaína
Antiparkinsonianos.

¿Cuanto dura el periodo de desintoxicación?.

- El periodo post-desintoxicación es evaluado por algunos autores a 10 años por cada 5 años de consumo de droga.

Aunque esto puede ser exagerado lo cierto es que indudablemente es largo.

- Durante este periodo los tratamientos deben estar disponibles y ser aplicables lo antes posible cuando se produzca una recaída, lo que nos lleva a un punto fundamental:

¿En que marco es preferible hacer el tratamiento?

El tratamiento en régimen de internamiento es preferible al tratamiento ambulatorio siempre que sea posible.

Pero no todos los internamientos tienen el mismo valor.

El internamiento en unidades especiales dentro de hospitales psiquiátricos no parece ser lo mejor y de hecho varios estudios que lo utilizan mencionados anteriormente obtienen resultados pobres.

El ideal es, en una primera fase, realizar el tratamiento sobre los pacientes internados en un ambiente tranquilo donde se sientan apoyados por los terapeutas y por personas afectivamente allegadas.

Por ejemplo el paciente siempre es internado junto con alguien de su familia, como he visto hacer en Vietnam con buenos resultados.

1ª-2ª semanas fase de mono importante

2ª-4ª semanas fase de mono leve.

¿En que marco es preferible hacer el tratamiento?

Este tratamiento idealmente debe incluir controles de droga. Pero si el régimen de internamiento es obviamente lo ideal eso no quiere decir que no se pueda hacer en un régimen abierto. En hospitales de día los pacientes ambulatorios pueden recibir tratamiento diariamente y hay buenos resultados especialmente cuando las sesiones se practican en un ambiente como el descrito por Michael Smith de la asociación NADA (Asociación Nacional de Acupuntura para la Desintoxicación). El tratamiento de los pacientes en grupo, y las reuniones entre ellos en un ambiente informal evita el aislamiento, favorece los intercambios aumentando la motivación y la auto confianza. En resumen, lo ideal es que el paciente en la primera fase esté internado y reciba tratamiento varias veces al día. Pero también es posible hacerlo diariamente en régimen abierto aunque los resultados sin duda son peores. Y peores aún en las consultas privadas donde los fracasos son la regla más que la excepción en mi experiencia.

¿Que medidas de reinserción social se pueden proponer?

La inversión de capital para este tipo de centros es mínima y lo que fundamentalmente precisan es mano de obra que es justamente lo que sobra y, no hay que olvidarlo, el paro es una de las causas más importantes de drogadicción.

Eso lo propuse en los años 80 a algunos responsables del plan nacional de drogas, sin el más mínimo resultado a pesar de haberles presentado algunos de los estudios que figuran en este trabajo que demuestran la eficacia de la acupuntura para aliviar el síndrome de abstinencia.

Sin embargo es evidente que nadie mejor para ayudar a otros adictos que uno que conoce la experiencia de las drogas y ha sido capaz de salir de ella.

¿Que medidas de reinserción social se pueden proponer?

Un paciente me dijo un día respondiendo a mis recomendaciones.

- *"Si, pero tu no sabes lo que es esto"*

Tenía toda la razón.

En mis experiencias personales de utilización de múltiples drogas en los años 60, nunca llegué a "colgarme" así que no he pasado por un "mono de heroína". Pero un ex drogadicto sí, y por ello tiene mucha mas autoridad real que yo o que cualquier terapeuta que carezca de su experiencia.

El papel de las asociaciones ex drogadictos es reconocidamente eficaz, por eso mismo el papel de los ex adictos reconvertidos a profesionales del tratamiento es sin duda muy efectivo.

Tratamiento etiológico

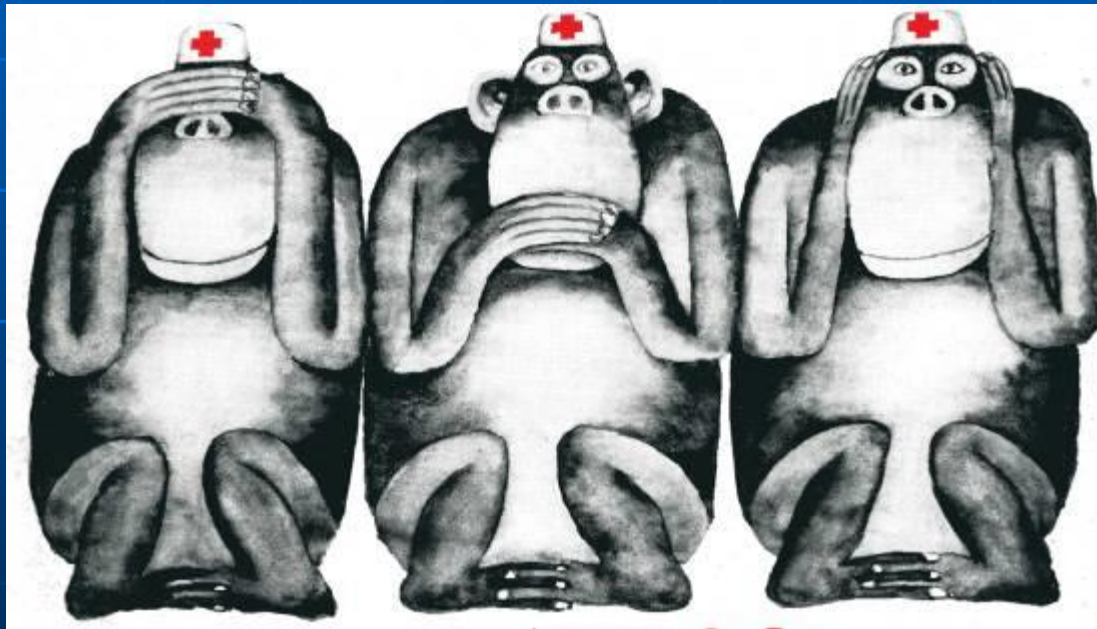
Pero, a pesar de ser efectivos, los tratamientos con medicinas blandas no dejan de ser tratamientos sintomáticos aunque en menor medida que los que propone la medicina ortodoxa.

No son tratamientos etiológicos porque que no se remontan a las causas de la drogadicción y en medicina hay que intentar siempre identificar las causas y hacer lo posible por eliminarlas.

Intentar remontarse a las causas nos lleva obligatoriamente a a quien se beneficia y a donde se da la la producción.

¿Quien gana no solucionando el problema de las drogas?

En primer lugar tenemos al complejo médico industrial.
La propia industria médica se beneficia de no solucionarlo y de las prótesis químicas que vende.



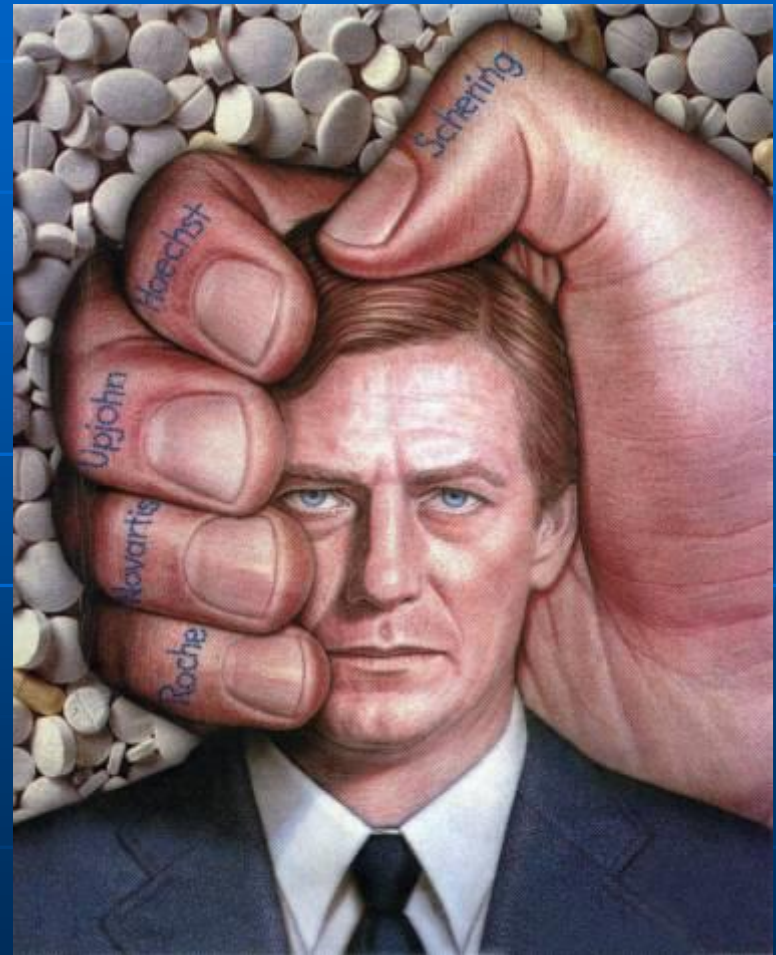
Es evidente que en el problema de la drogadicción existen numerosos intereses que dificultan su solución radical.

¿Quien gana no solucionando el problema de las drogas?

Esto es cierto para la metadona pero también para todo su arsenal de tranquilizantes y antidepresivos.

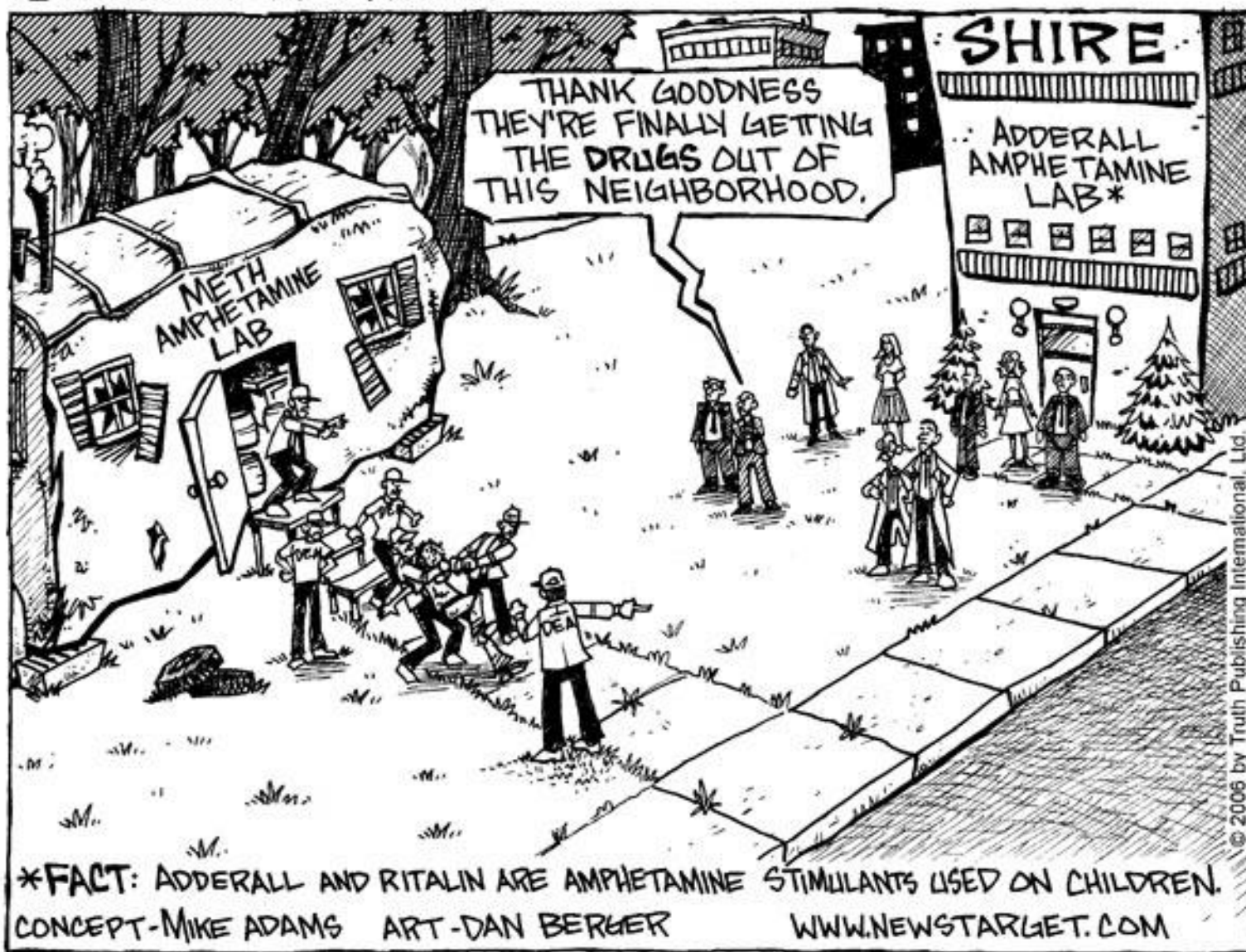
Son drogas duras que causan adicción demostrada y que en la mayoría de los casos el paciente – cliente tendrá que consumir hasta morir.

Así que no es casual que muchos estudios “científicos” nieguen la eficacia de la acupuntura para ayudar a los drogadictos.



Las drogas legales causan dependencia

COUNTERTHINK



***FACT:** ADDERALL AND RITALIN ARE AMPHETAMINE STIMULANTS USED ON CHILDREN.
CONCEPT-MIKE ADAMS ART-DAN BERGER WWW.NEWSTARLET.COM

¿Quien gana no solucionando el problema de las drogas?

A pesar de todas estas evidencias que hemos presentado, una revisión que se pretende sistemática de estudios clínicos centrados en la eficacia de la acupuntura en la adicción a los opiáceos ha llegado a la conclusión de que: *"no hay evidencia estadística significativa de la eficacia de la acupuntura en el tratamiento del síndrome de abstinencia"*.

Nótese que está publicada en una revista ortodoxa especializada en las adicciones **J. Subst Abuse Treat.** mencionada anteriormente. No es demasiado aventurado plantear que sea financiada por los que se benefician de ellas.

Este es un ejemplo de los estudios que aparecen regularmente en las publicaciones de medicina ortodoxa y que son diseminados por las agencias de prensa a los medios de desinformación de todo el mundo que los reproducirán obedientemente.

Pero no lo harán con los numerosos estudios con buenos resultados como los que mostramos en este trabajo.



Mucho peor es el papel que juega la Oficina de Medicina Alternativa OAM de los Institutos nacionales de la salud NIH. La OAM es el organismo que se ha auto arrogado el derecho de evaluar las terapéuticas complementarias en Estados Unidos. En el Congreso de Consenso sobre acupuntura en Bethesda 1997 sus "expertos" declararon:

"No hay evidencia científica que apoye el valor de la acupuntura en el tratamiento de las adicciones."

Así que la OAM mas parece haber sido creada para desalentar el uso de las mal llamadas medicinas alternativas, que para evaluarlas científicamente. Teniendo en cuenta lo que has leído en este trabajo ¿Tú que opinas?

El Mundo nº268. Sección de salud. 6 nov 1997.

¿Quién gana no solucionando el problema de las drogas? El tratamiento etiológico

El tratamiento etiológico del problema de la drogadicción va mucho más allá de ofrecer métodos eficaces para ayudar a los adictos a dejar las drogas.

Hay que identificar las causas de la actual epidemia de drogas y eliminarlas.

La epidemia de drogas duras como la heroína la cocaína y el crack no ha caído del cielo.

Los responsables a gran escala no son fundamentalmente mafias al margen de la ley, ni terroristas contra los que luchan "heroicamente" los gobiernos encabezados por Estados Unidos y Gran Bretaña. Hay que buscarlos mucho más cerca...

Para ello hay que examinar el origen del tráfico de drogas y su historia.

¿Quién gana no solucionando el problema de las drogas? el tratamiento etiológico

3 hechos plantean 3 preguntas de sentido común:

El beneficio del comercio de drogas está situado entre los tres más importantes del mundo junto al del petróleo y el de las armas.

Michael Ruppert, ex oficial de narcóticos del FBI lo evalúa en unos 600.000 millones de dólares al año^[1], sin contar con el dinero colateral que genera el tráfico en burocracia, prisiones, policías, equipamiento, etc. aunque reconoce que este es probablemente uno de los secretos mejor guardados del mundo. Naturalmente ese dinero pasa por los grandes bancos así que es inevitable que te preguntes:

1º ¿Como es posible que se mueva clandestinamente todo ese dinero eludiendo el férreo control del poder financiero multinacional?

^[1] Michael Ruppert. Franchir le Rubycon Vol. 1 de Nouvelle terre. 2005. p. 93.
www.editionsnouvelleterre.com

¿Quién gana no solucionando el problema de las drogas? el tratamiento etiológico

2º Quienes la producen.

¿Quien es el mayor productor de opio, para fabricar heroína?

¿Quien es el mayor productor de cocaína?

3º ¿Que tienen en común estos países?

¿Quién gana no solucionando el problema de las drogas?
el tratamiento etiológico

¿Quien es el mayor productor de opio, para fabricar heroína?

AFGANISTAN

¿Quien es el mayor productor de cocaína?

COLOMBIA

¿Que tienen en común estos países?

Ambos países tienen en común:

- Gobiernos TITERES de EEUU.
- Un control total del país por parte del ejército de los Estados Unidos, el promotor de la guerra contra las drogas y el terrorismo.
- En Afganistán con una ocupación militar respaldada por la OTAN (y por España) desde 2001.
- En Colombia con 7 bases militares USA actualmente.

¿No te parece curioso que los países responsables de la producción principal de drogas sean dirigidos por gobiernos títeres de EEUU?

¿Es una coincidencia?

La “guerra contra la droga” sirve de excusa para una intervención – ocupación de Estados Unidos, camuflada como guerra contra las drogas y el terrorismo.

La droga, además de reportar fabulosos beneficios a los bancos por cuyas cuentas circula su dinero, es utilizada como arma para desestabilizar países y para combatir las revueltas en EEUU (2).

Y si aún no lo tienes claro comprueba por ejemplo como ha evolucionado el cultivo de opio en Afganistán desde antes de la invasión USA.(1) Es solo un ejemplo hay otros

1- Boletín 271. Afganistán un narco estado protegido por la OTAN. Alfredo Embid
http://www.ciaramc.org/ciar/boletines/cr_bol271.htm

2- El fraude de la guerra contra las drogas. Primera parte. La guerra contra Venezuela. Alfredo Embid
http://www.amcmh.org/PagAMC/ciar/boletines/cr_bol182.htm

Afghan OPIUM → The world's HEROIN

- 92% of world's opium is from Afghanistan.
- 50% of Afghanistan's farmers are involved.
- Street value = \$30 to \$80 billion, per year.
- \$1 billion → Afghan farmers
- \$1.3 billion → Afghan traffickers.
- This is more than 50% of the national income.

**PERO ESTO NO SIEMPRE
HA SIDO ASI**



**Antes de la invasión USA la producción de opio se había
reducido de 4600 toneladas a 200 T.**



**Tras 3 años de “democracia” USA-OTAN,
era de 4.400 T. El nº 1 mundial**

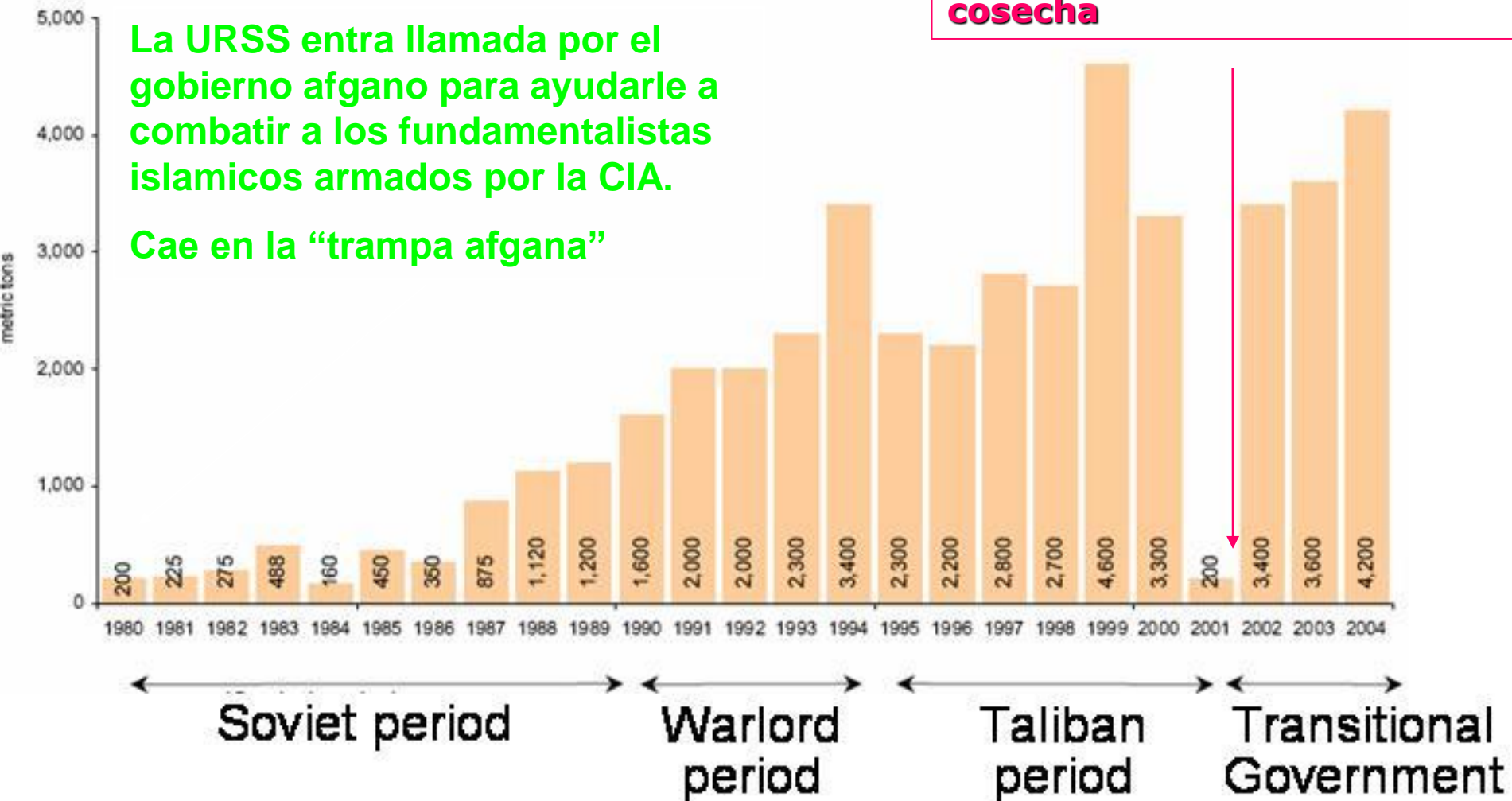




UNITED NATIONS Office on Drugs and Crime

17. Opium production in Afghanistan from 1980 to 2004

**Invasión USA de Afganistán,
después de recoger la
cosecha**



¿Quien gana no solucionando el problema de las drogas? el tratamiento etiológico

