

Acupuntura y cervicalgia crónica

Randomised trial of acupuncture compared with conventional massage and "sham" laser acupuncture for treatment of chronic neck pain. Irnich D, Behrens N, Molzen H, et al. *BMJ*.2001;322:1574-1577.

Objetivo

Comparar la eficacia de la acupuntura con el masaje convencional y la acupuntura-láser placebo para el tratamiento de la cervicalgia crónica.

Diseño

Ensayo clínico aleatorizado.

Lugar

Tres departamentos de atención ambulatoria en las universidades de Munich y Würzburg, Alemania, entre 1996 y 1999.

Pacientes

Se incluyeron 177 pacientes con limitación dolorosa de la movilidad cervical de más de un mes de evolución. Se excluyeron los pacientes que habían recibido algún tipo de tratamiento las dos semanas previas a la inclusión; en que habían recibido algún tratamiento quirúrgico; los que habían sufrido fracturas, o bien presentaban algún déficit neurológico, enfermedad sistémica o contraindicaciones para el tratamiento.

Intervención

Los pacientes (n=177) fueron aleatorizados a recibir tratamiento con acupuntura (n:56) masaje (n:60) o acupuntura-láser placebo, que consistió en la estimulación de puntos de acupuntura mediante un lápiz láser inactivado que solo emite luz roja y señales acústicas (n:61). Estos tratamientos fueron administrados en cinco sesiones de 30 minutos durante tres semanas por varios masajistas y acupunturistas acreditados. Se les dijo que uno de los tratamientos podría ser placebo. Los pacientes no tomaron analgésicos durante el estudio.

Medición de los resultados principales

El resultado principal fue el máximo dolor relacionado al movimiento cervical (cuantificado con escala visual-analógica de 100 puntos) antes del tratamiento y una semana después del mismo.

La información fue recolectada por observadores ciegos a la intervención y se les pidió a los pacientes que no revelaran qué tratamiento habían recibido. Las mediciones se realizaron inmediatamente después, a la semana y a los tres meses de completado el tratamiento. El análisis estadístico fue realizado por intención de tratar por una institución independiente

Resultados principales

La reducción del dolor fue significativamente mayor en el grupo tratado con acupuntura respecto al grupo con masaje con una diferencia de 24.22 puntos en escala visual analógica (IC95%: 16.5 a 31.9; p=0.0052). La reducción fue mayor en el grupo acupuntura en comparación con el grupo acupuntura-láser placebo, pero esta diferencia no fue significativa (IC95%: 10 a 24.6; p=0.327). Los pacientes con dolor miofacial y con dolor de más de cinco años de duración fueron los subgrupos más beneficiados. A los tres meses la diferencia entre los grupos fue no significativa. La tasa de abandono fue menor al 20%. El cuadro 1 muestra los resultados principales del ensayo.

	Mejoría promedio en la escala visual analógica	Valor de p
Acupuntura (n=51)	24.22 (16.5 a 31.9)	-
Masaje (n=57)	7.89 (0.6 a 15.2)	
Acupuntura láser-placebo (n=57)	17.28 (10.0 a 24.6)	
Acupuntura vs masaje	16.32 (4.4 a 28.3)	0.0052
Acupuntura vs acupuntura láser-placebo	6.93 (-5.0 a 18.9)	0.327

Conclusiones

La acupuntura es un tratamiento eficaz a corto plazo para disminuir el dolor y mejorar el rango de movilidad en pacientes con cervicalgia crónica. La evidencia es limitada respecto a resultados a largo plazo.

Palabras claves: Acupuntura-Cervicalgia crónica-Ensayo clínico randomizado controlado.

Fuente de Financiamiento:Ministerio Alemán de Investigación y Educación.

Comentario

Muchos de nuestros pacientes han utilizado o utilizan terapias complementarias/alternativas. En Estados Unidos un estudio de 1997 mostró que aproximadamente el 50% de los pacientes vistos en atención primaria utilizaba al menos un método complementario. Sin embargo, es poco lo que sabemos y muchos son los interrogantes acerca de estos tratamientos, fundamentalmente en relación a la efectividad terapéutica y la seguridad. La acupuntura se basa en la estimulación de puntos específicos del cuerpo mediante la inserción de agujas. La evidencia sobre esta terapia es conflictiva, básicamente porque la calidad metodológica de la mayoría de los trabajos es pobre.

Respecto de éste trabajo, que impresiona ser metodológicamente correcto, el grupo acupuntura mostró ser más efectivo que el masaje, fundamentalmente en la disminución del dolor y el rango de movilidad. La principal crítica al trabajo es que las diferencias no fueron significativas cuando se compararon con el grupo láser-acupuntura, grupo que se utilizó como grupo placebo. Es más, el grupo acupuntura láser obtuvo mejores resultados que el grupo masaje. Los autores proponen que dado que la palpación diagnóstica de los puntos de tratamiento con el láser fue idéntica a la realizada en los

pacientes del grupo acupuntura, el grupo placebo pudo haberse beneficiado a través de la estimulación manual de los puntos, terapia que se conoce como dígitopuntura.

Aunque el grupo acupuntura hubiera mostrado diferencias significativas respecto al grupo placebo (de hecho, un re-análisis de los resultados mediante regresión lineal mostró diferencias significativas a favor de la acupuntura) aún quedarían dudas acerca de un efecto no específico de la acupuntura ya que un verdadero placebo debería ser fisiológicamente inerte y aplicable en forma de doble ciego. Esto plantea un desafío metodológico interesante: como evaluar terapias que no pueden ser controladas mediante un placebo. Como reconocen los autores, no existe un verdadero placebo para la acupuntura así como tampoco para otros tratamientos (fisioterapia, terapias físicas, educación del paciente, cirugía). Es por esto que estas terapias difícilmente podrán probar su eficacia en ensayos clínicos, con lo cual resulta fácil atribuir los resultados a un efecto no específico. Esto nos sitúa en una situación compleja, ya que podríamos estar privando a nuestros pacientes de un tratamiento simple, relativamente seguro y potencialmente efectivo.

Dr. Santiago Dejo [Residente de Medicina Familiar.Unidad de Medicina Familiar y Preventiva. Hospital Italiano de Buenos Aires.]

Referencias

- 1.Elder NC, Gillcrist A, Minz R.Use of alternative health care by family practice patients.*Arch Fam Med*.1997;6(2):180-184.
- 2.Andrew Vickers. Assistant Attending Research Methodologist Memorial Sloan-Kettering Cancer Center Results of reanalysis of Irnich trial using statistical methods of greater efficiency. 12 September 2001 *BMJ Electronic Responses*
- 3.MacPherson H, Thomas K, Walters S, Fitter M.The York acupuncture safety study:prospective survey of 34 000 treatments by traditional acupuncturists.*BMJ* 2001;323:486-487.

