

**HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE
"DR. ANTONIO LUACES IRAOLA"
CIEGO DE ÁVILA**

**Cirugía oftalmológica con analgesia acupuntural.
Ophthalmic surgery with acupuncture analgesia**

Aldo A. Sigler Villanueva (1), Mireya del Castillo Ramírez (2).

RESUMEN.

Por primera ocasión en la provincia de Ciego de Ávila se reporta la realización de dos operaciones de cirugía mayor por el método de analgesia acupuntural en la especialidad de oftalmología realizadas en el mes de enero de 1997 en el Hospital General Provincial Docente "Capitán Roberto Rodríguez Fernández", de Morón. Fueron operados una paciente de 72 años de edad, afectada de catarata senil y un glaucoma primario de ángulo abierto en un paciente de 69 años. El acto quirúrgico transcurrió sin accidentes y el postoperatorio también. La analgesia ocular fue total. El único medicamento administrado fue un ampolla (20mg) endovenosa de Difenhidramina.

Palabras clave: CATARATA. GLAUCOMA CRÓNICO SIMPLE. ACUPUNTURA. TRATAMIENTO ALTERNATIVO

1. Doctor en Ciencias Médicas. Especialista de II Grado en oftalmología. Profesor Auxiliar.
2. Especialista de 1er Grado en Anestesia y Reanimación.

INTRODUCCIÓN

Es muy escaso y prácticamente inexistentes los reportes de analgesia por acupuntura en cirugía oftalmológica, pero se conoce que desde hace decenios se ha empleado la misma para diversos procedimientos incluyendo la cirugía, confirmándose su efecto analgésico (1-6).

Por otra parte, mencionamos que en el desarrollo de las técnicas anestésicas en oftalmología se ha dado un gran paso de avance hasta llegar a la muy útil anestesia intracameral en la década de los 90 (7-9).

En el presente artículo informamos de las dos primeras operaciones de cirugía mayor realizadas en la provincia y en específico de oftalmología con tratamiento analgésico por acupuntura en el mes de enero de 1997 en el Hospital General Provincial Docente de Morón.

MÉTODO

Se realizó una cirugía de catarata por el método de extracción extracapsular del cristalino en una paciente de 72 años y una trabeculectomía, operación filtrante antiglaucomatosa, en un paciente de 69 años, afectado de un glaucoma primario de ángulo abierto, mediante el uso de analgesia por acupuntura (10-11), previo conocimiento y aceptación por ambos pacientes de dicho proceder. Se utilizó electroestimulador con alta frecuencia la cual se iba elevando gradualmente hasta tolerancia del paciente (V2, E2) y triple función o triple recalentador (12-14).

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la cirugía de la catarata senil y del glaucoma primario de ángulo abierto en pocas ocasiones se utiliza la anestesia general, era la infiltración y analgesia regional con agentes anestésicos la más comúnmente empleada y el propio oftalmólogo, el encargado de realizar este proceder. Por

experiencia personal hemos podido observar en la práctica oftalmológica, algunas reacciones secundarias indeseables, sobre todo en los pacientes de edad avanzada, como: vómitos, desorientación y depresión respiratoria, que han obligado a suspender el acto quirúrgico. Por otra parte, el hábito creado de ser el mismo cirujano el que administraba la anestesia regional o en algunas ocasiones el ayudante, nos infundía la seguridad que el paciente no sentiría dolor alguno durante el transcurso operatorio, lo que nos permitía actuar con toda confianza y tranquilidad.

El conocer que no se le iba a administrar ningún tipo de anestésico regional al paciente y que se iba a utilizar la acupuntura por primera ocasión –como analgesia- nos creó la interrogante lógica que pudiera presentarse algún peligroso accidente trans-operatorio por fallo en la analgesia acupuntural, pero no sucedió así, en el primer paciente, la analgesia ocular fue total y la extracción de la catarata se realizó satisfactoriamente, no hubo complicaciones, el postoperatorio transcurrió de forma adecuada. La trabeculectomía realizada en el segundo paciente marchó de forma favorable también.

Se utilizó en ambos pacientes un ampolla de difenhidramina (20mg) intravenosa como sedante. Los procedimientos descritos en este trabajo nos pusieron en contacto con las ventajas de la medicina alternativa y en específico de la acupuntura y fue un camino a seguir en nuestra provincia durante años posteriores a este hecho como forma de analgesia en los servicios quirúrgicos oftalmológicos de nuestro hospital.

CONCLUSIONES

La acupuntura como método analgésico alternativo en dos operaciones de cirugía mayor oftalmológica demostró su efectividad con buenos resultados trans y post-operatorios.

ABSTRACT

For the first time it was reported the performance of two ophthalmic major surgery operation by means of acupuncture in Ciego de Avila province. A Cataract was operated in a female patient of 72 years and a trabeculectomy in a male patient of 69 years affected of primary open angle glaucoma. The surgical procedure took place without accidents and the post-operative period went through without alterations. The ocular analgesia was total. The only medication wich was administered was an intravenously Diphenhydramine (20mg). The author tells his experience. Key words: Cataract. Primary open angle glaucoma. Acupuncture. Alternative medicine.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Behrens-Baumann W. Alternative medicine in ophthalmology? *Klin Monatsbl Augenheilk* 2006;223(9):726-34.
2. Neep J, Jandrasits K, Schauersberger J, Schild G, Wedrich A, Sabine GL, Apacek A. Is acupuncture a useful tool for pain-treatment in ophthalmology? *Acupunct electrother Res*. 2002;27(3-4):171-82.
3. Sistenich V. East and west see eye to eye--an elective report. *Acupuncture Med*. 2001;19(1):66-8.
4. Gioia L, Cabrini L, Gemma M, Fiori R, Fasce F, Bolognesi G, Spinelli A, Beretta L. Sedative effect of acupuncture during cataract surgery. Prospective randomized doubleblind study. *J Cataract Refract Surg*. 2006;32(11):1951-4.
5. Ogata H, Matsumoto C, Tsukahara H, Nakajima A, Ota F. Acupuncture in ophthalmic surgery. *Masui* 1976;25(20):965-70.
6. Vannuci M, Buratto L. Acupuncture analgesia in eye surgery. Preliminary experience. *Minerva Med*. 1977;68(33):2323-7.
7. Weindler J, Weindler M, Ruprecht KW. Local anesthesia in ophthalmic surgery. *Ophthalmologe*. 2004;101(8):847-64.

8. Sekundo W, Dick HB, Schmidt JC. Lidocaine-assisted xylocaine jelly versus quadrant subTenon infiltration for self-sealing sclerocorneal incision routine phacoemulsification. *Eur J Ophthalmol.* 2004;14(2):111-6.
9. Kallio H, Rosenberg PH. Advances in ophthalmic regional anaesthesia. *Best Pract Res Anaesthesiol.* 2005; 19(2):215-27.
10. The Burton Goldberg Group. *Alternative Medicine. The Definitive Guide Acupuncture.* Washington: Future Medicine Publishing, Inc., 1990.
11. Soulié de Morant G. *Acupuntura.* 2ª ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana S.A., 1990.
12. Javaturiva A. *Clinical Acupuncture.* 7th ed. New Delhi: B. Jain Publishers PVT.LTD. , 1989.
13. Thomas CS. *El libro complete de la acupuntura.* 2ª ed. México: El Manual Moderno S.A., 1979.
14. Soulié de Morant G. *Acupuntura. Atlas.* 2ª ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana S.A., 1990.