

Moxibustión, una alternativa segura y eficaz frente a la versión cefálica externa. Caso clínico.

Barañano Rico, Lorena

Introducción: La incidencia de presentación podálica en embarazos a término es del 3-4%¹. En estos casos la práctica clínica recomienda la versión cefálica externa (VCE). Vamos a exponer una alternativa a esta maniobra, la moxibustión, y un caso clínico.

Versión cefálica externa (VCE): Es una maniobra que se lleva a cabo en torno a la semana 37 de embarazo para conseguir que un feto en presentación podálica se coloque en cefálica. Primero se determina la posición exacta mediante ecografía, monitorizando también el latido fetal. A continuación, se ejerce presión sobre la pared abdominal de la gestante haciendo rotar el feto sobre sí mismo para que se coloque en posición cefálica. Al finalizar se monitoriza el latido fetal para comprobar que no haya sufrimiento. La VCE es una técnica segura, aunque su principal inconveniente es que puede desencadenar el parto, por lo que se debe realizar en embarazos a término.



Moxibustión: Se trata de una técnica de la medicina tradicional china que se basa en la estimulación puntual con el calor generado por la combustión de una hierba llamada moxa en japonés (*artemisia vulgaris*). En el caso de presentación podálica del feto, se ha de estimular el punto vejiga 67, que se encuentra en el ángulo externo de la uña del dedo meñique del pie. Esta técnica está recomendada por la OMS² para la presentación podálica del feto y se puede realizar a partir de la semana 32. No tiene el inconveniente de poder provocar el parto.



Caso clínico: Gestante de 32 años en la semana 35+3, presentando el feto posición cefálica hasta el momento, acude a consulta y se le realiza ecografía, en la que se visualiza el feto en posición podálica. Se le plantea la realización de la VCE en la semana 37 o comenzar con moxibustión. La paciente decide someterse a moxibustión comenzando la terapia a partir del siguiente día y hasta la próxima revisión en la semana 36. En el nuevo reconocimiento ecográfico de la semana 36 se muestra el feto en posición cefálica, concluyendo con este hallazgo la terapia de la moxibustión, habiendo resultado efectiva. Durante las siguientes ecografías y hasta el momento del parto no hubo modificaciones respecto a la posición fetal.

Conclusión: La moxibustión en el punto de acupuntura vejiga 67 es eficaz y segura para corregir la presentación podálica. Es un tratamiento a tener en cuenta para conseguir la versión de los fetos en posición podálica o transversa.

Referencias:

1. Vas J, et al. *Acupunct Med* 2013;31:31–38. doi:10.1136/acupmed-2012-010261
2. *Acupuncture: Review and analysis of reports on controlled clinical trials* WHO Geneva, 2002