

(Carta al Editor)

Acupresión en los puntos SP6, LI4 O BL32 en la reducción del dolor y duración del parto

SANDRA MARTÍNEZ PIZARRO

Hospital Comarcal de Huércal Overa, España.

El dolor durante el trabajo de parto es ocasionado por las contracciones de los músculos y la presión sobre el cuello uterino. El dolor varía mucho de una mujer a otra, pero casi siempre es muy intenso y requiere del uso de analgésicos. En los últimos años diversos estudios científicos proponen la aplicación de la acupresión o digitopuntura en los puntos SP6, LI4 o BL32 para la reducción del dolor y la duración del trabajo de parto. La acupresión es una técnica que consiste en presionar sobre determinados puntos del cuerpo, utilizando los dedos u otros dispositivos, intentando conseguir de esta manera una serie de beneficios para la salud. El punto SP6, San yin jao o reunión de los tres yin es el punto en el cual se reúnen los tres meridianos Yin: el bazo, el hígado y el riñón y se localiza en la tibia. Por otro lado, el meridiano de acupresión LI4 se encuentra en la mano entre el pulgar y el antededo, y finalmente el punto BL32 se localiza sobre el segundo agujero sacro.(1)

Es necesario transmitir a los profesionales sanitarios el conocimiento actual de acupresión en embarazadas con el objetivo de proporcionar una asistencia médica menos invasiva y más humanizada durante el trabajo de parto.

Türkmen y colaboradores realizan en 2020 un estudio que evalúa el efecto de la acupresión en el punto SP6 para la reducción del dolor y la duración del trabajo de parto. Estos investigadores conciben un ensayo experimental controlado, aleatorio, simple ciego en 60 mujeres (30 integran el grupo experimental y 30 el grupo control). Durante las etapas activa y de transición del parto, aplican la acupresión en el punto SP6 de ambos grupos (experimental y control) en cada contracción. Los resultados muestran una disminución del dolor y la duración del trabajo de parto en el grupo experimental. Además, aumenta la satisfacción en las mujeres del grupo experimental. Con respecto a la intensidad del dolor percibido durante la etapa activa en el grupo experimental (n=30), las pacientes refieren menos dolor que en las del grupo control (n=30) (dolor de parto: 7,17 + 0,89 versus 7,66 + 0,71). La duración media de la primera etapa del parto en el grupo experimental dura menos

tiempo que en el grupo control (4,88 + 0,85 horas versus 5,56 ± 0,66). Por otro lado, observan que las mujeres embarazadas del grupo experimental recomiendan este método a otras embarazadas. Por tanto, la acupresión en el punto SP6 tiene un efecto positivo durante el trabajo de parto.(1)

En el estudio de Samadi y colaboradores realizado en 2018 examinan el efecto de la acupresión en el nivel de ansiedad y el consumo de sedantes y analgésicos en las mujeres embarazadas durante el parto. Este estudio se corresponde con un ensayo clínico aleatorizado, simple ciego. Se identifican 131 mujeres asignadas de manera aleatoria a tres grupos: grupo experimental (grupo de la acupresión), grupo control 1 (grupo del toque) y el grupo de control 2 (grupo de atención habitual). En el grupo experimental, aplican acupresión al punto SP6 durante 30 minutos, en el grupo de control 1 solo usan un toque ligero y en el grupo control 2 usan la atención tradicional, convencional o habitual para las embarazadas. Tras la aplicación de este ensayo se constata una diferencia significativa entre los tres grupos. La ansiedad del grupo experimental disminuye de forma significativa respecto a los otros. El consumo de sedantes y analgésicos disminuye de manera significativa en el grupo experimental, en comparación con los otros dos grupos. Este estudio muestra que la compresión del punto SP6 es un método complementario eficaz para reducir la ansiedad materna y el consumo de analgésicos.(2)

En la revisión de Najafi y colaboradores, realizada en 2018 exploran los efectos de la acupresión de los puntos SP6 y LI4 sobre la duración y la intensidad del dolor durante el trabajo de parto. Los resultados ponen de manifiesto que las mujeres que reciben la acupresión en el punto SP6 y punto LI4 experimentan de inmediato menos dolor después de la intervención que, las mujeres en el grupo control. A esto se suma una disminución en la duración del trabajo de parto, la fase activa y la segunda etapa del parto (periodo expulsivo). Por tanto, el uso de la acupresión en SP6 y LI4 es un método prometedor para controlar la duración y la severidad del dolor del parto.(3)

Por otro lado, en el estudio de Hamlacı y colaboradores realizado en 2017 se lleva a cabo un ensayo experimental aleatorizado y controlado para detectar el efecto de la acupresión en LI4 durante los dolores del trabajo de parto. La muestra la integran 88 mujeres embarazadas (44 grupos de acupresión y 44 grupos de control). La acupresión se aplica al grupo de estudio cuando la dilatación cervical alcanza entre 4-5 cm y se repite cuando la dilatación cervical es de 7-8 cm. Se aplica acupresión en el punto LI4 de ambas manos al mismo tiempo desde el principio hasta el final de la contracción (16 veces). Mientras que, el grupo de control recibe la atención habitual. Se detectan diferencias significativas entre los grupos referentes a las puntuaciones del dolor y la duración del parto. La acupresión en LI4 es efectiva para disminuir la percepción de los dolores de parto y acortar la duración del mismo.(4)

El estudio de Ozgoli y colaboradores realizado en 2016 compara el efecto de la acupresión en los puntos LI4 y BL32 entre sí y el grupo de control, sobre el dolor y los resultados del parto. En este ensayo controlado aleatorizado, 105 mujeres primíparas en fase activa de la primera etapa del parto se asignan a dos grupos experimentales [acupresión en LI4 (n=35) o BL32 (n=35)] y un grupo de control (n=35)]. Los grupos experimentales reciben una atención habitual y la acupresión en los puntos LI4 o BL32 en tres dilataciones cervicales (4-5, 6-7 y 8-10 cm). El grupo control solo recibe atención habitual. La reducción del dolor muestra una diferencia significativa en los grupos con acupresión en LI4 y BL32, cuando se comparan con el control, en todos los períodos del estudio. Además, la acupresión en el punto BL32 supera al punto LI4 respecto al alivio del dolor en la

primera y segunda intervención, pero no en la tercera. La acupresión en los puntos BL32 y LI4 es efectiva para reducir el dolor de parto en comparación con el grupo control. (5)

Los resultados de los estudios expuestos realizados en los últimos años muestran el potencial de la acupresión en los puntos SP6, LI4 o BL32 para la reducción del dolor y la duración del parto. La acupresión en estos puntos puede ser un método económico, de fácil aplicación y uso para aliviar el dolor.

Los estudios relacionados con esta temática en la literatura consultada se aplican sobre todo en Irán y Turquía (aunque la acupresión también se aplica en otros países asiáticos como por ejemplo China o diversos países europeos y americanos; sin embargo Irán y Turquía son los países con más estudios en el ámbito concreto de la acupresión en el parto). Pero dado sus resultados positivos es fundamental transmitir estos conocimientos a los profesionales sanitarios que trabajan todos los días con mujeres embarazadas en Cuba y el ámbito mundial. De esta manera se pueden ofrecer mejores cuidados y tratamientos basados en las últimas evidencias disponibles. Además, la acupresión es más barata que otros tratamientos y puede reducir la cantidad de analgésicos, lo que evita los posibles efectos sistémicos de los fármacos.

Es importante continuar las investigaciones dentro de este ámbito mediante la realización de más estudios en países que, incluyan un mayor número de mujeres embarazadas, analizar diferentes puntos de acupresión, el momento más indicado para su aplicación durante el parto, así como la duración más eficaz y su posible efecto sinérgico con otras terapias.

REFERENCIAS BIBLOGRÁFICAS

1. Türkmen H, Çeber Turfan E. The effect of acupressure on labor pain and the duration of labor when applied to the SP6 point: Randomized clinical trial. *Jpn J Nurs Sci.* 2020; 17(1): e12256. doi: 10.1111/jjns.12256. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jjns.12256>
2. Samadi P, Alipour Z, Lamyian M. The Effect of Acupressure at Spleen 6 Acupuncture Point on the Anxiety Level and Sedative and Analgesics Consumption of Women during Labor: A Randomized, Single-blind Clinical Trial. *Iran J Nurs Midwifery Res.* 2018; 23(2): 87-92. doi: 10.4103/ijnmr.IJNMR_199_16. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5881236/>
3. Najafi F, Jaafarpour M, Sayehmiri K, Khajavikhan J. An Evaluation of Acupressure on the Sanyinjiao (SP6) and Hugo (LI4) Points on the Pain Severity and Length of Labor: A Systematic Review and Meta-analysis Study. *Iran J Nurs Midwifery Res.* 2018; 23(1): 1-7. doi: 10.4103/ijnmr.IJNMR_184_15. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5769178/>
4. Hamlacı Y, Yazici S. The Effect of Acupressure Applied to Point LI4 on Perceived Labor Pains. *Holist Nurs Pract.* 2017; 31(3): 167-176. doi: 10.1097/HNP.000000000000205. Disponible en: https://journals.lww.com/hnpjournal/Fulltext/2017/05000/The_Effect_of_Acupressure_Applied_to_Point_LI4_on.6.aspx
5. Ozgoli G, Sedigh Mobarakabadi S, Heshmat R, Alavi Majd H, Sheikhan Z. Effect of LI4 and BL32 acupressure on labor pain and delivery outcome in the first stage of labor in primiparous women: A randomized controlled trial. *Complement Ther Med.* 2016; 29: 175-180. doi: 10.1016/j.ctim.2016.10.009. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0965229916302424?via%3Dihub>

Dirección para la correspondencia: Sandra Martínez Pizarro
Correo electrónico: mpsandrita@hotmail.com