



# Estudio energético y anatomofisiológico del aparato genital femenino según la Medicina Tradicional China

*Dra. M<sup>a</sup> Carmen Fajardo Contreras (Médica Acupuntora).*

## **AN ENERGETIC STUDY OF THE GENITAL FEMALE SYSTEM. FAJARDO MC.**

**Keywords:** *Traditional Chinese Medicine, Gynecology, Obstetrics, Acupoints.*

**English Abstract:** *The genital female system has two different structures. The internal genitalia are considered as «curious viscera», and external genitalia and mammae are considered as superficial in «Biao». Female is essentially Yin, and 7 is the yang related number. At 7 x 1 years it finishes dentition, at 7 x 2 years begins pubescence, at 7 x 3 years appear the «sapience molar», at 7 x 5 begins the declinescence, at 7 x 7 years finishes this cycle with menopause. Menstrual cycle is 7 x 4 days, divided in two phases of 7 x 2 days.*

En el *Nei King* (Chanfrault, 1963), uno de los primeros tratados de Medicina Tradicional China, se aborda de una forma detallada el desarrollo fisiológico de la mujer en las distintas etapas de su vida. El estudio de la anatomía, fisiología, patogenia y clínica del aparato genital femenino, y de la mujer en general, se desarrolla en los primeros tratados específicos de las distintas especialidades médicas que conocemos, como lo demuestran los textos de obstetricia y ginecología que aparecen en la época de los *Han* (Huard y Wong, 1967). Es de destacar igualmente que cuando esta medicina es importada a Europa la obstetricia y ginecología siguen siendo un área donde la terapia acupuntural en concreto goza de una difusión y aceptación considerables, realizándose numerosos estudios occidentales que analizan la eficacia de la misma en las distintas entidades morbosas que esta especialidad recoge.

## **ANATOMIA**

El aparato genital femenino es contemplado, desde el punto de vista anatómico, fundamentalmente en dos estructuras distintas. Así los genitales internos se encuadran en las llamadas vísceras curiosas, mientras que los genitales externos y mamas se consideran, de una forma general, en el *Biao* o superficie.

Al referirnos a la víscera curiosa útero nos estamos refiriendo, por tanto, a los ovarios, trompas de Falopio y todo el sistema ligamentario, nervioso y vascular anejo. Así podemos comprender que toda la patología ginecológica de ovarios, trompas y demás esté recogida en los textos de acupuntura como

patología de la víscera curiosa útero. Esto se complementa diciendo que la Medicina Tradicional China contempla una estructura energética denominada *Kun Bao Lo*, o envoltura energética del útero, probablemente refiriéndose a las estructuras vasculoneurvas y ligamentosas antes mencionadas. El *Kun Bao Lo* recoge «la raíz de la placenta» y se abre al exterior por dos vertientes, una *Yang* en los puntos 3, 4 y 6 JM; y otra *Yin* en el punto 53 V. Ello permite actuar sobre las funciones *Yang* o *Yin* de los órganos genitales femeninos internos a través de los puntos antes mencionados.

## **FISIOLOGIA**

La detallada descripción del desarrollo femenino que hace la Medicina Tradicional China en los textos antiguos permite no sólo describir este desarrollo, sino equipararlo a nuestra visión occidental y observar las constantes semejanzas que se establecen entre ambas concepciones médicas.

A la mujer, de carácter *Yin*, le corresponde un número *Yan*, el 7, que se corresponde con el fuego. En base a este número el *So Quen*, en su capítulo I, describe el desarrollo de la misma (Chanfrault, 1963).

A la edad de 7 x 1 se forma el *Chi* del riñón órgano, por ello los cabellos y los dientes alcanzan su pleno desarrollo; aproximadamente a esta edad aparece la dentición definitiva. Sobre los 9-11 años existe un brote de crecimiento y entre los 10 y los 11 años aparece el vello pubiano. El riñón es el responsable de los huesos en la fisiología tradicional china (los dientes se consideran como los huesos que se ven) y

del pelo.

A la edad de 7 x 2 el vaso *Jen Mo* muestra su energía, *Tchong Mo* se refuerza, aparece el *Koei* celeste y con él la menarquia; la mujer ya es apta para procrear. Los límites de edades en los que, desde el punto de vista occidental, se considera normal la aparición de la menstruación es de los 10 a los 17 años, siendo la media de edad en nuestro país de 13 años, en EE.UU. de 12,3 años y en Inglaterra de 13,9 años (Frich, 1980). Existe, por tanto, una variación en la edad media de menarquia para distintas zonas geográficas, siendo asombrosamente aproximada en todas la edad 7 x 2. Entre los 11 y 13 años la mama preadolescente empieza a elevarse, constituyendo la mama adolescente. Hacia los 13 ó 14 años aparece el vello axilar y entre los 14 y los 17 comienzan a redondearse las formas. A nivel genital el útero adolescente pasa a ser juvenil maduro, con una relación cuello/cuerpo de 2/1, y conformándose los labios mayores en los genitales externos.

En cuanto a la edad de la menarquia, los primeros ciclos son monofásicos y esta situación se mantiene en la adolescente entre 1 y 3 años o más. Los cambios se producen lógicamente de una forma gradual y progresiva, dándose unas edades puntuales en las pautas que marca la Medicina Tradicional China que de alguna manera representan o delimitan unos hechos concretos propios de una fase del desarrollo de la mujer.

Al analizar una serie de datos en relación con la menstruación, puede determinarse una serie de correlaciones con el número 7. La eumenorrea o ciclo de duración normal consite en ciclos de 28 días (7 x 4), con dos fases, una folicular de 14 días (7 x 2) y otra lútea de otros 14, considerándose como normal la duración de la menstruación de entre 2 y 7 días. Cuando los ciclos duran menos de 21 días (28 - 7) se considera que existe una proiomenorrea; en el caso de que los ciclos duren más de 35 días (28 + 7) existe opsomenorrea; si la duración de la hemorragia menstrual es de menos de 2 días, se dice que hay una oligomenorrea, o una polimenorrea cuando dura más de 7 días. Como se ve el número 7 es una constante que se repite, tanto en los hechos normales como en los cuadros patológicos, en cuanto a la periodicidad y duración de los ciclos menstruales.

A la edad de 7 x 3 la energía del meridiano riñón está en plena actividad y como consecuencia de esta aparecen según la Medicina Tradicional China «las muelas de la sabiduría» o muelas del juicio.

A la edad de 7 x 4 aumenta el *Chi* de riñón, hígado y bazo, los huesos y músculos se asientan, el cuerpo se hace robusto. Al hígado le corresponde el tejido muscular, mientras que al bazo le corresponde el tejido conjuntivo. El desarrollo de estos tres órganos y la circulación energética pletórica en sus meridianos, dará lugar a que la mujer, en este momento, adquiera el pleno desarrollo de sus funciones físicas.

A la edad de 7 x 5 se produce el debilitamiento de los seis meridianos *Yang* de la parte superior del cuerpo, comienza a secarse la mirada y los cabellos empiezan a blanquearse, se inicia el período de

declinación en el desarrollo femenino. Así por ejemplo, a la edad de 36 años se considera que una primípara es añosa, con las consiguientes consecuencias.

A la edad de 7 x 7 *Jen Mo* y *Tchong Mo* se debilitan, las hormonas genitales se apagan, la vía subterránea está cortada, la vía abdominal cesa, y en consecuencia la mujer se vuelve estéril. Los límites en los que se establece la edad de la menopausia varían según los autores; así Salvatierra cifra su comienzo entre los 40 y 42 años, durando 15 años y encontrándose el pico de la campana de Gauss a los 50-51 años. Para Prichard y cols. (1986) la menopausia se produce a los 47 años, estando sus límites entre los 40 y 55 años y siendo su duración de 4 a 7 años. Se produce una serie de cambios genitales como son la disminución de tamaño del útero y el aumento en él de tejido conjuntivo, la vagina se estrecha, adelgazándose el epitelio vaginal, el introito se relaja y las mamas pierden turgencia y aparecen en ellas nódulos con dilataciones quísticas por la persistencia de estrógenos.

Otros cambios generales aparecen en torno a la edad menopáusica, como cambios ponderales, disminución del porcentaje de hueso con la consiguiente osteoporosis, consecuencia de la menor fijación de calcio y fósforo: se pierde aproximadamente un 15% de la masa ósea. En cuanto a la piel aparece un adelgazamiento, si bien este no es diferenciable de forma clara de la evolución normal en relación con la edad.

De la reacción general y la serie de cambios en todo el organismo que tienen lugar, quizás sea importante destacar, los cambios genitales relacionados con *Tchong Mo* y *Jen Mo* y los de carácter óseo relacionados con riñón. Es probable que la referencia del *Nei King* a la vía abdominal sea en base a los trayectos abdominales de los vasos maravillosos, mientras que la vía subterránea sea el propio meridiano de riñón y el *Tchong Mo*, considerado este último por autores como Roustan (1979) como el verdadero meridiano de riñón.

En resumen podemos decir que las estructuras implicadas fundamentalmente en el desarrollo femenino son: los órganos bazo, hígado y muy especialmente riñón, con sus correspondientes meridianos, los tres *Yin* de abajo, y los vasos maravillosos *Tchong Mo* y *Jen Mo*, siendo estas dos últimas estructuras las que se hacen pletóricas en primer lugar y las últimas que entran en vacío. □

## BIBLIOGRAFIA

- AUTEROCHE, B.; NAVAILH, P.; MARONNAUD, P.; MULLENS, E. *Acupuncture en Gynecologie et Obstetrique*. Ed. Maloine. París. 1986.
- CHANFRAULT, C. *Traite de Medicine Chinoise. Vol.II*. Ed. Coquemard. Angouleme. 1963.
- HUARD, P. y WONG, M. *La Medicine des Chinois*. Ed. Hachette. París. 1967.
- PRIEST, R.G. *Trastornos Psicológicos en Obstetricia y Ginecología*. Ed. Toray. Barcelona. 1987.
- PRITCHARD, J.A.; MACDONALD, P.C.; GANT, N.F. *Obstetricia*. Ed. Salvat. Barcelona. 1986.
- VALLEITE, C.; NIBOYET, J.E.H.; JARRICOT, H. *Gynecologie - Obstetrique. Therapeutique par Acupuncture*. Ed. Medsi. París. 1981.