



Revista Internacional de
Acupuntura

www.elsevier.es/acu



Caso clínico

El uso de la acupuntura en el tratamiento de linfedema en el miembro inferior: presentación de un caso clínico

Ricardo Loureiro^{a,b}, Marco Vieira^{a,c,*}, Filomena Paulo^{a,c} y Conceição Martins^a

^a Escola Superior de Saúde de Viseu, Instituto Politécnico de Viseu, Portugal

^b Serviço de Neurocirurgia B, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, Portugal

^c Clínicas Oriental Med, Viseu, Portugal

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 26 de abril de 2017

Aceptado el 22 de mayo de 2017

On-line el xxx

Palabras clave:

Linfedema

Acupuntura

Medicina Tradicional China

Keywords:

Lymphedema

Acupuncture

Traditional Chinese Medicine

R E S U M E N

El artículo presenta un estudio sobre un caso clínico de una paciente de 70 años, con linfedema en el miembro inferior izquierdo con 10 años de desarrollo, que surgió a causa de una complicación posoperatoria de una histerectomía total. Tras 15 sesiones de acupuntura se constató que hubo mejorías progresivas en el linfedema del miembro inferior, más acentuado a nivel de la articulación de la rodilla, y también en la fisonomía y en el aspecto del miembro inferior. Estos aspectos sugieren la eficiencia de la acupuntura en casos de linfedema.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Use of Acupuncture in the Treatment of Lower Limb Lymphoedema: Presentation of a Clinical Case

A B S T R A C T

A clinical case study is presented on a 70 year-old female patient with lymphoedema of the left lower limb of 10 years of onset that appeared as a post-operative complication of total hysterectomy. After 15 sessions of acupuncture, there was a progressive improvement of the lower limb lymphoedema, more pronounced at the level of the knee joint, and also in the physiognomy and appearance of the entire lower limb. These aspects suggest the effectiveness of acupuncture in lymphoedema.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: marcovieiraet@hotmail.com (M. Vieira).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.acu.2017.05.002>

1887-8369/© 2017 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Introducción

La incidencia de adenocarcinomas de cuello de útero ha aumentado, principalmente en mujeres de edades comprendidas entre los 20 y los 30 años, edad en la que se puede alcanzar hasta un 21% de la totalidad de los cánceres de cuello uterino. Como factores de riesgo, identificamos en la literatura científica la infección por VPH, las múltiples parejas sexuales, las primeras relaciones sexuales antes de los 16 años, fumadores y multiparidad¹.

En relación al acto quirúrgico de histerectomía total, los resultados de un estudio de investigación realizado entre 2003 y 2011 señalan que la incidencia de complicaciones intraoperatorias fue 9%, todas asociadas a lesiones vasculares y hemorrágicas provocadas durante la cirugía. Sin embargo, los autores del mismo estudio identificaron 73 complicaciones posoperatorias, cuya tasa de incidencia es de 36.7% en la que la complicación más frecuente fue el apareamiento de fístulas urinarias. El mismo estudio considera, posteriormente, que la histerectomía radical es de esta forma un procedimiento quirúrgico seguro².

En lo que concierne al linfedema en el miembro inferior, la literatura científica considera que se trata de una complicación poco frecuente, existiendo estudios que revelan una tasa de incidencia no superior a 3% que tampoco figura en algunos estudios elaborados en torno de las interurrencias en el posoperatorio de cáncer de cuello uterino.

El linfedema resulta de la acumulación anormal de líquidos en el intersticio, producidos por la Insuficiencia del Sistema Linfático y consiste por tanto en una complicación posoperatoria de intervención quirúrgica, presentando una mayor incidencia en casos clínicos de cáncer de mama.

Se trata de una situación clínica en la que se pueden identificar implicaciones para los pacientes en distintos dominios, sean económicos, sociales o psicológicos.

En este mismo contexto, se realizó un estudio con el objetivo de evaluar el efecto terapéutico de la acupuntura en la rehabilitación de mujeres después del tratamiento quirúrgico de cáncer de mama, con resultados bastante satisfactorios a diferentes niveles: sensación de bienestar, impacto de la operación, sueño, actividades cotidianas y sensación de peso y tirantez en el brazo homolateral a la cirugía³.

Los pacientes con linfedema son portadores de trastornos dismórficos corporales; de frustraciones por fracasos en los múltiples tratamientos previos; de depresiones, y de complejos a causa de la indiferencia y la falta de confianza⁴.

Objetivo y metodología

La realización de este estudio siguió una línea específica de orientación, destacando los siguientes objetivos:

- Demostrar la eficacia de la acupuntura para aliviar la sintomatología provocada por linfedema en el miembro inferior.
- Sugerir la introducción de la Medicina Tradicional China como un complemento terapéutico muy importante en el abordaje de los pacientes con linfedema en contextos clínicos.

Con el propósito de aportar toda la literatura e investigación científica necesaria en este trabajo, se utilizaron los siguientes bancos de información: B-on; EBSCO Web Host y Enfermería Centro de Referencia; RCAAP (Repositório Científico de Acesso Aberto de Portugal); Cochrane; LILACS; MEDLINE; SciELO Portugal; libros de revistas médicas; instrumentos de medición y evaluación de salud, y CEPESC (Centro de Estudos e Pesquisa em Saúde Coletiva) de la Universidad de Coimbra.

Ficha de identificación

- Mujer de 70 años.
- Maestra de primaria, actualmente jubilada.
- Viuda.
- En julio de 2006 se le diagnosticó un carcinoma en cuello uterino en un hospital de la Universidad de Coimbra (Portugal). La paciente se sometió a una intervención quirúrgica, histerectomía total bilateral, con anexectomía bilateral y linfadenectomía pélvica. Se siguieron los tratamientos de radioterapia y quimioterapia.
- En diciembre de 2006 la paciente fue internada durante 4 días en el servicio de cirugía vascular del mismo hospital y el diagnóstico indicó una trombosis venosa profunda iliofemoral izquierda durante el que se confirmó un linfedema en el miembro inferior izquierdo.
- No había antecedentes personales, clínicos o quirúrgicos.

Plan de tratamiento

Este estudio se llevó a cabo en un centro clínico, donde se realizaron 15 sesiones de acupuntura a lo largo de 3 meses. En este mismo estudio se garantizaba el anonimato del paciente.

En la primera cita médica se identificaron los siguientes síntomas: vértigos y sensación de tener la cabeza vacía; dilatación abdominal; celulitis; sialorrea; edema en el miembro

Tabla 1 – Puntos de acupuntura seleccionados

Puntos	Función
Taibai (BP 3)	Punto de acción en el Estómago y Bazo; acción sobre los fluidos corporales (<i>Jin Ye</i>)
Sanyinjiao (BP 6)	Vigoriza Xue (sangre); Armoniza el Bazo, el Hígado y Riñón
Zusanli (E 36)	Armoniza el Estómago y tonifica el Bazo
Taixi (R 3)	Tonifica el Yin de Riñón
Gongsun (BP 4)	Regula el Bazo y el Estómago
Yinlingquan (BP 9)	Armoniza la circulación de los Jin Ye (líquidos orgánicos), drena la Humedad
Fuliu (R 7)	Tonifica el Qi de los Riñones; armoniza la vía de las aguas y disipa la Humedad
Fenglong (E 40)	Regula el Qi del Bazo y transforma la mucosidad y la Flema
Shuifen (VC 9)	Punto que moviliza el agua en el cuerpo

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8693875>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8693875>

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