

METODOLOGIA DA PESQUISA

- Estudo clínico cego randomizado.
- Critérios de exclusão: grávidas, uso de analgésicos e anti-inflamatórios nas últimas 24 horas e medo de agulha
- Amostra: homens e mulheres acima de 18 anos que procuraram atendimentos no Centro de Referência de Atenção Básica do bairro CECAP do município de Piracicaba no primeiro semestre de 2021.
- Grupo com experiência prévia (GE) (n=53): todos 53 voluntários com experiência prévia receberam inserção de agulha real e agulha placebo no acuponto IG4.
- Grupo sem experiência prévia (GSE) (n=53): todos 53 voluntários sem experiência prévia receberam inserção de agulha real e agulha placebo no acuponto IG4.

AVALIAÇÃO DA SENSAÇÃO DE DEQI EM ADULTOS COM EXPERIÊNCIA E SEM EXPERIÊNCIA DE TRATAMENTO COM ACUPUNTURA

Palavras-chave: efeito placebo, terapia por acupuntura, agulhas

Ulysses de Toledo Monteiro¹, Vera Lucia Rasera Zotelli¹, Talita Bonato de Almeida¹, Maria da Luz Rosário de Sousa¹

¹FOP - UNICAMP

OBJETIVOS DA PESQUISA

Avaliar se a **experiência prévia** em acupuntura pode afetar a sensação de *DeQi* (sensações de punção de agulha em acuponto).

Mensurar a incidência e intensidade das sensações de *DeQi* em grupo **com experiência prévia** de acupuntura e grupo **sem experiência prévia** de acupuntura após punção de **agulha real** e **agulha placebo** e comparar as sensações de *DeQi* intragrupos e intergrupos.

Southampton Needle Sensation

Questionnaire (SNSQ)

- 17 tipos de sensações relacionadas ao *DeQi*
- 4 graus de intensidade: nada, leve, moderado e intenso

Sensações
Picada
Ardência
Machucado
Choque elétrico
Calor
Dispersão
Dor maçante
Peso
Dormência
Formigamento
Pontada
Pungente
Desconfortável
Amortecimento
Dor profunda
Pressão
Latejante

Tabela 1 – Sensações do SNSQ.

Agulha placebo



Figura 1 – Agulha placebo.

Cegamento do voluntário

- Cegamento com auxílio de anel plástico (Plastic Ring for Placebo Needles; Asiamed, Alemanha) e fita adesiva (Steri-Strip 12mm x 50mm; 3M Health Care, USA) (Fig. 2).

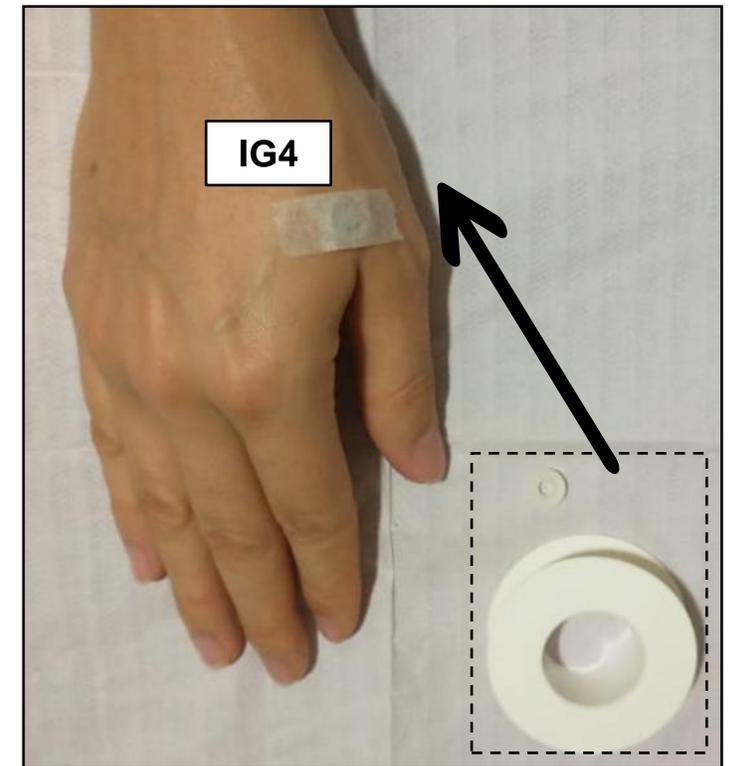


Figura 2 – Cegamento do voluntário com anel e fita.

Sequência do estudo clínico cego e aleatorizado

1. Sorteio com dado do primeiro tipo de agulha (**real** ou **placebo**) a ser inserido na mão direita: número par para **agulha real** e número ímpar para **agulha placebo**
2. Inserção do primeiro tipo de agulha na mão direita (**real** ou **placebo**)
3. Voluntário responde SNSQ para primeiro tipo de agulha
4. Inserção do outro tipo de agulha na mão esquerda
5. Voluntário responde SNSQ para o outro tipo de agulha

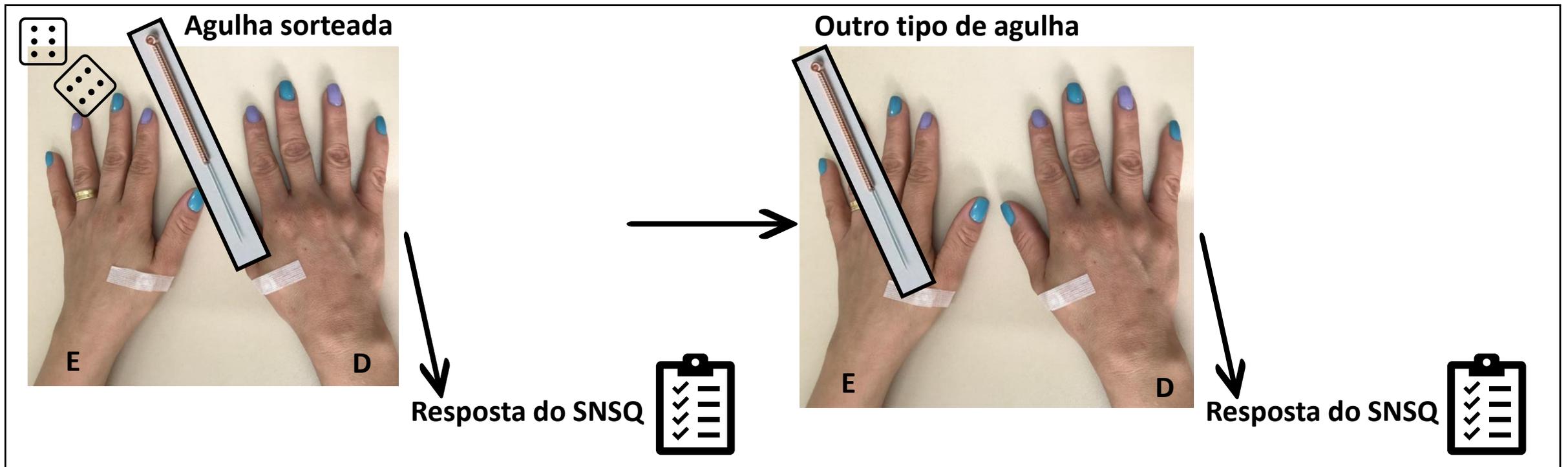


Figura 3 – Sequência do estudo clínico cego e aleatorizado

RESULTADOS E DISCUSSÃO

- **GE** e **GSE**: semelhança em relação a gênero ($p = 0,353$) e idade ($p = 0,528$) e média de 32,91 anos de idade , sendo 22,6% M e 77,4% F.
- **GE**: 94,33% queixas do tipo musculoesquelética ou emocional e 90-95% gostaram do tratamento anterior.
- **Agulha real** causou mais *DeQi* se comparada a **agulha placebo** em **GE** e **GSE**. No **GE**, ocorrência de *DeQi* ($p < 0,001$) e *DeQi Forte* ($p < 0,001$) foi maior para **agulha real**. No **GSE**, a ocorrência de *DeQi* ($p = 0,012$) e *DeQi Forte* ($p < 0,001$) foi maior para **agulha real** (Gráfico 1).
- **GE** apresentou maior ocorrência de *DeQi Forte* ($p = 0,045$) em relação a **GSE** na **agulha real** (Tabela 2).
- **GE** sentiu mais que **GSE** a sensação de pressão da **agulha real** ($p = 0,018$) e dispersão da **agulha placebo** ($p = 0,008$).

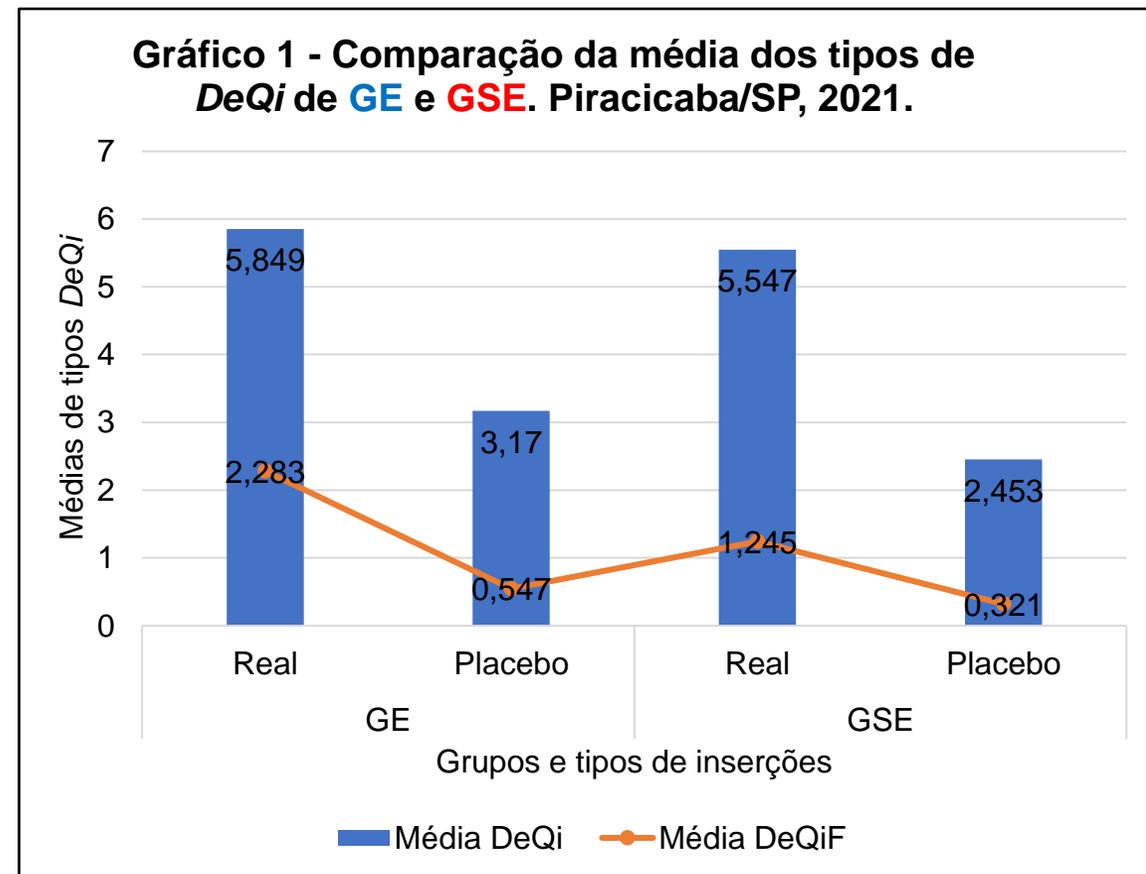


Gráfico 1 – Comparação da média dos tipos de DeQi intragrupos **GE** e **GSE**. Piracicaba/SP, 2021.

Tabela 2. Comparação de tipos de DeQi entre os grupos **GE e **GSE**.**

Agulha	Real		Placebo	
	DeQi	DeQiF	DeQi	DeQiF
p	0,676	0,045	0,091	0,325

Tabela 2 – Comparação de tipos de DeQi entre os grupos **GE** e **GSE**.

DISCUSSÃO

- **Agulha placebo** causou *DeQi*, no entanto **agulha real** produziu maior intensidade de *DeQi*, o que corrobora com os achados de Grillo et al. (2018).
- **GE** ter apresentado mais *DeQi Forte* que **GSE** para **agulha real** é um resultado que corrobora com a suposição do estudo de Zotelli et al. (2016).

CONCLUSÕES

- Há indícios de que a **experiência prévia em acupuntura** pode influenciar as sensações de *DeQi* sentidas e a intensidade. São necessários mais estudos para confirmar essa influência da **experiência prévia em acupuntura** na sensação de *DeQi*.

BIBLIOGRAFIA

- COLAGIURI, B.; SMITH, C. A. A Systematic Review of the Effect of Expectancy on Treatment Responses to Acupuncture. n. January, 2012.
- GRILLO, M. et al. Would a Placebo Acupuncture Needle be Able to Induce Deqi? Ca. v. 11, n. 5, 2018.
- MACIOCIA, G. Os Fundamentos da Medicina Chinesa. p. 730-740, 2017.
- MACPHERSON, H.; ASGHAR, A. Acupuncture needle sensations associated with De Qi: A classification based on experts' ratings. *Journal of Alternative and Complementary Medicine*, v. 12, n. 7, p. 633–637, 2006.
- PARK, H. et al. Does Deqi (needle sensation) exist? *American Journal of Chinese Medicine*, v. 30, n. 1, p. 45–50, 2002.
- SHI, G. X. et al. Factors contributing to therapeutic effects evaluated in acupuncture clinical trials. *Trials*, v. 13, n. December 2013, 2012.
- STREITBERGER, K.; KLEINHENZ, J. Introducing a placebo needle into acupuncture research. v. 352, p. 364–365, 1998.
- WEN, T. S. Acupuntura Clássica Chinesa. p. 231, 1985.
- WHITE, P. et al. Southampton Needle Sensation Questionnaire: Development and Validation of a Measure to Gauge Acupuncture Needle Sensation. v. 14, n. 4, p. 373–379, 2008.
- YASAO YAMAMURA. *Acupuntura – Guias De Medicina Ambulatorial e Hospitalar da EPM-UNIFESP*. 1. ed. 2015.
- ZHOU, W.; BENHARASH, P. Significance of “Deqi” response in acupuncture treatment: Myth or reality. *JAMS Journal of Acupuncture and Meridian Studies*, v. 7, n. 4, p. 186–189, 2014.
- ZOTELLI, V. L. R.; GRILLO, C. M.; SOUSA, M. da L. R. de. A Case Report on the Effect of Sham Acupuncture. *JAMS Journal of Acupuncture and Meridian Studies*, v. 9, n. 5, p. 275–278, 2016.