

ANALGESIA POR ACUPUNTURA EN EL PARTO

Nguyen Tai Thu

Centro Nacional de Acupuntura de Hanoi, Vietnam

La analgesia en ginecología obstétrica es un campo que presenta buenas indicaciones para la acupuntura.

Operaciones por vía abdominal (incluyendo cesáreas)

Puntos

Se han propuesto diferentes fórmulas con resultados al parecer bastante similares. Se puede, sin embargo determinar los puntos más importantes:

Puntos para incisionales

Para las laparotomías medias sub-umbilicales, agujas largas de 15 a 25 cm. se implantan desde el punto estómago 25 hacia estómago 30. Los puntos del meridiano del riñón están demasiado cerca de la línea media y las agujas corren el riesgo de molestar al cirujano. Se puede completar con dos agujas perpendiculares a Ren Mai situadas a 1/2 cun por encima y por debajo de la incisión.

En las incisiones transversas se utilizan los puntos E-26 y E-30 con agujas que se dirigen hacia el punto homólogo contralateral. Si la incisión debe ser más importante lateralmente es, preciso utilizar el punto VB-26.

Puntos principales

El punto B-6 (bazo) es el que aparece más frecuentemente citado en toda la cirugía ginecológica. Añadirle el E-36 (estómago) y el P-6 (pulmón) que tienen efectos analgésicos generales más marcados en el territorio abdominal. El punto V-32 tiene también un papel muy importante para reforzar el efecto analgésico, en particular en toda la cirugía pélvica.

Puntos metaméricos

Corresponden a la intervención de la pared o a la inervación de las vísceras.

Al lado de los puntos Huatuoji (PC-15), tenemos puntos del meridiano de vejiga, torácicos, lumbares y sacros. Los puntos del Du Mai que presentan un interés particular

son: DM-6 y DM-4 para la cirugía por vía abdominal, y DM-4 y DM-2 cuando la intervención afecta a la parte baja de la pelvis. El punto VB-26 debe ser considerado como punto metamérico.

Puntos específicos

Algunos puntos han sido utilizados sólo para las intervenciones ginecológicas, mostrando así su valor específico: V-32 (ligadura tubárica, cesárea, histerectomía) y Bazo-6 (ligadura tubárica).



Puntos auriculares, nasales y de los labios:

- Aurícula: Shenmen, simpático, pulmón, abdomen; los que se pueden añadir siguiendo los casos, útero, ovario, endocrino, punto de relajación muscular, corazón, riñón.
- Nariz: corazón y riñón.

Los puntos del corazón y del riñón de la oreja y de la nariz tiene un efecto tranquilizante y analgésico para el abdomen bajo.

Los puntos DM-26 y RM-24 han sido utilizados solos o con el 32 de vejiga en las cesáreas, histerectomías y en la cirugía tubárica con excelentes resultados. Tienen la ventaja de no molestar al equipo quirúrgico.

Indicaciones particulares y otros puntos

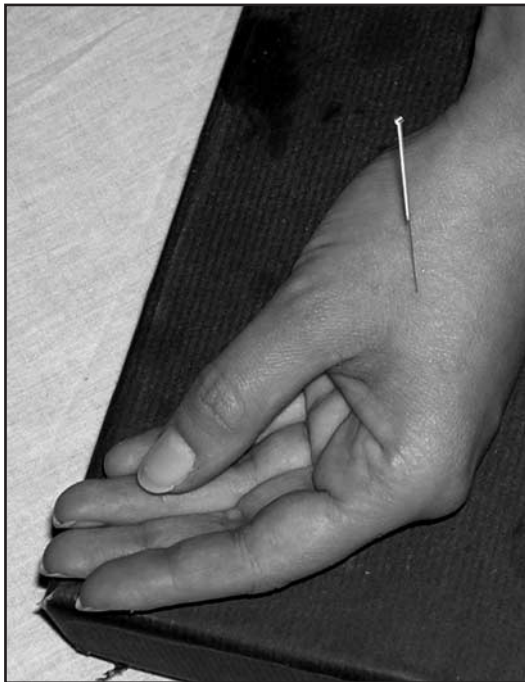
Cesárea: en un cierto número de fórmulas se encuentran puntos generales como intestino grueso 4, maestro de corazón 5, maestro de corazón 6, hígado 3 que no pare-

cen aportar un complemento específico al efecto analgésico.

Premedicación y drogas ayudantes

En las cesáreas, la premedicación debe ser reducida al estricto mínimo, al menos hasta la extracción del bebé y el pinzamiento del cordón.

Se puede dar diazepam (10 mg.) y atropina (1/4 mg.) en el momento de la implantación de las agujas o también fenobarbital (0,1g.) y atropina (1/4 mg.) intramuscular una hora antes de la intervención. La petidina sólo será utilizada en caso necesario únicamente tras la extracción del bebé. En las mujeres agitadas y ansiosas donde el test analgésico de la zona operatoria no es excelente o cuan-



do la intensidad de la estimulación no puede ser elevada es deseable hacer a lo largo de la línea de incisión una pequeña infiltración de novocaína a 0,25% (5-10 ml.). Lo mismo, en caso de sensibilidad anormal del peritoneo, algunos mililitros de anestésico local pueden ser necesarios.

Estimulación eléctrica

Como regla general, se utiliza una frecuencia baja (20-30 Hz.) para empezar lo que puede ser conservado para los puntos a distancia y una frecuencia elevada (hasta 50 Hz.) para las agujas para-incisionales o loco-regionales

en el momento de la incisión. La inducción preoperatoria varía de 15 a 30 minutos.

La intensidad de la estimulación se ajusta a la tolerancia de cada paciente, pero debe ser elevada para obtener una buena analgesia.

Para el tiempo visceral, en particular, el momento de la incisión uterina y de la extracción del bebé hay que aumentar la intensidad en el punto VB-26.

Técnica operatoria

Como regla general, la técnica debe caracterizarse por la seguridad, la suavidad y la rapidez de los gestos con las siguientes precisiones:

- Para los tiempos operatorios que desencadenan un dolor agudo (piel, tejidos celulo-adiposo, vaina del recto mayor del abdomen), la rapidez es fundamental.
- Para aquéllos que desencadenan un dolor sordo (útero, pinzamiento de vasos y ligamentos) hay que actuar lenta y suavemente. Los taponamientos no deben ser bruscos ni hechos con una presión demasiado intensa.
- Para los vasos, hay que ligar primero la extremidad proximal y después la extremidad distal.

Si debemos exteriorizar las vísceras, hay que cubrirlas con una compresa impregnada de suero fisiológico, reintegrarla suavemente y pedir a la paciente que haga una respiración profunda; eventualmente infiltrar el mesenterio. En las cesáreas, la apertura uterina debe ser baja y no hay que exteriorizar el útero para suturarlo.

Obstetricia

El objetivo que se busca es evidentemente disminuir los dolores pero también acortar el tiempo de trabajo, es decir, hacer que las contracciones uterinas sean más eficaces, lo que excluye algunos puntos o fórmulas analgésicas.

Puntos somáticos:

IG4, B-6, E-36, VB-32 (bilaterales); RM-4

VB-34, R-6, P-7 (bilaterales), RM-3

V-18, V-19, V-20, V-25, V-26

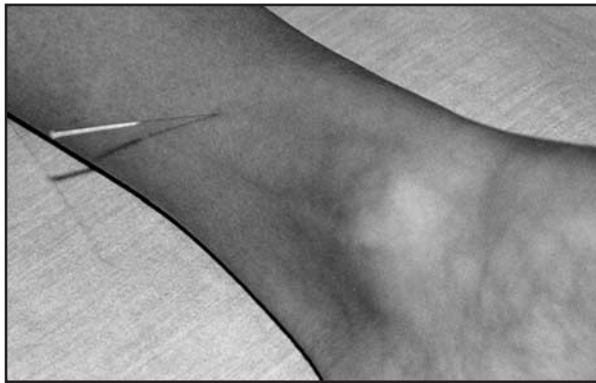
Puntos complementarios: TR-5, MC-6

*Puntos auriculares: Shenmen, simpático, útero. Eventualmente: endocrino y pulmón.

Técnica y observaciones

Para los dolores lumbares, V-32 pinchado hacia V-34 debe ser colocado al comienzo del trabajo. Este punto incluso sin estimulación tiene una influencia no solamente sobre estos dolores sino también sobre el conjunto del parto. Se puede también utilizar Vb-21 y R-3.

Para desencadenar el parto, con el embarazo a término, se pueden utilizar intestino grueso 4 y bazo 6, los puntos 3 ó 4 de Ren Mai o también los puntos, vesícula biliar 34 y pulmón 7.



El punto riñón 6 parece inhibir temporalmente las contracciones uterinas, mientras que el punto vejiga 67 las desencadena.

Para favorecer la dilatación del cuello, los puntos V-25, V-26 o V-32 han sido propuestos. Para los dolores de la parte inferior del cuerpo uterino se pueden pinchar los puntos V-18, V-19 y V-20. Para actuar sobre el conjunto se pueden escoger 2 ó 3 de estos puntos bilaterales.

Las agujas se colocan en su lugar y son fijadas por el médico así como la estimulación eléctrica y es la parturienta la que puede asegurar una autoestimulación eficaz. Cuando se detienen o se espacian las contracciones, a parte del punto vejiga 67 se puede utilizar punto vejiga 60 o estómago 30 que hacen que las contracciones sean más eficaces acelerando el parto.

En caso de agitación o de ansiedad el masaje presionando Anmian y Yinrang son eficaces. Además, estos puntos tienen una acción antálgica evidente en el momento del máximo de las contracciones dolorosas.

La auriculopuntura puede ser utilizada sola o en asociación con Shenmen y el punto simpático que tienen una acción sedante bien conocida. Desde el punto de vista antálgico, el punto útero parece ser más eficaz. Por último, en el momento de la expulsión es el punto pulmón el que debe utilizarse.

Parto retrasado

En caso de dificultades del parto o de retraso en el desencadenamiento del parto por inercia uterina se pueden utilizar los siguientes puntos:

6B (Tam âm giao: Sann lun Tsiao)

36E (Túc tam lý: Sou Sann Li)

3H (Thái xung: Taé Tchrong)

4IG (Hop côc: Roé Kou)

26VB (Dói mch: Taé Mo)

Traducción: A. Embid

Fotografías: Nieves Jesús Pérez Cabrera
Acupuntora: Ana Violeta Renshaw

Y uno aprende

Después de un tiempo,
uno aprende la sutil diferencia
entre sostener una mano
y encadenar un alma,
y uno aprende que el amor no significa acostarse
y una compañía no significa seguridad.

Y uno empieza a aprender
que los besos nos son contratos
y los regalos no son promesas

y uno empieza a aceptar sus derrotas con la cabeza alta y los ojos abiertos.

Y uno aprende a construir todos sus caminos en el hoy, porque el terreno de mañana es demasiado inseguro para planes,
y los futuros tienen una forma de caerse en la mitad.

Y después de un tiempo,
uno aprende que si es demasiado,
hasta el calorcito del sol quema.

Así que, uno planta su propio jardín

y decora su propia alma,
en lugar de esperar que alguien le traiga flores.

Y uno aprende que realmente puede aguantar,
que uno realmente es fuerte,
que uno realmente vale,
y uno aprende y aprende...

Y con cada día uno aprende.

Jorge Luis Borges

Agradecimiento: Sorina Oprean