



Revista Internacional de  
**Acupuntura**

[www.elsevier.es/acu](http://www.elsevier.es/acu)



## Caso clínico

# Migraña gestacional tratada con acupuntura: presentación de un caso

Ana Carolina Urbaczek

CREAT (Centro Regional de Estudos Avançados em Terapias), Araraquara, São Paulo, Brasil

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo:

Recibido el 20 de mayo de 2015

Aceptado el 30 de junio de 2015

On-line el 16 de septiembre de 2015

#### Palabras clave:

Migraña

Embarazo

Terapia

#### Keywords:

Migraine

Pregnancy

Therapy

### R E S U M E N

La migraña es una enfermedad neurovascular primaria altamente influenciada por los cambios hormonales. En el embarazo se pueden presentar convulsiones y, por lo tanto —debido a que muchos medicamentos son potencialmente peligrosos para la madre y sobre todo para el bebé— se debe tratar con cuidado. En consecuencia, de acuerdo con la medicina china, la acupuntura es una alternativa segura para el tratamiento de las causas que llevan a esta condición.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

### Migraines during pregnancy treated with acupuncture—A case report

#### A B S T R A C T

Migraine is a primary neurovascular condition highly influenced by hormone changes. During pregnancy, seizures can take place and should therefore be treated carefully because various medicines are potentially dangerous for the mother and above all for the baby. Hence, acupuncture is a safe alternative for the treatment of the causes leading to this condition according to Chinese medicine.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

La migraña es una enfermedad neurovascular primaria que está altamente influenciada por los cambios típicos hormonales que presentan las mujeres durante su período reproductivo, así como por una amplia variedad de eventos que desencadenan las crisis<sup>1</sup>.

Durante el embarazo se observa con frecuencia una mejoría significativa e incluso la remisión completa de los síntomas. Sin embargo, los casos en que las convulsiones son persistentes y hay una urgente necesidad de aliviar el grave y paralizante dolor —a veces acompañado de náuseas y vómitos— merecen una atención especial. Muchos de los medicamentos utilizados en su tratamiento provocan efectos teratogénicos potencialmente peligrosos<sup>1-3</sup>.

Correo electrónico: [anaurba@yahoo.com](mailto:anaurba@yahoo.com)

<http://dx.doi.org/10.1016/j.acu.2015.06.009>

1887-8369/© 2015 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Según la medicina china, el crecimiento fetal está garantizado por la sangre de la madre, que es dependiente del estado del Hígado, los Riñones y el Bazo de mama. Además, durante el embarazo se produce una acumulación de sangre y líquido en la matriz bajo la dirección de los meridianos *Chong Mai* y *Ren Mai*. Durante esta fase, la concentración en el Yin dentro del Yin se vuelve predominante en la sangre periférica a expensas de la madre (Yin dentro del Yang)<sup>4</sup>.

Por lo tanto, el embarazo modifica todo el cuerpo de la mujer. No obstante, la armonía de este período depende de un estado frágil, complejo e inestable que resulta de la asociación del equilibrio entre la sangre y el Qi materno-fetal. Cuando hay falta de armonía se pueden manifestar diversos trastornos como vómitos, aborto, fatiga, insomnio, edema, eclampsia, infección urinaria, estreñimiento y dolor de cabeza, entre otros<sup>4</sup>.

Por tanto es extremadamente importante encontrar una forma de asegurar el tratamiento para las mujeres embarazadas y el feto (como la acupuntura) con la que se consiga el alivio de los síntomas relacionados con esta enfermedad durante este período de la vida de las mujeres.

## Presentación del caso

Mujer embarazada de 32 años de edad, blanca, que en el cuarto mes de gestación informó de insomnio, agitación, dolor de espalda, náuseas, vómitos y ataques de migraña persistentes desde el segundo mes de embarazo. El dolor afectaba a las regiones temporales y apicales y era pulsante. El pulso tenía Exceso en la posición del Hígado y Deficiencia de la Vesícula Biliar y los Riñones, los otros estaban dentro de los límites normales. La lengua se había puesto roja y presentaba una gruesa capa amarilla. Tenía la cara y los ojos enrojecidos.

Se diagnosticó a la paciente de hiperactividad de Yang de Hígado y deficiencia de Yin. En el tratamiento de elección se decidió alimentar la calma Yin y el Yang.

Se realizaron 10 sesiones de acupuntura (con una periodicidad de 1 vez a la semana) hasta el noveno mes de embarazo. Se estimularon los puntos sistémicos durante 20 min con agujas filiformes de acero inoxidable (tamaño 0,25 × 30 mm).

### Sesiones 1 a 4

Para calmar el Yang de Hígado y tratar el dolor se utilizaron los siguientes puntos: Du 20 (*Baihui*), VB 20 (*Fengchi*), VB 43 (*Xiaixi*), R 2 (*Rangu*), R 3 (*Taixi*), R 9 (*Zhubin*), H 2 (*Xingjian*), H 8 (*Ququan*) y PC 6 (*Neiguan*). Para el insomnio y la agitación se utilizaron los puntos C 7 (*Shenmen*) y el punto extraordinario *Yintang*. Y para las náuseas y los vómitos: Ren 12 (*Zhongwan*) y E 36 (*Zusanli*). Al final del primer ciclo de tratamiento se observó disminución en la intensidad de la migraña, mejoró el sueño y las náuseas y los vómitos remitieron por completo.

### Sesiones 5 a 8

Se utilizaron los siguientes puntos: C 7 (*Shenmen*), PC 6 (*Neiguan*), SJ 5 (*Waiguan*), V 18 (*Ganshu*), V 19 (*Danshu*) en armonización y V 12 (*Fengmen*) en dispersión. Para alimentar el Yin se utilizaron los siguientes puntos: R 12 (*Dahe*), R 5 (*Shuiquan*),

V 17 (*Geshu*) en tonificación, y Du 20 (*Baihui*) y H 2 (*Xingjian*) en dispersión. Al final del segundo ciclo de tratamiento, la paciente informó de que la migraña se había vuelto esporádica, con gran disminución de la intensidad y de la duración del dolor.

### Sesiones 9 y 10

Se utilizaron los siguientes puntos: C 7 (*Shenmen*), PC 6 (*Neiguan*), el punto extraordinario *Yintang* y Ren 12 (*Zhongwan*). Para tonificar el Jing (esencial para el correcto desarrollo fetal) se utilizaron R 3 (*Taixi*), R 7 (*Fuliu*), V 23 (*Shenshu*), Du 4 (*Mingmen*), Ren 4 (*Guanyuan*) y R 9 (*Zhubin*). Al final del tercer ciclo de tratamiento la migraña había sanado y la paciente refería sensación de relajación y tranquilidad. En pulsología también mostró equilibrio en todas las posiciones de los Zang-Fu.

Durante el embarazo se deben evitar algunos puntos comúnmente utilizados para el tratamiento de la migraña porque pueden causar aborto. También se ha evitado puntuar, durante cada mes del embarazo, los puntos relacionados con el meridiano que se estaba formando en el feto en cada momento<sup>5</sup>.

## Discusión

Los síntomas presentados por la paciente se relacionan con el hecho de que, después de la concepción, la sangre se acumula para alimentar el feto; a continuación, la sangre contenida en el Hígado es utilizada por la elevación del nivel del órgano: un Vacío de Yin y un Exceso de Yang que culminó en migraña, insomnio y agitación. Por lo tanto, el Fuego Ministerial quema en el interior del cuerpo, es Calor y puede dañar al Estómago, que se conoce como ataque transversal del Qi del Hígado, provocando náuseas y vómitos<sup>4</sup>.

## Conclusiones

La eficacia en la profilaxis y el tratamiento de la migraña observada en las mujeres no embarazadas también se puede lograr durante el embarazo, con la ventaja adicional de que esta forma de tratamiento no causa daño al feto. En este caso, la acupuntura también resultó eficaz contra las náuseas y los vómitos que presentaba la paciente acompañando a la migraña y que agravaron su estado general de salud. En vista de estos efectos adversos, la acupuntura puede ser una alternativa segura para la madre y el feto en el tratamiento de la migraña.

## Conflicto de intereses

La autora declara no tener ningún conflicto de intereses.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Airola G, Allais G, Castagnoli Gabellari I, Rolando S, Mana O, Benedetto C. Non-pharmacological management of migraine during pregnancy. *Neurol Sci*. 2010;31 Suppl 1:S63-5.

- 
2. Allais G, Bosio A, Mana O, Airola G, Ciochetto D, Terzi MG, et al. [Migraine during pregnancy and lactation: treatment of the acute attack and non-pharmacological prophylactic strategies]. *Minerva Med.* 2003;94 4 Suppl 1:27-38.
  3. Lucas S. Medication use in the treatment of migraine during pregnancy and lactation. *Curr Pain Headache Rep.* 2009;13:392-8.
  4. Auroche B, Navailh P, Maronnaud P, Mullens E. *Acupuntura em Ginecologia e Obstetrícia.* São Paulo: Andrei; 1987.
  5. Campiglia H. *Domínio do Yin - Da fertilidade à maternidade: a mulher e suas fases na medicina tradicional chinesa.* São Paulo: Roca; 2010.