

# La Acupuntura como alternativa efectiva para el tratamiento de la cefalea en racimos

Jorge González Solórzano <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Médico especialista superior en Acupuntura y Moxibustión, Universidad Andina, Quito, Ecuador

Rev Fac Cien Med (Quito). 2015, 40 (1): 79-87

## Resumen

**Objetivo:** analizar el uso de la Acupuntura en los pacientes con cefalea cluster.

**Contexto:** la Acupuntura se ha vuelto muy popular en USA y Europa, y está entrando con fuerza en Ecuador. Esta terapia ha demostrado excelentes resultados ante diversas enfermedades, requiere instrumentos sencillos, es segura y económica y de fácil aprendizaje y no ofrece resultados negativos. Su difusión es amplia en el pueblo chino, y también se ha ido ganando progresivamente la confianza y consideración de los diversos países del mundo. Aunque la cefalea en racimos es la forma más incapacitante de cefalea primaria, en cuanto a las terapias alternativas y complementarias existen evidencia disponible sobre la efectividad de la Acupuntura como tratamiento. Los puntos más utilizados son ExHN-5 Taiyang, GB-14 Yangbai (solamente en el lado afectado), GB-20 Fengchi (en ambos lados), LI-4 Hegu, LR-2 Xingjiang, SP-6 Sanyinjiao, ST-36 Zusanli (todo en ambos lados). En cada punto, después de la inserción de la aguja, la sensación de «De Qi» fue evocado; después de obtener esta sensación los puntos de acupuntura no fueron estimulados además por un período de 20 minutos, hasta su extracción.

**Discusión:** el mecanismo de acción de la terapia de acupuntura es complejo. Algunos estudios han demostrado que la electro-acupuntura puede aumentar los péptidos opioides endógenos como encefalinas y betaendorfina, en las regiones supraespinales del SNC y en la médula espinal, mientras que la acupuntura manual puede conducir a la activación de los controles inhibitorios nocivos difusos, con una supresión inmediata de la transmisión del dolor en las neuronas del trigémino caudalis y/o la médula del asta dorsal. Algunos estudios bioquímicos evidenciaron niveles significativamente menores de meta-encefalina en el LCR, y beta-endorfinas en sangre periférica. Los autores especulan que estos hallazgos reflejan reducidos niveles del SNC de beta-endorfina debido a hipofunción del sistema opioide. Por otro lado, los niveles de opioides pueden aumentar después de la acupuntura manual o electro-acupuntura. Conclusión: se recomienda la Acupuntura como terapia alternativa en los pacientes con cefalea en racimos.

**Keywords:** cluster headache, treatment, acupuncture, electroacupuncture



Este artículo está bajo una licencia de Creative Commons de tipo Reconocimiento – No comercial – Sin obras derivadas 4.0 International Licence

**Correspondencia:** Jorge González Solórzano Email: jgonzalezoyoyo@yahoo.es  
Universidad Andina Quito, Ecuador

**Recibido:** 11/03/15 – Aceptado: 22/05/15

## Acupuncture as an effective alternative for the treatment of cluster headache

### Abstract

**Objective:** To analyze the use of acupuncture in patients with cluster headache. **Background:** Acupuncture has become very popular in USA and Europe and entering with force in Ecuador. This therapy has shown excellent results against various diseases, requires simple instruments, it is safe and inexpensive and easy to learn and offers no negative results. Its spread is wide in the Chinese people, and has gradually been gaining the trust and consideration of various countries of the world. Although cluster headache is the most crippling form of primary headache, as to alternative and complementary therapies are available evidence on the effectiveness of acupuncture as a treatment. The most frequently used points are ExHN-5 Taiyang, GB-14 Yangbai (only on the affected side), GB-20 Fengchi (on both sides), LI-4 Hegu, LR-2 Xingjiang, Sanyinjiao SP-6, ST-36 Zusanli (all sides). At each point, after insertion of the needle, the sense of "De Qi" was evoked; after obtaining this feeling acupuncture points they were not further stimulated for a period of 20 minutes, until extraction.

**Discussion:** The action mechanism of acupuncture therapy is complex. Studies demonstrated that electrical acupuncture can increase endogenous opioid peptides (enkephalin, betaendorphin) in supraspinal CNS regions and in the spinal cord, while manual acupuncture can lead to the activations of the diffuse noxious inhibitory controls (DNIC) with an immediate suppression of pain transmission in neurons of the trigeminal caudalis and/or the spinal dorsal horn. Some biochemical studies evidenced significantly lower met-enkephalin levels in CSF and lower peripheral blood beta-endorphin. Some authors speculated that these findings reflect reduced CNS levels of beta-endorphin due to an opioid system hypofunction. On the other hand, CSF opioid levels may rise following manual acupuncture or electroacupuncture.

**Conclusion:** Acupuncture is recommended as an alternative therapy in patients with cluster headache.

**Keywords:** cluster headache, treatment, acupuncture, electroacupuncture

---

## Introducción

Cerca de un millón de pacientes en USA reciben tratamiento de medicina alternativa, con un estimado de 10 millones de consultas médicas cada año<sup>1</sup>. Se estima que hay 10.000 acupunturistas en USA de los cuales 3.000 son médicos acupunturistas<sup>1,2</sup>. En respuesta a este crecimiento, muchos de las facultades de medicina han creado planes de estudios en medicina alternativa y han comenzado a formar departamentos académicos de medicina alternativa. La Acupuntura, probablemente es el más célebre ejemplo de la medicina alternativa. Es una terapia importante en China, Japón y Corea<sup>1,2</sup>. En los últimos años, la acupuntura se ha vuelto muy popular en USA y Europa, y está entrando con fuerza en Ecuador. A pesar de que se necesitan estudios científicos para confirmar la eficacia de la acupuntura en algunas patologías en particular, se recomienda el uso de acupuntura como tratamiento complementario o una alternativa aceptable en una gran cantidad de enfermedades, síntomas o afecciones, y por lo tanto, debe ser incluida en un programa de gestión integral de salud.<sup>6,7</sup>

La medicina tradicional tiene una larga historia<sup>4</sup>. Es la suma total de los conocimientos, capacidades y prácticas basados en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas, bien sean explicables o no, utilizadas para mantener la salud y prevenir, diagnosticar, mejorar o tratar enfermedades físicas y mentales<sup>4,5</sup>.

Para la OMS<sup>6,7</sup>, los términos «medicina complementaria» o «medicina alternativa» aluden a un amplio conjunto de prácticas de atención de salud, que no forman parte de la tradición ni de la medicina convencional, de un país dado, ni están totalmente integradas en el sistema de salud predominante. En algunos países, esos términos se utilizan indistintamente para referirse a la medicina tradicional. Medicina tradicional y complementaria (MTC) fusiona los términos medicina tradicional y medicina complementaria, y abarca productos, prácticas y profesionales.

Las prácticas de MTC son muy distintas de un país a otro, y algunas, a veces llamadas modalidades, se consideran de diferentes maneras en función de la cultura, el conocimiento y la accesibilidad de la medicina convencional. La acupuntura es una práctica en la que se han realizado progresos importantes. Aunque originalmente era un componente de la medicina tradicional

china, en la actualidad se la utiliza en todo el mundo.

Según informes suministrados a la OMS por 129 países, el 80% de ellos reconoce actualmente la utilización de la acupuntura<sup>6,7</sup>.

Los productos de MTC incluyen hierbas, material herbario, preparaciones herbarias y productos herbarios acabados que contienen como principios activos partes de plantas u otros materiales vegetales, o combinaciones de esos ingredientes. En algunos países los preparados a base de hierbas pueden contener, tradicionalmente, principios activos naturales orgánicos o inorgánicos que no sean de origen vegetal, por ejemplo, materiales de origen animal y mineral.

Las prácticas de MTC incluyen medicamentos terapéuticos y tratamientos de salud basados en procedimientos, por ejemplo a base de hierbas, acupuntura y terapias manuales tales como la quiropraxia y la osteopatía y otras técnicas afines, incluidos qi gong, tai chi, yoga, medicina termal y otras terapias físicas, mentales, espirituales y psicofísicas. Los profesionales de MTC pueden ser prácticos de medicina tradicional o de medicina complementaria, profesionales de medicina convencional, y agentes de atención de salud.<sup>6,7</sup>

## La Acupuntura y la Moxibustión

Son una parte importante de la Medicina Tradicional China. Su historia se remonta a más de dos mil años. Durante largo tiempo de práctica, los médicos de las diversas dinastías de China han enriquecido, desarrollado y perfeccionado estas especialidades, que abarcan diversas teorías básicas, tales como yin-yang, los cinco elementos (movimientos), zang-fu (órganos y vísceras), qi-xue (energía y sangre), jing-luo (meridianos y colaterales).<sup>8,9</sup> Esta terapia ha demostrado excelentes resultados ante diversas enfermedades, requiere instrumentos sencillos, es segura y económica y de fácil aprendizaje y no ofrece resultados negativos. Su difusión es amplia en el pueblo chino, y también se ha ido ganando progresivamente la confianza y consideración de los diversos países del mundo.<sup>8,9</sup> En diciembre de 1979, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomendó el tratamiento con acupuntura para una serie de afecciones,

véase tabla 1. Esta resolución demuestra claramente que la Acupuntura y la moxibustión son bien acogidas en todo el mundo.<sup>10,11</sup>

Tabla 1. Lista de enfermedades o trastornos para los cuales la terapia de acupuntura se ha probado en ensayos clínicos controlados publicados en la literatura reciente.<sup>10,11</sup>

<p>1. Enfermedades, síntomas o afecciones para las que la acupuntura se ha probado a través de ensayos clínicos controlados, en el que es un tratamiento eficaz.</p>	<p>Las reacciones adversas a la radioterapia y/o quimioterapia                  La rinitis alérgica (incluyendo la fiebre del heno)                  Cólico biliar                  Depresión (incluyendo neurosis depresiva y depresión después del accidente cerebrovascular)                  La disentería, bacilar aguda                  La dismenorrea primaria                  Epigastralgia aguda en la úlcera péptica, gastritis aguda y crónica, y gastrospasmo                  Dolor facial (incluyendo trastornos cráneo-mandibulares.                  Dolor de cabeza                  Hipertensión, esencial                  La hipotensión primaria                  La inducción del parto                  Dolor de rodilla                  Leucopenia                  Dolor en la espalda baja                  La corrección de mala posición del feto,                  Las náuseas del embarazo                  Náuseas y vómitos                  Dolor de cuello                  Dolor en odontología, incluyendo dolor dental y disfunción temporomandibular                  Periartritis del hombro                  El dolor postoperatorio                  Cólico renal                  Artritis reumatoide                  La ciática                  Esguince                  Evento cerebro vascular                  Codo de tenista</p>
<p>2. Enfermedades, síntomas o condiciones, en los que la acupuntura es eficaz, pero se requiere ensayos clínicos adicionales.</p>	<p>Dolor abdominal, en la gastroenteritis aguda o debido a un espasmo gastrointestinal                  Acné común                  La dependencia del alcohol y la desintoxicación                  La parálisis de Bell                  Asma bronquial                  El dolor del cáncer                  Neurosis cardíaca                  La colecistitis crónica, con exacerbación aguda                  Colelitiasis                  Síndrome de estrés                  Lesiones cráneo-cerebrales cerradas                  Diabetes mellitus, no dependiente de la insulina                  Dolor de oído                  Fiebre hemorrágica epidémica                  La epistaxis, simple sin enfermedad generalizada o local                  Dolor en los ojos debido a la inyección subconjuntival                  La infertilidad femenina                  Espasmo facial                  Síndrome uretral femenino                  Fibromialgia y fasciitis                  Perturbación gastrocinética                  Artritis por gota                  Estado de portador del virus de la hepatitis B                  Herpes zoster                  Hiperlipemia                  Insomnio                  Dolor por trabajo                  La disfunción sexual masculina, no orgánico                  Enfermedad de Ménière                  Neuralgia post-herpética                  Neurodermatitis                  Obesidad                  La dependencia al opio, la cocaína y la heroína                  Osteoartritis                  Dolor debido a la exploración endoscópica                  Dolor en tromboangitis obliterante                  El síndrome de ovario poliquístico (síndrome de Stein-Leventhal)                  Post-extubación en niños                  Convalecencia postoperatoria                  Síndrome premenstrual                  La prostatitis crónica                  El prurito                  El síndrome de dolor radicular y seudorradicular                  Síndrome de Raynaud, primaria                  Infección del tracto urinario inferior recurrente                  Distrofia simpática refleja                  Retención de orina, traumática                  Esquizofrenia                  Sialismo inducido por drogas                  Síndrome de Sjögren                  Dolor de garganta (incluyendo amigdalitis)                  Dolor de la columna vertebral, aguda                  Rigidez en el cuello                  Disfunción de la articulación temporomandibular                  Síndrome de Tietze                  La dependencia del tabaco                  La colitis ulcerosa crónica                  La urolitiasis                  Demencia vascular                  La tos ferina (pertussis)</p>

<p>3. Enfermedades, síntomas o afecciones para las que sólo hay ensayos clínicos controlados individuales que informaron algunos efectos terapéuticos, pero en los que la acupuntura es la pena intentarlo porque el tratamiento con terapias convencionales y otros es difícil.</p>	<p>2 Cloasma Coroidopatía, serosa central Daltonismo Sordera Hipofrenia El síndrome de colon irritable Vejiga neuropática en lesiones de la médula espinal Enfermedades del corazón pulmonar crónico La obstrucción de la vía aérea cuando es pequeña.</p>
<p>4. Enfermedades, síntomas o afecciones para las que la acupuntura puede ser utilizada siempre que el profesional tenga conocimientos médicos adecuados, y equipo de vigilancia adecuado.</p>	<p>La disnea en la enfermedad pulmonar obstructiva crónica Coma Las convulsiones en los recién nacidos. La enfermedad coronaria (angina de pecho) La diarrea en recién nacidos y niños pequeños Encefalitis, viral, en niños, etapa tardía Parálisis, bulbar progresiva y pseudobulbar.</p>

Fuente: American Academy of Medical Acupuncture. Disponible en: <http://www.medicalacupuncture.org>; World Health Organization list of common conditions treatable by Chinese Medicine and Acupuncture. Disponible en: [http://tcm.health-info.org/WHO-treatment-list.htm#\\_treat](http://tcm.health-info.org/WHO-treatment-list.htm#_treat).

### La tesis oriental.<sup>12-17</sup>

La filosofía china sostiene que la materia es un estado de condensación de la energía y que ésta, al dispersarse, retorna a su estado inicial de energía. En Occidente, cuando se habla de energía, nos referimos a ella con un concepto mecanicista; como «una capacidad para realizar un trabajo, por definición física; haciendo extensión al ser humano, como una fuerza que nos indicará la mayor o menor capacidad de acción y reacción de éste». Esta fuerza la nombramos de diferentes maneras atendiendo a su origen y manifestaciones, así tendremos: energía eléctrica, química, nuclear, cinética, térmica, eólica, etc. Qi (se pronuncia CHI) o Principio, es el origen de todo y para los orientales constituye el objeto primordial de su estudio, independientemente de

sus múltiples formas de presentación. Dominar este Principio supone controlar sus manifestaciones en provecho del ser humano y de su desarrollo armónico y saludable.<sup>12-15</sup>

Tratar de entender el DAO (TAO) y su manifestación primera, el Qi, es vital para el ser humano. Las ideas básicas del taoísmo no llegan a dispersarse en complicadas exposiciones teóricas, sino que se limitan a plantear una serie de conceptos mediante los cuales se pueda comprender la acción del Qi. Esta doctrina pragmática, que los chinos no analizan más que bajo la óptica del resultado obtenido, sin importar en principio, el empirismo de su origen, cruzará las fronteras del mero filosofar para imponerse en el campo médico y en el ámbito de toda la sociedad china en general.

Impregnando toda la dialéctica de la energética humana está siempre la noción de Qi como impulso motor que se manifiesta en diversos estados y formas de comportamiento, conservando en todo momento su característica esencial: ser uno, y a la vez múltiple en función del YIN y el YANG, sus dos componentes básicos.

Para el Taoísmo los conceptos duales clásicos de bien y mal, cuerpo y alma, espíritu y materia, hombre y mujer (que en Occidente son concebidos como entes opuestos e independientes) no son más que manifestaciones complementarias del Principio Primero o Qi, sin cuya alternancia no existiría la vibración o movimiento y en consecuencia, la vida misma.

Soulié de Morant definió a la Acupuntura como «Filosofía total de la energía». De esta manera nos ofreció la piedra angular sobre la que construir todo el enorme entramado que constituye la bioenergética, pudiendo acceder así a su comprensión, a fin de proyectar, de una forma terapéutica, toda la sabiduría que esto conlleva. El principio básico de la Medicina Tradicional China habla de la energía como fuente integradora y reguladora de la materia orgánica. En términos generales, las enfermedades que cursan con alteraciones de estructuras orgánicas diversas, han experimentado previamente una fase de desorden energético acompañado de una sintomatología muy variada, sutil unas veces, claramente manifiesta otras.

La Medicina China, de la cual forma parte la

Acupuntura, es un método terapéutico basado en un enfoque biológico distinto al occidental; se parte del principio de la existencia de una sustancia inmaterial, invisible para nosotros, que llamamos energía y que es la responsable, en primera instancia, de cualquier cambio biológico.<sup>12-17</sup>

En términos generales, los grandes axiomas de las medicinas sintéticas y en concreto de la Acupuntura son:

- a. **No hay enfermedades**, sino enfermos. Por tanto, hay que individualizar el tratamiento. Esto implica dar una terapia adecuada a cada modalidad de síntomas, teniendo en cuenta los componentes psicósomáticos. Ello presupone que pueden existir dos pacientes con distintas sintomatologías y hacerles el mismo tratamiento, o presentarse dos sintomatologías aparentemente iguales que precisen distintos tratamientos.
- b. **La enfermedad, una vez instaurada, lleva un proceso evolutivo** que por seguir leyes preestablecidas, se puede determinar y prever.
- c. **La Acupuntura se basa en la existencia de la energía como fuente integradora y reguladora de toda la forma físico-química.** Esta energía no es privativa de los seres vivos, sino que todas las situaciones que se producen en el Universo tienen lugar por su existencia. Esta energía, denominada Qi, energía cósmica primaria, «Todo», o DAO, Tao u «Origen de los 10.000 seres», tiene diversas formas de manifestación, pudiendo mover los astros, modificar el tiempo, hacer circular la sangre, crear los campos psíquicos de actuación, dar calor o frío, etc.
- d. **La enfermedad no tiene nombre**, es un estado de desequilibrio energético que se puede manifestar por una carencia o un exceso, o lo que es lo mismo: Síndrome Yang o plenitud (SHI) y Síndrome Yin o vacío (XU).
- e. **El desequilibrio energético**, que es siempre causa etiológica primaria de cualquier manifestación patológica física, va a cursar con una sintomatología perfectamente definida de cuyo conocimiento dependerá en gran parte el éxito del tratamiento y la profilaxis.
- f. **El hombre es un ente bipolar alternante**, y como toda manifestación en el Universo, esta alternancia de positivo a negativo (de Yang a Yin o viceversa), de una manera armónica

permite la vibración, el movimiento, la mutación permanente y continua, o lo que es lo mismo: la vida.

### La enfermedad según los chinos.<sup>18-24</sup>

Según la medicina tradicional china la enfermedad ocurre cuando los factores antipatógenos o defensivos del cuerpo (Zhen Qi) son vencidos por los factores patógenos o causas de enfermedad (Xei Qi), lo que produce un desbalance. Cuando los factores patógenos son excesivos y los defensivos son suficientes, ocurre un aumento de las actividades funcionales como fiebre alta, respiración fuerte, dolor, pulso fuerte, retención de líquidos, de humedad, de alimentos, de sangre coagulada, etc. Cuando las defensas están bajas el individuo fácilmente se enferma y presenta síntomas de insuficiencia de energía y de esencia como palidez, fatiga, palpitaciones, respiración entrecortada, sudor espontáneo, pulso débil, etc. Si la energía superficial ha sido vencida la enfermedad puede localizarse en los canales y colaterales o puede penetrar hasta los órganos internos.

Según la Medicina China hay tres causas principales de enfermedad:<sup>18-24</sup>

1. **Condiciones exógenas**, que se dan por exposición a factores atmosféricos o externos.
2. **Condiciones endógenas**, que se refieren a cambios emocionales excesivos. Los seis factores exógenos son el viento, el calor de verano, el fuego, la sequedad, la humedad, y el frío.
3. **Mododevida**, alimentación, comportamiento, actividad sexual, actividad física, etc.

### La cefalea cluster

La cefalea en racimos, cluster headache, cefalea histamínica, cefalea de Horner, cefalea acuminada, cefalea en salvas o en brotes, es un síndrome común de dolor de cabeza y a diferencia de la migraña y la cefalea tensional siempre es unilateral, que afecta la órbita y la región temporal. El dolor puede ser muy extremo pero sin secuelas mayores. Es de origen desconocido. Puede durar de 10 minutos a dos y tres horas. Con fases de remisión variables. Afecta al 0.1% de la población mundial. Aparece entre los 20 y 50 años. Es más frecuente en hombres que en mujeres. El ataque puede ser precipitado por el cigarrillo y el alcohol. La cefalea es unilateral y usualmente ocurre en el

mismo lado. Comúnmente ocurre en la noche, durante la primera fase de REM, despierta al paciente y es recurrente en un período de un día, de semanas o de meses. Entre estos períodos el paciente presenta intervalos libres de cefaleas de meses o años. Puede comenzar como una sensación de quemazón lateralmente sobre la nariz o una presión atrás del ojo. Los ataques son muy severos y de duración variable. Hay una fotofobia ipsilateral, lagrimeo, congestión nasal y rinorrea, síndrome de Horner transitorio (pequeña contracción de la pupila y ptosis).

### Tratamiento clásico de la cefalea en racimo

Se utilizan tratamientos para la etapa aguda y tratamientos preventivos. En la **etapa aguda** se usa Oxígeno al 100%, de 12 a 15 litros por minuto, por un máximo de 20 minutos. Esto es efectivo en el 78% de los pacientes. Luego se administra triptanos como el sumatriptan y el zolmitriptan, y dihidro-ergotamina por vía parenteral. Como tratamiento preventivo se puede usar prednisona, betabloqueantes como el atenolol, bloqueantes de los canales de calcio como verapamilo, anticonvulsivantes como topiramato y carbonato de litio, y antidepresivos como amitriptilina.

### Etiología y patología de la cefalea cluster según la Medicina Tradicional China <sup>18-24</sup>

La cefalea en racimos está categorizada, según la medicina china en:

1. Cefalea (tou teng)
2. Viento de la cabeza (tou feng)
3. Viento cerebral (nao feng)
4. Cefalea unilateral (pian tou feng)

Esto es más frecuente en los síndromes de ascenso por hiperactividad del Yang del Hígado, obstrucción de los canales energéticos por Viento-Flema, Flema que asciende y estancamiento de Qi y de Sangre.

#### 1. Ascenso por hiperactividad del Yang del Hígado

Cuando la función del Hígado de asegurar el adecuado movimiento del Qi se afecta, debido por ejemplo a insatisfacción emocional, la Depresión del Hígado se transforma en Fuego, que resulta en daño del Yin e hiperactividad del Yang, el que asciende y afecta a la cabeza.

**Síntomas principales:** repentino dolor intenso unilateral, quemazón de la órbita que rápidamente se distribuye ipsilateralmente al temporal, al oído y a la nariz. El dolor disminuye al estar parado. Como síntomas acompañantes se puede observar una coloración roja de la cara, irritabilidad, irascibilidad, amortiguamiento de los miembros. La lengua es delgada con una saburra amarilla; el pulso es en alambre, rápido, fuerte.

**Principio de tratamiento:** calmar el Hígado y tranquilizar el Yang, extinguir el Viento y calmar el dolor.

**Puntos aplicados (en el lado afectado):** Extra-5 Taiyang, VB-15 Toulinqui, VB-20 Fengchi. H3-Taichong

#### 2. Obstrucción de los canales energéticos por Viento-Flema

Una deficiencia constitucional del Bazo-Yang altera las funciones de transformación y transporte del Bazo lo que lleva a una acumulación de Agua y Humedad. La Flema es generada por la Humedad y cuando ésta obstruye el Recalentador Medio el Yang claro no asciende y el Yin oscuro no desciende. Bajo estas circunstancias una invasión de Viento externo da como resultado que el Viento y la Flema se combinen para obstruir los canales energéticos.

**Síntomas principales:** Cefalea unilateral que envuelve la órbita, que frecuentemente ocurre por la noche y alcanza su máximo en poco tiempo. Disminuye al estar parado. Los episodios son intermitentes, que duran de 10 minutos a 3 horas y que pueden ocurrir una sola vez o varias veces en el día. Se acompaña con lagrimeo, congestión nasal, inestabilidad emocional, opresión del tórax, náusea, La lengua es roja con una saburra grasienta; el pulso es resbaladizo.

**Principio de tratamiento:** Fortificar el Bazo y transformar la Flema, disipar el Viento y aliviar el dolor.

**Puntos aplicados (lado afectado):** Extra-5 Taiyang, VB-14 Yangbai, VB-15 Toulinqui, Tc-17 Yifeng, E-40 Fenglong.

#### 3. Flema que asciende

La falla del funcionamiento del Bazo (transformación y transporte) hace que la Flema obstruya el Calentador Medio y ascienda y dañe los orificios en la cabeza, de tal manera que el Yang claro no se distribuya y que el Yin turbio no descienda.

**Síntomas principales:** cefalea unilateral paroxística que inicialmente afecta la parte superior de la órbita

y que rápidamente se difunde al lado ipsilateral de la frente, a la región temporo-parietal, al oído y la nariz, ocasionalmente a los hombros. El pico máximo se alcanza rápidamente con un período de tiempo que dura de 10 a 60 minutos. Cuando el dolor es severo se acompaña con lagrimeo y congestión nasal. A menudo hay náusea y vómito y una visión borrosa, distensión focal y opresión del tórax y del abdomen, poco apetito y exceso de peso. La lengua tiene una saburra blanca y resbaladiza o grasienta; el pulso es resbaloso.

**Principio de tratamiento:** eliminar la Humedad y transformar la Flema, extinguir el Viento y calmar el dolor.

**Puntos aplicados (lado afectado):** Extra-5 Taiyang, E-8 Touwei, VB-20 Fengchi, P-9 Taiyuan, E-40 Fenglong, B-3 Taibai.

#### 4. Estancamiento de Qi y de Sangre

Este síndrome generalmente aparece como resultado de una enfermedad crónica que afecta a los vasos energéticos o cuando el dolor ha permanecido por largo tiempo.

**Síntomas principales:** Cefalea unilateral que frecuentemente ocurre en la parte superior de la órbita, la región temporo-parietal y la parte posterior del cuello. Los episodios de dolor con picos y remisiones pueden durar una semana, un mes o más. Síntomas acompañantes pueden ser un complejón débil, letargo y fatiga. La lengua es roja y con marcas de estasis; el pulso es en alambre y duro.

**Principio de tratamiento:** Fortalecer la Sangre y transformar la estasis sanguínea, movilizar el Qi y aliviar el dolor.

**Puntos aplicados (lado afectado):** Extra-5 Taiyang, VB-8 Shuaigu, VB-20 Fengchi, V-17 Geshu, B-10 Xuehai.

#### Evidencia científica y Acupuntura<sup>3</sup>

Aunque la cefalea en racimos es la forma más incapacitante de cefalea primaria, en cuanto a las terapias alternativas y complementarias existen evidencias disponibles sobre la efectividad de la Acupuntura como tratamiento.

Un autor<sup>3</sup> en el 2014 describió cuatro pacientes tratados con acupuntura como un tratamiento preventivo, en combinación con verapamilo o solos. Todos los pacientes recibieron acupuntura dos veces por semana durante 2 semanas, luego una vez por semana por 8 semanas, y luego una vez por semana alterna durante 2 semanas. Según la medicina tradicional china los puntos

de acupuntura seleccionados fueron: ExHN-5 Taiyang, GB-14 Yangbai (solamente en el lado afectado), GB-20 Fengchi (en ambos lados), LI-4 Hegu, LR-2 Xingjiang, SP-6 Sanyinjiao, ST-36 Zusanli (todo en ambos lados). En cada punto, después de la inserción de la aguja, la sensación de «De Qi» fue evocado; después de obtener esta sensación los puntos de acupuntura no fueron estimulados además por un período de 20 minutos, hasta su extracción. En todos los pacientes se obtuvo interrupción de ataques en racimo. Dicho informe fue el primero en relación con la acupuntura en pacientes con cefalea cluster, que detalla el enfoque de protocolo, los puntos de acupuntura y la duración del tratamiento. Estos resultados ofrecen la oportunidad de discutir el papel emergente de la acupuntura en la terapia de la CH, asumiendo una posible influencia de la acupuntura sobre el sistema liberador de opioides.

El mecanismo de acción de la terapia de acupuntura es complejo. Algunos estudios han demostrado que la electro-acupuntura puede aumentar los péptidos opioides endógenos como encefalinas y beta-endorfina, en las regiones supraespinales del SNC y en la médula espinal, mientras que la acupuntura manual puede conducir a la activación de los controles inhibitorios nocivos difusos, con una supresión inmediata de la transmisión del dolor en las neuronas del trigémino caudalis y/o la médula del asta dorsal. Algunos estudios bioquímicos evidenciaron niveles significativamente menores de meta-encefalina en el LCR, y beta-endorfinas en sangre periférica. Los autores especulan que estos hallazgos reflejan reducidos niveles del SNC de beta-endorfina debido a hipofunción del sistema opioide. Por otro lado, los niveles de opioides pueden aumentar después de la acupuntura manual o electro-acupuntura.

#### Conclusión

Se recomienda la Acupuntura como terapia alternativa en los pacientes con cefalea en racimos.

#### Conflicto de interés:

El autor no declara ninguno.

#### Financiamiento:

Propio del autor

## Referencias:

1. Ulett GA, Han J, Han S. Traditional and evidence-based acupuncture: history, mechanisms, and present status. *South Med J*. 1998; 91: 1115-20.
2. Pomeranz B. Introduction. In: Stux G, Berman B, Pomeranz B, eds. *Basics of Acupuncture*. 2nd Edition. New York: Springer-Verlag; 1998:1-5.
3. Fofi L, Allais G, Quirico PE, Rolando S, Borgogno P, Barbanti P, Benedetto C. Acupuncture in cluster headache: four cases and review of the literature. *Neurol Sci*. 2014 May;35 Suppl 1:195-8.
4. Lu DP, Lu GP. An Historical Review and Perspective on the Impact of Acupuncture on U.S. Medicine and Society. *Med Acupunct*. 2013 Oct;25(5):311-316
5. Yuan HW, Ma LX, Qi DD, Zhang P, Li CH, Zhu J. The historical development of deqi concept from classics of traditional chinese medicine to modern research: exploitation of the connotation of deqi in chinese medicine. *Evid Based Complement Alternat Med*. 2013;2013: 639302.
6. World Health Organization. Acupuncture: review and analysis of reports on controlled clinical trials, 20012. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4926e/s4926e.pdf>
7. World Health Organization. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>
8. Stefanov M, Potroz M, Kim J, Lim J, Cha R, Nam MH. The primo vascular system as a new anatomical system. *J Acupunct Meridian Stud*. 2013 Dec;6(6):331-8.
9. Rong PJ, Zhao JJ, Gao JH, Li X, Li SY, Ben H, Pearson B. Progress of research on specificity of meridian acupoint efficacy. *Chin J Integr Med*. 2013 Dec;19(12):889-93.
10. American Academy of Medical Acupuncture. Disponible en: <http://www.medicalacupuncture.org>
11. World Health Organization list of common conditions treatable by Chinese Medicine and Acupuncture. Disponible en: [http://tcm.health-info.org/WHO-treatment-list.htm#\\_treat](http://tcm.health-info.org/WHO-treatment-list.htm#_treat)
12. Zhang Q, et al. The importance of traditional Chinese medicine services in health care provision in China. *Universitas Forum*, 2011, 2(2): 1-8.
13. Li QQ, Shi GX, Xu Q, Wang J, Liu CZ, Wang LP. Acupuncture effect and central autonomic regulation. *Evid Based Complement Alternat Med*. 2013;2013:267959.
14. Filshie J, Rubens C. Acupuncture in palliative care. *Acupunct Med*. 2011 Sep;29(3):166-7.
15. Yang ES, Li PW, Nilius B, Li G. Ancient Chinese medicine and mechanistic evidence of acupuncture physiology. *Pflügers Arch*. 2011 Nov;462(5):645-53
16. Rong P, Zhu B, Li Y, Gao X, Ben H, Li Y, Li L, He W, Liu R, Yu L. Mechanism of acupuncture regulating visceral sensation and mobility. *Front Med*. 2011 Jun;5(2):151-6.
17. Brown CA, Jones AK. Physiological mechanisms of acupuncture: beyond placebo? *Pain*. 2009 Dec 15;147(1-3):11-2. Joshi N, Araque H. Neurophysiologic basis for the relief of human pain by acupuncture. *Acupunct Electrother Res*. 2009;34(3-4):165-74.
18. Focks C. *Atlas de Acupuntura*, Barcelona, Elsevier (ed), 2009.
19. González R, Tou Z. *Cráneo-acupuntura*, 2º Ed, México, Instituto Biomédico Shaungyi, 2009.
20. Shaojie L. *Acupuntura in the Treatment of Musculoskeletal and Nervous System Disorders*, 2nd Ed, Donica Publishing, 2009
21. Maciocia G. *La Práctica de la Medicina China*, Barcelona, Elsevier (ed), 2009.
22. Van Nghi N. *Semiología y tratamiento acupuntural en medicina tradicional china*, 2008.
23. Rakel D. *Medicina Integrativa*, Barcelona, 2a ed, Elsevier (ed). 2009.
24. Roa Morales H. *Homosiniatría, de la conciencia del Tao a la memoria del Agua*, 2º ed, Bogotá, Editorial Universidad Nacional Colombia, 2010.