


ruep

Revista UNILUS Ensino e Pesquisa
v. 18, n. 51, abr./jun. 2021
ISSN 2318-2083 (eletrônico)

VITORIA POLITANO LOBO

*Centro Universitário Lusíada, UNILUS,
Santos, SP, Brasil.*

ANDRÉ BENETTI DA FONSECA MAIA

*Centro Universitário Lusíada, UNILUS,
Santos, SP, Brasil.*

**MARCUS VINICIUS GONÇALVES TORRES
AZEVEDO**

*Centro Universitário Lusíada, UNILUS,
Santos, SP, Brasil.*

*Recebido em junho de 2021.
Aprovado em agosto de 2021.*

ATUAÇÃO DA ACUPUNTURA SISTÊMICA NA MELHORA DA DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA - REVISÃO SISTEMÁTICA

RESUMO

Introdução: A Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) é uma doença respiratória com obstrução crônica ao fluxo aéreo. A Medicina Tradicional Chinesa (MTC) é uma medicina complementar, e a Acupuntura Sistêmica é eficaz em seu tratamento. **Objetivo:** Analisar pela revisão sistemática a eficácia da Acupuntura Sistêmica nos sintomas respiratórios, função pulmonar e qualidade de vida na DPOC. **Metodologia:** Revisão sistemática em artigos indexados no período de 2010 a 2020, nas bases de dados Scielo, Pubmed, Pedro, Biblioteca Virtual da Saúde e Chocrane. **Palavras-chaves:** Acupuncture e COPD. **Resultados:** Nas bases de dados Pubmed e Pedro foram encontrados 38 artigos, e após a leitura 32 artigos foram excluídos, totalizando 5 artigos inclusos. **Considerações finais:** A Acupuntura Sistêmica se mostrou eficaz para o controle e tratamento da dispneia, melhoras em função pulmonar (VEF1 e CVF), em oxigenação durante o TC6M e qualidade de vida.

Palavras-Chave: dpcoc; acupuntura; fisioterapia respiratória.

THE ROLE OF SYSTEMIC ACUPUNCTURE IN THE IMPROVEMENT OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE - SYSTEMATIC REVIEW

ABSTRACT

Introduction: Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) is a respiratory disease where there is a chronic obstruction to the airflow. Traditional Chinese Medicine (TCM) as a complementary medicine benefits health and is effective in its treatment, with the use of Systemic Acupuncture. **Objective:** To analyze, through a systematic review, the effectiveness of Systemic Acupuncture in respiratory symptoms, lung function and quality of life in COPD. **Methodology:** systematic review of articles indexed from 2010 to 2020, in the Scielo, Pubmed, Pedro, Virtual Health Library and Chocrane databases. **Keywords:** Acupuncture and COPD. **Results:** In the Pubmed and Pedro databases, 38 articles were found, and after reading 32 articles were excluded, totaling 5 articles included. **Final considerations:** Systemic acupuncture proved to be effective for the control and treatment of dyspnea in patients with COPD, improvements in pulmonary function (FEV1 and FVC) and in oxygenation during the 6MWT and in quality of life.

Keywords: copd; acupuncture; respiratory physiotherapy.

Revista UNILUS Ensino e Pesquisa
Rua Dr. Armando de Salles Oliveira, 150
Boqueirão - Santos - São Paulo
11050-071
<http://revista.lusiada.br/index.php/ruep>
revista.unilus@lusiada.br
Fone: +55 (13) 3202-4100

INTRODUÇÃO

A Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) é definida como uma doença respiratória prevenível e tratável, sendo caracterizada por obstrução crônica ao fluxo aéreo que não é totalmente reversível. (DOURADO; TANNI; VALE, 2006) Com uma prevalência entre 8% a 10% na população acima de 40 anos em países desenvolvidos. (PISSULIN et al., 2018)

A limitação do fluxo aéreo na DPOC está ligada a resposta inflamatória anormal dos pulmões a partículas e/ ou gases nocivos, sobretudo a fumaça do cigarro. (DOURADO; TANNI; VALE, 2006)

O tabaco é o maior gás tóxico que o ser humano introduz no organismo, nele destacam-se cerca de 7.000 substâncias químicas e em cada tragada o tabagista inala cerca de 2.500 elementos, entre eles a nicotina que é um alcaloide altamente lesivo ao sistema cardiocirculatório e ao sistema nervoso. (TARANTINO, 2008)

A inflamação das vias aéreas e destruição do parênquima pulmonar são alterações características da DPOC e contribuem para a limitação ao fluxo aéreo, que é o marcador funcional da doença. (DOURADO; TANNI; VALE, 2006). A fisiopatologia da DPOC envolve bronquite crônica e enfisema pulmonar, os quais geralmente ocorrem de forma simultânea, com variáveis graus de comprometimento relativo no mesmo indivíduo. (TARANTINO, 2008)

Os principais sinais e sintomas são tosse, dispneia, sibilância, expectoração crônica, hipersecreção mucosas, episódios infecciosos respiratórios e diminuição da capacidade funcional pulmonar. (LAIZO, 2009)

Atualmente as pesquisas sobre a DPOC mostram que a mesma engloba o corpo todo e não limita-se apenas no pulmão pois sabe-se que os compostos inalados pela fumaça do tabaco invadem a circulação sistêmica e comprometem o coração, os vasos sanguíneos, a laringe, a bexiga, entre outros, sendo caracterizada também como uma doença de inflamatória sistêmica. (FITIPALDI, 2009)

Segundo a Organização Mundial de Saúde a Medicina Tradicional Chinesa (MTC) está inserida na área de medicina complementares, sendo uma soma de conhecimentos, competências e práticas que são baseadas em teorias, crenças e experiências vivadas em diversas culturas com o intuito de beneficiar a saúde, prevenção e tratamento de doenças. Dentro da MTC a Acupuntura é a mais utilizada de forma complementar e com mais progressos no mundo todo, sendo conhecida em 129 países e possuindo 80% da utilização da mesma, sendo indicada para o tratamento complementar da DPOC. (OMS, 2013; OMS, 1996)

Na MTC o ser humano é visto um conjunto de energia vital (Qi), e vários sistemas de seu organismo realizam a regulação de fluxo dessa energia através de pontos de controle, a MTC é conhecida por tratar inúmeras patologias de forma rápida e eficaz, possibilitando ao paciente melhoras significativas, incluindo uma melhora na qualidade de vida. (NEVES; TAKEGAVA; ARAÚJO, 2019)

Atualmente tem sido realizado alguns estudos sobre os efeitos da acupuntura sobre as variáveis respiratórias em patologias como a Doença Obstrutiva Crônica, sendo utilizada em diversas disfunções respiratórias (HACH; LUZ; FAGUNDES, 2009).

A acupuntura é uma arte milenar chinesa (PAI, 2013), conhecida como Medicina Tradicional Chinesa onde teve seus primeiros registros em 5000 a.C, e foi constituído por um conjunto de técnicas e utilização de diferentes instrumentos, podendo ser aplicado de maneira exclusiva ou associada. (ABE, 2006)

Dentro da acupuntura foram desenvolvidas diversas modalidades como a Acupuntura Sistêmica que se refere à inserção de agulhas específicas em pontos exclusivos, onde estão relacionados a áreas do corpo com uma grande quantidade de terminações nervosas. O efeito ocorrerá a partir da obtenção do chamado De Qi, com o

qual está relacionado a contração muscular a partir da inserção da agulha no local específico (ALMEIDA, 2013; HACH; LUZ; FAGUNDES, 2009)

OBJETIVO

Este estudo tem como objetivo avaliar a eficácia da Acupuntura Sistemática por meio de uma Revisão Sistemática, quando realizada no paciente quanto a melhora da função pulmonar, avaliar a melhora da capacidade funcional, dispneia e qualidade de vida do paciente com DPOC.

METODOLOGIA

Este estudo trata-se de uma Revisão Sistemática, sem metanálise e o levantamento bibliográfico foi realizado nas bases de dados Scielo, Pubmed, Pedro, Biblioteca Virtual da Saúde e Chrocrane. Para a realização da busca dos artigos foram utilizadas palavras chaves como: Acupuncture e COPD, com o termo booleano “AND”.

Foram definidos como critérios para seleção apenas os estudos que realizaram Acupuntura Sistemática na DPOC.

Os critérios de inclusão foram artigos com estudo como ensaio clínico, estudos transversais, estudos randomizados controlados, ensaios em grupos, com ano de publicação entre 2010 a 2020, artigos em Português, Inglês e Espanhol

Os critérios de exclusão foram artigos publicados antes de 2010, revisões de literatura, estudos que não tinham correlação com a Acupuntura Sistemática e DPOC e estudos que não estavam nos idiomas supracitados.

As informações apresentadas nos artigos selecionados para esta revisão sistemática foram resumidas nos seguintes tópicos: autor de origem e ano de publicação, objetivo, metodologia, resultados e conclusão.

RESULTADOS

Na base de dados Pubmed, onde foi utilizado a pesquisa por meio da busca regular no qual foi utilizado as palavras-chaves “COPD” e “Acupuncture”. Os filtros foram: artigos publicados nos últimos dez anos, ensaios clínicos e artigos com seres humanos, com os idiomas: Português, Espanhol e Inglês.

A partir da pesquisa foram encontrados com esses filtros 29 artigos na pesquisa regular. Após a leitura dos títulos, 23 artigos foram retirados dos critérios de inclusão, remanescentes 6 artigos.

Após a leitura dos resumos foram excluídos 2 artigos pois não se encaixavam com acupuntura sistêmica, remanescentes 4 artigos.

Após a leitura dos artigos na busca regular nenhum artigo foi excluído. Então na soma total foram incluídos 4 artigos.

Na base de dados Pedro, onde a pesquisa foi feita por meio da busca regular, e suas palavras-chaves foram: “COPD” e “Acupuncture”, os filtros foram: artigos publicados nos últimos dez anos, ensaios clínicos e artigos com seres humanos, com os idiomas: Português, Espanhol e Inglês.

A partir desta pesquisa foram encontrados com esses filtros 9 artigos. Após a leitura dos títulos, 4 artigos foram retirados dos critérios de inclusão, remanescente 5 artigos.

Após a leitura dos artigos na busca regular 4 artigos foram excluídos pois já foram incluídos pela base de dados Pubmed, então na soma total de artigos foi incluído apenas um artigo.

Nas bases de dados Biblioteca Virtual de Saúde e Cochrane onde foi utilizado a busca regular para a pesquisa no qual foi utilizado as palavras-chaves “COPD” e

“Acupuncture”, os filtros foram: artigos publicados nos últimos dez anos, ensaios clínicos e artigos com seres humanos, com os idiomas: português, espanhol e inglês.

Os artigos encontrados já foram inclusos pela base de dados Pubmed e Pedro, então 05 artigos foram inclusos.

Titulo	Autor	Objetivo	Metodologia	Resultados
Acupuntura para doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC): um ensaio multicêntrico, randomizado e controlado por Sham	Feng <i>et al.</i> 2016.	O estudo teve como objetivo avaliar a eficácia da terapia de acupuntura para o tratamento de pacientes com DPOC.	Ensaio multicêntrico, randomizado e controlado por simulação; 8 semanas de tratamento; Foram recrutados 72 pacientes e divididos em: Grupo de Acupuntura Real (n=36) medicação diária e 3x/sem, 30 min LU1, LU9, LI18, ST36, B12, BL13, BL20 e BL23. Grupo de Acupuntura Sham (n=36), onde a acupuntura foi feita por agulhas cegas nos mesmos pontos do outro grupo. Ambos os grupos foram avaliados no início e no final do tratamento por TC6, Borg modificado, Espirometria e questionário SGRQ.	Após as 8 semanas de tratamento houve uma melhora significativa do grupo de Acupuntura Real na dispneia aos esforços no Borg (p= <0,01), no TC6 (p= <0,01), na saturação (p= <0,01), e melhora no questionário de SGRQ (p= <0,01), e no VEF1 (p= <0,01) em comparação ao Grupo Sham.
Acupuntura como auxiliar na Reabilitação Pulmonar	Deering <i>et al.</i> 2011	Analisar a eficácia da acupuntura em conjunto com a reabilitação pulmonar em pacientes com DPOC comparado com a reabilitação pulmonar sozinha.	Estudo prospectivo e randomizado; 7 semanas de tratamento; 60 pacientes recrutados e divididos em 3 grupos. Grupo controle (n=19) sem intervenção, Grupo de Reabilitação Pulmonar (n=25) 2x/ sem a 1° hora realizavam um treino baseado no teste de caminhada incremental e na 2° hora realizavam uma sessão educacional interativa e multidisciplinar, e também treino muscular respiratório. Eram instruídos a realizar exercícios 3x/sem por semana em casa por 30 min. Grupo Acupuntura e Reabilitação Pulmonar (n=16) onde realizaram acupuntura 1x/sem nos pontos Co 11; Co 10; TH 10; TH 6; Lu 5 e Lu 7, e a reabilitação pulmonar igual ao grupo anterior. Os pacientes foram avaliados por coleta de sangue, espirometria, teste de caminhada incremental, o questionário SGRQ e o EQ-5D	Após as 7 semanas de intervenção o Grupo Acupuntura com Reabilitação pulmonar obteve um resultado significativo no questionário EQ-5D (p=0,02), no Borg (p=0,05), teste de caminhada (p=0,004). Grupo reabilitação mostrou melhora significativa no Borg (p=0,04) e no teste de caminhada (p=0,05).
O tratamento com Acupuntura na deficiência de Qi do Pulmão – Baço na Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica estável: um ensaio clínico randomizado aberto e controlado.	Yu <i>et al.</i> 2019	O estudo teve como objetivo avaliar a eficácia da terapia de acupuntura para reforçar o baço para fortalecer o pulmão no tratamento de DPOC.	Ensaio clínico randomizado controlado e cego; 6 semanas de intervenção, 91 pacientes e divididos em: Grupo Acupuntura (n=45) medicação de rotina e acupuntura nos pontos: ST 36; B 20; B 13; EX B1, por 30 min 3x/sem. Grupo Controle (n=46) pacientes que receberam apenas a medicação de rotina e tratamento convencional. Os pacientes foram avaliados no início e no final o tratamento por TC6, Borg modificado, Espirometria e Análise de Gasometria.	O Grupo Acupuntura mostrou melhora significativa na pontuação do Borg (P < 0,05), no TC6 (P < 0,05), função pulmonar (P < 0,05) e na saturação também houve um aumento significativo (P < 0,05) em relação ao grupo controle
Medicação padrão combinada e Acupuntura para DPOC: uma série de casos	Suzuki <i>et al.</i> 2012	Observar as mudanças nos sintomas da DPOC durante o tratamento com acupuntura em pacientes com DPOC estratificados de acordo com a gravidade da doença.	Ensaio clínico prospectivo de série de casos de intervenção única; 10 semanas de tratamento onde teve 26 pacientes participantes. Medicação diária e acupuntura 1x/sem, por 50 min nos pontos LU1, LU9, LI18, CV4, CV12, ST36, KI3, GB12, BL13, BL20, BL23. Os pacientes foram subdivididos em dois grupos de acordo com a classificação da GOLD, Grupo GOLD I / II (n = 13) e Grupo GOLD ou III / IV (n = 13). Para avaliação foram utilizados TC6, IMC, Borg, Espirometria, Manovacuometria, Índice de BODE, Escala de dispneia MRC.	No Grupo GOLD I/II foi observada uma melhora significativa no índice de BODE (p=0,006), o TC6 (p = 0,0116), SPO2 (p=0,0035) e na função pulmonar houve melhora significante apenas em VC (p=0,0344), e na força muscular respiratória houve melhora apenas em PImáx (p=0,0053). No Grupo GOLD III / IV foi observada melhora significativa no índice de BODE (p=0,0001), no TC6 (p=0,0058), no Borg (p=0,0014), SPO2 (p=0,0005), na função pulmonar em CI (p=0,0428), CVF (p=0,0034), VEF1 (p=0,0036), na força muscular respiratória em PE máx (p=0,0291) e na PImáx (p=0,0040)

DISCUSSÃO

Como a DPOC causa um grande impacto na qualidade de vida, e limitações de AVD's por conta de seus sintomas como o principal a dispneia diversos estudos tentam descobrir como minimizar esses efeitos e melhorar qualidade de vida em pacientes com DPOC.

Suzuki et al (2012), em seu estudo de ensaio clínico prospectivo, randomizado e controlado observaram que após as 12 semanas de tratamento com a acupuntura apenas uma vez por semana por 50 minutos, nos pontos LU1, LU9, LI18, CV4, CV12, ST36, KI3, GB12, BL13, BL20 e BL23, foi observado que na pontuação da escala de Borg obteve melhora significativa da pontuação da escala após o TC6 no Grupo de Acupuntura Real (RAG) em comparação ao Grupo de Acupuntura Placebo (PAG). Os pacientes do Grupo RAG obtiveram melhora significativa na distância percorrida na caminhada, pelo TC6, indicando uma melhor tolerância ao exercício e redução de dispneia, pois houve melhora da saturação de oxigênio. Este grupo também apresentou melhora significativa da movimentação de caixa torácica, e de VEF1 em função pulmonar. Apresentou melhora também no SGRQ em relação ao Grupo PAG.

Os resultados obtidos corroboram com o estudo de Feng et al. (2016) que foi um ensaio clínico, multicêntrico, randomizado e controlado por simulação, onde a intervenção com acupuntura durou 8 semanas, com sessões 3 vezes por semana, por um período de 30 minutos, quase nos mesmos pontos que Suzuki et al (2012), menos nos pontos CV4, CV12 e KI3 e teve o mesmo objetivo do mesmo estudo. Dessa forma, obtiveram resultado com o Grupo de Acupuntura Real em uma melhora significativa na dispneia aos esforços pelo Brog no TC6, melhora também da saturação e no VEF1 em comparação com o Grupo Sham (placebo), este estudo apresentou uma melhora significativa também no SGRQ em relação ao estudo de Suzuki et al. (2012) não apresentou. Dessa forma observamos uma melhora da qualidade de vida, saturação e da função pulmonar.

Deering et al (2011), realizou um estudo prospectivo e randomizado, onde observaram após 7 semanas de intervenção de acupuntura 1 vez por semana por 30 minutos nos pontos Co11, Co10, TH10, TH6, LU5 e LU7, além da reabilitação pulmonar. Obtiveram uma melhora significativa no no Grupo de Acupuntura e Reabilitação Pulmonar e Grupo de Reabilitação pulmonar em relação ao Grupo controle, no questionário SGRQ. O Grupo de Acupuntura e Reabilitação pulmonar teve melhora significativa na pontuação no questionário EQ-5D. Ambos os grupos de intervenção apresentaram melhoras significativas na pontuação da Escala de Borg, com uma melhora maior no Grupo Acupuntura e Reabilitação Pulmonar, do que no Grupo de Reabilitação pulmonar. Ambos os grupos não obtiveram alterações significativas na espirometria nem na PImáx em relação ao grupo controle, porem houve melhora significativa na melhora de PImáx no acompanhamento após 3 meses. Apenas o Grupo de Reabilitação Pulmonar demonstrou melhora significativa no ISWT e essa melhora perdurou por 3 meses. Nos grupos de intervenção foi observado uma tendência de aumento no número de passos médios diários em relação ao Grupo Controle. O que corrobora com Feng et al. (2016) e Suzuki et al. (2012) demonstrando uma melhora na função pulmonar, na saturação e em PImáx após 3 meses.

Yu et al. (2019) realizou um estudo de ensaio clínico randomizado, controlado e cego durante 6 semanas de intervenção onde foi realizado acupuntura 3 vezes por semana nos pontos ST36, B20, B13 e EXB1 por 30 minutos, além da medicação diária. No Grupo Acupuntura foi obtido uma melhora significativa na Escala de Borg e no TC6 em relação ao Grupo Controle. Foi possível observar também uma melhora significativa após a intervenção nos valores de CVF e VEF1, foi vista melhora também na análise de gasometria arterial em relação ao Grupo Controle. O estudo corrobora com os autores já discutidos, demonstrando um resultado de melhora significativa adicional em CVF, e análise de gasometria arterial.

Suzuki et al. (2012) realizou um estudo de ensaio clínico prospectivo, de séries de casos e intervenção única com duração de 10 semanas de intervenção com

acupuntura uma vez por semana nos pontos LU1, LU9, LI18, CV4, CV12, ST36, KI3, GB12, BL13, BL20 e BL23 durante 50 minutos, além da medicação diária. No Grupo GOLD I / II foi observada melhora significativa no índice de BODE e no TC6, foi observada também uma diminuição na SpO2 durante o TC6, porém essa diminuição foi menor quando comparada ao Grupo GOLD III / IV. No Grupo I / II ainda foi observada uma melhora da função pulmonar apenas em VC, e na força muscular respiratória foi obtida melhora apenas em PImáx. Já no Grupo GOLD III / IV foi constatada melhora significativa no índice de BODE, no TC6, na Escala de Borg, o SpO2 no TC6, na função pulmonar em CI, CVF e VEF1, na força muscular respiratória em PEmáx e em PImáx. O estudo corrobora com todos os autores já discutidos e é o único estudo que apresenta uma melhora significativa em força muscular respiratória tanto em PEmáx quanto em PImáx, sendo apresentado esses resultados no grupo mais grave da doença, mostrando dessa forma uma melhora de função pulmonar, qualidade de vida e saturação de oxigênio.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Acupuntura Sistêmica se mostrou eficaz para o controle e tratamento da dispneia em pacientes com DPOC, mostrou melhora da função pulmonar em VEF1 e CVF, melhora da oxigenação durante o Teste de Caminhada de 6 minutos obtendo a melhora na qualidade e vida. A Acupuntura é uma técnica eficaz pois abrange não só os sintomas respiratórios e físicos, como a parte mental, também podendo ser utilizado em distúrbios internos, realizando o tratamento do paciente como um todo. Entretanto é necessário salientar que a Acupuntura é uma prática integrativa e não substitui o tratamento convencional.

REFERÊNCIAS

- ABE, Gislaine Cristina. Medicina Tradicional Chinesa (MTC). Revista Neurociências, São Paulo, v. 2, n. 14, p.80-85, maio 2006. Disponível em: <<http://www.revistaneurociencias.com.br/edicoes/2006/RN%2014%20SUPLEMENTO/Pages%20from%20RN%2014%20SUPLEMENTO-13.pdf>>. Acesso em: 15 out. 2019.
- ALMEIDA, Renato Santos de. ESTÍMULOS MANUAL E ELÉTRICO DA ACUPUNTURA SISTÊMICA NO TRATAMENTO DA DOR CRÔNICA: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA. 2013. 36 f. Dissertação (Mestrado) - Curso de Medicina, Bahiana Escola de Medicina e Saúde Pública, Salvador, 2013. Disponível em: <<https://www.repositorio.bahiana.edu.br:8443/jspui/bitstream/bahiana/75/1/Renato%20Santos%20de%20Almeida.pdf>>. Acesso em: 15 out. 2019.
- DEERING, Brenda M et al. Cite Share Favorites Permissions PULMONARY DISEASE Acupuncture as an Adjunct to Pulmonary Rehabilitation. Journal Of Cardiopulmonary Rehabilitation Prevention. Irlanda, p. 392-401. dez. 2011. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21979114/>. Acesso em: 28 ago. 2020.
- DOURADO, Victor Zuniga; TANNI, Suzana Erico; VALE, Simone Alves. Manifestações sistêmicas na doença pulmonar obstrutiva crônica. 2006. 10 f. Tese (Doutorado) - Curso de Pneumologia, Universidade Estadual Paulista, Botucatu, 2005. Cap. 3. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/jbpneu/v32n2/a12v32n2>>. Acesso em: 03 jul. 2019.
- FENG, Junfei et al. Acupuncture for chronic obstructive pulmonary disease (COPD): a multicenter, randomized, sham-controlled trial. Medicine. China, p. 4879-4884. out. 2016. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27749542/>. Acesso em: 28 ago. 2020

FITIPALDI, Rachel Bezerra. Fisioterapia Respiratória no paciente obstrutivo crônico. Barueri: Manole Ltda, 2009. 2018 p. (1).

HACH, Gabriela Camila; LUZ, Natália Cursino; FAGUNDES, Alessandra de Almeida. EFEITO DA AURICULOTERAPIA NO SISTEMA RESPIRATÓRIO EM UM PACIENTE PORTADOR DE DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA- RELATO DE CASO. 2009. 6 f. Tese (Doutorado) - Curso de Ciências da Saúde, Universidade do Vale do Paraíba - Univap, São José dos Campos, 2009. Disponível em:

<http://www.inicepg.univap.br/cd/INIC_2009/anais/arquivos/RE_0136_0634_01.pdf?fbclid=IwAR1R06zXSRTxIguApd8CGPFxy3xlo__Nwk50QDrL0-fWUoytca0ofta06DF8>. Acesso em: 30 nov. 2019.

LAIZO, Artur. Doença pulmonar obstrutiva crônica - Uma revisão. Revista Portuguesa de Pneumologia, Lisboa, v. 15, n. 6, p. 1157-1166, maio 2009. Disponível em: <http://www.scielo.mec.pt/pdf/pne/v15n6/v15n6a08.pdf>. Acesso em: 20 jun. 2019.

NEVES, Carlos Alberto Kalil; TAKEGAVA, Viviane Bergamo Morgero; ARAÚJO, Geilson de Souza (org.). Acupuntura Medicina Tradicional Chinesa. 2. ed. São Paulo: Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo, 2019. Disponível em: <http://www.crfsp.org.br/images/cartilhas/acupuntura.pdf>. Acesso em: 15 out. 2020.

OMS. ACUPUNCTURE: REVIEW AND ANALYSIS OF REPORTS ON CONTROLLED CLINICAL TRIALS. Genebra: Organização Mundial da Saúde, 1996. 87 p. Disponível em: https://chiro.org/acupuncture/FULL/Acupuncture_WHO_2003.pdf. Acesso em: 30 out. 2020.

OMS. WHO Traditional Medicine Strategy 2014-2023. Genebra: Organização Mundial da Saúde, 2013. 78 p. Disponível em: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/92455/9789241506090_eng.pdf;jsessionid=6E2292EAF65101AD364025B2181B413?sequence=1. Acesso em: 30 out. 2020.

PAI, Hong Jin. Efeito da Acupuntura sobre os pacientes com asma leve e moderada persistentes: um estudo randomizado, controlado e cruzado. 2013. 161 f. Tese (Doutorado) - Curso de Doutor em Ciências, Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, São Paulo, 2013. Disponível em: <https://www.teses.usp.br/teses/disponiveis/5/5144/tde-05052014-121907/publico/HongJinPai.pdf>>. Acesso em: 10 out. 2019.

PISSULIN, Flávio Danilo Mungo et al. The triad of obstructive sleep apnea syndrome, COPD, and obesity: sensitivity of sleep scales and respiratory questionnaires. Jornal Brasileiro de Pneumologia, [s.l.], v. 44, n. 3, p.202-206, maio 2018. FapUNIFESP (SciELO). <http://dx.doi.org/10.1590/s1806-37562016000000308>. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1806-37132018000300202&lng=en&tlng=en>. Acesso em: 20 ago. 2019.

SUZUKI, Masao et al. A randomized, placebo-controlled trial of acupuncture in patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD): the COPD-acupuncture trial (CAT): the copd-acupuncture trial (cat). Archives Of Internal Medicine, S.I, v. 172, n. 11, p. 878-886, maio 2012. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22905352/>. Acesso em: 28 ago. 2020.

SUZUKI, Masao et al. Combined standard medication and acupuncture for COPD: a case series. The British Medical Acupuncture Society. [Japão], p. 96-102. jun. 2012. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22516032/>. Acesso em: 13 set. 2020.

TARANTINO, Affonso Berardinelli. Doenças Pulmonares. 6. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan Ltda, 2008. 937 p.



ATUAÇÃO DA ACUPUNTURA SISTÊMICA NA MELHORA DA DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA - REVISÃO SISTEMÁTICA / THE ROLE OF SYSTEMIC ACUPUNCTURE IN THE IMPROVEMENT OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE - SYSTEMATIC REVIEW

YU, Li et al. Acupuncture treatment of lung-spleen Qi deficiency in stable chronic obstructive pulmonary disease: a randomized, open-label, controlled trial. Journal Of Traditional Chinese Medicine. China, p. 885-891. dez. 2019. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32186160/>. Acesso em: 28 ago. 2020