

Multimed 2013; 17(3)

JULIO-SEPTIEMBRE

ARTÍCULOS ORIGINALES

Efectividad de la acupuntura en la infertilidad masculina.

Effectiveness of the acupuncture for male infertility.

Magaly de la Caridad Castillo Escalona; 1 Elisa Laudelina Santisteban Zamora; 2 Yrma Rosa Verdecia Alvares; 3 Kenia Diegue Fiallo; 4 Luz Bárbara Castillo Escalona. 5

1. Profesora de Fundamentos de Enfermería. Filial de Ciencias Médicas "Haydée Santamaría Cuadrado". E-mail: zamora@grannet.grm.sld.cu.

2. Profesora de Enfermería Médico-quirúrgica. Asistente. Hospital Clínico Quirúrgico Docente "Celia Sánchez Manduley"

3. Profesora de Enfermería Médico-quirúrgica. Asistente. Hospital Clínico Quirúrgico Docente "Celia Sánchez Manduley".

4. Profesora de Enfermería médico-quirúrgica. Hospital Clínico Quirúrgico Docente "Celia Sánchez Manduley".

5. Licenciada en Bioanálisis Clínico. Banco de Sangre Municipal.

RESUMEN

Se realizó un estudio experimental tipo ensayo clínico 2B controlado en el hospital Celia Sánchez Manduley de Manzanillo en el período de enero del 2010 a diciembre del 2011 con el objetivo de determinar la efectividad de la acupuntura en la infertilidad. Al departamento de acupuntura acudieron 200 pacientes, de estos se seleccionó una muestra de 100 pacientes asignados a un grupo de estudio, se les aplicó la acupuntura obteniendo resultados significativos de los cuales el 100 % de

los pacientes resolvieron en el resultado del espermograma; para la validación de dicho resultado se realizaron pruebas estadísticas como la prueba de hipótesis para proporciones y el cálculo de la media poblacional. Se concluye que la técnica de acupuntura es efectiva pues mejora la calidad de la pareja logrando la fertilidad.

Descriptores DeCS: INFERTILIDAD MASCULINA/terapia; TERAPIA POR ACUPUNTURA /métodos.

ABSTRACT

It was made an experimental study and clinical controlled trial at Celia Sánchez Manduley hospital in Manzanillo in the period of January of the 2010 to December of the 2011, with the aim to determine the effectiveness of the acupuncture in the infertility. 200 patients came to the acupuncture department, from these patients it was selected a sample of 100 and they were distributed into a study group, it was applied the acupuncture method, obtaining significant results, and the 100% of the patients evolved in the result of the spermatogram; for the validation of the results there were made statistical tests like the hypothesis test for proportions and the calculation of the average population. It was concluded that the acupuncture technique is effective as it improves the quality of the couple obtaining the fertility.

Subject heading: INFERTILITY, MALE/therapy; ACUPUNCTURE THERAPY /methods.

INTRODUCCIÓN

La medicina natural y tradicional, conocida internacionalmente como energética y naturalista o complementaria, forma parte de la cultura universal, se basa en conceptos y prácticas que se han heredado de generación en generación y han llegado a la modernidad mediante investigaciones que han puesto de manifiesto su valor en la prevención, curación y rehabilitación de diversas enfermedades.¹⁻⁴

En los últimos tiempos en los países de América Latina y de otros continentes han surgido una corriente dentro de las ciencias médicas, es la de usar elementos naturales y biológicos de gran utilidad, validados por investigación, preconocida por

la efectividad reportada en los pacientes. En Cuba se decretó en 1992 la directriz general No. 21 de los objetivos, propósitos y vías de la medicina naturalista o bioenergética para incrementar la salud de la población cubana.

A lo largo de la historia el ser humano ha vencido innumerables enfermedades con la ayuda de métodos naturalistas como la acupuntura. Una de estas enfermedades es la infertilidad, fenómeno generalizado en el mundo, que afecta a hombres y mujeres por igual. Las investigaciones indican que en muchos casos la causa de esta afección en la pareja proviene en parte o totalmente del hombre, en el que las alteraciones del número, morfología y movilidad de los espermatozoides pueden provocar infecundidad o incapacidad involuntaria de una pareja para tener hijos en un período determinado.⁵⁻⁸

El objetivo general de esta investigación es precisamente determinar la efectividad de la acupuntura en pacientes masculinos con infertilidad que acuden al departamento de acupuntura del hospital clínico quirúrgico docente Celia Sánchez Manduley en Manzanillo durante el período de enero del 2010 a diciembre del 2011.

MÉTODO

Se realizó un estudio experimental de ensayo clínico tipo II b y aleatorizado en el hospital clínico quirúrgico Celia Sánchez Manduley en el período de enero del 2010 a diciembre del 2011 con el objetivo de evaluar la efectividad de la acupuntura en pacientes con infertilidad.

La población que acudió a la consulta de acupuntura fue de 200 pacientes y la muestra estuvo representada por 100 pacientes que fueron seleccionados para recibir acupuntura con esta finalidad. Se elaboró una entrevista en la que se recogieron las variables de interés para la investigación, entre ellas: edad y resultado del espermatograma. Se requiere para el tratamiento el uso de un vestuario adecuado, evitar el hábito de fumar y el consumo de bebidas alcohólicas. El estudio se apoya en tarjetas de control que se llevan en el departamento para las diferentes sesiones. Teniendo en cuenta lo registrado en estas últimas, se les realizó examen físico (medicina tradicional asiática).

Técnica para la aplicación de la acupuntura

En primer término se procede a la asepsia y antisepsia de la zona con alcohol de 90%, previa inspección de las agujas para excluir cualquier posible desperfecto con el dedo índice de la mano izquierda se presiona sobre la piel que circunda el punto, mientras que la aguja se sostiene entre los dedos pulgar e índice de la mano derecha ejerciendo una suave presión, esta se hace girar de manera continua hasta introducir la punta en el espesor del músculo. Los puntos que se van a utilizar deberán coincidir con el curso de los canales regulares de la medicina tradicional asiática y de acuerdo con la innervación segmentaria.

El tratamiento acupuntural consistió en la aplicación de agujas filiformes en los puntos seleccionados.

Para esto se utilizó la tonificación donde las agujas se colocan en posición oblicua, más profundas, se sigue el sentido de la circulación de la energía por el meridiano y en un orden creciente según la numeración de los puntos seleccionados como son: R6, B10, B6, REN1 - 6, VB 39, V23 - 32 - 54, P7. La manipulación más utilizada es la rotación o giro de la aguja (90-180 grados), que en este caso se hace de forma lenta y suave en el sentido de las manecillas del reloj y después de retirar la aguja se frota el punto. El tiempo de cada sesión fue breve (menos de 10 min.).

RESULTADOS

Después de aplicación de la técnica de la acupuntura disminuyeron los pacientes con oligospermia severa, se pudo observar la positividad de este tratamiento y la efectividad de los puntos acupunturales empleados (tabla 1). Al distribuir los pacientes antes del tratamiento acupuntural en cuanto a la cantidad de espermatozoides se pudo observar que de 56 pacientes (en las edades comprendidas de 31 a 42), 27 se encontraban con una oligospermia moderada antes de comenzar con el tratamiento acupuntural, que representa un 48,2%, seguido por 23 pacientes, que presentaron una oligospermia, severa; significando el 41 % y solamente 6 pacientes presentaron una cifra normal ; luego de haberse identificado la dificultad. En la cantidad de espermatozoides en el espermatograma se demuestra el efecto de la acupuntura en la cantidad de

espermatozoides, se puede observar la evolución de los pacientes según su tiempo de tratamiento: a los 3 meses, a los 6 meses y al año.

Tabla 1. Efecto de la acupuntura en el resultado del Espermatograma (cantidad)

Antes

Grupos de edades	< x 10 ⁹		11 ⁹ -16 ⁹		20 x 10 ⁹ ó más	
	No	%	No	%	No	%
25-30 años	23	41	-	-	-	-
31-36 años	-	-	19	33.9	2	3.6
37- 42 años	-	-	8	14.3	-	-
más de 42 años	-	-	-	-	4	7.1
Total	23	41	27	48.2	6	10.7

Fuente: Entrevista y tarjeta de control.

Después

Grupos de edades	< x 10 ⁹						11 ⁹ - 16 x 10 ⁹						20 x 10 ⁹ ó más					
	3meses		6 meses		1año		3meses		6 meses		1año		3meses		6meses		1año	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
25-30 años	5	8.9	-	-	-	-	-	-	5	8.9	-	-	18	32.1	5	8.9	5	8.9
31-36 años	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21	37.5				
37- 42 años	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	14.3	-	-	-	-
Más de 42 años	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	7.1	-	-	-	--
Total	5	8,9							5	8,9			51	91.0	5	8,9	5	8,9

Fuente: Entrevista y tarjeta de control.

La movilidad de los espermatozoides antes del tratamiento con acupuntura, se pudo observar que 3,9 pacientes presentaban movimiento anormales en sus espermatozoides, significando el 69,5% de los casos y solamente 17 pacientes presentaron movimientos normales para un 30,4%. Sin embargo, después del tratamiento acupuntura se pudo observar que 51 pacientes, resolvieron a los 3 meses los movimientos en sus espermatozoides, siendo normales el 91%, no siendo así en 5 pacientes que se mantuvieron con movimientos anormales en

sus espermatozoides, lo que representa un 8,9% (tabla 2). En cuanto a la respuesta al tratamiento en la motilidad del espermatozoide, se obtuvo la mayor respuesta satisfactoria en pacientes más jóvenes.

Tabla 2. Efecto de la acupuntura en la movilidad Antes

Grupos de edades	Movilidad			
	Normal		Anormal	
	No	%	No	%
25-30 años	-	-	23	41
31-36 años	9	16.1	12	21.4
37-42 años	8	14.3	-	-
Más de 42 años	-	-	4	7.1
Total	17	30,4	39	69, 5

Fuente: Entrevista y Tarjeta de control.

Después

Grupos de edades	Movilidad											
	Normal						Anormal					
	3m		6m		1a		3m		6m		1a	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
25-30 años	18	32.1	-	-	-	-	5	8.9	-	-	-	-
31-36 años	21	37.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32- 41 años	8	14.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
42 ó más años	4	7.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	51	91.0					5	8.9				

La **Tabla. 3** muestra que la morfología no significó una variable de gran incidencia en la muestra estudiada pues un número pequeño presentó esta dificultad.

Tabla 3. Efecto de la acupuntura en la morfología

Grupos de edades	Morfología			
	Normal		Anormal	
	No	%	No	%
25-30 años	23	41	-	-
31-36 años	19	33.9	2	3.6
37-42 años	-	-	8	14.3
Más de 42 años	4	7	-	-
Total	46	81.9	10	17.9

Al realizarse el espermograma a los 3 meses del tratamiento a los 18 pacientes en las edades comprendidas de 25-30, se comprobó que ya habían llegado a la normalidad, representando un 32,1% y solo 5 se mantuvieron en una oligospermia severa, los cuales no resolvieron hasta el año por incumplimiento de los requisitos fundamentales para el éxito del estudio de forma precoz, lo cual se pudo verificar una vez concluido, significando el 8%. En los grupos de edades siguientes se pudo observar que se cumplieron de forma más responsable las precauciones para recibir el tratamiento, obteniéndose resultados satisfactorios en todos los pacientes a los 3 meses de iniciado el estudio. La morfología antes del tratamiento, pudimos ver que 46 pacientes presentaban una morfología normal en los espermatozoides, significando el 81,9%, no así en 10 pacientes que presentaron una morfología anormal, los cuales después de aplicado el tratamiento ([tabla 3](#)) a los 3 meses lograron una morfología normal, representados por 56 pacientes obteniendo un 100%.

DISCUSIÓN

Al aplicar la técnica de acupuntura para el tratamiento de la infertilidad disminuyó la oligospermia severa. El espermograma se utilizó para determinar la cantidad, los movimientos y la morfología, análisis al que se llevan los resultados del

semen del paciente. La literatura refiere que los problemas relacionados con la producción y la maduración del esperma son las causas más comunes de la infertilidad masculina. El esperma puede ser inmaduro, tener una forma anormal o ser incapaz de moverse adecuadamente. También puede ocurrir que el esperma normal se produzca en cantidades anormalmente bajas 10 000 000 000 (oligospermia) o aparentemente no se produzca (azoospermia). Muchas condiciones diferentes pueden causar este problema. ^{8,9}

En los pacientes jóvenes mejoró la respuesta al tratamiento en la motilidad del espermatozoide, tal como plantea la bibliografía consultada en la que las investigaciones indican que en muchos casos la causa de la infertilidad de la pareja proviene en parte o totalmente del hombre, ya que las alteraciones del número, morfología y movilidad de los espermatozoides puede provocar infertilidad o incapacidad involuntaria de una pareja para tener hijos en un período. ^{4,9-12}

Se pudo observar la positividad del tratamiento acupuntural coincidiendo con la bibliografía consultada.⁴⁻⁶

En sentido general se puede constatar que de 100 pacientes que comenzaron en la investigación solo 56 obtuvieron una respuesta satisfactoria ya que 44 abandonaron el tratamiento acupuntural.

CONCLUSIONES

La técnica de la acupuntura resultó ser eficaz en el tratamiento de la infertilidad masculina ya que se logró en los resultados del espermatograma un incremento en la cantidad de espermatozoides, así como la normalidad en el movimiento y la morfología, obteniendo resultados satisfactorios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Colectivo de autores. Introducción a la medicina general integral. Selección de temas literatura básica. La Habana: Ciencias Médicas; 2001. p. 42- 44.

2. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre la medicina tradicional [Internet]. Ginebra: OMS; 2002 [citado 27 Sep 2012]. Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/hq/2002/WHO_EDM_TRM_2002.1_spa.pdf.
3. Dovale B. Elementos básicos de medicina bioenergética. La Habana: ECIMED; La Habana; 2001. p.8.
4. Guardias J, Cruz C. Laboratorio clínico. La Habana: ECIMED; 2004.p.177-392.
5. Pei J, Strehler E, Noss U, Abt M, Piomboni P, Baccetti B, et al. Quantitative Evaluation of Spermatozoa Ultrastructure after Acupuncture Treatment for Idiopathic Male Infertility. J Urol [Internet]. 2006 [citado 12 Jun 2012]; 175(2): 663-4. Disponible en: <http://www.jurology.com/article/S0022-5347%2805%2900443-X/fulltext>.
6. Mulet Pérez A, Acosta Martínez B. Digitopuntura. Holguín: Editorial Holguín; 1994. p. 7.
7. Rodríguez J, Fernández L. Características clínicas y diagnóstico del abdomen agudo. La Habana: Científico Técnica; 1989.p. 72.
8. Llanio R. Gastroenterología. Manual de procedimientos de diagnóstico y tratamiento. La Habana: Pueblo y Educación; 1989.p. 188 – 91.
9. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional de Medicina Tradicional y Natural [Internet]. La Habana: MINSAP; 1999 [citado 12 Jun 2011]. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/mednat/programa_nacional_de_mnt.pdf.
10. Álvarez Díaz TA, Díaz Mastellari M. Manual de acupuntura. La Habana: ECIMED; 1992.
11. Rosell Puig W, Dovale Brojas C, Álvarez Torres I. Sistema genital masculino. En: Morfología humana. t2. La Habana: ECIMED; 2002.
12. Rigol Ricardo O. Obstetricia y Ginecología. La Habana: ECIMED; 2004. p.357.

Recibido: 23 de mayo de 2013.

Aprobado: 13 de junio de 2013.