

## SECCIÓN DE LA REVISTA: PRESENTACIÓN DE CASOS

TÍTULO: Utilización combinada de hipnosis-electroacupuntura en exodoncia: Presentación de Caso

TITLE: Combined use of hypnosis-electroacupuncture in exodontia: Presentation of Case

Autores: Amado Antonio García Odio<sup>1</sup>, Elizabeth Dalmau Ramírez<sup>2</sup>, Vicente Mejías Argote<sup>3</sup>

1. Especialista de primer grado en Medicina General Integral. Especialista de primer grado y segundo grado en Ginecología y Obstetricia. Máster en Ciencias en Medicina Tradicional y Natural. Licenciado en Derecho. Profesor Auxiliar de la Facultad de Ciencias Médicas de Provincia Mayabeque. Email [amadog@infomed.sld.cu](mailto:amadog@infomed.sld.cu) Carnet Identidad: 66041709649.
2. Especialista de primer grado en Estomatología General Integral. Email: [elizabethdr@infomed.sld.cu](mailto:elizabethdr@infomed.sld.cu)
3. Licenciatura en Enfermería. Diplomado en Medicina Bioenergética y Natural, Diplomado en Atención Primaria de Salud. Email: [vicente@infomed.sld.cu](mailto:vicente@infomed.sld.cu)

Autor principal del Trabajo: Amado Antonio García Odio<sup>1</sup>. Identificador de ORCID: 0000-0002-5224-6438

## RESUMEN

Se realiza exodoncia de 4 dientes utilizando hipnosis-electroacupuntura, sin complicaciones finaliza, con ausencia de dolor y temor, formación del coágulo normal, escaso sangramiento y excelente cicatrización. La presentación de caso tiene la característica de ser precursora en la Isla de la Juventud, al no existir antecedente, divulgándose para su generalización en el territorio.

DeCS: Acupuntura, Hipnosis, Electroacupuntura, Hipnosis, Dental

## ABSTRACT

Extraction of 4 teeth using hypnosis-electroacupuncture, without complications is completed, with absence of pain and fear, formation of normal clot, scarce bleeding and excellent cicatrization. The case presentation has the characteristic of being a precursor in the Isle of Youth, since there is no antecedent, being disclosed for its generalization in the territory.

Key words: Acupuncture, Hypnosis, Electroacupuncture, Hypnosis, Dental

## INTRODUCCIÓN

La hipnosis en estomatología se utiliza como anestésico bucal, analgésico, para mejorar la higiene y eliminar temor a los procedimientos estomatológicos <sup>1</sup>, referente a la acupuntura es eficaz en la odontalgia, pulpitis, alveolitis, neuralgias, pericoronaritis, disfunción de la articulación tempomandibular, como anestésico y en la preparación de los dientes pilares para la construcción del puente, en ortodoncia y prótesis para la disminución de las náuseas-vómitos en el momento de la toma de impresión en los pacientes atendidos <sup>2, 3</sup>. También constituyen alternativas en paciente con antecedentes alérgicos o de contraindicación a los anestésicos bucales y con gran sensibilidad a las maniobras estomatológicas <sup>1-3</sup>.

La presentación de caso tiene la característica de ser precursora en la Isla de la Juventud, donde no hay antecedente de la utilización combinada de hipnosis y electroacupuntura en exodoncia, motivando que se realicen otras más, y como parte de su generalización continúe aplicándose en el territorio pinero.

## PRESENTACIÓN DEL CASO

Historia de la exodoncia: masculino, 53 años de edad, antecedente patológico personal: cardiopatía isquémica: angina de pecho, hipertensión arterial crónica,

diabetes mellitus insulino-dependiente. El cardiólogo orienta extremar cuidados y precauciones, se contraindica transitoriamente el uso de anestésico bucal, la aspirina no debía ser interrumpida por su enfermedad de base.

La 1era cita a estomatología, se aplica solo electroacupuntura, se realiza extracción dentaria del 32 que presentaba pérdida ósea de  $\frac{2}{3}$  de su raíz, que no servía como pilar para prótesis, y del 37 fractura coronaria total. Finaliza sin complicaciones.

La 2da cita a estomatología, se combina electroacupuntura-hipnosis, exodoncia del 42 y 47, ambos dientes fractura coronaria total, sin complicaciones finaliza, formación del coágulo normal, escaso sangramiento. Excelente cicatrización en ambas citas.

Electroacupuntura: puntos de acupuntura: extraordinario 2, triple recalentador 17, vesícula biliar 1, vesícula biliar 2, intestino grueso 4, estómago 6, vaso gobernador 20. Empleó del equipo de electro-estimulación KWD-808 II, fabricación China, técnica de sedación: frecuencia de 100 Hz, intensidad máxima tolerable por el paciente sin llegar a sentir dolor. Corriente de onda o estímulo continuo, comienza 20 minutos antes de la exodoncia, manteniéndose hasta que finaliza.

Hipnosis: se realizan pruebas de susceptibilidad consistentes en observar caída del brazo, pesadez en los párpados, oscilación y balanceo postural. El paciente de pie, con la mirada fija y mantenida a nivel de la frente del hipnotizador. Si son positivas, podía hipnotizarse.

Inducción y proceder hipnótico: paralelo con la electroacupuntura, acostado en el sillón de estomatología, en la posición requerida. Sugerencias iniciales y trans-hipnóticas: se sentirá bien, escucha perfectamente al hipnotizador, concentra su atención en su voz, ningún ruido externo logrará despertarlo, su respiración pausada, no siente ningún dolor, su cavidad bucal está anestesiada. Sugerencias post-hipnóticas: no tendrá dolor, ni temor, se sentirá bien. Lenguaje del médico

pausado, monótono, con voz baja. El signo señal, consiste en conteo de cero a tres; y quedará en estado hipnotico más profundo, con el conteo regresivo de tres a cero se despertará sin dolor, sin temor.

La evaluación de la intensidad del dolor: escala de Mac Gill modificada (validada por la Academia de Ciencias de Cuba el año 2006). Recoge cinco grados: grado I: mínimo, grado II: moderado-incómodo: aún soportable, grado III: severo-inquietante: soportable difícilmente, grado IV: grave-desconcertante: muy difícilmente soportable, grado V: máximo: insoportable. La 1era cita: antes de comenzar ausencia de dolor, durante la exodoncia escala grado I-II y posterior ausencia de dolor. La 2da cita: antes de comenzar, durante la exodoncia y pos-exodoncia siempre ausencia de dolor.

Se aplica la escala análoga visual con valores para la cuantificación del temor. Recoge diez grados: 0-ausencia (no tiene miedo), 1-2 Propenso, 3-4 Más propenso, 5- Miedo, 6-7 Temor, 8-9 Exceso de temor, 10- Fobia. La 1era cita: antes de comenzar escala en 3 y pos-exodoncia en 0. La 2da cita: antes de comenzar y pos-exodoncia escala en 0.

## DISCUSIÓN

La acupuntura genera efectos fisiológicos elevando el potencial de membrana celular y la liberación de sustancias que inhiben el dolor: serotonina, endorfinas y betaendorfinas.<sup>4,7</sup> La analgesia quirúrgica acupuntural, que no es un método anestésico como tal, pero produce elevada analgesia que permite la realización de maniobras quirúrgicas sin llegar a producir dolor en el paciente<sup>6,7</sup>. De acuerdo a las teorías orientales la acupuntura eleva el umbral doloroso al inhibir la circulación de la energía al estimular determinados puntos seleccionados en base a la teoría de los meridianos y colaterales, de acuerdo a la inervación segmentaria o metamérica y/o por su cercanía a plexos nerviosos<sup>4,7</sup>.

La estimulación de puntos de acupuntura provoca efectos fisiológicos elevando el potencial de membrana celular y liberación de péptidos opioides endógenos, betaendorfinas y encefalinas a bajas frecuencias (3-5 Hz) y dinorfinas a altas frecuencias (hasta 100 Hz), las cuales modifican la percepción dolorosa en la médula espinal, el mesencéfalo, el tálamo y la corteza cerebral, desempeñando un importante papel en la analgesia asociada a la acupuntura, además, existen otras sustancias neurotransmisoras que intervienen en la transmisión del impulso doloroso como la sustancia P, serotonina, noradrenalina y el ácido gamma-aminobutírico (GABA), entre otras que son modificadas por la acupuntura bloqueando la transmisión del impulso nervioso. <sup>4-7</sup>

La hipnosis sus efectos se han comprobado por medio de técnicas neurofisiológicas y de imagen, siendo beneficiosos en el tratamiento del dolor agudo y crónico. Comprobándose la asociación de hipnosis, inducción y sugestión hipnótica con diferentes magnitudes de oscilaciones de ondas cerebrales, en específico ondas de tipo theta y gamma. Mediante la tomografía se ha observado en determinadas zonas cerebrales cambios relevantes de acuerdo con las sugerencias dadas durante la hipnosis. Mediante técnicas de neuroimagen, las áreas del cerebro que se activan cuando se experimenta el dolor son el tálamo, la corteza somatosensitiva primaria, la corteza somatosensitiva secundaria, la ínsula, la corteza pre-frontal, amígdala y la corteza anterior del cíngulo. Cada una de estas áreas tiene diferentes funciones; y a su vez también, están estrechamente relacionadas con las funciones de procesamiento de las emociones y el pensamiento en el ser humano. <sup>8-10</sup>

Esta presentación de caso tiene el carácter de ser la precursora en la Isla de la Juventud, no existe antecedente previo de extracción dentaria con la combinación de técnicas o procedimientos de medicina natural y tradicional; y está registrada por los autores en la revista médica de la Isla de la Juventud año 2015, volumen 6, número 2. El interés fundamental es dejar constancia documental y registral del

hecho científico, a su vez la divulgación para su generalización y la aplicación sistemática por otros médicos interesados.

Esta presentación de caso tiene la peculiaridad que el especialista en cardiología orientó la necesidad imperiosa de realizar la exodoncia, pero sin la utilización de anestésico bucal, unido también que por su patología de base el paciente ingería tableta de aspirina de larga evolución y no debía ser interrumpido el tratamiento por indicación precisa del cardiólogo a los servicios de estomatología del policlínico. Por último, esclarecer que se trato por los autores de la publicación ser rigurosos en la metódica seguida para la exodoncia, quedando plasmada fehacientemente como se realizo tanto en la publicación como en este trabajo.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Muñiz Manzano E, Soto Fernández A, López Rodríguez A, Orellana Alvarado M, Vinent Dufefay L. Hipnosis como complemento en la cirugía oral del adulto mayor. Rev Cubana Estomatol [revista en Internet]. 2013 [citado 24 May 2016]; 50(01): [aprox. 0 p.].

Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/301>

2. Rodríguez-Suárez S, González-Ramos R. La medicina natural y tradicional como alternativa de tratamiento en consulta urgencias estomatológicas. Rev Ciencias Médicas de La Habana [revista en Internet]. 2013 [citado 24 May 2016]; 19(3): [aprox. 8 p.].

Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/610>

3. Mejías Pupo M, Ochoa Salas T, Chacón Chacón A, Martínez Rondon A, Díaz Vargas AL, Reyes Torres MM. Efectividad de la Medicina Natural y Tradicional en los servicios de urgencias. AMC [revista en la Internet]. 2015 Oct [citado 24 May 2015]; 19(5): 479-488. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552015000500007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000500007&lng=es)

4. Delgado del Busto CA. Electroestimulación en Medicina Tradicional China: Apuntes para un Curso. MINSAP: Departamento de Medicina Natural y Tradicional; 2013.

5. Jing-Wen Y, Qian-Qian L, Fang L, Qing-Nam F, Xiang-Hong Z, Cun-Zhi L. The holistic effects of acupuncture treatment. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine [Internet]. 2014 [cited 2016 Jun 10]; 2014: [about 10 p.]. ID 739708. Available from: <http://dx.doi.org/10.1155/2014/739708>

6. Qi D, Wu S, Zhang Y, Li W. Electroacupuncture analgesia with different frequencies is mediated via different opioid pathways in acute visceral hyperalgesia rats. Life Sciences [Internet]. 2016 [cited 2016 Jun 10]. Available from: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0024320516303812>  
<http://dx.doi.org/10.1016/j.lfs.2016.06.025>

7. Chen SP, Kan Y, Zhang JL, Wang JY, Gao YH, Qiao LN, Liu JL. Involvement of hippocampal acetylcholinergic receptors in electroacupuncture analgesia in neuropathic pain rats. Behavioral and Brain Functions [Internet]. 2016 [cited 2016 Jun 10]; 12(1). Available from: <https://behavioralandbrainfunctions.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12993-016-0096-x>

8. Ardigo S, Herrmann FR, Moret V, Déramé L, Giannelli S, Gold G, Pautex S. Hypnosis can reduce pain in hospitalized older patients: a randomized controlled study. BMC Geriatrics [Internet]. 2016 [cited 2016 Jul 19]; 16(1). doi: 10.1186/s12877-016-0180-y. Available from: <http://www.biomedcentral.com/1471-2318/16/14>

<http://bmcgeriatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12877-016-0180-y>

9. Jensen MP, Patterson DR. Hypnotic approaches for chronic pain management: clinical implications of recent research findings. *American Psychologist* [Internet]. 2014 [cited 2016 Jun 10]; 69(2): 167–177. PubMed PMID: 24547802. Available from: <http://psycnet.apa.org/journals/amp/69/2/167/>

10. Jensen MP, Adachi T, Hakimian S. Brain oscillations, hypnosis, and hypnotizability. *American Journal of Clinical Hypnosis* [Internet]. 2015 [cited 2016 Jun 10]; 57(3): 230-253. doi:10.1080/00029157.2014.976786. Available from: <http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/00029157.2014.976786>