



**Cuba Salud**

IV Convención  
Internacional de Salud  
17-21 de octubre, 2022

## **Tratamiento de la Cervicalgia con Acupuntura y Técnicas Afines**

Yaquelin Bermúdez Peña<sup>1</sup>  
Juana Belkis Hernández Torres<sup>2</sup>  
Rafael Alberto García García<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Hospital Ortopédico Docente "Fructuoso Rodríguez", La Habana, Cuba, yaque36496@gmail.com

<sup>2</sup> Hospital Ortopédico Docente "Fructuoso Rodríguez", La Habana, Cuba, y.bermudez@nauta.cu

<sup>3</sup> Hospital Ortopédico Docente "Fructuoso Rodríguez", La Habana, Cuba, y.bermudez@nauta.cu

**Resumen:** Se realizó un estudio descriptivo y prospectivo para evaluar la mejoría clínica de la Cervicalgia después del tratamiento con Acupuntura y Técnicas Afines. Fueron estudiados pacientes entre 20 a 80 años con diagnóstico de cervicalgia atendidos en el Departamento de Medicina Natural y Tradicional del Hospital Ortopédico Docente "Fructuoso Rodríguez", en el periodo comprendido de noviembre del 2019 a marzo del 2020, diagnosticados y remitidos por Especialistas de Ortopedia y Traumatología del Centro. El universo estuvo constituido por 95 pacientes. La muestra fue de 70 pacientes que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión, se confeccionó una Historia Clínica Tradicional, se midió el dolor de forma cuantitativa, se exploró al examen físico la movilidad del cuello y se realizó encuesta sobre la realización de actividades diarias y presencia de reacciones adversas. Se aplicó tratamiento con Acupuntura y técnicas afines de forma individualizada respondiendo al principio de tratamiento durante 10 sesiones. Para el análisis y procesamiento de los datos utilizamos la prueba de Chi cuadrado ( $X^2$ ). Concluimos que esta afección tuvo mayor incidencia en las mujeres de 40 a 49 años así como la forma subaguda irradiada a miembros superiores. Se obtuvo una mejoría clínica de un 83% y el Síndrome Tradicional que mejor respondió a la terapia fue el Bi Zheng por trastornos superficiales locales de la circulación del Qi y Xue en los Jing Luo comprometidos con un 34%. La combinación de acupuntura y ventosa fue la más usada reportándose reacciones adversas como lipotimia, cefalea y hematomas en piel.

**Palabras clave:** Cervicalgia, Acupuntura, Técnicas Afines, Bi Zheng.

## I. INTRODUCCIÓN

El término cervicalgia hace referencia a “algia” dolor, y “cerviz” del latín “cérvix”, parte posterior del cuello, por lo que podemos interpretar que se trata de un proceso doloroso de la región cervical. (1)

Se calcula que el 10% de la población presentará dolor cervical, y en un 25% de los casos de forma crónica (>3 meses) y/o recidivante. Se estima que entre un 11–14% de los trabajadores ven limitada su actividad por dolor cervical. El 1% desarrolla déficits neurológicos. La mayor parte de los dolores cervicales están causados por patología mecánica (90%), siendo frecuente la cervicalgia postraumática secundaria a un accidente de tráfico (latigazo cervical). (2)

Todo dolor cervical se puede clasificar en mecánico o no mecánico (inflamatorio). El dolor de origen mecánico es el más común. Se caracteriza por empeorar con los movimientos y mejorar en reposo, se presenta en forma intermitente, suele recidivar y se debe a patología degenerativa. El dolor no mecánico es menos frecuente, no cede con reposo, es constante y puede interrumpir el descanso nocturno, debiendo descartarse causas inflamatorias, infecciosas y tumorales. (3)

Este dolor mecánico cervical representa, para cualquier país, un importante problema de salud. Se evidencia que tanto la prevalencia como la duración de este, es igual de importante que el dolor lumbar. En el periodo de un año su rango oscila entre el 16,7% y el 75,1% con una media del 37,2%. Un número importante de estos pacientes se recupera antes de las seis semanas. El 44% de los pacientes que han padecido dolor, van a desarrollar síntomas crónicos, y muchos continuaran presentando discapacidad moderada a largo plazo. (4)

La mayoría de los episodios de cervicalgia responden a la terapia conservadora y no requiere más tratamiento. El tratamiento conservador está compuesto de reposo de la zona, empleo de medicamentos antiinflamatorios y rehabilitación de la función del área lesionada. (5)

La acupuntura con sus técnicas afines constituye una de las modalidades terapéuticas de la Medicina Natural y Tradicional autorizadas en Cuba. Representan la segunda modalidad más empleada en los tres niveles de atención médica, superada solo por la Fitoterapia. (6)

Por técnicas afines a la acupuntura se entienden el estímulo de los puntos acupunturales utilizando otros medios que no son las tradicionales agujas. Aquí se incluyen: Moxibustión, Ventosas, Digitopuntura, Farmacopuntura, Láserpuntura, Electroacupuntura, Implantación de Catgut. El dolor sigue siendo su principal indicación como en la cervicalgia y otras afecciones del sistema Osteomioarticular. (6)

Estos son bien tolerados y beneficiosos para los pacientes. El criterio médico resulta un elemento clave para la utilización de estas técnicas partiendo del diagnóstico de una enfermedad tributaria, seguido por la decisión del esquema terapéutico a emplear y las posibles contraindicaciones de estas terapias. (6)

Se encuentran definidas en la resolución Ministerial No. 261 del 24 de agosto del 2009. El plan de desarrollo de la Medicina Natural y Tradicional fue refrendado con el número 158 de los Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución, aprobados durante el VI Congreso del Partido Comunista de Cuba. (7)

La cervicalgia desde el punto de vista de la Medicina Tradicional China es provocada por una perturbación en el flujo del Qi y la sangre en los canales y colaterales que tienen su recorrido por el cuello. (8)

## I. MÉTODO

La investigación consistió en un estudio prospectivo y descriptivo con el objetivo de evaluar la mejora clínica de la cervicalgia después del tratamiento con acupuntura y técnicas afines.

El universo estuvo constituido por 95 pacientes con diagnóstico de cervicalgia aguda, subaguda o crónica, que acudieron al Departamento de Medicina Natural y Tradicional del Hospital Ortopédico Docente “Fructuoso Rodríguez” de la capital cubana, en el período comprendido entre noviembre 2019 a marzo 2020, remitidos por Especialistas de Ortopedia y Traumatología quienes realizaron interrogatorio, examen físico y estudios radiológicos de forma previa para su diagnóstico.

La muestra estuvo compuesta por 70 pacientes que cumplieran con los criterios siguientes:

Criterios de inclusión

- Pacientes entre 20 y 80 años de edad.
- Voluntariedad del paciente.

Criterios de exclusión

- Mujeres en estado de gestación.
- Pacientes que abandonaron el tratamiento.
- Contraindicación del uso de acupuntura y técnicas afines.
- Pacientes que incorporaron medicamentos como analgésicos, antiinflamatorios, relajantes musculares y otros, durante el estudio.

Se confeccionó la Historia Clínica Tradicional al inicio del tratamiento para definir el diagnóstico tradicional y el principio de tratamiento individualizado. Se aplicó la medición cualitativa del dolor utilizando la escala visual analógica (EVA) antes y después del tratamiento. Se realizó examen físico del cuello para la valoración de la movilidad del mismo antes y después del tratamiento. Se realizó encuesta sobre la realización de sus actividades diarias antes y después del tratamiento; y la presencia de reacción adversa asociada al tratamiento, utilizando preguntas abiertas al terminar cada sesión de tratamiento y al final del estudio.

El estudio respetó las declaraciones éticas de Helsinki, de Tokio y las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), ya que los pacientes aceptaron participar libre y de forma voluntaria en el estudio, se notificó a través de la planilla de consentimiento informado.

El tratamiento consistió en aplicar un esquema de puntos de acupuntura según el diagnóstico tradicional respondiendo a los principios de tratamiento individualizados. La propuesta de tratamiento utilizó la Modalidad de Acupuntura y técnicas afines: acupuntura, ventosas, moxibustión, Farmacopuntura, Electroacupuntura, terapia luminosa o la combinación de ellas. Se realizó una sesión diaria durante 10 sesiones.

Se evaluó al finalizar el tratamiento los siguientes aspectos:

1. El dolor según EVA.
2. La desaparición de síntomas asociados como cefalea, mareos, calambres, contracturas musculares, disminución de la sensibilidad en miembros superiores y otros.
3. La restricción de movimiento de la columna cervical al examen físico.
4. La realización de las actividades diarias.

Las variables seleccionadas para este estudio fueron: edad, sexo, clasificación clínica de acuerdo al tiempo de evolución y de acuerdo a La Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la salud (CIF), diagnóstico tradicional, técnicas utilizadas con acupuntura y técnicas afines, evolución clínica y reacciones adversas. Clasificadas como cualitativas ordinales o cuasicuantitativas,

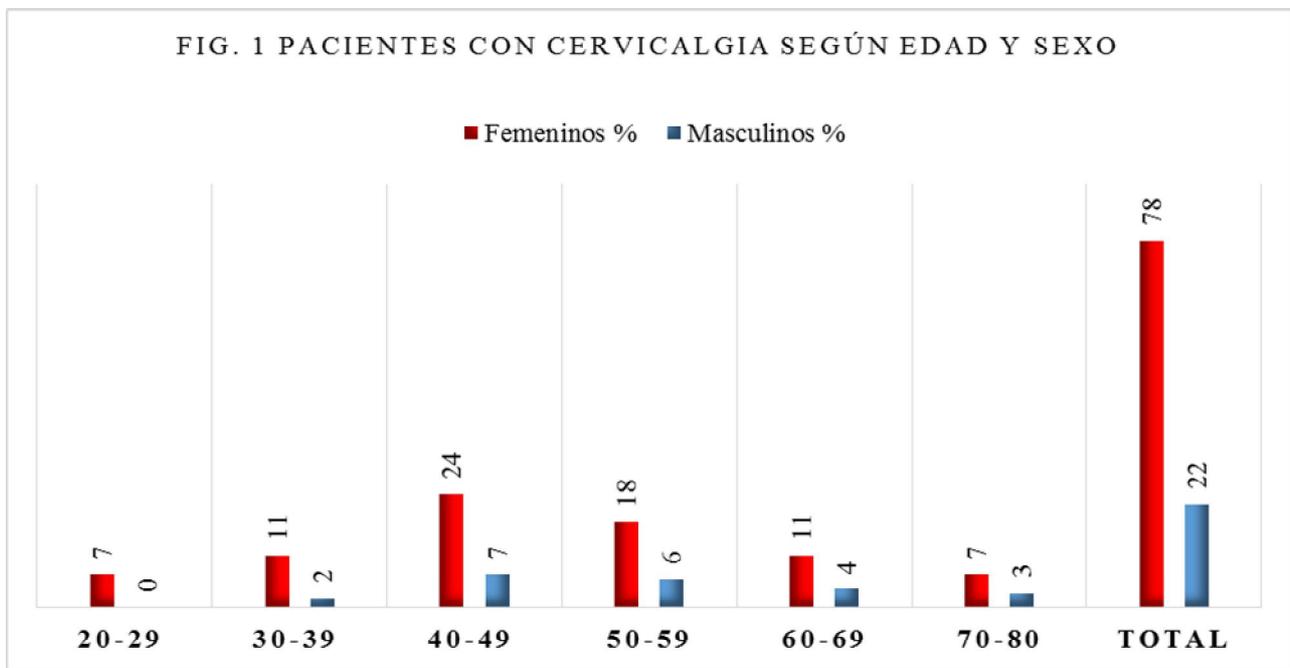
que llevan implícitas diferencias de magnitud o intensidad entre sus categorías, que les confieren cierto orden.

Los materiales utilizados fueron: set de acupuntura, ventosas de succión y de bambú, moxas sin humo o moxas con humo, equipo de Electroacupuntura, FOTOTER 01, set de Farmacopuntura (en esta técnica utilizamos ampulas de truabin de 1ml en cada sesión suministrada por el Hospital).

### III.RESULTADO

En el estudio el sexo femenino fue el más afectado con un 78% (Fig. 1), de ellos el 24% estuvo comprendido entre 40 a 49 años; coincidiendo con un estudio de la Cervicalgia tratada con Terapia Su-Jok en Holguín, año del 2015 al 2016, donde las mujeres fueron las más afectadas, no así la edad que tuvieron un mayor número de pacientes entre 50 a 60 años, resultado que coincide con todas las bibliografías revisadas donde plantean que la columna cervical femenina se afecta con mayor frecuencia que en el masculino. (9)

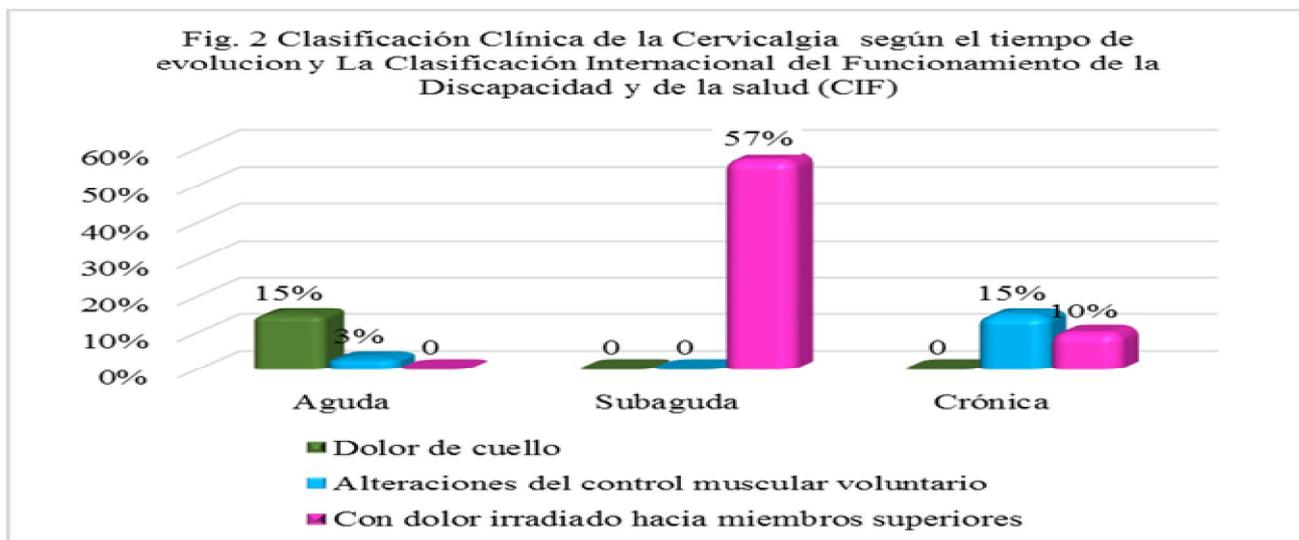
Coincide con un estudio realizado en el municipio Plaza de la Revolución, en La Habana, año 2010 al 2011, se estudió el comportamiento de la cervicalgia en esa área de salud, obtuvieron que el 56,8% fueron mujeres, predominaron entre 45 a 64 años. (10)



El tipo de cervicalgia según el tiempo de evolución y La Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la salud (CIF) que predominó fue la cervicalgia irradiada hacia los miembros superiores Subaguda con un 57 % (Fig.2). No encontramos estudios que tengan estos resultados, pero se recoge en la literatura que la cervicalgia mecánica es la tipología más frecuente de dolor cervical. (1; 2; 3; 4; 5)

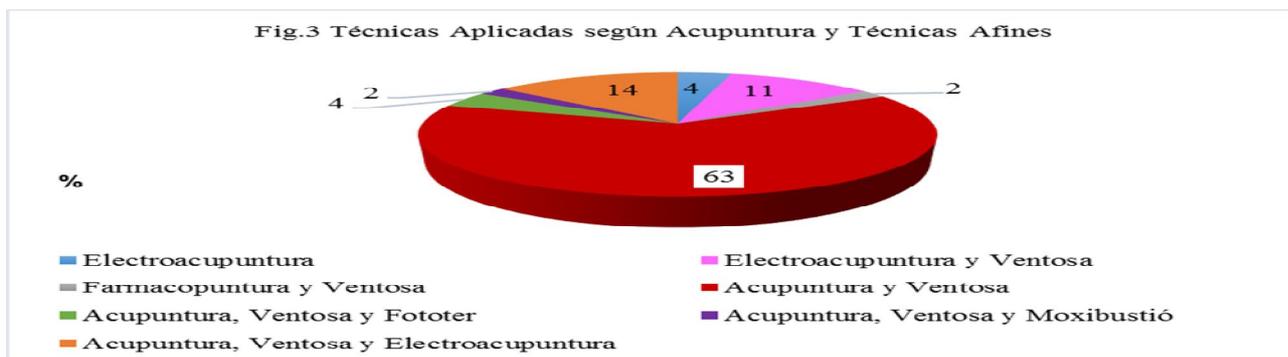
Esta compresión de la raíz nerviosa llamado cervicobraquialgia, aumenta con la edad por procesos degenerativos y con mayor frecuencia en metámeros C5-C6. (11)

La causa más frecuente de la cervicobraquialgia es la sobrecarga mecánica de las estructuras cervicales. Esto se convierte en un problema de salud laboral. Cada vez son más las personas que su trabajo se relaciona con sistemas automatizados, como el uso de computadoras, y este tipo de trabajo repercute de forma negativa en la salud del segmento cervical. (11)



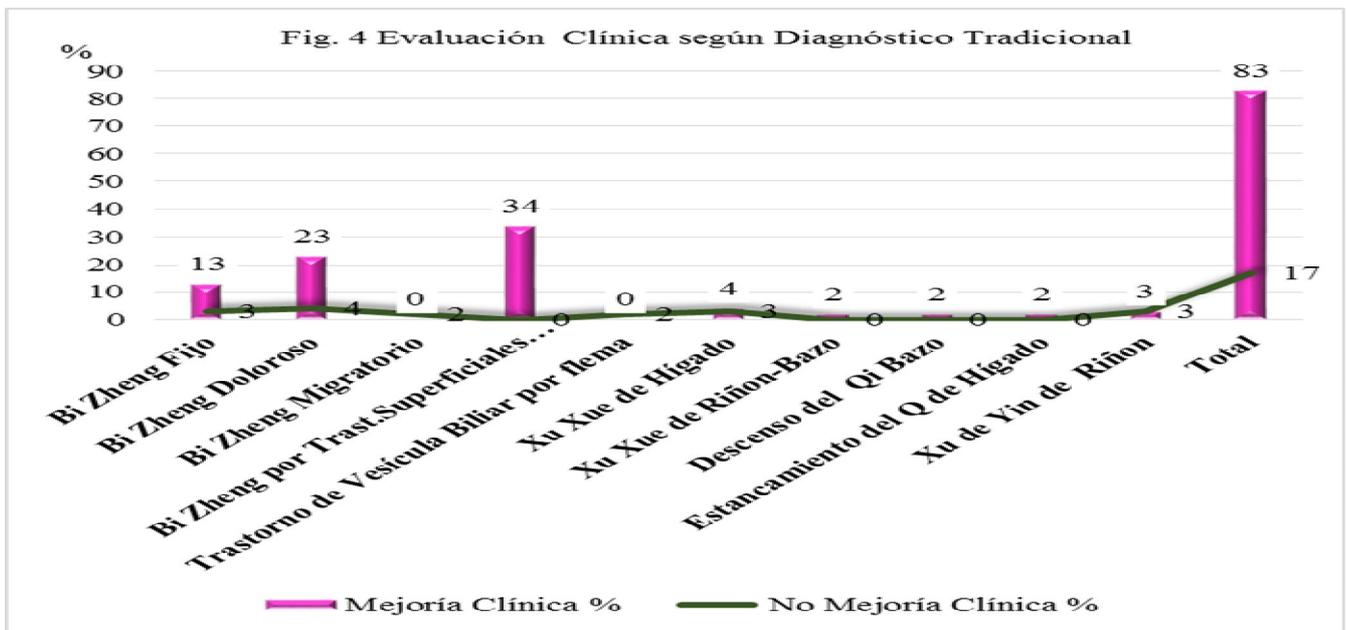
La conjugación de acupuntura y ventosa con un 63% (Fig. 3), fueron las técnicas que predominaron dentro de esta modalidad de la Medicina Natural y Tradicional, no encontramos estudios anteriores donde hayan utilizado esta conjugación de técnicas para el dolor de la columna cervical. Sin embargo la utilización de la acupuntura por sí sola ha tenido resultados satisfactorios en varios estudios como el realizado en la Policlínica Universitario "Leonilda Tamayo Matos", de enero-agosto del 2013 en la Isla de la Juventud, utilizaron Acupuntura y Peloides como tratamiento en la cervicobraquialgia. (12)

En el estudio realizado en la Policlínica del Vedado, en la Capital Habanera en el año 2013, obtuvieron resultados significativos con el uso de la ventosa para aliviar el dolor cervical con 94,1%. (13) Evidenciando el uso de la misma para promover la circulación del Qi y la Xue en los meridianos tendino-musculares involucrados y lograr el alivio del dolor.

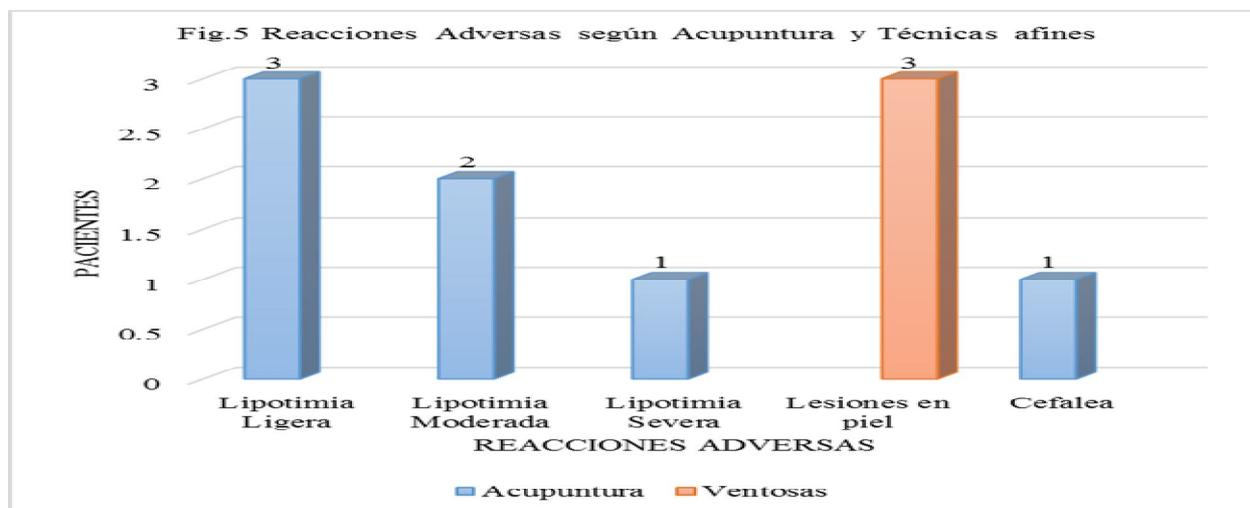


La mejoría clínica prevaleció en un 83%, siendo más significativo en el Síndrome Bi Zheng por Trastornos superficiales locales de la circulación del Qi y Xue en los Jing Luo comprometidos con un 34% (Fig. 4). Este resultado coincide con el estudio realizado en Haití en el año 2015 por la doctora Yolanda Dorado, quien obtuvo un 94 % de mejoría clínica con el uso de la acupuntura, no así su diagnóstico tradicional prevaleciendo el Síndrome Bi Zheng por humedad explicando como causante el clima y los malos hábitos de alimentación. (14)

A pesar que el clima de nuestro país tiene una alta humedad relativa las causas que provocaron esta obstrucción del Q y Xue por los Jing Luo son las causas Bu Nei Wai Yin:, las posturas inadecuadas, largas jornadas frente a un monitor, un televisor y uso de los móviles; las personas ven la televisión acostada, se le suma las condiciones de deficiencia en la función de órganos internos por permanecer mucho tiempo sentado, abuso de la visión, malos hábitos de alimentación; datos recogidos en la Historia Clínica Tradicional.



Con la aplicación de la acupuntura, se reportaron reacciones adversas como la lipotimia, ligera, moderada y severa; y un solo paciente refirió cefalea (Fig.5) Coincide con el estudio observacional realizado en Cuba en el año 2015, que obtuvieron que la lipotimia y los hematomas aparecen como reacciones adversas al uso de la acupuntura. (15) Con el uso de las ventosas tres pacientes tuvieron lesiones locales en la piel en forma de hematomas. No se encontraron estudios que reportan reacciones adversas al uso de las ventosas.



#### IV. CONCLUSIONES

Esta afección tuvo mayor incidencia en las mujeres de 40 a 49 años así como la forma clínica subaguda irradiada a miembros superiores. Se obtuvo una mejoría clínica en un 83% y el Síndrome Tradicional que mejor respondió a la terapia fue el Bi Zheng por trastornos superficiales locales de la circulación del Qi y Xue en los Jing Luo comprometidos con un 34%. La combinación de acupuntura y ventosa fue la técnica más usada reportándose reacciones adversas como lipotimia, cefalea y hematomas en piel.

#### REFERENCIAS

1. González Rueda V. Efectividad del abordaje específico de la región suboccipital en pacientes con cervicalgia mecánica crónica con déficit de rotación [Tesis]. Zaragoza: Universidad de Zaragoza [Internet]. 2019 [consulta 18 abril 2022]. Disponible en: [www.zaguan.unizar.es/collection/tesis](http://www.zaguan.unizar.es/collection/tesis)
2. Calvo Gutiérrez J, Collantes Estévez E. Protocolo diagnóstico de la cervicalgia inflamatoria. Rev. Medicina Online [Internet]. 2013 [consulta 18 abril 2022]; 11(31). Disponible en: [www.medicineonline.es>es-protocolo](http://www.medicineonline.es>es-protocolo)
3. Orrego Luzoro M, Morán Córdova N, et al. Ortopedia y Traumatología básica [Internet]. Santiago de Chile; Ed. Universidad de Los Andes; 2020 [consulta 18 abril 2022]. Disponible en: [www.uandes.cl>uploads>2020/3](http://www.uandes.cl>uploads>2020/3)
4. Rodríguez AP, Palos D. Cervicalgia en docentes [Tesina]. Lobería: Universidad FASTA [Internet]. 2015 [consulta 18 abril 2022]. Disponible en: <http://creativecommons.org/choose/>
5. Carregal Rañó A y cols. Manual básico de dolor [Internet]. Castilla: Ed Enfoque Editorial Sgador; 2017 [consulta 20 junio 2022]: 315-24. Disponible en: [www.geriaticarea.com](http://www.geriaticarea.com)
6. Redacción MINSAP. Acupuntura y técnicas afines más allá del alivio del dolor [Internet]. La Habana: Sitio oficial de gobierno. 2020 [consulta 20 junio 2022]. Disponible en: [www.salud.msp.gob.cu/acupuntura-y-tecnicas-afines-mas-alla-del-alivio-del-dolor/](http://www.salud.msp.gob.cu/acupuntura-y-tecnicas-afines-mas-alla-del-alivio-del-dolor/)

7. Plain Pazos C, Pérez de Alejo A, Rivero Y. La Medicina Natural y Tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades. Rev. Cubana de MGI [Internet]. 2019 [consulta 18 abril 2022]; 35(2). Disponible en: [www.revmgi.sld.cu>article>view](http://www.revmgi.sld.cu/article/view)
8. Martínez Torres LP. Dolor cervical desde la cosmología de la medicina tradicional china: síndromes y enfoque de tratamiento [Tesis]. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia Facultad de Medicina [Internet]. 2016 [consulta 18 abril 2022]. Disponible en: [www.bdigital.unal.edu.co](http://www.bdigital.unal.edu.co)
9. Pérez Cruz JC, Sotelo Matos AM, Fuentes Castaigne Y, Pérez Pérez AM. El tratamiento de la cervicocalgia con la terapia Su-Jok. Rev. Escielo [Internet]. 2018 [consulta 18 abril 2022]; 22(4). Disponible en: [www.scielo.sld.cu](http://www.scielo.sld.cu)
10. Prendes Lago E, García Delgado JA, Bravo Acosta T, Martín Cordero J, Pedroso Morales I. Comportamiento de la cervicocalgia en la población de un consultorio médico Rev. Mex. Med. Fis. Rehab. [Internet]. 2017 [consulta 18 abril 2022]; 29(1-2): 6-13. Disponible en: [www.mf171-2b.pdf](http://www.mf171-2b.pdf)
11. Carvajal Andrade JF, Gurumendi España IE, Pazmiño Castillo CN, Calle Gómez MA. Cervicobraquialgia: Manejo del dolor, terapia física y terapia ocupacional. Rev. Recimundo [Internet]. 2019 [consulta 18 abril 2022]; 3(2). Disponible en: [www.recimundo.com/index.php/es/article/view/434](http://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/434)
12. Domínguez Nápoles AM, Amador Soto S, Domínguez Nápoles A. Acupuntura y Peloides como tratamiento en la cervicobraquialgia Policlínico Universitario "Leonilda Tamayo Matos". Enero-Agosto 2013. Rev. Medicina Isla de la Juventud [Internet]. 2014 [consulta 18 abril 2022]; 15(1) . Disponible en: [www.remij.sld.cu/index.php/remij/article/view/93/196](http://www.remij.sld.cu/index.php/remij/article/view/93/196)
13. Victores Bardaji MT. Ventosas en la cervicocalgia aguda. [Tesis de maestría de Medicina Bioenergética y Natural]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de la Habana; 2013 [Internet]. [Consulta 18 abril 2022]. Disponible en: [www.uvsfajardo.sld.cu/ventosas-en-la-cervicocalgia-aguda](http://www.uvsfajardo.sld.cu/ventosas-en-la-cervicocalgia-aguda)
14. Dorado Y. Efectividad del tratamiento Acupuntural en la cervicocalgia [Internet]. Rev. Acupuntura para la salud; 2015[consulta 18 abril 2022]; 35(2). Disponible en: [www.acupunturaparalasalud.com](http://www.acupunturaparalasalud.com)
15. García Millán AJ, Perdomo Delgado J, Alonso Carbonell L, Ruiz Salvador AK. Reacciones adversas asociadas a la práctica de acupuntura en Cuba. Rev. Cubana Library [Internet]. 2015 [consulta 18 abril 2022]; 24(3). Disponible en: [www.1library.co/document/y95p2drz](http://www.1library.co/document/y95p2drz)

Yaquelin Bermúdez Peña. Hospital Ortopédico Docente "Fructuoso Rodríguez".  
Calle 4ta. Nro.4637. San Miguel del Padrón. La Habana, Cuba.  
Correo electrónico: [yaque36496@gmail.com](mailto:yaque36496@gmail.com)