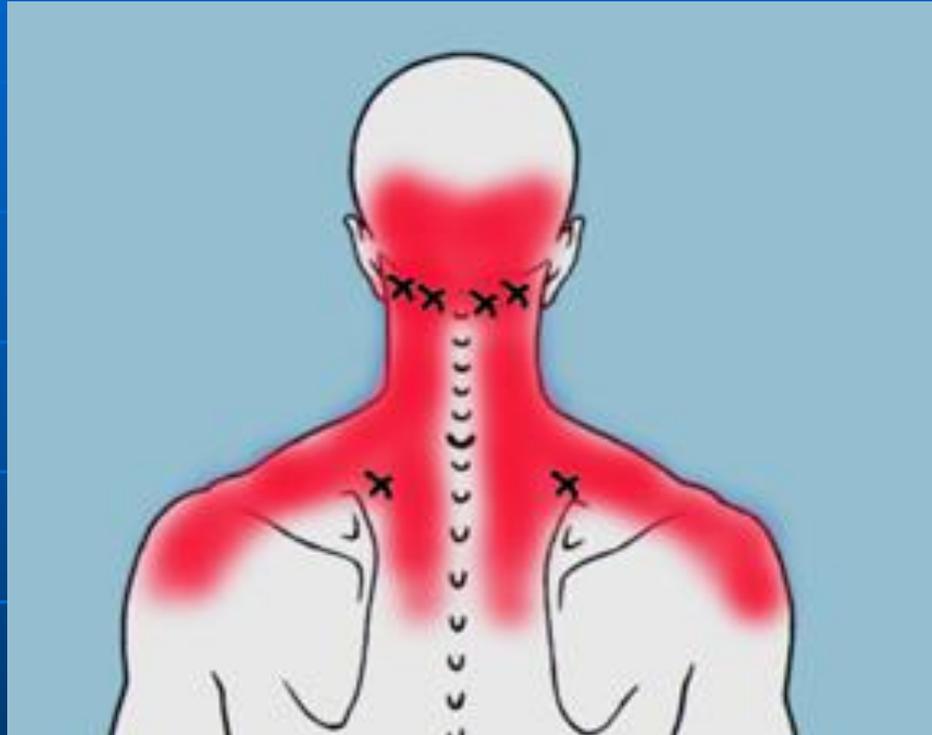


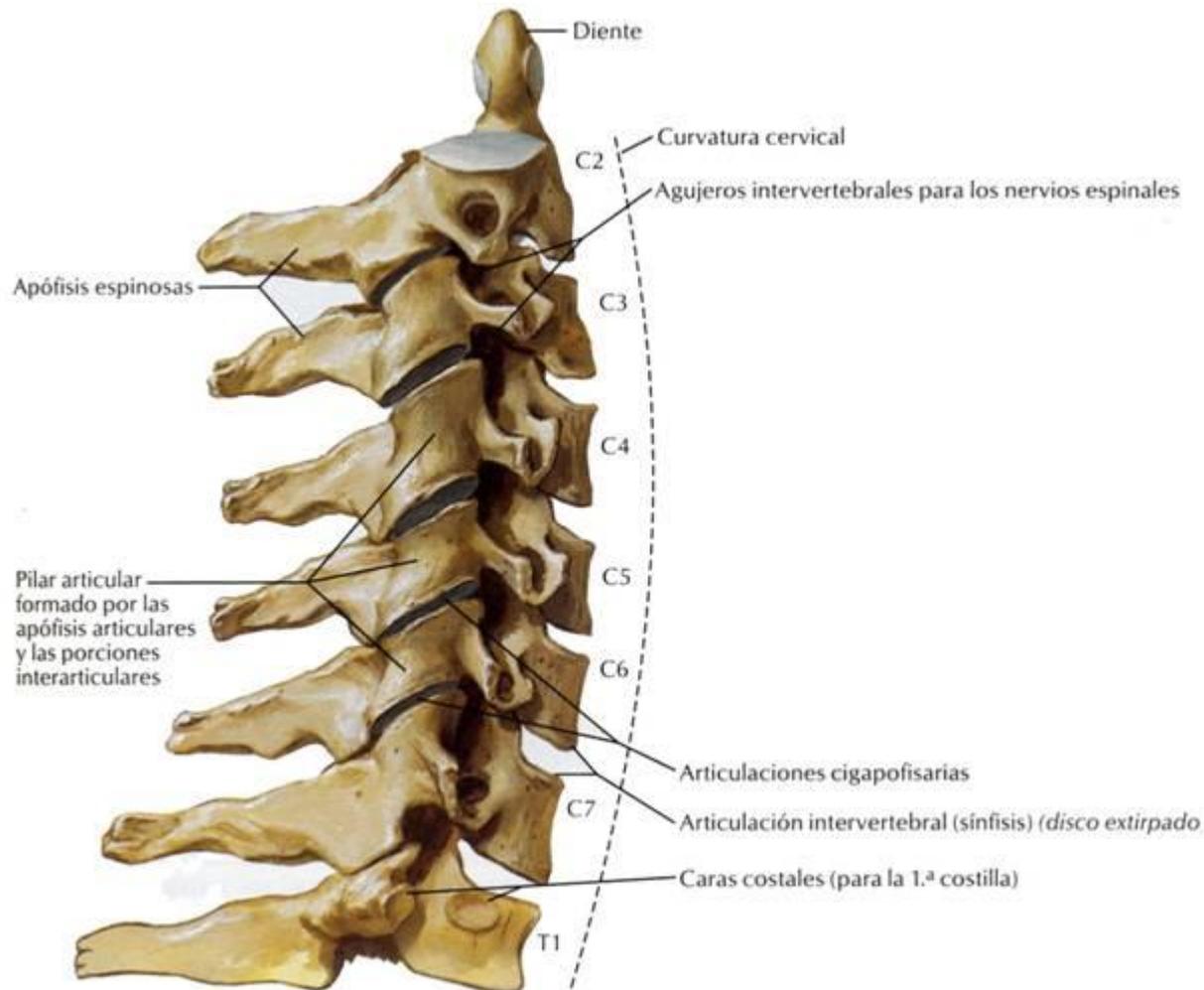
# COLUMNA CERVICOBRAQUIALGIAS



Curso de medicina oriental 2010

Alfredo Embid

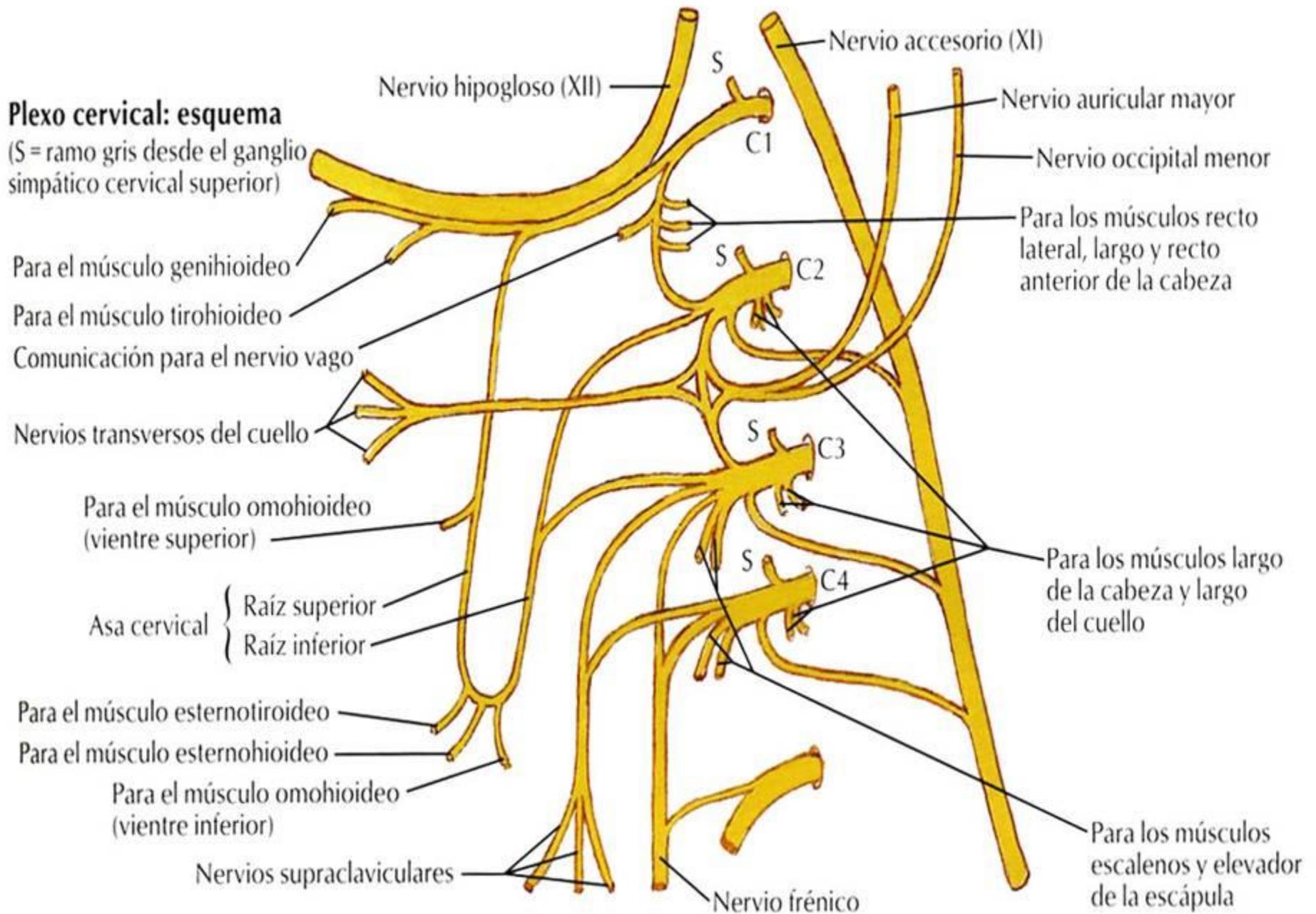
# Neuralgias cervico-braquiales



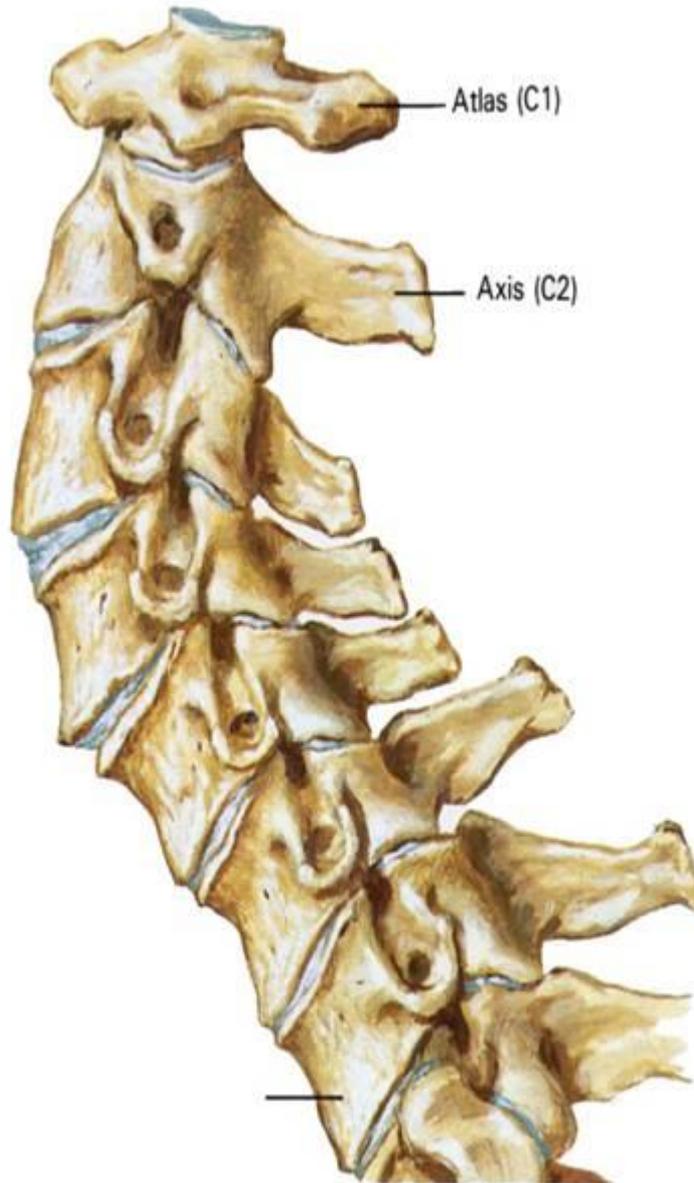
Vértebras 2.<sup>a</sup> cervical a 1.<sup>a</sup> torácica:  
visión lateral derecha

## Plexo cervical: esquema

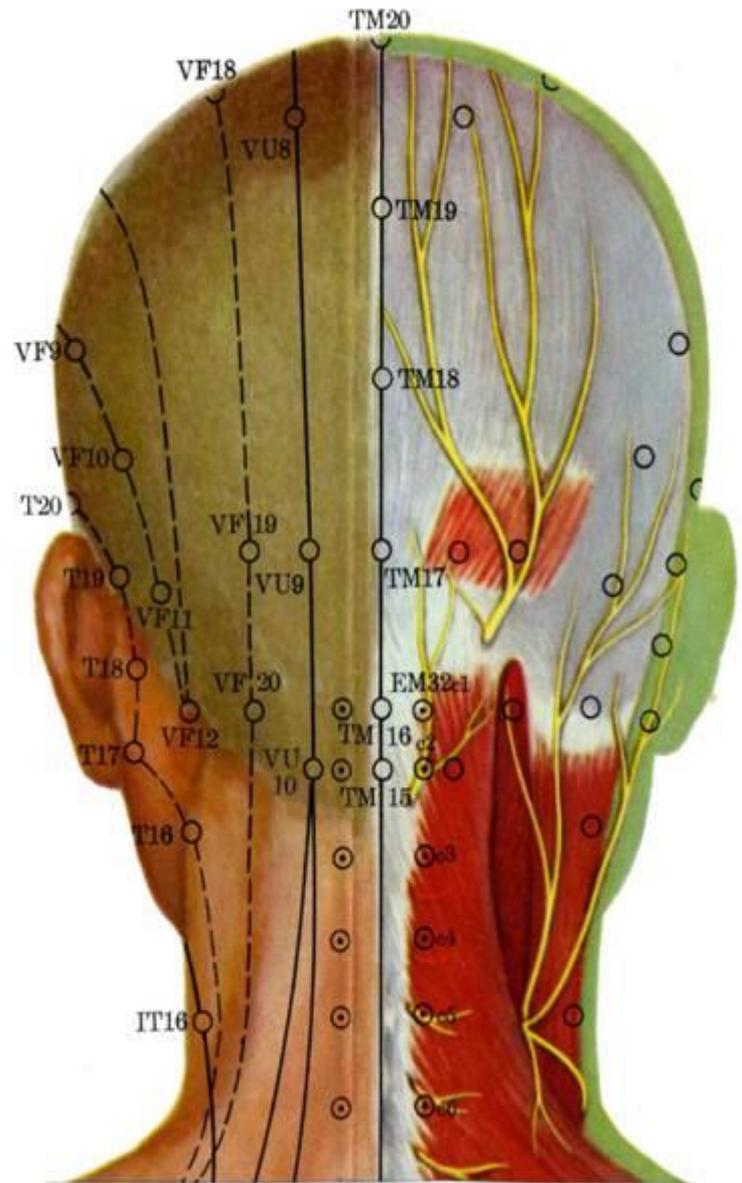
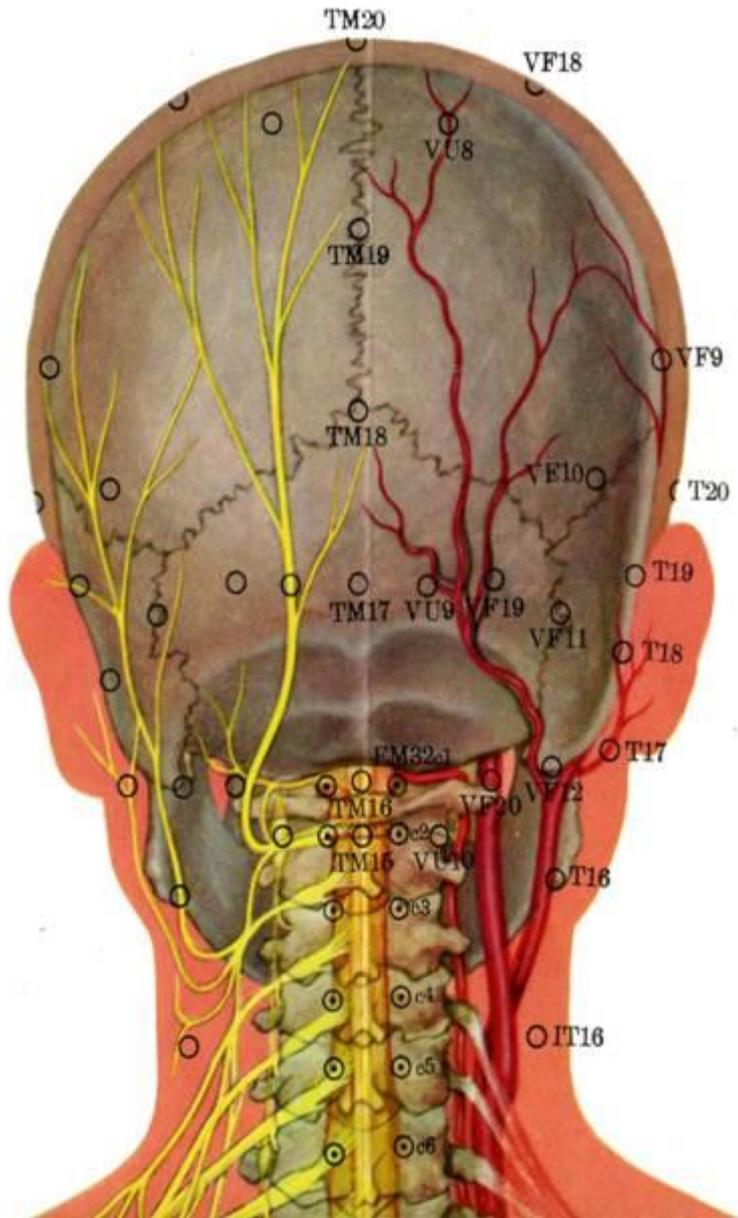
(S = ramo gris desde el ganglio simpático cervical superior)

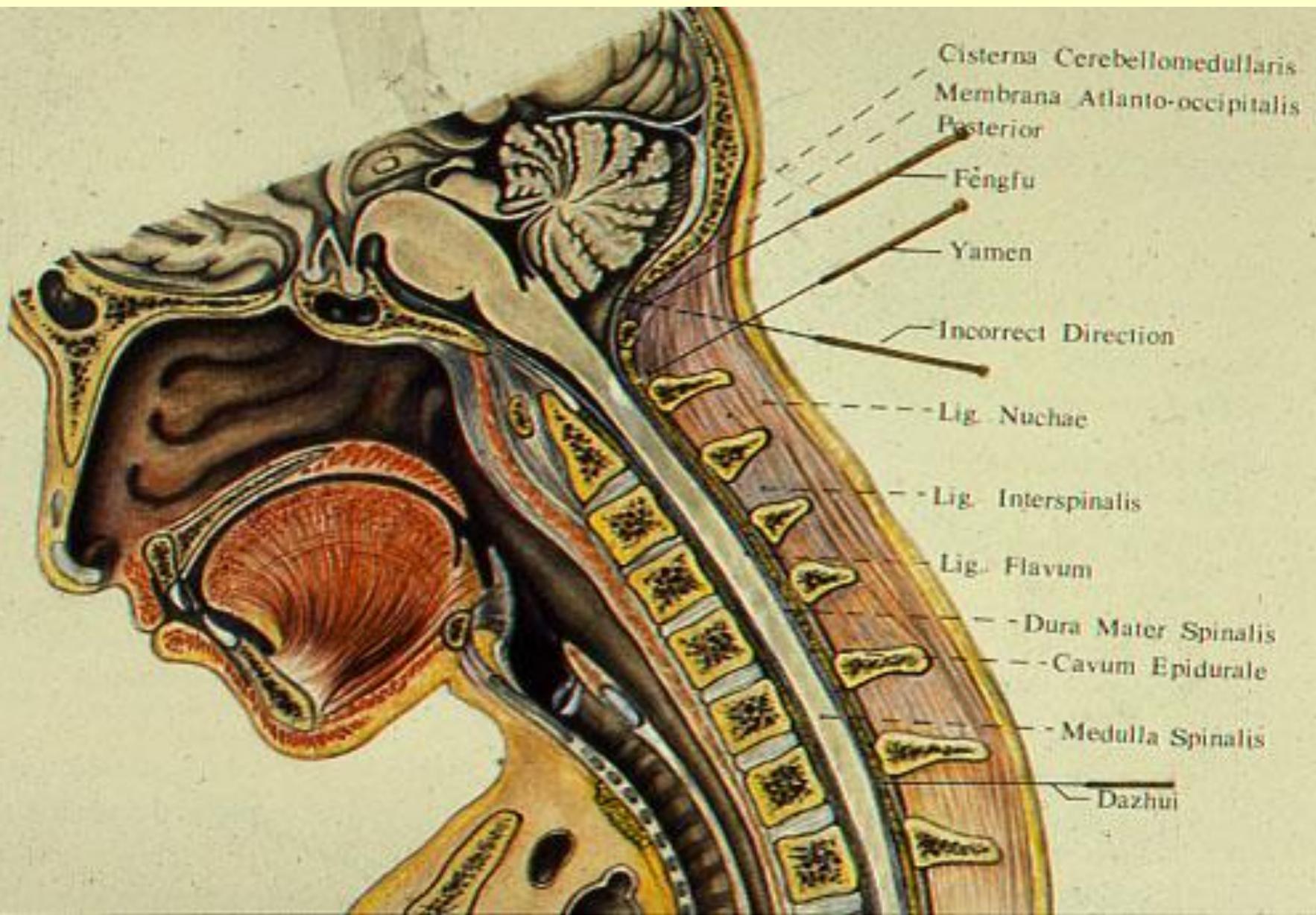


## Afectación de la columna vertebral en la osteoartritis

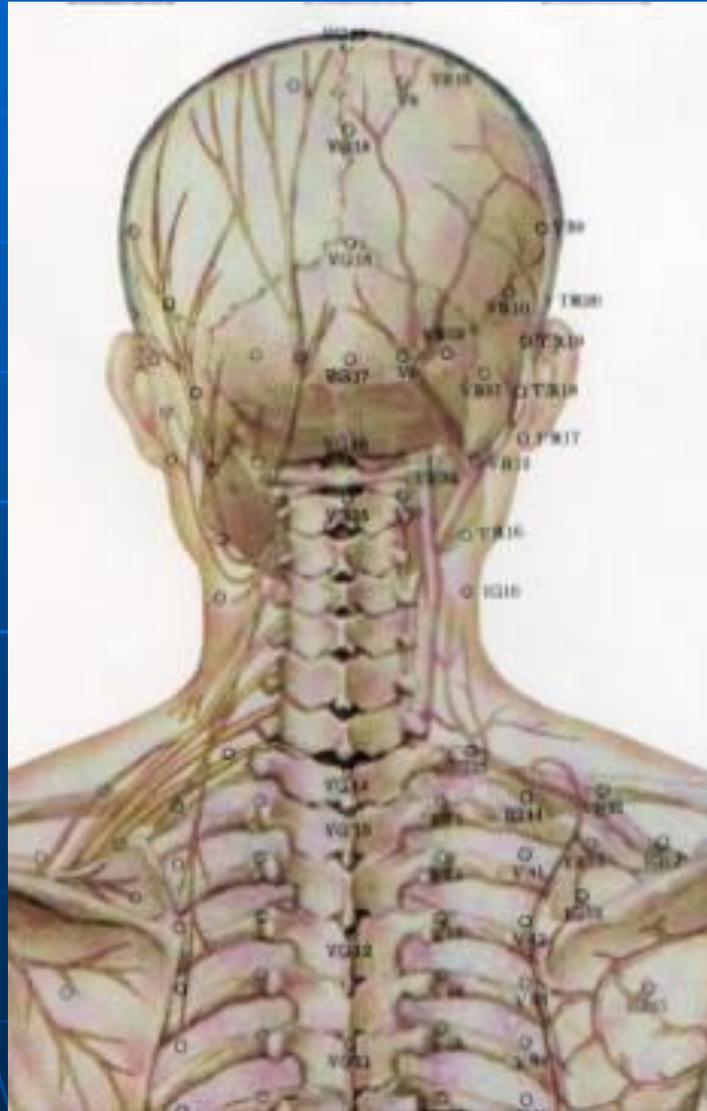


Adelgazamiento importante de los discos cervicales e hiperextensión con estrechamiento de los agujeros de conjunción. La radiografía lateral revela cambios similares





# Espondilopatías y espondilosis cervicales



# OBSERVACIÓN DE 70 PACIENTES CON NEURALGIA OCCIPITAL TRATADOS CON ACUPUNTURA EN COMBINACIÓN CON PLANTAS CHINAS

**Diseño:** Estudio controlado randomizado ECR

Grupo de tratamiento (35 casos) tratados con acupuntura y moxibustión en los puntos:

Tianzhu V10 (lado afectado) y

Fengchi VB20 (bilateral) + fitoterapia china,

grupo de control (35 casos) tratados con comprimidos de Carbamazepina y acetato de prednisona.

Una sesión.

**Resultados:** Tasa de efectividad total del

88,5% en el grupo de tratamiento

85,7% en el grupo de control ( $p > 0.05$ , no significativo).

La duración del efecto es significativamente mejor y los efectos secundarios son menores que en el grupo de control.

Gera [140466] ra /di, LI AN-HONG

[CONTRAE OBSERVATION OF 70 PATIENTS WITH OCCIPITAL NEURALGIA TREATED WITH ACUPUNCTURE COMBINED WITH CHINESE HERBS.].

JOURNAL OF CLINICAL ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2005;21(3):21 chi\*.

# OBSERVACIONES CLÍNICAS DEL TRATAMIENTO EN 48 CASOS DE ESPONDILOPATÍA CERVICAL VERTEBROARTERIAL CON ACUPUNTURA EN LOS PUNTOS JIAJI CERVICALES

## Diseño:

48 pacientes con espondilopatía cervical vertebroarterial fueron tratados con acupuntura en los puntos **Jiaji PC 15 cervicales** y con sangría y ventosas en el punto **Dazhui DU14**.

## Resultados:

Tasa de eficacia global del 93.75% en el grupo de tratamiento, superior al grupo de control ( $p < 0.05$ ).

El efecto curativo de la acupuntura en los puntos Jiaji cervicales fue continuo y acumulativo y la tasa de curación y de eficacia en el grupo de tratamiento fue mayor después de dos ciclos que después de un ciclo de tratamiento ( $p < 0.05$ ).

Gera [139858] ra /di, SHAO M, WEN LJ

[CLINICAL OBSERVATIONS ON THE TREATMENT OF 48 CASES OF VERTEBROARTERIAL CERVICAL SPONDYLOPATHY BY NEEDLING CERVICAL JIAJI POINTS].

SHANGHAI JOURNAL OF ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2005;24(1):5 chi\*.

# LA INFLUENCIA HEMODINÁMICA EN LA ESPONDILOSIS CERVICAL DE TIPO ARTERIA VERTEBRAL TRATADA CON ACUPUNTURA EN YUZHEN (V 9) Y FENGCHI (VB 20)

**Diseño:** Estudio controlado randomizado ECR

66 pacientes se dividieron aleatoriamente en dos grupos:

Grupo A tratado con acupuntura en Yuzhen (V 9) Fengchi (VB 20)

Grupo B tratado con puntos Jiaji PC 15 cervicales (C4-6).

Se observaron los vértigos y los cambios hemodinámicos.

**Resultados:**

Disminuyó el vértigo ( $p < 0.05$ ) y el flujo de sangre ( $p < 0.05$ ) de manera superior en el Grupo A de tratamiento.

Gera [140825 ] /

LI HE, SHEN HUI-FENG , LI YI-QUN

**HEMODYNAMIC INFLUENCE OF ARTERIA VERTEBRALIS TYPE CERVICAL SPONDYLOSIS TREATED BY NEEDLING YUZHEN (V 9) AND FENGCHI (GB 20).**

JOURNAL OF ACUPUNCTURE AND TUINA SCIENCE 2005;3(3):38 eng\*.

# OBSERVACIÓN DEL EFECTO TERAPÉUTICO DE LA ACUPUNTURAL EN LOS PUNTOS JIAJI CERVICALES LATERALES EN CASOS DE ESPONDILOSIS CERVICAL DEL TIPO VERTEBROARTERIAL

## **Diseño:** Estudio controlado randomizado ECR

72 casos de espondilosis cervical de tipo vertebroarterial fueron divididos aleatoriamente en un grupo de acupuntura **Jiaji cervical lateral** (n = 40) y un grupo de control con puntos **Jiaji tradicional** (n = 32).

Se dieron dos ciclos de tratamiento.

## **Resultados:**

El efecto terapéutico fue mejor en el grupo Jiaji cervical lateral ( $p < 0.05$ ), y la diferencia entre los grupos en el flujo sanguíneo o el índice de pulsación vascular fue significativa o muy significativa ( $p < 0.05$  o  $p < 0.01$ ).

Gera [136948] ra /di, GAO HAI-FENG, SHEN XIAO-LEI  
[OBSERVATION ON THERAPEUTIC EFFECT OF ACUPUNCTURE AT LATERAL CERVICAL JIAJI POINTS ON CERVICAL SPONDYLOSIS OF VERTEBROARTERIAL TYPE].  
CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2005;25(3):173 chi\*.

# OBSERVACIÓN DE LOS EFECTOS DE LA ACUPUNTURA MÁS MASOTERAPIA EN EL TRATAMIENTO DE LA ESPONDILOPATÍA CERVICAL VERTEBROARTERIAL

**Diseño:** Estudio controlado randomizado ECR

71 pacientes fueron divididos aleatoriamente en un grupo de acupuntura más masoterapia (n = 40) y un grupo de medicación (n = 31).

**Tratamiento:** El grupo de acupuntura más masoterapia fue tratado con acupuntura en los puntos Jiaji cervicales, Dazhui DU14, Baihui DU14 y Houxi ID3 como puntos principales, y mediante masaje de la nuca y el hombro como método subsidiario. El grupo de medicación se trató mediante la administración oral de betahistina y un goteo intravenoso de Mailuoning como método principal.

**Resultados:** Las tasa de curación y de efectividad total fueron del 55,0% y 95,0% en el grupo de acupuntura más masoterapia y del 29,0% y 74,2% en el grupo de medicación (diferencia significativa).

Gera [131135] ra /di, GONG NS

[OBSERVATIONS ON THE EFFECTS OF ACUPUNCTURE PLUS MASSOTHERAPY IN THE TREATMENT OF VERTEBROARTERIAL CERVICAL SPONDYLOPATHY].

SHANGHAI JOURNAL OF ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2004;23(3):18 chi\*.

# EL EFECTO TERAPÉUTICO DE LA PUNCIÓN EN EL PUNTO DAZHUI (DU 14) PARA LA ESPONDILOSIS CERVICAL

## **Diseño:** Estudio controlado randomizado ECR

780 casos de espondilosis cervical fueron divididos aleatoriamente en un grupo de punción centro-cuadrado en **Dazhui (Du 14)** (grupo de tratamiento), un grupo de punción en puntos Jiaji cervicales (grupo de control 1) y un grupo de masaje de tracción (grupo de control 2), con 260 casos en cada grupo.

## **Tratamiento:**

Se dieron dos ciclos terapéuticos y se hizo un seguimiento a un año.

## **Resultados:**

Los efectos terapéuticos en el grupo de tratamiento fueron estables y mejores que los de los grupos de control ( $p < 0.005$ ).

Gera [131841 ] ra /di, LI XIANG-HUI, LI DONG-JIAN

[THERAPEUTIC EFFECT OF CENTRO-SQUARE NEEDLING DAZHUI (DU 14) ON CERVICAL SPONDYLOSIS ].

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2004;24(7):455 chi\*.

# TRATAMIENTO DE 40 CASOS DE ESPONDILOPATÍA CERVICAL VERTEBROARTERIAL MEDIANTE AGUJA CALIENTE EN LOS PUNTOS DE ACUPUNTURA JIAJI CERVICALES

**Diseño:** Estudio controlado randomizado ECR

40 casos de espondilopatía cervical vertebral se sometieron a acupuntura con aguja caliente en los puntos de acupuntura **Jiaji** (grupo de tratamiento) y se utilizó un grupo de control de tratamiento rutinario.

**Resultados:**

La tasa de efectividad total fue del 95% en el grupo de tratamiento y del 71% en el grupo de control (significativo). La diferencia del flujo sanguíneo en las arterias vertebrales y basílicas fue superior en el grupo de tratamiento.

Gera [105460] ra /di, QIAN WEI-HUA, BAI YANG, CHEN XIN  
[TREATMENT OF 40 CASES OF VERTEBROARTERIAL CERVICAL SPONDYLOPATHY BY  
WARMING ACUPUNCTURE OF CERVICAL JIAJI ACUPOINTS].  
SHANGHAI JOURNAL OF ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2002;21(4):22 chi\*.

# OBSERVACIÓN DEL EFECTO TERAPÉUTICO DE LA INYECCIÓN EN PUNTOS DE ACUPUNTURA COMBINADO CON TRACCIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESPONDILOPATÍA CERVICAL

**Diseño:** Estudio controlado randomizado ECR

Un total de 92 casos de pacientes con espondilopatía cervical fueron divididos aleatoriamente en:

- un grupo de inyección en puntos de acupuntura más fisioterapia de tracción

(grupo de tratamiento, n = 54),

- un grupo con solo fisioterapia de tracción

(grupo de control, n = 38).

# OBSERVACIÓN DEL EFECTO TERAPÉUTICO DE LA INYECCIÓN EN PUNTOS DE ACUPUNTURA COMBINADO CON TRACCIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESPONDILOPATÍA CERVICAL

## Tratamiento:

Los puntos principales fueron **Jiaji PC 15** cercanos a los cuerpos vertebrales cervicales afectados.

Los puntos secundarios fueron

- **Fengchi (VB 20)**
- **Dazhui (Du 14)**
- **Jianjing (VB 21)**
- **Jianyu (IG 15)**
- **Jianliao (SJ 14)**
- **Quchi (IG 11)**
- **Waiguan (SJ 5)**
- **Yanglao (ID 6)**

# OBSERVACIÓN DEL EFECTO TERAPÉUTICO DE LA INYECCIÓN EN PUNTOS DE ACUPUNTURA COMBINADO CON TRACCIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESPONDILOPATÍA CERVICAL

## Tratamiento:

Se utilizaron 2-3 puntos Jiaji y

2-3 puntos de acupuntura secundarios

Inyección de una mezcla de:

Danggui (Radix Angelicae Sinensis, 2 ml) y vitamina B12 (1 mg/2 ml) en cada sesión.

El tratamiento se llevó a cabo una vez al día.

Se llevaron a cabo tracciones cervicales durante 30 minutos, 1 vez al día.

10 sesiones formaron un ciclo terapéutico.

# OBSERVACIÓN DEL EFECTO TERAPÉUTICO DE LA INYECCIÓN EN PUNTOS DE ACUPUNTURA COMBINADO CON TRACCIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESPONDILOPATÍA CERVICAL

## Resultados:

En sus síntomas y signos

Después de tres ciclos de tratamiento

	Grupo de tratamiento	Grupo de control
Casos:	54	38
Se curaron	25	12
Mejoraron		
Significativamente	20	12
Mejoraron	7	9
Fracasaron	2	5
Tasas de efectividad	96,3%	86,8%

# OBSERVACIÓN CLÍNICA DEL TRATAMIENTO DE LA ESPONDILOPATÍA CERVICAL EN ESTADO AGUDO MEDIANTE ACUPUNTURA Y LA APLICACIÓN DE BITONG SAN EN PUNTOS DE ACUPUNTURA

**Diseño:** Estudio controlado randomizado ECR

1- 40 casos de espondilopatía de estado agudo fueron tratados con Bitong San sobre los puntos

- Ashi,
- Dazhui (Du 14),
- Dazhu (V 11),
- Bailao (PC56, PE16),
- Waiguan (SJ 5),
- Yanglingquan (VB 34), etc.

2- 35 casos fueron tratados mediante acupuntura rutinaria como control.

Gera [93587] ra /di, ZHUANG ZIQI ET AL

[A CLINICAL OBSERVATION ON THE TREATMENT OF CERVICAL SPONDYLOPATHY IN ACUTE STAGE BY ACUPOINT APPLICATION OF BITONG SAN AND ACUPUNCTURE].

NEW JOURNAL OF TCM 2001;33(4):41 chi\*.

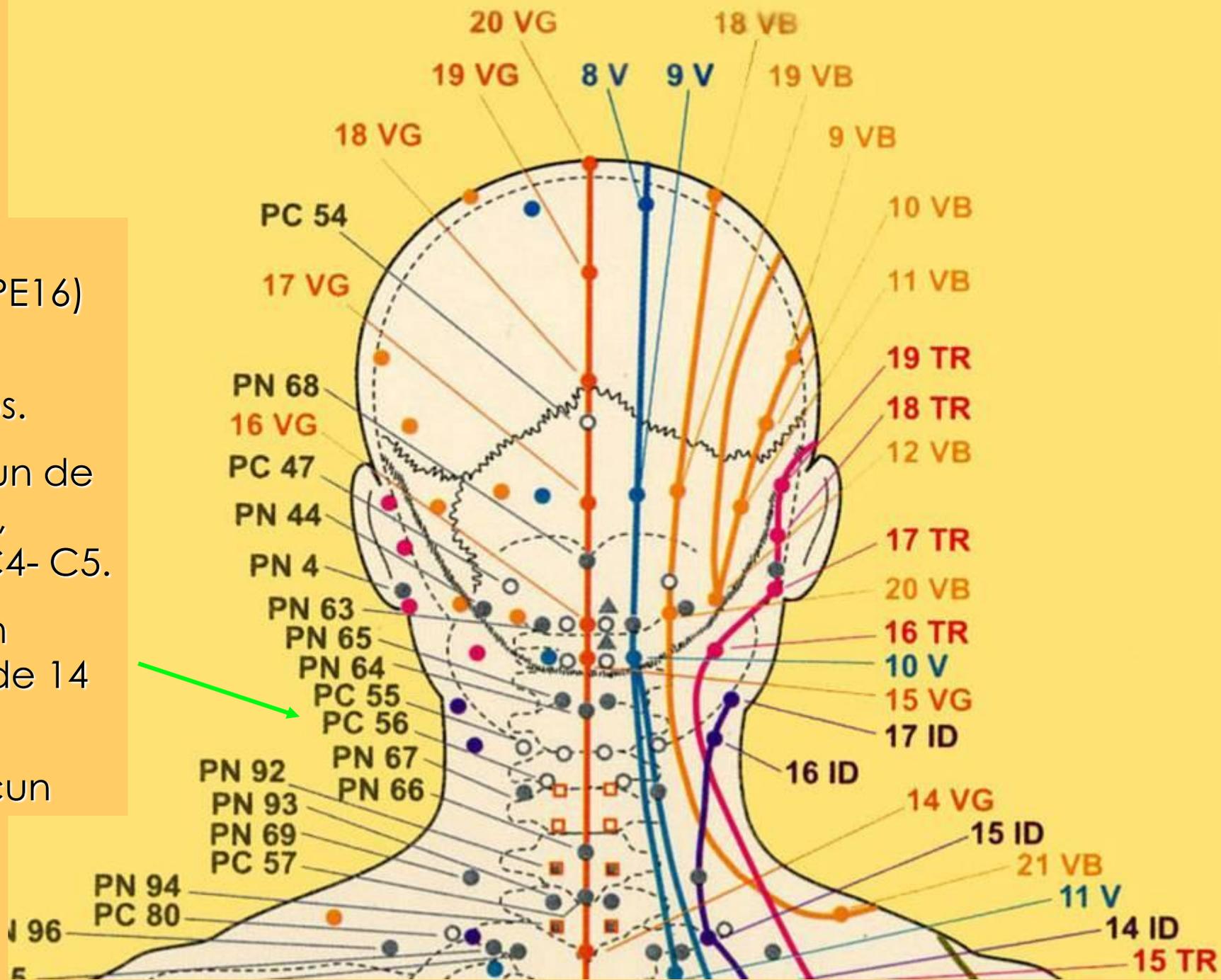
Baliao  
(PC56,PE16)

Cien  
trabajos.

A un cun de  
Du Mai,  
entre C4- C5.

A 2 cun  
arriba de 14  
Du

0,5 – 1cun



# OBSERVACIÓN CLÍNICA DEL TRATAMIENTO DE LA ESPONDILOPATÍA CERVICAL EN ESTADO AGUDO MEDIANTE ACUPUNTURA Y LA APLICACIÓN DE BITONG SAN EN PUNTOS DE ACUPUNTURA

## Resultados:

En el grupo de tratamiento

La tasa de curación fue del 52,5%

La tasa de efectividad total de 92,5%

Número de sesiones de  $14.2 \pm 1.3$ .

En el grupo de control

35,0% ( $p < 0.05$ )

91,4% ( $p > 0.05$ , no significativo)

$26.5 \pm 1.8$  ( $p < 0.05$ ).

Gera [93587] ra /di, ZHUANG ZIQI ET AL

[A CLINICAL OBSERVATION ON THE TREATMENT OF CERVICAL SPONDYLOPATHY IN ACUTE STAGE BY ACUPOINT APPLICATION OF BITONG SAN AND ACUPUNCTURE].

NEW JOURNAL OF TCM 2001;33(4):41 chi\*.

# TRATAMIENTO COMBINADO CON ACUPUNTURA Y RELAJACIÓN EN LA ESPONDILOSIS CERVICAL Y OBSERVACIÓN DEL EFECTO TERAPÉUTICO EN 310 CASOS

**Diseño:** Estudio controlado randomizado ECR

Se trataron 210 casos de espondilosis cervical.

- Grupo de acupuntura profunda + inyección de medicamento líquido relajante en puntos,
- Grupo de control (únicamente inyección de medicamento líquido relajante),

Gera [39748] ra /di, YU CHENGYING ET AL, [THE COMBINED TREATMENT FOR CERVICAL SPONDYLOSIS WITH ACUPUNCTURE AND RELAXATION AND OBSERVATION ON THE THERAPEUTICAL EFFECT OF 310 CASES]. CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1992;12(2):17 chi\*.

# TRATAMIENTO COMBINADO CON ACUPUNTURA Y RELAJACIÓN EN LA ESPONDILOSIS CERVICAL Y OBSERVACIÓN DEL EFECTO TERAPÉUTICO EN 310 CASOS

## Tratamiento:

Este método tiene tres pasos:

1) Se efectúa un masaje adecuado en los puntos **Jiaji PC15** de la nuca y a lo largo de los medianos Yang del hombro y la región escapular buscando puntos sensibles, y se seleccionan un par de puntos entre los Jiaji y 2 o 3 de los otros **puntos sensibles del hombro**.

2) Se insertan agujas filiformes N° 26 con la punta hacia la línea central a un ángulo de 10-20 grados y cuando la aguja llega al hueso se saca y se hunde varias veces para cortar las fibras.

La aguja se retiene de 15 a 20 minutos.

3) Se inyecta fluido relajante en los mismos puntos.

El tratamiento se administra una vez a la semana y cinco sesiones forman un ciclo de tratamiento.

# TRATAMIENTO COMBINADO CON ACUPUNTURA Y RELAJACIÓN EN LA ESPONDILOSIS CERVICAL Y OBSERVACIÓN DEL EFECTO TERAPÉUTICO EN 310 CASOS

## Resultados:

201 fueron curados de 310 en el grupo de tratamiento.

En comparación con el grupo de control (únicamente inyección de fluido relajante), el efecto de este método es notable.

Gera [39748 ] ra /di, YU CHENGYING ET AL, [THE COMBINED TREATMENT FOR CERVICAL SPONDYLOSIS WITH ACUPUNCTURE AND RELAXATION AND OBSERVATION ON THE THERAPEUTICAL EFFECT OF 310 CASES]. CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1992;12(2):17 chi\*.

# OBSERVACIÓN CLÍNICA DE 518 CASOS DE ESPONDILOPATÍA CERVICAL MEDIANTE INYECCIÓN EN PUNTOS

**Diseño:** Estudio controlado randomizado ECR

Se usan varios grupos de control.  
en total se tratan 518 casos.

Grupo de tratamiento Quimiopuntura 60 casos

Grupo de comparación 1 : Acupuntura

Grupo de comparación 2 : Acupuntura + G6805 electroacupuntura.

1+2 = 370 casos

Grupo de comparación 3: Se inyectaron medicamentos en los músculos.

Gera [60844 ] ra /di, GUAN QIANG ET AL, [CLINICAL OBSERVATION OF 518 CASES OF CERVICAL SPONDILOPATHY BY POINT INJECTION]. CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1990;10(1):10-1 chi\*.

# OBSERVACIÓN CLÍNICA DE 518 CASOS DE ESPONDILOPATÍA CERVICAL MEDIANTE INYECCIÓN EN PUNTOS

## Tratamiento:

En el grupo de tratamiento se inyectaron 2 ml de Radix Angelica Sinensis y Gu Ning en días alternos en los puntos **Jiaji PC 15, 5º y 6º cervicales**.

10 sesiones forman un ciclo,  
con una semana de descanso entre los ciclos.

## Grupos de comparación :

Se seleccionan los puntos de manera común, y se usan agujas de 1,5 cun insertadas durante:

20 minutos (g1)

o 25 minutos + electroacupuntura (g2).

# OBSERVACIÓN CLÍNICA DE 518 CASOS DE ESPONDILOPATÍA CERVICAL MEDIANTE INYECCIÓN EN PUNTOS

## Resultados:

La tasa total de efectividad:

Grupo de tratamiento:	96,49%.
Grupo de comparación 2 :	85%.
Grupo de comparación 3	33,3%.

## Conclusión:

La diferencia es notable entre los tres grupos, mostrando una clara superioridad de la inyección de medicamentos en los puntos Jiaji.

Gera [60844 ] ra /di, GUAN QIANG ET AL, [CLINICAL OBSERVATION OF 518 CASES OF CERVICAL SPONDILOPATHY BY POINT INJECTION]. CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1990;10(1):10-1 chi\*.

# Neuralgias cervico-braquiales

## Autor

- Domogarova md
- 1974 [17559]

## Tipo de estudio

- Número de pacientes
- Ea 155

## Resultados

- TEG: 85,16%.
- Mejores resultados: NCB, desequilibrio simpático.

# Neuralgias cervico-braquiales

## Autor

- Domogarova md

## Puntos

- Puntos metaméricos C2-C7 + HTJJ C2-C7.

## Protocolo

- Acupuntura manual
- dispersión
- Sesión de 20-40 minutos
- 10 a 15 sesiones
- 2 a 4 series

# Neuralgias cervico-braquiales

## Autor

- Cracium T
- 1977 [2472]

## Tipo de estudio

- Número de pacientes
- EA 300

## Resultados

- TEG: 91%.
- NBC: 91,07%.
- N. Arnold: 95,6%.
- IVB: 82,14%.
- Fracaso: sujetos de edad, lesiones oseas, mielopatía secundaria.

## Puntos

- 5TR, 15TR, 20VB, 21VB,
- 13VG, 14VG, 15VG, 4IG,
- 10IG, 15IG, 31IG, 10IG, 14IG.

## Protocolo

- Acupuntura manual.
- Sesión de 10 a 15 minutos.
- 7 a 12 sesiones.

# Neuralgias cervico-braquiales

## Autor

- Song Zhenglian
- 1984 [2859]

## Tipo de estudio

- Número de pacientes
- EA 125

## Resultados

- TEG: 96%.
- Curaciones: 33,6%.
- NCB y IVB: mejores resultados.

## Puntos

- 10V, Dingchuan, HTJJ,
- 15IG, 9VB, 5TR, 3TR, 4IG,
- 13IG.

## Resultados

- Acupuntura manual.
- Sesión de 15 minutos.
- 10 sesiones.
- ± moxas y ventosas + ejercicios funcionales.

# Neuralgias cervico-braquiales

## Autor

- Zhou Yunpong
- 1988 [80589]

## Tipo de estudio

- Número de pacientes
- Ea 250

## Resultados

- TEG:
- 97,6% sobre el dolor.
- 89,5% sobre las parestesias.
- 94,19% sobre la impotencia funcional.

## Puntos

- 11V, 15TR, 9VB, 10TR
- Jiafeng ± 15IG, 13TR
- 20VG, 36E, 15VG

## Protocolo

- Una sesión de 15 minutos cada 2 días.
- 10 sesiones, estimulación moderada.

# Neuralgias cervico-braquiales

## Autor

- Ouyang Qun
- 1993 [48742]

## Tipo de estudio

- Número de pacientes
- EA 156

## Resultados

- TEG: 94%
- Curaciones: 49%

## Puntos

- 1 a 4 puntos paravertebrales, a 1,5 centímetros de la línea media.

## Protocolo

- Acupuntura manual < 1 minuto.
- 1 sesión/día o cada 2 días.
- 5 sesiones, 1 o 2 tratamientos.

**Ejemplos de estudios negativos:**

**¡Ojo a las fuentes!**

# UN ESTUDIO CONTROLADO DE ACUPUNTURA PARA EL DOLOR DE CUELLO

## [ESTUDIO NEGATIVO]

**Diseño:** Estudio controlado randomizado ECR

25 pacientes externos con dolor de cuello crónico participaron en un estudio prospectivo, randomizado de acupuntura contra estimulación nerviosa transcutánea placebo.

**Resultado:**

No se encontró ninguna diferencia significativa entre los dos tratamientos, ya fuera al finalizar el tratamiento o después, en el periodo de seguimiento.

**Aunque la muestra es pequeña, este estudio sugiere que la acupuntura podía ser únicamente un potente placebo.**

→ **Comentarios:** Muestra pequeña , la estimulación nerviosa transcutánea no es un placebo!! El comentario final es improcedente.

Gera [2015 ] re /di, PETRIE JP ET AL

**A CONTROLLED STUDY OF ACUPUNCTURE IN NECK PAIN.**

BRITISH JOURNAL OF RHEUMATOLOGY 1986;25(3):271-5 eng.



# **CERVICALGIA NEURALGIA CERVICO BRAQUIAL**

**4-6 PUNTOS**

**LOCALES:**

**ASHI  
HUATOJIAJI CERVICALES  
20 VB  
21 VB**

**DISTALES: 5TR**

**IG: 14, 11  
P: 3, 5  
TR: 13, 14**

**BUSQUEDA DEQI**

**MANIPULACION CADA 10 MN.**

**O  
EA SOBRE ASHI  
O  
MOXA LOCAL**

**2-3 S/SEMANA**

**15-20 MN.**

**BI**

**FRIO: 23V, 4 DU**

**HUMEDAD: 20V, 9B, 36E**

**VIENTO: 16DU, 20VB, 5TR**

**DISPERSAR ASHI  
TONIFICAR P.LOCALES  
MOXA**

**ESTASIS DE QI,  
SANGRE:**

**DISPERSAR PUNTOS  
LOCALES**

**VACIO DE QI, SANGRE  
MOXAS**

**10 SESIONES.**