

CORRELAÇÃO DA ACUPUNTURA SISTÊMICA E AURICULAR EM PACIENTES OBESOS E A DISFUNÇÃO DOS MERIDIANOS DO BAÇO/PÂNCREAS E RIM

CORRELATION OF THE SYSTEMIC AND AURICULOTHERAPY IN OBESE PATIENT AND THE SPLEEN AND KIDNEY CHANNEL DYSFUNCTION

*Macedo, L.F.1, Da Silva, M. L.2, Da Silva, J. R. T.3**

1 Fisioterapeuta Especialista em Acupuntura, Especialista no Método Bobath, Franca-SP.

2 Fisioterapeuta Especialista em Acupuntura, Especialista em Ortopedia e Traumatologia - Ribeirão Preto-SP

3 Fisioterapeuta Especialista em Acupuntura, Especialista em Neurologia, Supervisora Ambulatório IPES/IMES e Docente IPES/IMES - Ribeirão Preto.

Recebido 21 de março; aceito 17 abril

RESUMO: A obesidade é a doença que cada vez mais aumenta a sua incidência de forma alarmante. Muitos fatores envolvem a patogenia da obesidade, com isso são utilizadas diversas formas de abordagem no tratamento, dentre elas a acupuntura. A acupuntura sistêmica e auricular vem sendo empregada cada vez mais no tratamento de doenças crônicas como diabetes e

obesidade. O objetivo deste trabalho foi relacionar as disfunções energéticas de pacientes obesos e propor um protocolo de tratamento com base na acupuntura sistêmica e auricular. Foram avaliadas 10 pacientes do sexo feminino, com idade média de 30 anos (± 7 anos) que possuíam o tipo de obesidade ginecóide, com IMC médio de 29, calculado pelas pregas cutâneas pelo protocolo de Faulkner. Realizaram-se 10 sessões semanais de acupuntura, onde eram utilizadas as agulhas sistêmicas e posteriormente aplicação de agulhas auriculares mantidas por uma semana. Os pontos utilizados foram: (VC9), (VC6), (BP9), (TA6), (BP6) e (VG20); e auriculares: Shem Men, Estômago, Boca, Sede, Fome e Endócrino. Os resultados obtidos demonstram que a acupuntura sistêmica e auricular diminuiu o peso das pacientes estudadas, reduziu pregas cutâneas e alterou o pulso Ryodoraku. Com isso é possível sugerir que a acupuntura sistêmica e auricular nos pontos designados são eficazes no tratamento de obesidade no grupo tratado.

Palavras chaves: Acupuntura, Auriculoterapia, Obesidade.

Abstract: The obesity is the disease that more increases the incidence in an alarming way. Many factors involve the pathogeny of the obesity, with that several approach forms are used in the treatment, among them the acupuncture. The systemic acupuncture and auriculotherapy has been used more and more in the treatment of chronic diseases as diabetes and obesity. The objective of this work was to relate the energy dysfunctions of patient obese and propose a protocol with base in the systemic acupuncture and auriculotherapy. They were appraised 10 female patient, with medium age 30 years old, with IMC 29, made

calculations by the cutaneous pleats by Faulkner's protocol. They took place 10 weekly sessions of acupuncture, where the systemic needles were used and later application of auriculotherapy needles maintained by one week. The used points were: (VC9), (VC6), (BP9), (TA6), (BP6) and (VG20); and auriculotherapy: Shen Men, Stomach, Mouth, Thirst, Hunger and Endocrine. The obtained results demonstrate that the systemic acupuncture and auriculotherapy reduced the patients' weight, it reduced cutaneous pleats and it altered the pulse Ryodoraku. With that it is possible to suggest that the systemic acupuncture and auriculotherapy in the designated points are effective in the obesity treatment group.

Key words: Acupuncture, Auriculotherapy, Obesity.

* Autor responsável pela correspondência: resendejt@yahoo.com.br
Soc. Bras. Fis. Acup.4 (2004)

26

INTRODUÇÃO

A obesidade é considerada atualmente um problema de saúde pública, uma vez que sua incidência vem aumentando de forma alarmante. Há 20 anos, calculava-se que 20% da população brasileira era obesa, enquanto que estudos recentes mostram que esse número está chegando aos 40% .

Nos Estados Unidos, a estatística é de que um em cada dois americanos está acima do peso (1).

A situação é preocupante, pois os quilos a mais estão entre os principais fatores de doenças mortais, sobretudo cardiovasculares, como infarto, acidentes vasculares cerebrais, diabetes, hipertensão, colesterol elevado. Sem contar

com os problemas psicológicos, ortopédicos e até mesmo alguns tipos de câncer (2).

O peso de corpo é determinado pelo equilíbrio entre ingestão calórica de comida e bebida e gasto calórico em atividades físicas diárias. Na filosofia chinesa, o excesso de peso está relacionado com a deficiência do Yang do Baço, com acúmulo de gordura e fleuma, ou com Deficiência do Yang do Rim, com retenção de água. E também pode ocorrer dessas duas síndromes ocorrerem simultaneamente.(3).

A acupuntura tem mostrado ser uma terapia muito eficaz no tratamento da obesidade. Dr. Paul Nogier, neurologista francês e acupunturista iniciou o primeiro estudo sobre acupuntura auricular que se desenvolveu a partir de um sistema somatotópico. Com o seu reconhecimento inicial de que o "ponto ciático" na realidade era o ponto da quarta e quinta vértebras lombares, Nogier descobriu a correspondência primária do corpo na orelha com um "feto invertido". O homúnculo na orelha apresenta com o projeções mesodérmicas, projeções endodérmicas e ectodérmicas (4).

A partir deste estudo, houve muitos outros que têm demonstrado a eficácia do tratamento através da acupuntura auricular em pacientes com diabetes, hipertensão, fibromialgia, insônia, problemas de pele e obesidade (5, 6, 7, 8).

A obesidade inclui as pressões relacionadas com o comer demais e estar acima do peso, gerando assim um desequilíbrio emocional caracterizado por ansiedade e frustração. Quanto maior a insegurança de uma pessoa, mais medo ela terá da vida e maior a necessidade de sua gordura protetora. Essas sensações estão relacionadas com as emoções do medo, insegurança e preocupação associada com

Rim e Baço/Pâncreas debilitados e instáveis (3). Autores estudaram o efeito da acupuntura sobre o apetite e observaram que a implantação de agulha nos pontos auriculares correspondentes ao Pulmão, Traquéia, Estômago, Esôfago, Sistema Endócrino e Coração reduziu o ganho de peso em ratos obesos. De acordo com estes autores, isso ocorreria pelo efeito da acupuntura exercido no núcleo ventro-medial, pois a estimulação pela acupuntura em pontos específicos do pavilhão auricular é capaz de provocar estímulos elétricos no núcleo hipotalâmico ventro-medial, o chamado centro da saciedade (9).

FARBER et al. (10) demonstraram a utilização da acupuntura auricular no tratamento da obesidade em pacientes humanos. A estimulação do ponto Shem Men, Estômago, Cárdia e Sub-Córtex, levou à diminuição significativa do peso nas pessoas tratadas.

OBJETIVOS

O objetivo deste trabalho foi relacionar as disfunções energéticas de pacientes obesos e demonstrar a possível eficácia do tratamento com acupuntura sistêmica e auricular.

MATERIAIS E MÉTODOS

Para a realização deste trabalho foram avaliadas 10 pacientes do sexo feminino, com idade média de 30 anos (± 7 anos) que possuíam o tipo de obesidade ginecóide, que caracteriza indivíduos com quadris largos, com IMC médio de 29, calculado pelas pregas cutâneas obtida com adipômetro Metron pelo protocolo de Faulkner (11). As mulheres que participaram do estudo eram sedentárias e se comprometeram

a não tomar nenhuma medicação para perda de peso e a não realizarem dietas específicas durante o tratamento. A avaliação semanal era feita a partir do pulso, medido pelo método Ryodoraku, desenvolvido pelo Dr. Yoshio Nakatami através da observação da existência de uma resistência elétrica em nossa pele, avaliando a energia dos meridianos para determinar o excesso ou carência de Qi, empregando um aparelho capaz de avaliar os estados bioelétricos destes, de forma comparativa demonstrado *gr-Macedo et al. /*

Soc. Bras. Fis. Acup.4 (2004)

27

ficamente o fluxo energético do indivíduo, facilitando o processo de avaliação (12).

Foram realizadas 10 sessões de acupuntura em intervalos semanais, totalizando 10 semanas, onde eram aplicadas as agulhas sistêmicas descartáveis de 0,25 x 30 mm durante 30 minutos e posteriormente aplicação de agulhas auriculares do tipo semipermanentes (1,0 mm) fixadas com esparadrapo não alérgico mantidas por uma semana. Caso houvesse, por algum motivo, a retirada das agulhas, as mesmas eram recolocadas.

Em relação à aplicação de acupuntura sistêmica os pontos utilizados foram selecionados: *Shuifen* (VC9), *Qihai* (VC6), *Yinlingquan* (BP9), *Zhigou* (TA6), *Sanyinjiao* (BP6) e *Baihui* (VG20) (3). Os pontos auriculares selecionados foram: Shem Men, Estômago, Boca, Sede, Fome e Endócrino (3, 13, 14).

Após 10 semanas de tratamento os dados finais foram comparados com os apresentados nas avaliações através do Teste T de Student.

RESULTADOS

Nossos dados demonstram que o pulso Ryodoraku apresentou diferença significativa ($p < 0,05$) nos meridianos da Vesícula Biliar de 36.1 para 27.4, Rim de 31.4 para 42 e Baço/Pâncreas de 36 para 46.4 (tabela 1).

O resultado das pregas cutâneas tricipital foram de 32.58 mm para 27.44 mm, a supra ilíaca de 43.06 mm para 32.66 mm e a abdominal de 46.14 mm para 37.94 mm, diminuindo significativamente ($P = 0,05$) (tabela 2).

Os resultados do peso corporal após o tratamento em todas as pacientes foi menor, em média 4,65 kg (tabela 3).

Pulso Ryodoraku

Antes Depois

Pulmão 56,5 47,1

Pericárdio 50,2 45,9

Coração 39 34,4

Intestino Delgado 47,2 36,3

Triplo Aquecedor 53,4 50,1

Intestino Grosso 61,2 53,4

Vesícula Biliar 36,1 27,4*

Estômago 36,5 37,1

Rim 31,4 36,3*

Bexiga 41 44,5

Fígado 39,7 36,1

Baço 37 43*

Tabela 1 - Média da avaliação do pulso Ryodoraku. ($*p < 0,05$).

Pregas Cutâneas

Antes Depois

Tricipital 32,58 27,44*

Sub Escapular 34,03 29,83

Supra Ilíaca 43,06 32,66*

Abdominal 46,14 37,94*

Tabela 2 - Média da avaliação das pregas cutâneas (em mm). ($*p < 0,05$).

Paciente

Antes Depois

1 99 93

2 106 104

3 70,5 69

4 80 76

5 85 82

6 105 97

7 68,5 64,5

8 102 95

9 70 62

10 113 110

Tabela 3 - Peso das pacientes na avaliação e após tratamento (em Kg). ($*p < 0,05$).

Macedo et al. /

Soc. Bras. Fis. Acup.4 (2004)

28

DISCUSSÃO

Os resultados obtidos no trabalho sugerem uma melhora significativa do pulso Ryodoraku elevando o Baço/Pâncreas e Rim e diminuindo a Vesícula Biliar, diminuição significativa das pregas cutâneas, principalmente abdominal, pois

as pacientes eram do tipo ginecóides. e um importante diminuição do peso corporal após a realização da acupuntura sistêmica e auricular nos pontos citados.

O peso corporal é determinado pelo balanço entre a entrada calórica das comidas e bebidas e as calorias gastas nas atividades diárias. As causas mais comuns de obesidade são comer muito, falta de atividade física e estilo de vida sedentário, ou uma combinação de ambas. Outros fatores podem ser incluídos como a condição genética do metabolismo que freqüentemente não responde a nenhum tratamento convencional ou complementar.

Os resultados obtidos no trabalho sugerem uma melhora significativa do pulso Ryodoraku elevando o Baço/Pâncreas e Rim e diminuindo a Vesícula Biliar, diminuição significativa das pregas cutâneas, principalmente abdominal, pois as pacientes eram do tipo ginecóides. e um importante diminuição do peso corporal após a realização da acupuntura sistêmica e auricular nos pontos citados.

Os pontos sistêmicos *Shuifen* (VC9) e *Qihai* (VC6) tratam o acúmulo de umidade tonificando o Qi e movendo os fluidos estagnados. O *Yinlingquan* (BP9) é o principal ponto para eliminar umidade, especialmente na região inferior do corpo, trata distúrbios do sistema digestório e urinário.

Sanyinjiao (BP6) é o ponto de tonificação do Baço, tonifica Qi e sangue, elimina a umidade e regula a “via das águas”.

Zhigou (TA6) é o ponto Fogo do canal, de forma que remove o Calor num nível mais profundo, regulando Qi do tórax.

Baihui (VG20) o ponto mar das medulas, ponto de cruzamento de todos os canais Yang, especialmente envolvido com o desenvolvimento espiritual.

Dentre os pontos selecionados na acupuntura auricular, o ponto Shem Men ativa as glândulas localizadas no cérebro, produzindo encefalina, endorfina e outros hormônios e têm, com isso, a função controlar a ansiedade (9). Os demais pontos (Boca, Fome, Estômago, Endócrino) foram selecionados para facilitar a digestão e a absorção. O ponto da Sede foi utilizado para promover o aumento da ingestão de água, melhorando assim a sua eliminação, pois todas as pacientes que participaram do estudo apresentavam retenção de líquidos. obesidade (3, 8, 15) O ponto da Fome controla a impulsividade e alivia a fome, com o seu uso todas as pacientes tratadas relataram diminuição de apetite (14).

Depressão, ansiedade, e aborrecimento freqüentemente levam a pessoa a comer muito (15, 16). Em nosso estudo a causa mais comum da obesidade foi a ansiedade, combinada a falta de atividade física, estilo de vida sedentário, medo, insegurança e preocupação.

Quanto maior a insegurança de uma pessoa, mais medo ela terá da vida e maior a necessidade de sua gordura protetora. Quanto mais segura se sentir, menos necessidade terá dela. Essas emoções de medo, insegurança e preocupação associadas com Rim e Baço debilitados e instáveis, podem ser tratados fortalecendo e estabilizando o Qi do Rim e

Macedo et al. /

Soc. Bras. Fis. Acup.4 (2004) Soc. Bras. Fis. Acup.4 (2004)

29

do Baço.

O excesso de peso está associado com o baixo ritmo metabólico, que está relacionado com a deficiência do Yang do Baço com acúmulo de gordura e fleuma, e/ou com deficiência do Yang do Rim, com retenção de água. Com a

utilização do protocolo proposto acima, os meridianos do Baço e do Rim obtiveram um aumento significativo de sua energia podendo significar uma melhora no ritmo metabólico, uma diminuição do acúmulo de gordura e fleuma e menor retenção de água, que justificaria a diminuição de peso.

O excesso de Qi do meridiano da Vesícula Biliar acarreta aumento na ansiedade, sendo que após o tratamento houve uma diminuição significativa da energia da Vesícula (17). A melhora do ritmo metabólico e a diminuição da retenção de água pelas pacientes veio a diminuir as pregas cutâneas, demonstrando que houve uma perda significativa não só de líquidos retidos, mas também de gordura acumulada.

CONCLUSÃO

Nossos achados sugerem que a acupuntura sistêmica e auricular nos pontos designados, são eficazes no tratamento de obesidade no grupo tratado. Os resultados desse estudo enfatizaram a necessidade de continuar as pesquisas do valor da acupuntura como um tratamento adjunto para pessoas obesas para a população em geral. Futuros estudos precisam ser feitos procurando pacientes para avaliar a persistência dos efeitos da acupuntura por longos períodos.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) FRANK, B. L., SOLIMAN, N. Obesity treatment through auricular therapy and auricular medicine, *Medical Acupuncture*, v.14, n.1., p.12-16, 1999.
- 2) VICKERS, A. Complementary medicine. *BMJ*, v. 321, n.16., sep. 2000.

- 3) ROSS, J. Combinação dos pontos de acupuntura. São Paulo: Roca, 2003.
- 4) NOGIER, P. M. F. Noções práticas de auriculoterapia. São Paulo: Andrei, 1998.
- 5) WANG, S. M., KAIN, Z. N. Auricular acupuncture: a potential treatment for anxiety. *Anesth. Analg.* v.92, p. 548-553, 2001.
- 6) MOK, M. S., PARKER, L. N., VOINA, S., BRAY, G. A. Treatment of obesity by acupuncture. *Am. J. Clin. Nutr.* v.29, p. 832-835.
- 7) ALIMI, D., GEISSMANN, A. GARDEUR, M. Auricular acupuncture stimulation measured on functional magnetic resonance imaging. *Medical Acupuncture*, v. 13, n. 2, p.23-39, 2001.
- 8) VOLF, N. Somatosensory evoked potentials in the investigation of auricular acupuncture points. *Acupuncture in Medicine*, v.18, p.2-9.
- 9) ASAMOTO S, TAKESHIGE, C. Activation of the satiety center by auricular acupuncture point stimulation. *Brain Res Bull* 29: 157-164, 1992.
- 10) FARBER, P.L., MORAN, C.M., L.I, H.Y., D'ELLIA, F.L.G.M., et al. Acupuntura auricular como auxiliar no tratamento da obesidade: estudo simplescego, randomizado e placebo-controlado. *Revista Médico-Científica de Acupuntura*, v.1, n.2, p.5-8, 1996.
- 11) McARDLE, A. Fisiologia do exercício, energia, nutrição e desempenho humano. 4 ed., Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 1998.
- 12) BREVES, R. M. Acupuntura tradicional chinesa. São

Paulo: Robe, 2001.

13) GARCIA, E. G. Auriculoterapia. São Paulo: Roca, 1999.

14) REICHMANN, B. T. Auriculoterapia. Fundamentos de acupuntura auricular. Curitiba: Tecnodata, 2002.

15) WONG, M. Ling Shu: base da acupuntura tradicional chinesa. São Paulo: Andrei, 1995.

16) HOPWOOD, V., LOVESEY, M., MOKONE, S. Acupuntura e técnicas relacionadas à fisioterapia.

Bareri: Manole, 2001.

17) WEN, T. S. Acupuntura clássica chinesa. São Paulo: Cultrix, 1985.