



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## Acupuntura y electroacupuntura para el tratamiento de la artritis reumatoide (Revisión)

Casimiro L, Barnsley L, Brosseau L, Milne S, Welch V, Tugwell P, Wells GA

Casimiro L, Barnsley L, Brosseau L, Milne S, Welch V, Tugwell P, Wells GA.  
Acupuncture and electroacupuncture for the treatment of rheumatoid arthritis  
(Acupuntura y electroacupuntura para el tratamiento de la artritis reumatoide).  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2005, Issue 4. Art. No.: CD003788.  
DOI: [10.1002/14651858.CD003788.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003788.pub2).

[www.cochranelibrary.com/es](http://www.cochranelibrary.com/es)

[Revisión de intervención]

# Acupuntura y electroacupuntura para el tratamiento de la artritis reumatoide

Lynn Casimiro<sup>1</sup>, Les Barnsley<sup>2</sup>, Lucie Brosseau<sup>3</sup>, Sarah Milne<sup>4</sup>, Vivian Welch<sup>5</sup>, Peter Tugwell<sup>6</sup>, George A Wells<sup>7</sup>

<sup>1</sup>School of Rehabilitation Sciences, University of Ottawa, Ottawa, Canada. <sup>2</sup>Department of Rheumatology, Concord Hospital, Concord, Australia. <sup>3</sup>School of Rehabilitation Sciences, Faculty of Health Sciences, University of Ottawa, Ottawa, Canada. <sup>4</sup>Rehabilitation Center, Children's Hospital of Eastern Ontario, Ottawa, Canada. <sup>5</sup>Centre for Global Health, Institute of Population Health, University of Ottawa, Ottawa, Canada. <sup>6</sup>Centre for Global Health, Institute of Population Health, Department of Medicine, Ottawa Hospital, Ottawa, Canada. <sup>7</sup>Cardiovascular Research Reference Centre, University of Ottawa Heart Institute, Ottawa, Canada

**Contacto:** Lynn Casimiro, School of Rehabilitation Sciences, University of Ottawa, 451 Smyth Road, Ottawa, Ontario, K1H 8M5, Canada. [casimiro@uottawa.ca](mailto:casimiro@uottawa.ca).

**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Enfermedades Musculoesqueléticas.

**Estado y fecha de publicación:** Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 7, 2010.

**Referencia:** Casimiro L, Barnsley L, Brosseau L, Milne S, Welch V, Tugwell P, Wells GA. Acupuncture and electroacupuncture for the treatment of rheumatoid arthritis (Acupuntura y electroacupuntura para el tratamiento de la artritis reumatoide). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2005, Issue 4. Art. No.: CD003788. DOI: [10.1002/14651858.CD003788.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003788.pub2).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

## RESUMEN

### Antecedentes

Los especialistas en rehabilitación han utilizado la acupuntura como terapia complementaria para el tratamiento sintomático de la artritis reumatoide (AR). La acupuntura es una medicina tradicional china en la que se insertan finas agujas en puntos específicos documentados que se cree que representan la concentración de las energías corporales. En algunos casos, se agrega un pequeño impulso eléctrico a las agujas. Se ha demostrado que una vez que las agujas se insertan en algunos de los puntos apropiados, se liberan endorfinas, sustancias similares a la morfina, en el organismo del paciente, y esto produce una analgesia local o generalizada (alivio del dolor). Esta revisión es una actualización de la revisión realizada en julio de 2002.

### Objetivos

Evaluar los efectos de la acupuntura y la electroacupuntura en medidas objetivas y subjetivas de actividad de la enfermedad en pacientes con AR.

### Métodos de búsqueda

En mayo de 2005 se actualizó una búsqueda exhaustiva de MEDLINE, EMBASE, PEDro, Current Contents, Sports Discus y CINAHL, que se había realizado inicialmente en septiembre de 2001. También se estableció contacto con el Ámbito Cochrane de Rehabilitación y tratamientos relacionados (Cochrane Field of Rehabilitation and Related Therapies) y el Grupo Cochrane de Enfermedades musculoesqueléticas (Cochrane Musculoskeletal Review Group) para realizar una búsqueda en sus registros especializados. Se realizó una búsqueda manual en todos los documentos identificados y se estableció contacto con expertos en contenido para identificar estudios adicionales.

### Criterios de selección

Fueron elegibles los estudios controlados comparativos, como los ensayos controlados aleatorizados y los ensayos clínicos controlados en pacientes con AR. No se analizaron los ensayos publicados en idiomas diferentes al francés y al inglés. Los resúmenes se excluyeron a menos que se pudieran obtener datos adicionales de los autores.

## Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión independientes identificaron los artículos potenciales de la búsqueda bibliográfica y extrajeron los datos mediante formularios de extracción predefinidos. Se llegó a un consenso sobre todos los datos extraídos. Dos autores de la revisión evaluaron la calidad mediante una herramienta validada de 5 puntos que midió la calidad de la asignación al azar, el doble cegamiento y la descripción de los retiros.

## Resultados principales

Una vez realizadas las búsquedas actualizadas, se identificaron otros cinco artículos potenciales; sin embargo, éstos no cumplían los criterios de inclusión. Se incluyeron dos estudios con un total de 84 personas. Un estudio utilizó acupuntura mientras que el otro utilizó electroacupuntura. En el estudio de acupuntura no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos en cuanto a la velocidad de sedimentación globular (VSG), la proteína C-reactiva (PCR), la escala visual analógica para la evaluación general del paciente (VAS G), la cantidad de articulaciones inflamadas y de articulaciones sensibles, el Cuestionario de salud general (GHQ, del inglés General Health Questionnaire), la escala modificada de actividad de la enfermedad (modified disease activity scale [DAS]) o la disminución en la ingesta de analgésicos. Aunque no es estadísticamente significativo, el dolor en el grupo de tratamiento mejoró 4 puntos en una escala visual analógica de 0 a 100 mm versus ninguna mejoría en el grupo placebo.

En el segundo estudio, que utilizó electroacupuntura, se informó una disminución significativa del dolor de rodilla en el grupo experimental a las 24 horas después del tratamiento, en comparación con el grupo placebo (DMP -2,0; IC del 95%: -3,6 a -4,0). También hubo una disminución significativa a los cuatro meses después del tratamiento (DMP -0,2; IC del 95%: -0,36 a -0,04).

## Conclusiones de los autores

Aunque los resultados del estudio sobre electroacupuntura muestran que podría ser beneficiosa para aliviar el dolor de rodilla sintomático en pacientes con AR, a las 24 horas y a los cuatro meses después del tratamiento, los autores de la revisión concluyeron que la calidad deficiente del ensayo, incluido el pequeño tamaño muestral, impide su recomendación. Los autores de la revisión concluyen además que la acupuntura no tiene efectos sobre la VSG, la PCR, el dolor, la evaluación general del paciente, el número de articulaciones inflamadas, el número de articulaciones sensibles, la salud general, la actividad de la enfermedad ni la reducción en la ingesta de analgésicos. Estas conclusiones se ven limitadas por consideraciones metodológicas como el tipo de acupuntura (acupuntura versus electroacupuntura), el sitio de la intervención, el número reducido de ensayos clínicos y el pequeño tamaño muestral de los estudios incluidos.

## RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

### Acupuntura y electroacupuntura para la artritis reumatoide

#### ¿La acupuntura funciona para tratar la artritis reumatoide?

Se revisaron dos estudios de calidad baja a media que proporcionaron la mejor evidencia que existe en la actualidad. Los estudios evaluaron a 84 personas con artritis reumatoide. Los estudios compararon la acupuntura con un placebo (tratamiento falso) o una inyección de esteroide. La mejoría se midió después de un tratamiento o después de cinco tratamientos administrados una vez por semana.

**¿Qué causa el dolor de hombro y cómo puede ayudar la acupuntura?** La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad en la cual el sistema inmunitario ataca los propios tejidos sanos del organismo. El ataque se produce sobre todo en las articulaciones de las manos y los pies y provoca enrojecimiento, dolor, inflamación y calor alrededor de las articulaciones. Para aliviar el dolor y la inflamación se utilizan tratamientos farmacológicos y no farmacológicos.

La acupuntura es una terapia no farmacológica que consiste en la inserción de agujas delgadas en puntos específicos del cuerpo. Se cree que la acupuntura actúa al liberar compuestos químicos en el cuerpo que alivian el dolor, al anular las señales de dolor en los nervios o al permitir que la energía (Qi) o la sangre fluya libremente por el cuerpo. Se desconoce si la acupuntura funciona o es segura.

#### ¿Qué muestran los estudios?

En un estudio, las personas se sometieron a la acupuntura o a un tratamiento falso durante cinco semanas, una vez por semana. El dolor, el número de articulaciones inflamadas y sensibles, la actividad de la enfermedad, el bienestar general, los resultados de laboratorio, o la cantidad de medicación necesaria para el dolor fueron prácticamente iguales en las personas sometidas a la acupuntura o al tratamiento falso.

En el otro estudio, las personas fueron sometidas a acupuntura con una corriente eléctrica transmitida por las agujas en puntos de acupuntura específicos o reales en la rodilla o en puntos falsos en la rodilla. El dolor de rodilla en reposo, en movimiento o de pie disminuyó más en las personas que fueron sometidas a acupuntura real. La mejoría duró hasta cuatro meses después de la acupuntura. Desafortunadamente, los autores de esta revisión piensan que este ensayo fue de calidad baja y podría sobrestimar la efectividad de la acupuntura.

#### ¿Qué seguridad puede proporcionar?

En los estudios no se midieron los efectos secundarios.

### **¿Cuál es la conclusión?**

La calidad de la evidencia es "plata".

A partir de la escasa evidencia existente, la acupuntura no parece mejorar los síntomas de la artritis reumatoide.