

ACUPUNTURA COMO PROPOSTA DE TRATAMENTO NA HÉRNIA DISCAL

Maria Joseanne Nogueira Soares Santos¹

Sheila Bezerra Costa²

Matheus dos Santos Soares⁴

Marcio Melo Victor⁵

Thiago de Oliveira Assis⁶

RESUMO

A hérnia de disco é um processo em que ocorre a ruptura do anel fibroso, com subsequente deslocamento da massa central do disco nos espaços intervertebrais. É considerada uma patologia extremamente comum, que causa séria inabilidade em seus portadores. Estima-se que 2 a 3 % da população sejam acometidas desse processo, cuja prevalência é de 4,8% em homens e 2,5% em mulheres, acima de 35 anos. Mesmo sendo a acupuntura uma medicina alternativa milenar, é causa ainda de controvérsias no ocidente, porém ela tem demonstrado resultados relevantes no tratamento da hérnia de disco intervertebral, e em diversas outras patologias do sistema músculo-esquelético. Foi realizada uma ampla revisão do assunto hérnia de disco intervertebral e seu tratamento através da acupuntura, buscando desta forma o conhecimento sobre as variáveis desta doença tão comumente encontrada na população, e sua relação com a acupuntura. Analisando-se a carência de material teórico-prático nesta área de conhecimento, apesar de haver relevante incidência de pacientes acometidos; esta pesquisa tem como intuito de contribuir, servindo como meio de informação e suporte para aqueles que necessitam de assistência neste âmbito. Assim, surgiu o interesse de se realizar uma pesquisa monográfica de caráter documental, sobre a aplicação da acupuntura na hérnia de disco, para que assim, possam ser minimizadas as dores trazidas por esta patologia, e através destas orientações, beneficiar os pacientes para uma melhoria na sua qualidade de vida.

Palavras-chave: Hérnia de disco. Dor. Acupuntura. Terapias alternativas.

1 INTRODUÇÃO

A expressão hérnia de disco é usada como termo coletivo para descrever um processo em que ocorre ruptura do anel fibroso, com subsequente deslocamento da massa central do disco nos espaços intervertebrais, comuns ao aspecto dorsal ou dorso-lateral do disco. Embora seja mais freqüente na região lombar, trata-se de uma afecção que pode

ocorrer em qualquer local da coluna vertebral. Os problemas oriundos dessa patologia têm sido as razões mais freqüentes de dispensa do trabalho por incapacidade (NEGRELLI, 2001).

As lesões caracterizadas por dor na coluna lombar têm adquirido relevante importância nas últimas décadas, por afetar uma parcela importante da população economicamente ativa. Essa patologia, pelas disfunções, invalidez e aspectos

¹Acupunturista pelo Centro de Formação em Terapias Energéticas, Fisioterapeuta.

²Especialista em Saúde Pública, Fisioterapeuta.

³Discente do curso de Fisioterapia da Faculdade de Ciências Médicas de Campina Grande.

⁴Discente do curso de Fisioterapia da Faculdade de Ciências Médicas de Campina Grande.

⁵Mestre em Patologia, Fisioterapeuta, Prof. do Curso de Medicina da Faculdade de Ciências Médicas de Campina Grande.

socioeconômicos que a acompanham, tem sido tema de inúmeros estudos epidemiológicos entre os trabalhadores, pois o surgimento da hérnia de disco se dá mais freqüentemente entre os 35 e 40 anos e observa-se que 30 a 40 %, da população assintomática adulta, apresentam hérnia de disco lombar (ORTIZ; ABREU, 2000). Para Deyo (1983), cerca de 80% da população mundial sofrerá de dores na coluna algum dia de suas vidas.

O conhecimento das vias neuroanatômicas envolvidas no mecanismo de ação da acupuntura torna fácil o entendimento de como esta forma de tratamento atua no corpo humano, determinando seu efeito sobre a fisiopatologia das afecções da coluna vertebral e, por outro lado, constituindo caminho que permite o efeito terapêutico global que é produzido por ela (YAMAMURA, 2001). Arelada às concepções imateriais dos antigos chineses e aliada às concepções modernas da neurociência, pode-se dizer que hoje a acupuntura situa-se entre o tratamento medicamentoso e o tratamento cirúrgico das afecções do nosso corpo. Nesse âmbito, a acupuntura vem se tornando uma terapia alternativa de grande procura nas causas de doenças osteo-musculares, sobretudo nas disfunções envolvendo a coluna vertebral, talvez pela comprovação dos seus efeitos numa variedade de patologias que ela abrange, como também na aceitação da sociedade e desprendimento da mesma em busca da cura através das terapias alternativas.

O objetivo desse estudo é analisar os efeitos da acupuntura no tratamento da dor nas hérnias de disco.

2 METODOLOGIA

O presente estudo trata-se de uma revisão sistemática. Para realização deste foram consultadas as seguintes bases de dados: Bireme, MEDLINE, LILACS, SciELO, Cochrane. Os termos de busca utilizados foram: acupuntura, hérnia de disco, lombalgia em português e inglês.

Não foram estabelecidos limites de busca. Após uma busca independente de dois revisores, os artigos foram contabilizados e o teste estatístico de Kappa foi utilizado para verificação da concordância entre os dois pesquisadores ($K=0,459$; $p<0,0001$). Quando havia dissenso na seleção dos estudos, um terceiro pesquisador era recrutado para decidir sobre sua inclusão ou não. Após a busca, foram encontrados 354 resultados e após a aplicação dos critérios de exclusão, 4 artigos foram incluídos para o estudo. Foram incluídos os estudos envolvendo seres humanos que apresentassem alguma das modalidades de intervenção da acupuntura no tratamento da dor oriunda da hérnia discal; aqueles que não se enquadraram nesses critérios foram excluídos. Os artigos que foram apresentados em mais de uma base de dados foram contabilizados apenas uma vez.

3 RESULTADOS

Após a aplicação dos critérios de inclusão e exclusão os artigos selecionados foram sumarizados conforme a tabela 1.

Estudo	Amostra	Métodos	Principais resultados
Pérez e Rondón. (1999)	60 pacientes com síndrome dolorosa cervical crônica	Dois grupos: o primeiro foi submetido à fisioterapia convencional e o outro grupo submetido à eletroacupuntura. Foram realizadas três sessões por semana durante quatro semanas totalizando 12 sessões de tratamento.	O grupo da eletroacupuntura obteve melhoras significativas nos índices de dor de forma mais rápida quando comparada com o grupo fisioterapia.
Yamamura et al. (1995)	24 pacientes com lombociatalgia	Avaliação dos índices de dor e capacidade física após 30 sessões de 30 minutos cada.	Houve alívio da dor e melhora da capacidade física.
Yamamura et al. (1996)	41 pacientes com lombociatalgia	Investigaram os índices de dor após 30 sessões de 30 minutos cada.	Houve alívio de dor.
Yamamura et al. (2001)	82 pacientes com lombociatalgia	Avaliaram intensidade de dor, capacitação física, atividades cotidianas, após 30 sessões de 30 minutos cada.	Houve melhora nos valores das variáveis investigadas

Tabela 1: Sumarização dos estudos que investigaram os efeitos da acupuntura na intervenção a portadores de sintomatologia decorrente de hérnia discal.

4 DISCUSSÃO

Pérez e Rondón (1999) realizaram um estudo envolvendo 60 pacientes que apresentavam síndrome dolorosa cervical crônica. Essa amostra foi dividida em dois grupos: o primeiro foi submetido à fisioterapia convencional e o outro grupo submetido à eletroacupuntura. Foram realizadas três sessões por semana durante quatro semanas totalizando 12 sessões de tratamento. Os acupontos utilizados no tratamento foram: VG-10, VG-11, VB-20. No ponto de inserção foi conectado o estimulador TORMETER CEN=600 G.S, durante 20 min, sendo a forma de estimulação mista, no qual foi combinado frequências baixas e altas com proporção de 1:10, com uma duração para cada frequência de 2 segundos, em uma forma de pulso retangular. Foi observado neste estudo que todos os pacientes tratados com eletroacupuntura tiveram seu quadro algico reduzido mais rapidamente quando comparados com grupo da terapia convencional.

Yamamura et al. (1995) realizaram um estudo com 24 pacientes apresentando quadro clínico de lombociatalgia decorrentes de hérnia discal. Foram apreciados nesses pacientes os resultados de 30 aplicações de acupuntura. Foram avaliadas a intensidade da dor, a capacitação física (andar, correr, subir/descer escadas) e as atividades cotidianas (tempo que podiam permanecer sentados, deitados ou em pé). O efeito da acupuntura foi avaliado a cada três aplicações, num total de dez avaliações, as agulhas permaneciam inseridas nos pontos selecionados por 30 minutos e durante este intervalo foram feitas manipulações intermitentes das mesmas. Em um segundo estudo, Yamamura et al. (1996a) estudaram 41 pacientes com quadro clínico de lombociatalgia. Os resultados do tratamento foram baseados nos seguintes parâmetros: intensidade da dor; dificuldade ao andar, de correr;

teste de Naffziger e manobra de vasalva; e de parâmetros objetivos como: teste de elevação da perna retificada. Foram realizadas 30 aplicações de acupuntura com 30 minutos de duração cada sessão. Em um terceiro estudo, Yamamura et al. (2001) estudaram 82 pacientes com lombociatalgia, dos quais 21,9% eram portadores de hérnia discal intervertebral lombar isolada; 28,0%, de hérnia discal associada a osteoartrose da coluna lombar; 29,3% de síndrome facetária; 11,0%, de espondilólise e espondilolistese, e 9,8%, de lombalgia com irradiação para os membros inferiores pós-laminectomia lombar. Todos com o método de aplicação e tempo de tratamentos similares aos estudos anteriores. Foram avaliados intensidade de dor relatada; capacitação física (andar, correr, subir e descer escadas); atividades cotidianas (tempo que podia permanecer sentado, deitado ou em pé); o aparecimento ou agravamento da dor com a manobra de vasalva e parâmetros objetivos como teste de elevação da perna retificada; movimento de flexão (Shober); de inclinação lateral (Moll) e de extensão da região lombar. Nesses três últimos estudos citados, os mesmos critérios metodológicos e acupontos de tratamento utilizados foram semelhantes. Os acupontos foram: M-BW-35 (Jiaji) dois pontos acima e abaixo do nível da lesão das raízes nervosas, VG-2 (Yaoshu), VG-4 (MingMen), VB-30 (Huantiao), B-54 (Weizhong), B-60 (Kunlun), R-2 (Rangu), R-3 (Taixi), ID-3 (Houxi) e M-HN-3 (Yintang). Para o tratamento específico do canal de energia afetado, foram adicionados os seguintes pontos de acupuntura: para o canal de energia da vesícula biliar: TA-2 (Yemen), TA-3 (Zhongzhu), VB-41 (Linqi), VB-43 (Xiashi); para o canal de energia do estômago: IG-2 (Erjian), IG-3 (Sanjian), E-43 (Xiang), E-44 (Neiting); para o canal de energia da bexiga: ID-2 (Qiang), ID-3 (Houxi), B-65 (Shugu), B-66 (Tonggu). Foram observados

resultados semelhantes, com melhora significativa em todos os parâmetros analisados, tanto os subjetivos como os objetivos, com alguma diferença entre parâmetros mais refratários. Foi encontrado no último estudo mencionado, uma redução significativa em 100% dos casos, em relação ao tamanho da hérnia de disco intervertebral lombar.

Segundo Yamamura et al. (1996b), a acupuntura, de acordo com os resultados obtidos, tem melhor efeito nas doenças com menores extensões nas lesões anatômicas do que com lesões mais extensas.

Maciocia (1996) relata que do ponto de vista da Medicina Tradicional Chinesa (MTC) as condições patológicas são: a retenção do frio e umidade, a estagnação do Qi e do sangue devido ao esforço excessivo e a deficiência do rim como sendo as três condições patológicas mais comuns. A retenção do frio pode ocasionar rigidez e contração dos músculos da coluna vertebral, que agrava com o repouso e melhora com o movimento. Contudo, se houver retenção de umidade, pode ocorrer inchaço, formigamento e sensação de peso. Quando houver esses dois fatores, a dor na região lombar se constitui em forma de síndrome da obstrução dolorosa. No caso em que a patologia seja por conta da estagnação de Qi e sangue, a dor é mais severa e tem uma característica do tipo “em facada”, que piora com o repouso e melhora com o exercício moderado. Também podemos observar uma tensão muscular e uma rigidez acentuada além de uma inabilidade em flexionar, estender ou girar a cintura.

Quanto à deficiência do rim o indivíduo apresenta uma dor crônica, do tipo surda e surge em crises, que melhora com o repouso e piora com o esforço, diferentemente das outras duas condições. Desta forma, há uma interação entre as três condições patológicas, sendo que uma influencia a outra. No caso em que ocorram invasões repetidas

de frio-umidade no organismo humano, isto faz com que haja retenção dessa interação nos músculos, consequentemente enfraquece os rins, já que a umidade-frio interfere na transformação da água do rim, gerando deficiência do órgão. Por outro lado, pode também obstruir a circulação de Qi e sangue na região, causando estagnação de Qi e sangue. O acometimento por energias excessivas, geralmente frio, umidade e vento, determinam o início do processo de adoecimento da região cervical, iniciando-se por desequilíbrio muscular paravertebral dessa região, deflagrando-se algias que em geral se manifestam por contraturas musculares.

Com o decorrer da evolução, desencadeiam-se fenômenos inflamatórios de partes moles, podendo culminar em processos degenerativos. Os processos inflamatórios, artrósicos ou degenerativos podem provocar radiculite química dos nervos que compõem o plexo braquial e desencadear cervicobraquialgia. As dores na região cervical são freqüentes, podendo ser com ou sem irradiação para diversas regiões, como nuca, occipital, vértex, região dorsal, ao longo da coluna vertebral ou mesmo para o ombro ou membro superior. Alterações orgânicas, como artrites interfacetárias, artroses, degeneração discal, são secundárias a distúrbios energéticos que ocorram na região. As cervicalgias e cervicobraquialgias podem ter origem no acometimento dos canais de energia tendinomusculares, luo longitudinais, principais, curiosos e/ou distintos. Geralmente as cervicalgias e as cervicobraquialgias estão associadas a outros sintomas algícos ou a doenças orgânicas (MACIOCIA, 1996).

Yamamura (2001) explana pontos específicos para o tratamento através da acupuntura para diversos distúrbios energéticos relacionadas à algias periféricas do pescoço, pois o autor relata que é de extrema

importância fazer o diagnóstico diferencial com patologia dos canais de energia curiosos, sabendo o quadro energético que cada distúrbio se enquadre e assim aplicando seu tratamento isoladamente. Ainda segundo o autor supracitado, a região lombar é energizada pelo Shen (rins), pelo canal de energia principal do panguang (bexiga), pelo canal de energia curioso dum ai (vaso governador) e pelos pontos shu do dorso dos órgãos e vísceras, enquanto nervos, ligamentos e cápsulas articulares são energizados pelo Gan (fígado).

O Shen (rins) é o órgão mais solicitado e importante do nosso organismo, pois é o órgão-fonte, gerador do yang e do yin do corpo. Desse modo, fatores inatos, emoções, fadiga, exposição ao frio e a umidade ou alimentação desregrada podem levar à deficiência energética do Shen (rins) e de seu canal de energia principal e refletindo-se por fraqueza energética da região lombar com dores lombares. A deficiência de Qi do canal de energia principal do Panguang (Bexiga) pode provocar estagnação de Qi e de Xue (sangue) no nível da região lombar, e manifestar-se por enfraquecimento dos músculos paravertebrais, com conseqüente desequilíbrio muscular, que correspondem a fatores biomecânicos indutores de algias lombares (YAMAMURA, 1996c). Porém, o que determina lesões degenerativas mais intensas e localizadas da região lombar é o acometimento dos pontos Shu do dorso da região. Esses pontos estão relacionados à fração yang dos órgãos e vísceras conectados com a região lombar. De modo que as afecções energéticas, principalmente funcionais e orgânicas, podem acometer a área onde se situa o ponto Shu do dorso, ocorrendo, em geral, estagnação de Yang Qi nesses pontos, promovendo contratura dos músculos paravertebrais, processos inflamatórios com aparecimento de substâncias algogênicas, isquemia tissular e, sobretudo, alterando o equilíbrio sol-gel do disco

intervertebral, com isso é alterado a pressão hidrostática do disco intervertebral, induzindo a processo degenerativo do ligamento longitudinal posterior, microrroturas e microextravasamento do conteúdo discal, originando-se daí radiculite química que se traduz por lombociatalgia. Antes do tratamento pela acupuntura/moxobustão, é importante executar as manobras de testes de elevação da perna retificada ou de lasègue e compressão da jugular, a fim de pesquisar o grau de compressão da raiz nervosa, afastando a necessidade de eventual tratamento cirúrgico (YAMAMURA, 2001).

5 CONCLUSÃO

Com base nas referências pesquisadas, concluiu-se que a acupuntura tem demonstrado ser eficaz no tratamento da dor, melhora da funcionalidade e da qualidade de vida em pacientes com hérnia de disco.

O conhecimento das vias neuroanatômicas envolvidas no mecanismo de ação da acupuntura, torna fácil o entendimento de como esta forma de tratamento atua em nosso corpo, determinando seu efeito sobre a fisiopatologia das afecções da coluna vertebral e, por outro lado, constituindo uma via que permite o efeito terapêutico global que é produzido por ela.

Apesar das dificuldades de um trabalho, com poucos estudos publicados, demonstrando os efeitos da acupuntura na hérnia de disco intervertebral, é recomendado mais estudos sobre o tema, tornando assim o presente estudo importante para estimular pesquisas na área de acupuntura, já que essa técnica vem sendo cada vez mais utilizada para o tratamento dos distúrbios da coluna vertebral.

ACUPUNCTURE AS A TREATMENT IN MOTION HERNIATED DISC

ABSTRACT

The disc hernia, is a process that occurs in the rupture of the fibrous ring, with subsequent displacement of the body's central intervertebral disc in the spaces. This is an extremely common disorder, which causes serious inability to its carriers. An estimated 2 to 3% of the population are affected this process, whose prevalence is 4.8% in men and 2.5% in women, above 35 years. Although the ancient acupuncture an alternative medicine, is yet to cause controversy in the West, but it has demonstrated relevant results in the treatment of disc herniation, and in several other diseases of the system skeletal muscle. It held a comprehensive review of the issue of intervertebral disc hernia and their treatment by acupuncture, thus seeking knowledge on variables such as disease commonly found in the population, and their relationship to acupuncture. Looking to the lack of material theoretical and practical knowledge in this area, although there will be large number of patients, this research has the aim of contributing, serving as a means of information and support for those who need assistance in this area. Then came the interest of conducting a search of monographic nature documentary on the implementation of acupuncture in the disc hernia. For that well, can be minimized the pain brought by this disease, and through these guidelines, benefit the patients for an improvement in their quality of life.

Keywords: Disc herniation. Pain. Acupuncture. Alternative therapies.

REFERÊNCIAS

DEYO, R. A. Conservative Therapy For Low Back Pain. Distinguishing Useful From Useless Therapy. **Jama**, v. 250, n. 8, Aug/1983.

MACIOCIA, G. **A prática da medicina chinesa**: tratamento de doenças com acupuntura e ervas chinesas. 1. ed. São Paulo – SP: Roca, 1996, p. 615-640.

NEGRELLI, W. F. Hérnia discal: Procedimentos de tratamento, artigo de revisão, **acta ortop bras** 9(4) - out/dez, 2001.

ORTIZ, J; ABREU, A. D. Tratamento Cirúrgico das Hérnias Discas Lombares em Regime Ambulatorial. **Rev. Bras. Ortop**, v. 35, n. 11/12, Nov/Dez 2000.

PEREZ, C. C.; RONDÓN J. L. Aplicación de eletroacuuntura y terapia convencional em pacientes com dolor cervical crônico. **Rev. Cubana Enfermer.**, v.15, n.2, Cidade de la Habana, Mayo/ Ago, 1999.

YAMAMURA, Y. **Acupuntura tradicional**: A arte de inserir. São Paulo: Ed. Roca, 1993.

YAMAMURA, Y; FILHO, J. L; ISHIDA, A; NOVO, N. F; GUIMARÃES C. M; Tratamento da síndrome facetária pela acupuntura. **Rev. Paul. Acupunt.**, v.1, n.1 Jun/ Dez, 1995.

YAMAMURA, Y; FILHO, J. L; NOVO, N. F; PUERTAS, E. B; VASCONCELOS, L. P. W. C; Tratamento da hérnia do disco intervertebral lombar pela acupuntura: Análise de 41 pacientes. **Rev. Paul. Acupunt.** v.2, n.1, Jan/ Jun, 1996a.

YAMAMURA, Y; FILHO, J. L; PUERTAS, E. B; JULIANO, Y; PUERTAS, D. M. A. A; Evolução da hérnia de disco intervertebral lombar como tratamento pela acupuntura. **Rev. Paul. Acupunt.** v. 2, n. 2, Jul/ Dez, 1996b.

YAMAMURA, Y; FILHO, J. L; VOLPON, J. B; NOVO, N. F; KUWAJIMA, S. S; Acupuntura no tratamento das lombalgias com irradiação para os membros inferiores: Análise de 82 pacientes. **Rev. Paul. Acupunt.** v.2, n.2, Jul/Dez, 1996c.

YAMAMURA, Ysao; **Acupuntura Tradicional**: AArte de Inserir. 1o ed. São Paulo: Roca, 2001.