

## L'AGOPUNTURA AURICOLARE NEL TRATTAMENTO INTEGRATO DELLE DIPENDENZE

Antonio POTOSNJAK, I.P., Infermiere referente Ambulatorio Acudetox UOA Ser.T ASL 10 Pinerolo

### Premessa

Il trattamento di disassuefazione da sostanze d'abuso attraverso l'agopuntura auricolare, utilizzato negli Stati Uniti dal 1975 presso il Lincoln Hospital di New York, è stato introdotto in Italia dal 1993 e negli ultimi anni è diventato uno strumento terapeutico frequentemente utilizzato nei Ser.T italiani. Nel 2001 46 strutture attive nel campo del trattamento della tossicodipendenza, prevalentemente Ser.T, utilizzavano l'agopuntura auricolare secondo il metodo ACUDETTOX NADA all'interno dei propri programmi di trattamento.

A differenza della prima esperienza americana, dove il metodo Acudetox è stato utilizzato come metodica di disassuefazione unica, in Italia sono sempre prevalsi i programmi di trattamento che prevedono l'utilizzo dell'agopuntura in integrazione a trattamenti psicologici, medici, riabilitativi.

Dalla fine del 2000 alcuni operatori hanno introdotto il trattamento ACUDETTOX nell'ambito nel Ser.T dell'ASL 10. Dopo una prima fase sperimentale, dall'inizio del 2002 è stato aperto uno specifico ambulatorio giornaliero presso la sede di Villar Perosa.

### Il metodo ACUDETTOX

ACUDETTOX è un protocollo di agopuntura auricolare, per il trattamento delle dipendenze messo a punto e divulgato da NADA (National Acupuncture Detoxification Association). Il metodo è indolore ed innocuo ed è basato sulla apposizione di sottili aghi in cinque punti del padiglione auricolare, con azione riflessa su specifiche funzioni dell'organismo.

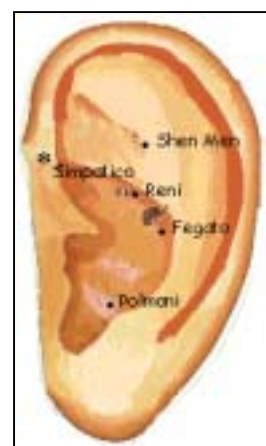
Il metodo è standardizzato ed usato con successo dagli anni 70, essendo in grado di attenuare i sintomi fisici e mentali di astinenza di qualunque sostanza psicotropa. Con l'inserimento degli aghi si ottiene sia un riequilibrio energetico dei principali organi che una normalizzazione del livello di ansia e/o depressione, responsabile di per sé di una parte della compulsione.

Questa tecnica ha dimostrato la sua validità sia per la disintossicazione da tutte le sostanze che inducono dipendenza, illegali o meno, che per il mantenimento della successiva condizione di sobrietà.

La disintossicazione tramite metodo Acudetox è un procedimento, che richiede poca comunicazione verbale od interazioni interpersonali durante le sedute, ma aumenta la sua efficacia in presenza di supporto psicologico per mantenere l'equilibrio che si ottiene con l'inserimento degli aghi.

L'auricoloterapia viene praticata in un "setting" di gruppo, dove il nuovo paziente viene introdotto in un ambiente sereno ed incoraggiante. Chi riceve il trattamento ha un miglioramento della sintomatologia da astinenza e viene calmato da un punto di vista emotivo; tutto ciò lo spinge a continuare il trattamento.

L'auricoloterapia diminuisce l'atmosfera passivo - aggressiva e ricca di stress tipica dei centri di disintossicazione. Senza questa tensione distruttiva i pazienti e lo staff possono dedicarsi ad una maggiore stabilità e crescita.



La tecnica terapeutica è flessibile e può essere usata in qualsiasi momento. Può rivolgersi a qualsiasi sintomo dell'astinenza post acuta e calmare il soggetto, riportandolo in trattamento. L'auricoloterapia è in grado di aumentare in maniera considerevole il tasso di partecipazione in programmi a lungo termine e può adattarsi a qualsiasi servizio ambulatoriale.

## **Aree di applicazione**

### Tossicodipendenza

Nel ambito della disintossicazione da sostanze stupefacenti la tecnica si affianca alle strategie conosciute, farmacologiche o meno, rivolgendosi ai soggetti con una motivazione anche minima nel seguire una cura e il recupero del loro stato di dipendenza, in un'ottica di trattamento integrato.

La disintossicazione mediante agopuntura, nel programma Acudetox, aiuta in effetti i pazienti tossicodipendenti a raggiungere velocemente uno stadio di equilibrio fisiologico e psicologico e ciò permette loro di partecipare più attivamente agli altri aspetti del programma di recupero.

Esperienze cliniche e recenti pubblicazioni hanno dimostrato che l'auricoloterapia è efficace nel trattamento dei sintomi della sindrome di astinenza da droghe, in fase acuta, post acuta e nel corso delle ricadute.

La nostra esperienza suggerisce che l'auricoloterapia è particolarmente adatta ai soggetti:

- Giovani con esperienza di tossicodipendenza recente o comunque non ancora stabilizzata.
- Giovani provenienti da situazioni familiari e sociali problematiche, con difficoltà di aggancio nei confronti del Servizio.
- Giovani non ancora entrati nel circuito della terapia metadonica.
- Pazienti che abbiano raggiunto comunque il desiderio di abbandonare ogni forma di dipendenza farmacologica (compresi i trattamenti con farmaci sostitutivi).
- Pazienti tossicodipendenti in stato di gravidanza.

### Alcolismo

In questo settore, l'auricoloterapia può essere utilizzata come sostegno, in funzione anti-craving, a terapie psicologiche e agli interventi socio-educativi facenti parte di un programma di riabilitazione.

Buoni risultati sono stati anche riportati (in alcune sperimentazioni) nel trattamento della sindrome di astinenza acuta e nella riduzione dei sintomi psichiatrici correlati.

### Tabagismo

La disintossicazione da fumo di tabacco rappresenta il settore di più recente applicazione della metodica. Applicato correttamente consente di interrompere l'intossicazione tabagica nei soggetti sufficientemente motivati. Recenti statistiche hanno dimostrato che il 70% circa dei fumatori vorrebbe interrompere questa "abitudine" ed ha più volte tentato con qualche sistema sebbene, in genere, con scarsi risultati. Rispetto alle terapie con farmaci sostitutivi (nicotina), l'auricoloterapia presenta buone percentuali di successo e può essere utilmente affiancata da terapie di sostegno educativo.

## **Protocollo di trattamento**

Il programma Acudetox standard comprende tre fasi di trattamento che durano in media (a seconda della cronicità e risposta del paziente) fino a 5 settimane.

**FASE 1:** trattamento quotidiano, cinque giorni a settimana (più due con semen vaccariae) per 2 settimane. Questa fase tratta immediatamente tutti i sintomi acuti di astinenza e dà al paziente una sensazione di benessere e di autocontrollo. Una volta dimostrata la presenza, anche se non continua, di uno stato di sobrietà il paziente può passare alla fase 2.

**FASE 2:** trattamento 3 volte a settimana per 2 settimane. Questa fase tratta i sintomi di natura psico-fisica, ansietà, insonnia e desiderio di alcol o droga. Il paziente è comunque libero di avere il trattamento senza indugio ogni volta che lo desidera. Una volta che la sobrietà è dimostrata si può passare alla fase 3.

**FASE 3** trattamento 2 volte a settimana per 1 settimana (o più). Questa fase fa continuare la sensazione di benessere e controllo mentre tratta i sintomi che periodicamente affiorano, in modo da evitare le ricadute. Questa fase può continuare finché il paziente lo desidera.

Il trattamento Acudetox per il TABAGISMO prevede nella nostra esperienza un protocollo semplificato:

**FASE 1:** trattamento quotidiano, cinque giorni a settimana (più due con semen vaccariae) per 2 settimane. Questa fase tratta i sintomi di astinenza e dà al paziente una sensazione di benessere e di autocontrollo. Nel momento in cui l'uso delle sigarette si riduce a zero (o quasi) il paziente può passare alla fase 2.

**FASE 2:** trattamento 3 volte a settimana per 2 settimane. Questa fase tratta i sintomi di natura psico-fisica, ansietà, insonnia e desiderio di tabacco. Il paziente è libero di avere il trattamento successivamente ogni volta che lo desidera.

**Follow-up** a 15 giorni, a 3 mesi, a 6 mesi

## **Prevenzione delle ricadute:**

La ricaduta può essere prevenuta ed efficacemente controllata dal soggetto che può ricevere un immediato trattamento ogni volta che lo desidera.

Nel caso in cui ci si trovi di fronte ad una ricaduta grave i pazienti possono tornare al trattamento intensivo della Fase 1, senza indugio. Acudetox si è rivelato particolarmente efficace per coloro che hanno fallito negli altri programmi.

## Ambulatorio acudetox

Dopo una prima fase di attività effettuata più su base volontaristica da alcuni operatori “innamorati” del metodo, in setting e circostanze diverse, è emersa la necessità di codificare il trattamento e di inserirlo a pieno titolo fra gli strumenti terapeutici a disposizione dei professionisti del SERT. La riflessione sviluppata fra gli operatori ha portato a conclusioni simili a quelle già riportate in passato da Jarre,\* relative alla necessità di un locale dedicato, di operatori addetti per un certo orario esclusivamente a tale attività, di invii e proposte consapevoli e di stesura di un protocollo di trattamento.

Si è individuata la sede di Villar Perosa, che disponeva di idonei locali e opportune condizioni logistiche, quale sede dipartimentale per l'apertura di un ambulatorio di Agopuntura, con le seguenti caratteristiche:

- Apertura giornaliera dell' ambulatorio dalle ore 14.00 alle 15.00, rivolto agli utenti già in carico al Ser.T., per il trattamento della dipendenza di tutti i tipi di sostanze, con possibilità di accesso diretto.
- Programmazione delle attività da effettuare presso le altre sedi del Ser.T. (Pinerolo e Torre Pellice) per utenti impossibilitati a raggiungere la sede del ambulatorio di Villar Perosa.
- Programmazione degli interventi per tabagisti rivolti alla popolazione territoriale con la previsione di almeno due - tre moduli di intervento ogni sei mesi. Gli interventi si effettuano in periodi definiti, previa prenotazione dei pazienti. I trattamenti sono integrati con gruppi motivazionali e di sostegno. (Attualmente l'accesso prevede il pagamento di un ticket per la visita medica)
- Programmazione di una adeguata attività di informazione dell'attività dell'ambulatorio, rivolta agli utenti della A.S.L. nel complesso e ai medici di medicina generale.
- Le attività rivolte ai fumatori sono state inserite nel progetto aziendale ASL 10 senza fumo, che ha previsto una serie di iniziative per ridurre il numero dei fumatori fra i dipendenti dell'ASL stessa (vedi oltre).

## Valutazione dell'attività

Nel periodo 1° gennaio 2001 – 30 giugno 2002 sono stati trattati complessivamente 110 utenti, di cui 64 maschi (58%) e 46 femmine (42%).(grafico n. 1). Emerge quindi una appetibilità del metodo in particolare per il sesso femminile, che di norma costituisce il 20% dell'utenza dei SerT.

Complessivamente il numero di soggetti astinenti al termine del trattamento è stato di 53, pari al 48% del campione trattato.

Le percentuali di soggetti astinenti sono

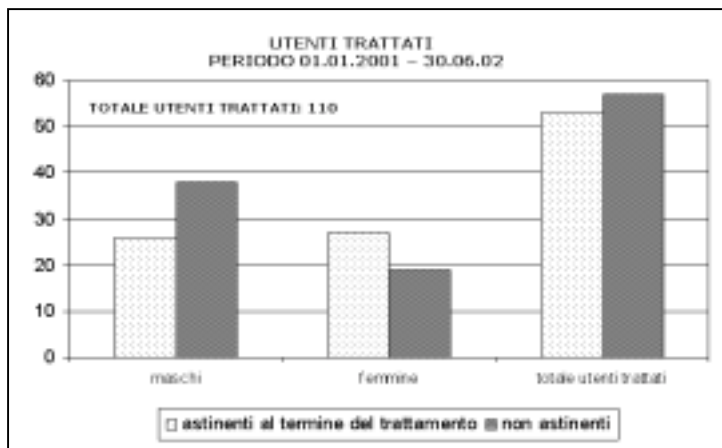


Grafico 1

lievemente diverse in relazione alla sostanza trattata, come risulta dal grafico numero 2. Sono stati trattati 19 soggetti per alcolismo, con una percentuale di astinenti del 42%, 19 soggetti in trattamento con farmaci sostitutivi, nella fase terminale di un programma a scalare, percentuale di astinenti 37%, 4 soggetti assuntori di eroina (percentuale astinenti 50%) e 68 soggetti per tabagismo (percentuale 50%).

Un dato interessante che è emerso dall'analisi di questi dati è relativo alla possibilità di utilizzare il metodo acudetox nelle fasi terminali di un trattamento scalare di metadone, che spesso presso il nostro SerT venivano portate avanti in ambiente ospedaliero. Questa opportunità diviene particolarmente interessante in un'ottica di razionalizzazione della spesa confrontando il costo del trattamento ambulatoriale complessivo (ipotizzabile in circa 200 €, comprensivi del costo del personale e del materiale d'uso) con una degenza ospedaliera di 8-10 giorni del costo di 2800-3500 €.

Finora non sono stati attivati trattamenti per utilizzatori di marijuana, ma è allo studio un protocollo di trattamento dei soggetti inviati con l'articolo 75 per uso di marijuana, in considerazione dell'aumento del numero di invii e delle difficoltà di elaborazione di un programma di trattamento per questo tipo di soggetti.

### ASL 10 SENZA FUMO

Il trattamento dei soggetti tabagisti è stato inserito in un progetto aziendale denominato ASL 10 SENZA FUMO e che ha visto il SERT coordinare un gruppo di lavoro costituito dalla Direzione Sanitaria, dai reparti ospedalieri, dall'area di Educazione alla salute con la finalità di sensibilizzare gli operatori sanitari e la popolazione sui danni da fumo di tabacco e di ridurre la percentuale di fumatori all'interno dell'ospedale cittadino. Il trattamento ACUDETTOX effettuato dagli operatori formati del SERT, è stata una delle opportunità offerte per smettere di fumare, sia ai dipendenti dell'ASL 10 che alla popolazione.

Complessivamente sono stati trattati 23 dipendenti dell'ASL e 45 esterni (non tossicodipendenti). I trattamenti sono stati effettuati in un setting di gruppo (gruppi da 12 a 23 persone). Gli utenti venivano informati della possibilità del trattamento attraverso manifesti affissi in ospedale e prenotavano il trattamento telefonicamente. Al raggiungimento del numero sufficiente di prenotazioni (intorno a 20), venivano convocati per una riunione in cui veniva illustrato il trattamento, che prendeva avvio il lunedì seguente. Al termine della riunione introduttiva veniva effettuata una visita medica con compilazione di una cartella clinica e veniva somministrato il test di Fageström. I partecipanti accedevano al trattamento previo pagamento di un ticket per la visita medica.

Al trattamento Acudetox era associato un inserimento in gruppo di automutuoaiuto effettuato da volontari di un'associazione di AMA convenzionata o riunioni di gruppo effettuate da un'operatrice esperta, con la finalità di sostegno psicologico e di informazione rispetto alle strategie per smettere di fumare e per mantenere l'astinenza.

Al termine del trattamento sono risultati astinenti

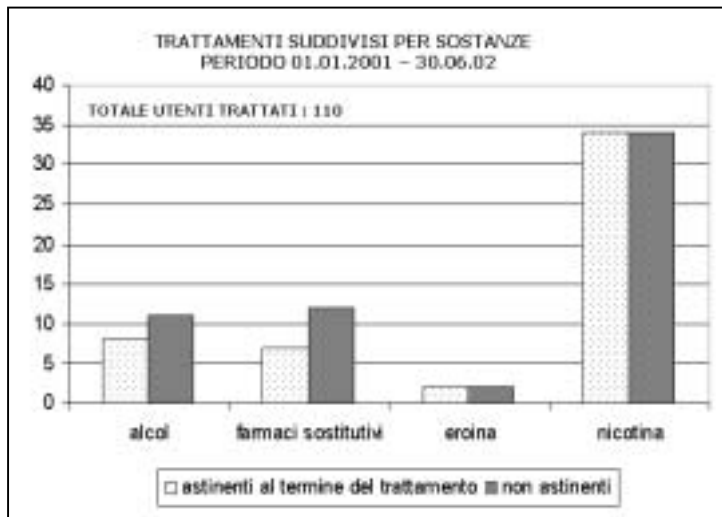


Grafico 2

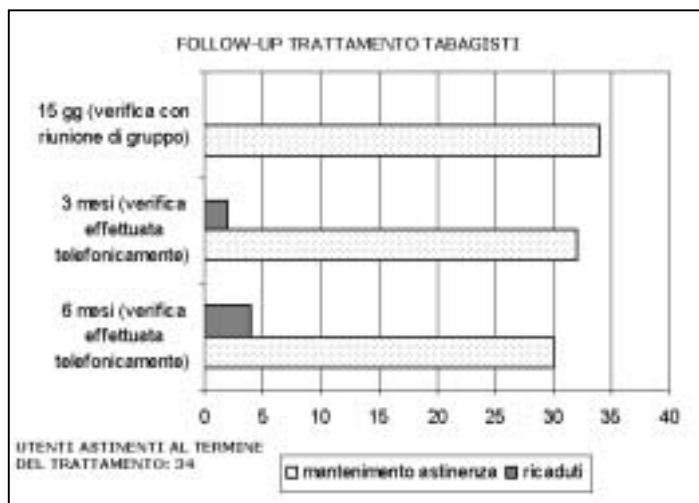
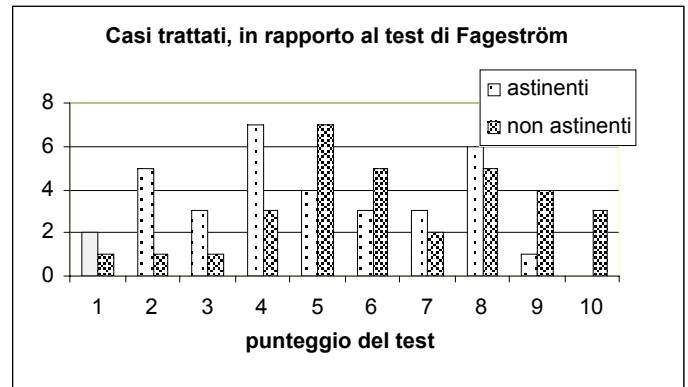


Grafico 3

34 soggetti, pari al 50% dei soggetti trattati, percentuale sovrapponibile a quella ottenuta con altri tipi di trattamento. E' stato effettuato un follow-up (grafico 3) a 15 giorni, a 3 mesi e a 6 mesi, che ha dimostrato una percentuale di ricaduta molto bassa (12% di ricadute a 6 mesi).

I soggetti non astinenti hanno abbandonato il trattamento in genere nella prima settimana di cura.

I drop-out hanno dimostrato una correlazione positiva con la gravità della dipendenza rilevata con il test di Fageström (grafico 4), mentre non sono state rilevate correlazioni significative con il numero di sigarette fumate, a dimostrazione che il meccanismo della dipendenza è cruciale nel mantenimento dell'abitudine al fumo.



## Conclusioni

L'analisi e la discussione d'èquipe dei risultati di questi primi 18 mesi di attività hanno portato ad alcune riflessioni, sintetizzabili nei seguenti punti:

- L'agopuntura auricolare può essere inserita a pieno titolo fra gli strumenti terapeutici degli operatori delle Dipendenze, superando la fase "pionieristica" e "volontaristica", in quanto la mole di esperienze e analisi nel campo è tale da permetterne un'analisi scientifica di efficacia nel trattamento delle dipendenze, in particolare dei sintomi astinenziali.
- Il metodo è innocuo, praticamente indolore, gradito agli utenti ed è utilizzabile in tutte le situazioni in cui vi sia da trattare l'astinenza e il craving, indipendentemente dalla sostanza utilizzata
- L'attività deve essere svolta in locali dedicati, con personale addetto e preparato, e con una bassa selezione di ingresso
- L'agopuntura auricolare garantisce migliori risultati quando associata ad interventi di sostegno e/o educativi e in soggetti che siano aderenti a programmi terapeutici integrati.
- L'agopuntura auricolare può essere una fonte di riqualificazione e di forte rimotivazione del personale sanitario che opera all'interno dei dipartimenti delle Dipendenze\*.
- Il trattamento del tabagismo con il metodo Acudetox rivolto alla popolazione può diventare un elemento su cui rinnovare positivamente l'immagine pubblica del servizio, con ovvie ricadute positive sull'attività e sull'utenza.

\* L'attività Acudetox è svolta dai seguenti operatori formati: Danilo Mantellina e Antonio Potosnjak (Referenti dell'attività) Remo Angelino, Marina Salvetti, Gerardo Mazzillo, Maura Nuccio, Marco Vigna, Monica Bosco, Chiara Martina, Piera Cot.

## BIBLIOGRAFIA

Smith M., Kahan I

**“An acupuncture programme for the treatment of drug addicted persons”** Bulletin on Narcotics 40 35-41

Picozzi G, et al.

**“Acudetox-Agopuntura come metodica di disintossicazione nella dipendenza da alcol. Revisione della letteratura internazionale. Valutazione e prospettive in Italia”** Atti Congresso Società Italiana di Algologia. Milano 1995

Levarta E., Suardi L

**“L’Agopuntura auricolare nel trattamento delle dipendenze: relazione sull’attività di un ambulatorio Acudetox nel Ser.T di DOLO (VE)**

Bollettino semestrale Associazione NADA ITALIA Luglio 2002

Angelino R., Potosnjak A., Nuccio M., Mantellina D.

**“1° Relazione attività ambulatoriale trattamenti Acudetox/Fumo**

Bollettino semestrale Associazione NADA ITALIA Luglio 2002

Angelino R., Potosnjak A., Nuccio M., Mantellina D.

**“Esperienza nella riduzione di abuso secondario durante scalaggio da metadone con sostegno di Acudetox”**

Bollettino semestrale Associazione NADA ITALIA Settembre 2001

Riaglietta Marco

**“L’agopuntura auricolare nel trattamento della dipendenza da nicotina: l’esperienza di un servizio per le tossicodipendenze”**

NADA Dispense per la formazione Anno 2001

Scarpinato A, Audino B., Neirotti S., Jarre P.

**“Agopuntura auricolare come alternativa al trattamento disassuefattivo nella dipendenza alcolica”**

Alcolologia European Journal of Alcohol Studies – Sezione Italiana Vol VIII n. 2 Maggio Agosto 1996

Brumbaugh A. G.

**“Acupuncture: New Perspectives in Chemical Dependency Treatment”**

Journal of Substance Abuse Treatment Vol 10 1993

Jarre P.

**“Acudetox nei servizi: esperienze, prospettive e interazioni”**

4th International NADA – Acudetox Conference Milano 11-12 ottobre 1997