

Acupuntura evita a Depressão após a Interrupção do Antidepressivo

21 DE ABRIL DE 2016

Acupuntura previne recaída de depressão para pacientes que completaram a cessação da medicação antidepressiva progressiva.

Pesquisadores encontram resultados eficazes e positivos com Acupuntura, tanto a curto e longo prazo para melhorar os pacientes que deixaram a ingestão de medicação antidepressiva. A taxa efetiva total, a taxa de síndrome de abstinência de curto prazo e as taxas de recaída em longo prazo melhoraram significativamente com a implementação da Acupuntura.

Acupuntura alivia depressão e previne recaída em pacientes que retiram do uso de medicamentos antidepressivos. A pesquisa conduzida na Universidade de Anhui de Medicina Chinesa demonstra que a Acupuntura minimiza os riscos associados com a cessação do uso de medicamentos antidepressivos. Os resultados foram publicados na *Shanghai Journal of Acupuntura e Moxabustão*.

Dois grupos de pacientes foram submetidos a protocolos de redução de medicação progressivos idênticos. Um grupo recebeu Acupuntura além de redução de medicação e outro grupo só redução da medicação. Os resultados foram tabulados com base na Escala de Depressão de Hamilton (HAMD), medido em três momentos: antes do tratamento, uma semana após a conclusão da cessação da medicação e um ano após a cessação da medicação. Vamos olhar para os resultados a curto e longo prazo e, em seguida, como os pesquisadores alcançaram os sucessos clínicos.

A Acupuntura produziu uma melhoria de 50% nos resultados da síndrome de abstinência de curto prazo. A taxa de ocorrência da síndrome de abstinência medida uma semana após a cessação do uso de medicamentos foi de 3,3% para doentes que receberam Acupuntura e 53,3% para os pacientes que não receberam Acupuntura. A Acupuntura produziu benefícios adicionais de curto prazo. Um total de 93,3% dos doentes que receberam Acupuntura completaram com êxito a cessação da medicação medido no ponto de

tempo de uma semana. Para os pacientes que não receberam Acupuntura, esse número cai para 73,3%.

Resultados em longo prazo também são significativos. No ponto de tempo de um ano, a taxa de recaída para os pacientes que receberam tratamentos de Acupuntura durante a retirada da medicação progressiva foi de 13,3%. A taxa de recaída salta para 40,0% para os pacientes que não receberam a Acupuntura durante a redução da medicação progressiva.

Reduções da dose de medicação antidepressiva foram ajustadas a cada duas semanas para todos os pacientes do estudo. A redução inicial envolveu o corte da dosagem medicamentosa em 50%. Após duas semanas, a redução foi de 25% da dose original. Depois de mais duas semanas, a dosagem foi ajustada a 12,5% da quantidade original. Na etapa final, a medicação foi completamente eliminada do atendimento ao paciente.

Acupuntura foi aplicada aos seguintes acupontos para todos os pacientes no grupo Acupuntura de tratamento:

- **Baihui, DU20**
- **Yintang, extra**
- **Shenting, DU24**
- **Shuigou, DU26**
- **Neiguan, PC6**
- **Jianshi, PC5**
- **Shanzhong, CV17**
- **Hegu, LI4**
- **Zusanli, ST36**
- **Sanyinjiao, SP6**

Acupontos suplementares foram adicionados para as considerações de diagnósticos diferenciais específicos dentro do sistema de Medicina Tradicional Chinesa (MTC):

- **Coração e excesso de fogo do fígado: Zhongchong (PC9), Taichong (LV3)**
- **Fígado Qi estagnação com a deficiência de baço: Taichong (LV3), Zhongwan (CV12)**

- **Coração e estômago deficiência: Shenmen (HT7), Qiuxu (GB40)**
- **Catarro quente orifício coração, mania: Neiguan (PC6), Fenglong (ST40)**
- **Coração e deficiência de baço: Shenmen (HT7), Zusanli (ST36)**

Técnicas de Acupuntura manuais foram aplicadas para provocar deqi nos pontos de Acupuntura. Eletroacupuntura foi aplicado a DU20 e Yintang com uma onda contínua. Acupuntura auricular foi adicionada ao Shenmen do ouvido. O tempo total de retenção de agulhas era de trinta minutos. Acupuntura foi administrada uma vez por dia, durante as duas primeiras semanas, seguida de uma vez em dias alternados durante um período adicional de duas semanas. Em continuidade, foi administrada a Acupuntura por mais duas semanas a taxa de uma vez a cada três dias.

O estudo demonstra que a Acupuntura reduz os riscos associados à interrupção do medicamento antidepressivo. No curto prazo, as taxas de síndrome de abstinência diminuíram acentuadamente. No longo prazo, as taxas de recaída caíram acentuadamente com a Acupuntura. É importante ressaltar que a taxa de sucesso total para pacientes que alcançaram a cessação da medicação aumenta significativamente com a adição de Acupuntura para o regime de cuidados de saúde.

Os resultados de laboratório

Estudos laboratoriais relacionadas apoiam estas conclusões. Pesquisadores documentaram que a Acupuntura regula as células progenitoras neurais (PN), que são as células cerebrais do hipocampo. Eles acrescentam que a Acupuntura aumenta a neurogênese hipocampal, o processo em que os neurônios são gerados.

Os resultados demonstram que a eletroacupuntura em pontos de acupuntura DU20 e GB34 (Yanglingquan) em ratos de estresse induzido regula duas grandes subclasses de NPS. Estresse causado à morte celular e "prejudicada a proliferação" das subclasses NP (QNPs, ANPS). Os pesquisadores observam que a eletroacupuntura "alivia comportamentos depressivos e de ansiedade no rato" restaurando a

proliferação de ANPS, e limitando a morte celular de QNPs no hipocampo.

Os investigadores concluem que a eletroacupuntura é "benéfica para a divisão do PN do hipocampo". O presente estudo revelou que o tratamento de EA (eletroacupuntura) exerceram efeitos antidepressivos significativos em um modelo de rato com depressão. Além disso, os mecanismos subjacentes antidepressivos da EA foram associados com a preservação das QNPs do apoptose e melhora da proliferação ANPS prejudicada no hipocampo. Os pesquisadores acrescentam que este é "um mecanismo subjacente de efeitos do tipo antidepressivo de EA (eletroacupuntura) e Acupuntura."

Referências:

He YR, Li SJ, Chen XS. (2014). Application of Acupuncture to the Clinically-recovered Depression Patients during Withdrawal of Medication. *Shanghai Journal of Acupuncture and Moxibustion*. 33(11).

Geddes JR, Carney SM, Davies C (2003). Relapse prevention with antidepressant drug treatment in depressive disorders: a systematic review. 9358.

Du YH, Li GP, Yan H et al. (2004). Clinical and fundamental research of acupuncture treatment on depression (weekly paper) - Tian Jin Chinese Traditional Medicine.

Yang, Liu, Na Yue, Xiaocang Zhua, Qiuqin Hana, Bin Lia, Qiong Liu, Gencheng Wu, and Jin Yu. "Electroacupuncture promotes proliferation of amplifying neural progenitors and preserves quiescent neural progenitors from apoptosis to alleviate depressive-like and anxiety-like behaviours."