



Instituto de Evaluación
Tecnológica en Salud®

Evidencia que promueve Confianza

**Estudio técnico de terapia de moxa para todas
las indicaciones en el marco del procedimiento
técnico científico y participativo de
exclusiones**

Reporte No. 1224

Septiembre 2020

El Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS, es una corporación sin ánimo de lucro, de participación mixta y de carácter privado, con patrimonio propio, creado según lo estipulado en la Ley 1438 de 2011. Su misión es contribuir al desarrollo de mejores políticas públicas y prácticas asistenciales en salud, mediante la producción de información basada en evidencia, a través de la evaluación de tecnologías en salud y guías de práctica clínica, con rigor técnico, independencia y participación. Sus miembros son el Ministerio de Salud y Protección Social, el Departamento Administrativo de Ciencia, Tecnología e Innovación - Colciencias, el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA, el Instituto Nacional de Salud - INS, la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina - ASCOFAME y la Asociación Colombiana de Sociedades Científicas.

Autores

Cepeda, Magda. MD, MSc en Salud Pública, PhD en Epidemiología. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS.

Porras Ramírez, Alexandra. Bacterióloga, Especialista y Magister en Epidemiología, PhD en Salud Pública. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS.

Fuertes, Luis Fernando. Odontólogo, especialista en Cirugía Oral, especialista en Epidemiología, Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS.

Osorio Arango, Luz Karime. Bacterióloga y laboratorista clínico, esp. en epidemiología, epidemióloga de campo, MSc en Salud Pública. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS.

Cortés Muñoz, Ani Julieth. Bacterióloga, MSc en Epidemiología. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS.

Ángel Macías, Mauricio Alberto. Médico. MSc en Medicina Alternativa, MSc en Educación, candidato a PhD en Salud Pública.

Revisores

Subdirección de Beneficios en Aseguramiento.
Ministerio de Salud y Protección Social.

Agradecimientos

Boude Liliana Médico. Especialista en Gerencia Hospitalaria. Subdirección de Beneficios en Aseguramiento - Ministerio de Salud y Protección Social.

Gutiérrez Olinda. Médico Cirujano, Especialista en Sistemas de Garantía de Calidad y Auditoría en Servicios de Salud, Economía y Gestión en Salud, Máster en Dirección y Gestión de los Sistemas de la Seguridad Social en Salud. Subdirección de Beneficios en Aseguramiento - Ministerio de Salud y Protección Social.

Entidad que solicita el estudio

Este estudio técnico se realiza por solicitud del Ministerio de Salud y Protección Social, en el marco del procedimiento técnico-científico y participativo para la determinación de los

servicios y tecnologías que no podrán ser financiadas con recursos públicos asignados a la salud.

Fuentes de financiación

Ministerio de Salud y Protección Social. Contrato 182 de 2020.

Conflictos de interés

Los autores declaran, bajo la metodología establecida por el Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS, que no existe ningún conflicto de interés invalidante de tipo financiero, intelectual, de pertenencia o familiar que pueda afectar el desarrollo de este informe.

Declaración de independencia editorial

El desarrollo de este estudio, así como sus conclusiones, se realizaron de manera independiente, transparente e imparcial por parte de los autores.

Todos los autores declaran haber leído y aprobado el contenido de este estudio.

Derechos de autor

Los derechos de propiedad intelectual del contenido de este documento son de propiedad conjunta del Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS y del Ministerio de Salud y Protección Social. Lo anterior, sin perjuicio de los derechos morales y las citas y referencias bibliográficas enunciadas.

En consecuencia, constituirá violación a la normativa aplicable a los derechos de autor, y acarreará las sanciones civiles, comerciales y penales a que haya lugar, su modificación, copia, reproducción, fijación, transmisión, divulgación, publicación o similares, parcial o total, o el uso del contenido del mismo sin importar su propósito, sin que medie el consentimiento expreso y escrito del Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS y el Ministerio de Salud y Protección Social.

Consideraciones técnicas

Los aportes, análisis, conceptos y recomendaciones de este estudio tendrán un alcance consultivo, informativo y orientador, sin carácter vinculante para la toma de decisiones por parte del Ministerio de Salud y Protección Social.

El desarrollo de este estudio técnico se limita al análisis de la nominación como esta fue publicada por el MinSalud, y se circunscribe al estudio de los criterios por los cuales la tecnología fue nominada.

Citación

Cepeda M, Fuertes L, Porras A, Osorio-Arango K, Cortés-Muñoz A, Macías MA. Estudio técnico de terapia de moxa para todas las indicaciones en el marco del procedimiento técnico científico y participativo de exclusiones. Bogotá D.C. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud -IETS y Ministerio de Salud y Protección Social; 2019.



Instituto de Evaluación
Tecnológica en Salud®

Evidencia que promueve Confianza

Correspondencia

Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS
Carrera 49 A # 91-91
Bogotá, D.C., Colombia.
www.iets.org.co
contacto@iets.org.co

© Ministerio de Salud y Protección Social, 2020

Resumen para la ciudadanía

Estudio técnico de terapia de moxa para todas las indicaciones en el marco del procedimiento técnico científico y participativo de exclusiones

¿Cuál es la tecnología nominada?

Terapia de moxa: No se encontró código CUPS para terapia de moxa.

La terapia de moxa es una técnica de medicina tradicional china consistente en la activación de puntos acupunturales por medio del calor. El calor es aplicado a través de un cigarrillo encendido que contiene hojas desecadas y trituradas de *Artemisia vulgaris*, *sinensis* o *abrotanum*. Existen múltiples variaciones en la aplicación de terapia de moxa. La estimulación térmica con moxibustión ocurre en diferentes niveles, desde calor leve hasta alteración del tejido con quemadura. Aunque la terapia de moxa se considera relativamente segura, se han reportado eventos adversos. Estos pueden surgir por acción termal, radiación o por la acción farmacológica de los productos de la quema de moxa.

¿Para qué uso fue nominada la tecnología?

Todas las indicaciones. Se han identificado en la literatura múltiples indicaciones para la terapia de moxa. Debido a que la nominación realizada fue inespecífica, se condujo una revisión rápida de la literatura para determinar las indicaciones para las cuales hay literatura científica sobre la eficacia, efectividad y seguridad de la terapia de moxa. Se identificaron 24 indicaciones que se listan en el Anexo 1 del informe técnico científico.

¿Cuáles son las alternativas de tratamiento disponibles?

Debido a la amplitud de indicaciones, se evaluaron todos los comparadores considerados en la literatura, siempre que tuviera aprobación por INVIMA y que estuviera disponible en el país, incluido los que se puedan considerar medicina alternativa (homeopatía, medicina tradicional china, etc.)

¿Cuáles fueron los criterios para nominar esta tecnología?

- Criterio B: Que no exista evidencia científica sobre su seguridad y eficacia clínica (los daños y beneficios que se pueden atribuir al uso de una tecnología en salud cuando se usa en un entorno con condiciones controladas).
- Criterio C: Que no exista evidencia científica sobre su efectividad clínica (los beneficios que se pueden atribuir al uso de una tecnología en salud cuando se usa en el entorno de la atención clínica habitual).

¿Cuál es la información clave?¹

Se condujo una revisión sistemática de la literatura de revisiones sistemáticas de la literatura de ensayos clínicos aleatorizados que compararan terapia de moxa vs los comparadores indicados, publicadas entre 2015 y 2020. Se encontraron 842 referencias, de las cuales 38 respondieron la pregunta de investigación de interés. Con base en la evidencia encontrada y un análisis de la relevancia clínica de los hallazgos, se generaron recomendaciones para cada indicación encontrada.

Recomendación¹




Se recomienda excluir por el criterio de efectividad clínica, eficacia y seguridad, de la financiación con recursos públicos de la salud, la [terapia de moxa] para el tratamiento de pacientes con las siguientes indicaciones:

- Accidente cerebrovascular²
- Artritis reumatoide²
- Dispepsia
- Dolor de espalda crónico²

¹ Si desea conocer los detalles sobre el método y los resultados de este estudio técnico, puede comunicarse al correo contacto contacto@iets.org.co.

<ul style="list-style-type: none"> - Efectos adversos de quimioterapia y radioterapia² - Enfermedad de Parkinson - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Enfermedad renal crónica - Epicondilitis lateral² - Espondilosis cervical - Falla cardíaca - Fatiga relacionada con ejercicio² - Fatiga relacionada con cáncer² - Herniación del disco lumbar^{2,3} - Herpes zoster - Insomnio - Obesidad - Osteoartritis² - Retención urinaria post quirúrgica - Síndrome de colon o intestino irritable² - Síndrome de fatiga crónica² 	
<p>Se recomienda [no excluir] por el criterio de efectividad clínica, eficacia y seguridad, de la financiación con recursos públicos de la salud, la [terapia de moxa] para el tratamiento de pacientes con las siguientes indicaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dismenorrea⁴ - Espondilitis anquilosante - Linfedema relacionado con cáncer de seno 	

Las siguientes son las convenciones para la interpretación de los conceptos descritos previamente:

	<u>Recomendación a favor de la No exclusión de la financiación de la tecnología con recursos públicos asignados a la salud.</u>
	<u>Recomendación de considerar la realización de otros análisis, esperar un tiempo o esperar resultados de los ECA en curso, para emitir una posición técnica respecto a recomendar o no la financiación de la tecnología con recursos públicos asignados a la salud.</u>
	Recomendación en contra de la financiación de la tecnología con recursos públicos asignados a la salud.

Esta recomendación representa la posición del grupo desarrollador del estudio técnico, a la cual se llegó tras una revisión rápida de la literatura. La recomendación está orientada a informar una decisión de financiamiento en el marco de la aplicación de la Resolución 330 de 2017, en ningún caso reemplaza las recomendaciones vigentes para la práctica clínica, ni el juicio médico sobre la atención de las indicaciones listadas. La formulación de la recomendación se basó en el análisis de la nominación como esta

fue publicada por el MinSalud, y se delimitó al estudio de los criterios por los cuales fue nominada la tecnología.

Consideraciones a tener en cuenta para el análisis

¹Debido al alcance de la revisión sistemática, estas recomendaciones aplican para las indicaciones evaluadas.

²En la práctica clínica, la terapia de moxa se usa de manera rutinaria para esta indicación. Sin embargo, la evidencia no muestra diferencias significativas en su efectividad, eficacia o seguridad de la terapia de moxa en comparación con los comparadores evaluados.

³La superioridad de moxibustión se evaluó específicamente para la comparación con acupuntura, por lo cual es necesario evidencia sobre comparación con comparadores de medicina tradicional.

⁴Desde la perspectiva de medicina tradicional china, la dismenorrea no es una entidad clínica única, sino que dependiendo de los síntomas y signos que la acompañan se puede considerar moxibustión u otras terapias pertinentes.

Referencias clave

- Han C ho, Ma JN, An N, Yoon SG, Kim M. Moxibustion for stroke: Systematic review, meta-analysis, and GRADE-based recommendations. *Eur J Integr Med* [Internet]. 2018;20(December 2017):115–25. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.eujim.2018.04.008>
- Yang L, Tan JY, Ma H, Zhao H, Lai J, Chen JX, et al. Warm-needle moxibustion for spasticity after stroke: A systematic review of randomized controlled trials. *Int J Nurs Stud* [Internet]. 2018;82(May 2017):129–38. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2018.03.013>
- Shen B, Sun Q, Chen H, Li Y, Du X, Li H, et al. Effects of moxibustion on pain behaviors in patients with rheumatoid arthritis: A meta-analysis. *Medicine (Baltimore)*. 2019;98(30):e16413.
- Yang J, Xiong J, Yuan T, Wang X, Jiang Y, Zhou X, et al. Effectiveness and Safety of Acupuncture and Moxibustion for Primary Dysmenorrhea: An Overview of Systematic Reviews and Meta-Analyses. *Evidence-based Complement Altern Med*. 2020;2020.
- Gou CQ, Gao J, Wu CX, Bai DX, Mou HY, Hou XL, et al. Moxibustion for Primary Dysmenorrhea at Different Interventional Times: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Evidence-based Complement Altern Med*. 2016;2016.
- Ho RST, Chung VCH, Wong CHL, Wu JCY, Wong SYS, Wu IXY. Acupuncture and related therapies used as add-on or alternative to prokinetics for functional dyspepsia: Overview of systematic reviews and network meta-analysis. *Sci Rep* [Internet]. 2017;7(1):1–16. Available from: <http://dx.doi.org/10.1038/s41598-017-09856-0>
- HAN Y, ZHANG H, PAN X, CHEN S. Meta-analysis of moxibustion in the management of functional dyspepsia. *World J Acupunct - Moxibustion* [Internet]. 2019;29(2):140–4. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.wjam.2019.06.001>
- Zhang J, Liu Y, Huang X, Chen Y, Hu L, Lan K, et al. Efficacy Comparison of Different Acupuncture Treatments for Functional Dyspepsia: A Systematic Review with Network Meta-Analysis. *Evidence-based Complement Altern Med*. 2020;2020.
- Chen F qin, Ge J feng, Leng Y fei, Li C, Chen B, Sun Z ling. Efficacy and safety of moxibustion for chronic low back pain: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Complement Ther Clin Pract* [Internet]. 2020;39:101130. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2020.101130>
- Huang Z, Qin Z, Yao Q, Wang Y, Liu Z. Moxibustion for Chemotherapy-Induced Nausea and Vomiting: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Evidence-based Complement Altern Med*. 2017;2017.
- Hw Z, Zx L, Cheung F, Wcs C, Ji T, Hw Z, et al. Moxibustion for alleviating side effects of chemotherapy or radiotherapy in people with cancer (Review). *Cochrane Database Syst Rev*. 2018;(11):Art. No.: CD010559.
- Choi TY, Lee MS, Ernst E. Moxibustion for the treatment of chemotherapy-induced leukopenia: a systematic review of randomized clinical trials. *Support Care Cancer*. 2015;23(6):1819–26.
- Cho KH, Kim TH, Kwon S, Jung WS, Moon SK, Ko CN, et al. Moxibustion for idiopathic Parkinson's disease: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Eur J Integr Med* [Internet]. 2017;13(May):26–33. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.eujim.2017.07.001>
- Kh K, Ms L, Th K, Jw K, Ty C, Jd L. Acupuncture and related interventions for symptoms of chronic kidney disease (Review) SUMMARY OF FINDINGS FOR THE MAIN COMPARISON. *Cochrane Database Syst Rev* [Internet]. 2016;2016(6):no pagination. Available from: <http://as.wiley.com/WileyCDA/Brand/id-6.html%5Cnhttp://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=emed18&NEWS=N&AN=610939987>
- Fernández-Jané C, Vilaró J, Fei Y, Wang C, Liu J, Huang N, et al. Acupuncture techniques for copd: A systematic review. *BMC Complement Med Ther*. 2020;20(1).
- Tang H, Fan H, Chen J, Yang M, Yi X, Dai G, et al. Acupuncture for lateral epicondylitis: A systematic review. *Evidence-based Complement Altern Med*. 2015;2015.
- Li D, Yang B Bin, Chang MM, Yuan X, Zhang CC, Tang SJ. Moxibustion for ankylosing spondylitis: A systematic review and meta-analysis. *Eur J Integr Med* [Internet]. 2020;35(March):101110. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.eujim.2020.101110>
- Hu J, Mao Y, Zhang Y, Ye D, Wen C, Xie Z. Moxibustion for the treatment of ankylosing spondylitis: A systematic review and meta-analysis. *Ann Cardiothorac Surg*. 2020;9(3):709–20.
- Huang R, Huang Y, Huang R, Huang S, Wang X, Yu X, et al. Thunder-Fire Moxibustion for Cervical Spondylosis: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Evidence-based Complement Altern Med*. 2020;2020.
- YANG F, FENG R, WANG H, PANG W, ZOU J, LI X, et al. Acupuncture and related therapies used as add-on to conventional treatments for heart failure: A systematic review of pairwise and network meta-analyses. *World J Acupunct - Moxibustion*. 2018;28(4):268–77.
- Ma HL, Lou LF, Sun ZH, Lv BL, Yang B. The effectiveness of moxibustion for cancer-related fatigue: An updated systematic review and meta-analysis. *Eur J Integr Med* [Internet]. 2019;30(July):100960. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.eujim.2019.100960>
- Wang Y, Zhang H, Xia L, Sun Z, Xu X, Du S. Effectiveness and safety of moxibustion in treatment of lumbar disc herniation: a systematic review and Meta-analysis. *J Tradit Chinese Med = Chung i tsa chih ying wen pan*. 2019;39(5):599–608.
- Coyle ME, Liang H, Wang K, Zhang AL, Guo X, Lu C, et al. Acupuncture plus moxibustion for herpes zoster: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Dermatol Ther*. 2017;30(4):1–9.
- Sun YJ, Yuan JM, Yang ZM. Effectiveness and safety of moxibustion for primary insomnia: A systematic review and meta-analysis. *BMC Complement Altern*

Med [Internet]. 2016;16(1). Available from: <http://dx.doi.org/10.1186/s12906-016-1179-9>

25. Huang KY, Liang S, Grellet A, Zhang J Bin. Acupuncture and moxibustion for primary insomnia: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Eur J Integr Med* [Internet]. 2017;12(December 2016):93–107. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.eujim.2017.04.007>

26. Jin H, Xiang Y, Feng Y, Zhang Y, Liu S, Ruan S, et al. Effectiveness and Safety of Acupuncture Moxibustion Therapy Used in Breast Cancer-Related Lymphedema: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Evidence-based Complement Altern Med*. 2020;2020.

27. Zhang Y, Li J, Mo G, Liu J, Yang H, Chen X, et al. Acupuncture and Related Therapies for Obesity: A Network Meta-Analysis. *Evidence-based Complement Altern Med*. 2018;2018.

28. Choi TY, Choi J, Kim KH, Lee MS. Moxibustion for the treatment of osteoarthritis: A systematic review and meta-analysis. *Rheumatol Int*. 2012;32(10):2969–78.

29. Yuan T, Xiong J, Wang X, Yang J, Jiang Y, Zhou X, et al. The Effectiveness and Safety of Moxibustion for Treating Knee Osteoarthritis: A PRISMA Compliant Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. *Pain Res Manag*. 2019;2019.

30. Song GM, Tian X, Jin YH, Deng YH, Zhang H, Pang XL, et al. Moxibustion is an Alternative in Treating Knee Osteoarthritis. *Med (United States)*. 2016;95(6):1–11.

31. Li J, Li YX, Luo LJ, Ye J, Zhong DL, Xiao QW, et al. The effectiveness and safety of acupuncture for knee osteoarthritis: An overview of systematic reviews. *Med (United States)*. 2019;98(28).

32. Xu F, Huang M, Jin Y, Kong Q, Lei Z, Wei X. Moxibustion treatment for primary osteoporosis: A systematic review of randomized controlled trials. *PLoS One*. 2017;12(6):1–15.

33. TAN Z, ZHU X, LI B, WANG J, SUN Y, LI X, et al. Meta-analysis of effectiveness of moxibustion in treatment of postoperative urinary retention. *World J Acupunct - Moxibustion*. 2016;26(1):64–70.

34. Jackson J, Davies P, Leggett N, Nugawela MD, Scott LJ, Leach V, et al. Systematic review of interventions for the prevention and treatment of postoperative urinary retention. *BJS open*. 2019;3(1):11–23.

35. Tang B, Zhang J, Yang Z, Lu Y, Xu Q, Chen X, et al. Moxibustion for Diarrhea-Predominant Irritable Bowel Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. *Evidence-based Complement Altern Med*. 2016;2016.

36. Ji J, Lu Y, Liu H, Feng H, Zhang F, Wu L, et al. Acupuncture and moxibustion for inflammatory bowel diseases: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Evidence-based Complement Altern Med*. 2013;2013.

37. Wang T, Xu C, Pan K, Xiong H. Acupuncture and moxibustion for chronic fatigue syndrome in traditional Chinese medicine: A systematic review and meta-analysis. *BMC Complement Altern Med*. 2017;17(1):1–11.