

FACULDADE DE TECNOLOGIA IBRATE

**OBESIDADE E REDUÇÃO DE MEDIDAS ABDOMINAIS, TRATAMENTO COM
ACUPUNTURA E MOXABUSTÃO**

LAILA CRISTINA MADY

**CURITIBA
2013**

FACULDADE DE TECNOLOGIA IBRATE

OBESIDADE E REDUÇÃO DE MEDIDAS ABDOMINAIS, TRATAMENTO COM ACUPUNTURA E MOXABUSTÃO-MONOGRAFIA.

Monografia elaborada como requisito parcial à conclusão do Curso de Pós-graduação Lato Sensu em Acupuntura pela Faculdade IBRATE.

Professor orientador: Dr^a Sandra Silvério Lopes.

**CURITIBA
2013**

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO	4
1.1 PROBLEMA	6
1.2 JUSTIFICATIVA	6
1.3 OBJETIVOS	6
1.3.1 Objetivo Geral	5
1.3.2 Objetivos Específicos	5
1.4 HIPÓTESE	6
2. FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA	7
2.1. Obesidade na visão da Medicina Tradicional Chinesa	7
2.2. Obesidade na visão da Fisiologia	8
2.3. Acupuntura Auricular	8
2.4. Moxabustão	8
3. METODOLOGIA	9
3.1. TIPO DE PESQUISA	9
3.2. POPULAÇÃO/AMOSTRA	9
3.2.2 Critérios de Inclusão e Exclusão da Amostra	9
3.2.3- Instrumentos de Coleta	10
4-ASPÉCTOS ÉTICOS	11
5. MATERIAIS E MÉTODOS	11
6. RESULTADOS E DISCUSSÃO	12
7. CONSIDERAÇÕES FINAIS	13
8. REFERÊNCIAS	14
ANEXO1	15

ANEXO2	16
ANEXO3	17
ANEXO4	18

Resumo.

A Obesidade é um problema de Saúde Pública e sua prevalência em indivíduos com sobrepeso e obesidade está aumentando a uma maneira inquietante e tornou-se um dos mais importantes fatores de risco evitável, de morbidade e mortalidade, principalmente a obesidade do tipo andróide. O objetivo deste trabalho será a eficácia do uso da Moxabustão associada à Acupuntura Auricular no tratamento da Obesidade; As técnicas foram Moxabustão e Acupuntura auricular em um grupo de 10 voluntários do sexo feminino, que serão avaliadas através de um questionário em com 8 sessões, com frequência de 1 vez por semana; com idade entre 18 a 55 anos;As voluntárias foram avaliadas pelo IMC acima ou igual à de 30 IMC.As práticas clínicas foram realizadas na Faculdade IBRATE;As participantes serão informadas sobre a pesquisa, verbalmente e antes de iniciar a pesquisa, preencherão uma ficha de consentimento informado.A pesquisa foi realizada seguindo os critérios de inclusão e exclusão.O primeiro grupo de Auriculoterapia com sementes e Moxabustão e um segundo grupo de Auriculoterapia com agulhas e Moxabustão.Os acupontos usados no pavilhão da orelha e serão Shen Men; Rim; SNV; Estômago; Fome; Vício; Tensão, Tireóide ou Glândulas Endócrinas. Os acupontos utilizados na Moxabustão serão E36(zusanli), E40(fenglong), E25(tianshu), VC12(zhongwan), BP15(daheng), VC4(guanyuan) VC6 (qihai) E34(liangqiu), BP6(sanyinjiao).

Palavras-chave: Obesidade, Moxabustão, Acupuntura Auricular, Controle de peso, Circunferência Abdominal.

A Obesidade é um tema atual, motivo para discussões sobre conceitos e aplicabilidade;

Ela poderá bem tornar-se o problema de saúde mais comum do século 21 (Palou et al., 2000). A definição de obesidade no presente estudo seguiu as recomendações da OMS (2012). A obesidade e o sobrepeso são fáceis de identificar, porque para o diagnóstico definitivo, faz-se necessário que a pessoa seja avaliada sobre todos os aspectos que envolvem a obesidade, sejam Físicos; Mentais; Sociais; afetando negativamente a Qualidade de Vida do obeso. Segundo a OMS as estatísticas Sanitárias Mundiais a Obesidade é a causa de morte de 2,8 milhões de pessoas por ano. (OMS, 2012) “Hoje, 12% da população mundial é considerada obesa”, disse o diretor do departamento de estatísticas da OMS, *Ties Boerma*. (ABESO, 2012).

De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), as doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), constituem um dos grandes desafios de saúde pública. No Brasil, 72% das causas de mortes e 60% de todo o ônus decorrem dessas doenças. No ano 2020, as Doenças Crônicas-(DC) serão responsáveis por 80% da carga de doença nos países em desenvolvimento. (Ministério da Saúde, 2013).

A Obesidade atualmente é o cálculo do índice de massa corporal (IMC), o peso da pessoa (em kg) dividido pelo quadrado da sua altura em metros (WHO, 2000). Segue padrões internacionais desenvolvidos para pessoas adultas descendentes de europeus; Uma pessoa com um IMC de 30 ou mais é geralmente considerada obesa. Uma pessoa com IMC igual ou superior a 25 é considerada sobrepeso. No conjunto da população adulta a frequência do excesso de peso foi de 48,5%, sendo maior entre homens (52,6%) do que entre mulheres (44,7%).

Os fatores de risco e proteção para Doenças crônicas foram observados através de inquérito telefônico. (Ministério da Saúde- 2012). “A natureza séria, ampla e refratária da obesidade torna madura para investigações de abordagens alternativas e complementares”.

Dois grandes tipos de abordagens têm sido sugeridos, uma delas é um completo abandono do paradigma da dieta, muitas vezes referida como "undieting 'ou' nondieting."

Este movimento afirma que a dieta não é apenas ineficaz, que é prejudicial. Essa abordagem não foi bem estudada, mas parece produzir mudanças psicológicas favoráveis (imagem corporal, depressão e autoestima), sem produzir perda de peso”. *International Journal of Obesity* -(2003).

No Brasil, a Acupuntura foi introduzida há cerca de 100 anos (1908) pelas mãos dos imigrantes japoneses, todavia permaneceu em âmbito familiar e local (nas colônias japonesas) até meados da década de 80 (Inexplicado, 1985);

Em 1988 por meio da Resolução Nº 5/88 (PNPIC) foi implantada a política Nacional de Práticas integrativas e Complementares;

Neste trabalho utilizaram-se as terapias complementares, Acupuntura Auricular e Moxabustão;

“No Oriente, não existe o termo acupuntura de forma isolada, sempre se usa a designação "Acupuntura e Moxabustão". Não se aplicam apenas agulhas, usam também calor ou qualquer estímulo Físico ou Químico, para estimular os acupontos “(KWANG-2013)

O estímulo no acuponto através do calor regula os canais de energias que influenciam na obesidade. Outros métodos de estimulação também recebem o nome de Moxabustão que utilizam outras energias físicas como os raios infravermelhos, energia elétrica, raio laser que mediante o calor provocam o mesmo efeito que a Moxabustão. (WEN, 2006)

A Acupuntura Auricular é um microssistema da Acupuntura destinada ao tratamento dos sintomas da Obesidade, através de estímulos de acupontos situados no pavilhão Auricular; Quando se associa a técnica da Acupuntura Auricular com a Acupuntura, obtêm-se a dinamização do processo de equilíbrio e a cura. (SOUZA, 2007).

A acupuntura tem se mostrado eficaz para suprimir o apetite, aumentando a serotonina ao nível do sistema nervoso central e ativando o centro de saciedade do hipotálamo. (VALE, 2006). A terapia pode ser uma abordagem útil para tratamento da Obesidade e, potencialmente, reduzir os fatores de risco associados com a Obesidade. (TAYLOR e FRANCIS; 2006).

1.1-PROBLEMA

Qual a eficácia da Moxabustão e a Acupuntura Auricular associadas no tratamento da Obesidade e redução de medidas abdominais?

1.2 – JUSTIFICATIVA

Pesquisar sobre uma opção alternativa de tratamento com Acupuntura em pessoas que quem tem medo de agulhas.

1.3-OBJETIVOS

1.31- Objetivo Geral

Avaliar a eficácia da Moxabustão associada à Acupuntura Auricular na redução de peso e medidas abdominais.

1.3.2 – Objetivos Específicos

- Avaliar o ganho na Qualidade de Vida dos voluntários tratados através da Escala de Qualidade de Vida de Flanagan.
- Avaliar comparativamente os benefícios dos grupos Acupuntura Auricular com sementes + Moxabustão com outro grupo de Acupuntura Auricular com agulhas + Moxabustão.

1.4-HIPÓTESE

H1: A Acupuntura auricular com agulhas juntamente com Moxabustão é eficaz para redução de peso corporal em indivíduos obesos.

H2: A Acupuntura auricular com sementes, juntamente com Moxabustão é eficaz para redução de peso corporal em indivíduos obesos.

H3: A Acupuntura auricular juntamente com Moxabustão é eficaz para reduzir as medidas abdominais em indivíduos obesos.

2.1-Obesidade na visão da Medicina Tradicional Chinesa.

Na visão da medicina Tradicional Chinesa a obesidade é considerada sintoma de um desequilíbrio corporal. A Acupuntura regula e normaliza as funções orgânicas; As diversas funções no homem são inter-relacionadas e se há algum distúrbio alterando esse inter-relacionamento, ocorre à manifestação de doença. (WEN, 2006)

A medicina Tradicional Chinesa trata o paciente com excesso de peso como um todo:

O aumento de peso pode ser causado pelo excesso de apetite, problemas emocionais, má função intestinal e digestiva, disfunção do sono, retenção de líquidos. Considera a disfunção do B/P e do Estômago como a mais responsável pela obesidade; O Baço tem função de Transporte/Transformação sua ação digestiva comum ao Estômago e Baço permite a este último extrair a essência dos alimentos que ele também estão envolvidos. (AUTEROCHÉ & NAVAILH, 1992)

O Baço e o Estômago estão em uma relação *Biao-Li*, porém o termo Baço-Estômago (*PI-Wei*) comporta uma conotação de perfeita simbiose; O Baço dirige o “transporte e a transformação” e o controle do sangue. O Estômago governa a recepção e a decomposição dos alimentos. O Baço faz subir; O Estômago faz descer. O Baço tem afinidade com a secura, o Estômago tem preferência pela umidade. A associação deles permite a digestão, a assimilação e a divisão dos alimentos; Assim todos os obstáculos à recepção, à digestão e a assimilação do alimento, todos os edemas, entre outros desequilíbrios, estão em relação com a patologia do Baço e o Estômago. Pra cumprir sua função de produzir e pôr em circulação a essência dos alimentos, o Baço precisa do Yang QI dos Rins.

Uma deficiência da função drenagem do Fígado se repercute sobre a atividade do baço e Estômago; A função de digestão – assimilação do Baço atua na capacidade que tem o Fígado de armazenar o sangue. Em caso de má digestão – assimilação há diminuição da quantidade de sangue e insuficiência de sangue no Fígado; (AUTEROCHÉ & NAVAILH, 1992) “Se os líquidos se acumulam aparece a umidade anormal”.

A função do Baço é a de metabolizar a umidade, caso isso não aconteça ela se transforma em mucosidade o que gera a gordura corporal. (WENBU, 1993) É uma Síndrome, e é tratada individualmente conforme os sintomas que o paciente apresenta.

Acupontos: A escolha dos acupontos foi por afinidade entre os meridianos do Baço Pâncreas, Estômago, porque os meridianos e suas funções digestivas estão interligados. Os acupontos usados na Acupuntura Sistêmica o ponto E25 tem um efeito regulador sobre a motilidade intestinal (Maciocia, 1989), enquanto a estimulação de E 36 aumenta excitabilidade do centro de saciedade no núcleo ventral medial do hipotálamo (ZHAO o et al.,2000); o meridiano VC(Ren Mai) é um meridiano de energia acoplado ao meridiano do Estômago.(YAMAMURA, 2001)

Os acupontos auriculares foram à estimulação do ponto Fome que cria um aumento da sensação de plenitude e uma repressão da sensação de fome (ASOMOTO & TAKESHIGE, 1992).

A estimulação do ponto Shen Men que regula a função do córtex cerebral e tem um efeito sedativo (WANG & KAIN, 2001), a estimulação do ponto Estômago estimula o ramo auricular do nervo vago, o qual tem sido demonstrado que aumentar o tônus do músculo liso do estômago, assim suprimindo o apetite (RICHARDS & MARLEY, 1998).

2.2-Obesidade na visão da Fisiologia.

O Hipotálamo lateral é responsável pela fome e saciedade. Quando o organismo recebe energia na forma de alimento, em quantidades maiores que as consumidas, ocorrem aumento de peso corporal. A obesidade é obviamente causada pelo suprimento excessivo de energia em relação ao consumo “(GUYTON E HALL, 1998)

De acordo com Abrantes, Lamounier e Colosimo (2002) a obesidade corresponde também a uma desordem metabólica e morfológica com uma etiologia multifatorial.

2.3-Acupuntura Auricular

Acupuntura Auricular é uma técnica que visa harmonizar a função dos *Zang/Fu* (Órgãos/Vísceras) por meio de estímulos de pontos distribuídos em todo pavilhão auricular.

É um método diagnóstico e terapêutico que normalmente é usado em associação com Acupuntura Sistêmica, pois age nos sintomas e não na causa; Como método ideal, como método auxiliar, nos tratamentos sistêmicos, potencializando seus efeitos, (YAMAMURA, 2001).

2.4-Moxabustão

Moxabustão é outra técnica de Acupuntura que consiste em aquecer os pontos de acupuntura pela queima de ervas medicinal. A erva mais freqüentemente utilizada é a Artemísia seca (*Artemisia vulgaris*);

A Moxabustão é utilizada para restabelecer o equilíbrio energético, aquecer o QI e o Xue dos acupontos, promovendo um aumento da velocidade na circulação energética dos canais de energia. (YAMAMURA, 2001).

3- METODOLOGIA

3.1-Tipo de Pesquisa

Trata-se de um método de investigação quantitativa descritiva, que segundo TOMASI e YAMAMOTO (1999) envolve a coleta sistemática de informação, normalmente mediante condições de muito controle, além da análise dessa informação, através de procedimentos estatísticos.

3.2-População e amostra

A amostra foi constituída por 10 voluntários do sexo feminino, na faixa etária de 18 a 55 anos, com bom estado geral de saúde. Foram divididos por sorteio igualmente em dois grupos (Moxabustão + acupuntura auricular com sementes e outro Moxabustão + acupuntura auricular com agulhas semi-permanentes).

Selecionaram-se os voluntários entre conhecidos do proponente e da orientadora e autora deste projeto. A autora principal é quem fez os contatos telefônicos e/ou pessoalmente com os possíveis interessados. Após a prévia aceitação verbal e enquadramento no grupo de inclusão, a autora fez a leitura e explicações do termo de consentimento, para os voluntários. Somente então será colhido a assinatura no TCLE, e agendamento para início da intervenção. A Obesidade é um problema de Saúde Pública e o objetivo deste trabalho é avaliar a eficácia da Moxabustão associada à Acupuntura Auricular no tratamento da Obesidade. As técnicas utilizadas foram Moxabustão e Acupuntura auricular.

Os pontos usados no pavilhão da orelha foram Shen Men; Rim; SNV; Estômago; Fome; vício; Pâncreas Metabolismo+ Adrenal, Tireoide + Glândulas Endócrinas + Hipófise +Ovários; Tensão + Ansiedade1 e Ansiedade2, IG conforme a necessidade; Na aplicação da sistêmica foram utilizados os pontos E36(zusanli), E40(fenglong), E25(tianshu), VC12(zhongwan), BP15(daheng), VC4(guanyuan) VC6 (qihai) E34(liangqiu), BP6(sanyinjiao).

Foram realizadas oito sessões divididas em dois grupos; Na aplicação o primeiro grupo foi usado à técnica de Acupuntura Auricular com agulhas, aqui representados como grupo1 e o segundo grupo foi utilizada a técnica de Acupuntura Auricular com sementes, aqui representados por grupo2 e os dois grupos receberam a Moxabustão nos pontos sistêmicos, conforme ilustrado na figura 1.

Avaliando o perfil da amostra, elaborou-se a tabela 1.

Fumantes	25%
Sedentárias	50%
Cond. Físico	50%

Tabela 1 Perfil da amostra



Figura1-Técnicas de Moxabustão na Acupuntura sistêmica e Acupuntura auricular.

3.2.2 Critérios de Inclusão e Exclusão da Amostra

Os critérios de seleção dos voluntários foi o IMC acima 30 kg/M^2 , o tempo de Obesidade superior a 4 meses; Inclusão de Tratamentos realizados; sem a presença de morbidades; Independente de Cor, Raça ou Portadores de Necessidades Especiais.

Os critérios de exclusão; Estar usando medicamentos para Obesidade; Idade acima de 55 anos; Gestantes, Diabéticos.

3.2.3- Instrumentos de Coleta

Foi elaborado pela pesquisadora para este projeto um questionário de avaliação que abrangerá os dados pessoais, hábitos alimentares, medidas abdominais, peso, altura, tempo e origem da obesidade, pela pesquisadora. (Anexo 3).

Todas as participantes deste estudo assinarão um termo de consentimento para a utilização dos dados e voluntariado deste estudo, após prévio esclarecimento e leitura do mesmo pela autora do projeto (Anexo 2).

Conforme a resolução nº. 196/96 do Conselho Nacional de Saúde, sobre pesquisa envolvendo seres humanos, este projeto passou pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade IBRATE de Curitiba. Sendo aprovado com o número 17727613.7.0000.5229 (anexo3)

Em relação à mesma resolução assinarão um termo de consentimento conforme o anexo1.

5- MATERIAIS E PROCEDIMENTOS

A pesquisa será realizada nos laboratórios da Faculdade IBRATE; Avaliados através de um questionário (anexo2) no início da pesquisa com 8 sessões, com frequência de 1 vez por semana e reavaliados ao final 8 sessões; com tempo médio de meia hora.

As voluntárias receberão os acupontos Auriculares em 2 grupos: o primeiro receberá os pontos Shen Men; Rim; SNV; Estômago; Fome; Vício; Tensão, Tireóide ou Glândulas Endócrinas com agulhas auriculares + Moxabustão nos acupontos E36(zusanli), E40(fenglong), E25(tianshu), VC12(zhongwan), BP15(daheng), VC4(guanyuan) VC6 (qihai) E34(liangqiu), BP6(sanyinjiao).

O segundo grupo receberá no acupontos Auriculares nos mesmos pontos citados acima com sementes e Moxabustão no acupontos acima.

Serão avaliadas através de anamnese, medidas abdominais no início da pesquisa e no final das 8 semanas através de um questionário previamente idealizado pela proponente deste estudo (anexo3).

MATERIAIS

Os materiais foram agulhas de Acupuntura Auricular da marca Dong Bang e sementes de mostarda e micropore e no uso da Moxabustão serão utilizada a técnica com bastões de Artemísia, fabricados na China.

6-DISCUSSÃO E RESULTADOS

Os resultados foram avaliados através de um questionário previamente definido e aplicado aos 2 grupos, bem como a perícia abdominal descrita na figura 2 e com dados completos no anexo 4.

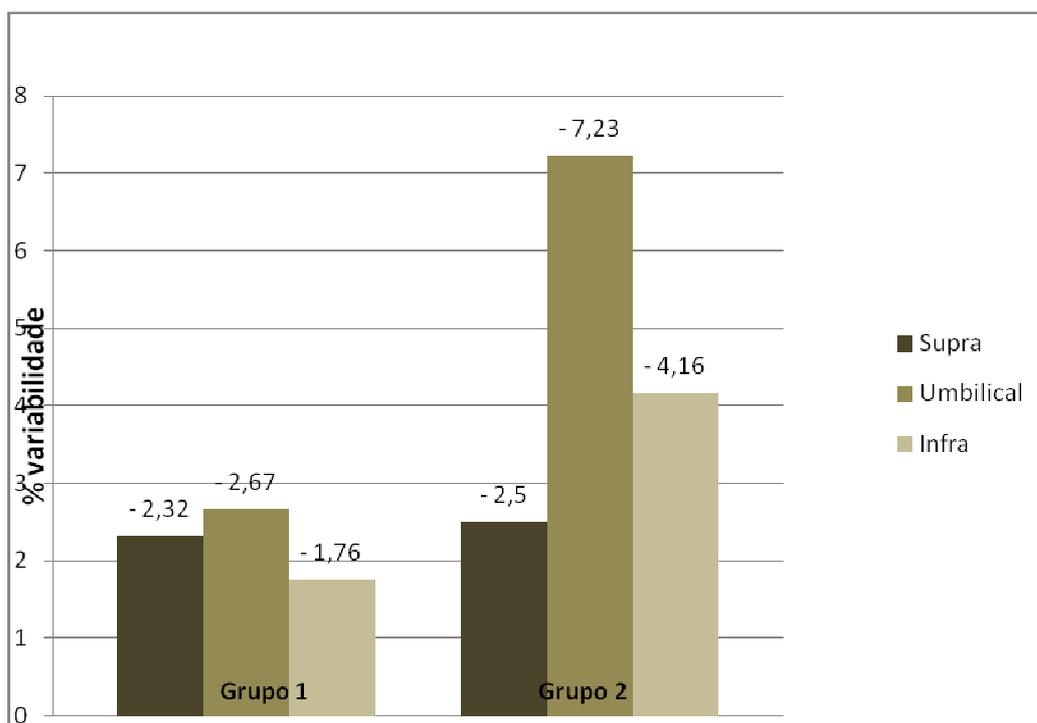


Figura 2 - Média da variabilidade das medidas abdominais (supraumbilical, umbilical e infraumbilical) entre os momentos de antes e após o tratamento.

Os resultados apontados no Figura 2 observa-se então uma diferença entre os dois grupos, onde o grupo 2 perdeu mais medidas abdominais em relação ao grupo 1, em especial nas regiões umbilical e infraumbilical. Manzini; Ishida (2010) também tratando de grupo de voluntárias obesas com Acupuntura Auricular encontrou resultados satisfatórios; No entanto nem tudo é consenso, segundo (LACEY ET AL, 2003; SHIRAIISHI ET AL, 2003; PITTLER & ERNST (2005) encontraram estudos satisfatórios, porém não duradouros em suas pesquisas utilizando Acupuntura Auricular no tratamento da Obesidade.

Existem poucos estudos sobre o uso da Moxabustão no tratamento da obesidade, essa foi um dos motivos que nos levou a estudar o assunto.

As voluntárias responderam com perda de peso no final das sessões, durante a pesagem das voluntárias em cada sessão ocorreram oscilações de peso corporal, provavelmente devido às condições que cada uma realizou o estudo, com as

medicações utilizadas e vivência de cada uma, não ocorrendo perda de peso na mesma proporção e contínua.

Na aferição do peso uma voluntária emagreceu 6 kg e meio. E uma voluntária não perdeu nada, porém ela estava engordando rapidamente devido hipotireoidismo não emagreceu, mas referiu estar sentindo as roupas mais frouxas, apesar de ter perdido pouco peso em comparação as voluntárias que mais emagreceram;

Os melhores resultados foram as perdas de medidas umbilicais e infraumbilicais no grupo que recebeu sementes auriculares. Acredita-se que possa ser decorrente de uma maior redução de líquidos nesta região; Lembra-se que na região do “baixo ventre” há sempre uma maior deposição de líquidos e gases em especial por parte das mulheres, bem como dos efeitos da gravidade que desfavorece esta região.

Observando a figura 2, percebe-se que o grupo 2 com Acupuntura auricular com sementes teve resultado superior (-7,23) ao grupo 1 (2,67) que recebeu o mesmo tratamento com agulhas. Foi solicitado que ficassem estimulando os acupontos auriculares e o acuponto fome em sentido anti-horário e o grupo com sementes estimulava com maior frequência os acupontos, citando-nos ser menos dolorido e assim mais fácil de estimular os acupontos.

Tem uma corrente de terapeutas que defendem que existe uma influência do Qi existente das sementes, de que a cor das sementes (claras e escuras) influenciam o Yin e o Yang dos pontos;

7-CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Ao final desse estudo conclui-se que a Acupuntura, um dos maiores integrantes da Medicina Tradicional Chinesa é eficiente como terapia auxiliar dentro do processo de emagrecimento; É, também, eficaz em quitar a ansiedade e promover o equilíbrio das funções orgânicas, diminui a retenção hídrica, melhora o tônus muscular e a aparência da pele. Trata de dentro para fora: as emoções, qualidade do sono, autoestima, assim melhorando a Qualidade de vida. O estudo também demonstra que o uso da semente na Acupuntura Auricular se mostrou mais eficiente que a agulha, tornando mais tolerável o estímulo local causando uma maior perda de peso em relação com a Acupuntura Auricular com agulha.

Como recomendação o tratamento com Acupuntura auricular + Moxabustão deve ser acompanhado de atividade física, educação alimentar evitar leite e derivados; A Acupuntura Auricular e a técnica da Moxabustão, dentro do contexto de visar o equilíbrio energético e harmonizar a função dos Zang Fu (órgãos e vísceras) por meio do estímulo de pontos distribuídos em todo pavilhão auricular.

Porém, apesar de ser um método diagnóstico e terapêutico de valor reconhecido, não deve ser utilizada como terapêutica isolada, pois não exercem efeitos apenas sintomáticos. Sua aplicação é indicada como método auxiliar, nos tratamentos sistêmicos como a Moxabustão, visando potencializar seus efeitos.

8- referencias bibliográficas

ABRANTES, M. M., LAMOUNIER, J. A., & COLOSIMO, E. A. (2002). Prevalência de sobrepeso e obesidade em crianças e adolescentes das regiões Sudeste e Nordeste. *Jornal de Pediatria*, 78.

“Associação Brasileira para o Estudo da Obesidade e da Síndrome Metabólica Diretrizes brasileiras de obesidade 2009/2010 - 3. Ed. - Itapevi, SP: AC Farmacêutica, 2009.”

AUTEROCHE. B – Navailh. P, O diagnóstico na. Medicina Chinesa, Ed Andrei, 1992.

Estatísticas Sanitárias mundiais de Mortalidade e Morbidade em adultos: OMS, 2012. Retirado 04 de março, 2013.

GUYTON e HALL, Fisiologia Humana e Mecanismos das Doenças; (523), 1998.

Inexplicado: a realidade além da mente, do tempo e do espaço. Editora Rio Gráfica, Rio de Janeiro, vol.1,1985.

LACEY, JM International Journal of Obesity. Acupuntura para o tratamento da obesidade: uma revisão da evidência, AM Tershakovec e GD Foster, 27, (419-427)2003.

KWANG, Wu- 2013. Entrevista Acupuntura fique por dentro no site do CEATA.

MACIOCIA, G. Os Fundamentos da Medicina Chinesa. New York: Churchill Livingstone, 1989.

PALOU A.; SERRA, F.; BONET, M.L.; PICO, C. Obesity: molecular bases of a multifactorial problem. *Eur. J. Nutr.* v. 39, p. 127-144, Aug. 2000.

Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares-SUS-Ministério da Saúde, 2006.

RICHARDS, D, & MARLEY, J. Estimulação dos pontos de acupuntura auricular em perda de peso. *Médico de família australiana*, 1998 (73-77)

SOUZA, M.P; Tratado de Auriculoterapia, Ed Novo Horizonte, 2007, Brasília.

TAKESHIGE, C., NAKAMURA, ASAMOTO A., S,;ARAI, T. Feedback positivo. Ação da hipófise beta endorfina em acupuntura, caminho analgesia aferente. *Brain Research Bulletin*, 1992, (37-44.)

TAYLOR & FRANCIS, LLC, Intern. J. Neuroscience, O tratamento da Obesidade pela Acupuntura, 116: (165–175) 2006.

TOMASI; N. G. S.; YAMAMOTO, R. M. Metodologia da pesquisa em saúde. Fundamentos essenciais. Curitiba, 1999.

VALE N B; Analgesia adjuvante e alternativa, Rev. Bras. Anestesiol; Campinas, v.56, n.5, Set/Out. 2006.

WANG, S. M., & Kain, Z. N. Acupuntura auricular: Um tratamento potencial para ansiedade. Anestesia e Analgesia, 2001(548-553.)

WEN, Tom Sintan, Acupuntura Clássica Chinesa - São Paulo: Cultrix, 2006.

WENBU, Xi, Tratado de Medicina Chinesa I. Chonghuo, Tian; Ed ROCA 1993.

YAMAMURA Ysao, Acupuntura Tradicional, *A Arte de Inserir*, Ed ROCA 2001.

ZHAO, M., Liu, Z, e Su, J. A relação de tempo-efeito de ação central no tratamento de acupuntura para redução de peso. *Jornal de Medicina Tradicional Chinesa*, 20 (1), (26-29), 2000.

.

http://www.who.int/gho/publications/world_health_statistics/2012/en/ (OMS)

<http://www.nature.com/ijo/journal/v27/n4/full/0802254a.html>

http://www.acupuntura.org.br/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=84:pretium-et-curabitur-velit&catid=37:computers

ANEXO1



Instituto Brasileiro de Terapias e Ensino

TCLE - Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Estas informações estão sendo fornecidas para sua participação voluntária no projeto "Obesidade e redução de medidas abdominais, tratamento com Acupuntura Auricular e Moxabustão",

Pesquisador Responsável:.....
RG:.....
CPF:..... Conselho.....
Endereço:.....
..... Telefone.....

INFORMAÇÕES AO VOLUNTÁRIO

Objetivos e Justificativa do Estudo:

Objetivos.....

.....
Com 10 voluntários de 30 a 55 anos, sexo Feminino, Cor Branca e bom estado de Saúde.

Não sendo Gestantes Diabéticos.

Metodologia a ser utilizada:

- 1-Serão realizadas sessões de Acupuntura Auricular e Moxabustão 1 vez por semana.
 2. As informações coletadas serão analisadas em conjunto com aquelas obtidas de outros voluntários, sendo garantido o direito de confidencialidade – sigilo. Os dados serão utilizados para e fins de estudo e publicação dos resultados.
 3. Minha participação neste estudo está vinculada à minha disponibilidade. Estou ciente de que poderei retirar o meu consentimento a qualquer momento, antes ou mesmo durante a realização do trabalho, sem necessidade de apresentar justificativas e, também, sem prejuízo ou perda de qualquer benefício que possa ter adquirido. Ficou claro para mim que não haverá nenhuma forma de pagamento (compensação financeira) relacionada à minha participação e às informações fornecidas.
 4. Estou ciente e permito que imagens sejam divulgadas no texto do trabalho sendo preservada a identificação do voluntário.
 5. Fica garantido, também, o direito de ser mantido informado sobre os resultados parciais e finais da pesquisa a qualquer tempo.
 6. Estou ciente de que poderá ocorrer algum desconforto e riscos, e se necessário, a responsabilidade por indenizações ficam a cargo do pesquisador responsável.
 - O desconforto poderá ser causado por Calor e punção no acupontos do pavilhão Auricular.
 - Os riscos aos voluntários serão Dor local ao colocar as agulhas Auriculares e desconforto ao receber calor no acupontos.
 7. Benefícios esperados: O benefício deste trabalho está relacionado à de diminuição do peso corpóreo.
 8. Devo comparecer ao ambulatório do IBRATE.
- Discuti com o pesquisador sobre minha participação neste estudo. Ficaram claros para mim os objetivos, que *responderei a um questionário... Ou que serei submetido à*

Terapia com Acupuntura Auricular e Moxabustão com as garantias de confidencialidade, e a possibilidade de esclarecimentos permanentes.

Eu,..... Declaro que recebi informações sobre o projeto e ficou claro qual a finalidade do estudo e que participarei espontaneamente desta pesquisa.

----- data...../...../.....

Voluntário

----- data...../...../.....

Pesquisador Responsável.

ANEXO3

INSTITUTO BRASILEIRO DE
THERAPIAS E ENSINO/



PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: "Obesidade e redução de medidas abdominais: tratamento com Acupuntura Auricular e Moxabustão".

Pesquisador: Laila Cristina Mady

Área Temática:

Versão: 2

CAAE: 17727613.7.0000.5229

Instituição Proponente: Instituto Brasileiro de Therapias e Ensino/ IBRATE

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 349.454

Data da Relatoria: 05/08/2013

Apresentação do Projeto:

A apresentação atual atende as diretrizes da resolução 196/96 do CNS.

Objetivo da Pesquisa:

Adequados.

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Descritas e pertinentes à amostra estudada.

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

Os benefícios se sobrepõem aos riscos envolvidos, e a pesquisa é relevante para a população estudada bem como para os profissionais que trabalham com a acupuntura.

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

De acordo com a resolução 196/96 do CNS.

Recomendações:

Sugere-se uma revisão criteriosa da redação ortográfica do projeto.

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

Inexistentes.

Endereço: Rua Voluntários da Pátria, 215 - 2º andar
Bairro: Centro **CEP:** 80.020-320
UF: PR **Município:** CURITIBA
Telefone: (413)232-3345 **Fax:** (413)232-3345 **E-mail:** ibrate@netpar.com.br

ANEXO4

Tabela2-Resultados específicos por voluntários sobre as medidas abdominais:

Agulha-grupo1				
Supraumbilical				
Voluntário	Antes	Depois	Variabilidade	Diferença Antesxdepois
1	70,5	69	-2,13	-1,5
2	88	86,5	-1,70	-1,5
3	109	102	-6,42	-7
4	103	104	0,97	1
Média	92,63	90,38	-2,32	-2,25

Umbilical				
Voluntário	Antes	Depois	Variabilidade	Diferença Antesxdepois
1	71	70,5	-0,70	-0,5
2	93,5	91,5	-2,14	-2
3	114	104	-8,77	-10
4	107,5	108,5	0,93	1
Média	96,5	93,625	-2,67	-2,88

Infraumbilical				
Voluntário	Antes	Depois	Variabilidade	Diferença Antesxdepois
1	76,5	75	-1,96	-1,5
2	95	95	0,00	0
3	115	107	-6,96	-8
4	106	108	1,89	2
Média	98,13	96,25	-1,76	-1,88

Sementes-grupo2				
Supra Umbilical				
Voluntário	Antes	Depois	Variabilidade	Diferença Antesxdepois
1	98,5	95	-3,55	-3,5
2	105	103	-1,90	-2
3	93	92	-1,08	-1

4	101,5	98	-3,45	-3,5
Média	99,5	97	-2,50	-2,5

Umbilical				
Voluntário	Antes	Depois	Variabilidade	Diferença Antes x depois
1	108	102	-5,56	-6
2	108	105	-2,78	-3
3	102	95	-6,86	-7
4	102	88	-13,73	-14
Média	105	97,5	-7,23	-7,5

Infraumbilical				
Voluntário	Antes	Depois	Variabilidade	Diferença Antes x depois
1	115	105	-8,70	-10
2	115,5	113,5	-1,73	-2
3	106	102	-3,77	-4
4	102	99,5	-2,45	-2,5
Média	109,625	105	-4,16	-4,63

