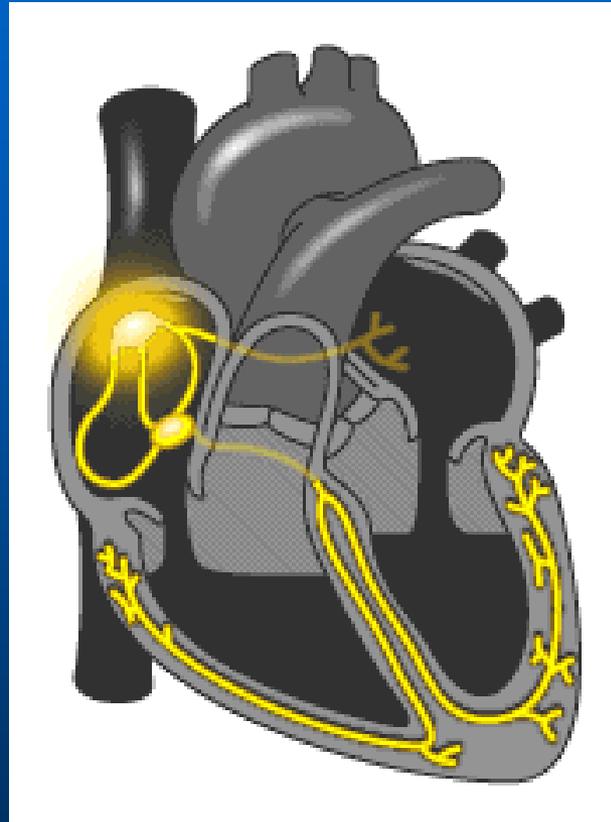


Cardiopatías

Estudios clínicos



Alfredo Embid

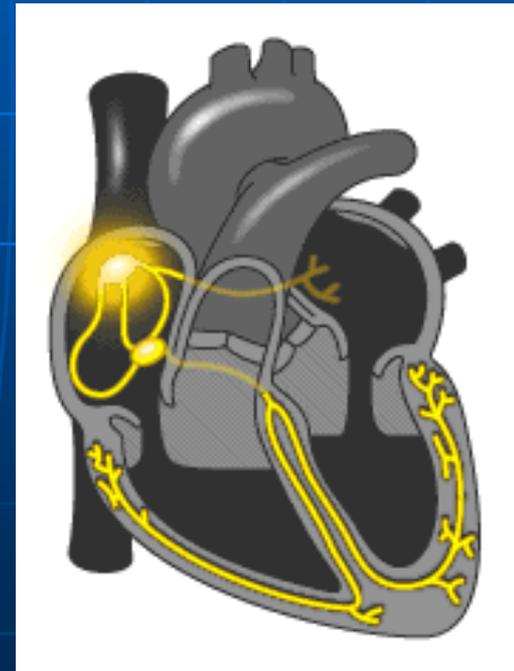
Curso de medicina oriental Madrid 2013

**Análisis de 26 estudios clínicos
controlados y randomizados tratados con acupuntura
sobre:
Insuficiencia cardiaca (4)
Coronariopatías (22):
Infarto de miocardio. Angina pectoris.**

Alfredo Embid

Congreso de Medicina Naturista
2005

Facultad de Medicina de Zaragoza

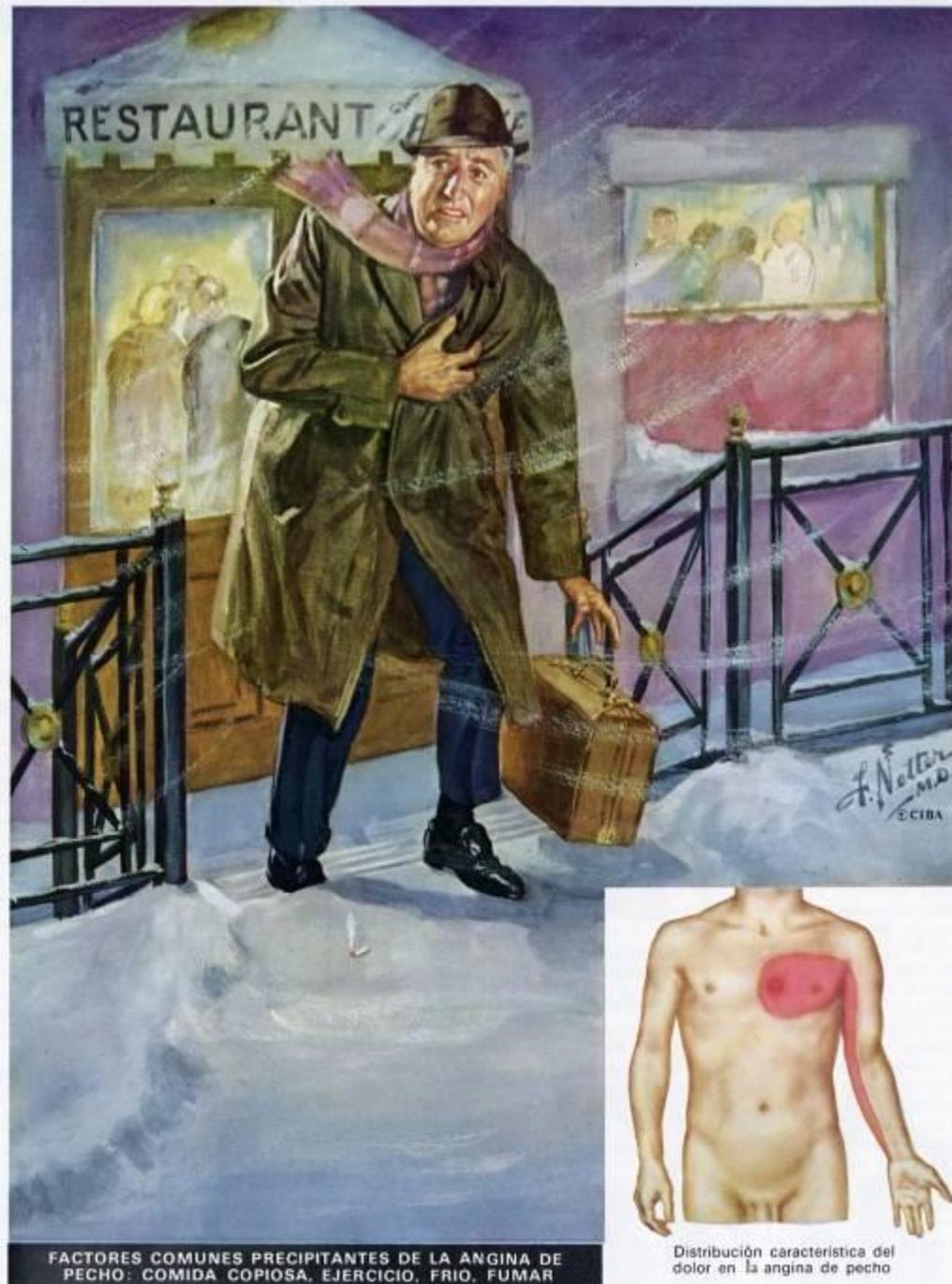


ESTUDIOS CLÍNICOS

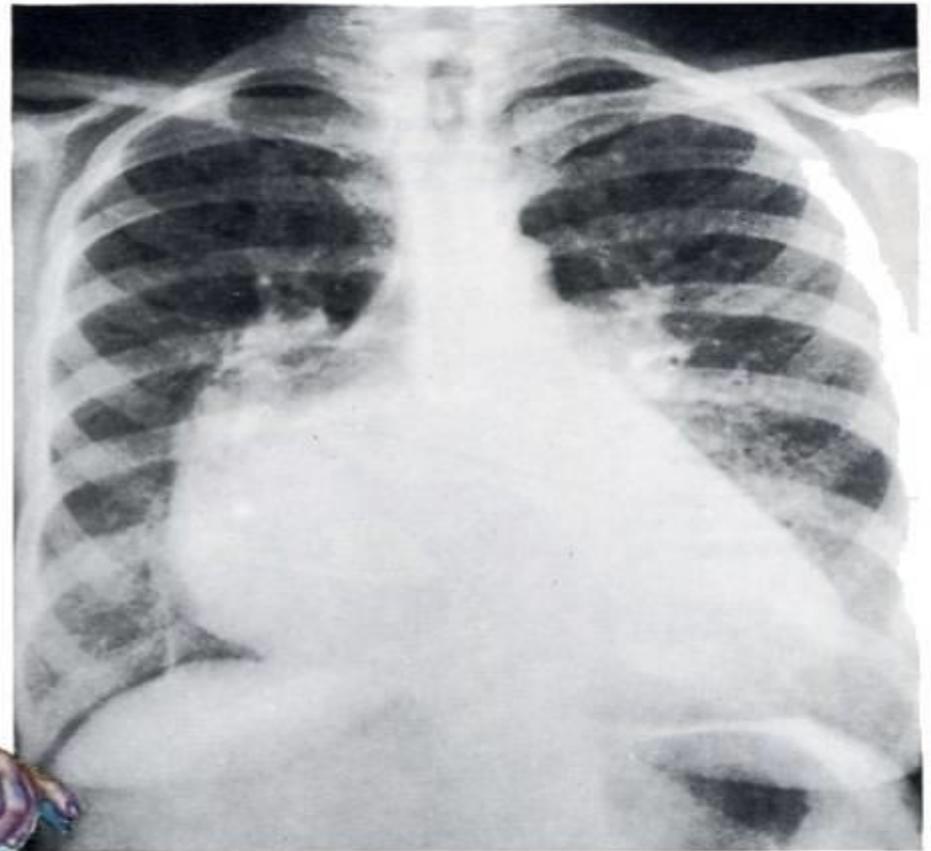
Insuficiencia CARDIACA

(4)

Solo incluimos los gráficos de puntos que no son puntos de meridiano.



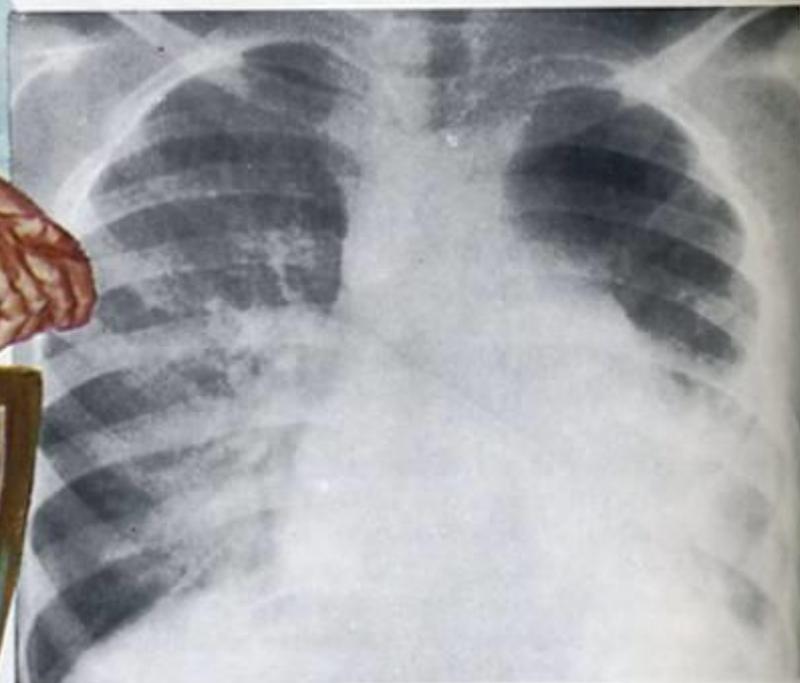
Insuficiencia
cardiaca derecha:
cianosis, ingur-
gitación de las
venas yugulares,
dilatación del
higado, ascitis,
edema, presión
venosa elevada



Notable dilatación del ventrículo derecho
debida a una enfermedad valvular
mitral que conduce a una insuficiencia
cardiaca derecha.

También ligado (causa y
efecto) a cor pulmonare con
hipertensión arterial
pulmonar

Insuficiencia cardiaca
izquierda: disnea y ortopnea;
no hay elevación de la
presión venosa



Congestión pulmonar aguda y grave
debida a una insuficiencia
ventricular izquierda

INSUFICIENCIA CARDIACA

Tipo de estudio: estudio controlado E.C.

Nº pacientes: 60 cor. Pulmonar.

- Grupo tratamiento: 30 - Sangría + medicamentos occidentales
- Grupo control: 30 - Medicamentos occidentales

(nota: medicamentos = Cefazolin 4g + 5% + Fármacos)

Gera [61327] ra /di

ZHANG ZHILONG

[OBSERVACION CLINICA DE 60 CASOS CON COR PULMONALE AGUDO CON SANGRIA].

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1990;10(5):11-4 ,(chi*),ref :

INSUFICIENCIA CARDIACA

Protocolo:

Puntos:

- **Du 14,**
- **V13** (ambos lados)
- **MC6** (ambos)
- **E40**

Técnica:

- sangría con ayuda de ventosa.
- 1º una sesión/día, 6 sesiones seguidas
- 2º una sesión cada dos días.

Gera [61327] ra /di

ZHANG ZHILONG

[OBSERVACION CLINICA DE 60 CASOS CON COR PULMONALE AGUDO CON SANGRIA].

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1990;10(5):11-4 ,(chi*),ref :

INSUFICIENCIA CARDIACA

Resultados

	Eficacia notable	Mejoría	Sin	Muerte
Control:	9(30%)	11(36.67%)	8(26.67%)	2(66.6%)
Tratamiento:	18(60%)	11(36.67%)	1(3.33%)	1(3.33%)
Diferencia:	mu = 2.77,	P<0.01		

Parámetros:

- PaCo2 (presión arterial de Co2), Pao2 (presión arterial de oxígeno), reología, coagulación de trombógenos.

Gera [61327] ra /di

ZHANG ZHILONG

[OBSERVACION CLINICA DE 60 CASOS CON COR PULMONALE AGUDO CON SANGRIA].

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1990;10(5):11-4 ,(chi*),ref :

Insuficiencia cardiaca 2

Tipo de estudio:

- estudio controlado E.C.

Número de pacientes:

- 35 casos de **insuficiencia cardiaca izda.**
- Randomizados con 2 grupos de control:
 - 15 pacientes puntos irrelevantes
 - 15 sin tratamiento.

Gera [58820] ra /di

WEI HONG-PING ET AL

EFFECTOS DE LA PRESION DE PUNTOS AURICULARES SOBRE LA FUNCION CARDIACA.

INTERNATIONAL JOURNAL OF CLINICAL ACUPUNCTURE 1998;9(3):251-3 ,

(eng),ref :

Insuficiencia cardiaca 2

Protocolo:

- Parches de semen variacae en P. Auriculares.
 - Corazón
 - Shen Men
 - Glándula adrenalen ambas orejas.

Resultados:

- Mejoría a los 10 mn. **82.9%**
- a los 60 mn. **91.4%**

Variables:

- Investigación de función ventricular.
- Complianza ventr. izda. etc.

Insuficiencia cardiaca 3

Tipo de estudio: estudio controlado E.C.

Nº pacientes:

42 cor pulmonare en fase agravada aguda.

- **I Grupo control:
38 – fármacos**
- **II Grupo tratamiento:
42 - fármacos ídem + puntos**

Gera [95149] ra /di

LIU JIE ET AL

COMPARACION DE OBSERVACIONES SOBRE LOS EFECTOS DE LA ACUPUNTURA Y DE LA MEDICINA OCCIDENTAL EN EL COR PULMONARE EN ESTADIO AGUDO. CHINESE

ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2001;21(5):263 ,(chi*),ref :

Insuficiencia cardiaca 3

Protocolo.

Puntos

- **V 13, V 23, V 20**
- **E 36**
- **V 15**
- **Ren 6**
- **MC 6**
- **IG 4**
- **Ren 17**
- **B 6**
- **Du 14**
- **B 10**
- **Dingchuan (calma el asma) PN 8**

Gera [95149] ra /di

LIU JIE ET AL

COMPARACION DE OBSERVACIONES SOBRE LOS EFECTOS DE LA ACUPUNTURA Y DE LA MEDICINA OCCIDENTAL EN EL COR PULMONARE EN ESTADIO AGUDO. CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2001;21(5):263 ,(chi*),ref :

Insuficiencia cardiaca 3

Modalidad:

- Repartir los puntos en 2 grupos, usarlos alternativamente, una sesión diaria, 12 sesiones un ciclo, en total 2 ciclos.

Resultados				
	Eficacia notable	Mejoría	Sin result.	%Total eficacia
I Control	30(71.43%)	9(21.43%)	3(7.14%)	(92.86%)
II Tratamiento	16(42.10%)	18(47.37%)	4(10.53%)	(89.47%)

- Análisis gaseoso en la sangre arterial, presión venosa, índices reológicos.

Gera [95149] ra /di

LIU JIE ET AL

COMPARACION DE OBSERVACIONES SOBRE LOS EFECTOS DE LA ACUPUNTURA Y DE LA MEDICINA OCCIDENTAL EN EL COR PULMONARE EN ESTADIO AGUDO. CHINESE

ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2001;21(5):263 ,(chi*),ref :

Insuficiencia cardiaca 4

Tipo de estudio:

- Estudio controlado E.C.

Número de pacientes:

- 30
- 2 grupos randomizados de **cor pulmonare** en estadio paroxístico agudo.

Protocolo:

- Medicamentos occidentales y acupuntura

Resultados:

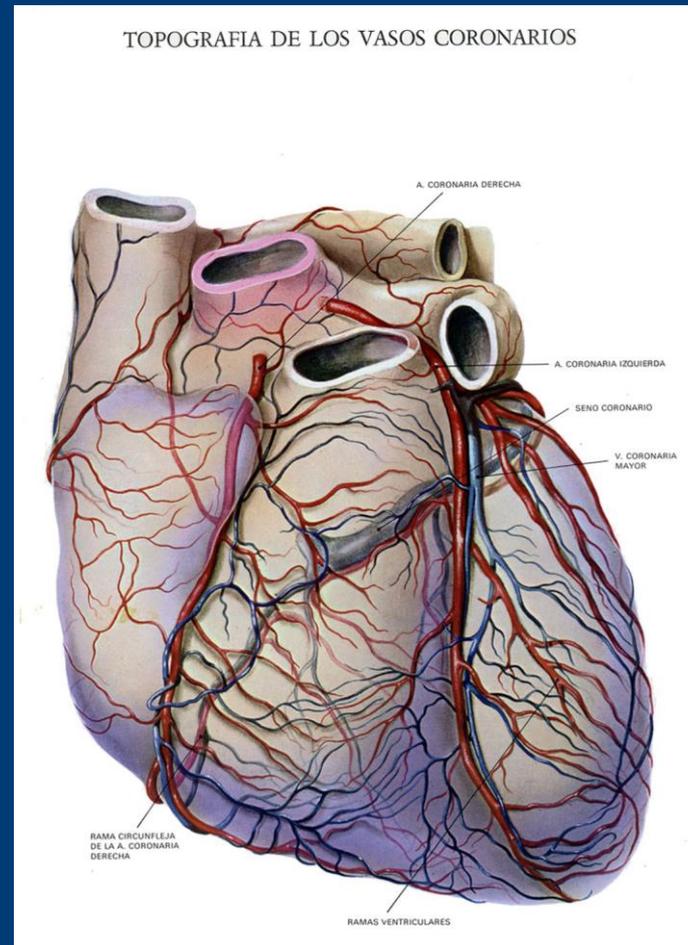
- Mejoría significativa en los dos grupos.
- Disminución de $P > 0.01$ con diferencia significativa en ECG (t).
- Endotelina plasmática 1.

Gera [105964] ra /di

HU ZHIRUI CAI HONG LIU BIAO ET AL

EFECTO DE LA ACUPUNTURA Y LA MOXIBUSTION EN EL CONTENIDO DE PLASMA
ENDOTELINA EN PACIENTES DE COR PULMONALE CRONICO EN ESTADIO PAROXISTICO.
CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2002;22(7):479 ,(chi*),ref :

Coronariopatías (22)



Coronariopatías 1

Tipo de estudio:

- Estudio controlado E.C.

Número de pacientes: 26

- Angor estable resistente al tratamiento médico, rechazados quirúrgicamente, han sido randomizados en un ensayo en simple ciego con acupuntura verdadera o acupuntura placebo.
- El periodo de estudio se extendió en 3 semanas de pre-tratamiento,
- 3 semanas de tratamiento y
- 3 semanas de post-tratamiento.
- Los exámenes y tests se hicieron antes y después del periodo de pre-tratamiento y justo después del periodo de tratamiento.

Gera [20016] re /di
BALLEGAARD S ET AL
ACUPUNTURA EN ANGINA PECTORIS SEVERA Y ESTABLE: UN ENSAYO RANDOMIZADO.
ACTA MEDICA SCAND 1986;220(4):307-13 ,(eng*),ref : 21

Coronariopatías 1

Protocolo:

- Los puntos bilaterales utilizados para la acupuntura verum fueron:
 - 6 MC
 - 36 E

Para la acupuntura placebo los puntos situados en el mismo metámero pero por fuera de los meridianos.

- Durante el tratamiento, una sesión por día, con obtención del qi
- Durante 20 mn
- Sin estimulación.

Gera [20016] re /di
BALLEGAARD S ET AL
ACUPUNTURA EN ANGINA PECTORIS SEVERA Y ESTABLE: UN ENSAYO RANDOMIZADO.
ACTA MEDICA SCAND 1986;220(4):307-13 ,(eng*),ref : 21

Coronariopatías 1

Resultados:

- Los efectos han sido medidos por el número de crisis, el consumo de trinitina, y los tests de esfuerzo que objetivan el trabajo cardiaco (dprp y prp).
- Los resultados objetivan en periodo de post-tratamiento **una ganancia estadísticamente significativa** del dprp y del prp.
- **Ninguna diferencia en cuanto al número de crisis de angor y el consumo de trinitina para la acupuntura verdadera con relación a la acupuntura placebo.**

OJO

Gera [20016] re /di
BALLEGAARD S ET AL
ACUPUNTURA EN ANGINA PECTORIS SEVERA Y ESTABLE: UN ENSAYO RANDOMIZADO.
ACTA MEDICA SCAND 1986;220(4):307-13 ,(eng*),ref : 21

Coronariopatías 2

Tipo de estudio: estudio controlado E.C.

Número de pacientes:

- 108 Infarto de miocardio

3 Grupos:

- I 47 – Control medicamentos.
- II 30 - Tratamiento de acupuntura efectos inmediatos
(16 provienen también del grupo III)
- III 47b – Acupuntura 4 semanas

Gera [26590] ra /di

ZHU BEJUN

EFFECTOS DE LA ACUPUNTURA SOBRE LA MICROCIRCULACION EN PACIENTES CON
INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO.

ACUPUNCTURE RESEARCH 1988;13(4):267-271 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 2

Protocolo:

Puntos: en grupo II ac. inmediata:

- **MC6**
- **E36**

Puntos: en grupo III: 2 grupos de puntos

- **1**
 - **Ren. 14**
 - **Xinping Ext. (3 cuns por debajo de C.3) ??**
 - **E36**
- **2**
 - **Ren 17**
 - **MC6**
 - **B6**

Gera [26590] ra /di

ZHU BEJUN

EFFECTOS DE LA ACUPUNTURA SOBRE LA MICROCIRCULACION EN PACIENTES CON
INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO.

ACUPUNCTURE RESEARCH 1988;13(4):267-271 ,(chi*),ref :

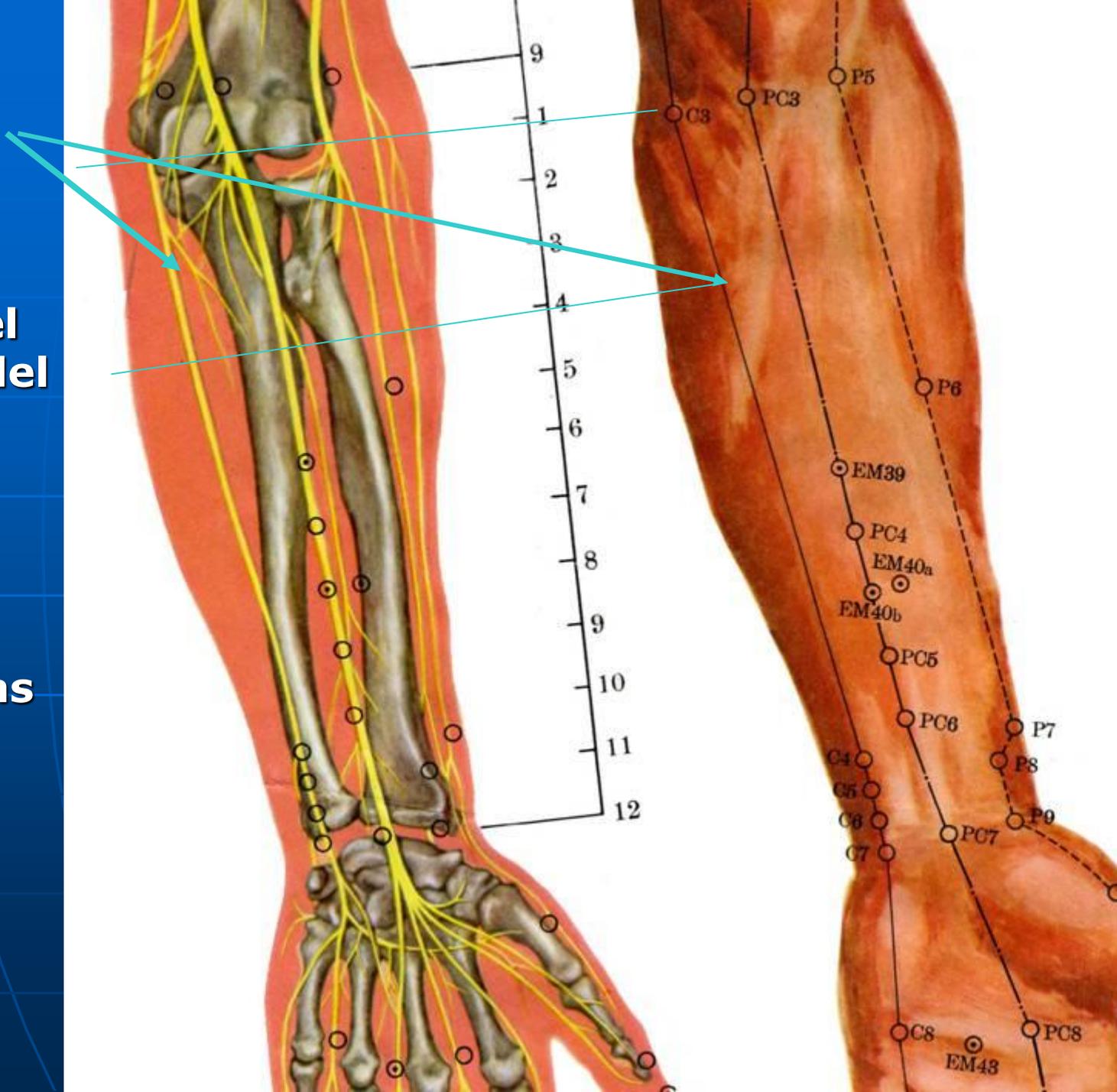
Xinping Ext.

Situado en el recorrido del meridiano corazón, en el lado cubital del antebrazo

A 3 cuns por debajo de C 3

Infarto

Coronariopatias



Coronariopatías 2

Técnicas:

- Inserción vertical, se busca De Qi
- Se dejan puestas 20 minutos
- Una sesión diaria (salvo domingo)
- 12 sesiones forman un ciclo
- Total: 24 sesiones
- 1-2 días de pausa entre los dos ciclos
- Puntos en grupo III: Se tratan los dos grupos de puntos alternativamente uno/ día.

Gera [26590] ra /di

ZHU BEJUN

EFFECTOS DE LA ACUPUNTURA SOBRE LA MICROCIRCULACION EN PACIENTES CON
INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO.

ACUPUNCTURE RESEARCH 1988;13(4):267-271 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 2

Resultado			
	Pacientes	Mejorías	Sin
Grupos: I	47	37	10
II	47	28	19
III	30	25	5

Variables:

- Grupo 1: Se examina la micro circulación al finalizar los dos ciclos.
- Grupo 2: Se examina la micro circulación de la conjuntiva antes de iniciar el tratamiento.
- Durante el mismo, y 10-30 minutos después.

Gera [26590] ra /di

ZHU BEJUN

EFEKTOS DE LA ACUPUNTURA SOBRE LA MICROCIRCULACION EN PACIENTES CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO.

ACUPUNCTURE RESEARCH 1988;13(4):267-271 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 3

Tipo de estudio:

- Estudio controlado E.C.

Número de pacientes:

- 20 + 20
- I 20 grupo MC 7
- II 20 grupo MC 6

Resultados:

- El efecto de MC 6 es superior al MC 7.
- Diferencias de efecto.

HR P>0.2	SYP >0.2	DIP <0.05	LVET <0.01	PEP <0.1	TICT >0.1	PEP/LVET <0.05	LVET/TIC <0.05	FI<0.01	EF >0.2
-------------	-------------	--------------	---------------	-------------	--------------	-------------------	-------------------	---------	---------

Gera [43802] ra /di
CHEN SHAOZONG ET AL
EFECTO INMEDIATO DE LA PUNCION DE (MC7) SOBRE EL CORAZON EN PACIENTES
CORONARIOS.
CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1992;12(5):39 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 4

Tipo de estudio: estudio controlado E.C.

Número de pacientes: 40

- 3 grupos:
- Grupo 1- 15 casos, una sesión (para ver efecto inmediato)
- Grupo 2- 10 casos, una semana (una sesión diaria a la misma hora)
- Grupo 3- 15 casos:
 - G3a: 5- una sesión en puntos de acupuntura (corporales + auriculares)
 - G3b: 5 -una sesión en puntos que no sean de acupuntura.
 - G3c: 5 -una sesión sin tratamiento.

Gera [45471] ra /di
ZHOU XIAO-QING ET AL
ANALISIS DE LA EFICACIA DE LA ACUPUNTURA EN LA ANGINA PECTORIS.
CHINESE JOURNAL OF INTEGRATED TRADITIONAL AND WESTERN MEDICINE
1993;13(4):212-4 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 4

Protocolo:

Puntos:

- MC.6
- C7
- C3

A ambos lados

Técnica:

- Suave, moderada, neutra.
- se dejan las agujas durante 5 minutos tras conseguir De QI.

Parámetros utilizados:

- Intensidad del ataque tras el ejercicio, área, duración, frecuencia de crisis, tiempo de aparición durante el ejercicio, tiempo de desaparición de los síntomas y signos al terminar el ejercicio

Gera [45471] ra /di

ZHOU XIAO-QING ET AL

ANALISIS DE LA EFICACIA DE LA ACUPUNTURA EN LA ANGINA PECTORIS.

CHINESE JOURNAL OF INTEGRATED TRADITIONAL AND WESTERN MEDICINE

1993;13(4):212-4 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 4

Resultado:

- Grupo 1: **Mejoría en intensidad y área tras 7 minutos**
P < 0.001
 - Grupo 2: **Mejoría significativa en intensidad, área, frecuencia y duración.**
 - Grupo 3: Hay diferencias significativas entre los pacientes a quienes se les ha pinchado en puntos y los pacientes sin acupuntura.
 - G3a: Más tiempo hasta la aparición del ataque
P < 0.01
 - G3b: Más tiempo hasta la aparición del ataque
P < 0.01
 - G3c: Menos tiempo hasta la aparición del ataque
P > 0.05
 - G3a: Menos tiempo hasta la normalización cardiaca*
P < 0.05
- * Tiempo entre el final del ejercicio y la normalización cardiaca que en los otros grupos.

Coronariopatías 5

Tipo de estudio:

- Estudio controlado E.C.

Nº pacientes:

- 60
- 1 - 30 grupo control (fármacos modernos + compuestos chinos)
- 2 - 30 grupo tratamiento (acupuntura con sensación de propagación a lo largo de los meridianos hasta el foco (con electroacupuntura).

Protocolo:

- Meridianos: los 12 meridianos principales empezando desde desde el punto pozo (**ting**), desde **Ren. 3**, desde **Du.2**
- Modalidad: Estimular los meridianos con aparato eléctrico durante 20 minutos.
- Una sesión/día, cada sesión centrada en un meridiano, 28 días = 1 ciclo.

Gera [53944] ra /di

MA ZHUHONG ET AL

INVESTIGACION DEL TRATAMIENTO DE LA DISNEA EN LA CORONARIOPATIA CON EL TRATAMIENTO SIGUIENDO EL PRINCIPIO DE LA PROPAGACION DE LA SENSACION A LO LARGO DE LOS MERIDIANOS. CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1994;14(6):1

,(chi*),ref :

Coronariopatías 5

Resultados:

	Eficacia Notable Significativa	Mejoría	Sin
1 control	1,9(6.3%)	9(30%)	2(6.7%)
2 tratamiento	6(20%)	22(73.3%)	2(6.7%)

Parámetros:

- EC6, función cardíaca izquierda, p. hemorreológicos

Gera [53944] ra /di

MA ZHUHONG ET AL

INVESTIGACION DEL TRATAMIENTO DE LA DISNEA EN LA CORONARIOPATIA CON EL TRATAMIENTO SIGUIENDO EL PRINCIPIO DE LA PROPAGACION DE LA SENSACION A LO LARGO DE LOS MERIDIANOS.

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1994;14(6):1 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 6

Tipo de estudio:

- Estudio controlado E.C.

Número de pacientes: 50

- 5 grupos:
- Grupo I: 10 MC6 + B4
- Grupo II: 10 MC6
- Grupo III: 10 B4
- Grupo IV: 10 puntos que no sean de acupuntura
- Grupo V: 10 reposo, tumbado, estático.
= Grupo de control.

Gera [49526] ra /di

CAI GUO-WEI ET AL

INFLUENCIA DE LA ELECTROESTIMULACION EN NEIGUAN (MC6) Y GONGSUN (B4) EN EL SEGMENTO S-T DEL ECG EN LA ENFERMEDAD CORONARIA.

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1994;14(3):7 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 6

Puntos:

- MC 6
- B 4

Modalidad:

- Estimular los puntos con aparato eléctrico, ambos lados, ondas lentas 2~5 pulsos/seg.
- Se ajusta la intensidad al límite de aguante del paciente. 15 min./sesión.

Resultados:

- El efecto inmediato del tratamiento es mayor en el
- Grupo I > Grupo II/ Grupo III > Grupo IV/V.
- Los grupos IV y V no tienen ningún efecto.

Parámetros:

- Ascenso del segmento S-T del electrocardiograma.

Coronariopatías 7

Tipo de estudio: Estudio controlado E.C.

Número de pacientes: 100 enfermos cardiocoronarios

Protocolo:

- Grupo I: 20 - inyección de ligustracina* en V17
- Grupo II: 20 - inyección de agua salina en V17
- Grupo III: 20 - acupuntura eléctrica en V17
- Grupo IV: 20 - inyección de ligustracina en V13
- Grupo V: 20 - acupuntura eléctrica en V13

* ligustracina: alcaloide de la planta china Rizhoma Ligistichi Walichii.

Gera [6280] ra /di

CAI GUOWEI ET AL

INFLUENCIA DE LA INYECCION DE LIGUSTRACINA EN GESHU (V17) EN LA HEMORREOLOGIA DE LA ENFERMEDAD CORONARIA.

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1995;15(1):1 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 7

Modalidad / grupos:

- I, II, IV
 - Después de conseguir el De Qi, empujar la aguja 2-3 cm., se introduce el líquido, 2ml. / punto en cada sesión.
- III, V
 - De Qi, se empuja 2-3 cm. Hacia la vértebra, impulsos lentos 2-5 pulsos/sec.
 - Se ajusta la intensidad de la corriente hasta el límite de aguante
 - 15 min./sesión, una sesión diaria, 10 sesiones = 1 ciclo.

Gera [6280] ra /di

CAI GUOWEI ET AL

INFLUENCIA DE LA INYECCION DE LIGUSTRACINA EN GESHU (V17) EN LA HEMORREOLOGIA DE LA ENFERMEDAD CORONARIA.

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1995;15(1):1 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 7

Resultado:

- La mejoría del grupo I (V 17 q.p.) es notablemente superior a II, III, IV, V.
- La del II, III, IV es significativamente superior a la de V.
- Entre II, III, IV, no hay diferencias significativas.
-I > II ~ III ~ IV > V

Gera [6280] ra /di

CAI GUOWEI ET AL

INFLUENCIA DE LA INYECCION DE LIGUSTRACINA EN GESHU (V17) EN LA HEMORREOLOGIA DE LA ENFERMEDAD CORONARIA.

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1995;15(1):1 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 8

Segunda parte del trabajo (7)

Parámetros de valoración:

- En la primera parte se midieron:
Viscosidad sanguínea total,
viscosidad de plasma,
packed cell volume,
hematocrito
fibrinógeno (factor I de coagulación).
- En la segunda parte se midió
El contenido de plasma en G-keto-Prostaglandina F1 alfa(G-K-P) y TXB2.

Gera [85875] ra /di

CAI GUOWEI

EXPERIMENTACION CLINICA SOBRE EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD
CORONARIA CON INYECCION DE LIGUSTRACINA EN GESHU (V17).
CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1996;16(6):3 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 9

Tipo de estudio: estudio controlado E.C.

Número de pacientes: 55

Protocolo:

- I Grupo de acupuntura-moxibustion (+ fármacos): 30
- II Grupo de acupuntura sólo (+ fármacos): 25

Gera [56580] ra /di

LEI LEI

ESTUDIO CLINICO SOBRE LOS EFECTOS DE LA ACUPUNTURA Y LA MOXIBUSTION EN EL TRATAMIENTO DE 30 CASOS DE ENFERMEDAD CORONARIA.

ACUPUNCTURE RESEARCH 1997;22(3):184 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 9

Protocolo:

Puntos principales: 1º

- V15
- V14
- MC6
- C7
- E36

Puntos principales: 2º

- Ren.17
- puntos Ashi en la zona precordial.
- MC6
- C7
- E36

Puntos auxiliares:

- Flema espesa: + E40
- Estasis de Qi: + H3
- Insuficiencia de Yin: + R6
- Insuficiencia de Qi: + B6

Coronariopatías 9

Técnica:

- Rotación para obtener el De Qi,
- dejar puestas 20-30 minutos,
- Intercalar una manipulación. Técnica neutra.
- Se usan alternando los dos grupos de puntos.
- Para pacientes del grupo I,
 - Se colocan moxas en las zonas dorsales y torácicas.
 - Medida de moxas: 2-3 cm. , se queman 4-5 unidades en cada punto.
 - Una sesión diaria
 - 10 sesiones forman 1 ciclo
 - en total 2 ciclos: 20 días

Gera [56580] ra /di

LEI LEI

ESTUDIO CLINICO SOBRE LOS EFECTOS DE LA ACUPUNTURA Y LA MOXIBUSTION EN EL TRATAMIENTO DE 30 CASOS DE ENFERMEDAD CORONARIA.

ACUPUNCTURE RESEARCH 1997;22(3):184 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 9

Resultados:

	Total efectivo	ECG: Efectivo	ECG *
Grupo I (A+M)	80%	46.6%	91.7%
Grupo II	68%	32%	62.5%

* 20 pacientes mantenimiento del efecto.
Control seguimiento. Medio año después

Gera [56580] ra /di

LEI LEI

ESTUDIO CLINICO SOBRE LOS EFECTOS DE LA ACUPUNTURA Y LA MOXIBUSTION EN EL TRATAMIENTO DE 30 CASOS DE ENFERMEDAD CORONARIA.

ACUPUNCTURE RESEARCH 1997;22(3):184 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 10

Tipo de estudio: estudio controlado E.C.

Número de pacientes: 185

Protocolo:

- Aplicar fármacos chinos Nin Xiu Gao* en puntos.
- Grupo I: 62 - Ren 8
- Grupo II: 60 - Du 9
- Grupo III: 63 - Xuli ? (DU.04 SHULEI?)
- Diámetro: 2-4cm, grosor: 3-5mm.
- Dosificación: 5g: en cada punto.
- Se cambia cada 2 días, 7 días/ciclo.

Gera [57812] ra /di

FAN ZHUNCHENG ET AL

OBSERVACION DE LOS EFECTOS TERAPEUTICOS DE LA ANGINA PECTORIS TRATADA CON APLICACION DE MTCH EN ACUPUNTOS.

CHINESE ACUPUNCTURE ET MOXIBUSTION 1997;17(9):527 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 10

* **Nin Xin Gao:**

10x

- Dan Shen/Salvia miltiormhizae (labiatae)
- Radix Salviae miltiorrhizae
- Dang Gui/ Angelica Sinensis
- Chuanxiong/ Ligusticum Chuanxiong
- Hong Hua/ Flos Carthami(carthamus tinctorius compositae)
- Qiang Huo/ Notopterygium incisum 5x
- Ding Xiang/ Eugenia Caryophyllata (myrtaceae) 0.2x

- Su He Xiang/ Liquidamber orientalis (hamamelidaceae) ketona 1x
- Dan tong/nitrógeno/ miel.

Gera [57812] ra /di

FAN ZHUNCHENG ET AL

OBSERVACION DE LOS EFECTOS TERAPEUTICOS DE LA ANGINA PECTORIS TRATADA CON APLICACION DE MTCH EN ACUPUNTOS.

CHINESE ACUPUNCTURE ET MOXIBUSTION 1997;17(9):527 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 10

Resultado:

	Angina de pecho	ECG	Reducción *
■ I Ren8	77.4%	63.3%	83.3%
■ II	63.3%	44.8%	73.5%
■ III	60.3%	42.9%	61.1%

* del Fármaco Nitroglicerina.

Gera [57812] ra /di
FAN ZHUNCHENG ET AL
OBSERVACION DE LOS EFECTOS TERAPEUTICOS DE LA ANGINA PECTORIS TRATADA
CON APLICACION DE MTCH EN ACUPUNTOS.
CHINESE ACUPUNCTURE ET MOXIBUSTION 1997;17(9):527 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 11

Tipo de estudio: estudio controlado E.C.

Número de pacientes: 123

Protocolo:

- **12 grupos según los puntos:**
- **C1 dcho.**
- **C1 Izdo.**
- **C2**
- **C3**
- **C4**
- **C5**
- **C6**
- **C7**
- **C8**
- **C9**
- **MC6**
- **Grupo de control con no punto.**

Gera [73359] ra /di

HUANG WEIDONG ET AL

ESTUDIO COMPARATIVO DE LOS PUNTOS DEL CANAL DEL CORAZON Y NEIGUAN (MC6) EN LA MEJORIA DE LA FUNCION CARDIACA EN PACIENTES DE ENFERMEDAD CORONARIA.

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1998;18(8):496 ,(chi*),ref : Original inglés en Gera [69152]

Coronariopatías 11

Resultados:

- Todos los grupos mejoraron menos el último.
- **Mejoría de función sistólica y diastólica:**
 - + **C8**, en menor medida; C1 dcho., C3
- Mejoría de función sistólica: **C1**, C4, C5, C6, C9
- Mejoría de función diastólica: **C2**,MC6
- El resto de los puntos no tuvieron significado estadístico.

Parámetros:

- Electrocardiograma ultrasónico antes y después
- Doppler frecuencia de flujo sanguíneo en diástole mitral
- Índice de función diastólica ventricular izda.

Gera [73359] ra /di

HUANG WEIDONG ET AL

ESTUDIO COMPARATIVO DE LOS PUNTOS DEL CANAL DEL CORAZON Y NEIGUAN (MC6)
EN LA MEJORIA DE LA FUNCION CARDIACA EN PACIENTES DE ENFERMEDAD
CORONARIA.

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1998;18(8):496 ,(chi*),ref :

Original inglés en Gera [69152]

Coronariopatías 12

Tipo de estudio: estudio controlado E.C.

Nº pacientes: 30 de **enfermedad cardiaca pulmonar crónica (CPHD)**

- 29 de Control

Protocolo:

- I grupo: 30 - tratamiento: moxibustión con jengibre + inyección en puntos acupuntura.
- II grupo control: 29 - con fármacos.

Gera [58355] ra /di

ZOU MIN ET AL

OBSERVACION DEL EFECTO TERAPEUTICO DEL TRATAMIENTO COMBINADO CON MOXIBUSTION DE JENGIBRE E INYECCION EN 30 CASOS DE COR PULMONARE. CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1998;18(7):389 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 12

Puntos base:

- B3
- B1
- E40
- E36
- V20
- Du14
- V13
- MC6
- Ren 17

P. auxiliares:

- P9
- PN8 Ding Chuan.

Gera [58355] ra /di

ZOU MIN ET AL

OBSERVACION DEL EFECTO TERAPEUTICO DEL TRATAMIENTO COMBINADO CON MOXIBUSTION DE JENGIBRE E INYECCION EN 30 CASOS DE COR PULMONARE.

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1998;18(7):389 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 12

Modalidad:

- Separar los puntos en 2 grupos de 4-5 puntos.
- Colocar 4-5 láminas de jengibre de 2mm, perforadas,
- Poner moxas encima.
- Quemar 3-5 conitos de moxas en cada punto.
- Poner inyección Yu Xin Cao 4 ml (o inyección de penicilina en caso de crisis)
- Producir sensación de distensión.
- 1 sesión diaria, 10 sesiones = 1 ciclo

Resultado:

	Curación	Efecto notable	Efecto	Sin result.	T. efecto
I	3(10%)	11(36.7%)	13(43.3%)	3(10%)	90%
II	0	2(6.9%)	10(34.5%)	17(58.6%)	41.4%

Parámetros:

- Síntomas corporales, radiografía X, ECG.

Gera [58355] ra /di

ZOU MIN ET AL

OBSERVACION DEL EFECTO TERAPEUTICO DEL TRATAMIENTO COMBINADO CON MOXIBUSTION DE JENGIBRE E INYECCION EN 30 CASOS DE COR PULMONARE.

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1998;18(7):389 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 13

Tipo de estudio:

- Estudio controlado E.C.

Número de pacientes:

- 38
- Observación clínica con grupos randomizados.
- Edad media: 59.4
- Angina de pecho 11, infarto antiguo 2, arritmia 7.
- Duración media de la enfermedad 5.4 años.
 - Grupo C: 20 casos
 - Grupo E: 18 casos

Protocolo:

- Punto auricular corazón y estómago (control) comparados.
- Profundidad sin llegar a perforar.

Gera [57848] ra /di

DAI JUYUN

OBSERVACION CLINICA DE ENFERMEDAD CORONARIA TRATADA CON ACUPUNTURA AURICULAR EN EL PUNTO CORAZON.

JOURNAL OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE 1998;18(1):43-6 ,(eng),ref : 4

Coronariopatías 13

Técnica:

- Búsqueda de Qi. Electropuntura 5Hz intensidad máxima.
- Durante 30 mn. Tratamiento diario. 6 sesiones. 2 días de intervalo entre tratamientos.

Evaluación:

- a los 4 tratamientos.
- Sin drogas occidentales ni chinas.
- Sólo en los casos de episodios de angina de pecho frecuentes se mantuvo el tratamiento de la categoría de nitro ésteres.

Exámenes:

- ECG, lípidos en sangre y viscosidad, clínica.

Resultados:

Punto	Corazón		Estómago
Efecto significativo:	6		9
Mejoría:	5		2
TEG	11	=	11 ? →

Gera [57848] ra /di

DAI JUYUN

OBSERVACION CLINICA DE ENFERMEDAD CORONARIA TRATADA CON ACUPUNTURA
AURICULAR EN EL PUNTO CORAZON.

JOURNAL OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE 1998;18(1):43-6 ,(eng),ref : 4

Coronariopatías 13

Punto	Corazón	Estómago:
Sin efecto:	1	6
Agravación :	0	1
Grupo corazón: p>0.05		
Administración de nitroglicerina:		
Suspensión antes	7	3
Disminución	4	2
Sin cambios	1	7
Efecto sobre el electrocardiograma:		
Efecto significativo:	3	0
Mejoría:	9	2
Sin efecto:	8	15
Agravación:	0	1
Efecto sobre los síntomas:		
Palpitaciones		
Efecto significativo:	6	1
Mejoría:	8	2
Sin efecto:	3	10

Gera [57848] ra /di

DAI JUYUN

OBSERVACION CLINICA DE ENFERMEDAD CORONARIA TRATADA CON ACUPUNTURA AURICULAR EN EL PUNTO CORAZON.

JOURNAL OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE 1998;18(1):43-6 ,(eng),ref : 4

Coronariopatías 13

Punto

Corazón

Estómago:

Opresión torácica:

■ Efecto significativo:	5	1
■ Mejoría:	7	2
■ Sin efecto:	2	10

Disnea:

■ Efecto significativo:	7	1
■ Mejoría:	6	2
■ Sin efecto:	2	10

Parámetros:

- Cambios reológicos en la sangre:
- Disminución de la viscosidad sanguínea, del plasma y hematocrito
- Mejoría significativa en el grupo C : $P < 0.05$ pero no en grupo E.
- Disminución del colesterol y triglicéridos en el grupo C
- Mejoría de la circulación coronaria.

Gera [57848] ra /di

DAI JUYUN

OBSERVACION CLINICA DE ENFERMEDAD CORONARIA TRATADA CON ACUPUNTURA
AURICULAR EN EL PUNTO CORAZON.

JOURNAL OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE 1998;18(1):43-6 ,(eng),ref : 4

Coronariopatías 14

Tipo de estudio:

- Estudio controlado E.C.

Número de pacientes:

- 70
- I Grupo acupuntura: 40
- II Grupo control: 30

Protocolo:

- Modalidad:

Puntos:

- MC6
- MC4
- B6

Gera [73390] ra /di

HAN AI

ACCION DE LA ACUPUNTURA SOBRE LOS RADICALES OXIGENADOS LIBRES EN LA ENFERMEDAD CORONARIA.

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1999;19(12):745 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 14

Técnica:

- Rotación + Picoteo, neutra en MC6, MC4
- Rotación moderada, tonificación en B6
- 1 minuto de manipulación en cada punto
- Una sesión diaria, tratamiento durante 1 mes.

Resultado:

	Efecto notable	Efecto	Sin result.	Total efecto
I	10	26	4	90%
II	06	19	5	83.33%

Parámetros:

Situación antioxidante.

SOD superóxidodismutasa (Cu, Mn, Cn, Fe), LPO lipoxigenasa (Zn)

Gera [73390] ra /di

HAN AI

ACCION DE LA ACUPUNTURA SOBRE LOS RADICALES OXIGENADOS LIBRES EN LA ENFERMEDAD CORONARIA.

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 1999;19(12):745 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 15

Tipo de estudio:

- estudio controlado E.C.

Número de pacientes:

- 123
- Con alteración de ST-T en ECG desde hacía 10 días / 28 años (media 11,5 años)

Protocolo:

- 12 grupos
- 11 grupos por punto-verum
- 1 grupo placebo
- Se realizó la observación comparativa de los efectos transitorios de la electroacupuntura en 9 puntos del canal del corazón shaoyin de la mano y en neiguan (MC 6) sobre algunos índices del electro cardiograma ultrasónico.

Resultados:

- Los resultados indicaron que shaochong (c 9) y jiquan derecho (c 1) son más efectivos que neiguan (MC 6) en la mejora de ef y fs de la función sistólica ventricular izquierda, jiquan derecho (c 1) y shaoha1 (c 3) también resultan superiores a neiguan (MC 6) en la mejora de e/a de la función diastólica ventricular izquierda. Pero C8 es el mejor en ambas.
- (Ver detalle en 73359; coronariopatías, 11)

Gera [111235] ra /di

HUANG WEIDONG, ET AL

ESTUDIO COMPARATIVO DE LOS PUNTOS ACUPUNTURALES DEL CANAL DEL CORAZON Y NEIGUAN (MC 6) EN EL MEJORAMIENTO DE LA FUNCION CARDIACA EN PACIENTES CON CARDIOPATIA CORONARIA.

REVISTA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTION CHINA 1999;7:12 ,(esp*),ref :

Coronariopatías 16

Tipo de estudio:

- Estudio controlado E.C.

Número de pacientes:

- 60

Protocolo:

- Grupo I: 30- Acupuntura en **MC6, C7**
- Grupo II: 30 - Control con inyección de fármaco

Modalidad.

- Técnica: rotación + Picoteo
- Manipulación durante 1 minuto, una sesión diaria. 14 días = 1 ciclo

Resultado:

	Efecto notable	Efecto	Sin resultado	Total resultado
I	04(13.34%)	13(43.33%)	13(43%)	56.67%
II	1(3.34%)	10(33.33%)	19(63.33%)	36.67%

Parámetros:

- GMP-140, recuento de plaquetas, ECG, actividad de las plaquetas.

Gera [73515] ra /di

ZHANG ZHAOHUI ET AL

EFECTO DE ACUPUNTURA EN NEIGUAN (MC 6) Y EN SHENMEN (C 7) SOBRE LA ACTIVIDAD PLAQUETARIA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD CORONARIA.

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2000;20(2):119 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 17

Tipo de estudio: Estudio controlado E.C.

Número de pacientes: 192

- Grupo I : 102 - tratamiento con acupuntura
- Grupo II : 90 - control: fármacos

Modalidad de tratamiento

- Puntos:
 - MC6
 - Du15

Técnica:

Tonificación/sedación en **MC6 y MC4**

- Si la contracción prematura es frecuente: sedación con rotación y picoteo.
- Al disminuirse la contracción prematura: tonificación con rotación.
- Manipulación durante 1-3 minutos.
- En **Du15**
- Inserción lenta hacia la mandíbula inferior 0.5-1 cun.
- Tonificación con rotación. Inserción 1 cun, tonificación rotación durante 1 minuto.
- sin dejar puesta la aguja.

Coronariopatías 17

Protocolo:

- 2 veces/día, 7 días = 1 ciclo
- Se dejan las agujas puestas durante 15 minutos excepto **Du15**

Resultado:

	Efecto notable	Efecto	Sin resultado	Total efecto
I	56	38	8	95.16
II	43	39	8	91.11

Efecto notable en distintos tiempos

	n	Inmediato	30 minutos	24 horas después
I	56	21	15	20
II	48	0	20	28

Gera [103762] ra /di

WANG QIANG

EFECTO DE LA ACUPUNTURA EN LA ENFERMEDAD CORONARIA COMPLICADA CON CONTRACCION PREMATURA.

HEBEI JOURNAL OF TCM 2001;23(5):365 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 18

Número de pacientes:

- 28

Tipo de estudio:

- Estudio controlado E.C.
- Grupo I : Anestesia acupuntura : 6
- Grupo II : Acupuntura + Anestesia general (fármaco): 10
- Grupo III : Anestesia general (fármaco): 9

Protocolo:

- Puntos:
 - MC.6
 - P7
 - P.2
 - A ambos lados
 - Con aparato eléctrico G6805
 - (Frecuencia 3 - 4 Hz. Tiempo = 20 - 30)

Gera [90013] ra /di

WANG XIANGRUI ET AL

EFFECTOS DE LA ELECTROACUPUNTURA EN HSP70 mRNA DE LA EXPRESION GENETICA DE LAS CELULAS DEL MIOCARDIO EN PACIENTES BAJO CIRUGIA CARDIACA.

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2001;21(2):99 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 18

Resultados:

- Después de CPB
- CK-MB: el valor es significativamente superior al de antes
- (10 minutos antes de CPB);
- Grupo III > Grupo I/Grupo II
- (P < 0.01)
- HsP70mRNA : Grupo I > Grupo III
- (30 minutos; 1 hora después de parar CPB)

Conclusión:

- Electroacupuntura ayuda la expresión genética (HsP70mRNA) de las células de en el tejido miocárdico.

Gera [90013] ra /di

WANG XIANGRUI ET AL

EFFECTOS DE LA ELECTROACUPUNTURA EN HsP70 mRNA DE LA EXPRESION GENETICA DE LAS CÉLULAS DEL MIOCARDIO EN PACIENTES BAJO CIRUGIA CARDIACA.

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2001;21(2):99 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 19

Tipo de estudio: estudio controlado E.C.

Nº pacientes: 93

- Grupo I : 31 -tratamiento combinado (acupuntura + fármacos chinos *)
- Grupo II: 31 - control de acupuntura
- Grupo III: 31 - acupuntura

Protocolo:

- Grupo I: Puntos: **MC6, MC4, Ren.17, V15, V14, V17, E36, E40.**

Técnica:

- **V15, V14, V17** rotación, tonificación, se dejan las agujas durante 15 min.
- **MC6, MC4, E36** rotación, picoteo, tonificación
- **Ren.17** rotación, sedación E40 rotación, picoteo, sedación
- Se dejan las agujas durante 30 minutos.

Protocolo: 2 veces/día, 6 días = 1 ciclo

- Grupo II: Farmacopea china *
- Grupo III: idéntico al grupo I

Gera [90003] ra /di

ZHAO YANLING ET AL

EFECTO TERAPEUTICO DE LA COMBINACION DE LA ACUPUNTURA Y LA MEDICINA SOBRE EL CONTENIDO PLASMATICO DE CGRP EN PACIENTES CON ANGINA DE PECHO.

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2001;21(2):70 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 19

Resultados: total efecto valor diferencial antes/después

	Angina*	ECG	ET	CGRP	TXB2	6-K-PGF**
I	96.77%	75.86%	37.00±7.07	33.07±5.23	29.75±7.16	31.36±4.88
II	80.65%	46.67%	25.15±5.72	12.47±3.78	22.06±6.29	11.95±3.89
III	83.87%	48.15%	27.24±4.97	14.43±3.66	21.01±5.19	11.70±3.64

* Angina de pecho

** 6-K-PGF | álfa

• Fármaco chino compuesto de :

Hong Shen, 10g./Panax Ginseng(Araliaceae). Dan Shen, 20g./Salvia Miltiorrhizae(Labiatae). Chuan Xiong, 10g./Ligusticum Chuanxiong. San Qi, 3g.(se toma aparte con agua) Panax Notoginseng (Araliaceae). Jiu Xiang Chong, 10g./Aspongopus Chinensis (Pentatomidae).

Xie Bai, 10g./Allium Macrostemon(Liliaceae). Fa Ban Xia, 10g./Rizoma Pinellinae Praeparata.

Shuizmi, 10g./Hirudo Nipponica(Hirudinidae). Di Long, 10g./Pheretima Aspergillum(or) Allolobophora Caliginosa. Trapezoides(Megascolecidae). Decocción. Una dosis/día. En 2 tomas.

Gera [90003] ra /di

ZHAO YANLING ET AL

EFFECTO TERAPEUTICO DE LA COMBINACION DE LA ACUPUNTURA Y LA MEDICINA SOBRE EL CONTENIDO PLASMATICO DE CGRP EN PACIENTES CON ANGINA DE PECHO.

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2001;21(2):70 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 20

Tipo de estudio: estudio controlado E.C.

Número de pacientes: 108

- Grupo I: 54 - tratamiento acupuntura
- Grupo II: 54 – control con acupuntura

Protocolo Puntos:

- Grupo I :

MC.6,

Du26, (23-20)

E9,

B6,

VB.20

(+C1, P5, IG.4, V40)

- Grupo II :

C.7,

C.5,

Ren.17,

MC.5,

B10

(+IG.15, IG.11, VB.30, V.B.34, V60)

Gera [100945] ra /di

ZHAO JIANGUO ET AL

ESTUDIO DEL EFECTO TERAPEUTICO DE LA ACUPUNTURA EN EL DAÑO CARDIACO INDUCIDO POR APOPLEJIA CEREBRAL AGUDA.

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2002;22(2):75-8 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 20

Modalidad:

■ Grupo I:

- Se pincha primero **MC.6**: Rotación + Picoteo, sedación, manipulación por 1 minuto.
- Para el **Du26**: Inserción oblicua hacia abajo, picoteo hasta el lagrimeo.
- A los 3 días se sustituye por transfixiante **Du23-Du20**.
- Para **9E**: apartar la arteria y el cartílago, inserción perpendicular 0.8-1.2 cun. Rotación + Picoteo, tonificación, durante 1 minuto.
- Para **VB20**: Inserción 0.5-1.2 cm., rotación rápida en pequeña amplitud por 1 minuto.

Coronariopatías 20

- **Grupo II :**
 - Tonificación < insuficiencia.
 - Sedación < exceso
 - Neutra < cuando no existe evidencia insuficiencia/exceso

Resultado:

		Mejoría en ECG					
	a: promedio de mejoría	B	C	SR.	P	casos	
Grupo I							
■ 1º semana	5.26 ± 2.51	2	21	30	>0.05	53	
■ 2º semana	7.83 ± 2.07	3	35	15	<0.01	53	
■ 3º semana	9.81 ± 2.49	7	36	10	<0.01	53	
■ 4º semana	13.06 ±4.04	17	33	3	<0.01	53	
Grupo II							
■ 1º semana	3.25 ± 1.70	2	9	41		50	
■ 2º semana	5.43 ± 1.76	1	15	34		50	
■ 3º semana	7.14 ± 1.75	3	17	30		50	
■ 4º semana	10.30 ±3.03	10	28	12		50	

- A : promedio de mejoría en la lesión nerviosa
- B : efecto notable
- C : efectivo
- SR: sin resultado

Gera [100945] ra /di
 ZHAO JIANGUO ET AL
 ESTUDIO DEL EFECTO TERAPEUTICO DE LA ACUPUNTURA EN EL DAÑO CARDIACO INDUCIDO POR APOPLEJIA CEREBRAL AGUDA.
 CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2002;22(2):75-8 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 21

Tipo de estudio: estudio controlado E.C.

Número de pacientes: 51

- Grupo I : 30 - tratamiento = acupuntura + fármaco
- Grupo II : 21 - control = fármaco *

Protocolo Modalidad para tratamiento:

- **Puntos principales:**

1º selección: V15, Ren.14, Xinping *

- p. empírico: situado en el recorrido del meridiano corazón, en el lado cubital del antebrazo. A 3 cuns por debajo de C3

2º selección: V14. Ren.17, MC6.

Se usan las dos selecciones de forma alternativa.

- **Puntos auxiliares:**

V17, E40 (o: V13), V.B 34, R3, B6, Du14, Ren.4, Ren.6, E36.

Gera [102986] ra /di

CAO JIANPING, GAO FENG, LUO KAN, ET AL

EFECTO TERAPEUTICO DE LA ACUPUNTURA COMBINADA CON MEDICACION EN LA ANGINA PECTORIS INESTABLE Y OBSERVACION DE LAS MODIFICACIONES EN EL ECG.

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2002;22(6):363 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 21

Técnica:

- Rotación + Picoteo. De Qi. Dejar por 20 min.
- En los puntos dorsales, una vez logrado el De Qi, se raspa el mango de la aguja, no se dejan puestas las agujas.
- Sesión diaria por la tarde entre 15-16 horas.
15 sesiones = 1 ciclo. Total 1 ciclo.

Resultados:

	Efecto		VPTI *
	Angina pecho	ECG	ECG Dinámico
Grupo I	90%	76.7%	123.42 ± 269.05
Grupo II	71.4%	66.7%	108.29 ± 229.26

* VPTI: valor promedio en el tiempo isquemia

Parámetros:

Angina de pecho: nº de crisis, intensidad, duración, dosis utilizada de nitroglicerina, variación en el tiempo de isquemia miocardio.

* isosbide dinitrato, aspirina.

Gera [102986] ra /di

CAO JIANPING, GAO FENG, LUO KAN, ET AL

EFECTO TERAPEUTICO DE LA ACUPUNTURA COMBINADA CON MEDICACION EN LA ANGINA PECTORIS INESTABLE Y OBSERVACION DE LAS MODIFICACIONES EN EL ECG.

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2002;22(6):363 ,(chi*),ref :

Coronariopatías 22

Tipo de estudio: estudio controlado E.C.

Nº pacientes: 63

- Grupo I: 32 - tratamiento inserción de Catgut
- Grupo II: 31 - Control, fármaco occidental.

Protocolo Puntos tratamiento:

- MC6,
- C7,
- V15,
- H3,
- E36.

Técnicas:

- Al lograr el De Qi, implantar el hilo en los puntos, retirar la aguja rápidamente.

Protocolo:

- 1 sesión semanal, 3 semanas = 1 ciclo. Total ciclos = 2

Gera [111138] ra /di

LIU WEIPING, LIN ZHANZENG, WU JIANQIONG

OBSERVACION CLINICA DEL EFECTO TERAPEUTICO DE LA IMPLANTACION DE CADGUT EN PACIENTES CON ENFERMEDAD CORONARIA Y ANGINA PECTORIS ESTABLE.

JOURNAL OF HUNAN COLLEGE OF TCM 2002;22(4):60 ,(chi*),ref

Coronariopatías 22

Resultados:

- ECG: diferencias significativas antes/después tratamiento
 - En el nº crisis, duración , carga total* isquemia. Entre los 2 grupos no hay diferencias significativas.
 - Angina de pecho:
 - Grupo I. Hay diferencia significativa antes/después nº de crisis.
 - Grupo II no hay diferencias significativas.
- * Carga total isquemia = calculada durante la isquemia miocardio: mediante el valor máximo del descenso ST por tiempo de duración.

Gera [111138] ra /di

LIU WEIPING, LIN ZHANZENG, WU JIANQIONG

OBSERVACION CLINICA DEL EFECTO TERAPEUTICO DE LA IMPLANTACION DE CADGUT EN PACIENTES CON ENFERMEDAD CORONARIA Y ANGINA PECTORIS ESTABLE.

JOURNAL OF HUNAN COLLEGE OF TCM 2002;22(4):60 ,(chi*),ref

Coronariopatías 23

Tipo de estudio:

Estudio controlado E.C.

Nº pacientes: 63

- Grupo I: 33 - acupuntura + fitoterapia *
- Grupo II: 31 - Control fitoterapia.

Protocolo Puntos tratamiento:

- Ren 17
- Moxa
- 5 conos / día (1gr. Base 20 mm.)
- 1 sesión / día, 10 sesiones = 1 ciclo

Gera [110570] ra /di

NI CHENG-HAO

OBSERVACIONES DEL EFECTO CURATIVO DEL PUNTO SHANGZHONG CON MOXIBUSTION EN LA ISQUEMIA DEL MIOCARDIO.

SHANGHAI JOURNAL OF ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2002;21(6):17 ,(chi*),ref:

Coronariopatías 23

Resultado:

ECG	Curación	Mejoría	Sin result. T. efectivo		ST:
Grupo I	12.(36.4%)	18(54.5%)	3(9.1%)	90.9%	cs*
Grupo II	09(30%)	16(53.3%)	5(16.7%)	83.3%	cns*

* **ST: Desplazamiento Segmento ST del ECG.**

* **CS : cambio significativo CNS : cambio no-significativo**

Parámetros:

Síntomas, índices en el examen ECG

* Fu Fang Dan Shen Di Wan es un compuesto chino a base de Salvia miltiorrhizae que se pide en las farmacias u hospitales chinos.

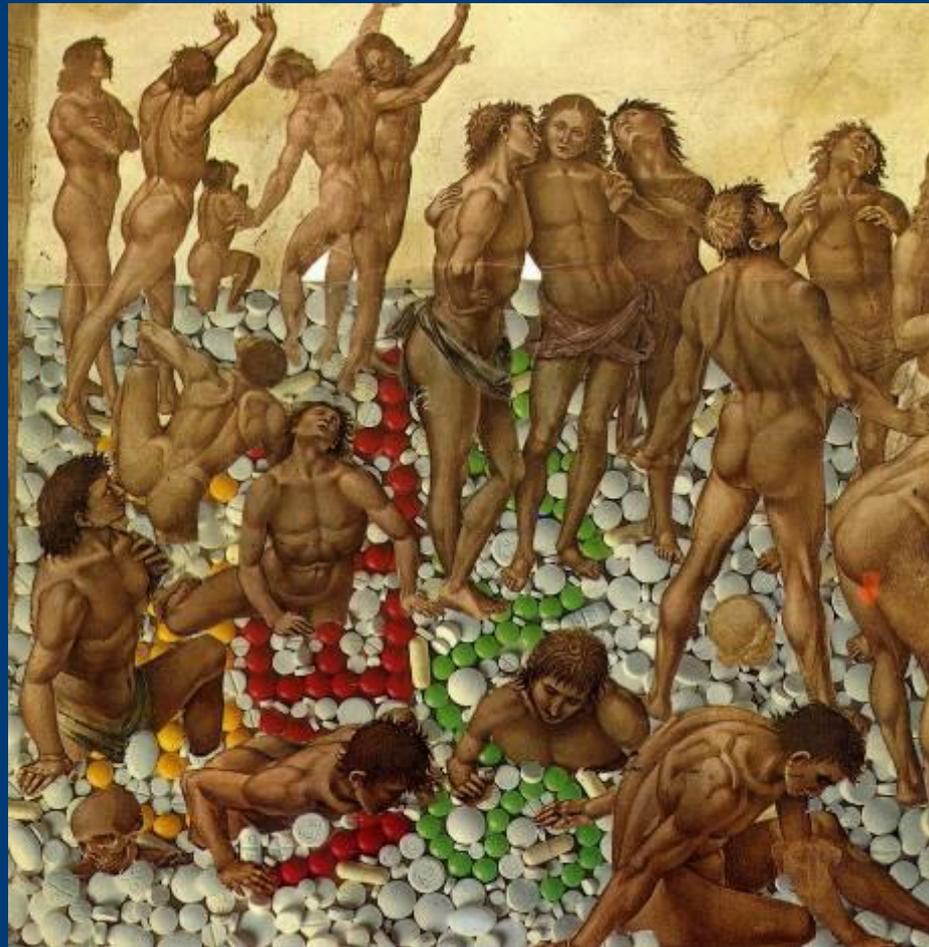
Gera [110570] ra /di

NI CHENG-HAO

OBSERVACIONES DEL EFECTO CURATIVO DEL PUNTO SHANGZHONG CON MOXIBUSTION EN LA ISQUEMIA DEL MIOCARDIO.

SHANGHAI JOURNAL OF ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION 2002;21(6):17 ,(chi*),ref:

Síntesis y conclusiones



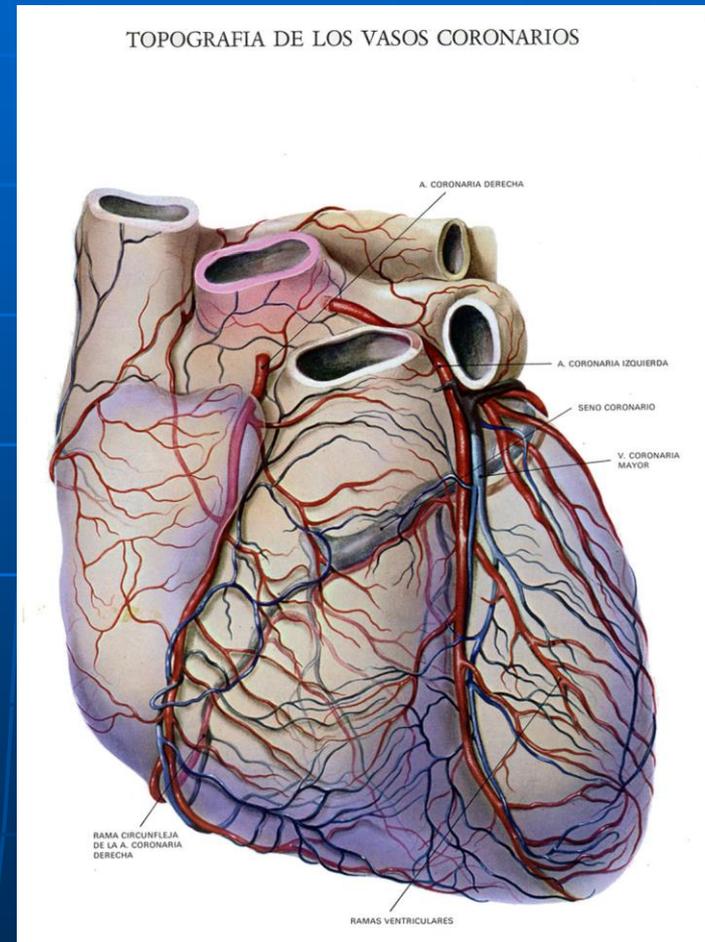
Síntesis de Resultados

Códigos empleados:

IC = Insuficiencia cardiaca.

C = Coronariopatías.

El número corresponde al nº del estudio



Insuficiencia cardiaca. Coronariopatías. SÍNTESIS

Tipo de estudios:

- Estudios controlados E.C. y randomizados

Nº pacientes:

Grupos tratamiento:

- * Técnicas chinas:
- Puntos con acupuntura o electroacupuntura
- Auriculoterapia
IC2, C13
- Moxas
C 9, 12, 23
- Parches de semen variacae en PA
IC2

Insuficiencia cardiaca. Coronariopatías SÍNTESIS

Grupos tratamiento:

- * Técnicas chinas:
- Sangría + ventosas
C 1
- Inserción de Catgut
C 22
- Fármacos chinos aplicados en puntos
C10
- Fármacos chinos via oral
C 19, 23
- Inyección (ligustracina, etc.)
C 7, 8, 12
- En ocasiones se usan técnicas combinadas. C23
- En ocasiones MTO + medicamentos occidentales.
IC 1,3, C9,

Insuficiencia cardiaca. Coronariopatías. SÍNTESIS

Grupos control:

- Sin tratamiento, placebo.
- No puntos,
- Puntos irrelevantes
- Medicamentos occidentales
IC4.C5, 12, 16, 17, 21, 18,
- Fitoterapia china.
- Fármacos occidentales + MTO.
- En ocasiones hay 2 grupos de control.
IC2

Insuficiencia cardiaca. Coronariopatías. SÍNTESIS

Protocolo en Insuficiencia cardiaca. Coronariopatías:

- Puntos
- Técnica
- Ritmo de las sesiones
- nº de sesiones
- duración del tratamiento.

Resultados:

- Eficacia notable, Mejoría, Sin mejor., Diferencia estadística (p)
- Efecto inmediato, y/o retardado.

Parámetros y variables consideradas:

- **Síntomas:**
 - Número de crisis, intensidad, duración.
 - Reducción del consumo de fármacos.
 - Tests de esfuerzo que objetivan el trabajo cardiaco (dprp y prp).

Insuficiencia cardiaca. Coronariopatías. SÍNTESIS

Signos:

- ECG, Electrocardiograma ultrasónico antes y después.
- Doppler
- Complianza ventricular. etc.
- Análisis gaseoso en la sangre arterial
- PaCo₂ (presión arterial de Co₂)
- Pao₂ (presión arterial de oxígeno)
- Micro circulación de la conjuntiva
- Presión venosa
- Índices reológicos y de coagulación.

Insuficiencia cardiaca. Coronariopatías. SÍNTESIS

Signos:

- Viscosidad sanguínea total, viscosidad de plasma
- Hematocrito
- Fibrinógeno (factor I de coagulación)
- Lípidos en sangre y viscosidad
- SOD superóxidodismutasa (Cu, Mn, Cn, Fe)
- LPO lipoxigenasa (Zn)
- GMP-140
- Recuento de plaquetas
- ECG, actividad de las plaquetas.
- Contenido de plasma en G-keto-Prostaglandina F1 alfa(G-K-P) y TXB2
- Endotelina plasmática 1
- Expresión de HsP70mRNA en el tejido miocárdico.

SÍNTESIS DE PUNTOS EMPLEADOS y frecuencia.

■ MC6	18	■ Du 14	3
■ E36	8	■ MC4	3
■ C7	5	■ I.G.4	3
■ B6	5	■ B10	2
■ Ren17	5	■ C1	2
■ E40	4	■ C5	2
■ V13	4	■ V15	2
		■ V14	2
		■ V17	2
		■ V20	2

SÍNTESIS DE PUNTOS EMPLEADOS

- P5
- P7
- P2
- V23
- V60
- E40
- E9
- R6
- Ren 6
- Ren 14
- C1
- C2
- C3
- C4
- C5
- C6
- C7
- **C8**
- C9
- IG15
- IG11
- VB20
- VB30
- VB34
- B4
- B3
- B1
- H3
- P.A:
- Corazón, 2
- Estómago

Cardiopatías estudios controlados.

Infarto coronariopatías. Conclusiones.

1- LA MTO. TIENE UNA ACCION DEMOSTRADA. Insuficiencia cardiaca (IC) 4 Coronariopatías (C) 22.

2- ESTA ACCION ES OBJETIVADA MEDIANTE :
mejoría clínica,
pruebas paraclínicas por modificación de:
electrofisiología,
hemorreología,
microcirculación periférica,
presiones gaseosas arteriales,
coagulación,
lípidos,
enzimas antioxidantes,
prostaglandinas, etc.

3- LOS PUNTOS SON ESPECIFICOS

- Los puntos no indicados o los p. placebo tienen menor o ningún efecto. IC2, C1, 2, 4, 6, 13, 14, 15, 23

Cardiopatías estudios controlados. Infarto coronariopatías. Conclusiones.

4- TIENE ACCION INMEDIATA IC2, C2, 3, 4, 17

5- COMPARANDO LA MTO CON Medicamentos occidentales (MO).

Los resultados son:

iguales IC4.

mejores C5, 12, 16, 17, 21.

peores C18.

6 - LA MTO SE PUEDE COMBINAR CON LA MO.

Los resultados fármacos + MO son mejores.

IC 1,3, C9,

Cardiopatías estudios controlados. Infarto coronariopatías. Conclusiones.

8- EXISTEN DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS SEGÚN EL PROTOCOLO DE MTO UTILIZADO.

C 3, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 15, 19, 20

9- LOS CRITERIOS DIAGNOSTICOS DE LA MTC SE UTILIZAN EN UN ESTUDIO C9

10- EL PUNTO PRINCIPAL UTILIZADO EN LOS ESTUDIOS CLÍNICOS Y EXPERIMENTALES ES CON DIFERENCIA SIGNIFICATIVA EL 6 MC.

MÁS DE LA MITAD LO UTILIZAN (16 ESTUDIOS / 26)

Siguen:

E36 8

C7 5

B6 5

Ren17 5

Tratamiento simplificado propuesto

PUNTOS BASE

6 MC

36 E

Puntos secundarios

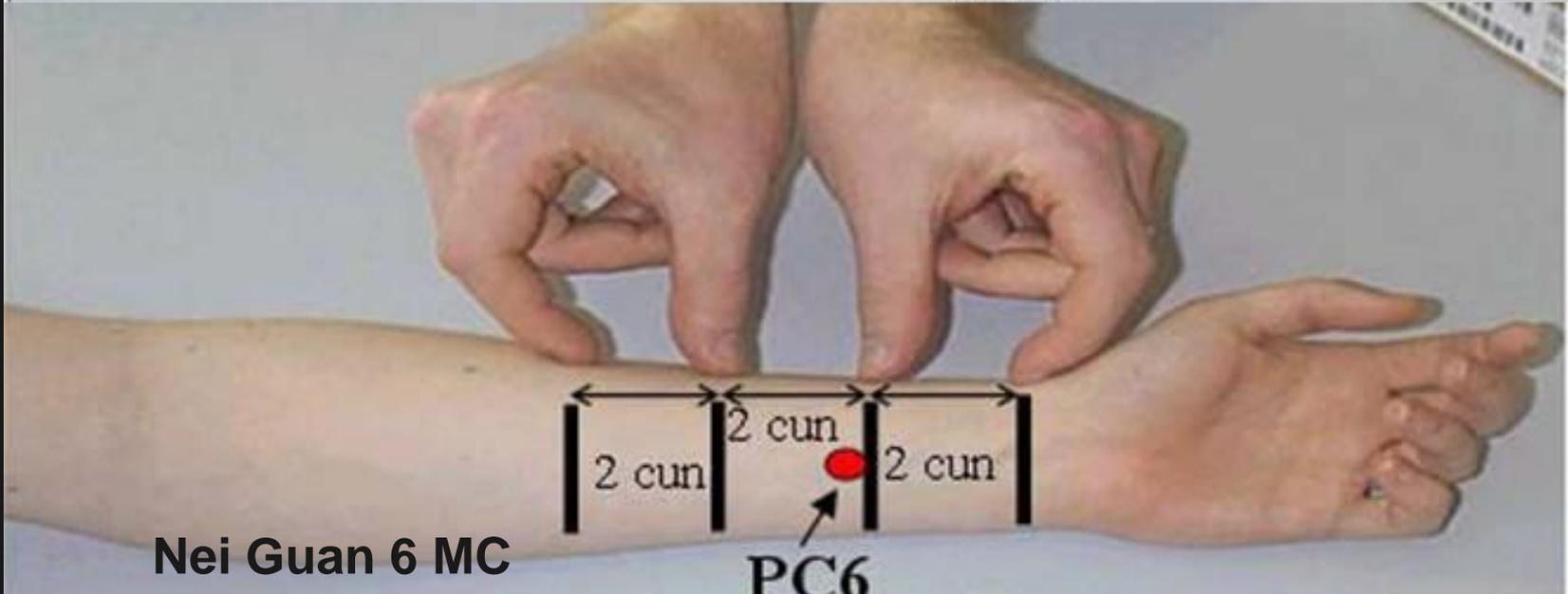
C7

B6

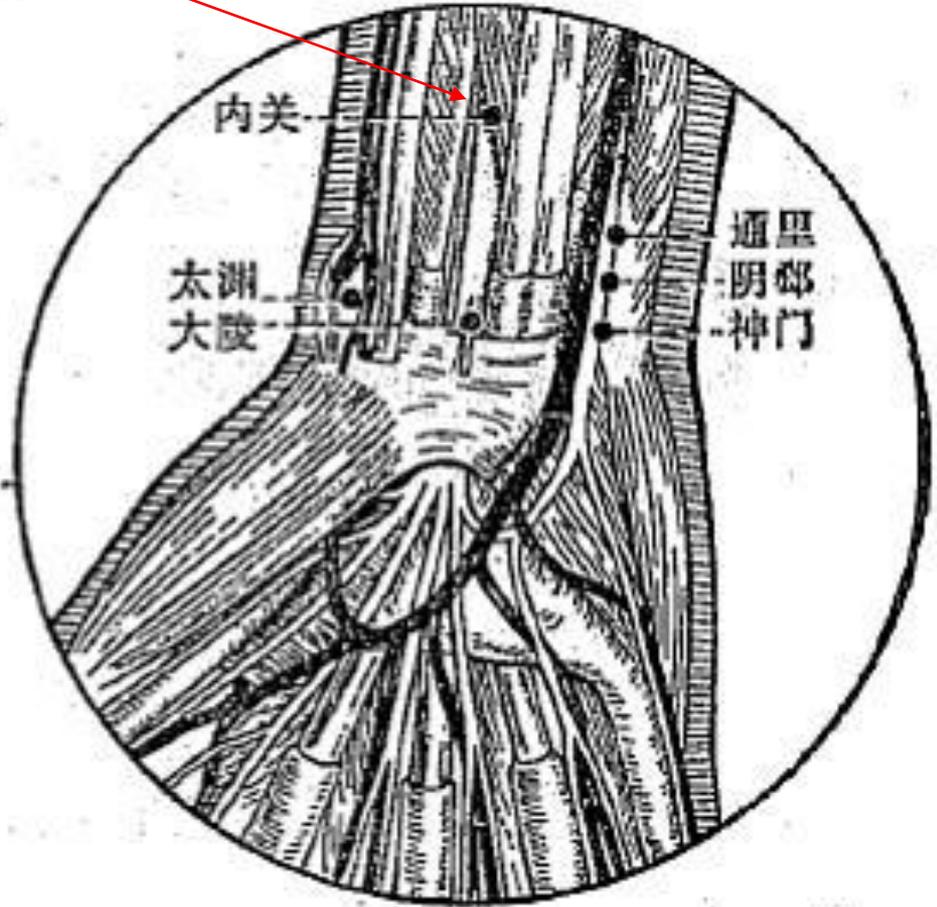
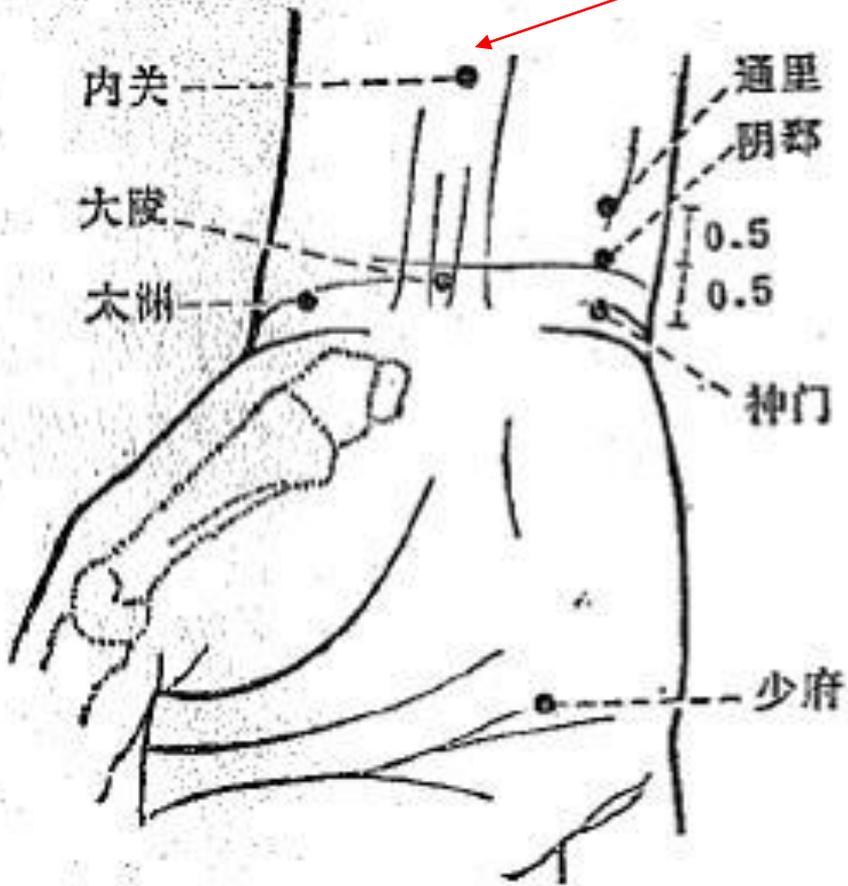
Ren17

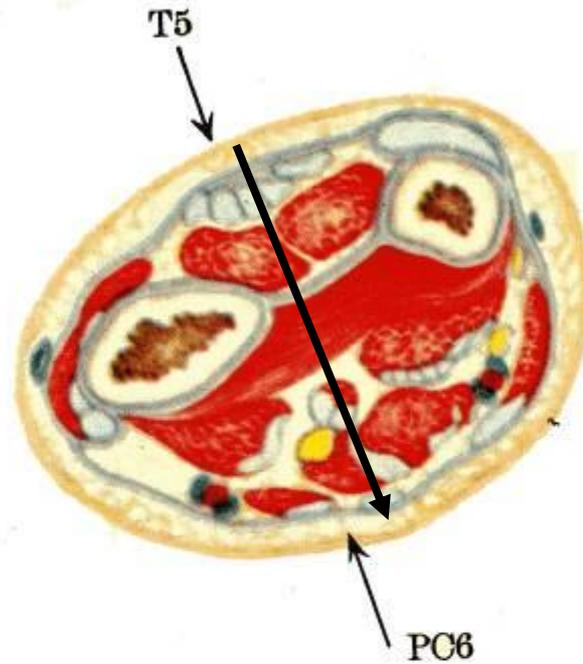
E40

V13



Nei Guan 6 MC





**CORTE TRANSVERSAL DE LA ZONA DE
NEI-KOAN Y DE WAI-KOAN**

5 TR, hasta 6 MC

