



HOSPITAL UNIVERSITARIO "ABEL SANTAMARIA CUADRADO"

## Tratamiento de la Orquiepididimitis con Acupuntura y Homeopatía.

Dr. Vladimir Cordero Cordero. \*, Dr. Alfredo Cala Mons. \*\* Dra. Margarita Llanuch Lara. \*\*\* Lic. Omaris Santalla Domínguez. \*\*\*\* Est. Leyda Elena Gala Herrera. \*\*\*\*\*

Esp. de 1er grado en Bioquímica Clínica.  
\*\* Esp. de 1<sup>er</sup> grado en Urología.  
\*\*\* Esp. de 1<sup>er</sup> grado en Histología Médica.  
\*\*\*\* Lic. en Enfermería.  
\*\*\*\*\* Est. 5<sup>to</sup> año de Medicina.

### RESUMEN.

La Orquiepididimitis es una afección dolorosa sumamente molesta para el paciente. En este trabajo, se tomó una muestra de 38 pacientes, debidamente diagnosticados por el Servicio de Urología del Hospital Universitario "Abel Santamaría Cuadrado", que tenían como principal condición que hubiesen recibido tratamiento convencional presentando resultados desfavorables; previo consentimiento por escrito fueron sometidos a tratamiento con M.N.T. para valorar el efecto de la Acupuntura y la Homeopatía en esta afección. Por tal razón, se les realizó siembra de Cargut en los puntos H8, BP9 y BP6, técnica que fue repetida a los 21 días si el cuadro clínico del paciente lo sugería. Además, se les administró el tratamiento homeopático a cada paciente según la repertorización, haciendo hincapié en la modalización de los síntomas agudos, siendo los remedios de mayor uso la Esponja Tosta y Causticum. Del total de los pacientes tratados, 31 fueron curados y 7 no presentaron mejoría significativa. Se concluye que la combinación del tratamiento homeopático y acupuntural resultan eficaces en la terapia de la Orquiepididimitis.

Palabras claves: orquiepididimitis, acupuntura, homeopatía, medicina tradicional natural

## **ABSTRACT.**

Orchiepidimitis is a painful affection very much bothersome for the patient. In this work, a sample of 38 patients was taken properly diagnosed by the Urology Service of Abel Santamaria Cuadrado University Hospital having as a mean condition to have been submitted to conventional treatment having unfavourable results previous written consent were submitted to Traditional Natural Medicine (T.N.M) in order to evaluate the effects of Acupuncture and Homeopathy in this disease. Therefore, seeding of Catgut in point H8, BP9 and BP6 was carried out, technique that was repeated 21 days after if the clinical evolution of the patient suggest it. In addition, homeopathic treatment was administered according to distribution emphasising upon the evolution of acute symptoms, the most used means are Espongia Tosta and Causticum of the total of patients treated, 31 were cured and 7 did not have any significant improvement. Conclusion is made that the combination of Homeopathic and Acupuncture Treatments are very effective in the treatment of orchiepididimitis.

Key words: Orchiepidimitis, Traditional Natural Medicine, Acupuncture, Homeopathia.

## **INTRODUCCIÓN.**

La Orquiepididimitis, es una enfermedad encuadrada por los cánones de la medicina convencional, es una afección sumamente molesta que, aunque no invalida al paciente, sí disminuye significativamente su rendimiento diario, ya que cursa con varios síntomas en diferentes grados de expresión, que pueden ir desde antecedentes de una próstata normal hasta una prostatitis marcada, acompañada de dolores más o menos intensos, cuya intensidad va a estar determinada por el umbral doloroso del paciente (1) y el consecuente deterioro psíquico que lleva aparejado una entidad crónica, de causa multifactorial, antiguamente asociada a prostatitis; sin embargo, estudios actuales la vinculan a otras enfermedades sistémicas como la enfermedad de Behset (2) o infecciosas como la tuberculosis (3), o la brucelosis (4).

La Medicina Alternativa enfoca la salud, combinando la mente y el cuerpo, la ciencia y la experiencia. Actualmente, cada día es mayor el número de personas que acuden a esta especialidad terapéutica. A diario aparecen nuevas enfermedades o se tratan pacientes a los cuales se les brinda una solución parcial al problema en cuestión. La utilización de nuevos fármacos sólo logra el alivio por un tiempo limitado sin llegar a la génesis del problema, mientras que las consecuencias del consumo excesivo de estas píldoras se añade a los síntomas iniciales de la enfermedad.

La Medicina Alternativa estimula las funciones dañadas del organismo pero nunca sustituye las funciones de este.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), ha citado 104 enfermedades que pueden tratarse con acupuntura.

La Homeopatía le ofrece al médico la posibilidad de ejercer una medicina distinta fundamentada en una concepción clara, profunda y total de la enfermedad y su tratamiento. Escritos sobre Homeopatía nos confirman a diario la importancia de esta ciencia benefactora del hombre que, como herramienta fundamental, ha puesto la naturaleza en nuestras manos para poder luchar contra las enfermedades.

La humanidad clama porque se le auxilie y se debe acudir a su socorro, por ello se inician investigaciones en muchos países, y Cuba, vanguardia en esta rama de la ciencia, no se queda rezagada.

La verificación científica de esta medicina, motivo por el cual se desarrolla este trabajo en afecciones urológicas y, específicamente, la combinación de la Homeopatía y la Acupuntura para evaluar sus efectos sobre la Orquiepididimitis.

## **MÉTODOS.**

Se tomaron 38 pacientes provenientes de la consulta de Urología, con el diagnóstico de Orquiepididimitis, los que tenían en común el hecho de haber sido tratados en otras ocasiones con métodos convencionales, sin resultados satisfactorios.

Una vez en consulta, se realizó un interrogatorio, siguiendo los parámetros exigidos por la Homeopatía. En este aspecto se debe especificar que la repertorización que se les realizó fue encaminada, fundamentalmente, a la modalización del o los síntomas que provocaron la consulta, de forma que el remedio a utilizar abarcara en lo fundamental el estado actual del paciente.

Desde el punto de vista de la acupuntura, se realizaron palpaciones de los puntos del cuerpo, buscando algún desequilibrio energético evidente.

Los puntos utilizados fueron H8 + BP9 + BP6, provocando la estimulación mediante la técnica de siembra de Cargut, descrita en otras ocasiones. Este proceder se repitió a los 21 días, a los casos que se repitieron.

Los otros puntos fueron utilizados según la individualidad de cada paciente, siempre en el concepto de apoyo de tratamientos convencionales.

Los parámetros clínicos que se tuvieron en cuenta para la evolución de los pacientes fueron:

1. El dolor y sus características.
2. Inflamación del o los testículos.
3. Sensación de peso en los genitales.

Para clasificar el resultado del método terapéutico, se realizó una comparación con los síntomas iniciales, dando por curado a aquel paciente que refirió la desaparición total o prácticamente total de los signos antes descritos.

En la categoría de mejorado se situaron el grupo de pacientes que disminuyeron sustancialmente sus síntomas, pero que dependían del tratamiento y, en la categoría de pacientes sin respuesta, se incluyeron aquellos a los que se les realizaron tres siembras consecutivas y se utilizaron como mínimo dos prescripciones y no modificaron su cuadro clínico.

## **CONSIDERACIONES BIOÉTICAS.**

Los pacientes fueron informados detalladamente de la fundamentación científica del tratamiento al que serían sometidos, explicándoseles exhaustivamente las ventajas e inconvenientes de este tratamiento, comparado con el tratamiento convencional. Este consentimiento fue recogido por escrito, según se expresa en el anexo que aparece en este documento.

## **RESULTADOS.**

Los pacientes tratados fueron clasificados en tres grupos de edades, de forma subjetiva: uno con pacientes de hasta 25 años ; otro, el mas numeroso, con un total de 26 pacientes de 26 a 49 años, y por ultimo, se integró un grupo de ocho pacientes con más de 50 años.

Se realizó, además, la división teniendo en cuenta el color de la piel, y se pudo constatar que los pacientes de piel blanca fueron los más numerosos con un total de 30 .

La distribución de los síntomas siguieron los patrones característicos de esta afección, pudiéndose constatar que el principal motivo de consulta fue el dolor en ambos o en un testículo, con tendencia a la localización del dolor en el testículo izquierdo. **Cuadro 1.**

Fue común que, además, los pacientes refirieran una sensación de peso en ambos testículos, con tendencia a ser más manifiesta con mayor tiempo de evolución.

El tercer síntoma referido fue la inflamación. Este signo no siempre podía ser constatado, aunque el paciente lo refiriera, pues la consulta no siempre se producía en el momento de agudización del síntoma.

El **Cuadro 2**, muestra los remedios que se utilizaron según la individualidad de cada paciente, priorizando para ello la modalización del síntoma agudo. De los remedios utilizados, la Espongia Tosta y el Causticun, fueron los más utilizados.

Teniendo en cuenta el cuadro clínico al finalizar el período de la aplicación del tratamiento de los 38 pacientes estudiados, en 31 desaparecieron los síntomas causantes de la afección, mientras que en 7 pacientes no existió variación significativa, por lo que fueron remitidos nuevamente al urólogo. **Cuadro 3.**

## **DISCUSIÓN.**

La presencia de antecedentes de enfermedades de transmisión sexual mal tratadas, es un elemento que puede estar presente en el paciente portador de una Orquiepididimitis. Esta situación tiene gran importancia pues obliga a una conducta específica según los principios homeopáticos, tal es el caso de la utilización del Mercuris solublis en pacientes en que la modalización del cuadro agudo lo sugiriera y que presente antecedentes de esta especie (5).

Teniendo en cuenta que esta es una afección que se hace difícil diagnosticar (6), por lo cual es necesario utilizar equipos de tecnología avanzada (7) y que puede encontrarse asociada a otras complicaciones (8,9,10), el diagnóstico puede ser dudoso; tal es el caso de un paciente que no mejoró y que después se le detectó una hernia discal a nivel de L4-L5.

.Los remedios más empleados fueron el Causticum y la Espongia Tosta. Esta última, aparte de su acción en otros sistemas, es específica para afecciones de los órganos sexuales que cursan con inflamación de los cordones espermáticos y testículos (11)(12); estos síntomas coinciden con los que se encuentran en la Orquiepididimitis, por lo que es el remedio más usado. En el caso del Causticum, aunque se usa más comúnmente en los trastornos vesicales (14), también puede usarse cuando el dolor es intenso y se acompaña de endurecimiento de los testículos, así como debilidad muscular (15).

Como ha podido constatarse, el uso de estos remedios viene asociado a un estudio individual de cada caso. Aunque se conoce el valor de los síntomas mentales (16), a la modalización del síntoma agudo fue al que mayor peso se le dio en este estudio.

En lo que respecta a los puntos de acupuntura utilizados, estos fueron los mismos en todos los pacientes. Este grupo, forma parte de los puntos Ho antiguos, mediante los cuales se puede modificar tanto la calidad, como la intensidad de la energía que circula por los meridianos (17), aún cuando anatómicamente no se corresponda la lesión con el lugar del punto.

El punto H8 se corresponde con el punto Ho de hígado, partiendo de la teoría de que mediante el estímulo de este punto se autorregula el meridiano, se trató de armonizar el funcionamiento de los genitales, teniendo en cuenta que estos son comandados en parte por el meridiano de hígado (18).

Los puntos de bazo se utilizaron teniendo en cuenta las estructuras musculares de origen liso que conforman los genitales por lo que, teniendo en cuenta la

fisiopatología oriental, el meridiano de bazo influye sobre su funcionamiento (19-20).

Según el número de pacientes curados o mejorados se puede inferir que la combinación del tratamiento homeopático y acupuntural tiene una acción significativa sobre la Orquiepididimitis.

No se puede ignorar tampoco que existió una diferencia marcada en cuanto al color de la piel, por lo que, según los resultados de este estudio, al menos en el universo de población estudiada, los pacientes blancos presentan una mayor predisposición a padecer de Orquiepididimitis.

### **Cuadro 1. Distribución del dolor en los pacientes tratados**

Localización del dolor	No. de pacientes	% de pacientes
Testículo derecho	12	31.5
Testículo izquierdo	15	39.4
Ambos testículos	11	28.9

Fuente: Estadísticas de los pacientes tratados en la consulta de M.N.T. del Hospital Universitario "Abel Santamaría Cuadrado".

### **Cuadro 2. Distribución de los remedios utilizados.**

Remedios	Número de Pacientes
Causticun	6
Espongia tosta	11
Calcara carbonica	1
China	2
Berberis	2
Rhus T	1
Mercuris Solublis	4

Hamamelis	5
Bryonia	1
Pulsatilla	1
Belladona	2
Apia	1
Lycopodium	1

Fuente: Estadísticas de los pacientes tratados en la consulta de M.N.T. del Hospital Universitario "Abel Santamaría Cuadrado".

**Cuadro 3. Total de pacientes tratados y resultado del tratamiento.**

Total de pacientes tratados	Pacientes curados	Pacientes no curados	% de pacientes curados
38	31	7	81.57

Fuente: Estadísticas de los pacientes tratados en la consulta de M.N.T. del Hospital Universitario "Abel Santamaría Cuadrado".

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.**

1. Ordericia Flores R. Escroto agudo. Bol Med Hosp México 1998; 55 (12):732-7.
2. Prieto C, Zubieta R, Castillo R, Escala JM. Síndrome escrotal agudo. Rev Cir Infantil 1996; (2): 78-81.
3. Leon Jain A, Cortes Gudiño A. Eficacia del tratamiento quirúrgico en la corrección del hidrocele. Bol Col México Urol 1996;. 13 (2): 99-101.
4. Hejase Abrhim M, Simonin Manzo J. Gangrena de Fournier, experiencia en 38 pacientes. Bol Col México 1998; 13: 56-59.

5. Zegarra Rosse B. Compromiso hepático en la Brucelosis en el Hospital Nacional Guillermo Almenara del IPSS Peru. *Prensa Med* 1986;73 (4): 172-6.
6. Toledo Figueroa R. Orquiepididimitis granulomatosa gaseosa fistulizada secundaria a tratamiento intravesical con BCG. *Bol Col Mex* 1995; 12 (3): 213-6.
7. Orlech Costelas C, Rosenstein F. Complicaciones urólogas en 72 transplantes de riñon efectuados en el hospital San Juan de Dios. *Act Med Costarrica* 1991;34 (2):55-9.
8. Hefase Mohamed I G. Gangrena de Fournier experiencia en 28 pacientes. *Bol Col Mex Urol* 1996; 13 (1): 14-7.
9. Dardanelli E, Moquillasqui S. Escroto agudo en pediatría. *Rev Argentina Radiol* 1996; 60 (2): 117-23.
10. Kaklamani VG, Vaiopolus G. Recurrent Epppididymo-Orchitis in patients with Behects disease. *Rev Urol* 2000;165 (2):487-9.
11. Cook JI, Denburri K The changerseen on high resolution ultrasound. *Clin Radiol* 200; 55 (1): 13-8.
12. Valero Puertas JA. Relapse in Brucella Orchiepididymitis. *Actas Urol Esp* 1999; 23 (8): 726-8.
13. Farriol VG, Conella P. Gray-scale and power doppler sonographic experience of acute inflamatory disease of the escrotum. *J Clin Ultrasound* 2000 ; 28 (2) : 67-72.
14. Jhon h, Clarke M. *Recetuario Homeopatico s/l: s/n;s/a*. pp. 89.
15. Pierce WI. *Platicas sobre materias medicas*. Buenos Aires: B. Jain Publishers PUT LTD; 1999. p p. 562-3.
16. Kent JT. *Homeopatia. Lecciones de materia medica homeopatica*. India: B. Jain Publishers PUT LTD; 1999 . pp. 300-3.
17. Eizayaga F. *El moderno repertorio de Kent*. S/a: s/n;1996.pp121.
18. Willard F, Pierce B. *Platicas sobre materias medicas.s/l: Publishers PUT LTA.*; 1995.pp300-3
19. James Tyler Kent B. *Lecciones de materia medica homeopatica*. s/l: B Jain Publishers;1992pp.300-3
20. Alvarez Diaz TA. *Manual de Acupuntura*. Ciudad de La Habana: Editorial Ciencias Medicas; 1992. pp. 25.
21. Trinchet Ayala E. *Manual Practico de Acupuntura*. Ciudad de La Habana: Editorial Ciencias Medicas; 1990. pp. 44.
22. Rigol O. *Manual de Acupuntura y Digitopuntura para el Medico de la Familia*. Ciudad de La Habana: Editorial Ciencias Medicas; 1994. pp . 44.

ANEXO:

Yo \_\_\_\_\_ con CI  
\_\_\_\_\_ doy fe de que el Dr  
\_\_\_\_\_ me explicó el tratamiento que me propone,  
consistente en siembra de Cargut en puntos de acupuntura, acompañado de  
remedios homeopáticos, el cual constituye una alternativa frente a los  
tratamientos convencionales consistentes en antiinflamatorios y analgésicos,  
los que pueden presentar mayores reacciones e inconvenientes para el  
organismo que la alternativa que se me ofrece. Y para que conste mi  
consentimiento con el proceder en cuestión firmo el presente documento.

\_\_\_\_\_

Firma del paciente.