- **Retención de líquidos**

Puntos recomendados:

E36

BP9

BP6

R3

V20

V22

V23

V40

"El empleo de la acupuntura en ginecología y obstetricia"

Tesina de curso de Isabel Tesch. Curso de Acupuntura.

Introducción

En la siguiente tesina voy a tratar el tema del empleo de la acupuntura en ginecología y obstetricia. Yo soy alemana de origen y en mi país la acupuntura está mucho más reconocida en esta especialidad. La mayoría de las matronas y ginecólogos aprenden a emplear la acupuntura en mujeres durante el embarazo, parto y postparto. Yo misma viví la experiencia de gozar la ayuda de la acupuntura durante mi embarazo: 4 semanas antes de la fecha prevista al parto, una naturópata me dio acupuntura para facilitar el trabajo del parto, para una dilatación más rápida y eficiente. El día en que me querrían inducir el parto artificialmente en el hospital, la naturópata me provocó las contracciones a través de la acupuntura. Durante el parto me colocó las agujas para sentir menos dolor. Todo el personal del hospital que asistió al parto de mi hijo se mostraron escépticos y no daban crédito a lo que veían: en primer lugar, no creían que fuera posible inducir al parto con otro método distinto de la oxitoxina y en segundo lugar, se sorprendieron del hecho que desde el momento en que ingresé en el hospital hasta que nació mi hijo no pasaron ni siquiera 2 horas, cuando las matronas están acostumbradas apartos que pueden durar bastante más horas.

Espero que en un futuro en España también se dé a conocer más el uso de la acupuntura en un tema tan sensible como es la ginecología y la obstetricia. Con esta tesina y mi futuro trabajo como naturópata, empleando la acupuntura, espero que yo pueda aportar un poquito en este desarrollo.

Contenido del trabajo

* 1 - Menstruación irregular

1.1. Definición

1.2. Tratamiento medicina convencional

1.3. Tratamiento acupuntura

* 2. Síndrome premenstrualDefinición

2.1. Definición

2.2. Tratamiento medicina convencional

2.3. Tratamiento acupuntura

* 3 - Infecciones vaginales

3.1. Definición

3.2. Tratamiento medicina convencional

3.3. Tratamiento acupuntura

* 4. Infertilidad

4.1.Definición

4.2.Tratamiento medicina convencional

4.3. Tratamiento acupuntura

* 5. Náuseas y vómitos del embarazo

5.1. Definición

5.2. Tratamiento medicina convencional

5.3. Tratamiento acupuntura

* 6. Problemas durante el embarazo (obstipación, hemorroides, edemas, asma)

6.1. Definición

6.2. Tratamiento medicina convencional

6.3. Tratamiento acupuntura

* 7. Inducción al parte

7.1. Definición

7.2. Tratamiento medicina convencional

7.3. Tratamiento acupuntura

* 8. Problemas en la lactancia (lactación insuficiente, mastitis)

8.1. Definición

8.2. Tratamiento medicina convencional

8.3. Tratamiento acupuntura

* 9 . Menopausia

9.1. Definición

9.2. Tratamiento medicina convencional

9.3. Tratamiento acupuntura

* 10. Opinión / Conclusión final

* 11. Bibliografía

* Menstruación irregular

1.1. Definición

Cuando las menstruaciones son normales, el intervalo máximo en la regla es de 23 a 42 días y la hemorragia tiene una duración de entre 3 y 8 días. Las anomalías menstruales pueden afectar a la duración del ciclo, su frecuencia o su ausencia, la cantidad del flujo, la regularidad o la aparición de dolores. Las menstruaciones irregulares no son una enfermedad sino un síntoma.

Anomalías del ciclo menstrual:

* Ausencia de menstruaciones.
* Menstruaciones demasiado precoces.
* Menstruaciones demasiado abundantes o muy escasas.
* Menstruaciones demasiado frecuentes.
* Menstruaciones dolorosas.
* Hemorragias fuera de las menstruaciones

La ausencia de menstruaciones, amenorrea, puede ser primaria (cuando nunca ha habido menstruaciones) o secundaria (en caso de que se produzca la interrupción de las menstruaciones). La amenorrea primaria puede deberse a un retraso de la pubertad, a una anomalía genética, a la ausencia de ovarios, a la falta de perforación del himen o a trastornos hormonales. La amenorrea secundaria, además de ser una consecuencia fisiológica del embarazo, puede depender de una infección genital, un cáncer de ovario, una menopausia precoz o un trastorno de la hipófisis. Las menstruaciones se consideran precoces si se manifiestan antes de los nueve años. En casos poco frecuentes la causa es un cáncer de ovario, de hipófisis o de las glándulas suprarrenales, o bien una meningoencefalitis. La menopausia se considera precoz cuando se manifiesta antes de los 35 años y, si no se debe a una operación, se atribuye a un desequilibrio hormonal.

Las anomalías cuantitativas son frecuentes. Las menstruaciones que son poco abundantes pero con frecuencia regular (oligomenorrea) se deben en muchos casos a un trastorno del útero o los ovarios. Las pérdidas hemáticas que aparecen al final de la toma de un ciclo de anticonceptivos orales son poco abundantes y más breves que las menstruaciones normales. Las menstruaciones muy abundantes aunque regulares, o hipermenorrea, son molestas a causa de su duración y del volumen de sangre eliminado. A veces son el síntoma de un trastorno del útero, como por ejemplo un fibroma o un cáncer de endometrio. Las menstruaciones dolorosas (dismenorrea) tienen que considerarse anormales cuando suponen un obstáculo para las actividades cotidianas. Entre las posibles causas orgánicas están las infecciones genitales, las malformaciones del útero y la endometriosis, mientras que las causas funcionales son mucho más difíciles de detectar. Las pérdidas de sangre entre menstruaciones y las hemorragias acíclicas, o metrorragia, pueden ser provocadas por infecciones y tumores ginecológicos.

Un retraso inexplicable constituye un síntoma inquietante para numerosas mujeres. En la mayoría de los casos se trata de una anomalía de los ovarios o de un desequilibrio de las secreciones hipofisarias, que puede ser causa asimismo de unas menstruaciones demasiado frecuentes. Una infección o una enfermedad aguda retrasan en ocasiones la regla días o semanas.

- o Tratamiento medicina convencional

Cualquier anomalía prolongada o reiterada de las menstruaciones, incluidos los retrasos superiores a una semana, requieren una visita ginecológica. El médico procede a un exhaustivo examen ginecológico y solicita análisis de sangre. En caso de pérdida de sangre después de una relación sexual, el médico toma una muestra de la mucosa del cuello del útero y procede a una inspección de la vagina y del cuello del útero. El tratamiento depende de la causa del trastorno. Si se debe a una ovulación defectuosa, el tratamiento será hormonal.

Las menstruaciones irregulares generalmente no son peligrosas, aunque también pueden ser síntoma de un tumor o de otra enfermedad grave.

- o Tratamiento acupuntura

* Ausencia de menstruaciones

Puntos recomendados:

H3

R3

R13

ID20

V15

V17

V18

V20

V23

* Menstruaciones demasiado abundantes

Punto recomendados:

E36

BP10

* Menstruaciones muy escasas

Puntos recomendados:

H3

H8

E36

R3

V16

V18

V20

V23

V52

* Menstruaciones demasiado frecuentes

Puntos recomendados:

E36

V20

* Menstruaciones dolorosas

Puntos recomendados:

H3

H5

H6

E28

BP8

BP6

* Hemorragias fuera de las menstruaciones

Puntos recomendados:

P7

R6

R10

V23

BP6

H3

H8

* Síndrome Premenstrual

2.1. Definición

El síndrome premenstrual, o SPM, es un grupo de síntomas que comienzan 1 o 2 semanas antes de la menstruación. Es más frecuente en mujeres jóvenes, en las que tiene

hijos y en aquellas con antecedentes de depresión. La mayoría de las mujeres tiene por lo menos algún síntoma de SPM, que desaparece cuando comienza la menstruación. En algunas mujeres los síntomas son lo suficientemente graves para interferir con sus vidas.

Los síntomas varían de una mujer a otra sobre todo en intensidad, aunque los más frecuentes son:

* Hinchazón y sensibilidad en los senos
* Retención de líquidos
* Hinchazón abdominal
* Fatiga y dificultad para dormir
* Cansancio y astenia
* Irritabilidad, cambios de humor y mayor sensibilidad
* Depresión y ansiedad
* Dolor de cabeza, conocidas como migrañas menstruales
* Dificultad para concentrarse
* Dolor de las articulaciones y de los músculos
* Disminución de apetito sexual
* Trastornos estomacales

Aunque no existe una causa específica, a este síndrome premenstrual se le ha relacionado con un desequilibrio hormonal debido en gran medida a la cantidad de estrógenos en sangre y los efectos que producen sobre la química cerebral. También influyen los niveles de endorfinas y serotonina, sustancias químicas del cerebro que juegan un papel importante en el humor y el comportamiento.

o Tratamiento medicina convencional

Debido a la complejidad de este síndrome tanto en su origen como en los síntomas, no extraña que es muy complicado de encontrar la forma adecuada de tratarlo. Lo importante es que cuando el médico oriente a la paciente o indique los fármacos, lo haga de forma individualizada. El médico puede indicar un tratamiento hormonal con progesterona, con estrógenos o con anticonceptivos orales. Cuando el problema es de hinchazón generalizada y de aumento de peso o dolor mamario, el médico suele indicar el uso de anti inflamatorios no esteroideos y de determinados diuréticos. Si la ansiedad, los cambios de carácter o los estados depresivos son intensos, la psicoterapia de apoyo o la indicación de fármacos ansiolíticos o antidepresivos podrán ser contemplados.

2.3. Tratamiento acupuntura

* Hinchazón y sensibilidad en los senos

Puntos recomendados:

H3

H6

E18

Vb41

o Retención de líquidos

Puntos recomendados:

E36

BP9

BP6

R3

V20

V22

V23

V40

o Irritabilidad, cambios de humor y mayor sensibilidad

Puntos recomendados:

H3

BP6

C7

V15

V17

V18

o Dolor de cabeza

Puntos recomendados:

H2

H3

VB8

VB20

VB38

R6

BP6

BP10

ID18

ID19

o Dolor de las articulaciones y de los músculos

Puntos recomendados:

PB10

PB6

H3

o Trastornos estomacales

Puntos recomendados:

E25

E36

V20

V25

* Infecciones vaginales

o Definición

El término médico para una infección vaginal es "vaginitis." Las 3 causas más comunes de las infecciones vaginales son las infecciones por hongos, la vaginosis bacteriana, y la tricomoniasis. También se pueden producir secreciones vaginales si se tiene una infección en el cuello uterino con gonorrea o chlamydia. También hay otras causas de infecciones vaginales que son menos comunes.

Los signos y síntomas de una infección vaginal son:

* Olor vaginal
* Picor vaginal
* Ardor vaginal
* Dolor o irritación al orinar o tener relaciones sexuales

* Secreción diferente de la normal

Sin embargo, algunas mujeres pueden no tener síntomas. Algunas mujeres pueden ni siquiera darse cuenta de estos síntomas si no son demasiado severos. El ginecólogo puede notar signos de una infección vaginal, como secreción u olor, durante un examen ginecológico y mandar a hacer análisis del líquido vaginal para ver si hay una infección. Es importante hacerse revisar con regularidad para que se pueda detectar cualquier problema de salud que a la mujer pase desapercibido.

o Tratamiento medicinal convencional

Cada tipo de infección vaginal tiene síntomas diferentes. Cada tipo de vaginitis es causado por un tipo diferente de germen u organismo y, por consiguiente, debe tratarse de manera diferente. A veces se puede tener más de un tipo de infección vaginal al mismo tiempo. Otra razón por la cual es importante visitar al ginecólogo es que es posible que la mujer tenga algo más serio, como una enfermedad de transmisión sexual (ETS). El ginecólogo es el único que puede determinar con certeza si la mujer tiene una infección vaginal. La mujer debería ser completamente franca con el médico en cuanto a los síntomas que tiene, como olor, ardor o secreciones vaginales anormales, aun cuando le dé pudor hablar de esto. De esta manera, el médico podrá diagnosticar correctamente el tipo de infección vaginal que tiene.

Hay otras causas de infecciones vaginales además de las 3 causas más comunes: infección por hongos, vaginitis bacteriana, y tricomoniasis. Estas causas pueden incluir las enfermedades de transmisión sexual, un tampón que se ha dejado puesto accidentalmente, un problema congénito de la vagina o el útero, o una alergia a o irritación por:

* Espermicidas
* Productos de higiene vaginal
* Detergentes
* Suavizantes de prendas

Estos productos pueden causar irritación a la vagina. Pero cuando el médico hace pruebas de las secreciones vaginales, puede determinar si la infección se debe a una de las 3 causas más comunes o se trata de algo diferente. Si se trata de algo diferente, el ginecólogo deberá decidir el tratamiento en base a la causa.

o Tratamiento acupuntura

o Olor vaginal

Puntos recomendados:

H2

H5

VB34

VB26

BP9

IG11

V20

V22

V32

o Picor vaginal

Puntos recomendados:

H2

H5

H8

VB34

VB26

V18

V22

V32

V35

IG4

o Ardor vaginal

Puntos recomendados:

R6

BP6

BP9

H2

VB26

V20

V22

V32

V35

V40

ID4

- Infertilidad
- Definición

Es la incapacidad para quedar embarazada después de 12 meses de relaciones sexuales sin protección. La infertilidad primaria es el término utilizado para describir a una pareja que nunca ha podido lograr un embarazo después de intentarlo durante al menos un año con relaciones sexuales sin precauciones. La infertilidad secundaria es el término utilizado para describir a las parejas que han logrado por lo menos un embarazo previo, pero que no han podido lograr otro embarazo.

Las causas de la infertilidad abarcan un amplio rango de factores tanto físicos como emocionales. Aproximadamente del 30 al 40% de todos los casos de infertilidad se deben a un factor "masculino", como:

* Disminución del número de espermatozoides
* Contaminantes ambientales
* Deficiencia hormonal
* Impotencia
* Eyaculación retrógrada
* Cicatrizaciones por enfermedades de transmisión sexual
* Tabaquismo y consumo excesivo de alcohol

Las causas por factor "femenino" abarcan:

* Anomalía en el sistema de transporte de óvulos desde los ovarios a través de las trompas de Falopio
* Desequilibrio hormonal
* Quistes ováricos
* Infección pélvica
* Mala nutrición
* Problema con la ovulación
* Cicatrización por enfermedades de transmisión sexual o endometriosis
* Tumor

El 10 a 30% restante de los casos de infertilidad puede ser causado por factores de ambos miembros de la pareja o la causa no se puede identificar.

Es importante que los intentos por quedar embarazada se hagan durante al menos un año. Las posibilidades de que un embarazo se presente en parejas saludables en las que los dos son menores de 30 años y que tienen relaciones con regularidad es sólo de un 25 a un 30% por ciclo mensual. El punto de máxima fertilidad de una mujer está a comienzos de los 20 años de edad. A medida que la mujer pasa de los 35 años, y particularmente después de los 40, la probabilidad de concebir desciende a menos del 10%.
Tratamiento medicina convencional

Es esencial contar con una historia médica completa y un examen físico de ambos miembros de la pareja.

Los exámenes pueden ser:

* Niveles de hormonas en la sangre
* Moco cervical para detectar ovulación
* Prueba de provocación con Clomid
* Biopsia de endometrio
* Histerosalpingografía (HSG)
* Laparoscopia
* Examen de hormona luteinizante en orina
* Examen pélvico
* Examen poscoital
* Prueba de provocación con progestágeno
* Análisis de semen
* Progesterona sérica
* Medición de la temperatura como primer acto en la mañana para verificar si hay ovulación (temperatura corporal basal)

El tratamiento depende de la causa de la infertilidad y puede consistir en:

* Educación y asesoría
* Procedimientos médicos, como la fecundación in vitro
* Medicamentos para tratar infecciones y trastornos de coagulación o promover la ovulación

Es importante reconocer y hablar del impacto emocional que la infertilidad tenga en la pareja y buscar orientación profesional.

En aproximadamente un 85 a un 90% de las parejas infértiles se puede determinar una causa. Recibir la terapia adecuada (sin incluir técnicas avanzadas como la fecundación in vitro) permite un embarazo en un 50 a un 60% de las parejas que eran infértiles. Sin ningún tratamiento, del 15 al 20% de las parejas ya diagnosticadas como infértiles finalmente lograrán un embarazo. Aunque la infertilidad en sí no provoca enfermedades físicas, puede tener un impacto emocional mayor en las parejas. Las parejas pueden tener problemas con su matrimonio.

* Tratamiento acupuntura

Puntos recomendados:

P7

R6

R10

BP4

BP6

V20

V23

ID20

H3

H8

E28

E36

* Náuseas y vómitos en el embarazo

* Definición

Uno de los síntomas clásicos del embarazo son las náuseas. Las náuseas se producen durante los tres o cuatro primeros meses de embarazo. Son provocadas por cambios en el funcionamiento del aparato digestivo de la mujer. Estos cambios son producto de la aparición de las hormonas placentarias. Estas hormonas hacen que el proceso digestivo sea mucho más lento y por esta razón los alimentos permanecen más tiempo en el estómago. Son muy frecuentes en el primer embarazo, y especialmente durante la mañana antes del desayuno, aunque a veces pueden aparecer en cualquier momento del día.

Otros factores que producen náuseas pueden ser el estrés, las pastillas de hierro, la indigestión, o bien los olores fuertes. Tienen también un componente psicológico importante, que a veces resulta predominante. Esto se ve en los casos de miedos relacionados con posibles enfermedades en el bebé o temores al parto, ya sea por dolor o por la inminente responsabilidad de ser madre, con todos los cambios que llevará aparejada esta nueva situación. Pocas veces las náuseas también pueden estar asociadas a una salivación excesiva, lo que resulta mucho más molesto para la embarazada.

Los cambios o desviaciones del apetito son muy frecuentes también en las primerizas, apareciendo a veces rechazo a las comidas preferidas con anterioridad al embarazo, o necesidad de comer compulsivamente alimentos que nunca antes le habían apetecido. Son los famosos antojos y caprichos de la embarazada.

Todas estas alteraciones digestivas van desapareciendo solas en los primeros dos o tres meses, a medida que los niveles de las hormonas disminuyen por el desarrollo del embarazo. El ritmo habitual de las comidas se va a ir reestableciendo de poco y las náuseas desaparecerán gradualmente. Es muy importante entender que el embarazo "inunda" a la mujer de hormonas que actúan en todo su cuerpo, provocando cambios que toman un buen tiempo de acostumbramiento y adaptación.

* Tratamiento medicina convencional

Felizmente, son pocos los casos en los que existe una alteración de la salud debido a estos síntomas digestivos tan frecuentes. Si la mujer tiene náuseas en exceso o si continúan luego de la semana 16 del embarazo, debería consultar a su obstetra quien puede considerar los siguientes tratamientos:

* Antieméticos
* Fluidos endovenosos y electrolitos: El reemplazo de fluidos y electrolitos es el componente esencial del manejo de estos trastornos si son severos.
* Corticoides
* Apoyo psicológico: Muchas mujeres necesitan asesoramiento e información con respecto a los síntomas de náuseas y vómitos. Reconocer que esto será algo transitorio y que no afecta al feto, ya es útil de por sí.

* Tratamiento acupuntura
*
* Puntos recomendados:

    E36

    E40

    H3

    R21

    C7

* Problemas durante el embarazo

    o Definición

Hemorroides:
Muchas embarazadas, en especial durante el tercer trimestre, tienen hemorroides. Las hemorroides son más comunes si la mujer tiene estreñimiento.

Las hemorroides son venas varicosas (venas hinchadas) que aparecen en el recto. En ocasiones salen del orificio anal, suelen producir comezón o dolor y hasta pueden reventarse y sangrar.

Las hemorroides se producen cuando las venas del recto se hinchan y agrandan al hacer fuerza o ejercer presión. Lascausas comunes de las hemorroides durante el embarazo son las siguientes:

*
El útero en crecimiento aumenta la presión sobre las venas en la parte inferior del cuerpo, lo cual puede producir hemorroides.
*
Las hormonas del embarazo también hacen que las paredes de las venas se aflojen y es por eso que se hinchan con más facilidad.
*
Si se hace fuerza al mover el vientre con dificultad, queda más sangre atrapada en las venas hinchadas y las hemorroides causan gran dolor.
*
Al hacer fuerza es posible que las hemorroides salgan del orificio anal.

Si la mujer tenía hemorroides antes del embarazo, tendrá más probabilidades de que le vuelvan a salir. También pueden salir o empeorarse con el esfuerzo del parto.

Estreñimiento:el estreñimiento es un problema común durante el embarazo. Una de las causas es el incremento de la hormona progesterona, que hace más lento el movimiento del alimento a través del sistema digestivo. Y el problema puede empeorar a medida que avanza el embarazo, debido a la presión que ejerce el útero en crecimiento sobre el recto. Además, los suplementos de hierro pueden empeorar el estreñimiento.

Edemas: El edema o retención de líquidos se manifiesta generalmente como una hinchazón en los pies, especialmente en los tobillos. Es un proceso normal que aparece durante el embarazo, especialmente durante el último trimestre y en los primeros 10 días después del parto. El edema se produce por el aumento de líquidos en el cuerpo como consecuencia de las hormonas del embarazo. Este líquidoque proviene de las venas pasa de las venas al espacio intercelular, causando de esta forma hinchazón en la zona afectada.

Es más frecuente en embarazos múltiples o cuando se ha aumentado demasiado de peso. También aparece en estaciones del año calurosas o con mucha humedad en el ambiente o bien por estar parada por largos ratos. La retención de líquidos excesiva, que se extiende a la cara, cuello y manos, puede a veces ser el inicio de preeclampsia o una enfermedad renal. En estos casos especiales es el médico el que deberá realizar un diagnóstico adecuado y precoz para evitar complicaciones.

Chloasma: El cloasma, también conocido como melasma o la "máscara del embarazo" es una hipermelanosis adquirida que se manifiesta en las zonas expuestas al sol, sobre todo en el rostro. Cuando se presenta en el embarazo de las mujeres es un oscurecimiento de la piel facial. Aunque puede afectar a cualquier persona, el melasma afecta más a las mujeres, especialmente cuando se encuentran embarazadas y estas habían consumido anticonceptivos orales ("la píldora") u hormonas durante la terapia de reemplazo hormonal. No existe una causa conocida, pero se piensa que influyen decisivamente en su aparición los cambios hormonales femeninos en los niveles de estrógenos y por la excesiva exposición al sol. La predisposición genética es también un factor determinante en el desarrollo del melasma. La aparición del melasma es también

más probable en pacientes con trastornos en la tiroides. Se piensa que la sobreproducción de los melanóforos (MSH), producido por el estrés puede ser la causa. También se cree que el chloasma puede ser una reacción alérgica a medicamentos y cosméticos.

o Tratamiento medicina convencional

Hemorroides: Normalmente las hemorroides mejoran solas, pero el médico puede aconsejar qué pomadas antihemorroidales de venta libre puede usar para aliviar el dolor, hinchazón y picazón.

Estreñimiento: el médico puede recetar laxantes. Los agentes que aumentan el volumen o masa, como los suplementos con fibra, son seguros.

Edemas: el médico puede recetar unas medias especiales.

Chloasma: una vez que aparecen, se pueden usar corticoides tópicos y cremas blanqueadoras. La mayoría de los casos de chloasma se resuelve después del embarazo, pero a veces las manchas se aclaran un poco solamente y no se desvanecen. Cuando ello ocurre, el médico puede recomendar un "peeling", tratamiento cosmético que promueve la regeneración de la piel luego de aplicar lociones especiales que "quitan" la capa superior de la piel.

* Tratamiento acupuntura

* Hemorroides

Puntos recomendados:

ID1

ID20

BP6

E36

V58

* Estreñimiento

Puntos recomendados:

P7

R6

E25

BP6

H3

V18

V20

V23

V25

* Edemas

Puntos recomendados:

H3

E36

BP9

R9

R7

Ma36

* Chloasma

Puntos recomendados:

H3

H8

E36

R6

R9

IG11

* Inducción al parto

o Definición

La inducción del parto consiste en el inicio del parto de forma artificial. Se pueden romper las membranas anticipadamente con el fin de estimular el desencadenamiento

del parto, al tiempo que se administran a la madre determinadas hormonas, oxitocina o prostaglandinas, para estimular las contracciones.

Por regla general, el parto inducido no tiene por qué ser más complicado o doloroso que el parto natural. En ocasiones, cuando los dolores son muy fuertes, las mujeres reciben analgésicos para aliviar la tensión. Lo normal es que el médico haga uso de la anestesia epidural cuando sea necesario inducir un parto.

Se recomienda inducir el parto en las siguientes situaciones:

*
Cuando el embarazo se prolonga más allá de las 42 semanas, ya que puede producirse un envejecimiento de la placenta que impida a ésta continuar alimentando adecuadamente al feto.
*
Cuando existen señales de insuficiencia placentaria y de que el feto puede estar recibiendo poco oxígeno o una escasez de nutrientes. El feto manifiesta una desnutrición intrauterina con retraso en su crecimiento.
*
Cuando la madre sufre hipertensión, preeclampsia, insuficiencia cardiaca,diabetes o si ha sufrido hemorragias antes del parto.
*
Cuando se haya producido una rotura prematura de las membranas y exista riesgo de infección.
Cuando el feto tenga una enfermedad grave debido a la incompatibilidad de Rh o cualquier otra patología que requiera una actuación terapéutica sobre el niño como determinadas malformaciones.

* Tratamiento medicina convencional

Con frecuencia se utiliza un gel de prostaglandinas que se aplica en el cuello del útero.Este fármaco ayuda por un lado a estimular las contracciones y por otro, a borrar el cuello del útero. Se suele aplicar antes de la administración de oxitocina por goteo.

Otro método que se usa para la inducción al parto es la llamada amniorrexis orotura artificial de las membranas. Al tiempo que se coloca un goteo de oxitocina a la embarazada, el médico inserta una especie de ganchillo en el útero para realizar una pequeña abertura en la membrana que permita la salida del líquido amniótico, al igual que cuando se rompe aguas. Esta práctica no duele debido a la insensibilidad de las membranas. Una vez practicada la rotura, el parto se desencadena con cierta rapidez, ya que la cabeza del feto presiona sobre el cuello uterino.

El parto inducido por oxitocina es otra de las formas utilizadas por los médicos. La oxitocina es una hormona natural de la glándula pituitaria posterior del cerebro que se encarga de estimular el parto. En este caso, la hormona se usa de forma sintética y se suele administrar mediante goteo. Cuando se utiliza este procedimiento, las contracciones suelen ser más intensas y largas que en un parto normal.

7.3. Tratamiento acupuntura

Puntos recomendados:

BP6

H4

V60

V67

VB21

* Problemas en la lactancia

* Definición

Al dar el pecho pueden surgir algunos problemas como grietas en el pezón, ingurgitación mamaria, conducto bloqueado, hongos o mastitis.

Grietas en el pezón: Son heridas o fisuras muy pequeñas que se van agrandando con el paso de los días. Producen dolor en el pezón durante la toma, pueden llegar a sangrar e incluso infectarse si no se curan a tiempo. Pueden aparecer al mamar, porque el bebé coge sólo la punta del pezón y no toda la aureola o porque el niño tiene dificultades para succionar por un frenillo corto o por el uso del chupete o tetinas.Una higiene inadecuada (exceso de lavados, pezones húmedos o abuso de discos de lactancia) en el pecho también puede producir grietas. También pueden aparecer cuando el pecho esté demasiado lleno y aplana el pezón.

Ingurgitación mamaria: es la congestión de los pechos por una acumulación excesiva de leche en los conductos lácteos y líquido en los tejidos que los rodean. Suele aparecer a los tres o cuatro días del parto, pero se puede producir en cualquier momento de la lactancia. El pecho está brillante, edematoso, caliente, doloroso y en ocasiones enrojecido. Al bebé le cuesta coger el pezón y la leche no fluye o lo hace con dificultad. Las ingurgitaciones mamarias pueden aparecer porque el pecho no se ha vaciado correctamente o porque el bebé no ha succionado bien o ha estado mucho tiempo sin mamar. También el uso de un sujetador muy apretado puede oprimir los conductos y dificultar la salida de la leche.

Conducto bloqueado: Cuando se obstruye un conducto lácteo aparece un bulto duro, doloroso y enrojecido en una parte del pecho o una ampollita blanquecina en la punta del pezón. Puede aparecer porque la leche queda retenida en el conducto durante mucho tiempo por una ingurgitación, un vaciado insuficiente, o porque el pecho está demasiado apretado.

Mastitis: Suele aparecer tras una ingurgitación no tratada a tiempo. Los síntomas son muy parecidos a los de la gripe: fiebre, escalofríos, dolores musculares y de cabeza, cansancio y náuseas. El pecho afectado aparece inflamado, caliente, enrojecido y con dolor agudo. Puede aparecer porque la acumulación de leche, por ingurgitación o por un

conducto obstruido, inflama el pecho. También el estrés, la ansiedad y el cansancio la favorecen.

Hongos: La infección por cándidas da al pezón un aspecto rosado y húmedo y produce un dolor agudo que no remite tras la toma, acompañado de quemazón, picor e incluso grietas. Los hongos se contagian porque el niño tiene muguet en la boca o a consecuencia de una infección vaginal por cándidas. Pueden aparecer por tener los pezones húmedos por el roce con pezoneras, sacaleche y discos de lactancia. O también a causa de algunos antibióticos.

* Tratamiento medicina convencional

Grietas: Para aliviar las grietas, la mujer puede aplicarse aplicarse una crema a base de lanolina purificada que no perjudica al bebé.

Ingurgitación mamaria: Si hay dolor, el médico puede recetar un analgésico.

Conducto bloqueado: A veces es necesario que el médico pinche la ampolla del pezón para extraer la leche acumulada y eliminar la obstrucción. Si no hay mejoría en 24 horas o aparece fiebre y vómitos, hay que acudir al médico para que valore la situación.

Mastitis: El médico receta anti inflamatorios para aliviar el dolor y antibióticos, si hay infección bacteriana.

Hongos: El médico prescribirá una pomada anti micótica. No importa que el bebé la ingiera porque si él también está infectado le curará y si no es así no le perjudica.

* Tratamiento medicina acupuntura

Puntos recomendados:

H3

BP6

E40

E18

V18

V20

ID11

* Menopausia

o Definición

Es el período de transición en la vida de una mujer cuando los ovarios dejan de producir óvulos, su cuerpo produce menos estrógeno y progesterona, y la menstruación se vuelve menos frecuente, hasta que finalmente todo esto cesa.

La menopausia es un hecho natural que ocurre normalmente entre los 45 y 55 años. Una vez que la menopausia se completa y la mujer no ha tenido el período por un año, ya no puede volver a quedarse embarazada.

Los síntomas de la menopausia son causados por cambios en los niveles de estrógeno y progesterona. A medida que los ovarios se tornan menos funcionales, producen menos de estas hormonas y en consecuencia el cuerpo reacciona. Los síntomas específicos que se experimentan y su grado varían de una mujer a otra.

Una disminución gradual de los niveles de estrógeno generalmente permite que el cuerpo se ajuste lentamente a los cambios hormonales. Cuando el nivel de estrógeno disminuye repentinamente, como se observa cuando se extirpan los ovarios quirúrgicamente, los síntomas pueden ser más severos.

En algunas mujeres, el flujo menstrual se detiene repentinamente. Lo más común es que disminuya lentamente con el tiempo. Durante este tiempo, los períodos menstruales generalmente se hacen ya sea más seguidos o espaciados más ampliamente. Esta irregularidad puede durar de 1 a 3 años antes de que la menstruación cese por completo.

Los síntomas comunes de la menopausia abarcan:

* Latidos cardíacos fuertes o acelerados
* Sofocos
* Sudores nocturnos
* Enrojecimiento de piel
* Problemas para dormir (insomnio)

Otros síntomas de menopausia pueden abarcar:

* Disminución del interés sexual
* Olvido
* Períodos menstruales irregulares
* Cambios en el estado de ánimo incluyendo irritabilidad, depresión y ansiedad
* Manchado de sangre entre los períodos
* Escapes de orina
* Resequedad vaginal y relaciones sexuales dolorosas
* Infecciones vaginales

Tratamiento medicina convencional

Se pueden utilizar exámenes de orina y de sangre para medir los cambios en los niveles hormonales que pueden indicar cuándo una mujer está cerca de la menopausia o ya ha llegado a ella. Ejemplos de exámenes de este tipo abarcan:

* Estadiol
* Hormona foliculoestimulante

* Hormona luteinizante

Un examen pélvico puede indicar cambios en el revestimiento vaginal causados por la disminución en los niveles de estrógenos. El médico puede llevar a cabo un examen de densidad ósea para evaluar niveles de baja densidad en los huesos que se presentan con la osteoporosis.

El tratamiento con hormonas puede ayudar si la mujer tiene síntomas severos como sofocos, sudores fríos o resequedad vaginal.

Hay que discutir a fondo con el médico la decisión de tomar hormonas, sopesando los riesgos frente a cualquier posible beneficio. La mujer debería prestar cuidadosa atención a las muchas opciones disponibles actualmente para ella que no implican tomar hormonas. Cada mujer es diferente. El médico debe conocer su historia médica completa cuando piense prescribirle hormonoterapia. Algunos estudios grandes han cuestionado los riesgos y beneficios de la hormonoterapia para la salud, incluyendo el riesgo de desarrollar cáncer de mama, ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares y coágulos de sangre.

* Tratamiento acupuntura

* Latidos cardíacos fuertes o acelerados

Puntos recomendados:

C6

R7

V15

V17

V18

V20

V23

ID4

o Sofocos

Puntos recomendados:

R7

R3

R6

BP6

E36

IG11

V15

V17

V18

V20

V23

ID4

o Sudores nocturnos

Puntos recomendados:

E36

BP6

H3

H8

V15

V17

V18

V20

o Enrojecimiento de piel

Puntos recomendados:

P7

R6

BP4

H3

R3

IG11

V15

V17

V18

V20

V23

o Problemas para dormir

Puntos recomendados:

VB41

H3

H8

V18

BP6

* Opinión / Conclusión final

El objetivo de esta tesina es demostrar que en la intervención de problemas ginecológicos existen alternativas a los fármacos. La acupuntura es una de ellas y aquí se han indicado los puntos a tratar para cada una de las patologías. En muchos países la acupuntura ya está reconocida y espero que así lo sea pronto en España.

Muchos desequilibrios en la mujer están causados por desajustes hormonales, consecuentemente el tratamiento es hormonal. Por otra parte, todavía no están suficientemente investigados los efectos secundarios de muchos fármacos hormonales y hay muchos investigadores que no descartan que el fármaco mismo pueda provocar enfermedades graves como el cáncer.

No obstante hay que explicar que lo alternativo o lo naturista, si bien es algo que se ha puesto de moda de un tiempo a esta parte, no debe verse como la panacea, la solución a todos los problemas. Cuando se trata de enfermedades complejas como el cáncer, el uso de la medicina convencional es imprescindible, siendo la medicina alternativa un complemento ideal para actuar sobre aquellos aspectos denostados por los protocolos médicos. Las terapias alternativas, por considerarse tratamientos integrales tienen en

cuenta aspectos físicos y psicológicos y del entorno, estos dos últimos con frecuencia determinantes en vista a una recuperación más rápida.

Los tratamientos con acupuntura carecen de agresividad farmacológica y por eso representan una alternativa a considerar, carente de efectos secundarios perniciosos.

* Bibliografía

Stephan Allmendinger, „Basics – Akupunktur“

Robin Marchment, “Gynäkologie in der chinesischen Medizin”

Dr. Hans P. Ogal y Dr. Wolfram Stör, “Atlas Gráfico de acupuntura”

H. Haag, “Praxis-Training Akupunktur”

Tian Conghuo, “101 enfermedades tratadas con acupuntura y moxibustión”

www.akupunktur-aktuell.de

www.das-gesundheitsportal.com