

ARTIGO DE REVISÃO

**Acupuntura no tratamento das cervicalgias:  
estudo de revisão integrativa**

*Acupuncture in the treatment of neck  
pain: na integrative review of study*

**RESUMO**

**Introdução:** A cervicalgia é uma condição clínica caracterizada por dor na região posterior ou póstero-lateral do pescoço, podendo ser local ou irradiada para os membros superiores nos determinados dermatômos correspondentes. Nesse sentido, pesquisas atuais indicam que o uso da acupuntura dentro do processo de reabilitação possui eficácia comprovada. A acupuntura atualmente é amplamente utilizada no arsenal de tratamento de vários profissionais devido a seus ótimos resultados. **Objetivo:** Nesse sentido, o trabalho apresenta como objetivo identificar na literatura os tratamentos usuais para as cervicalgias através da acupuntura, além de levantar os protocolos mais usuais no tratamento das cervicalgias segundo a Medicina Tradicional Chinesa. **Materiais e métodos:** Este trabalho de pesquisa foi embasado na metodologia de revisão integrativa que apresenta como um método que proporciona síntese de conhecimento e a incorporação da aplicabilidade de resultados de estudos significativos na prática. **Resultados e discussão:** A partir das buscas realizadas nas bases de dados (PubMed, MEDLINE, LILACS e buscador SCOPUS) foram encontrados o total de 302 artigos sendo 74 artigos na base de dados PubMed/ MEDLINE e 228 artigos no buscador SCOPUS. Na base de dados LILACS não foram encontrados artigos aplicando-se os descritores. Utilizando os critérios de exclusão, houve uma redução do número total dos artigos para 10. **Considerações finais:** Com base nos resultados dos estudos encontrados e analisados, podemos concluir que além da Acupuntura propriamente dita e seus recursos adjuvantes como a moxabustão, a eletroacupuntura e a ventosaterapia são bem toleradas pelos pacientes e apresentam resultados clínicos adequados.

**PALAVRAS-CHAVES:**

Cervicalgia,  
Dor,  
Acupuntura.



**Luiz Fernando Santos**  
- Hospita Albert Einstein -  
Pós-Graduação Dor.

**Marcia Morete**  
- Hospita Albert Einstein - Pós-  
Graduação Dor.

**Francisco Cordon**  
- Equilibrio - Instituto Transdisciplinar  
de Estudos da Dor

**William Rafael Malezan**  
- Hospita Albert Einstein - Pós-  
Graduação Dor.  
IEP - Sírio Libanês.

DOI: 10.19177/cntc.v4e7201549-57

**CORRESPONDENTE:**

**William Rafael Malezan**  
Av. Albert Einstein, 627 - São Paulo – SP

**E-MAIL**

**dr.rafaelmalezan@hotmail.com**

**Recebido:** 31/03/2015

**Aprovado:** 15/08/2016

## ABSTRACT

**Introduction:** Neck pain is a clinical condition characterized by pain in the back or posterior lateral neck region, which may be local or radiating to the arms in certain corresponding dermatomes. In this sense, current research indicates that the use of acupuncture in the rehabilitation process has as high efficiency. Acupuncture is now widely used in the treatment arsenal of various professionals due to its excellent results. **Objective:** In this, the work has as objective to identify in literature the usual treatments for neck pain through acupuncture, as well as raising the most common protocols in the treatment of neck pain according to traditional Chinese medicine. **Materials and methods:** This research was based on integrative review methodology presenting as a method that provides synthesis of knowledge and the incorporation of the applicability of results of significant studies in practice. **Results and discussion:** From the searches carried out in databases (PubMed, MEDLINE, LILACS and SCOPUS search engine) found a total of 302 articles and 74 articles in PubMed / MEDLINE and 228 articles in Scopus search engine. In LILACS no articles were found by applying the descriptors. Using the exclusion criteria, there was a reduction in the total number of items to 10. **Conclusion:** Based on the results of found and analyzed studies, we conclude that addition of acupuncture and its resources adjuvants such as moxibustion, electroacupuncture and the ventosaterapia be well tolerated by patients.

**Keywords:** Neck Pain, Pain, Acupuncture.

## INTRODUÇÃO

A cervicálgia é uma condição clínica caracterizada por dor na região posterior ou póstero-lateral do pescoço, podendo ser local ou irradiada para os membros superiores nos determinados dermatomos correspondentes. Entre as causas que desencadeiam tais sintomas clínicos, podemos citar as alterações mecânicas locais e da própria coluna vertebral em outros segmentos, além de contraturas musculares<sup>1</sup>.

Estudos apontam que 50% dos indivíduos adultos experimentarão dor na cervical em algum momento da vida<sup>2</sup>, além do que 75% destes terão recorrência da dor nos próximos 05 anos<sup>3</sup>. Referem também que 30% da população ativa entre 25-29 anos de idade e 50% acima de 45 anos de idade apresentam um ou mais episódios de dor e rigidez cervical independentemente do grupo ocupacional<sup>4</sup>.

Segundo Soares et al, as dores cervicais como um todo, são consideradas como um dos mais onerosos problemas músculos-esqueléticos da atualidade, com enorme impacto sobre a saúde e qualidade de vida dos indivíduos. O tratamento da cervicálgia pode se dar através de uso de medicamentos, repouso, terapia manual, fisioterapia e uso de técnicas

complementares, como a acupuntura. Segundo a Sociedade Brasileira para o Estudo da Dor (SBED), a fisiopatologia da maioria das condições de cervicálgia não é esclarecida. Existem evidências de distúrbios do metabolismo oxidativo e níveis elevados de substâncias que provocam dor muscular na região cervical, que sugerem que a circulação ou o metabolismo deteriorado do músculo local podem fazer parte da fisiopatologia<sup>9</sup>.

Nesse sentido, pesquisas atuais indicam que o uso da acupuntura dentro do processo de reabilitação possui eficácia tão alta ao paciente quanto o uso de outras técnicas como, por exemplo, a Terapia Manual e Fisioterapia<sup>6</sup>. A Acupuntura é uma técnica milenar de tratamento, que nasceu na China e vem sendo praticada há mais de 4000 anos. Atualmente é amplamente utilizada no arsenal de tratamento de vários profissionais devido a seus ótimos resultados. A proposta de visualização do “ser” como um todo e da promoção da saúde além da barreira alopatíca, leva a acupuntura ser procurada a cada dia com mais intensidade pelos pacientes portadores de quadro algícos, aumentando assim o número de atendimentos por esta técnica<sup>12</sup>.

Para compreender a acupuntura, devemos aprofundar os conhecimentos na Medicina Tradicional Chinesa (MTC), que é baseada na teoria dos cinco elementos considerando que o universo é formado pelo movimento e a transformação dos cinco elementos, representados por: madeira, fogo, terra, metal e água. São esses elementos que possuem ligação direta com os órgãos (zang) e vísceras (fu) e suas inter-relações se aplicam à fisiopatologia das doenças quando não ocorrem de maneira harmônica<sup>7</sup>.

Segundo a definição da Associação Internacional para o Estudo da Dor (IASP), a dor é considerada como uma experiência sensorial e emocional desagradável, associada ou descrita em termos de lesões teciduais reais ou potenciais<sup>10</sup>. A visão da MTC aborda por uma maneira própria tal definição, uma vez que, acredita-se que o processo de dor ou doença pode ocorrer por dificuldades de circulação da energia vital e do sangue, o Qi e Xue, pelos grandes meridianos de energia que estão espalhados pelo corpo. Além do mais, prega-se que o estado de equilíbrio entre as forças motrizes do organismo (Yin e Yang) são fundamentais para a manutenção da saúde como um todo<sup>11</sup>.

A etiologia de todas as doenças osteomusculares, dentro da MTC, podem se resumir em causas exógenas (traumas externos, esforços repetitivos e alterações climáticas como vento, frio e umidade que influenciariam no estado de equilíbrio corporal) e endógenas (fatores emocionais e alimentação). Desta forma, ambas agindo conjunta ou isoladamente, poderiam ser capazes de provocar a má nutrição dos músculos, articulações, tecidos moles e ossos, através do bloqueio parcial ou total da circulação de Qi e Xue em nível superficial ou profundo, desordenando o funcionamento dos órgãos internos (Zang Fu) por meio do estado de desequilíbrio das funções energéticas fisiológicas<sup>7,13</sup>. Mais especificamente, o sistema Fígado-Vesícula Biliar é de importância primária no caso do pescoço. As síndromes do Fígado como Estagnação do Qi do Fígado e Hiperatividade do Yang do Fígado, podem estar associadas com torcicolo e contratura dos ombros, além da área do pescoço ser especialmente suscetível à invasão de Vento Frio, especialmente quando existem fatores predisponentes

como Deficiência do Qi do Rim ou Estagnação do Qi por lesão anterior ou estresse emocional<sup>14,15,16</sup>.

Há três diferenças fundamentais no tratamento da dor cervical aguda ou crônica, nos casos agudos as agulhas são manipuladas em sedação e os pontos distais normalmente desempenham um papel mais importante do que nos casos crônicos, entretanto, nos casos crônicos, é sempre importante tratar qualquer condição subjacente que possa contribuir para a dor do pescoço<sup>15</sup>. Sintomas como dor e rigidez reagindo com o tempo, dor que surge e desaparece de acordo com o humor e não reage com o tempo, rigidez intensa, tontura, propensão a acessos de raiva, tremor, quadro crônico ou dor de início súbito, norteiam os padrões energéticos encontrados no paciente<sup>16</sup>. Além dos pontos específicos para o tratamento dos padrões energéticos encontrados, os pontos locais e distais mais utilizados segundo Maciocia (1996), para a cervicálgia aguda e crônica respectivamente são: B10, VB20, DU16, VB21; ID3, TA5 e VB39; B10, VB20, DU16, VB21; ID9, ID10, ID11, ID12, ID13, ID14, ID15 e TA16; B60, TA5, TA8, PC6, R4 e E40.

O tratamento de acupuntura é fundamental, pois além de lidar com as queixas diretas do paciente, verifica o indivíduo como um todo de uma forma simples e eficaz, atingindo os objetivos terapêuticos com um baixo custo para o paciente e ao mesmo tempo uma grande efetividade, além de mudar paradigmas e estimular ações que influenciarão direta e indiretamente na melhora da qualidade de vida de uma forma mais natural. Nesse sentido, o trabalho apresenta como objetivo identificar na literatura os tratamentos usuais para as cervicálgias através da acupuntura, além de levantar os protocolos mais usuais no tratamento das cervicálgias segundo a Medicina Tradicional Chinesa e comparar estudos com uso de acupuntura nas cervicálgias e sua eficácia no controle da dor.

## MATERIAIS E MÉTODOS

Este trabalho de pesquisa foi embasado na metodologia de revisão integrativa, que segundo Souza et al (2010), apresenta como um método que proporciona a síntese de conhecimento e a incorporação

da aplicabilidade de resultados de estudos significativos na prática. Nesse sentido da proposta da pesquisa seguiram as seis fases da revisão integrativa: 1ª Fase: elaboração da pergunta norteadora, 2ª Fase: busca ou amostragem na literatura, 3ª Fase: coleta de dados, 4ª Fase: análise crítica dos estudos incluídos, 5ª Fase: discussão dos resultados e 6ª Fase: apresentação da revisão integrativa.

A pesquisa levantou artigos nos idiomas Inglês e Português ou Espanhol (por apresentarem maior circulação de publicações) publicados nos últimos 5 anos (2009-2014) e que estavam disponíveis no modo “open access” e completos (trabalhos apresentados na íntegra) nas bases de dados PubMed/MEDLINE e LILACS (por serem bases amplamente utilizadas), além do buscador SCOPUS com os seguintes descritores: “acupuntura, terapia por acupuntura, cervicalgia e dor cervical”, e seus respectivos descritores na língua inglesa. Para o Buscador SCOPUS utilizaram-se os descritores no idioma inglês: “neckpain, acupuncture e treatment”.

Após a pesquisa inicial, os artigos foram organizados sob a forma de tabela com auxílio do Microsoft Word 2010 para melhor visualização dos resultados pelo pesquisador seguindo um instrumento de análise dos artigos conforme proposto por Souza et al (2010) e validado por Ursi, 2005, nesse instrumento os dados incorporados para compilação são apresentados na confecção da tabela de resultados.

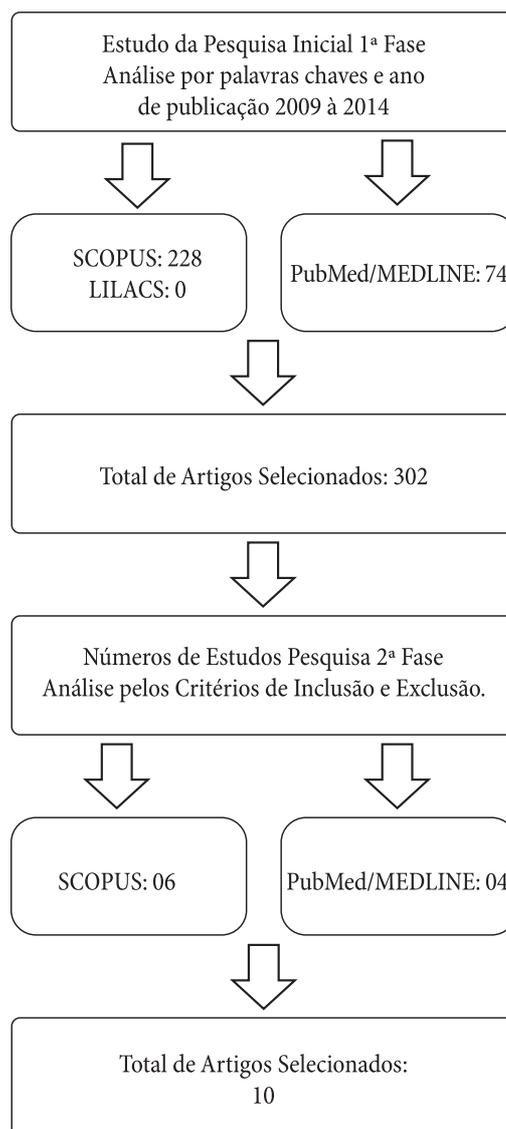
Os critérios de inclusão dos artigos: Artigos publicados nos últimos 5 anos (2009-2014), nos idiomas Português, Inglês ou Espanhol, no formato “open access” e completos que abordem o tema proposto. Os critérios de exclusão dos artigos: Artigos publicados anteriormente ao ano de 2009 e/ou em outros idiomas se não os selecionados nos critérios de inclusão e/ou artigos incompletos ou disponíveis somente através de pagamento.

Após a coleta dos dados, conforme proposta da pesquisa de revisão integrativa, os artigos selecionados foram elencados numa tabela comparativa, com suas variáveis de pesquisa e seus desfechos.

## RESULTADOS

A partir das buscas realizadas nas bases de dados (PubMed, MEDLINE, LILACS e buscador SCOPUS) foram encontrados o total de 302 artigos sendo 74 artigos na base de dados PubMed/ MEDLINE e 228 artigos no buscador SCOPUS. Na base de dados LILACS não foram encontrados artigos aplicando-se os descritores. Utilizando os critérios de exclusão, houve uma redução do número total dos artigos para 10, sendo selecionados 04 artigos da base de dados PubMed/MEDLINE e 06 artigos selecionados no buscador SCOPUS. O fluxograma 01 demonstra os resultados iniciais da pesquisa nas bases de dados SCOPUS, LILACS e PubMed/MEDLINE. Por outro lado, a tabela 1 mostra uma visão geral da leitura crítica dos artigos.

FLUOXOGRAMA 1:



**Tabela 1** - Estudo sobre acupuntura utilizada no tratamento da cervicálgia segundo autor, ano, tipo de estudo, proposta de estudo, metodologia, resultado e desfecho.

Autor / Ano	Tipo de Estudo	Proposta do Estudo	Metodologia	Resultado	Desfecho
Kim et al 2012	Estudo de campo	Quantitativa	Revisão retrospectiva de prontuário médico eletrônico dos pacientes que receberam atendimento de acupuntura entre os anos de 2010-2012 no Korean medical hospital of Pusan National University	Identificado o total de 2167 com média de atendimento em acupuntura de 08 sessões. As condições clínicas mais tratadas foram dor nas costas (30.5%), cervicálgia (23.9%) e dor no cotovelo (17.5%)	A acupuntura foi utilizada no tratamento de cervicálgia e outras patologias com larga escala de intervenções relatadas no academic medical centre for traditional Korean medicine.
Emerich et al 2014	Pesquisa de campo	Qualitativa	Níveis de lactato, piruvato, glicose e glicerina foram mensurados pela microdiálise e juntamente mensurados os limiares dolorosos pela algometria após o uso da ventosaterapia	A ventosaterapia aumentou significativamente o nível de lactato e relação de lactato/piruvato, indicando um metabolismo anaeróbio no tecido circundante ao local de aplicação da técnica e os limiares de dor não foram significativamente menores após a técnica.	A ventosaterapia induz >280 minutos de duração de um metabolismo anaeróbio no tecido subcutâneo e aumenta o limiar de dor e pressão imediatas em algumas áreas.
Pfister et al 2010	Estudo de campo	Qualitativo	Pacientes em pós-dissecção cervical (câncer) foram aleatoriamente selecionados e acompanhados com acupuntura semanalmente e comparados com os tratamentos usuais (fisioterapia, analgesia e drogas anti-inflamatórias) durante 04 semanas	Significante redução da dor, disfunção e xerostomia foram observadas nos pacientes que receberam acupuntura em relação aos que receberam tratamentos usuais	Estudos posteriores em maior escala serão necessários para comprovar a eficácia da acupuntura no tratamento da dor e disfunção pós-procedimento em região cervical como a xerostomia
Rosted & Jorgensen 2014	Estudo clínico	Qualitativo	Aplicação de acupuntura bilateralmente nos pontos VB20, VB21 e ID16 e acompanhamento evolutivo de quadro clínico	Após 6 semanas de tratamento a dor e a tontura desapareceram e em dois atendimentos subsequentes a rinite e tontura desapareceram e após 6 meses da interrupção do tratamento o paciente apresentava tonturas leves e intermitentes sem outros sintomas.	O acompanhamento do caso clínico demonstra que a acupuntura pode ser um bom tratamento para a resolução da dor e demais sintomas presentes na lesão de chicote
Wei-min et al 2014	Estudo clínico	Qualitativo	120 casos com radiculopatia espondilótica cervical foram separados aleatoriamente por mesas digitais em grupo de observação e grupo controle. Os pacientes do grupo de observação foram tratados com eletroacupuntura e tuiná e os do grupo controle somente tratados com tuiná	O total de efetividade do tratamento foi de 91.7% no grupo de observação e de 78.3% no grupo controle	Eletroacupuntura associada ao Tuiná é mais efetivo do que o uso apenas do Tuiná no tratamento da radiculopatia espondilótica cervical.

Autor / Ano	Tipo de Estudo	Proposta do Estudo	Metodologia	Resultado	Desfecho
Ceccherelli et al 2010	Estudo clínico	Qualitativo	Comparação do número de agulhas utilizadas no tratamento da cervicalgia de origem miofascial verificando em pacientes divididos em 02 grupos sendo estimulados com 05 e 11 agulhas respectivamente durante 100 segundos com a dor avaliada antes, imediatamente após o tratamento e com 01 e 03 meses de tratamento pelo questionário de MacGill e EAV	Em ambos os grupos, independentemente do número de agulhas utilizadas, houve um bom resultado terapêutico sem diferenças clínicas relevantes	Para a cervicalgia de origem miofascial, o número de agulhas, 5 ou 11, não aparentou ser uma variável importante para determinar o efeito terapêutico quando o tempo de estimulação é igual em ambos os grupos. Futuros estudos devem ser conduzidos para entender os problemas associados com a dose de estímulo durante o tratamento de acupuntura para se obter os melhores resultados
Bi-jiang et al 2014	Estudo clínico	Qualitativo	160 pacientes com radiculopatia cervical foram aleatoriamente separados em 3 grupos, tratados com eletroacupuntura através do método point-toward-point, eletroacupuntura sobre o ponto Jiaji e fitoterapia com a administração de Jing Fu Kang somente.	Ao término do período de tratamento, os resultados em comparação com a funcionalidade e sintomas do grupo tratado com eletroacupuntura sobre o método point-toward-point foi significativamente melhor em relação aos outros grupos.	O método Point-Toward-Point aplicado em eletroacupuntura pode rapidamente diminuir os sintomas e melhorar a funcionalidade de pacientes com radiculopatia cervical
Lei et al 2013	Estudo clínico	Qualitativo	85 casos de radiculopatia cervical foram separados aleatoriamente em 3 grupos onde foram tratados com acupuntura no ponto Jiaji (EX-B2), acupuntura nos 8 pontos cervicais posterior e somente pressão nos 8 pontos cervicais posteriores associados com fumigação com ervas locais. Os sintomas feitos pela Medicina Tradicional Chinesa foram avaliados com o questionário de dor de McGill e escala analógica visual (EAV) antes e após o tratamento	Depois do tratamento os escores em todos os grupos foram significativamente diminuídos e houve uma diferença estatística importante entre os grupos com a avaliação antes e após o tratamento	A combinação de acupuntura e fumigação local com ervas chinesas é exatamente eficaz para o tratamento dos sintomas da radiculopatia cervical e deveria ser mais popularmente utilizados nos tratamentos clínicos.
Yang et al 2012	Estudo clínico	Qualitativo	60 casos de espondilopatia cervical divididos aleatoriamente e, grupo de tratamento e grupo controle avaliados com a escala visual analógica (EVA) antes e logo após o tratamento de acupuntura associado a moxabustão	Os resultados do grupo de tratamento foram melhores em relação ao grupo controle no quesito de efeitos clínicos, diminuição do escore da EAV e melhora dos sinais gerais com diferença estatística	Acupuntura associado com moxabustão pode obviamente diminuir a dor e melhorar as funções cervicais em pacientes com espondilopatia. Essas combinação deve ser popularizada clinicamente

Autor / Ano	Tipo de Estudo	Proposta do Estudo	Metodologia	Resultado	Desfecho
Nakajima et al 2014	Estudo clínico	Qualitativo	15 pacientes diagnosticados com radiculopatia cervical e apresentando dor ou parestesia em membros superiores pelo período mínimo de 13 a 18 meses foram tratados com acupuntura 1x /semana durante 4 semanas aplicando-se em 10 pontos na região paravertebral cervical focalizando a área afetada. Os sintomas foram avaliados pela Escala Visual Analógica (EAV) e Índice de Incapacidade Cervical (NDI)	Uma redução significativa foi observado ao longo do tempo nas escalas EVA e NDI. As mudanças foram significativas na 4ª semana de tratamento. Houve 50% de redução de intensidade de queixas em 15 dos 17 sintomas avaliados.	Um resultado favorável foi observado em 90% dos casos. Esses resultados mostram que a acupuntura aplicada no tratamento da região cervical pode ser uma técnica conservadora efetiva no tratamento da radiculopatia cervical

## DISCUSSÃO

A acupuntura tem sido praticada mundialmente para o tratamento de várias condições de saúde, incluindo dores crônicas e condições. Kin et al (2012) afirma em seu estudo com uma amostra de 2167 pacientes que a acupuntura é formalmente recomendada para o manejo de condições crônicas persistentes de dor, além disso, afirma também que a maioria dos sintomas tratados pela a acupuntura são a dor lombar (30,5%) e a dor cervical (29,4%) e que as técnicas de estimulação das agulhas são manuais em 52% dos casos ou via eletroacupuntura em 47,4% das 16.965 sessões de acupuntura realizadas em seus estudos.

Segundo os estudos de Wei-min et al (2014) a eletroacupuntura é realmente efetiva no tratamento da cervicalgia causada pela radiculopatia espondilótica. Foram acompanhados 120 casos e ao término do trabalho, verificou-se que a eletroacupuntura potencializou os resultados em uma taxa de 91,7% no grupo de tratamento em relação aos 78,3% do grupo controle.

De fato, Ceccherelli et al (2010) verificou que a acupuntura é usada com maior nível de sucesso em síndromes miofasciais, entretanto, afirma que o número de agulhas e a dose de estímulo das mesmas para obter-se a melhor resposta antinociceptiva continua sendo causa de discussões e mesmo a

acupuntura sendo muito efetiva para o tratamento da dor cervical de origem miofascial, não se pôde afirmar ao término de seu trabalho se realmente o números de agulhas utilizadas influenciam no resultado final do tratamento. De fato, a intensidade do estímulo é um parâmetro crítico em todas as modalidades físicas utilizadas na medicina da dor.

Dentre as principais causas desencadeantes de dor cervical descritas por Bijang et al (2014), podemos citar a radiculopatia, que é causada por alterações degenerativas crônicas, como osteófitos, calcificação do ligamento cervical ou hipertrofia da junta capsular e afetam de 50-60% dos pacientes com espondilopatia cervical. Essas alterações podem com o passar do tempo pode comprimir uma ou mais raízes nervosas causando uma série de sintomas como dor e dormência no pescoço e membros superiores.

Nesse sentido, Lei et al (2013) utilizaram um protocolo com 8 pontos nucais de acupuntura (Jingbailao (EX-HN15), Dazhui (VG 14) e Fengchi bilateral (VB 20), Fengfu (VG 16) and Tianzhu (B 10) ) e aqueceu o local com o vapor das ervas queimadas (fumigação) onde a fórmula magistral da fitoterapia chinesa, onde se pôde verificar uma grande melhora dos sintomas tais como dor e formigamento.

Isso vai de acordo com o trabalho de Nakajima et al (2013) que verificou a efetividade do uso da acupuntura na cervicalgia e constatou resultados

favoráveis em 90% dos casos acompanhados. Associando a eletroacupuntura no tratamento, Bi-Jang et al (2014) verificou que essa técnica pode rapidamente diminuir os sintomas e melhorar as funções de pacientes com radiculopatia cervical.

Do mesmo modo, Yang et al (2012) brilhantemente associou a moxabustão ao tratamento de acupuntura e observou que esse tipo de técnica é mais efetiva do que o uso somente da acupuntura. Com a intensão de se verificar se além do efeito sobre a circulação da energia vital (Qi) há uma alteração da fisiologia local, Emerich et al (2014), em seu estudo, observou e comprovou que há alteração do metabolismo subcutâneo local e consequente diminuição de sensibilidade de dor à pressão nas áreas submetidas à técnica, sendo esta uma boa técnica adjuvante ao tratamento.

Nos estudos apresentados por Pfister et al (2010), 58 pacientes que foram submetidos à dissecação cervical e permaneceram com sequelas de dor e disfunção cervical pós procedimento foram tratados com acupuntura. Ao final, observaram em seus resultados que com o uso da acupuntura nos pontos F4, BP6, VG20, luozhen, pontos Ashi e F2 (aplicado bilateralmente), houve uma significativa redução e consequente melhora dos sintomas de dor e disfunção cervical apresentados pós procedimento.

Corroborando aos autores já citados, Rosted & Jorgensen (2010) trataram um paciente em pós-lesão por chicote que possuía dor local e tontura, sem um diagnóstico muito claro. Optaram por utilizar os

pontos VB20, VB21 e ID16 bilateralmente. Após 02 sessões o quadro melhorou e com 07 sessões todos os sintomas desapareceram, comprovando assim a eficácia da acupuntura no tratamento da lesão traumática cervical.

## CONCLUSÃO

Com base nos resultados dos estudos encontrados e analisados, podemos concluir que além da acupuntura (classicamente utilizada com agulhamentos) e seus recursos adjuvantes como a moxabustão, a eletroacupuntura e a ventosaterapia serem bem toleradas pelos pacientes e serem notadamente procedimentos não muito invasivos, os benefícios encontrados nestas artes milenares tornam-se imensuráveis e totalmente indicados nos tratamentos da cervicalgia sendo de origem miofascial, traumática ou degenerativa. Além de um notável consenso nos diversos estudos analisados, há evidências que o uso de técnicas combinadas apresenta resultados mais satisfatórios em relação ao uso somente da acupuntura com agulhamento manual.

Os pontos mais utilizados foram o VB20, VB21, ID16, F4 e VG20. Entretanto, há necessidade de futuros estudos com amostras maiores e metodologias mais consistentes para se estudar as possíveis variáveis que podem interferir diretamente no tratamento da acupuntura e apontar com mais clareza e definição os pontos mais efetivos e eficazes para o tratamento da cervicalgia.

## CONFLITOS DE INTERESSE

Declararam não haver.

## FONTES DE FINANCIAMENTO

Não houve financiamento.

## REFERÊNCIAS

1. Kazemi A, Muñoz-Corsini L, Martín-Barallat J, Pére z -Nicolás M and Henche M. Etiopathogeni study of cervicalgia among the general population based on the physical examination. *RevSocEsp Dolor* 2000;7:2 2 0 - 2 2 4.
2. Hogg-Johnson S, Van der Velde G, Carroll LJ, Holm LW, Cassidy JD, Guzman J, et al. The burden and determinants of neck pain in the general population: results of the bone and joint decade 2000-2010 task force on neck pain and its associated disorders. *J Manipulative PhysiolTher.* 2009;32(2 Suppl):S46-60.
3. Carroll LJ, Hogg-Johnson S, Van der Velde G, Haldeman S, Holm LW, Carragee EJ, et al. Course and prognostic factors for neck pain in the general population: results of the bone and joint decade 2000-2010 task force on neck pain and its associated disorders. *J Manipulative PhysiolTher.* 2009;32(2 Suppl):S87-96.
4. David J., Modi S., Aluko A.A., C. Robertshaw, Farebrother J. Chronic neck pain: a comparison os acupuncture treatment and physiotherapy. *British Journal of Rheumatology* 1998;37:1118-1122.

- 5- Kapreli E, Vourazanis E, Billis E, Oldham JA, Strimpakos N. Respiratory dysfunction in chronic neck pain patients. A pilot study. *Cephalalgia*. 2009;29(7):701-10.
6. Driessen M.T, Lin C.W.C, Tulder M.W.V. Cost-effectiveness of conservative treatments for neck pain: a systematic review on economic evaluations. *EurSpine J* (2012) 21:1441–1450.
7. Gardin A.M.V, Felipe F.A.A. Estudo comparativo entre dois protocolos de tratamento Flor de Liz e Método Canal Unitário em algias cervicais. *Rev Dor*. São Paulo, 2013 out-dez;14(4):390-4.
8. Soares J.C., Weber P., Trevisan M.E., Trevisan C.M., Rossi A.G. Correlação entre postura da cabeça, intensidade da dor e índice de incapacidade cervical em mulheres com queixa de dor cervical. *Fisioter Pesq*. 2012;19(1):68-72
- 9- NeckPain – Cervicalgia , Sociedade Brasileira para o Estudo da Dor – SBED – Ano mundial contra a dor musculoesquelética – Outubro 2009 – Outubro de 2010, disponível em <http://www.dor.org.br/pdf/campanhas/46.pdf>. Visitado em 29/07/201.
10. Kopf A, Patel N.B., Guia para o Tratamento da Dor em Contextos de Poucos Recursos – Disponível em: [http://www.iasp-pain.org/files/Content/ContentFolders/Publications2/FreeBooks/GuidetoPainManagement\\_Portuguese.pdf](http://www.iasp-pain.org/files/Content/ContentFolders/Publications2/FreeBooks/GuidetoPainManagement_Portuguese.pdf) - pág. 3. Visitado em 29-07-2014.
11. Maciociá G. Os fundamentos da medicina chinesa: um texto abrangente para acupunturistas e fitoterapeutas – Capítulo 1 – Natureza do conceito Yin e Yang - São Paulo- Ed. ROCA. 1996 2ª ed.
12. Mao J.J, Kapur R., Acupuncture in Primary Care. *National Institute of Health. Primary Care*. 2010 March ; 37(1): 105–117.
13. Maciociá G. Os fundamentos da medicina chinesa: um texto abrangente para acupunturistas e fitoterapeutas – Parte 3, capítulo 20 e 21 – Causas de doenças - São Paulo- Ed. ROCA. 1996 2ª ed.
14. Ross J. Combinações dos pontos de acupuntura – A chave para o êxito clínico. Pág 375 – Síndromes do pescoço. Ed. ROCA, São Paulo – 2003 1ª edição.
15. Maciociá G. A prática da medicina chinesa: tratamento das doenças com Acupuntura e ervas chinesas. Pág 830 – Pescoço e Parte superior dos ombros. Ed. ROCA, São Paulo – 2010 2ª edição.
16. Maciociá G. Diagnóstico na medicina chinesa – Um guia geral. Cap 36 Pág.256 – Rigidez no pescoço – Ed ROCA, São Paulo – 2006 1ª edição.
17. Souza M.T, Silva M.D, Carvalho R. Revisão integrativa: o que é e como fazer. *Integrative review: what is it? How to do it?* *Rev. Einstein*. 2010; 8(1 Pt 1):102-6.
18. Kun Hyung Kim, Yu Ri Kim, Seung Hee Noh, Kyung Won Kang, Jae Kyu Kim, Gi Young Yang, Byung Ryul Lee; Use of acupuncture for pain management in an academic Korean medicine hospital: a retrospective review of electronic medical records: 2012 ; *Acupunct Med* 2013;31:228–234. DOI:10.1136/acupmed-2012-010257;
19. Zhu Wei-min, Wu Yao-chi, Zhang Jun-feng, Li Shi-sheng; Clinical Study on Treatment of Cervical Spondylotic Radiculopathy by Electroacupuncture plus Tuina ; *J. Acupunct. Tuina. Sci*. 2014, 12 (1): 49-54; DOI: 10.1007/s11726-014-0747-0;
20. Francesco Ceccherelli, Luigi Gioioso, Roberto Casale, Giuseppe Gagliardi, Carlo Ori; Neck Pain Treatment With Acupuncture: Does the Number of Needles Matter? ; *Clin J Pain*; Volume 26, Number 9, November/December 2010
21. Wan Bi-jiang, Huang Wei, Zhang Ya-xi, Chen Han-yue, Zhang Huang-sheng; Therapeutic observation of Point-towards-point Electroacupuncture for Cervical Spondylotic Radiculopathy; *J. Acupunct. Tuina. Sci*. 2014, 12 (1): 44-48; DOI: 10.1007/s11726-014-0746-1;
22. Jing Lei, Deng Hong-yong, Wang Wen-li, Li Yue; Therapeutic Efficacy Observation on Combining Acupuncture and Chinese Herbal Fumigation for Cervical Radiculopathy ; *J. Acupunct. Tuina. Sci*. 2013, 11 (5): 308-312 ; DOI: 10.1007/s11726-013-0716-z;
23. Yang Yang, Zhang Bi-meng, Xu Si-wei, Liu Miao-miao, Zhou Jun-mei; Clinical Study on Treatment of Cervical Spondylopathy with Acupuncture plus Thunder-fire Moxibustion; *J. Acupunct. Tuina. Sci*. 2012, 10 (6): 388-392; DOI: 10.1007/s11726-012-0642-5;
24. Miwa Nakajima, Motohiro Inoue, Megumi Itoi, Hiroshi Kitakoji ; Clinical effect of acupuncture on cervical spondylotic radiculopathy: results of a case series ; *Acupunct Med* 2013;31:364–367. DOI:10.1136/acupmed-2013-010317;
25. M. Emericha, M. Braeunigb, H.W. Clementc, R. Lüdtked, R. Hubera; Mode of action of cupping-Local metabolism and pain thresholds in neck pain patients and healthy subjects; *Rev. Complementary Therapies in Medicine* (2014) 22, 148—158;
26. Palle Rosted, Annette Jørgensen; Acupuncture for a patient with whiplash-type injury; *Acupunct Med* December 2010 Vol 28 No 4;
27. David G. Pfister, Barrie R. Cassileth, Gary E. Deng, K. Simon Yeung, Jennifer S. Lee, Donald Garrity, Angel Cronin, Nancy Lee, Dennis Kraus, Ashok R. Shaha, Jatin Shah, Andrew J. Vickers; Acupuncture for Pain and Dysfunction After Neck Dissection: Results of a Randomized Controlled Trial; *Journal of clinical oncology*; vol 28; nº15; May 2010;