

## **ACUPUNTURA PREVINE O AGRAVAMENTO DE NEUROPATIA**

**Maria Lucia Viana Reiss Pistilli**

**RESUMO** Introdução: desaferentação é um tipo de alteração neuropática por esgarçamento ou rompimento de fibras nervosas periféricas. A ansiedade e a depressão ansiosa são implicadas na geração de ciclo de alteração do humor-dor musculoesquelética, o que levaria a ampliação do desconforto da alteração neuropática. Relato de Experiência: paciente mulher, 54 anos, divorciada, com filhas adultas, em fase de perimenopausa, cuja queixa principal consistia em sensação de dormência no lábio superior do lado esquerdo; objetivos: 1) consolidar a acupuntura junto à comunidade científica; 2) enobrecer a acupuntura e o SUS; 3) favorecer a prevenção de enfermidades e o restabelecimento da saúde física, mental e emocional; método: as consultas de acupuntura tiveram duração de 40 minutos e ocorreram semanalmente, durante dois meses, perfazendo um total de 8 consultas. As práticas de rotina a partir da primeira consulta foram as seguintes: 1) aferição de pressão arterial; 2) exame visual do corpo; 3) exame visual da língua; 4) exame do pulso; 5) fotografias da face e da língua; 6) preenchimento de ficha de anamnese acompanhada pela gravação das respostas verbais, tendo sido algumas respostas cronometradas e registradas; 7) palpação dos pontos de acupuntura de modo a confirmar o padrão de desarmonia e 8) inserção de agulhas nos pontos de acupuntura, as quais eram retiradas após 20 min. As fotografias e as gravações foram realizadas após a assinatura pela paciente de termo de consentimento. Os pontos de acupuntura empregados fazem parte do protocolo descrito em referencial teórico selecionado (MACIOCIA, 1996); resultados: os sintomas da paciente obtidos na anamnese, em consonância com os sinais observados, permitiram o diagnóstico dos padrões de deficiência de Yin do Coração, do Rim e do Estômago. Ao longo das consultas pudemos evidenciar que o calor relativo se tornou mais ameno com a recuperação de energia Yin dos órgãos afetados; discussão: o padrão de desarmonia hegemônico apresentado neste relato de caso, deficiência de Yin do Coração, corresponde, na medicina ocidental, ao período da perimenopausa. De acordo com a teoria dos 5 elementos (YAMAMURA, 2001), o Rim, órgão relacionado ao elemento Água, tem o papel de arrefecer o calor do elemento Fogo, ao qual pertence o Coração. A mente (Shen), complexo das faculdades metálicas, reside no Coração e se relaciona com a sua energia Yin. Na entrada da menopausa, a energia Yin do Rim começa a apresentar sinais de deficiência, não mais refrescando o Coração e gerando deficiência de Yin do Coração (ROSS, 2003) e transtorno de ansiedade (CAMPIGLIA, 2004). A ansiedade, favorecendo hábitos alimentares irregulares, inadequados e impróprios, resultou em deficiência do Yin do Estômago. O Estômago, em equilíbrio energético, é responsável pela produção de líquidos corporais. A compulsão alimentar levou à deficiência de Yin do Estômago, ampliando a deficiência de Yin do Rim; conclusão: o emprego de protocolo de acupuntura, que contemplava o tratamento da insônia e da ansiedade, reduziu a geração de calor relativo, impedindo o agravamento da alteração

neuropática facial; em acupuntura, a utilização apropriada dos métodos de diagnóstico, a análise acurada dos sinais e sintomas e a associação dos padrões de desarmonia interno à Teoria dos Cinco Elementos são essenciais para o correto diagnóstico e para a obtenção dos resultados preventivo e terapêutico almejados.

**Palavras-chave:** ACUPUNTURA, NEUROPATIA, PERIMENOPAUSA

## **INTRODUÇÃO**

A formação em odontologia e suas especialidades, incluindo a acupuntura, capacitam seus profissionais tanto para o exame exploratório bucal quanto para a prevenção e o tratamento de enfermidades. O exercício legal da acupuntura foi aprovado na III Assembleia Nacional de Especialidades Odontológicas (ANEEO) através da Resolução nº 160 de outubro de 2015 do Conselho Federal de Odontologia (BRASIL, 2015). A odontologia foi incluída no rol de profissões autorizadas a praticar acupuntura no SUS através da Portaria nº 1.988 de 20 de dezembro de 2018 do Ministério da Saúde (BRASIL, 2018).

Desaferentação, um tipo de alteração neuropática por esgarçamento ou rompimento de fibras nervosas periféricas, pode causar alterações sensoriais. Sensações como hipoestesia, parestesia, disestesia e dor podem estar presentes na desaferentação, sendo especialmente desagradáveis quando envolvem a face, tendo em vista sua ampla representação no córtex somatossensorial. A desaferentação unilateral do nervo infraorbitário, ramo do nervo maxilar, pode envolver, ipsilateralmente, a pele da pálpebra inferior e da parte superior da bochecha, a cartilagem alar do nariz, a mucosa do lábio superior e do seio maxilar, a gengiva e os dentes pré-molares, canino e incisivos superiores de hemiarcada. A ansiedade e o medo associados a processos álgicos e inflamatórios são implicados na geração do ciclo alteração do humor-espasmo muscular-dor musculoesquelética (OKESON, 2010), o que levaria a ampliação do desconforto da alteração neuropática por somação dolorosa. As especialidades de Dor Orofacial e de Acupuntura são aliadas na prevenção e no tratamento bem sucedidos de alterações do humor e de dor musculoesquelética (HORA, 2021).

A acupuntura, técnica milenar da Medicina Chinesa, possui como princípio fundamental uma atuação holística, simultaneamente preventiva e curativa. O diagnóstico pela acupuntura identifica padrões de desarmonia energéticos orgânicos que, via de regra, advém de alterações emocionais, nutricionais, endócrinas, climáticas e/ou sociais.

O conceito do Absoluto, simbolizado pelo Máximo Supremo, permeia o princípio filosófico da acupuntura e se estende às denominações das patologias. O Máximo Supremo representa o casamento de energias primordiais Yin e Yang, opostas e complementares que se transmutam incessantemente no universo. Yin e Yang estão em todas as coisas existente. Enquanto a energia Yin, mais densa, localizada mais

profundamente, refresca, pausa, desacelera e fluidifica, a Yang, mais fluida, localizada mais superficialmente, aquece, movimenta, acelera e condensa. Em condição de saúde, Yin e Yang estão em equilíbrio permitindo o fluxo contínuo e suave de energia vital (Qi), de sangue (Xue), de essência (Jing) e de líquidos orgânicos (Jin Ye) através dos órgãos e das vísceras (Zang Fu). Os Zang Fu, distribuídos por cinco elementos (Madeira, Fogo, Terra, Metal e Água), devem se relacionar em harmonia de acordo com seus ciclos de geração e de dominância. A desarmonia nos Zang Fu e nos ciclos causa uma cascata de desequilíbrios energéticos, emocionais, fisiológicos e morfológicos que desestabiliza o organismo como um todo e acaba por se expressar como uma enfermidade. O diagnóstico das desarmonias se ancora no exame visual do exterior do corpo, no exame visual da língua, no exame do pulso, na ausculta da fala do paciente e no interrogatório sobre sintomas físicos e emocionais.

A função da acupuntura, através da inserção de agulhas em pontos específicos na pele, é harmonizar Yin e Yang e restabelecer a saúde evidenciada por uma aparência saudável, que espelha uma mente lúcida e elástica e um espírito livre e estável. Os pacientes, quando equilibrados energeticamente, passam a apresentar expressão facial vívida; pele facial lustrosa e rosada; língua rosada com brilho e contorno regular e com superfície homogênea recoberta por saburra fina, transparente e aderida e pulso com frequência de 70 batimentos/minuto, cuja potência é percebida na polpa dos dedos indicador, médio e anular, apoiados nas posições distal, medial e proximal, respectivamente, nos níveis superficial, médio e profundo.

## **OBJETIVOS**

1) Consolidar a acupuntura junto à comunidade científica através da padronização de metodologia terapêutica com emprego de protocolo preestabelecido e descrito em referencial teórico consagrado;

2) estimular a divulgação de casos clínicos tratados pela acupuntura no SUS com resultados terapêuticos positivos visando enobrecer tanto a acupuntura como o SUS;

3) enfatizar a importância de se traçar um paralelo entre os saberes médicos da MTC e os ocidentais de modo a favorecer a prevenção de enfermidades e o

restabelecimento da saúde física, mental e emocional, encurtando o tempo de tratamento e o consumo medicamentoso.

## **MÉTODO**

Relato de Experiência: paciente mulher, 54 anos, divorciada, com filhas adultas, “do lar”, em fase de perimenopausa, veio encaminhada no mês de março de 2020 para a especialidade de Dor Orofacial do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) da Policlínica Newton Alves Cardozo (PNAC), Ilha do Governador, Rio de Janeiro/ RJ. A queixa principal da paciente consistia em sensação de dormência e de peso no lábio superior do lado esquerdo, provocando incômodo durante movimento labial ao falar, beijar, sorrir e ingerir líquidos e alimentos. A hipoestesia e a parestesia, alterações neuropáticas, ocorreram devido à cirurgia corretiva ocorrida há 6 meses para fechamento de comunicação buco sinusal iatrogênica na altura do primeiro molar superior esquerdo. A paciente estava fazendo uso de medicação ansiolítica (Rivotril 2 mg, 1 comprimido à noite), antioxidante/ antidiabetogênica (Ácido alfa lipóico 300 mg, 1 cápsula ao dia) e cardioprotetora/ emagrecedora (Acetil L- carnitina cápsula, 2-6 g ao dia).

As consultas de acupuntura tiveram duração de 50 minutos e ocorreram semanalmente, perfazendo um total de 8 consultas. As práticas de rotina a partir da primeira consulta foram as seguintes: 1) aferição de pressão arterial; 2) exame visual do exterior do corpo; 3) exame visual da língua; 4) exame do pulso; 5) fotografias da face e da língua; 6) preenchimento de ficha de anamnese da Medicina Chinesa e gravação das respostas verbais de seus sintomas, tendo sido algumas respostas cronometradas e registradas; 7) palpação dos pontos de acupuntura de modo a confirmar o padrão de desarmonia e 8) inserção de agulhas nos pontos de acupuntura, as quais eram retiradas após 20 min.

Os materiais empregados nas sessões consistiram em: aparelho digital para aferição de pressão arterial marca G-Tech; equipamento de proteção individual completo (luva de procedimento, máscara N95, óculos de proteção, *face shield*); agulhas filiformes de acupuntura descartáveis (0,25 X 30, espessura e comprimento em milímetro, respectivamente) marca Dong Bang; bandeja autoclavada; coletor de material

perfurocortante (*Descarpack*); algodão ou gaze e álcool 70 % para antissepsia da pele da paciente.

As deficiências de Yin do Coração, de Yin do Rim e de Yin do Estômago foram diagnosticadas pela anamnese da Medicina Chinesa e os pontos de acupuntura empregados fazem parte de seu protocolo apresentado em referencial teórico (MACIOCIA, 2005; CAMPIGLIA, 2004; ROSS, 2003; YAMAMURA, 2001). A anamnese e os pontos de acupuntura empregados na terapia e suas propriedades são descritos a seguir (Tabelas 1 e 2):

### **Tabela 1 - Anamnese segundo a Medicina Chinesa**

Queixa Principal

História da Doença Atual e sintomas

História de Doença Familiar

1. Exame visual da pele da face:

( ) rosada e brilhante; ( ) opaca; ( ) avermelhada; ( ) amarelada; ( ) esverdeada ou azulada;  
( ) escurecida; ( ) pálida; ( ) seca; ( ) úmida;

2. Exame visual da língua:

( ) rosada, com brilho, contorno regular e saburra incolor/aderida; ( ) pálida e seca; ( ) pálida e úmida; ( ) vermelha; ( ) vermelha com áreas avermelhadas/petéquias; ( ) vermelha com úlceras;  
( ) púrpura ou violácea; ( ) com fissuras; ( ) com saburra branca; ( ) com saburra amarelada;  
( ) sem saburra; ( ) denteada; ( ) inchada; ( ) pólipos na periferia

3. Exame do pulso

Esquerdo (superficial ou Yang)

ID \_\_\_\_\_

VB \_\_\_\_\_

B \_\_\_\_\_

Direito (superficial ou Yang)

IG \_\_\_\_\_

E \_\_\_\_\_

TA \_\_\_\_\_

Esquerdo (profundo ou Yin)

C \_\_\_\_\_

F \_\_\_\_\_

R \_\_\_\_\_

Direito (profundo ou Yin)

P \_\_\_\_\_

BP \_\_\_\_\_

CS \_\_\_\_\_

4. Ausculta da fala

( ) alta; ( ) baixa; ( ) pouca; ( ) ausente; ( ) incoerente; ( ) afônica súbita; ( ) rouquidão;  
( ) muita; ( ) gagueira

5. Sono

( ) dorme bem; ( ) insônia; ( ) muito sono; ( ) pouco sono; ( ) sonhos;

6. Emoções

( ) medo; ( ) preocupação; ( ) raiva/ irritabilidade; ( ) ansiedade; ( ) depressão

7. Sudorese

( ) pouca; ( ) ausente; ( ) muita; ( ) fria; ( ) mãos/pés; ( ) cabeça; ( ) noturna

8. Sede:

( ) ausente; ( ) pouca; ( ) pequenos goles; ( ) quente; ( ) gelada; ( ) muita

# Pesquisas e Inovações Multidisciplinares em Ciências da Saúde e Biológicas no Século XXI

9. Alimentação:  
( ) muita; ( ) pouca; ( ) ausente; ( ) quente; ( ) fria
1. Funcionamento gástrico, intestinal e renal:  
( ) halitose; ( ) azia; ( ) refluxo; ( ) gastrite; ( ) náusea; ( ) vômito; ( ) constipação;  
( ) empanzimento após as refeições
2. Funcionamento intestinal  
( ) diarreia seguida de alívio; ( ) diarreia com alimentos não digeridos; ( ) fezes secas;  
( ) fezes com muco; ( ) fezes retidas; ( ) fezes com sangue; ( ) fezes finas com água;  
( ) fezes marrom clara; ( ) fezes marrom escura; ( ) fezes claras; ( ) fezes escuras
3. Funcionamento renal  
( ) urina clara; ( ) muita urina; ( ) pouca; ( ) solta; ( ) enurese noturna; ( ) noctúria
4. Olhos e visão  
( ) fraca; ( ) turva; ( ) olhos vermelhos; ( ) olhos lacrimejantes; ( ) olhos secos
5. Boca  
( ) segura; ( ) muita salivação; ( ) saliva pegajosa; ( ) gosto amargo; ( ) adocicado; ( ) aftas;  
( ) úlceras; ( ) sangramento
15. Cefaleia  
( ) Frontal; ( ) Temporal; ( ) Orbital; ( ) Occipital; ( ) Capacete apertado/penetrante;  
( ) Vértice/distensão

**Tabela 2 - pontos de acupuntura e suas propriedades**

<b>Pontos de acupuntura</b>	<b>Propriedades dos pontos</b>
C6 (sexto ponto do meridiano do coração)	nutrir o Yin do Coração e interromper a sudorese noturna
C7 (sétimo ponto do meridiano do coração)	nutrir o Sangue e o Yin do Coração
CS6 (sexto ponto do meridiano da circulação sexualidade)	tranquilizar a Mente
VC4 (quarto ponto do meridiano do vaso da concepção)	nutrir o Yin arrefecendo o calor relativo do Yang e acalmar a Mente
VC14 (décimo quarto ponto do meridiano do vaso da concepção)	tranquilizar a Mente
VC15 (décimo quinto ponto do meridiano do vaso da concepção)	tranquilizar a Mente
BP6 (sexto ponto do meridiano do baço-pâncreas)	nutrir o Yin do Estômago e tranquilizar a Mente
R6 (sexto ponto do meridiano do rim)	nutrir o Yin do Rim e promover o sono
R7 (sétimo ponto do meridiano do rim)	tonificar o Rim e interromper a sudorese noturna
P7 (sétimo ponto do meridiano do pulmão)	nutrir o Yin e promover o sono em associação com R6

Visando uma adequada avaliação de pulso, os pulsos direito e esquerdo devem ser aferidos. Nos pulsos direito e esquerdo, os níveis superficial (abaixo da pele) e profundo (próximo ao osso radial) estão relacionados às energias Yang e Yin, respectivamente, e devem estar harmonizados com o nível médio, o qual é tomado como o conclusivo da aferição. As posições distal, medial e proximal correspondem aos órgãos e vísceras (Zang Fu) assim distribuídos pelos cinco elementos: do lado esquerdo - Intestino Delgado e Coração (Fogo), distal; Vesícula Biliar e Fígado (Madeira), medial; Bexiga e Rim (Água), proximal e do lado direito – Intestino Grosso e Pulmão (Metal), distal; Estômago e Baço (Terra), medial; Triplo Aquecedor e Pericárdio (Fogo), proximal (Tabela 3).

**Tabela 3 – Posições e níveis de pulso**

posições	pulso esquerdo		pulso direito	
	níveis		níveis	
	Superficial Yang - Fu	Profundo Yin - Zang	Superficial Yang - Fu	Profundo Yin - Zang
distal	Intestino Delgado	Coração	Intestino Grosso	Pulmão
medial	Vesícula Biliar	Fígado	Estômago	Baço
proximal	Bexiga	Rim	Triplo Aquecedor	Pericárdio

As posições distal, medial e proximal correspondem aos Zang Fu em função do nível aferido.

## RESULTADOS

A paciente durante as 8 consultas manteve a pressão arterial de 120 X 80 mm/Hg, o que permitiu a ininterruptão do tratamento.

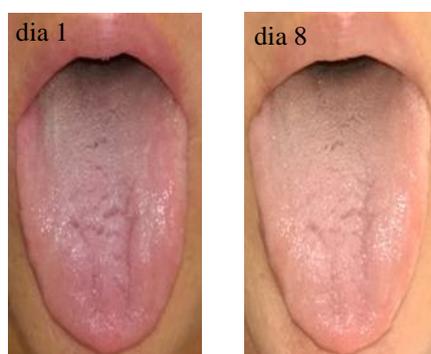
Os sinais identificados na primeira consulta nos exames visuais da face e da língua, pelos princípios da Medicina Chinesa, foram se modificando ao longo do tratamento, de um padrão interno de desequilíbrio a uma condição de maior estabilidade, tendo sido registrados fotograficamente (Figuras 1 e 2).

**Figura 1 – Fotografias da face tomadas nos dias de consulta 1 e 8**



Na consulta do dia 1, consulta inicial, a pele se apresentava mais avermelhada na região da testa, do ossos zigomáticos, das bochechas, do nariz e das escleras, indicando presença de calor. Na consulta do dia 8, última consulta, a pele estava com tonalidade mais clara e rosada, homogeneamente distribuída por toda face.

**Figura 2 –Fotografias da língua tomadas nos dias 1 e 8 de consulta**



A língua, na consulta do dia 1, inicialmente vermelha, especialmente na ponta, evoluiu para coloração mais rosada, ao longo do tratamento. A saburra da língua, a princípio ausente, refletindo deficiência de fluidos, estava fina, transparente, aderida e distribuída uniformemente por toda a língua a partir do quarto dia de consulta.

Os pulsos, ao final de todas as consultas e no início das 3 últimas consultas, apresentaram-se em todos os níveis e posições com frequência e intensidade normalizados e mais calibrosos (Tabela 4).

**Tabela 4 – Níveis e posições dos pulsos direito e esquerdo**

Posição	Fogo	Madeira	Água	Metal	Terra	Fogo
Nível						
Superficial	+	+	+	+	+	+
Médio	-*	+	-*	+	-*	+
Profundo	-*	+	-*	+	-*	+

No início das cinco primeiras consultas, os pulsos nos elementos Fogo, Terra e Água, estavam finos e rápidos a nível superficial Yang e não perceptíveis (pulso escondido) a nível profundo Yin,

evidenciando deficiência de energia Yin; Nas 3 últimas consultas todos os elementos apresentavam-se em equilíbrio Yin-Yang. Legenda: -\* = pulso escondido.

A ausculta da fala da paciente a respeito de seus sintomas, durante a anamnese, sugeria um quadro de transtorno de ansiedade pela ausência de pausas entre diferentes assuntos, incoerência e tendência ao monólogo, quadro patognomônico nas deficiências de Yin do Coração. As respostas verbais de suas queixas, principal e secundárias, foram gravadas e cronometradas. Ao final do tratamento, pôde ser observada uma fala coerente, pausada, tranquila e dialogal (Tabela 5).

**Tabela 5 – Registro cronometrado das respostas verbalizadas durante a anamnese**

Dia de consulta	Respostas verbalizadas /tempo (s)					
	parestesia	alterações do humor	sudorese noturna	déficit cognitivo e de memória	xerostomia	Insônia
1	(60 s)	(35s)	(30s)	(30 s)	(20 s)	(40 s)
2	(20 s)	(35 s)	(35s)	(35 s)	(15 s)	(40 s)
3	(10s)	(20 s)	(20 s)	(20 s)	(10 s)	(35s)
4	(10s)	(25 s)	(25 s)	(20 s)	(10s)	(30s)
5	(10s)	(20 s)	(20 s)	(20 s)	(10s)	(20 s)
6	(10s)	(25 s)	(20 s)	(20 s)	(10s)	(20 s)
7	(10s)	(20 s)	(20 s)	(20 s)	(10s)	(20 s)
8	(3s)	(5s)	(4s)	(3s)	(1s)	(2s)

Podemos observar que na primeira consulta o tempo de resposta referente à parestesia do lábio superior, queixa principal, foi o de maior durabilidade. Ao logo das consultas, houve um decréscimo temporal das queixas, que tenderam a se equalizar e, na última consulta, passaram a não serem proferidas espontaneamente, mas sob provocação.

Segundo a Medicina Chinesa, os sinais e sintomas da paciente obtidos na anamnese, em consonância com os sinais observados, permitiram alcançar o diagnóstico do padrão de deficiências de Yin do Coração, Yin do Rim e Rim do Estômago (MACIOCIA, 2005). Insônia intermitente, sonhos angustiantes, noctúria, sudorese noturna, calor no peito, na cabeça e no pescoço, sensação de febre baixa, muita sede, secura da boca e da garganta e pele das mãos e dos pés mais quentes que a do restante do corpo, déficit cognitivo e de memória, estado permanente de ansiedade e/ou depressão ansiosa, preocupação com as filhas e irritação com o ex-marido e propensão a assustar-se foram reportadas e estão associadas à deficiências de Yin do Coração. Outras respostas à

anamnese permitiram o diagnóstico de deficiência de Yin de dois outros sistemas internos: Rim e Estômago (MACIOCIA, 2005). Halitose, refluxo, azia, empanzimento, dor no epigástrico, constipação com fezes ressecadas, xerostomia e desejo de ingerir líquidos em pequenos goles estão relacionados ao Estômago e visão fraca, constipação com fezes ressecadas de coloração marrom escura, micção escassa, urina escura e muita sede, ao Rim. Ao longo das consultas pudemos evidenciar que o calor relativo se tornou mais ameno com a ausência de constipação e de fezes escurecidas e ressecadas, de urina escassa e de xerostomia apontando para o reequilíbrio de energia Yin dos Zang Fu.

Na primeira consulta, os pontos identificados como mais sensíveis durante à palpação foram BP6, R6, VC4, os quais estavam bem menos sensíveis nos 3 últimos dias de consulta.

## **DISCUSSÃO**

O padrão de desarmonia apresentado neste relato de experiência, deficiência de Yin do Coração, corresponde, na medicina ocidental, ao período do perimenopausa. De acordo com a teoria dos 5 elementos, o Rim exerce influência sobre o Coração através do ciclo de dominância (YAMAMURA, 2001). O Rim, órgão relacionado ao elemento Água, tem o papel de arrefecer o calor do elemento Fogo, ao qual pertence o Coração. Na entrada da menopausa, a energia Yin do Rim começa a apresentar sinais de deficiência, não mais refrescando e nutrindo o Coração e gerando a deficiência de Yin do Coração.

A energia Yin é mais exuberante à noite e favorece o sono. Uma das queixas que mais incomodavam a paciente era a insônia. A insônia é apontada como a primeira alteração que ocorre no período da perimenopausa, sendo responsável por desencadear todas as demais. Os sintomas vasomotores, causando ondas de calor e suores noturnos, interferiam com a qualidade do sono e provocavam um impacto devastador na qualidade de vida da paciente, com conseqüente alteração do humor. As alterações do humor relatadas incluíram ansiedade, depressão ansiosa, irritabilidade e preocupação.

A ansiedade tem sido associada ao aparecimento de alterações psicossomáticas, desde doenças cardiovasculares a dores miofasciais, que agravam o quadro de déficit de estrogênio deste período. O desequilíbrio entre o Coração e o Rim constantemente resulta em distúrbio de ansiedade (ROSS, 2003). A mente (Shen) reside no Coração e se relaciona com sua energia Yin. A deficiência de energia Yin do Coração causa transtorno

de ansiedade, déficit cognitivo e de memória e propensão a sustos, explicados pela mente (Shen) que se desalojou, se desancorou do Coração (MACIOCIA, 2005).

A ansiedade, favorecendo a compulsão alimentar durante e entre as refeições, de forma imprópria e inadequada, ou seja, em excesso e tarde da noite, resultou em deficiência do Yin do Estômago. Na MTC, o Estômago é responsável pela produção de líquidos corporais e produção de energia dos alimentos, a qual preserva a energia do Rim. Os hábitos alimentares inadequados e impróprios levaram à deficiência de Yin do Estômago, ampliando a deficiência de Yin do Rim.

O efeito analgésico da acupuntura, decorrente da regulação positiva de neurotransmissores, como a beta endorfina, a encefalina, a dinorfina, a serotonina, a noradrenalina, a acetilcolina e de seus receptores nas vias inibitórias da dor, possivelmente impediu o agravamento da condição neuropática da paciente. A promoção de processos cicatriciais é resultante do restabelecimento da harmonia Yin-Yang, a qual se contrapõe ao potencial inflamatório e álgico facilitado pelo calor. As dores neuropáticas decorrentes de desaferentação podem ser facilitadas por fibras autonômicas e por aumento no corno dorsal da medula espinal de receptores álgicos N-metil-D-aspartato, os quais apresentam expressão reduzida pela acupuntura (VERCELINO, 2010).

A dinâmica vasomotora associada ao sistema nervoso autonômico, um modelo da relação Yin-Yang, apresentou sinais de recuperação ao longo do tratamento. Os pontos de acupuntura empregados, durante as 8 consultas, ao favorecerem a promoção do sono, a interrupção da sudorese noturna, a redução da enxaqueca, a nutrição do Yin, demonstraram alcançar seu objetivo de reequilibrar as energias Yin e Yang no organismo.

Ao realizarmos a palpação de pontos de acupuntura ao longo das consultas, observamos que os pontos VC4, BP6 e R6, mais sensíveis na primeira consulta, apresentaram redução de sensibilidade indicativa de reequilíbrio Yin-Yang orgânico. O reequilíbrio das energias Yin e Yang teve um impacto positivo nos órgãos deficientes: Coração, Rim e Estômago, os quais apresentaram melhora funcional. A ausculta cronometrada da fala da paciente pôde confirmar que seu transtorno de ansiedade não podia mais ser identificado durante a anamnese.

## CONCLUSÃO

Em acupuntura, a utilização apropriada dos métodos de diagnóstico, a análise acurada dos sinais e sintomas evidenciados e o conhecimento dos padrões de desarmonia interno associado à Teoria dos cinco elementos são essenciais para o correto diagnóstico e para a obtenção do resultado terapêutico almejado.

A paciente deste relato de experiência apresentava alteração neuropática de lábio superior. O padrão hegemônico de desarmonia dos sistemas internos diagnosticado foi o de deficiência de Yin do Coração, o qual correspondia na medicina ocidental, ao período de perimenopausa. A este padrão estavam associadas as deficiências de Yin do Rim e do Estômago.

A utilização de pontos de acupuntura, extraídos de referencial teórico conceituado, direcionada à sua deficiência, conduziu a resultados fortemente positivos. Ao realizarmos acupuntura, tratamos insônia e ansiedade e impedimos o agravamento de alterações psicossomáticas assim como da neuropatia apresentada pela paciente. Pesquisas relacionando a acupuntura ao bloqueio e/ou supressão de dor neuropática encontram-se em fase rudimentar e seria recomendável uma ampla investigação futura.

A busca na medicina ocidental de patologias correspondentes a desarmonias da Medicina Chinesa permite associar saberes e terapias médicas, as quais não são excludentes, mas que ao se complementarem favorecem diagnósticos e terapias em prol do restabelecimento da saúde integral, com redução de tempo de tratamento e de prescrição de medicamentos. Assim, a valorização e a prática dos conceitos de integralidade, vivenciados pela Medicina Chinesa, é meta a ser perseguida pela Medicina Ocidental.

## **REFERÊNCIAS**

- CAMPIGLIA, H. *Psique e Medicina Tradicional Chinesa*. São Paulo: Roca, 2004. 236 p;
- BRASIL. Resolução nº160 do Conselho Federal de Odontologia – CFO, 2015. Disponível em: <http://www.normaslegais.com.br/legislacao/Resolucao-cfo-160-2015.html>
- \_\_\_\_\_. Portaria nº1988 do Ministério da Saúde, 2018. Disponível em: [https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/sas/2018/prt1988\\_31\\_12\\_2018.html](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/sas/2018/prt1988_31_12_2018.html)
- HORA ALF. & PORTELA RP. Evidências da acupuntura no tratamento de dor musculoesquelética: uma revisão da literatura. In: Pereira TMA, organizadora. *Temas em fisioterapia e terapia ocupacional: pesquisas e desafios*. Paraná: Atena editora, 2021. p. 102-109.
- MACIOCIA, G. *Os fundamentos da medicina chinesa*. São Paulo: Roca, 1996. 345 p.
- OKESON, JP. *Dores Bucofaciais de Bell*. São Paulo: Quintessence editora ltda, 2006. 567 p.
- ROSS, J. *Combinação dos pontos de acupuntura: a chave para o êxito clínico*. São Paulo: Roca, 2003. 511 p;
- VERSELINO, R & CARVALHO, F. Evidências de acupuntura no tratamento da cefaleia. São Paulo: Revista Dor, 2010.
- YAMAMURA, Y. *Acupuntura tradicional: a arte de inserir*. São Paulo: Roca, 2001. 980 p.