



ELSEVIER

Revista Internacional de
Acupuntura

www.elsevier.es/acu

**Original**

Estudio comparativo de la eficacia de la terapia habitual para la enfermedad de Parkinson más acupuntura auricular permanente frente a la terapia habitual sin acupuntura

Ulrich Werth y Alfredo Muñoz Gaona*

Centro de Medicina Neuro-Regenerativa, Valencia, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 17 de agosto de 2017

Aceptado el 26 de marzo de 2018

On-line el xxx

Palabras clave:

Enfermedad de Parkinson

Acupuntura auricular

RESUMEN

Objetivo: En esta investigación clínica se pondrá a prueba la eficacia del tratamiento de rutina en la enfermedad de Parkinson (EP) junto con la acupuntura auricular permanente frente al tratamiento de rutina sin acupuntura. El trabajo tiene como objetivo principal comparar la eficacia a 12 meses del tratamiento farmacológico más acupuntura con agujas permanentes frente al tratamiento farmacológico sin acupuntura, mediante las puntuaciones obtenidas en una Escala Unificada de la Enfermedad de Parkinson (Unified Parkinson's Disease Rating Scale).

Material y métodos: La población de la investigación clínica está constituida por pacientes en tratamiento farmacológico para la EP. ¿De dónde se extrajo la muestra? Los participantes de la investigación son pacientes diagnosticados de EP que se encuentran bajo tratamiento farmacológico. Los puntos de inserción de las agujas son individualizados. Se implantan entre 100 y 120 agujas, tantas como los síntomas lo requieran. Los pacientes que reciban el proceso de no acupuntura tendrán un procedimiento idéntico, con el mismo número de agujas, pero sin que ninguna aguja penetre permanentemente en las orejas.

Resultados: Debido al reducido número de la muestra (N = 32), no ha sido posible realizar el análisis estadístico pertinente para evaluar cuán significativas son las diferencias que se presentan entre ambos grupos. En su lugar, se realiza un análisis descriptivo de las variables. Dichos resultados indicaron que las agujas Forever Needle confieren una mayor estabilidad al tratamiento farmacológico de la EP y presentan una mejora respecto a las complicaciones en el tratamiento y menos modificaciones en el tratamiento (reducciones, aumentos, inclusión de nuevos fármacos).

Conclusiones: Se concluye que en esta investigación no queda establecida la eficacia de las agujas permanentes (Forever Needle) en comparación con la eficacia obtenida en el grupo sin implantación permanente.

© 2018 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: alfredo@weracu.org (A. Muñoz Gaona).<https://doi.org/10.1016/j.acu.2018.03.002>

1887-8369/© 2018 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Comparative study of the efficacy of the usual therapy for Parkinson's disease plus auricular acupuncture and the usual therapy without acupuncture

A B S T R A C T

Keywords:

Parkinson's disease
Auricular acupuncture

A clinical study is performed to compare the efficacy of the routine treatment in Parkinson's disease (PD) plus permanent auricular acupuncture versus routine treatment without acupuncture. The main aim of the study is to compare the efficacy at 12 months of pharmacological treatment plus acupuncture with permanent needles versus pharmacological treatment with no acupuncture, using the scores obtained on a unified Parkinson's disease rating scale and pharmacological treatment. The study population consisted of patients diagnosed with Parkinson's disease and on pharmacological treatment. The insertion of the needle points were individualised, with between 100 and 120 needles being inserted, or as many as the symptoms required. The patients that received the non-acupuncture process would have an identical procedure, with the same number of needles but with none of the needles permanently inserted in the ears. Due to the reduced sample number (n=32), it was not possible to perform the appropriate statistical analysis to evaluate any significant differences between the two groups, with a descriptive analysis of the variables being performed instead. The results indicated that permanent needles (*Forever Needles*), leads to a greater stability of the pharmacological treatment for PD, and showed an improvement as regards the complications in the treatment (reductions, increases, inclusion of new drugs). On the other hand, it is concluded that the efficacy of the *Forever Needles*, compared to those of the group without permanent insertion for the treatment of PD, could not be established in this study.

© 2018 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La enfermedad de Parkinson

La enfermedad de Parkinson (EP) es un trastorno neurodegenerativo crónico que lleva a una incapacidad progresiva, como consecuencia de la destrucción de las neuronas de la sustancia negra encargadas de la producción de dopamina¹⁻³. Las causas todavía se desconocen, aunque se sospecha que la EP tiene una etiología multifactorial de naturaleza tanto genética como ambiental⁴.

La EP es la segunda causa más común de síndrome neurodegenerativo en Europa y afecta a más de 1 de cada 1.000 habitantes. Suele ser más común en aquellos que han sobrepasado los 60 años, pero también puede diagnosticarse en la cuarentena⁵. Concretamente, en España la prevalencia estimada para mayores de 65 años es de 1,26 a 1,5%⁶⁻⁹.

Sintomatología

Las técnicas complementarias en el estudio de la EP —como la tomografía por emisión de positrones (PET), la tomografía computarizada por emisión de fotón único (SPECT) con DaTSCAN® y la gammagrafía cardíaca— han ayudado en el diagnóstico etiológico de la EP¹⁰. No obstante, la anamnesis sigue siendo la principal fuente de información para conseguir un diagnóstico preciso⁵.

La EP se caracteriza por la lenta aparición (de modo asimétrico) de 4 elementos principales^{4,5}: temblor en reposo,

rigidez (o hipertonia parkinsoniana), bradicinesia y alteración de reflejos posturales.

Tratamiento habitual

Las principales opciones de tratamiento de la EP son farmacológicas y quirúrgicas¹¹. La levodopa se ha utilizado con éxito desde su descubrimiento como sustituto de la dopamina y todavía es el fármaco de preferencia. Ha demostrado reducir la discapacidad motora, aunque presenta problemas a largo plazo; especialmente en relación con la respuesta motora, la aparición de discinesias y una aparente neurotoxicidad¹².

Las dosis orales de levodopa provocan una estimulación discontinua de los receptores dopaminérgicos en el estado de depleción de dopamina que se produce en la EP, a diferencia de lo que se produce en condiciones fisiológicas, donde hay una concentración estable de dopamina en el estriado. Las fluctuaciones motoras incluyen 2 fenómenos: a) "on-off", y b) períodos normales que se alternan bruscamente con períodos de acinesia (pérdida de movimiento). Hay que tener en cuenta la aparición de efectos secundarios parkinsonianos no motores que influyen en la calidad de vida de los pacientes y en su entorno familiar. Entre ellos se encuentran los siguientes: movimientos involuntarios; cambios en la lucidez mental; alteraciones del comportamiento o del estado anímico; comportamiento delirante; mareos; alucinaciones; pérdida de las funciones mentales; náuseas y vómitos, y confusión o desorientación graves.

En cuanto a las opciones de tratamiento, una reciente revisión de 61 ensayos clínicos informó de que las que presentaron

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8693861>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8693861>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)