



## CARTAS CIENTÍFICAS

## Carta científica evaluando la acción de acupuntura y auriculoterapia en la artralgia asociada a la terapia hormonal en el cáncer de mama



### Scientific letter evaluating acupuncture and auriculotherapy action in arthralgia associated with hormone therapy in breast cancer

Isabel Giralt<sup>a,\*</sup>, Gilda Delmira Carvajal<sup>a</sup>, Rafael Fabregas<sup>b</sup> y Sonia Baulies<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Unidad de Acupuntura Clínica Mujer Dexeus, Barcelona, Sociedad Médica Profesional ENERGIMED-2007, Barcelona, España

<sup>b</sup> Clínica Mujer Dexeus, Barcelona, España

Recibido el 17 de junio de 2023; aceptado el 19 de julio de 2023  
 Disponible en Internet el 11 de septiembre de 2023

Los inhibidores de la aromatasa (IA) han demostrado su eficacia en las mujeres con cáncer de mama (CM) con receptores hormonales positivos<sup>1</sup>, pero la aparición, a menudo, de rigidez y artralgias<sup>2</sup> consecutivas al tratamiento conlleva empeoramiento de su calidad de vida y consultas en los servicios de oncología y de atención primaria, sin que por el momento exista una respuesta resolutoria sin efectos adversos.

Este estudio longitudinal prospectivo, realizado en la Unidad de Acupuntura, Clínica Universitaria Mujer Dexeus, trató a 10 pacientes para su dolor articular debido al tratamiento con IA que habían iniciado al menos 6 meses antes. El tratamiento del dolor con acupuntura (con evidencia suficiente 2) fue de 12 semanas con un total de 16 sesiones de acupuntura, puntos locales, distales y generales, electroacupuntura en rodillas dolorosas y auriculoterapia (protocolo NADA<sup>3</sup>). Una de las pacientes abandonó el estudio a las pocas semanas de su inicio por dolor en la prótesis mamaria mal adaptada.

Los datos se recogieron al inicio del estudio (Brief Pain, Vas y test de calidad de vida), a las 4 semanas (Brief Pain y Vas), al finalizar el tratamiento a las 12 semanas (Brief Pain, Vas y test de calidad de vida) y 2 meses después en una visita de seguimiento (Brief Pain, Vas para articulaciones y test de calidad de vida).

Al comparar los resultados obtenidos de las pacientes con ellas mismas, estos resultaron positivos al finalizar el tratamiento y a los 2 meses de haberlo finalizado:

La escala Vas para el dolor mejoró pasando la media de un 6,1 a un 3,9 al finalizar la intervención y en el seguimiento, el test Brief Pain también lo hizo en todos los ítems y el test de calidad de vida SF-36 fue positivo en todos los apartados excepto en el dato de salud mental que disminuyó ligeramente debido probablemente a la depresión endógena de una de las participantes (tabla 1).

Otros estudios ya han demostrado el uso positivo de la acupuntura en este tipo de dolores<sup>4,5</sup>. En el último de ellos de Dawn<sup>6</sup>, se randomizaron 226 mujeres en 3 grupos y se comparó el resultado de la acupuntura real con la simulada (acupuntura mínima en puntos no acupunturales) y con la lista de espera, las pacientes del grupo de acupuntura real o simulada recibieron 12 sesiones de tratamiento. Los resultados fueron similares a nuestro estudio: una mejoría media

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [isagiralt@gmail.com](mailto:isagiralt@gmail.com) (I. Giralt).

**Tabla 1** Resultados del Brief Pain

	Inicio				4 Semana				12 Semana				Seguimiento			
	Media	Mediana	Mín	Máx	Media	Mediana	Mín	Máx	Media	Mediana	Mín	Máx	Media	Mediana	Mín	Máx
Actividad general	5,1	6,0	0,0	9,0	3,2	3,0	2,0	5,0	2,6	3,0	0,0	4,0	2,2	1,0	0,0	7,0
Estado de ánimo	5,4	6,0	2,0	9,0	4,0	3,0	0,0	8,0	2,8	2,0	0,0	8,0	3,4	2,0	0,0	8,0
Capacidad de caminar	5,3	5,0	0,0	9,0	3,1	3,0	0,0	7,0	2,4	3,0	0,0	6,0	2,7	0,0	0,0	9,0
Trabajo habitual	4,9	4,0	0,0	9,0	3,9	4,0	1,0	8,0	2,2	2,0	0,0	5,0	2,3	2,0	0,0	6,0
Relaciones con otra persona	3,4	3,0	0,0	8,0	2,1	2,0	0,0	5,0	1,9	2,0	0,0	6,0	1,8	1,0	0,0	8,0
Sueño	4,3	4,0	0,0	10,0	2,9	2,0	0,0	7,0	3,3	3,0	0,0	7,0	1,7	1,0	0,0	7,0
Disfrutar de la vida	4,3	6,0	0,0	9,0	3,4	3,0	0,0	7,0	3,3	3,0	0,0	8,0	3,0	2,0	0,0	8,0

Tabla numérica de la evolución del Brief Pain a lo largo de las 12 semanas de tratamiento, y en el seguimiento 2 meses después de la interrupción del mismo.

de 2,72 puntos en la acupuntura real, 1,46 en la simulada y 1,55 en la lista de espera a las 52 semanas. Las diferencias no fueron significativas a las semanas 12, 16, 20 y 24 entre la acupuntura real y la acupuntura simulada, pero sí lo fueron entre la acupuntura real y la lista de espera en las semanas 12, 16, 20, 24 y 52, lo que señala que la acupuntura mínima también puede ser efectiva.

Con nuestro estudio confirmamos el uso positivo de estas técnicas, y establecemos un protocolo útil, sin efectos adversos que puede ser usado en los servicios de atención primaria en este tipo de dolor asociado al uso de los IA.

A la pregunta cualitativa a una paciente sobre el resultado nos contestó:

«Mi valoración es muy positiva, he notado mejoría en la movilidad y en mi estado de ánimo, mi dolor también ha disminuido. He pedido el alta para reincorporarme a mi puesto de trabajo».

## Consideraciones éticas

Los autores han seguido en este estudio los protocolos de sus instituciones sobre la publicación de los datos de los pacientes, y cuentan con el consentimiento escrito de sus pacientes para su publicación.

## Financiación

Este estudio no ha sido financiado por ninguna empresa ni laboratorio, en el estudio se han utilizado las dependencias y los medios de la Clínica Universitaria Dexeus, y las

médicas acupuntoras que han realizado las intervenciones lo han hecho de forma gratuita.

## Bibliografía

- Burstein HJ, Lachetti C, Anderson H, Buchholz TA, Davidson NE, Gelmon KA, et al. Adjuvant Endocrine Therapy for Women With Hormone Receptor-Positive Breast Cancer: ASCO Clinical Practice Guideline Focused Update. *J Clin Oncol.* 2019;37:423–38, <http://dx.doi.org/10.1200/JCO.18.01160>.
- Vickers A, Wilson P, Kleijnen J. Acupuncture: The research evidence on the effectiveness of acupuncture for the treatment of pain presented in a recent issue of *Effective Health Care* is reviewed. *Quality and Safety Health Care.* 2002;11:92–7.
- Baker TE, Chang G. The use of auricular acupuncture in opioid use disorder: A systematic literature review. *Am J Addict.* 2016;25:592–602 [consultado 1 May 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28051842>
- Katherine DC, Capodice JL, Greenlee H, Brafman L, Fuentes D, Awad D, et al. Randomized, blinded, sham-controlled trial of acupuncture for the management of aromatase inhibitor-associated joint symptoms in women with early-stage breast cancer. *J Clin Oncol.* 2010;28:1154–60.
- Bao T, Cai L, Snyder C, Betts K, Tarpinian K, Gould J., et al. Patient Reported Outcomes in Women with Breast Cancer Enrolled in A Dual-Center Double Blind Randomized Controlled Trial Assessing the Effect of Acupuncture in Reducing Aromatase Inhibitor-induced Musculoskeletal Symptoms. *Cancer.* 2014;120:381–9.
- Hershman DL, Unger JM, Greenlee H, Capodice J, Lew DL, Darke A, et al. Comparison of Acupuncture vs Sham Acupuncture or Waiting List Control in the Treatment of Aromatase Inhibitor-Related Joint Pain. *JAMA Netw Open.* 2022;5:e2241720, <http://dx.doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2022.41720>.