

MEDICINA COMPLEMENTAR COM VISTAS À ODONTOLOGIA – REVISÃO DE LITERATURA

Eduardo Augusto de Souza Santos Denis¹, Sérgio Florêncio Gomes¹, Renata Amadei Nicolau^{1, 2}

¹Universidade do Vale do Paraíba (Univap), Faculdade de Ciências da Saúde, Curso de Odontologia,
²Univap, Instituto de Pesquisa e Desenvolvimento, Laboratório de Biomodulação Tecidual e Centro de Laserterapia e Fotobiologia, Av. Shishima Hifumi 2911 Urbanova
12244-000 São José dos Campos – SP Brasil,
eduardossdenis@hotmail.com, sergiogomes1@yahoo.com.br, rani@univap.br

Resumo- A pesquisa sobre terapias de toque ainda está em estágios iniciais de desenvolvimento no Brasil e no mundo. Estudos sobre Toque Terapêutico (TT), *Healing Touch* (HT) e Reiki são bastante promissores, com resultados científicos bem embasados. O propósito desse estudo foi avaliar a eficiência das técnicas: Reiki, TT e HT na Odontologia quanto ao controle de dor, ansiedade e tensão muscular. Foi realizada uma revisão da literatura em bases de dados como MEDLINE, CINAHL, Biblioteca Cochrane, EMBASE, PsychLIT e no PubMed, nos últimos oito anos. Dos 20 trabalhos levantados e avaliados observou-se que as técnicas Reiki, TT e HT geram resultados tais como: redução de quadro algico (p.ex. em fibromialgia, desordem temporomandibular, pós-operatório) e relaxamento muscular. Não foram observadas contra-indicações ou riscos para a prática das técnicas. Com base no estudo pode-se concluir que estas técnicas podem contribuir positivamente no tratamento de ansiedade e estresse, tanto pré como pós-atendimento odontológico. Devido ao limitado número de estudos realizados é notória a necessidade de maior desenvolvimento científico nesta área.

Palavras-chave: Medicina complementar, Toque Terapêutico, *Healing Touch*, Reiki

Área do Conhecimento: IV – Ciências da Saúde

Introdução

A medicina tem procurado métodos terapêuticos alternativos que podem servir de auxílio para tratamentos consagrados. Esses métodos terapêuticos alternativos são conhecidos como terapias complementares, uma vez que, são cada vez mais empregadas no ocidente por profissionais da área da saúde. Atualmente, muitos métodos de terapia complementar, originalmente desenvolvidas no oriente, são bastante utilizados por países ocidentais, como a acupuntura. A acupuntura tem sido utilizada pelos chineses a mais de 5 mil anos, contudo no Brasil obteve seu reconhecimento pelo Conselho Regional de Medicina Brasileiro somente em 1988. Existe grande procura por métodos alternativos à terapia medicamentosa e/ou cirúrgica para a cura de enfermidades, que muitas das vezes são causadas por desequilíbrios orgânicos. Alguns desses tratamentos alternativos podem ser encontrados no Sistema Único de Saúde.

Além da acupuntura existem outras terapias alternativas como: massoterapia, fitoterapia, iridologia, holoterapia, aromaterapia, arte-terapia, musicoterapia, toque terapêutico (TT), *Healing Touch* (HT) e Reiki. O TT, HT e Reiki são consideradas terapias de impostação de mãos.

O TT é um método no qual as mãos são usadas para direcionar a energias humana buscando a cura. Segundo estudos campos energéticos do paciente podem ser detectados e intencionalmente manipulados pelo terapeuta. A terapia consiste da transferência de energia excedente do terapeuta para o paciente (BARRETT, 1999).

A HT é uma antiga prática japonesa que equilibra a energia do corpo usando os dedos e as mãos para eliminar o estresse, criar o equilíbrio emocional, aliviar a dor e abrandar doenças agudas ou crônicas. Este método reconfortante de terapia energética utiliza toque suave para realçar um saldo total da mente abrangente de saúde, corpo e espírito (KUNZ; KRIEGER, 2011).

O Reiki é uma terapia baseada na canalização da energia universal (rei) através da imposição de mãos com o objetivo de restabelecer o equilíbrio energético vital de quem a recebe e, assim, restaurar o estado de equilíbrio natural (seja ele emocional, físico ou espiritual); podendo eliminar doenças e promover saúde (LEE; PITTLER; ERNST, 2008).

A pesquisa sobre terapias de impostação de mãos ainda está em estágios iniciais de desenvolvimento, porém estudos sobre TT, HT e

Reiki são bastante promissores, com resultados científicos bem embasados.

O propósito desse estudo foi avaliar a eficiência das técnicas de impostação de mão como: Reiki, TT e HT na Odontologia, quanto ao controle de dor e ansiedade apresentando indicação e contra-indicação, vantagens e desvantagens das técnicas.

Metodologia

Foi realizada uma revisão da literatura em bases de dados como MEDLINE, CINAHL, Biblioteca Cochrane, EMBASE, PsychLIT e no PubMed, nos últimos sete anos. As palavras-chave empregadas para a busca sistemática foram Medicina complementar, Toque Terapêutico, *Healing Touch*, Reiki associadas à dor, estresse, ansiedade.

Resultados

Observou-se que a aplicação das técnicas das TT, HT e Reiki geram resultados tais como: redução de quadro algico (p. ex. em fibromialgia, desordem temporomandibular, pós-operatórios) e relaxamento muscular. Não foram observadas contra-indicações ou riscos para a prática das técnicas. Estas técnicas podem contribuir positivamente também no tratamento de ansiedade e estresse, tanto pré-atendimento, como pós-atendimento odontológico (tabela 1). Observou-se maior concentração de trabalhos publicados entre os anos de 2007 e 2008, com ligeira redução de publicações sobre impostação de mãos nos anos de 2009 e 2010 (figura 1).

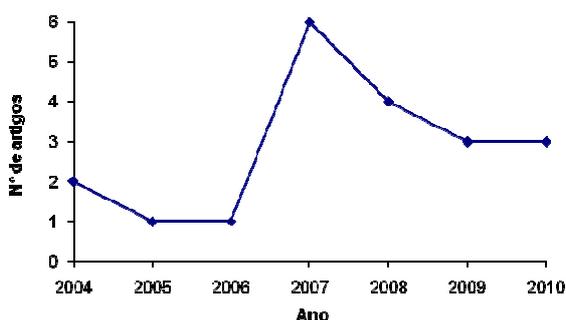


Figura 1. Distribuição das publicações sobre impostação de mãos (n=20) por ano de publicação.

Dos artigos analisados sobre a terapia com impostação de mãos (n=20), entre os anos de 2004 e 2010, foram evidenciados estudos sobre TT (45%), HT (30%) e Reiki (45%) para o tratamento de diferentes acometimentos (tabela 1).

Tabela 1- Resumo dos trabalhos levantados em relação à terapia utilizada vs indicação.

Autor	Ano	Técnica	Indicação
Denison	2004	TT	Dor
Ventegodt et al.	2004	TT	Ansiedade
Adiels et al.	2005	TT	Fibromialgia/Dor
Vitale	2006	Reiki	Dor/Ansiedade
Tsang et al.	2007	Reiki	Câncer/dor
Potter	2007	Reiki	Ansiedade
Tsang et al.	2007	Reiki	Câncer/Fadiga
Collinge et al.	2007	TT	Câncer/Relaxamento
Coppa	2007	TT	Ansiedade/Relaxamento/Dor
Sagar	2007	HT	Câncer
MacIntyre et al.	2008	HT	Estresse
Wardell; Rintala e Tan	2008	HT	Dor
So; Jiang e Qin	2008	HT / TT / Reiki	Dor
Assefi et al.	2008	Reiki	Dor/Fibromialgia
Sutherland et al.	2009	HT	Dor
McCormack	2009	TT	Dor
Monroe	2009	TT	Dor
Jain et al.	2010	HT / TT / Reiki	Dor
Marta et al.	2010	TT	Dor
Hulse Stuart-Shor e Russo	2010	Reiki	Ansiedade

Toque Terapêutico (TT), *Healing Touch* (HT)

Discussão

O recente desenvolvimento de estudos sobre terapias de impostação de mãos apresenta-se ainda incipiente. Estudos sobre TT, HT e Reiki são bastante promissores, no entanto, neste momento, eles podem apenas sugerir que estas modalidades de cura tem eficácia em reduzir a ansiedade, melhorando o relaxamento muscular, auxiliando na redução do estresse, relaxamento e sensação de bem-estar, promovendo a cura de feridas e redução da dor (VITALE, 2007).

A estimulação tátil (TT) como um tratamento complementar de desordens temporomandibulares, em pacientes com síndrome da fibromialgia, é uma opção de tratamento complementar (ADIELS et al., 2005).

Foram observadas melhorias em pacientes com câncer tratados com Reiki. Foram observadas

melhorias significativas na qualidade de vida, em comparação àqueles que não receberam tratamento (TSANG et al., 2007). No estudo de Tsang et al. (2007) foi examinado os efeitos do Reiki sobre a fadiga, ansiedade, dor, e a qualidade de vida global. Foi constatado que a fadiga é um efeito colateral extremamente comum experimentado durante o tratamento oncológico e de recuperação.

Dores de longa duração podem causar angústia e sofrimento. Uma condição clínica que se caracteriza por presença de dor de longa duração é a síndrome de fibromialgia (ADIELS et al., 2005). Um estudo foi realizado com o objetivo de avaliar sinais e sintomas pacientes com fibromialgia, desordem temporomandibular (DTM) tratados por TT. Dez pacientes do sexo feminino receberam tratamento uma vez por semana durante 10 semanas. Ao final do tratamento com imposição de mãos foi constatado um efeito positivo sobre os sintomas de DTM, bem como sobre a dor no corpo em geral. Em 80% dos pacientes foi percebida uma melhora na qualidade de sono. No acompanhamento por 3 e 6 meses, algumas recaídas dos sintomas puderam ser observados, mas ainda havia uma melhora em relação ao grau inicial de queixas locais e gerais. No acompanhamento de 6 meses, 50% dos pacientes relataram uma melhora duradoura da sua qualidade de sono. Os autores sugerem relação entre a melhora da qualidade de sono sobre a melhora da qualidade de vida (ADIELS et al., 2005).

Em um estudo realizado por Assefi et al. (2008) nem o Toque Terapêutico nem o Reiki geraram efeito sobre a dor. As modalidades de medicina energética, como Reiki, devem ser rigorosamente estudadas antes de ser recomendadas para pacientes com sintomas de dor crônica.

Segundo autores as terapias de imposição de mãos (HT, TT e Reiki) geram pouco alívio na dor aguda ou crônica (SO; JIANG; QIN, 2008).

Na hipótese de que pacientes que recebem o HT teriam melhores resultados foi realizado um estudo por MacIntyre et al. (2008). O estudo consistiu de 6 variáveis de análise: tempo de pós-operatório, incidência de fibrilação atrial pós-operatória, uso de medicação anti-emético, quantidade de analgésicos narcóticos, quadro funcional e nível de ansiedade. A análise foi realizada para todos os pacientes e, separadamente, por internamento / quadro ambulatorial. Embora nenhuma redução significativa no uso de medicamentos analgésicos, anti-eméticos ou na incidência de fibrilação atrial, terem sido observadas, diferenças significativas nos escores de ansiedade. Todos os pacientes HT apresentaram maior diminuição no índice de ansiedade quando comparados com os grupos de

controle. Além disso, houve uma diferença significativa na duração da estadia ambulatorio quando comparado com os grupos de controle.

Foi realizado um estudo por Lee et al. (2008) de revisão sistemática a fim de avaliar criteriosamente as evidências de eficácia do Reiki, aplicado para redução de ansiedade e depressão. Os estudos clínicos randomizados ainda não conseguiram demonstrar os efeitos do Reiki para ansiedade e depressão em mulheres submetidas a biópsia de mama comparado com o cuidado convencional.

Conclusão

Em conclusão, as evidências são insuficientes para sugerir que as terapias de imposições de mãos citadas neste estudo são tratamentos eficazes para qualquer condição. Assim, o valor dessas terapias permanecem não comprovadas, porém sugestivas de novos estudos. Devido ao limitado número de estudos, observa-se a necessidade de maior desenvolvimento científico nesta área.

Referências

- ADIELS, A. M.; HELKIMO, M.; MAGNUSSON, T. Tactile stimulation as a complementary treatment of temporomandibular disorders in patients with fibromyalgia syndrome. A pilot study. **J Dent Swed.** V.29, n.1, p.17-25, 2005.
- ASSEFI, J. A., BOGART, N; GOLDBERG; BUCHWALD, D. Reiki for the treatment of fibromyalgia: a randomized controlled trial. **J Altern Complemento Med.** V.14, n.9, p.15-22, 2008.
- BARRETT, S. Toque terapêutico. <http://quackwatch.haaan.com/tt.html>. Acesso em 30 de maio de 2011.
- COLLINGE, W.; KAHN, J.; YARNOLD, P.; BAUER-S, W. U.; MCCORKLE, R. Couples and cancer: feasibility of brief instruction of massage and touch therapy to build the effectiveness of the caregiver. **J. Oncol. Integr. Social.** V.5, n.4, p.147-154, 2007.
- COPPA, D. The internal process of therapeutic touch. **J. Nurs. Holist.** V.26, n.1, p.17-24, 2008.
- DENISON, B. Touch the pain research: a new therapeutic touch and persons with fibromyalgia syndrome. **Holist. Nurs. Pract.** V.18, n.3, p.142-151, 2004.
- HULSE, R.S.; STUART-SHOR, E.M.; RUSSO, J. Endoscopic procedure with a modified Reiki

intervention: a pilot study. **Gastroenterol. Nurs.** V.33, n.1, p. 06-20, 2010.

- JAIN, S.; MILLS, P.J. Biofield therapies: helpful or full of hype? A best evidence synthesis. **Int. J. Behav. Med.** V.18, n.1, p. 79-82, 2010.

- KUNZ, D.; KRIEGER, D. Healing Touch. <http://www.goodtherapy.org/healing-touch.html>. Acesso em 30 de maio de 2011.

- LEE, M.S.; PITTLER, M.H.; ERNST, E. Effects of Reiki in clinical practice: a systematic review of randomized controlled trials. **Int. J. Clin. Pract.** V.62, n.6, p.947-954, 2008.

- MACINTYRE, B.; HAMILTON, J.; FRICKE, T.; M.A., W.; MEHLE, S.; MICHEL, M. The effectiveness of healing touch in recovery of coronary surgery with cardiopulmonary bypass: a randomized clinical trial. **Altern. Saúde Med.** V.14, n.4, p.24-32, 2008.

- MARTA, I.E.R.; BALDAN, S.S.; BERTON, A.F.; PAVAM, M.; SILVA, M.J.P. Efetividade do Toque Terapêutico sobre a dor, depressão e sono em pacientes com dor crônica: ensaio clínico. **Rev. Esc. Enferm. USP** V.44, n.4, p. 1106 -1100, 2010.

- MCCORMACK, G.L. Using non-contact therapeutic touch to manage post-surgical pain in the elderly. **Hematol. Oncol. Clin. North Am.** V. 16, n. 1, p. 44-56, 2009.

- MONROE, C.M. The effects of therapeutic touch on pain. **J. Holist. Nurs.** V. 27, n.2, p.85-92, 2009.

- POTTER, P.J. Breast biopsy and distress: feasibility of testing a Reiki intervention. **J. Nurs. Holist.** V.25, n.4, p. 238-248, 2007.

- SAGAR, S.M.; DRYDEN, T.; MYERS, C. Research on massage therapy for cancer patients: potential biological mechanisms. **J. Oncol. Integr. Social.** V.5, n.4, p.155-162, 2007.

- SO, P.S.; JIANG, Y.; QIN, Y. Touch therapies for pain relief in adults. **Cochrane Database Syst Rev.** v. 8, n. 4, CD006535, 2008.

- SUTHERLAND, E.G.; RITENBAUGH, C.; KILEY, S.J.; VUCKOVIC, N.; ELDER, C. An HMO-based prospective pilot study of energy medicine for chronic headaches: whole-person outcomes point to the need for new instrumentation. **J. Altern. Complem. Med.** V.15, n.8, p.819-826, 2009.

- TSANG, K.L.; CARLSON, L.E.; OLSON, K. Pilot crossover trial of Reiki versus rest for treating cancer-related fatigue. **Integr. Cancer Ther.** V.6, n.1, p.25-35, 2007.

- VENTEGODT, S.; MORAD, M.; MERRICK, J.M. Drug resistance in clinical oncology and

hematology introduction. **Scient. World J.** V.4, n.4, p.134-147, 2004.

- VITALE, A. An integrative review of Reiki touch therapy research. **Holist. Nurs. Pract.** V.21, n.4, p.167-179, 2007.

- VITALE, A.T.; O'CONNOR, P.C. The effect of Reiki on pain and anxiety in women with abdominal hysterectomy: a pilot study quasi-experimental. **Holist. Nurs. Pract.** V.20, n.6, p.263-272, 2006.

- WARDELL, D.W.; RINTALA, D.; TAN, G. Descriptions study of healing touch with veterans experiencing chronic neuropathic pain from spinal cord injuries. **Explore (NY).** V.4, n.3, p.187-195, 2008.