

## CAPÍTULO 2

# FIBROMIALGIA E ACUPUNTURA: UM RELATO DE CASO

*Data da submissão: 26/07/2024*

*Data de aceite: 02/09/2024*

### **REIS, Francielle Lopes**

Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Porto Alegre - RS  
(<https://lattes.cnpq.br/7339262944116935>)

### **TONIASSO, Sheila de Castro Cardoso**

Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Porto Alegre - RS  
(<http://lattes.cnpq.br/5758149866097122>)

### **PEREIRA, Robson Martins**

Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Porto Alegre - RS  
(<http://lattes.cnpq.br/4974457384962105>)

### **BALDIN, Camila Pereira**

Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Porto Alegre - RS  
<http://lattes.cnpq.br/4524118998444799>

### **RIEDEL, Patrícia Gabriela**

Universidade Federal do Rio Grande do Sul  
(<http://lattes.cnpq.br/1093222627621742>)

### **BERTOLOTO, Júlio Cesar Ferreira**

Universidade Federal do Rio Grande do Sul  
<http://lattes.cnpq.br/1093222627621742>

### **BRUM, Maria Carlota Borba**

Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Porto Alegre - RS  
(<http://lattes.cnpq.br/5513916523718671>)

**RESUMO: Introdução:** A fibromialgia (FM) é uma síndrome caracterizada por dor muscular e tendinosa crônica generalizada, podendo estar associada a fadiga, a alterações do sono, a alterações cognitivas e distúrbios do humor (ansiedade e depressão), e que tem duração por período maior que três meses, e que não apresenta evidência de inflamação nos locais de dor. Em virtude da complexidade da fisiopatologia da FM com múltiplas manifestações, os tratamentos devem envolver programas multidisciplinares que visam tratar as causas periféricas, centrais, cognitivo-emocionais e interpessoais da dor crônica. Neste contexto, a terapia com acupuntura pode ser uma opção eficaz para o tratamento da FM. **Objetivo:** Descrever um caso de paciente com fibromialgia com melhora significativa dos sintomas após 10 sessões de acupuntura associada a auriculoterapia e eletroacupuntura. **Metodologia:** Relato de caso de paciente com melhora significativa dos sintomas de fibromialgia após sessões de acupuntura. **Resultados e discussões:** A fibromialgia é uma doença complexa, com etiologia e fisiopatologia ainda pouco compreendidas. Por isso, a maioria dos tratamentos acabam focando no manejo dos sintomas, dificultando o desenvolvimento de

terapias mais direcionadas. A melhora da dor, na FM, no caso relatado, vai ao encontro de achado de um estudo que evidenciou que a acupuntura manual com pelo menos 10 sessões pode proporcionar melhor efeito analgésico. **Conclusão:** A acupuntura, associado a auriculoterapia e eletroestimulação, pode ser recomendado para o manejo da dor na FM, uma vez que pode reduzir o limiar de dor, melhorando a qualidade do sono e do estado geral no pós-tratamento.

**PALAVRAS-CHAVE:** Fibromialgia, acupuntura, melhora da dor

## FIBROMYALGIA AND ACUPUNCTURE: A CASE REPORT

**ABSTRACT: Introduction:** Fibromyalgia (FM) is a syndrome characterized by chronic widespread muscle and tendon pain, which may be associated with fatigue, sleep disorders, cognitive changes and mood disorders (anxiety and depression), which lasts for longer than three months, and which does not show evidence of inflammation at the sites of pain. Due to the complexity of the pathophysiology of FM with multiple manifestations, treatments should involve multidisciplinary programs aimed at treating the peripheral, central, cognitive-emotional and interpersonal causes of chronic pain. In this context, acupuncture therapy may be an effective option for the treatment of FM. **Objective:** To describe a case of a fibromyalgia patient with significant improvement in symptoms after 10 sessions of acupuncture combined with auriculotherapy and electroacupuncture. **Methodology:** Case report of a patient with significant improvement in fibromyalgia symptoms after acupuncture sessions. **Results and discussion:** Fibromyalgia is a complex disease with an etiology and pathophysiology that are still poorly understood. For this reason, most treatments end up focusing on symptom management, making it difficult to develop more targeted therapies. The improvement in FM pain in the case reported is in line with the findings of a study which showed that manual acupuncture with at least 10 sessions can provide a better analgesic effect. **Conclusion:** Acupuncture, associated with auriculotherapy and electrostimulation, can be recommended for pain management in FM, as it can reduce the pain threshold, improving sleep quality and general condition post-treatment.

**KEYWORDS:** Fibromyalgia, acupuncture, pain improvement

## INTRODUÇÃO

A fibromialgia (FM) é uma síndrome caracterizada por dor muscular e tendinosa crônica generalizada, podendo estar associada a fadiga, a alterações do sono, a alterações cognitivas e distúrbios do humor (ansiedade e depressão), e que tem duração por período maior que três meses, e que não apresenta evidência de inflamação nos locais de dor<sup>1</sup>.

Segundo dados do Centers for Disease Control and Preventio (CDC), a FM afeta cerca de 4 milhões de adultos americanos, ou seja cerca de 2% da população adulta dos Estados Unidos da América, e está presente em até 0,4% a 9,3% da população mundial, acometendo mais mulheres do que homens, com predomínio da faixa etária entre 30 e 50 anos<sup>2</sup>.

A etiologia da fibromialgia ainda é desconhecida. Contudo, há alguns fatores podem ser identificados na fibromialgia: genéticos; ambientais; hormonais, neurais e imunológicas, além de certas infecções como vírus Epstein-Barr, parvovirose, brucelose e doença de Lyme. No entanto, nenhuma causa específica é identificada na grande maioria dos pacientes<sup>3,4</sup>. A presença de fibromialgia em grupos familiares, apoia a teoria de que fatores genéticos, em conjunto com causas ambientais, como traumas, doenças ou estresse emocional, podem predispor os indivíduos à FM.

Na fisiologia da FM, há evidências que há uma sensibilização central caracterizada pela disfunção de neurocircuitos, que envolvem a percepção, transmissão e processamento de estímulos nociceptivos aferentes, com manifestação prevalente de dor ao nível do aparelho locomotor<sup>5</sup>.

O diagnóstico da FM é clínico, com base na anamnese e exame clínico e deve ser investigado em todo paciente com dor difusa, principalmente de origem musculoesquelética, não explicada por lesão ou inflamação.

Em virtude da complexidade da fisiopatologia da FM com múltiplas manifestações, os tratamentos devem envolver programas multidisciplinares que visam tratar as causas periféricas, centrais, cognitivo-emocionais e interpessoais da dor crônica. Neste contexto, a terapia com acupuntura pode ser uma opção eficaz para o tratamento da FM.

Na medicina tradicional chinesa (MTC) a FM pode estar associada a padrões de excesso, com presença de calor e umidade, podendo se relacionar a deficiência de Qi, Yin e/ou Yang. Na etiologia que acomete o Yin, geralmente se relaciona ao pulmão (Fei), estômago (Wei) ou rim (Shen). Além disso, podem estar presentes padrões de estagnação de Qi do Gan, deficiência ou estagnação de Qi e de Xue de outros Zang Fu. A identificação de qual padrão se manifesta em maior intensidade será o fator determinante que irá direcionar a prescrição dos pontos de acupuntura<sup>6</sup>.

Estudos sugerem que o tratamento com acupuntura pode estar associado a uma diminuição significativa da dor da fibromialgia em comparação com uma variedade de controles<sup>7</sup>.

## RELATO DE CASO

### DESCRIÇÃO:

Mulher, 73 anos, casada, branca, natural e procedente de Porto Alegre, do lar, sedentária, mãe de três filhos nascidos de parto normal. Menarca aos 11 anos e menopausa aos 45 anos, com episódio de metrorragia intensa.

**História mórbida progressa:** Amigdalites de repetição na infância com amigdalectomia aos 20 anos e histórico de hemorróidas com correção cirúrgica aos 25 anos. Histórico de infecções urinárias de repetição e de constipação, ainda presentes. Sono não reparador, com necessidade de uso de medicação para dormir.

**Queixa principal:** dor generalizada em músculos.

**História da doença atual:** Apresenta diagnóstico de depressão e fibromialgia há 15 anos após o falecimento de sua mãe. Na época do diagnóstico, apresentava um quadro de tristeza, anedonia, insônia, perda de peso (10 quilos) e inapetência associada a dor difusa em musculatura. Ao longo de 15 anos, já fez uso de pregabalina 75 mg, fluoxetina 80 mg, duloxetine 60 mg sem sucesso terapêutico. Há 4 anos está em uso de amitriptilina 75 mg associado a paroxetina de 30 mg há cerca de 1 ano. Relata que persiste com dificuldade para dormir, associado a dores difusas, mais intensas na região cervical e em mãos. Relata que se considera uma pessoa preocupada com a família e, por vezes, mais irritada, períodos em que percebe que suas dores pioram de intensidade. Relata que sente uma dor difusa em músculos dos membros superiores e inferiores, associada a fadiga. Tem preferência por alimentos doces. Refere ser mais “calorenta”. Apresenta infecções urinárias de repetição e tem hábito intestinal com tendência à constipação. Dorme cerca de 6 horas por noite, em uso de amitriptilina 75 mg, mas sente-se cansada ao acordar. Ao exame físico apresenta bom estado geral, TA:120/70, IMC de 26,5 Kg/m, ausculta cardíaca e pulmonar sem alterações, com presença de mais de 11 pontos gatilhos, mais intensos em região de trapézio superior, com presença de bandas musculares tensas, e em região hipotenar bilateral. Dor 7/10 na escala de dor. Relata que as dores na cervical são semelhantes às físgadas. Apresenta língua arroxeadada, com pouca saburra, com presença de marcas de dentes e pulso fraco, profundo, mais proeminente em segunda posição. Conforme diagnóstico da Medicina Tradicional Chinesa há suspeita de síndrome complexa com estagnação de Qi e de Xue em Gan associada a deficiência de Yin de Shen, com presença de falso calor, e umidade em Pi. Na primeira avaliação, optou-se por realizar acupuntura manual com pontos sistêmicos associados a pontos locais para tratamento da dor na cervical, associado a auriculoterapia.

**Prescrição 1:** Yintan, F3, IG4, VB 21, ID3, B62, Du Mai 14, BP6 e auriculoterapia no ponto de região cervical e Shen Men. Paciente retorna em 3 dias com melhora da dor na cervical, 4/10 na escala de dor, persistindo com tensão muscular em trapézio superior. Relata melhora da qualidade do sono e da sensação de fadiga. Na segunda avaliação optou-se por manter a mesma prescrição de pontos da Prescrição 1 e os pontos de auriculoterapia, na região cervical e de Shen Men, associando eletroestimulação em VB 21, com frequência de 2 Hz por 15 min. Na terceira sessão de acupuntura, após 3 dias, paciente relata que se sente ainda melhor da dor na cervical (2/10 na escala de dor), com diminuição das bandas musculares tensas em trapézio superior, mantendo a qualidade do sono e a melhora da sensação de cansaço. Sessões se mantiveram duas vezes na semana, com intervalo de 3 dias, com a **Prescrição 1** de pontos associado à eletroestimulação em VB 21 com 2Hz por 15 minutos em cada sessão. A partir da quinta sessão, a auriculoterapia deixou de ser prescrita, mantendo os pontos da prescrição 1 (Tabela 1). Ao final das 10 sessões de acupuntura manual associada a eletroacupuntura no ponto VB21 a paciente refere que apresenta apenas desconforto eventual na região de trapézio superior e em região hipotenar, sem presença de bandas musculares tensas. Além disso, mantém a melhor qualidade do sono, sente-se bem menos cansada e mais tranquila.

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
Bexiga	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62
Intestino Delgado	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Tripla Aquecedor										
Veículo Biliar	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21
Intestino Grosso	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Estômago										
Pulmão										
Baço/Pâncreas	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Pericárdio										
Fígado	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Coração										
Rim										
Duodeno	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
RenMaj										
Extras:										
Auriculo	Região cervical /Shien Wen	Região cervical /Shien Wen	região cervical /Shien Wen	Região cervical /Shien Wen	Região cervical /Shien Wen					
Técnicas		Eletroacupuntura em VB21 com 2Hz por 15	Eletroacupuntura em VB21 com 2Hz	Eletroacupuntura em VB21 com 2Hz	Eletroacupuntura em VB21 com 2Hz	Eletroacupuntura em VB21 com 2Hz	Eletroacupuntura em VB21 com 2Hz	Eletroacupuntura em VB21 com 2Hz	Eletroacupuntura em VB21 com 2Hz por 15	Eletroacupuntura em VB21 com 2Hz

Tabela 1. Prescrição dos pontos do caso desde prescrição 1 (P1) até prescrição 10 (P10).

## DISCUSSÃO

A fibromialgia é uma doença complexa, com etiologia e fisiopatologia ainda pouco compreendidas. Por isso, a maioria dos tratamentos acabam focando no manejo dos sintomas, dificultando o desenvolvimento de terapias mais direcionadas<sup>8</sup>.

Ensaio apontam que a acupuntura, na fibromialgia, favorece a melhora da dor, da qualidade do sono e da qualidade de vida, embora a qualidade da evidência seja principalmente baixa a média, por razões metodológicas (tamanho pequeno da amostra ou falta de evidências robustas). Além disso, há evidência que a acupuntura fornece efeito analgésico ao liberar opióides endógenos que atuam sobre o controle da dor<sup>9,10</sup>.

A melhora da dor, na FM, no caso relatado, vai ao encontro de achado de um estudo que evidenciou que a acupuntura manual com pelo menos 10 sessões pode proporcionar melhor efeito analgésico. Embora, neste mesmo estudo, a acupuntura não tenha tido efeito na melhora de outros sintomas da FM, incluindo fadiga, qualidade do sono, função física e rigidez.

A associação com eletroacupuntura pode ser benéfica na FM, com estudos evidenciando que a mesma pode contribuir significativamente para redução da dor e da rigidez, melhorando o bem-estar geral, a qualidade do sono e a fadiga, podendo ser usada isoladamente ou associada a exercícios e medicamentos<sup>11,12,13</sup>.

Acupuntura, associado a auriculoterapia e eletroestimulação, pode ser recomendado para o manejo da dor na FM, uma vez que pode reduzir o limiar de dor, melhorando a qualidade do sono e do estado geral no pós-tratamento. Além disso, os achados de estudos prévios associados aos achados deste caso, reforçam a ideia de que a acupuntura é um tratamento eficaz e seguro para pacientes com FM, sendo uma opção para garantir do sucesso terapêutico, podendo ser associado ao tratamento medicamentoso e de mudança de estilo de vida de pacientes que persistem com sintomas.

## REFERÊNCIAS

1. Schweiger V, Secchettin E, Castellani C, Martini A, Mazzocchi E, Picelli A, Polati E, Donadello K, Valenti MT, Dalle Carbonare L. Comparison between Acupuncture and Nutraceutical Treatment with Migratens® in Patients with Fibromyalgia Syndrome: A Prospective Randomized Clinical Trial. *Nutrients*. 2020 Mar 19;12(3):821. doi: 10.3390/nu12030821. PMID: 32204554; PMCID: PMC7146219.
2. Queiroz LP. Worldwide epidemiology of fibromyalgia. *Curr Pain Headache Rep*. 2013 Aug;17(8):356. doi: 10.1007/s11916-013-0356-5. PMID: 23801009.
3. García Rodríguez DF, Abud Mendoza C. Physiopathology of fibromyalgia. *Reumatol Clin (Engl Ed)*. 2020 May-Jun;16(3):191-194. English, Spanish. doi: 10.1016/j.reuma.2020.02.003. Epub 2020 Apr 9. PMID: 32279983.
4. Bazzichi L, Giacomelli C, Consensi A, Giorgi V, Batticciotto A, Di Franco M, Sarzi-Puttini P. One year in review 2020: fibromyalgia. *Clin Exp Rheumatol*. 2020 Jan-Feb;38 Suppl 123(1):3-8. Epub 2020 Feb 21. PMID: 32116216.

5. Siracusa R, Paola RD, Cuzzocrea S, Impellizzeri D. Fibromyalgia: Pathogenesis, Mechanisms, Diagnosis and Treatment Options Update. *Int J Mol Sci.* 2021 Apr 9;22(8):3891. doi: 10.3390/ijms22083891. PMID: 33918736; PMCID: PMC8068842.
6. João Paulo Bittar, Ari Ojeda Ocampo Moré. *Manual Clínico de Acupuntura.* São Paulo: Editora Atheneu, 2014. ISBN 978-85-388-0513-7.
7. Kim J, Kim SR, Lee H, Nam DH. Comparing Verum and Sham Acupuncture in Fibromyalgia Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Evid Based Complement Alternat Med.* 2019 Aug 25;2019:8757685. doi: 10.1155/2019/8757685. PMID: 31534469; PMCID: PMC6732586
8. Berger AA, Liu Y, Nguyen J, Spraggins R, Reed DS, Lee C, Hasoon J, Kaye AD. Efficacy of acupuncture in the treatment of fibromyalgia. *Orthop Rev (Pavia).* 2021 Jun 22;13(2):25085. doi: 10.52965/001c.25085. PMID: 34745475; PMCID: PMC8567806.
9. Han JS. Acupuncture and endorphins. *Neurosci Lett.* 2004 May 6;361(1-3):258-61. doi: 10.1016/j.neulet.2003.12.019. PMID: 15135942.
10. Melzack R. Akupunktur and Schmerzbeeinflussung [Acupuncture and pain mechanisms (author's transl)]. *Anaesthesist.* 1976 May;25(5):204-7. German. PMID: 183560.
- Clauw DJ. Fibromyalgia: a clinical review. *JAMA.* 2014 Apr 16;311(15):1547-55. doi: 10.1001/jama.2014.3266. PMID: 24737367.
11. Deare JC, Zheng Z, Xue CC, Liu JP, Shang J, Scott SW, Littlejohn G. Acupuncture for treating fibromyalgia. *Cochrane Database Syst Rev.* 2013 May 31;2013(5):CD007070. doi: 10.1002/14651858.CD007070.pub2. PMID: 23728665; PMCID: PMC4105202.
12. Zheng C, Zhou T. Effect of Acupuncture on Pain, Fatigue, Sleep, Physical Function, Stiffness, Well-Being, and Safety in Fibromyalgia: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J Pain Res.* 2022 Feb 3;15:315-329. doi: 10.2147/JPR.S351320. PMID: 35140516; PMCID: PMC8820460.
13. Zhang Y, Wang C. Acupuncture and Chronic Musculoskeletal Pain. *Curr Rheumatol Rep.* 2020 Sep 25;22(11):80. doi: 10.1007/s11926-020-00954-z. PMID: 32978666; PMCID: PMC8719359.