

ISSN 2238-9113**ÁREA TEMÁTICA:** (marque uma das opções)

- COMUNICAÇÃO
- CULTURA
- DIREITOS HUMANOS E JUSTIÇA
- EDUCAÇÃO
- MEIO AMBIENTE
- SAÚDE
- TRABALHO
- TECNOLOGIA

A ACUPUNTURA NO TRATAMENTO DO TABAGISMO

Allan Catarino Kiska Torrani (torrani.allan@gmail.com)**Felício De Freitas Netto (felix_netto7@hotmail.com)****Cecília Fanha Dornelles (dornellescf@gmail.com)****Maki Caroline Nakamura (maki_naka_7@hotmail.com)****Ana Claudia Gabareli Cavalli Kluthcovsky (anafabio2009@gmail.com)**

RESUMO – Sabe-se que a nicotina age sobre o sistema dopaminérgico meso-cortico-límbico, que faz parte do sistema de recompensa. Da Silva et al. (2007) relatou que a acupuntura irá influenciar a liberação de diversos neurotransmissores, como endorfina, encefalina, serotonina e dopamina, que também estão relacionados com o sistema de recompensa. O objetivo desse estudo é realizar uma revisão bibliográfica a partir de artigos indexados com a finalidade de relatar o uso de diversas técnicas de acupuntura na cessação do tabagismo. A maioria dos estudos mostrou que o índice de redução do número de cigarros nos grupos que recebiam acupuntura em pontos auriculares, quando comparados aos grupos que recebiam placebo ou acupunturas e pontos de relaxamento, apenas era significante imediatamente após os tratamentos, deixando de ser estatisticamente significante 3-6 meses depois do término do tratamento. A avaliação dos estudos permitiu concluir que falta padronização metodológica que permita melhor avaliação do uso da acupuntura na cessação do tabagismo, bem como estudos comparativos com as outras terapias comportamentais e farmacológicas utilizadas na cessação do tabagismo.

PALAVRAS-CHAVE – Acupuntura. Cessação do Tabagismo. Tabaco.

Introdução

O tabagismo é considerado pela Organização Mundial da Saúde (OMS) um fator de risco à vida devido à elevada ocorrência de mortes associadas ao tabagismo no mundo, devendo ser controlado com alta prioridade (INCA 2011). Existem diversos métodos de intervenção para a cessação do tabagismo como o aconselhamento médico, a abordagem farmacológica utilizando terapia de reposição de nicotina (TRN), bupropiona e entre outros medicamentos, além dessas intervenções também utiliza-se a acupuntura (BALBANI, 2005).

A nicotina, assim como outras drogas, age sobre o sistema dopaminérgico meso-cortico-límbico, que faz parte do sistema de recompensa (PLANETA, 2005). O sistema meso-cortico-límbico é composto por neurônios dopaminérgicos da área tegmental ventral (ATV)

que se projetam para o núcleo accumbens, tubérculo olfativo, amígdala, córtex frontal e límbico. A nicotina age sobre os receptores colinérgicos nicotínicos da ATV estimulando a transmissão dopaminérgica, levando a um acúmulo de dopamina principalmente no núcleo accumbens. Além disso, sabe-se que outras drogas, que não a nicotina, estimulam o sistema opioide endógeno, aumentando a concentração de endorfinas.

Na medicina chinesa, a acupuntura (SMITH, 2009) se baseia historicamente em três pilares filosóficos: a teoria de Yin-Yang, a teoria dos cinco elementos, e a teoria do Qi. O Qi é considerado como uma energia que guia o corpo e viaja através dos chamados meridianos até os sistemas orgânicos (fígado, coração, pulmão etc.), sendo que a inserção de agulhas em pontos especiais de determinados meridianos afetaria o Qi, a balança do Yin-Yang e a função de cada meridiano.

As diversas técnicas de acupuntura são aplicadas no tratamento de síndromes dolorosas, reabilitação de hemiplegia, obesidade, transtornos psicológicos e drogadição (CABIOGLU, 2007). A acupuntura estimula as fibras nervosas do sistema nervoso periférico. Essa estimulação é transmitida para o sistema nervoso central, onde ocorre a liberação de inúmeras substâncias como endorfinas, dopamina, noradrenalina, entre outros (DA SILVA, 2007). A utilização da acupuntura como forma de tratamento de drogadição, como a dependência de nicotina, tem se baseado na interferência no sistema opioide endógeno e no sistema de recompensa, uma vez que a acupuntura aumentaria a serotonina e dopamina, simulando os efeitos da nicotina e outras drogas, auxiliando na cessação da dependência. Como no projeto de Extensão multiprofissional “Educando e Tratando o Tabagismo” da Universidade Estadual de Ponta Grossa, muitas dúvidas surgem por parte dos pacientes atendidos, surgiu a necessidade de uma pesquisa sobre a utilização da acupuntura como tratamento alternativo do tabagismo.

Objetivos

O objetivo desse estudo foi desenvolver uma revisão bibliográfica de artigos indexados que relatem o uso das diversas técnicas de acupuntura, bem como sua eficácia, na cessação do tabagismo.

Referencial teórico-metodológico

Para esse estudo foi realizado uma pesquisa de artigos indexados nos bancos de dados Medline, Pubmed, e Scopus, utilizando os termos “smoking cessation”, “acupuncture” e

“tobacco”. Foram selecionados artigos que estivessem relacionados com o tema e independentes da data de publicação. Foram selecionados como referencial para esse estudo três artigos e uma meta-análise sobre o assunto.

Resultados

Lamontagne *et al.* (1980) conduziu um estudo utilizando 75 homens, entre 20 e 50 anos, que fumavam entre 15 e 50 cigarros por dia (média 30 cigarros/dia), por pelo menos 3 anos. Esses voluntários foram randomizados e divididos em 3 grupos: 1) acupuntura com técnicas voltadas para a cessação do tabagismo (pontos localizados na orelha e pontos relacionados aos pulmões); 2) acupuntura em pontos de relaxamento (pontos relacionados com outras partes do corpo como coração, rim, bexiga, estômago entre outros, este grupo foi considerado como grupo controle, uma vez que os pontos encolhidos não afetam diretamente o hábito de fumar; 3) grupo de auto monitoramento, este grupo não recebeu tratamento com acupuntura, eles foram convidados a parar de fumar pelos próprios meios. O seguimento desses pacientes ocorreu 1 mês, 3 meses e 6 meses após a última sessão (TABELA 1). Os resultados desse estudo mostraram uma redução do número de cigarros entre os dois grupos de acupuntura em 58%, enquanto no grupo de auto-monitoramento verificou-se redução de apenas 30%. Entretanto, após 1 mês da última sessão de acupuntura, não houve diferença significativa entre os grupos de acupuntura.

TABELA 1- Proporção de indivíduos não fumantes após os tratamentos

<i>Tratamento</i>	<i>14 dias após o tratamento</i>	<i>1 mês após o tratamento</i>	<i>3 meses após o tratamento</i>	<i>6 meses após o tratamento</i>
Acupuntura para cessação do tabagismo	7(29%)	6(25%)	5(21%)	2(8%)
Acupuntura em pontos de relaxamento	9(36%)	7(28%)	5(20%)	4(16%)
Auto monitoramento	5(20%)	6(24%)	5(20%)	5(20%)

FONTE: Lamontagne *et al.* (1980)

No estudo de Clavel-Chapelon *et al.* (1997) foram comparados os efeitos sobre a cessação do tabagismo da goma de nicotina 2mg, da acupuntura e do placebo, em 996 participantes divididos em 4 grupos: 1) tratamento com goma e acupuntura, 2) tratamento com goma e acupuntura placebo (agulhas colocadas a 2 cm dos pontos reais), 3) tratamento com acupuntura e placebo de goma e 4) acupuntura e goma placebos. Os resultados mostraram que os indivíduos que usavam a goma tiveram um maior sucesso no tratamento do que os que não usavam a goma após 1 mês do experimento, com taxas de sucesso 26, 2% e

19% respectivamente. Já entre os grupos que foram submetidos a acupuntura ativa ou placebo, a taxa de sucesso foi similar (22% no grupo 3 e 23% no grupo 2). A taxa de sucesso foi em torno de 10% após 1 ano, e em torno de 6% após 4 anos independente do tipo de tratamento, e a interação goma-acupuntura não foi significativa (TABELA 2).

TABELA 2- Percentual de indivíduos que param de fumar nos pontos de seguimento

Goma	ACUPUNTURA	Nº DE INDIVÍDUOS	1 MÊS	1 ANO	4 ANOS
Placebo	Placebo	243	20,6%	10,3%	7,3%
Placebo	Ativo	272	17,7%	6,5%	5,1%
Ativo	Placebo	213	25,8%	10,9%	6,2%
Ativo	Ativo	268	25,5%	11,2%	6,1%

FONTE: Clavel-Chapelon *et al.* (1997)

He *et al.* (2001) realizaram um estudo caso-controle a fim de avaliar o efeito da acupuntura a longo prazo na cessação do tabagismo. Foram selecionados 46 indivíduos de ambos os sexos os quais foram divididos em dois grupos: grupo controle o qual foi submetido a acupuntura e pontos não relacionados ao tabagismo; grupo teste o qual foi submetido a acupuntura em pontos que tem efeito sobre o hábito de fumar. Além disso, foram feitos exames de sangue para a avaliação da concentração sérica de cotinina e tiocianato, fibrinogênio plasmático, e substâncias tiobarbitúricas ácido-reagentes. Os resultados mostraram que houve diferença no número de cigarros após o tratamento entre os dois grupos após 8 meses ($p < 0,01$), porém após 5 anos não houve significância estatística ($p = 0,37$). Já os níveis de cotinina sérica foram significativos logo após o período de tratamento ($p < 0,001$) e 8 meses após ($p < 0,006$). Não houve diferença significativa em relação às outras substâncias. Em relação à cessação do tabagismo o grupo teste logo após o fim do tratamento 32% dos indivíduos param de fumar, nos pontos de seguimentos de 8 meses e 5 anos após o término do tratamento essa porcentagem caiu para 23% e 18% respectivamente. No grupo controle, dois indivíduos pararam de fumar 5 anos após o tratamento sendo um deles devido ao uso de gomas de nicotina (TABELA 3).

TABELA 3- Percentual de indivíduos que param de fumar nos pontos de seguimento

GRUPOS	IMEDIATAMENTE APÓS	1 MÊS	5 ANOS
GRUPO CONTROLE	0%	0%	18%
GRUPO TESTE	32%	23%	18%

FONTE: He *et al.* (2001)

Uma meta-análise foi elaborada por Di *et al.* (2014) com 25 artigos, com o objetivo de avaliar os efeitos da acupuntura e acupressão auricular na cessação do tabagismo comparado a grupos placebo, sem intervenção ou controle inativo, e outras intervenções (terapia comportamental ou médica, acupuntura corporal). Os resultados dessa meta-análise mostraram que a terapia com acupuntura e acupressão auricular resultaram em uma taxa de 22-30% da cessação do tabagismo ao final do tratamento, com queda para 15-18% em 3 meses e 12-14% em 6 meses, e que as taxas de cessação entre a acupuntura auricular comparada à acupressão auricular foram similares (24,1% e 23,3%, respectivamente). Em relação aos pontos auriculares avaliados, os pontos referentes ao pulmão e “Shen-Men” foram pontos típicos utilizados nos estudos da meta-análise.

Considerações Finais

O uso da acupuntura como método alternativo de tratamento do tabagismo ainda não está bem esclarecido, devido à falta de padronização do método avaliativo e da presença de vieses de execução ou de prosseguimento. Nenhum trabalho concluiu que a acupuntura cessou o tabagismo, mas sim que houve redução do número de cigarros do grupo que recebeu a acupuntura em pontos auriculares, obtendo resultados significantes apenas imediatamente após a conclusão do tratamento. A necessidade de padronização da avaliação das técnicas de acupuntura e a comparação com as terapias comportamentais e farmacológicas de primeira e segunda linha permitiria ao profissional escolher de maneira adequado o método terapêutico e o momento certo de recomendação para cada uma das terapêuticas existentes.

APOIO: Ministério da Saúde e Fundação Araucária

Referências

BALBANI, A. P. S; MONTOVANI, J. C. Métodos para abandono do tabagismo e tratamento da dependência da nicotina. **Rev Bras Otorrinolaringol**, v. 71, n. 6, p.820-827, 2005.

CABIOGLU, M. T.; ERGENE, N. SMOKING CESSATION AFTER ACUPUNCTURE. **Intern. J. Neuroscience**, v. 117, p.571–578, 2007.

CLAVEL-CHEPELON, F.; PAOLETTI, C.; BENHAMOU, S. Smoking Cessation Rates 4 Years After Treatment by Nicotine Gum and Acupuncture. **Preventive Medicine**, v. 26, p.25-28, 1997.

DA SILVA, Alex Sandro Tavares. Acupuntura sem segredos: Tratamento natural, milenar e científico. **Revista Psicologia Actual**. n.10, 2007.

DI, Y. M.; MAY, B. H.; ZHANG, A. L.; ZHOU, I. W; WORSNOP C.; XUE, C. C. L. A meta-analysis of ear-acupuncture, ear-acupressure and auriculotherapy for cigarette smoking cessation. **Drug and Alcohol Dependence**, v. 142, p.14-23, 2014.

HE, D.; MEDBO, J.I.; HOSTMARK, A.T. Effect of Acupuncture on Smoking Cessation or Reduction: An 8-Month and 5-Year Follow-up Study. **Preventive Medicine**, v. 33 p.364-372. 2001.

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER – INCA. A situação do tabagismo no Brasil: dados dos inquéritos do Sistema Internacional de Vigilância, da Organização Mundial da Saúde, realizados no Brasil, entre 2002 e 2009. Rio de Janeiro: **Inca**, 2011.

LAMONTAGNE, Y.; ANNABLE, L.; GAGNON, M. Acupuncture for smokers: lack of long-term therapeutic effects in a controlled study. **Canadian Medical Association journal**, v. 122, p.787-790, 1980

PLANETA, C. S.; CRUZ, F. C. Bases neurofisiológicas da dependência do tabaco. **Rev. Psiq. Clín.**, v. 32, n. 5, p.251-258, 2005

SMITH, T. J.; SCHWARTZ-SMITH, T. Acupuncture and Smoking Cessation. **South Dakota journal of medicine**, special issue 2009, p.57-58 2009.