

## Acupuntura como medio de analgesia postquirúrgica en cirugía de terceros molares vs. naproxeno†

Cap 1º CD Karen Luengas-Millán\*, Cap 1º CD Nayelli Alejandrina Velasco-Alonso\*, Médico Cirujano Acupunturista Crisóforo Ordóñez-López\*\*, Mayor CD Norberto Juárez Broon\*\*\*, Subtite de Informática Roberto Jacinto-Nava\*\*\*\*

### Resumen

**Propósito:** Determinar la analgesia producida por la auriculoterapia en comparación con naproxeno en cirugía de terceros molares. **Material y métodos:** Se realizó cirugía de terceros molares inferiores en 40 pacientes, divididos en dos grupos de 20, el grupo 1 con auriculoterapia y el grupo 2 con naproxeno. Posteriormente a la cirugía se aplicaron las tachuelas de auriculoterapia y medicación sistémica con naproxeno cada ocho horas en dosis de 250 mg por vía oral, evaluados a las 24, 48, 72 y 96 horas, la evaluación del dolor se realizó por medio de una escala análoga visual. **Resultados:** En términos de severidad del dolor, en ambos grupos el comportamiento fue similar a las 48 y 96 horas, no así a las 24 y 72 horas, siendo más efectivo el tratamiento con naproxeno. **Conclusiones:** La auriculoterapia y el tratamiento con naproxeno fueron efectivos en el tratamiento del dolor postoperatorio a la cirugía de terceros molares inferiores, sin embargo, en la analgesia influye el factor psicológico del paciente, el umbral del dolor, las características del diente y la técnica quirúrgica utilizada.

**Palabras clave:** auriculoterapia, analgesia, naproxeno, cirugía bucal.

### Introducción

La acupuntura y terapéutica alternativa complementan la práctica médica en general y participan en los objetivos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) al inte-

### Summary

**Aim:** To determinate the produced analgesia with auriculoterapia in third molars surgery in comparison with naproxen. **Material and methods:** it was maded third molars surgery in 40 patients; wich were divided in 2 groups of 20 patients, the group one with auriculoterapia, and the group two with naproxen. Subsequent at the third molars surgery was applied the auriculoterapia's tacks and systemic medication every 8 hours in 250 mg dose orally, evaluated every 24, 48, 72 and 96 hours, The pain evaluation was realized trough an analog visual scale. **Results:** In terms of pain severity, in both groups the behavior was similar in 48 and 96 hours, not in this way in 24 and 72 hours where the naproxen became more effective. **Conclusions:** auriculoterapia and the naproxeno treatment were effective in lower third molars postsurgical pain treatment, however, in the analgesia the psychological aspect have influence in the patient, the pain threshold, the tooth characteristics, and the surgical technique employed.

**Key words:** acupuncture, analgesia, postsurgical

grar los recursos de la medicina tradicional pasando a la medicina alternativa, luego a la medicina complementaria en el proceso de su regulación dentro de la práctica médica, actualmente en Estados Unidos se propone

el uso de la medicina integrativa, buscando que los recursos humanos, técnicos y científicos se integren en beneficio del paciente, motivo principal del quehacer médico, por lo que en este país se creó el Centro Nacional de Medicina Alternativa y Complementaria, ubicando a la aguja de acupuntura como un instrumento médico reconocido.<sup>1</sup> Algunos neurofisiólogos sugirieron que las agujas podrían desencadenar la liberación de encefalinas y endorfinas, sustancias que actúan en la médula espinal bloqueando la transmisión al cerebro de las señales de dolor. La inserción y manipulación de agujas restaura la normalidad debido a que la energía vital fluye a lo largo de las líneas meridianas y las enfermedades son causadas por interrupción de flujos de energía de tal forma que los cirujanos chinos afirman que la acupuntura es superior a la analgesia occidental, inducida por fármacos, en virtud de que no altera la fisiología del organismo y por lo tanto no expone al paciente a riesgos.<sup>2</sup> La acupuntura, es un procedimiento de la medicina tradicional china, la cual se basa en la inserción y manipulación de agujas en más de 360 puntos del cuerpo humano. La estimulación de determinados puntos del cuerpo para restaurar el equilibrio entre distintos compuestos químicos, es aplicada en el tratamiento de afecciones, como dolores crónicos, artritis y enfermedades mentales.<sup>3</sup> La acupuntura es una técnica o terapéutica ancestral china, es bien conocida su efectividad en el tratamiento de diversas enfermedades entre las que se encuentra el control del dolor. La analgesia se define como el estado en el cual el paciente no puede apreciar el dolor, pero está conciente de lo que sucede. Asimismo existen otras teorías básicas que fundamentan los mecanismos de acción de la acupuntura integrando el conocimiento médico-cientí-

\* Residentes rotatorios de la Unidad de Especialidades Odontológicas.

\*\* Profesor de la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía del I.P.N.

\*\*\* Profesor del Curso de Especialización en Endodoncia, EMGS-UDEFA, Unidad de Especialidades Odontológicas.

\*\*\*\* Profesor de Informática de la Escuela Médico Militar-UDEFA, México, D.F.

† Trabajo realizado en la Clínica Estomatológica de la Escuela Militar de Odontología y Unidad de Especialidades Odontológicas. México, D. F.

fico moderno en su estudio y comprensión. En los procedimientos quirúrgicos bucales en los cuales se manipulan tejidos duros y blandos, provocando dolor post-operatorio, como en el caso de la cirugía de terceros molares retenidos y que en la mayoría de las veces el dolor es tratado con medicamentos.<sup>4</sup> La auriculoterapia ha manifestado ser una técnica alternativa confiable, además de que se ha manifestado científicamente su efectividad en el tratamiento de diversas patologías, así como para el dolor postoperatorio.<sup>5</sup> De lo precedente el propósito del presente trabajo es comparar la efectividad analgésica de la auriculoterapia en comparación con el naproxeno en pacientes a quienes se les practicó cirugía de terceros molares inferiores retenidos. La auriculoterapia es una rama de la medicina tradicional china, en la que se estimulan puntos auriculares con algún método para obtener efectos terapéuticos a distancia. Una característica importante de este método terapéutico es que al realizar un tratamiento se fundamenta en base a la fisiología oriental como occidental.<sup>6</sup>

**Material y métodos**

En el presente trabajo fueron seleccionados 40 pacientes con terceros molares inferiores retenidos clase II y III, posición B y C de Pell & Gregory a quienes se les realizó cirugía (figura 1). A los pacientes se les informó el procedimiento a realizar y el manejo terapéutico post-quirúrgico, es decir, el grupo 1 fue tratado con naproxeno 500 mg y el grupo 2 tratado por medio de la colocación de tachuelas de auriculoterapia que se aplicaron por un acupunturista especializado. Para el procedimiento quirúrgico, se les realizó bloqueo anestésico con articaína-epinefrina en proporción 1:100.000, posteriormente asepsia y antisepsia con iodine solución (Brotasa®) e incisión con hoja de bisturí número 15 y mango número 3 (TBS®), se levantó un colgajo mucoperióstico, osteotomía y odontosección con pieza de alta velocidad (Midwest®) y fresa quirúrgica (Zekria®), así como pieza de baja velocidad (Borgatta®) y fresas número 701, 702 y 703 (SS White®). El tratamiento de la cavidad quirúrgica se efectuó con cucharilla de lucas (TBS®), irrigación con solución fisiológica y sutura con seda 3-0 (Ethicon®), procediendo al grupo tratado con naproxeno a su me-

dicación cada seis horas por cuatro días en una dosis de 500 mg y en el grupo con auriculoterapia, a la colocación de las tachuelas (figura 2) con el empleo de unas pinzas de curación (TBS®) en la región auricular, donde para colocarlas se realizó antisepsia con iodine solución (Brotasa®) y ubicándose en los puntos de analgesia del lóbulo de la oreja (figura 3) y se proporcionaron indicaciones post-operatorias. En las mujeres las tachuelas se les colocaron del lado derecho y en los hombres del lado izquierdo, aplicándoseles benjuí (Surgifen®) y se fijaron con micropore (3M) proporcionándoles a los pacientes una hoja de recopilación de información para ser recavada y verificar la efectividad de la analgesia producida por la auriculoterapia y naproxeno. Se les dieron indicaciones para el llenado de la misma, la cual contenía una escala visual análoga, en la cual el paciente señaló el grado de dolor que sintió a las 24, 48, 72 y 96 horas posteriores a la cirugía.

**Resultados**

Los cuadros 1 y 2 muestran la distribución de casos que presentaron dolor y su intensidad en ambos tratamientos con naproxeno y auriculoterapia; se observó que independientemente de la clasificación y posición de los dientes, a las 96 horas se presentó el mayor número de casos con ausencia de dolor. En términos de la severidad del dolor, tanto en el grupo con naproxeno como el tratado con auriculoterapia a las 24, 48 y 96 horas, los pacientes presentaron dolor moderado de forma casi similar,

sin embargo, a las 24 horas en ambos grupos se presentaron cinco casos con dolor severo, no así a las 48, 72 y 96 horas, excepto en dos pacientes que continuaron con dolor severo a las 48 horas utilizando auriculoterapia. En tres casos tratados con naproxeno a las 24 horas no hubo presencia de dolor, en cambio, a las 96 horas se observó que para ambos tratamientos, la ausencia de dolor fue en 14 pacientes en todas las clases y posiciones dentarias. Al aplicar la prueba estadística de Mann Whitney se determinó que existió diferencia estadísticamente significativa, es decir, entre las clases y posiciones dentarias con diferencia también en la intensidad de dolor a las 24, 48 y 72 horas; solamente a las 96 horas no existió diferencia y en los periodos de 72 y 96 horas se pudo determinar que existió asociación entre el uso del naproxeno y auriculoterapia con la ausencia del dolor.

**Discusión**

La acupuntura ha sido utilizada desde hace más de 2000 años como técnica curativa en el tratamiento de diversas enfermedades, esta práctica se ha extendido no sólo a los países occidentales sino al resto del mundo, siendo comprobada su efectividad para el tratamiento de las mismas.<sup>7</sup> Raustia<sup>8</sup> afirma que a pesar de que el tratamiento actual es limitado, utilizando la acupuntura se obtuvieron resultados similares incluso a largo plazo, la acupuntura obtuvo buenos resultados, como se demuestra en el presente trabajo, por lo que se considera a la auriculoterapia una alternativa de tratamien-

**Cuadro 1.** Distribución de la ausencia y presencia de dolor del total de pacientes tratados con naproxeno y auriculoterapia.

Tratamiento	Con dolor	Sin dolor	Total
Naproxeno	15	6	21
Auriculoterapia	13	7	20
Total	28	13	41

**Cuadro 2.** Severidad del dolor a diferentes tiempos (24, 48, 72 y 96 hrs.) utilizando auriculoterapia y naproxeno.

Clase/Posición	Periodo															
	24 hrs.				48 hrs.				72 hrs.				96 hrs.			
	A	L	M	S	A	L	M	S	A	L	M	S	A	L	M	S
Naproxeno	3	4	11	2	1	11	7	-	7	8	5	-	14	3	3	-
Auriculoterapia	-	8	10	3	1	13	5	2	6	11	4	-	14	15	2	-



Figura 1. Procedimientos quirúrgicos realizados a los pacientes en el estudio.

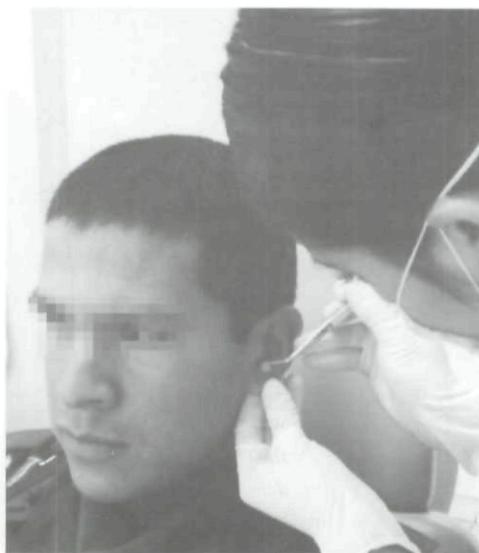


Figura 2. Aplicación de las tachuelas de auriculoterapia en los pacientes



Figura 3. Pabellón auricular que muestra los puntos utilizados para la analgesia con auriculoterapia.

to y que puede generar efectos analgésicos así como los medicamentos alópatas. Fernández<sup>9</sup> explica que el dolor manifestado por la disfunción de la articulación temporomandibular puede ser tratado con mecanismos de acción analgésica a través de la electroestimulación nerviosa transcutánea y según los resultados obtenidos, ésta resultó ser más eficaz en cuanto a la disminución del dolor, lo que manifiesta un antecedente importante sobre el uso de la acupuntura como medio de analgesia en este tipo de procedimientos, en el presente trabajo utilizando la auriculoterapia se activó el mismo mecanismo de acción, obteniendo resultados satisfactorios. Kreiner<sup>10</sup> relaciona

la eficacia de la acupuntura en cirugías bucales tomando en cuenta el caso quirúrgico, el umbral del dolor del paciente y la técnica quirúrgica empleada. Con los estudios antes realizados al evaluar la efectividad de la auriculoterapia como medio de analgesia post-quirúrgica en cirugía de terceros molares, se obtuvieron resultados satisfactorios, por lo que para que la auriculoterapia tenga un mejor efecto analgésico influye el factor psicológico del paciente, el umbral del dolor, las características del diente y la técnica quirúrgica adecuada.

#### Conclusiones

La auriculoterapia es una alternativa en el

tratamiento del dolor posquirúrgico de terceros molares inferiores retenidos, aunque se deben valorar adecuadamente las características del paciente en cuanto a tipo de procedimiento quirúrgico, los dientes y el factor psicológico del paciente.

#### Agradecimientos

Agradecemos la valiosa colaboración de la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía del Instituto Politécnico Nacional, a la sección de cirugía craneofacial de la UEO, a la Clínica de Estomatología de la Escuela Militar de Odontología, Universidad del Ejército y Fuerza Aérea, México y al Dr. Crisóforo Ordóñez López, Director de la tesis.

#### Referencias bibliográficas

1. Miranda RA, Carlín V. **Endorfinas, acupuntura y dolor**. En: 2/o. Simposium Nacional de Medicina Tradicional China. Asociación Mexicana de médicos acupunturistas; México DF, 1999; 29-36.
2. Roberts DH. **Analgesia local en odontología**. 5a. ed. México DF: Manual Moderno; 2002.
3. Chang T. **El libro completo de la Acupuntura**. México DF: Manual Moderno; 1979.
4. Kruger G. Dientes Retenidos. En: **Cirugía Buco-Maxilo-Facial**. 5a ed. México DF: Panamericana; 1986:81-97.
5. Díaz JA. **Manual de auriculoterapia**. 2a ed. México DF: Herbal; 1995.
6. Rivas VJ. **Acupuntura y plantas medicinales**. 2a ed. México DF: Herbal; 1999.
7. Wei PW. Los Meridianos son la Base de la Acupuntura. En: **Acupuntura China**. México DF: Orión; 1966:25-7.
8. Raustia MA. La Acupuntura comparada con el Tratamiento Estomatognático para la Disfunción Temporomandibular **J Prost Dent** 1986;55:372-6.
9. Fernández C. Analgesia por medios físicos en la patología de la ATM. **Fisioterapia**. 2003;25:293-305.
10. Kreiner M. La acupuntura como mecanismo de analgesia y anestesia en Odontología, Aspectos Biológicos y Terapéuticos **Odon-toestomatología** 1994;5:37-43.

#### Correspondencia:

Capitán 1º CD Karen Luengas Millán  
Av. Industria Militar #1113, Tecamachalco,  
Edo. de México, C.P. 53960  
Tel: 52940016 Ext. 2006  
karlet\_98@hotmail.com

Copyright of *Medicina Oral* (16656024) is the property of Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas Militares A.C. and its content may not be copied or emailed to multiple sites or posted to a listserv without the copyright holder's express written permission. However, users may print, download, or email articles for individual use.