

Tratamiento con acupuntura de 41 casos de migraña del H.C.FF.AA.

*Eq. Cap. (Méd) Dra. Silvia Rojo y
Tte. 1o. (Méd) Dr. Alvaro Laens.*

RESUMEN

Hemos realizado tratamiento de Acupuntura en 41 casos de Migraña desde 1986 a la fecha (30 de sexo femenino y 11 del sexo masculino), con edades comprendidas entre 17 y 60 años.

Los puntos Acupunturales seleccionados fueron: TAIYANG (p.f.m 2) situado en la sien, H 3 en el pie, del lado homolateral y 4 IG, mano del lado contralateral.

En algunos pacientes de evolución crónica, agregamos otros puntos como VB 20 y VB 8 y Auriculoterapia de R. Nogier (este último tratamiento en todos los casos).

Los resultados obtenidos pueden calificarse de satisfactorios, con remisión total en 20 casos y parcial en 13 casos. El resto hizo abandono del tratamiento tras la primera sesión.

SUMMARY

We have applied an Acupuncture treatment to 41 cases of Migraine since 1986 up to date (30 female and 11 male patients), ranging from 17 to 60 years old.

Acupuncture points selected were: TAIYANG, (pfm 2) sited at the temple, H3 on the foot, at the homolateral side and 4IG, on the contralateral side of the hand.

In some patients who had a chronic evolution, we added other points such as UB20 and UB8, as well as R. Nogier's auriculotherapy (the latter

was applied to all the cases). Results obtained can be qualified as satisfactory, remission was total in 20 cases and partial in 13 cases. The remaining cases withdrew from treatment after the first session.

RESUME

Nous avons fait des traitements d'Acupuncture dans 41 cas de Migraine dès 1986 à la date (30 de sexe féminin et 11 du sexe masculin), entre 17 et 60 ans.

Les points acupunctuels choisis furent: TAIYANG (pfm 2) placé dans la tempe, H3 dans le pied, du coté homolatéral et 4IG, main du coté controlatéral.

Dans quelques malades d'évolution chronique nous ajoutons d'autres points tels que UB 20 et UB 8 et aussi Auriculothérapie de R. Nogier (c'est dernier traitement dans tous les cas).

Les résultats obtenus ont été satisfaisants, avec rémission totale dans 20 cas et partielle dans 13 cas. Le reste abandonna le traitement apres la première section.

INTRODUCCION

La Migraña está provocada por una disfunción vasomotora. La Migraña vascular presenta una mayor incidencia en mujeres, con un porcentaje de historia familiar del 50%.

Se caracteriza por iniciarse de día, con pródromos como fosfenos (efectos centellantes en el campo visual o destellos de colores), etc., seguidos de cefalea unilateral punzante y aguda. La neuralgia migrañoide se suele dar en hombres y se caracteriza por un inicio nocturno, durante el sueño, con accesos continuos cada noche durante semanas o meses.

No se suelen hallar signos neurológicos anormales a la exploración.

MATERIALES Y METODOS

Desde 1986, hemos tratado con Acupuntura a 41 casos de esta enfermedad, incluyendo 30 mujeres y 11 varones, con edades comprendidas entre 17 y 60 años. La duración del acceso era de 3 a 10 días.

Se coloca al paciente en decúbito supino y se seleccionan los puntos: TAIYANG (pfm 2) situado en la sien y H3 en el pie, del lado homolateral y 4 IG (mano) del lado contralateral para el tratamiento con Acupuntura.

Tras la desinfección local con alcohol al 75% se inserta 1 aguja filiforme de 3 sun en TAIYANG, dirigiéndola hacia la mejilla (18 ID) a través del borde interno del arco cigomático, para producir una sensación Acupuntural que se propagará hacia la mandíbula.

A continuación se insertan agujas filiformes de 1,5 sun de longitud separadamente en H3 y 4 IG. Tras la obtención del Chi o sensación Acupuntural se aplica la manipulación de rotación bimanual en estos dos puntos, con una intensidad moderada.

A continuación estimulamos en Tai - yang y 4 IG durante 1 minuto. Las agujas permanecen insertadas durante 30' a 1 hora siendo rotadas 1 - 2 veces durante el tratamiento.

En los pacientes con dolor severo y larga evolución de la enfermedad se añaden los puntos homolaterales VB 20, VB 8, siempre luego de su inserción hay que buscar la sensación Acupuntural o "Chi".

En estos casos agregamos Auriculoterapia de R. Nogier con los puntos de Migraña ubicados en el lóbulo de la oreja, detectados por el Diascope (aparato de detección electrónica).

RESULTADOS

Entre los 41 pacientes, 20 presentaron curación clínica con 3 sesiones de tratamiento c/ Acupuntura, 10 tras 5 sesiones y 3 tras 8 sesiones.

El resto de los pacientes abandonaron el tratamiento tras la primera sesión con lo cual desconocemos los resultados terapéuticos.

CASOS CLINICOS

Caso 1

Irene, sexo femenino de 26 años, sufría de cefaleas unilaterales paroxísticas desde hacía 3 años.

El presente acceso había comenzado hacía 1 semana, sin que los fármacos allópatas tuvieran ningún efecto. Como prodromo había tenido siempre centelleos visuales antes del inicio de la crisis, seguidos de una cefalea punzante en el lado izquierdo con fotofobias y náuseas.

El examen neurológico fue normal.

Se aplicó el tratamiento anteriormente expuesto, aliviándose el dolor tras una sesión. Al día siguiente aplicamos otra sesión para consolidar el efecto terapéutico.

No se encontraron recidivas en un seguimiento de 1 año.

Caso 2

Ernesto, varón de 32 años, consulta por cefalea intensa nocturna en el lado izquierdo de dos días de evolución que no le permitía dormir. Durante el día aunque con sensación de flojedad, pasa sin dolor. Aplicamos tratamiento citado 2 horas antes de acostarse, en 3 oportunidades (3 noches seguidas). El paciente duerme bien al cabo de la 2a. noche y todas las siguientes.

Caso 3

María, mujer de 47 años, consulta por cefalea continua localizada, en el lado izquierdo de 2 semanas aproximadamente de evolución.

Los inyectables de ergotamina no aliviaron la cefalea punzante que aumentaba paroxícticamente con náuseas, vómitos y fotofobia.

Examen neurológico: s/p. Se aplicará tratamiento c/ Acupuntura en TAIYANG (extra), H3 VB 20, VB 8 del lado izquierdo y 4 IG del lado derecho aplicando las manipulaciones antedichas. El dolor remitió en forma notable, no volviendo a aparecer al día siguiente.

En el seguimiento no se encontraron recidivas.

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA

- Rev. Med. Trad. China
Dr. Nin Siyuan
Dr. Huang Hong Chang
- TRATADO DE ACUPUNTURA
Asesor Médico Dr. Tian Chonghug
Asesor Médico de versión española
Dr. Padilla Corral
- TRATADO DE ACUPUNTURA
Dra. E. Alvarez Sumó
- Fundamentos de Acupuntura y Moxibustión de China. (Recopilación)
Versión castellana Zhang Sun y Zhen Sing.
- TRATADO DE AURICULO - TERAPIA
Dr. Paul Nogier.