

Uso de analgesia acupuntural en las extracciones dentarias: revisión de literatura

Use of acupuncture analgesia in dental extractions: literature review.

Melina Abarca Zúñiga¹, Luis Hernández Solórzano¹,
Fabiola Leandro Ureña¹, Natalia Montero Jiménez¹, Josué Salas Rojas¹

Fecha de ingreso:15/10/19. Fecha de aceptación: 17/11/19

Resumen

La acupuntura es cada vez más utilizada en la medicina general, incluyendo la odontología. Las personas visitan al odontólogo frecuentemente por dolores en la cavidad oral, algunos de ellos han tenido malas experiencias con los analgésicos locales o simplemente son alérgicos. El objetivo del presente estudio es efectuar una revisión de los estudios publicados acerca de observaciones clínicas relacionadas con la eficacia del uso de la acupuntura en las extracciones dentales como recurso terapéutico. En esta área, la acupuntura es utilizada en la aplicación de tratamientos en diferentes enfermedades o trastornos, es eficaz como analgésico, utilizado para dolores en la región orofacial; para la ansiedad; y para la xerostomía, entre otros. En el artículo se hace un breve repaso de la historia de la acupuntura, los puntos acupunturales y el estímulo de estos; además de algunas contraindicaciones y enfermedades o patologías que requieren cuidados especiales.

Palabras clave

Acupuntura, analgesia, odontología, extracciones dentales.

Abstract

Acupuncture is increasingly used in general medicine, including dentistry. People visit the dentist frequently for pain in the oral cavity, some of whom have had bad experiences with local painkillers or are simply allergic. The aim of this study is to review published studies on clinical observations related to the efficacy of the use of acupuncture in dental extractions as a therapeutic resource. In this area, acupuncture is used in the application of treatments in different diseases or disorders, it is effective as an analgesic, used for pain in the orofacial region; for anxiety; and for xerostomia, among others. The article makes a brief review of the history of acupuncture, the acupuncture points and the stimulation of these; in addition to some contraindications and diseases or pathologies that require special care.

Keywords

Acupuncture, analgesia, odontology, tooth extraction.

¹ Estudiante de la Licenciatura en Odontología. ULACIT. San José, Costa Rica. Correo electrónico mabarcaz376@ulacit.ed.cr

Introducción

Una de las principales razones por la que los pacientes asisten a las clínicas odontológicas privadas o públicas es el dolor de origen dental (Helena, Barros, Carlos y Silotti, 2012). La frecuencia de estos casos se debe a la rica inervación y gran dotación nociceptiva de la estructura del diente, causantes de la sintomatología, y que deben atenderse de manera inmediata por la seriedad de la situación que produce el dolor (López *et al.*, 2007).

Para los anestesiólogos, odontólogos y médicos en general, el dolor posquirúrgico es una de las mayores inquietudes, por lo que desde los años 90 su estudio ha aumentado. A pesar de existir en el mercado diversos medicamentos para el tratamiento de dolencias, como analgésicos antiinflamatorios no esteroideos y narcóticos que se utilizan postquirúrgicamente, ninguno ha alcanzado la máxima eficacia. Debido a esto, se emplea más de un analgésico, lo que se conoce como analgesia multidonal. Muchas veces, el problema de utilizar estos calmantes son sus efectos secundarios, como vómitos, somnolencia y depresión respiratoria (Lobina y Cutiño, 2012). Ante esta realidad, gran cantidad de especialistas en el área bucodental trabajan la acupuntura para tratar el dolor pre y postquirúrgico, con resultados muy positivos.

La acupuntura es una técnica refleja, reguladora, que estimula los sistemas de regulación y curación del organismo (Emma y Moya, 2005), y en las últimas décadas ha venido siendo utilizada por especialistas en ciencias de la salud, por lo que se ha ido extendiendo a nivel mundial, a lo que contribuye que es un método económico y accesible para el tratamiento de distintas enfermedades. Desde 1965, cuando se realizó el Primer Congreso de Acupuntura, los médicos empezaron a aplicar esta práctica en distintos campos, incluyendo la odontología (Abreu y Mateo, 1997).

El objetivo del presente estudio es efectuar una revisión de los estudios publicados, acerca de observaciones clínicas sobre la eficacia del uso de la acupuntura en las extracciones dentales, como recurso terapéutico aplicado a la odontología.

Discusión

La medicina tradicional busca tratar problemas de salud en el ser humano, abordando en los pacientes aspectos más allá de la enfermedad, como el estilo de vida, ideologías y emociones. Es por este motivo que es también denominada “medicina bioenergética”, pues actúa mediante métodos no convencionales a través de técnicas antiguas, con el objetivo de lograr un funcionamiento armónico del organismo humano (Acosta, Trujillo, Trivizas y Delgado, 2012).

Uno de los componentes tradicionales de la medicina bioenergética es la acupuntura, considerada el método terapéutico más antiguo, y que se basa en pinchar la piel con agujas, acompañado de otras técnicas como la moxibustión —o aplicación de calor al cuerpo— y la herbolaria (Saz y Ortiz, 2006).

La acupuntura es un procedimiento terapéutico no reconocido por algunas escuelas médicas. Sin embargo, a pesar de que nació desde hace más de 50 siglos, no ha dejado de ser una técnica implementada por médicos formados en disciplinas científicas rigurosas, y además ha sido considerada como la única medicina tradicional que se observa intacta en la práctica habitual de muchos médicos, especialmente los del extremo Oriente

(Sussman, 1994). Es una técnica tradicional de los pueblos remotos de China, que fue retomada en Occidente y en Oriente por médicos, biólogos, fisiólogos y farmacólogos de formación científica, en intervenciones como extirpación de quiste en ovario, tumor en tiroides y en una operación cardíaca a corazón abierto (Sussman, 1994).

Según Stux y Pomeranz (1999), se estima que fuera de China ejercen más de un millón de acupuntores que tratan el dolor crónico y más de trescientos mil médicos. En Alemania, el 90 % de los doctores llevan a cabo esta técnica, y en los Estados Unidos se tiene constancia de que más de once mil médicos generales y especialistas en osteopatía practican la metodología de acupuntura para el tratamiento del dolor. Aun así, veterinarios, quiroprácticos y naturópatas en Norteamérica emplean más este procedimiento que los médicos.

Una función fundamental de la acupuntura, desde los orígenes de su desarrollo, es el tratamiento analgésico, que consiste en la supresión del dolor mediante una estimulación manual o eléctrica con agujas insertadas en puntos específicos, en la cual no ocurre pérdida de la sensibilidad y conciencia del paciente (López, 2019).

La utilización de la acupuntura en odontología ha sido exitosa para la aplicación de tratamientos en una serie de enfermedades y trastornos que facilitan los procesos dentales. Por lo general, es empleada como analgésico y tratamiento de disfunciones en la articulación temporomandibular; para tratar dolores en la región orofacial, como síndromes de dolor crónico facial y miofascial; en el reflejo nauseoso marcado; ansiedad; xerostomía; y en periodoncia, entre otros (Amaya et al., 2012).

De igual manera, se considera que es un método efectivo en la prevención, curación y cuidados de muchas enfermedades. Se puede aplicar en la odontología como un tratamiento en la disminución o la distorsión del sentido del gusto, para el estrés, extracciones dentales, gingivitis, liquen plano, mucositis, hábitos parafuncionales, halitosis, parálisis de Bell, periodontopatías, disminución de anestésicos, como antiinflamatorio, para el síndrome de ardor bucal, trismo y el síndrome de Sjögren entre otros (Da Silva y Pereira, 2010).

Con respecto a los puntos de acupuntura, estos son un factor fundamental para llevar a cabo el tratamiento analgésico. Estos puntos son biológicamente activos, con baja resistencia a la corriente eléctrica y gran conductividad, y están distribuidos por diferentes áreas del cuerpo, en regiones específicas de la superficie externa, siendo esto útil para el desarrollo de las técnicas de medicina bioenergética (Acosta *et al.*, 2012).

Entre los puntos de mayor importancia en estomatología se encuentra el IG4 —correspondiente a la sección del área de la cara—, ubicado en la mano, específicamente entre el dedo pulgar y el índice. Se considera el punto más analgésico para dolencias como la cefalea, dolores oftálmicos, insomnio, dolor en cara y dientes. El E3 es otro punto ubicado en el borde inferior del ala nasal, y funciona para odontalgias, neuralgias y parálisis faciales, además de glaucoma y miopías. El E7, localizado debajo del arco zigomático, se usa para odontalgias, artritis de la ATM, neuralgias del trigémino, parálisis faciales y trastornos auditivos. El E44 se localiza entre el segundo y tercer dedo, y es un punto analgésico para el miembro inferior, para cefaleas, epigastralgia y amigdalitis. El VG 26 es un punto fundamental que funciona en casos de emergencias especiales como shock, desmayos, lipotimia, epilepsia y palpitaciones, y está ubicado debajo del tabique nasal (Acosta et al, 2012).

En cuanto a las extracciones dentales, la técnica más utilizada es el método convencional con anestésicos locales; no obstante, la acupuntura es una alternativa terapéutica para la realización de extracciones y otras prácticas odontológicas, ya que alivia el dolor. Generalmente, se utiliza la acupuntura en pacientes alérgicos o que hayan tenido experiencias desagradables (Corona, Arias y Díaz, 2016). Sin embargo, se debe tomar en cuenta que no se pueden realizar múltiples extracciones, ya que el odontólogo debe evitar las tracciones y procesos similares, debido a que esto puede ocasionar efectos en el paciente y esté podría necesitar un tratamiento complementario de anestesia local (Da Silva y Pereira, 2009).

Con la acupuntura, se ha demostrado que el dolor es menos intenso en una extracción. El estímulo de los puntos acupunturales que se da al insertar las delgadas agujas desata una corriente de impulsos no dolorosos, que dan como resultado una sensación de calambre, lo cual estimula y activa al sistema de péptidos opioides endógenos del organismo, ubicados en los núcleos del mesencéfalo, protuberancia anular y médula oblonga (Gámez *et al.*, 2018).

El sistema de péptidos opioides es un depresor del sistema nervioso central, el cual puede contener efectos analgésicos. Los péptidos opioides —como las endorfinas, las encefalinas y las dinorfina— actúan como neurotransmisores inhibitorios en la médula y de la porción caudal del núcleo sensitivo del nervio trigémino, lo que bloquea por completo los impulsos de dolor, y esto hace que la persona no perciba el dolor durante la extracción. Asimismo, la liberación en las terminales nerviosas de los neuropéptidos son inhibidas por los péptidos opioides como la sustancia P, lo que causa que no haya inflamación, facilitando la recuperación al no haber complicaciones postextracción dentaria (Gámez *et al.*, 2018).

Algunos médicos, en la aplicación de la técnica de analgesia acupuntural, han observado la existencia de pacientes que no responden a este tratamiento analgésico, lo cual se debe a la escasa liberación de péptidos opioides en el sistema nervioso central o por una elevación de colecistoquinina, que posee efectos antiopiáceos (López, 2019). Por otra parte, se dice que para potenciar el efecto de la acupuntura como analgésico, es recomendado efectuar dos sesiones de premedicación, como mínimo, por lo menos dos semanas antes de la exodoncia, por ejemplo (Da Silva y Pereira, 2009).

Para realizar exodoncias con analgesia acupuntural existen algunas contraindicaciones, por ejemplo, pacientes menores de 12 años, por lo general, no cooperan con el tratamiento y en algunos casos la experiencia se vuelve traumatizante; en pacientes en estado gestacional, es posible el aborto o el parto antes de tiempo; pacientes con discrasias sanguíneas, como la leucemia, anemia, trombopenia o hemofilia, pueden resultar graves; pacientes con encefalopatías deben ser tratados en centros hospitalarios y bajo anestesia general; a los pacientes con anquilosis temporo-mandibular, que no pueden abrir la boca, es necesario tratarlos en centros hospitalarios; y los pacientes con hepatopatías severas y cirrosis hepática sangran por la disminución del complejo protrombínico y el déficit de fibrinógeno (Pagola, 2008).

Algunas enfermedades o patologías requieren cuidados especiales, pero esto no es una contradicción para el uso de la analgesia acupuntural en la exodoncia. En casos de cardiopatías, previo a realizar la exodoncia, se consulta con el médico general de los pacientes, ya que estos están sometidos a tratamientos con anticoagulantes, los que deberán ser suspendidos 48 horas antes del tratamiento; si hay hipertensión arterial,

el paciente debe estar controlado, se tomará la tensión arterial antes de comenzar y al terminar la extracción; y ante diabetes, se debe indicar antibióticos antes, durante y luego de la extracción (López, 2019).

Conclusión

A lo largo de la revisión bibliográfica se ha demostrado que el uso de la acupuntura en odontología es y ha sido utilizado por muchas décadas como un método analgésico exitoso. Debido a que por medio de dicha técnica, es posible tratar diversos puntos del cuerpo humano que inciden en la analgesia a nivel de cavidad oral, el odontólogo puede llevar a cabo diferentes tratamientos sin necesidad de utilizar analgésicos de procedencia farmacológica.

Referencias

- Acosta, M., Trujillo, A., Trivizas, M. y Delgado, R. (2012). La acupuntura y su aplicación en estomatología. *Revista Cubana de Educación Médica Superior*, 49(2), 158-166. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072012000200009
- Abreu, J. y Mateo, J. (1997). Analgesia acupuntural en las extracciones dentarias. *Revista Cubana de Estomatología*, 34(2), 110. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75071997000200011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Amaya, F., Osuna, G., Peña, M., Rojas, I., Urdaneta, A. y Zambrano, A. (2012). Uso de la acupuntura en la práctica clínica odontológica. *Acta Bioclínica*, Suplemento B, 221-244. Recuperado de <http://www.revencyt.ula.ve/storage/repo/ArchivoDocumento/actabio/v2s2/art10.pdf>
- Corona, M., Arias, Z. y Díaz, I. (2016). Prótesis inmediata con analgesia acupuntural en una adulta mayor. *MEDISAN*, 20(8), 2018-2022.
- Da Silva, C. y Pereira, A. (2009). Observaciones clínicas sobre la eficacia del uso de la acupuntura y auriculoterapia como recurso terapéutico en odontología. *Revista Internacional de Acupuntura*, 3(4), 201–206. Recuperado de [https://doi.org/10.1016/S1887-8369\(09\)73161-8](https://doi.org/10.1016/S1887-8369(09)73161-8)
- Da Silva, C. y Pereira, A. (2010). Incorporación de la acupuntura y la auriculoterapia en el ejercicio de la odontología. *Revista Internacional de Acupuntura*, 4(3), 165–170. Recuperado de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-internacional-acupuntura-279-articulo-incorporacion-acupuntura-auriculoterapia-el-ejercicio-S1887836910700442>
- Emma, D., y Moya, G. (2005). Bases científicas de la analgesia acupuntural. *Revista Médica del Uruguay*, 21(1), 282–290.
- Gámez, D., Pita, L., Tomas, F., Matos, D. y Laffita, Y. (2018). Extracción dentaria con analgesia acupuntural. *Revista Información Científica*, 97, Supl. 1, 448-456.

- Miotto, Maria Helena Monteiro de Barros, Silotti, Jean Carlos Bazoni, & Barcellos, Ludmilla Awad. (2012). Dor dentária como motivo de absentéismo em uma população de trabalhadores. *Ciência & Saúde Coletiva*, 17(5), 1357-1363. Recuperado de <https://dx.doi.org/10.1590/S1413-81232012000500029>
- Lobina, C. y Cutiño, I. (2012). Evaluación de la analgesia acupuntural en pacientes operados de hemorroides. *MEDISAN*, 16(10), 1486-1493. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192012001000003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- López, M., Sánchez, M., Rodríguez, M. y Vázquez, E. (2007). Cavidol: Calidad de vida y dolor en atención primaria. *Rev. Soc. Esp. del Dolor*, 14(1), 9–19.
- López, Z. (2019). *Unidad III: generalidades de la exodoncia*. Recuperado de <http://uvsfajardo.sld.cu/book/export/html/259>
- Saz, P. y Ortiz, M. (2006). Acupuntura. *Farmacia Profesional*, 20, 68–72.
- Stux, G. y Pomeranz, B. (2000). *Fundamentos de acupuntura*. Recuperado de https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=ZobuP8MMpp4C&oi=fnd&pg=PA1&dq=acupuntura+&ots=e4y6nVQ9S8&sig=D3OTRLaBOQeHp4g1Jsj5_QtDHxQ#v=onepage&q=acupuntura&f=true
- Sussman, D. (2004). *Qué es la acupuntura*. Recuperado de https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=OLAHwVGTB8QC&oi=fnd&pg=PA3&dq=acupuntura+&ots=oiB_5H7N5Q&sig=xSpNbLfgZKjybWd90Wl1Na4OHZg#v=onepage&q=acupuntura&f=true
- Pagola, V. (2008). *Analgesia quirúrgica acupuntual: estudio de la efectividad de dos técnicas en Villa Clara* (Tesis de pregrado). Universidad de Ciencias Médicas Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz, Villa Clara, Cuba.