



Revista Internacional de
Acupuntura

www.elsevier.es/acu



Original

Efectos adversos de la acupuntura. A propósito de 2 casos[☆]

*Sergio Alejandro Carmona**, *Wafa Elgeadi Saleh*, *Rosa Julián Viñals*,
Javier Enrique Rodríguez Sánchez, *María Victoria Castell Alcalá*

Medicina Familiar y Comunitaria, Centro de Salud Dr. Castroviejo, Madrid, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 5 de septiembre de 2014

Aceptado el 29 de septiembre de 2014

Palabras clave:

Acupuntura

Efectos adversos

Complicaciones

Neumotórax

Cuerpo extraño

Keywords:

Acupuncture

Adverse effects

Complications

Pneumothorax

Foreign body

R E S U M E N

La acupuntura es una técnica bastante segura, con una baja incidencia de efectos secundarios, la mayoría de ellos leves, pero puede causar episodios adversos graves, que pueden condicionar la muerte del paciente. A continuación se presentan 2 casos clínicos diagnosticados en la consulta de atención primaria, que evidencian 2 episodios adversos derivados de esta técnica.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Adverse effects of acupuncture. Report of two cases

A B S T R A C T

Acupuncture is a quite safe technique with a low incidence of secondary effects, most of them mild, but it could cause severe adverse events that could lead to the patient's death. We present two clinical cases diagnosed by primary care professionals where the adverse events of this technique are evidenced.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

[☆] Artículo presentado como comunicación en la 19th WONCA Europe Conference, celebrada en el Centro de Congresos de Lisboa del 2 al 5 de julio de 2014.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: sergioalejandre@hotmail.es (S. Alejandro Carmona).

Presentación de los casos

Caso 1

Mujer de 35 años, no fumadora, con antecedentes de depresión. Acude al Centro de Salud por presentar de forma brusca disnea y dolor torácico izquierdo tras una sesión de acupuntura. La auscultación pulmonar revela una hipoventilación en hemitórax izquierdo. Se realiza radiografía de tórax, donde se aprecia neumotórax izquierdo (fig. 1). Se deriva a urgencias del hospital de referencia, donde se inserta tubo de drenaje endotorácico, resolviéndose en 10 días.

Se vuelve a interrogar a la paciente sobre la sesión de acupuntura, confirmando que las agujas fueron colocadas en el costado izquierdo y que el dolor comenzó inmediatamente después de terminar la sesión, empeoró posteriormente y, unos 20 min después, apareció dificultad respiratoria. La paciente no presentaba patología pulmonar que pudiera ocasionar neumotórax espontáneo. Por tanto se establece el diagnóstico de neumotórax como complicación de inserción de aguja de acupuntura.

Caso 2

Niño de 4 años, de nacionalidad china. Sus padres refieren que tras una sesión de acupuntura se queja de dolor en región lumbar. A la exploración, en la región lumbar se observan algunos signos de punción, con leve eritema perilesional, discreto aumento de la temperatura local, sin fluctuación ni hematomas. Se realiza radiografía donde se evidencia un cuerpo extraño subcutáneo, un fragmento de aguja, a nivel de la punción (fig. 2). El paciente fue derivado al hospital, donde se extrajo el fragmento de aguja sin complicaciones posteriores.



Figura 1 – Caso 1. Radiografía de tórax con neumotórax izquierdo.

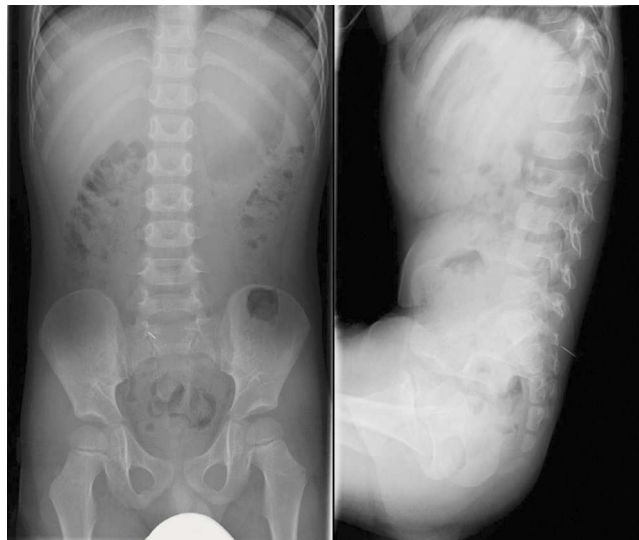


Figura 2 – Caso 2. Radiografía que muestra cuerpo extraño (fragmento de aguja de acupuntura) en hipodermis.

Discusión

La acupuntura es una técnica en la que se insertan unas agujas delgadas, sólidas, metálicas, a través de la piel, en unos puntos específicos del cuerpo con el fin de proporcionar efectos terapéuticos. Por tanto se debe catalogar esta técnica terapéutica como invasiva, similar a la cirugía menor. Sin embargo parece una técnica segura, con baja incidencia de efectos adversos¹⁻⁴.

En los últimos años se han realizado varios metaanálisis y otros estudios bien diseñados, con un nivel de evidencia alto, sobre la seguridad de la acupuntura y sus complicaciones. En estos se objetiva que la incidencia de efectos adversos leves oscila entre un 6,71 y un 15%. Entre los más frecuentes destacan: dolor local por la punción y hematomas. Los efectos adversos graves (que provocaron muerte o que requirieron ingreso hospitalario) fueron muy poco frecuentes, entre el 0,024 y el 2,2%, según los estudios⁵⁻⁹.

Aunque la mayoría de los efectos adversos asociados a la acupuntura son leves y las complicaciones graves son poco frecuentes, los profesionales deberían conocerlos para no pasarlos por alto, ya que algunas de estas complicaciones pueden ser letales.

Los beneficios de cualquier terapia tienen importancia, pero la seguridad de los tratamientos debe ser prioritaria en la práctica clínica.

En la tabla 1 se enumeran los episodios adversos encontrados por los estudios antes mencionados, ordenados por orden de frecuencia. Los más comunes son, en general, leves: dolor a nivel de la punción, hematomas, hemorragia en el lugar de la punción, irritación local cutánea, aumento del dolor, náuseas y vómitos, dolores de cabeza, sudoración, mareos y rotura de la aguja.

Las complicaciones más raras (pero más graves) son: neumotórax, lesión de la médula espinal, hepatitis B, septicemia, punción orgánica y convulsiones.

Tabla 1 – Potenciales efectos adversos asociados con acupuntura ordenados en orden de frecuencia y frecuencias aproximadas (frecuencias medias de los estudios consultados)

Efectos adversos leves	Frecuencia total ≈ 10%	Complicaciones graves	Frecuencia total ≈ 1%
Frecuentes	(6,7-15%)	Raras	(0,024-2,2%)
Sangrado/hematoma	6,0%	Infecciones	0,16%
Dolor	1,7%	Hepatitis B	0,001%
Cefalea		Condritis auricular	
Agravación de síntomas		Abscesos	
Dolor muscular		Endocarditis	
Dolor con la punción		Septicemia	
Síntomas vegetativos	0,7%	VIH	
Náuseas y vómitos		Trauma	0,014%
Vértigo		Neumotórax	0,001%
Sudoración		Traumatismo médula espinal	
Taquicardia		Punción vasos sanguíneos	
Dificultad respiratoria		Corazón o pericardio	
Diarrea		Miscelánea	0,008%
Inflamación	0,3%	Convulsiones, colapso, etc.	
Inflamación en la puntura	0,2%		
Infección local			
Irritación nervios	0,2%		
Parestesia			
Hipoestesia			
Paresia			
Aguja olvidada/rota	0,2%		
Otros			
Ansiedad			
Euforia			

VIH: virus de la inmunodeficiencia humana.

Es importante advertir que los estudios sobre los efectos adversos de la acupuntura son muy difíciles, ya que la mayoría no están documentados debido a que no se han reconocido como secundarios a la acupuntura, y de los reconocidos no han sido informados. Además, muchos resultados son de escaso valor porque el denominador, por ejemplo, número de pacientes o número de tratamientos, es altamente especulativo.

La producción de neumotórax asociado con acupuntura es rara, sin embargo, dentro de las complicaciones graves de la acupuntura constituye una de las causas más frecuentes¹⁰⁻¹³.

El neumotórax se produce por la presencia de aire libre entre las pleuras visceral y parietal, transformando el espacio interpleural en real. El neumotórax traumático se produce por varios mecanismos: lesión traqueobronquial o alveolar, lesión penetrante por costillas fracturadas o instrumentos cortopunzantes, o como complicación de procedimientos terapéuticos, como toracocentesis, acupuntura o bloqueo del nervio costal.

El neumotórax ocurre, principalmente, cuando las agujas se colocan en la zona paraesternal o supraclavicular, sin tener en cuenta que los bordes de la pleura y del pulmón están situados por encima de las clavículas.

La mayoría de los autores atribuye el neumotórax, en general, a un error del terapeuta y no a los riesgos específicos de la técnica, aunque la acupuntura en las regiones paravertebrales, supraclavicular y torácica lateral, también puede causar neumotórax. En estos puntos, la profundidad a la que se encuentra la superficie pulmonar es de entre 10 y 20 mm por debajo de

la piel, esto explica la alta incidencia de neumotórax durante las punciones en estas localizaciones. También puede ocurrir que los movimientos del paciente favorezcan que la aguja se inserte más profundamente.

Para evitar causar un neumotórax es aconsejable punturar con mayor atención los puntos VB 21, B 21, SJ 15 y E 12, especialmente en pacientes asmáticos, con enfermedad pulmonar obstructiva crónica y fumadores.

El ejercicio de la acupuntura es una práctica terapéutica que implica, como todo acto médico, importantes aspectos éticos. Por tanto, también se rige por el código hipocrático que todos los médicos debemos seguir de "primum non nocere".

Las sociedades de acupuntura han desarrollado recomendaciones de buena práctica clínica y códigos de ética, con el fin de optimizar la atención a los pacientes. El acupuntor no debe utilizar las técnicas en las que no esté suficientemente entrenado, con el fin de evitar efectos adversos que puedan derivarse en una práctica negligente.

El médico acupuntor debe asegurar al paciente una correcta indicación y aplicación de la modalidad de su práctica profesional. Buscar el bien del paciente implica utilizar el mejor tratamiento o técnica disponible¹⁴.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

B I B L I O G R A F Í A

1. Collazo Chao E. Buena práctica clínica y ética en el ejercicio de la acupuntura. *Rev Int Acupuntura*. 2011;5:38-41.
2. Chun A, Bui L, Mills E. Adverse effects of acupuncture. Which are clinically significant? *Can Fam Physician*. 2003;49:985-9.
3. Chun KJ, Lee SG, Son BS, Kim do H. Life-threatening cardiac tamponade: a rare complication of acupuncture. *J Cardiothorac Surg*. 2014;9:61-3.
4. Lee SW, Ahn JY, Choi WJ, Kim EJ, Bae SH, Choi YS, et al. A needle penetrating the stomach cavity after acupuncture. *Clin Endos*. 2014;47:258-61.
5. Witt CM, Pach D, Brinkhaus B, Wruck K, Tag B, Mank S, et al. Safety of acupuncture: results of a prospective observational study with 229,230 patients and introduction of a medical information and consent form. *Forsch Komplementmed*. 2009;16:91-7.
6. Zhang J, Shang H, Gao X, Ernst E. Acupuncture-related adverse events: a systematic review of the Chinese literature. *Bull World Health Organ*. 2010;88:915-21.
7. Weidenhammer W, Streng A, Melchart D, Linde K. Efectos adversos y complicaciones de la acupuntura. Resultados de un amplio estudio observacional comprendido en los proyectos piloto de la Seguridad Social alemana. *Rev Int Acupuntura*. 2009;3:6-14.
8. Adams D, Cheng F, Jou H, Aung S, Yasui Y, Vohra S. The safety of pediatric acupuncture: a systematic review. *Pediatrics*. 2011; 128:e1575- 87.
9. White A. A cumulative review of the range and incidence of significant adverse events associated with acupuncture. *Acupunct Med*. 2004;22:122-33.
10. Peuker E. Case report of tensión pneumothorax related to acupuncture. *Acupunct Med*. 2004;22:40-3.
11. Stenger M, Bauer NE, Licht PB. Is pneumothorax after acupuncture so uncommon? *J Thorac Dis*. 2013;4:E144-6.
12. Vega-Vega C, Cardona-Llorens A, López-Aranda MA. Nexo causal de neumotórax asociado con acupuntura. A propósito de un caso. *Rehabilitación (Madrid)*. 2008;42:252-5.
13. Su JW, Lim CH, Chua YL. Bilateral pneumothoraces as a complication of acupuncture. *Singapore Med J*. 2007;48:e32-3.
14. Xu S, Wang L, Cooper E, Zhang M, Manheimer E, Berman B, et al. Adverse events of acupuncture: a systematic review of case reports. *Evid Based Complement Alternat Med*. 2013; 2013:581203.