

Acupuntura y Moxibustión para la Maduración cervical

Chiara Capece, Patricia Dolcet Romeo, Gaia Capece, Maite Miranda Garcia

Introducción

La maduración cervical es un proceso que comprende los cambios de forma, posición, consistencia y ampliación del conducto endo-cervical. Se valora con el test de Bishop.

Cuando hay indicación clínica para finalizar el embarazo, se recomiendan técnicas farmacológicas o mecánicas para madurar el cervix y inducir, así, el parto, si el test de Bishop es inferior a 6.

En España, 1 de cada 3 embarazos finaliza con una inducción farmacológica al parto y, cuando el test de Bishop es desfavorable, el 50% de ellos podría acabar en cesárea (1).

Objetivos

Evaluar la eficacia y seguridad del tratamiento con acupuntura y moxibustión en las embarazadas con Bishop < a 6, a partir de las 39 semanas, y evaluar el tipo de parto, y la necesidad de ayuda farmacológica.

Material y método

Estudio descriptivo de intervención en 84 gestantes: 64 multíparas y 20 nulíparas.

Criterios de inclusión:

- Edad > 18 aa y < 45 aa.
- Bajo o medio riesgo obstétrico.
- Edad Gestacional entre 39 semanas y 41 + 6.
- Test de Bishop desfavorable, inferior a 6.

Valoración de las historias clínicas:

- Necesidad de inducción farmacológica.
- Tipo de Parto.
- Edad gestacional en el momento del tratamiento y en el parto.
- Peso, sexo del bebé y test de Apgar.

Tratamiento:

Acupuntura en los puntos **Ho Kou (IG4)**, **Taé Tsong (H3)**, **San In Tsiao (BP6)**, y moxibustión en **Zhinyin (V67)**, una vez al día, dos días a la semana.

Palabras llaves

Acupuntura, moxibustión, inducción, cesárea, parto eutócico, Ho Kou, Tae Tsong, San In Tsiao, Zhinyin.

Resultados

El 71,4 % de las mujeres no necesitó inducción farmacológica al parto.

El 28% necesitó inducción farmacológica al parto.

El tipo de parto en el conjunto de las 84 restantes fue:

- Parto eutócico 56%.
- Parto instruyentado 20,2 %.
- Cesárea 23,8 %.

La comparación del tipo de parto entre los dos grupos, muestra que **el grupo tratado con acupuntura y moxibustión tiene más partos eutócicos con un 65%, mientras que el grupo tratado con fármacos tiene más cesáreas con un 45%**, habiendo una dependencia estadística significativa ($p= 0.007$)



		Propes		Total	
		no	si		
Tipo.Parto	Eutocico	Recuento	39	8	47
		% dentro de Propes	65,0%	33,3%	56,0%
Instrumentado		Recuento	12	5	17
		% dentro de Propes	20,0%	20,8%	20,2%
Cesarea		Recuento	9	11	20
		% dentro de Propes	15,0%	45,8%	23,8%
Total		Recuento	60	24	84
		% dentro de Propes	100,0%	100,0%	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,923 ^a	2	,007
Razón de verosimilitudes	9,502	2	,009
Asociación lineal por lineal	9,530	1	,002
N de casos válidos	84		

Conclusiones

El tratamiento con Acupuntura y Moxibustión es eficaz y seguro para reducir el número de las inducciones farmacológicas al parto y reducir la incidencias de cesáreas.

Bibliografía:

- 1) SEGO. Protocolos de procedimientos y diagnósticos y terapéuticos en obstetricia N. 15. Medios para acelerar la maduración cervical.
- 2) "Acupuntura para el embarazo y el parto.", Z. West, Ed. El Servier, 2009.
- 3) "La acupuntura para la maduración cervical y la inducción del trabajo de parto a termino", Rabl M, Ahner R Bitschanu M, Zheiser h, Hussein P, DOG Viena, Austria, 2001