

COMUNICACIÓN BREVE

Uso del tratamiento acupuntural en pacientes con trastorno depresivo recurrente leve Use of acupuncture treatment in patients with mild recurrent depressive disorder

Autores: Dr. Roberto Anselmo Ramos Valverde*, Dra. Senia Santiesteban Figueredo**, Dra. Noris Hall Reyes***

* Especialista de Segundo Grado en Psiquiatría. Máster en Medicina Natural y Bioenergética en la Atención Primaria de la Salud. Profesor Auxiliar. Hospital Psiquiátrico "Clodomira Acosta Ferrales". Las Tunas, Cuba.

** Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Especialista de Primer Grado en Psiquiatría. Hospital Psiquiátrico "Clodomira Acosta Ferrales". Las Tunas, Cuba.

*** Especialista de Segundo Grado en Psiquiatría. Máster en Longevidad Satisfactoria. Profesora Auxiliar. Hospital Psiquiátrico "Clodomira Acosta Ferrales". Las Tunas.

Correspondencia a:

Dr. Roberto Anselmo Ramos Valverde

Correo electrónico: roberto@ltu.sld.cu, nhr@ltu.sld.cu

RESUMEN

La efectividad probada del tratamiento acupuntural en el episodio depresivo leve permitió realizar un estudio continuado y experimental en el Centro Comunitario Provincial de Salud Mental de Las Tunas, con el objetivo de determinar la efectividad del empleo de la acupuntura en pacientes portadores de trastorno depresivo recurrente leve. El universo estuvo constituido por todos los pacientes diagnosticados clínicamente con la enfermedad, que acudieron a la consulta de Medicina Natural y Tradicional de esta entidad entre marzo de 2011 y marzo de 2013. La muestra quedó constituida por 60 pacientes que cumplieron los criterios diagnóstico y de inclusión establecidos para la investigación, se aplicó un muestreo aleatorio simple, que permitió conformar dos grupos: uno de estudio, al que se le aplicó tratamiento acupuntural y uno control, que recibió tratamiento con amitriptilina. Los resultados mostraron que la astenia y el insomnio fueron los síntomas asociados más frecuentes; la depresión se eliminó en un mínimo de los pacientes que recibieron tratamiento con acupuntura y los síntomas asociados persistieron notablemente en los mismos. Por lo que se concluye que el tratamiento tradicional acupuntural no es una terapia efectiva en los pacientes con trastorno depresivo recurrente leve.

Palabras clave: ACUPUNTURA; TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE LEVE; MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL.

Descriptores: TERAPIA POR ACUPUNTURA; TRASTORNO DEPRESIVO/terapia.

ABSTRACT

The proven effectiveness of the acupuncture treatment in mild depressive episodes allowed carrying out a continued and experimental study in the Provincial Mental Health Community Center of Las Tunas, in order to determine the effectiveness of the use of acupuncture in patients with mild recurrent depressive disorder. The universe consisted of all the patients clinically diagnosed with the disease, who attended the consultation office of Natural and Traditional Medicine at this institution from March, 2011 to March, 2013. The sample was composed of 60 patients who met the diagnostic and inclusion criteria established for the research, for what a simple random sampling was applied; all that permitted to form two groups: the study one, to which the acupuncture treatment was applied, and the control one, that received treatment with amitriptyline. The results showed that asthenia and insomnia were the most frequent associated symptoms; depression was removed on a minimum of the patients receiving acupuncture treatment, and the associated symptoms



persisted significantly in them. It is concluded that traditional acupuncture treatment is not an effective therapy in patients with recurrent mild depressive disorder.

Key words: ACUPUNCTURE; MILD RECURRENT DEPRESSIVE DISORDER; NATURAL AND TRADITIONAL MEDICINE.

Descriptors: ACUPUNCTURE THERAPY; DEPRESSIVE DISORDER/therapy.

INTRODUCCIÓN

La efectividad del tratamiento acupuntural en el episodio depresivo leve en el plano físico y psíquico (1) constituyó la motivación fundamental de esta investigación, para lograr un tratamiento eficaz con acupuntura en pacientes con trastorno depresivo recurrente leve, en aras de optimizar los recursos y brindar una mejor calidad en la asistencia médica de los mismos, considerando la alta prevalencia de esta enfermedad en los servicios de salud de la provincia, hecho que es reconocido como un problema de salud con tendencia creciente. La depresión es la primera causa de suicidio consumado en los últimos cinco años, provocando desajuste sociolaboral y alto costo económico al sistema de salud. La depresión recurrente y persistente por su efecto neurodegenerador aumenta el riesgo de padecer demencia y por sus consecuencias inmunosupresoras predispone al cáncer. (2, 3)

Por lo anteriormente expuesto, se definió como propósito fundamental del presente estudio determinar la efectividad de la técnica acupuntural en los pacientes con trastorno depresivo recurrente leve, en la consulta de Medicina Natural y Tradicional (MNT) del Centro Comunitario de Salud Mental Provincial de Las Tunas, en el período de marzo de 2011 a marzo de 2013.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio experimental en pacientes portadores de trastorno depresivo recurrente leve, atendidos en la consulta de MNT del Centro Comunitario de Salud Mental Provincial de la ciudad de Las Tunas, en el período comprendido de marzo de 2011 a marzo de 2013, con el objetivo de determinar la efectividad de la técnica acupuntural en esta afección. El universo estuvo constituido por todos los pacientes que acudieron a la consulta de MNT, remitidos por los equipos de salud mental de sus áreas de salud con el diagnóstico de episodio depresivo leve, corroborado clínica y psicométricamente a través del inventario de depresión de Beck. La muestra quedó constituida por 60 pacientes, los cuales se dividieron de forma aleatoria en dos grupos numéricamente equitativos: un grupo estudio, al cual se le aplicó tratamiento con acupuntura y un grupo control, que se le aplicó tratamiento con amitriptilina; a ambos grupos se les aplicó psicoterapia cognitivo conductual y la

movilización de la red de apoyo social. Se tuvo en cuenta criterios éticos, al solicitar el consentimiento informado de cada participante. (1, 4, 5)

Al grupo estudio se le aplicó tratamiento acupuntural, en 21 sesiones de diez minutos, de lunes a viernes, y luego dosis de mantenimiento a razón de tres veces a la semana, hasta alcanzar tres meses. Se estimularon los puntos Vg20, C7, P7 y Cs6 en cada sesión de tratamiento, empleando la técnica de tonificación. (1, 4, 5)

Al control se le aplicó tratamiento con amitriptilina en tabletas de 25 mg, a la dosis estándar, 2 tabletas en monodosis nocturna, a las 9 pm, por tres meses. (1, 4, 5)

En ambos grupos la psicoterapia cognitivo conductual se aplicó dos veces a la semana, con sesiones de 40 minutos de duración, por tres meses. Los recursos sociales estuvieron encaminados a movilizar la red de apoyo social. Se evaluaron al mes y a los tres meses por el equipo de salud mental a través de la historia clínica individual, la entrevista y el inventario de depresión de Beck, para determinar la evolución de la depresión; para determinar la evolución de los síntomas asociados se le aplicó, además de las técnicas anteriores, la encuesta a los tres meses. (1, 4, 5)

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

El síntoma asociado inicial de mayor incidencia (**tabla 1**) fue la astenia, con el 80%, presente en el 83,3% de los pacientes del grupo estudio y en el 76,7% del grupo control, coincidiendo con estudios clínicos realizados en la depresión persistente y recurrente, en los que se describe la afectación trascendente, que tiene el vector de impulsividad en estos tipos de depresiones, responsables de la disminución de la vitalidad física y psíquica, debido a la afectación neuroendocrinoinmunológica que ha sido corroborada en estos pacientes, con tendencia a la somatización de la depresión. (1, 5, 6) Le continúa el insomnio, con el 63,3% para el grupo de estudio y 66,7% para el control, afectando al 65% de los pacientes de ambos grupos. Esto coincide con los estudios realizados en la depresión recurrente. (1) La anorexia afectó al 27% de los pacientes del estudio, sin diferencias significativas entre ambos grupos, y la cefalea se aquejó en el 12% de la totalidad de los pacientes del estudio, siendo similar en ambos grupos. (1, 5)

TABLA 1. Distribución de pacientes por grupos según síntomas asociados iniciales

Síntomas asociados	Grupo estudio		Grupo control		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Insomnio	19	63,3	20	66,7	39	65
Cefalea	7	23,3	5	16,7	12	20
Anorexia	13	43,3	14	46,7	27	45
Astenia	25	83,3	23	76,7	48	80
Otros	0	0	0	0	0	0

Al mes, sólo el 16,7% de los pacientes (**tabla 2**) pasó a estado no depresivo en el grupo estudio, mientras que el 83,3% mantuvo la condición de depresión de intensidad leve. En el grupo control el 30% obtuvo la condición de estado no depresivo y el 70% el estado depresivo leve, que fue predominante en los pacientes de ambos grupos, con el 60%. El efecto inmediato antidepressivo de la acupuntura, descrito en otros trastornos depresivos, no se corroboró en la depresión recurrente de esta investigación, el criterio es que las modificaciones

neuroendocrinoinmunológicas y el efecto neurotóxico de la depresión recurrente en el sistema nervioso influyen notablemente en la refractariedad del tratamiento acupuntural. (7) La amitriptilina mostró su efecto antidepressivo habitual, al actuar por mecanismos acumulativos en el sistema nervioso central, lo cual requiere de ocho semanas para que se establezcan los efectos antidepressivos completamente sobre el sistema funcional psicológico, por efecto inhibitorio sobre la enzima monoaminoxidasa. (1, 5)

TABLA 2. Distribución según evolución clínica en ambos grupos de los pacientes con trastorno depresivo recurrente leve, al mes

Intensidad de la depresión evolutiva	Grupo estudio		Grupo control		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Estado no depresivo	5	16,7	9	30	14	40
Depresión leve	25	83,3	21	70	46	60
Total	30	100	30	100	60	100

TABLA 3. Distribución según evolución clínica de los pacientes con trastorno depresivo recurrente leve en ambos grupos, a los tres meses

Intensidad de la depresión evolutiva	Grupo estudio		Grupo control		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Estado no depresivo	8	26,6	28	93,3	36	60
Depresión leve	22	83,3	2	6,7	24	40
Total	30	100	30	100	60	100

Al término de la investigación, el 26,6% de los pacientes del grupo estudio (**tabla 3**) obtuvo el estado no depresivo, mientras que el 83,3% presentó depresión leve, lo cual reafirma lo expresado anteriormente sobre la refractariedad de la depresión recurrente al tratamiento acupuntural, en la que fracasan la respuesta antidepressiva

inmediata y el efecto antidepressivo final. (7) En el grupo control el comportamiento fue más favorable, al constatar el estado no depresivo en el 93,3% de los pacientes y solo persistir la depresión leve en el 6,7% de los mismos, coincidiendo con la efectividad reportada en la literatura de los antidepressivos tricíclicos en la depresión. (1, 5, 7)

TABLA 4. Distribución de pacientes por grupos según síntomas asociados evolutivos

Síntomas asociados	Grupo estudio		Grupo control		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Insomnio	15	50	1	3,3	16	26
Cefalea	4	13,3	0	0	4	6,6
Anorexia	18	60	0	0	18	30
Astenia	26	86,6	3	10	29	48
Otros	2	6,6	0	0	2	3,3

Evolutivamente se encontró (**tabla 4**) que no hubo modificación significativa en cuanto a la sintomatología asociada para el grupo estudio, la astenia se mantuvo en el 86,6% de los pacientes, mientras que en el grupo control solo persistió en el 10%; estos resultados coinciden con los estudios de Fernández Alonso, quién planteó que la energización del paciente deprimido constituye la arista del tratamiento más difícil de superar en estos enfermos y, con ello, la última manifestación somática en desaparecer. (5, 6) El insomnio se mantuvo en el 50% de los pacientes del grupo estudio, con diferencia significativa al grupo control, en el que sólo persistió en el 3,3%; la anorexia, la cefalea y otros síntomas asociados tuvieron representatividad

en el grupo estudio con el 60%, el 13,3% y el 6,6%, respectivamente, desapareciendo completamente en el grupo control. (7)

CONCLUSIONES

La astenia y el insomnio fueron los síntomas asociados más frecuentes en los pacientes antes de la intervención. El estado depresivo leve predominó significativamente en los pacientes tratados con acupuntura al término de la investigación y los síntomas asociados persistieron notablemente en el grupo estudio. El tratamiento acupuntural no es una terapia efectiva en los pacientes con trastorno depresivo recurrente leve.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Ramos Valverde RA, Santiesteban Figueredo S, Díaz Utría D, Hall Reyes N. Uso del tratamiento acupuntural en el episodio depresivo leve. Rev Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2014; 39(6). Disponible en: <http://www.ltu.sld.cu/revista/index.php/revista/article/view/80>.
2. Martínez Urtado, M. Trastornos afectivos bipolares. Perspectivas diagnósticas y terapéuticas. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2010. p.29.
3. Luque Rogelio, Berrios Germán E. History of Affective Disorders. Rev. Colomb. Psiquiatr. [revista en la Internet] [citado: 2014 May 16]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502011000500010&lng=en.
4. Colectivo de Autores. Tercer glosario cubano de psiquiatría. La Habana: Hospital Psiquiátrico de la Habana; 2001. p. 171-173.
5. Ramos Valverde RA, Rodríguez García H, Montes de Oca Escobar N, Prada Justel ME, Rodríguez Moro D. Uso de la acupuntura en los trastornos de adaptación a forma depresiva. Rev Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2012; 37(1). Disponible en: <http://www.ltu.sld.cu/revistam/modules.php?name=News&file=article&sid=292>.
6. Fernando Alfonso, F. Nuevos aportes sobre la depresión. Barcelona: Editorial Edicamed; 1998. p. 3-24.

7. Smith CA, Hay PPJ. Acupuntura para la depresión (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, número 3, 2008. Oxford, Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.updatesoftware.com>.