



• FICHA TÉCNICA No. 12

Acupuntura para a Dor Aguda Pós-Operatória

Estratégias para o manejo da dor aguda evoluíram nos últimos 15 anos, se tornando cada vez mais multimodal, com a compreensão moderna dos benefícios da combinação de analgésicos com efeitos aditivos ou sinérgicos[8]. Uma modalidade não-farmacológica, a acupuntura, é promissora para diminuir a Dor Pós-Operatória e diminuir os efeitos colaterais associados a anestésicos voláteis, opióides, e analgésicos adjuvantes.

Acupuntura na Dor Pós-Operatória: Evidência Concreta (do inglês *Mechanistic Evidence*)

- Eletro acupuntura estimula a liberação de β -endorfinas, encefalinas, endomorfina, que por sua vez ativam os receptores opióides μ e δ , sítios chave de receptores no manejo da dor aguda, crônica e de dor neuropática [2].
- Estimulação de alta frequência (100-200 Hz) oferece um rápido início de analgesia que não parece ser bloqueado pela naloxona (um antagonista μ -opióide), sugerindo que talvez seja mediado por noradrenalina, serotonina e dinorfinas [1]
- Estímulos de baixa frequência (2-4 Hz) e de média frequência (15–30 Hz) parecem produzir um efeito analgésico que é revertido pela naloxona, sugerindo que seja mediado por encefalinas e endorfinas [1,9]. Estas frequências parecem também produzir uma analgesia cumulativa, duradoura por pelo menos 1 hora após o tratamento [1].

Acupuntura na Dor Pós-Operatória: Evidência Clínica

- Uma revisão sistemática com 15 estudos randomizados controlados comparando acupuntura e *sham* em diferentes cirurgias revelou que houve significativa redução na intensidade da dor nos grupos que realizaram acupuntura com 8 e 72 horas no pós-operatório comparado ao grupo controle. Uma diferença também foi evidenciada na média de consumo de opióides entre os dois grupos [7].



International Association for the Study of Pain

IASP

Working together for pain relief © Copyright 2017 International Association for the Study of Pain. All rights reserved.

IASP une cientistas, médicos, profissionais da saúde e pessoas responsáveis por políticas para estimular e ajudar o estudo sobre a dor e traduzir este conhecimento com o objetivo de aliviar a dor pelo mundo.

- Quando a acupuntura pré-operatória foi analisada como um subgrupo, resultados mostraram que o consumo cumulativo de opióides foi menor no grupo que realizou acupuntura se comparado ao grupo placebo, mas este efeito foi apenas estatisticamente significativo quando a acupuntura foi administrada previamente a cirurgia, sugerindo um potencial papel da acupuntura na segurança da analgesia preventiva [7].

Acupuntura na Dor Pós-Operatória: Evidência Clínica

- Um estudo clínico randomizado, controlado, de artroplastia total do joelho evidenciou que pacientes que realizaram acupuntura três vezes por semana tiveram melhora significativa na redução de dor e no edema comparado aos pacientes com tratamento usual, nos dias 14 e 221 de pós-operatório [3]. O grupo que realizou acupuntura apresentou uma recuperação da amplitude de movimento pré-operatória mais rápida (média de diferença: 5,7 dias; $p < 0,01$).
- Numa revisão sistemática com 21 artigos, a adição de acupuntura e acupressão para padronização dos cuidados mostrou uma significativa redução na incidência de náuseas e vômitos pós-operatórios se comparado à utilização de antieméticos isoladamente [4].
- Uma metanálise selecionou 24 estudos randomizados, controlados, para náusea, 29 para vômitos, 19 para o uso de antieméticos de resgate e evidenciou que comparado com grupo placebo e medicações, todas as formas de estimular os pontos de acupuntura (acupuntura, acupressão ou estimulação elétrica), reduziram significativamente náuseas, vômitos e o uso de antieméticos de resgate ($p < 0,0001$) [5].

REFERÊNCIAS

1. Chernyak G, Sessler D. Perioperative acupuncture and related techniques. *Anesthesiology* 2005;102:1031–78.
2. Lin J, Chen W. Acupuncture analgesia: a review of its mechanisms of actions. *Am J Chin Med* 2008;36:635–45.
3. Mikashima Y, Takagi T, Tomatsu T, Horikoshi M, Ikari K, Momohara S. Efficacy of acupuncture during post-acute phase of rehabilitation after total knee arthroscopy. *J Tradit Chin Med* 2012;32:545–8.
4. Pettersson P, Wengström Y. Acupuncture prior to surgery to minimise postoperative nausea and vomiting: a systematic review. *J Clin Nurs* 2012;21:1799–805.
5. Shiao S, Dune L. Metaanalyses of acustimulations: effects on nausea and vomiting in postoperative adult patients. *Explore (NY)* 2006;2:202–15.
6. Sommer M, de Rijke JM, van Kleef M, Kessels AG, Peters ML, Geurts JW, Gramke HF, Marcus MA. The prevalence of postoperative pain in a sample of 1490 surgical inpatients. *Eur J Anaesthesiol* 2008;25:267–74.
7. Sun Y, Gan T, Dubose J, Habib A. Acupuncture and related techniques for postoperative pain: a systematic review of randomized controlled trials. *Br J Anaesth* 2008;101:1501–160.
8. White P, Kehlet H. Improving postoperative pain management: what are the unresolved issues? *Anesthesiology* 2010;112:220–5.
9. Zhao Z. Neural mechanism underlying acupuncture analgesia. *Prog Neurobiol* 2008;85:355–75.



International Association for the Study of Pain

IASP

Working together for pain relief © Copyright 2017 International Association for the Study of Pain. All rights reserved.

IASP une cientistas, médicos, profissionais da saúde e pessoas responsáveis por políticas para estimular e ajudar o estudo sobre a dor e traduzir este conhecimento com o objetivo de aliviar a dor pelo mundo.

AUTOR

Kathryn Walker, MS, MAOM, Lic. Ac.
Acupunturista Clínica, Consultora da Neurocirurgia
Hospital Norwood
Norwood, Massachusetts, EUA
Pesquisadora em Acupuntura
Centro Martinos,
Hospital Geral de Massachusetts
Boston, Massachusetts, EUA

REVISORES

Chester 'Trip' Buckenmaier III, MD
Diretor do Programa
Defense and Veterans Center for Integrative Pain Management
Professor de Anestesiologia
Uniformed Services University
Bethesda, Maryland, EUA

Lynn Teo, MS, Lic. Ac.
Pesquisador Senior Associado
Fundação Thought Leadership & Innovation
Leesburg, Virginia, EUA

TRADUTOR

Renato Silva Martins, MD
Médico fisiatra assistente do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP)
Instituto de Medicina Física e Reabilitação (IMREA) / Rede Lucy Montoro
São Paulo, São Paulo, Brasil

Sobre a International Association for the Study of Pain®

IASP é um fórum profissional líder para ciência, práticas e educação no campo da dor. [A adesão é aberta para todos os profissionais](#) envolvidos em pesquisa, diagnóstico, ou tratamento da dor. A IASP tem mais de 7.000 membros em 133 países, 90 capítulos nacionais, e 20 Grupos de Interesse Especial.

Como parte do Ano Mundial de Combate a Dor Pós-Operatória, a IASP oferece uma série de Fichas Técnicas que cobrem tópicos específicos relacionados com Dor Pós-Operatória. Estes documentos foram traduzidos em diversos idiomas e estão disponíveis para *download* gratuito. Visite www.iasp-pain.org/globalyear para mais informações.



© Copyright 2017 International Association for the Study of Pain. All rights reserved.

IASP une cientistas, médicos, profissionais da saúde e pessoas responsáveis por políticas para estimular e ajudar o estudo sobre a dor e traduzir este conhecimento com o objetivo de aliviar a dor pelo mundo.