

FTN



**FUNDACIÓN
TERAPIAS
NATURALES**



**ACUPUNTURA Y
MED. TRADICIONAL
CHINA**



FERTILIDAD

TRATAMIENTO EN ACUPUNTURA Y MTC

ESTADO ACTUAL DE LA INVESTIGACIÓN Y EVIDENCIA CIENTÍFICA

DICIEMBRE 2022

**Comité Científico
Observatorio de Acupuntura y Medicina Tradicional China**

Fundación Terapias Naturales



FTN



**FUNDACIÓN
TERAPIAS
NATURALES**

Copyright © 2023 por la Fundación Terapias Naturales

DEP636942911543222427

Cita este artículo como: M.García Rodríguez, C.Fernández Jané, P.Dath Benit, M.De Alba Quirós, R.M.Canas Albiñana. FERTILIDAD, Tratamiento en Acupuntura/MTC. Estado Actual de la Investigación y Evidencia Científica. FTN Diciembre 2022.

<https://www.fundaciontn.es/informes>

Todos los derechos reservados. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida, almacenada en un sistema de recuperación ni transmitida de ninguna forma ni por ningún medio, sea éste electrónico, mecánico, por fotocopia, por grabación o cualquier otro, a menos que disponga de una licencia válida, en cuyo caso puede reproducirse según los términos del acuerdo de licencia, o con la previa autorización escrita por parte del propietario.

Fundación Terapias Naturales

Calle Doctor Esquerdo, 105. 28017, Madrid. España.

Autores:

Dra. Mónica García Rodríguez, Dr. Carles Fernández Jané, Philippe Dath Bénit, Miguel De Alba Quirós, Rosa María Canas Albiñana.

Diciembre 2022

PRÓLOGO

Carlo Maria Giovanardi M.D.

La Acupuntura es una de las técnicas de medicina complementaria más utilizadas en todo el mundo occidental.

Su integración en los sistemas sanitarios y en los procesos terapéuticos convencionales se ha desarrollado paralelamente al descubrimiento de su eficacia, de sus potenciales mecanismos de acción y de su seguridad.

La investigación en Acupuntura ha experimentado un crecimiento exponencial en los últimos años, con una tasa de crecimiento medio anual del 10,7% con respecto a la tasa de crecimiento medio anual del 4,5% de la biomedicina ⁽¹⁾.

Es gracias a este incremento y a la mejora de la calidad de la metodología de la investigación, que la Acupuntura se está introduciendo cada vez más en las directrices internacionales: un estudio ha evidenciado como, entre 2010 y 2020, en 133 directrices había 433 recomendaciones clínicas de utilización de Acupuntura ⁽²⁾.

Sin embargo, es posible mejorar aún más la calidad de la investigación y de este modo hacer emerger la verdadera eficacia de la Acupuntura: excluyendo la comparación entre Acupuntura y Acupuntura Sham, en todas sus formas, penetrante y no penetrante, e introduciendo el concepto de “dosis” en Acupuntura en la evaluación de los estudios.

Utilizar la Acupuntura Sham como referencia inerte (placebo) significa en realidad comparar un tipo de Acupuntura con otro tipo de Acupuntura, produciendo así datos confusos. Está ya demostrado que cualquier tipo de estimulación de la piel provoca la activación de efectos neuro-hormonales ^{(3) (4)}.

Introducir el concepto de “dosis” en Acupuntura en la evaluación de la calidad de los estudios sobre la eficacia de la Acupuntura significa considerar parámetros como un número mínimo de puntos necesarios para cada tratamiento, las modalidades de estimulación de la aguja, la frecuencia de sesiones por semana y el número de sesiones por ciclo de tratamiento. Con demasiada frecuencia se han considerado como válidos estudios con una óptima calidad metodológica pero en los que la calidad de la Acupuntura era insuficiente.

Finalmente, la investigación debería dirigirse cada vez más hacia la comparación entre la Acupuntura y el usual-care (tratamiento habitual) de las distintas patologías tratables con

Acupuntura en términos de eficacia, menos efectos secundarios y buena relación coste-eficacia, como bien se ha acreditado en el informe sobre Fertilidad que tenéis en vuestras manos.

Por último, felicito a los autores por su importante papel en la promoción y difusión del conocimiento científico de la medicina china, y les animo a seguir en el camino de la investigación, desarrollando su trabajo tan bien como hasta ahora.

Carlo Maria Giovanardi M.D.

President of Italian Federation of Acupuncture Societies (FISA)

President of A.M.A.B. Association of Medical Acupuncturists of Bologna

Director of A.M.A.B.- Italian Chinese School of Acupuncture

Vice Chairperson of World Federation of Chinese Medicine Societies (WFCMS)

International Ambassador Society for Acupuncture Research (SAR)

Visiting Professor Nanjing University of Chinese Medicine (NJUCM)

- (1). Ma Y, Dong M, Zhou K, Mita C, Liu J, Wayne PM. Publication Trends in Acupuncture Research: A 20-Year Bibliometric Analysis Based on PubMed. PLoS One. 2016 Dec 14;11(12):e0168123. doi: 10.1371/journal.pone.0168123. PMID: 27973611; PMCID: PMC5156436
- (2). Tang X, Shi X, Zhao H, Lu L, Chen Z, Feng Y, Liu L, Duan R, Zhang P, Xu Y, Cui S, Gong F, Fei J, Xu NG, Jing X, Guyatt G, Zhang YQ. Characteristics and quality of clinical practice guidelines addressing acupuncture interventions: a systematic survey of 133 guidelines and 433 acupuncture recommendations. BMJ Open. 2022 Feb 24;12(2):e058834. doi: 10.1136/bmjopen-2021-058834. PMID: 35210347; PMCID: PMC8883258
- (3). Lund I, Lundeberg T. Are minimal, superficial or sham acupuncture procedures acceptable as inert placebo controls? Acupunct Med. 2006 Mar;24(1):13-5
- (4). Birch S. Sham acupuncture is not a placebo treatment – implications and problems in research. Japanese Acupuncture and Moxibustion; 2012; Vol.8(1): 4-8

PREFACIO

La Medicina Tradicional China (MTC) es un conjunto de técnicas terapéuticas que tiene sus raíces en teorías médicas y filosóficas de hace más de 2.000 años. Debido a la importancia de la tradición en la cultura china, estas teorías se siguen enseñando en la actualidad. Con el paso de los años, la MTC ha ido adquiriendo una gran relevancia en el mundo occidental, abriéndose camino desde Oriente para implantarse en las estructuras sociales, médicas y científicas de los países occidentales.

La MTC tiene una visión única de la salud y la enfermedad, con un enfoque en el individuo y no en su patología. Además, cuenta con diversos métodos de diagnóstico propios para interpretar los síntomas de cada paciente, lo que se traduce en que, en MTC, dos personas con la misma patología pueden recibir un diagnóstico y tratamiento distintos, adaptándose a sus características individuales.

Así pues, en MTC no existen enfermedades sino enfermos.

Aunque las teorías tradicionales juegan un papel importante en la práctica de la MTC, en las últimas décadas ha ido desarrollándose una visión científica de esta medicina y las distintas técnicas que la componen (Fitoterapia, Tuina, Taichi, Moxibustión, Guasha...). Esto se ha traducido en un aumento exponencial de publicaciones científicas en este campo, incluyendo, tanto estudios sobre su eficacia y efectividad, como sobre sus principales mecanismos de acción. A pesar de todas estas publicaciones, en España existe un gran desconocimiento sobre la investigación científica en MTC.

Al hablar de MTC ésta se asocia únicamente a la Acupuntura, por ser la técnica más utilizada y por tanto más conocida en Occidente. Sin embargo, disciplinas como la Fitoterapia/Farmacopea, la Moxibustión o el Taichi, por ejemplo, están así mismo desarrolladas en los países orientales y arraigadas entre la población, que las consideran, no tan solo técnicas terapéuticas de tratamiento sino terapias preventivas de la salud.

INDICE

PRÓLOGO.....	1
PREFACIO	3
INDICE	4
SECCIÓN UNO: INTRODUCCIÓN	5
SECCION DOS: COMUNIDAD INVESTIGADORA Y REVISTAS INDEXADAS	6
SECCIÓN TRES: ACUPUNTURA.....	9
LA ACUPUNTURA EN EL TRATAMIENTO DE FERTILIDAD.....	10
MECANISMO DEL TRATAMIENTO ACUPUNTURAL EN LA INFERTILIDAD FEMENINA.....	14
CONCLUSIÓN Sección Tres Acupuntura	16
SECCIÓN CUATRO: FITOTERAPIA	18
FERTILIDAD.....	18
SOP	18
ENDOMETRIOSIS	19
SECCIÓN CINCO: ELECTROACUPUNTURA.....	20
SECCIÓN SEIS: MOXIBUSTIÓN	21
FERTILIDAD.....	21
SECCIÓN SIETE: CONCLUSIÓN	22
REFERENCIAS	23
ANEXO I. ACUPUNTURA.....	33
ANEXO II. OTRAS TERAPIAS DE MTC.....	47
FITOTERAPIA	47
ELECTROACUPUNTURA	62
VENTOSAS	66
MOXIBUSTIÓN	67
GLOSARIO	70

La última década ha sido testigo de un aumento sustancial del uso de las Terapias Complementarias e Integrativas para el manejo de la salud y el bienestar en general (1). Así mismo, van en aumento las revistas científicas que dedican parte de sus publicaciones a las Terapias Complementarias. (P.ej. Journal of Integrative and complementary Medicine, Mary Ann Liebert Inc.,).

En el caso de la fertilidad las pacientes a menudo usan métodos como acupuntura, meditación, fitoterapia y suplementos dietéticos, además del tratamiento convencional de la fertilidad. Un metanálisis de encuestas mostró que el uso de dichas terapias ha aumentado en las últimas décadas (2).

La tasa de incidencia de infertilidad femenina entre mujeres más jóvenes ha aumentado en los últimos años. Debido a estilos de vida poco saludables y factores ambientales, la incidencia de enfermedades reproductivas y endocrinas en la infertilidad femenina está aumentando gradualmente, como es la insuficiencia ovárica prematura (IOP), el síndrome de ovario poliquístico (SOP), la endometriosis crónica (EC) y los pólipos endometriales (3). Todo ello dificulta la ocurrencia del embarazo desde diferentes aspectos y conducen a resultados adversos. (4).

El reciente aumento de casos de infertilidad femenina también ha promovido el desarrollo y la aplicación de tecnología de reproducción asistida, como la inseminación artificial (IA), la fertilización *in vitro*-transferencia de embriones (FIV-TE) y la inyección intracitoplasmática de espermatozoides (ICSI). Sin embargo, la tasa de éxito de la tecnología de IA y TE es del 15 % (5, 6) y del 30 al 40 %, respectivamente (7). Por lo tanto, mejorar aún más la tasa de éxito de las técnicas de reproducción asistida es también un punto clave de la investigación actual.

La aplicación combinada de medicina complementaria y la tecnología de reproducción asistida puede convertirse en una solución para mejorar la tasa de embarazo clínico, una combinación que va ganando interés estos últimos años. La eficacia clínica de la acupuntura en la infertilidad femenina sin duda ha despertado el interés de muchos médicos especialistas en reproducción, aumentando así la investigación sobre la acupuntura y la infertilidad femenina, proporcionando una base de evidencia para la aplicación de la acupuntura en el tratamiento.

Pero ¿qué es lo que puede aportar la Acupuntura y la MTC a los tratamientos convencionales de fertilidad y cuál es la evidencia científica en esta materia? Con el presente informe del Comité Científico se resume la evidencia científica actual de la Acupuntura y el resto de técnicas que componen la MTC como tratamiento de fertilidad desde los últimos años hasta diciembre 2022. Se destaca la gran evidencia sobre la eficacia/efectividad de estas técnicas a partir de las publicaciones más relevantes (Revisiones Sistemáticas y Estudios con Control Aleatorizado).

Esperamos así que en un futuro no tan lejano la Acupuntura y la Medicina Tradicional China se incluirán en estos términos en los Servicios Nacionales de Salud, otorgándoles el lugar que merecen y les corresponde.

La investigación en acupuntura sigue los mismos criterios y estándares que cualquier otra disciplina.

Es de destacar el número creciente de artículos de acupuntura que se han publicado en revistas biomédicas de prestigio, como JAMA, Annals of Internal Medicine o BMC Medicine, este hecho demuestra la calidad y relevancia de las investigaciones de los últimos años. En la Tabla 2 se exponen algunas de las revistas que en los últimos años han publicado investigaciones sobre acupuntura en el ámbito de la fertilidad.

Tabla 1: Revistas de alto impacto con publicaciones sobre acupuntura

REVISTAS	FACTOR DE IMPACTO (SJR 2019)
Nature Medicine	15.81
Jama Oncology	7.59
Jama Internal Medicine	6.14
Jama	5.91
Brain	5.41
Trends In Neurosciences	4.87
Annals of Internal Medicine	4.74
BMC Medicine	3.55
European Respiratory Journal	3.4
American Journal Of Gastroenterology	2.57
Mayo Clinic Proceedings	2.18
British Medical Journal	2.05

Por otro lado, en el ámbito de la fertilidad, también existen revistas indexadas específicas sobre terapias complementarias y acupuntura (Tabla 2).

Tabla 2: Revistas especializadas en terapias complementarias

REVISTAS	FACTOR DE IMPACTO (SJR 2019)
American Journal of Chinese Medicine	0.89
Acupuncture in Medicine	0.82
Journal of Traditional and Complementary Medicine	0.76
BMC Complementary and Alternative Medicine	0.74
Chinese Medicine	0.68
Complementary Therapies in Medicine	0.58
Journal of Alternative and Complementary Medicine	0.56
Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine	0.51
Complementary Therapies in Clinical Practice	0.51

Varias sociedades científicas están ayudando a promover, difundir e implementar la investigación científica en acupuntura y MTC.

Tabla 3: Principales Sociedades Científicas de MTC-Acupuntura (Resumen)

SOCIEDAD CIENTÍFICA	PAÍS
ABORM: The Acupuncture and TCM Board of Reproductive Medicine	EEUU
World Federation of Chinese Medicine Societies (WFCMS)	Internacional
World Federation of Acupuncture-Moxibustion Societies	Internacional
Researchers of Traditional, Complementary, Alternative, & Integrative Medicine and Health (ISCMR)	Internacional
European Society of Integrative Medicine	Internacional
The Society for Acupuncture Research (SAR)	EEUU
Alternative and Integrative Medical Society	Canadá

Israeli Association for Traditional Chinese Medicine	Israel
Japan Society of Acupuncture and Moxibustion	Japón
The Society of Korean Medicine	Corea
Fédération de Médecine Traditionnelle Chinoise de France	Francia
Sociedade Portuguesa de Medicina Chinesa	Portugal
The Stichting for the Study of Traditional East Asian Medicine	Países Bajos
China Academy of Chinese Medical Sciences	China

La acupuntura es una de las principales técnicas terapéuticas de la MTC y consiste en la estimulación de zonas concretas de la superficie corporal (puntos de acupuntura), mediante diferentes estímulos como la inserción de agujas, presión, calor o corriente eléctrica, entre otros, para restaurar la salud.

En los últimos años se han hecho grandes avances en la comprensión de los mecanismos fisiológicos de la acupuntura, permitiendo aumentar la comprensión de su funcionamiento. Esto ha permitido dotar de plausibilidad biológica los diferentes efectos terapéuticos asociados a esta técnica. La acupuntura actúa mediante un proceso complejo de regulación de diversas estructuras del sistema nervioso central, sistema nervioso autónomo y sistema nervioso endocrino (8).

En cuanto a los efectos adversos derivados de la praxis destacamos entre otros estudios el publicado por MacPherson et al. en 2004 realizado en el Reino Unido. En esta encuesta prospectiva los tratamientos fueron realizados por acupuntores no médicos, debidamente formados y registrados en el British Acupuncture Council. Este estudio incluyó un total de 9.408 pacientes, de los cuales 6.348 (67%) completaron el seguimiento de 3 meses. Los pacientes informaron de una variedad de eventos adversos leves, pero estos eventos no impidieron que la mayoría de los pacientes siguieran tratándose con acupuntura. Esta encuesta a gran escala respalda la evidencia existente de que la acupuntura es una intervención altamente segura cuando la practican profesionales acreditados por una formación reglada (9).

En la actualidad en la base de datos MEDLINE hay un elevado número de RS (Revisiones Sistemáticas) y ECAs (Estudios con Control Aleatorizado) indexados con los descriptores acupuncture+fertility, acupuncture+PCOS, acupuncture+endometriosis,...

El presente documento pretende mostrar que la acupuntura es una técnica terapéutica que ha sido objeto de numerosos estudios y que actualmente existe evidencia científica que respalda su uso complementario en pacientes que se encuentran en tratamiento de fertilidad.

LA ACUPUNTURA EN EL TRATAMIENTO DE FERTILIDAD

Varios estudios han señalado que la acupuntura puede tener un impacto positivo en la ovulación y la fertilidad (10), pudiendo ser beneficiosa para aumentar la tasa de embarazo clínico en mujeres sometidas a FIV-TE (11, 12) y sin riesgos de eventos adversos graves (13), así como beneficiosa al aplicarse cercana a la transferencia (14). Rashidi et al. mostró que la acupuntura podría mejorar la tasa de embriones de alta calidad en pacientes con FIV (15).

Según un análisis exhaustivo, se encontró que los ECAs que mostraron mayores tasas de embarazo eran principalmente de los últimos dos o tres años, mientras que los ECAs que mostraron efectos adversos tenían más de una década de antigüedad. Por lo tanto, se puede plantear la hipótesis de que esto podría deberse al desarrollo continuo de la tecnología de la acupuntura a lo largo del tiempo, mejorando la eficacia clínica de la acupuntura (6).

La acupuntura puede restablecer el equilibrio y la regularidad de las hormonas sexuales en mujeres con problemas de fertilidad al disminuir los niveles séricos de FSH y LH y aumentar los niveles de E2 y P, que son beneficiosos para el desarrollo y la maduración de los folículos, la ovulación regular y la función fisiológica normal del endometrio, en pacientes en proceso de FIV, lo que es beneficioso para la transferencia de embriones y favorece la concepción (16). La acupuntura puede desempeñar un papel positivo en la fertilidad de mujeres con SOP, insuficiencia ovárica prematura y en proceso de FIV-TE (6). Según un ECA la acupuntura puede mejorar la morfología del endometrio y la menstruación en pacientes con FIV-TE (17), mientras que otro estudio mostró que la acupuntura mejoraba significativamente los niveles de E2 en sangre, la cantidad de óvulos obtenidos y la cantidad de embriones de alta calidad en pacientes con FIV (18). Las pacientes de FIV-TE tratadas con acupuntura presentaban una tasa de nacidos vivos más alta y una puntuación más baja en el inventario de ansiedad rasgo-estado-1 (STAI-1) (19).

Muchas enfermedades pueden llevar a problemas de fertilidad femenina, incluyendo una función endocrina reproductiva alterada (20), lo que dificulta el proceso de embarazo desde varios puntos de vista. Debido a que la acupuntura tiene la función de ajustar el sistema neuroendocrino, su aplicación en el campo de la reproducción ha llamado mucho la atención. La acupuntura puede actuar sobre múltiples partes del sistema reproductor femenino para mejorar su función a través de la acción de moléculas de señalización neuroendocrinas, para mejorar la fertilidad femenina.

Altutunji et al. mostró que la acupuntura podría aumentar los niveles de E2 y P en sangre y reducir la incidencia del síndrome de hiperestimulación ovárica (SHO). Por lo tanto, se puede encontrar que la acupuntura puede mejorar la tasa de embarazo clínico de las pacientes con FIV-TE al mejorar el nivel de hormonas sexuales y favorecer la condición del endometrio. Además, la acupuntura también puede reducir la aparición del síndrome de hiperestimulación ovárica (SHO) y ayudar a aliviar la ansiedad de las pacientes (21).

La acupuntura tiene un efecto significativo en el proceso de FIV o ICSI en el embarazo clínico y tasa de natalidad. Una revisión sistemática y un metanálisis de 2018 investigó los efectos de la acupuntura en mujeres subfértiles durante la fertilización in vitro (FIV) o en inseminación (ICSI) encontrando que la acupuntura tiene un efecto significativo en la mejora de las tasas de nacidos vivos de estas mujeres, lo que indica que la acupuntura puede complementar y

mejorar una FIV o ICSI (22). Esta revisión sistemática pudo incluir estudios en los que las mujeres recibieron tratamientos de acupuntura adicionales, y no se centró únicamente en ensayos con un número limitado de tratamientos de acupuntura solo en el momento de la recolección de óvulos o solo en la transferencia de embriones (23).

Un resumen de revisiones anteriores de 2009 a 2017 encontró que la acupuntura tiene un efecto beneficioso sobre la tasa de embarazo clínico, y que administrada en el momento de la recolección de óvulos y la transferencia del embrión se lograban mejores tasas de embarazo. La acupuntura también puede ser una opción de tratamiento adecuada para ayudar a reducir los niveles de estrés y ansiedad para las mujeres que sufren problemas de fertilidad (24). Los autores no encontraron un efecto notable del tratamiento para la tasa de natalidad cuando la acupuntura se administró solo alrededor de la extracción de óvulos o la transferencia de embriones. Esto significa que el verdadero efecto de la acupuntura podría ser sustancialmente diferente de los hallazgos de este estudio. La falta de conclusión de evidencia en este resumen refleja la insuficiencia de los métodos científicos aplicados hasta ahora para evaluar la FIV o ICSI y la acupuntura. Las recomendaciones incluyen aplicar la acupuntura durante la fase de estimulación ovárica para influir en el desarrollo folicular y la madurez del óvulo, en lugar de tratar a las mujeres después de la fecundación (25).

La eficacia de la acupuntura para mejorar las tasas de efectividad de los procesos de fecundación *in vitro* ha sido motivo de debate debido a la heterogeneidad de los estudios existentes. En una de las últimas RS publicadas sobre esta temática publicada en 2019 se concluye que la acupuntura podría ser beneficiosa en mujeres con antecedentes de intentos fallidos de fecundación *in vitro* y que el número de tratamientos de acupuntura es un factor influyente potencial (26). Según los autores, dichas covariables parecen explicar la heterogeneidad observada hasta el momento, aunque futuros estudios deben corroborar estos resultados.

Un ECA de 2018 en China que involucró a 169 mujeres subfértiles analizó específicamente el impacto de la acupuntura durante la fase de estimulación ovárica de un ciclo de FIV o ICSI. Este estudio experimental encontró que la acupuntura mejoró el suministro de sangre ovárica y, a su vez, las tasas de embarazo tanto bioquímicas como clínicas. La tasa de nacidos vivos no fue una medida de resultado en este ensayo. La tasa de embarazo clínico fue del 52,6 % (grupo de acupuntura) frente al 33,3 % (grupo de acupuntura simulada) y 32,8% (grupo observacional), también se encontró que las sesiones diarias de acupuntura a partir del día 5 de estimulación ovárica hasta la maduración del óvulo (desencadenante de la hCG) tuvieron un efecto significativo del tratamiento en términos de tasa de embarazo clínico. Los investigadores recomendaron que la investigación experimental futura debería incorporar una muestra más grande de mujeres (27).

Las conclusiones de varias revisiones sistemáticas indican que la efectividad de la acupuntura puede ser dependiente de la dosis, es decir, se necesita una estrategia adecuada con un número suficiente de sesiones de acupuntura durante un período de tiempo adecuado (28, 29, 30). Otros recientes análisis encuentran un beneficio de la acupuntura para los resultados en mujeres con problemas de fertilidad, siendo la cantidad de tratamientos de acupuntura un factor potencialmente influyente (31, 32). Los resultados primarios de otras revisiones sistemáticas muestran un efecto significativo del tratamiento o un efecto del tratamiento de significación estadística para mejorar las tasas de embarazo clínico (22, 33, 34, 35).

Una característica interesante de los estudios incluidos en las revisiones sistemáticas donde se encontró un efecto favorable, es que la acupuntura no se centró únicamente en el momento de la transferencia del embrión. Las muestras de mujeres subfértiles que se sometieron a un ciclo de FIV o ICSI también recibieron tratamiento de acupuntura en varios momentos durante el ciclo de tratamiento. Esto indica que la acupuntura puede ser más eficaz con un tratamiento adicional antes del día de la transferencia de embriones y después de la transferencia de embriones.

El Consejo Británico de Acupuntura (BAC) aboga por que las pacientes de FIV o ICSI que deseen someterse a la acupuntura reciban una cantidad adecuada de tratamientos de acupuntura basados en una consulta y revisión exhaustivas. Los médicos y sus pacientes juntos podrían considerar cuidadosamente los hallazgos al diseñar un plan de tratamiento. Actualmente, la investigación indica que la acupuntura en el momento de la transferencia de embriones solo debe ser una pequeña parte de una estrategia de tratamiento general. La acupuntura se puede proporcionar después de la transferencia en la fase lútea temprana para posiblemente influir en la implantación y durante la espera de dos semanas antes de una prueba de embarazo para ayudar a controlar el estrés y la ansiedad resultantes de la incertidumbre. La base de pruebas para el número exacto y la frecuencia de las sesiones de acupuntura sobre la tasa de natalidad aún no se ha determinado de manera sólida. Sin embargo, la acupuntura aplicada en diversos momentos para un ciclo de FIV o ICSI, con mayor frecuencia durante la estimulación ovárica, así como alrededor del momento de la transferencia, puede tener un efecto estadísticamente positivo sobre el embarazo clínico y la tasa de nacidos vivos (25).

El ensayo controlado aleatorio más grande hasta el momento de FIV o ICSI con acupuntura publicado recientemente en Australia (36), no puede aportar conclusiones significativas debido a problemas técnicos, por ejemplo, con respecto al tratamiento insuficiente de las mujeres con acupuntura, o por problemas con el grupo de control simulado (25).

Se observó que tres sesiones de acupuntura antes y después de la TE aumentaron significativamente las tasas de embarazo en mujeres con infertilidad inexplicable. También se encontró que la acupuntura redujo significativamente los niveles de ansiedad que ocurrían antes de la transferencia de embriones (19). El tratamiento de reproducción asistida puede ser estresante y provocar ansiedad. Se deben ofrecer intervenciones para apoyar el impacto psicológico durante el tratamiento de fertilidad. Un estudio indicó que el tratamiento con acupuntura puede reducir el estrés y/o la ansiedad y aumentar la capacidad de las mujeres para sobrellevar el proceso de FIV (37). La acupuntura tradicional podría ser una estrategia eficaz para aliviar el estrés, la ansiedad y la depresión que experimentan las mujeres con problemas de fertilidad y mejorando las tasas de embarazo. (38, 39, 40).

La acupuntura puede reducir también la ansiedad en el proceso de la transferencia de embriones (41), siendo más efectiva al usarla en la extracción de óvulos que al utilizar solo la sedación consciente y analgesia o medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (42, 43).

Sobre la inducción de la ovulación convencional, la acupuntura puede mejorar la tasa de implantación de embriones y la tasa de embarazo clínico, mejorar la receptividad endometrial de pacientes con infertilidad anovulatoria (44). La acupuntura en pacientes con fallo de implantación recurrente puede mejorar el resultado del embarazo. Es un tratamiento relativamente efectivo con seguridad satisfactoria y apto para aplicación clínica (45). Los

resultados de una reciente RS y MA mostraron que el uso de la acupuntura como monoterapia mejoró significativamente la tasa de embarazo entre las participantes del estudio en comparación con el uso de citrato de clomifeno solo (46).

El síndrome de ovario poliquístico (SOP) es uno de los trastornos endocrinos y metabólicos más común entre las mujeres en edad reproductiva. Un reciente estudio publicado en 2020 en la revista *Medicine* evaluó la efectividad de la acupuntura en mujeres en edad reproductiva con SOP, concluyendo que la acupuntura podría promover la recuperación de los ciclos menstruales, así como regular a la baja los niveles de LH y testosterona (47).

La acupuntura puede mejorar la tasa de embarazo clínico, la hormona antimulleriana (AMH), el recuento de folículos antrales (RFA) y el número de ovocitos de recuperación en mujeres con baja reserva ovárica sometidas a FIV, pudiendo mejorar la tasa de embarazo clínico (48). La acupuntura puede aumentar la tasa de embarazo clínico y la tasa de embarazo en curso y disminuir el riesgo del síndrome de hiperestimulación ovárica en mujeres con SOP que se someten a FIV o ICSI (49).

Según unos ECAs que investigaron el efecto de la acupuntura en pacientes con problemas de fertilidad en el síndrome del ovario poliquístico (SOP) informaron que el grupo de intervención con acupuntura tuvo un aumento significativo en la tasa de embarazo clínico en comparación con el grupo que recibió solo medicina occidental. Además, la acupuntura puede mejorar la tasa de ovulación regular así que los niveles de estradiol, y reducir los niveles séricos de testosterona y hormona luteneizante (LH), así como el índice de masa corporal en pacientes con problemas de fertilidad y con SOP, pudiendo mejorar la morfología del endometrio y beneficiando la ovulación en pacientes con SOP, al mejorar los niveles de hormonas sexuales y aumentando la tasa de embarazo (50, 51).

La acupuntura es efectiva y segura para mejorar el metabolismo de la glucosa y la sensibilidad a la insulina en pacientes con SOP (52). Puede mejorar la proporción de endometrio tipo A, regular los niveles séricos de E2 (estradiol) y P (progesterona) y mejorar la tasa de embarazo en pacientes con infertilidad con síndrome de ovario poliquístico sometidos a FIV-ET (53). Combinada con moxibustión, como terapia complementaria a los tratamientos básicos, puede mejorar las tasas de embarazo, ovulación, los niveles de algunas hormonas sexuales y los indicadores metabólicos, sin riesgos, así como reducir el riesgo de aborto espontáneo entre las pacientes con SOP (54).

La acupuntura existe desde hace miles de años y es muy utilizada en la práctica clínica. Hay muchas pruebas de investigación que respaldan el efecto terapéutico de la acupuntura (55) y que ha mostrado ser beneficiosa en el tratamiento del dolor pélvico (56, 57)

La endometriosis es una afección crónica caracterizada por el crecimiento de tejido endometrial en sitios distintos del útero, más comúnmente en la cavidad pélvica, pero también en otras partes del cuerpo, respondiendo a los cambios hormonales del ciclo menstrual, con el consiguiente sangrado, inflamación y dolor. Si los ovarios se ven afectados, pueden desarrollarse quistes ováricos endometriósicos. Aunque las pacientes pueden ser asintomáticas, los síntomas comunes incluyen dismenorrea, dispareunia, dolor pélvico y abdominal no cíclico y subfertilidad. El dolor debido a la endometriosis puede ser funcional, neuropático, debido a la inflamación o como resultado de una combinación de estos. La acupuntura es un tratamiento aceptable y bien tolerado que puede reducir el dolor pélvico, la

dismenorrea y mejorar la calidad de vida (57, 58, 59, 60) y los niveles séricos de la glucoproteína CA-125 (61, 62, 63). Un estudio muestra evidencia para apoyar la acupuntura japonesa como un tratamiento eficaz, seguro y bien tolerado para la endometriosis (64).

El uso combinado de la acupuntura y fitoterapia tiene un efecto significativo sobre la endometriosis y las reacciones adversas son menores que con danazol (65) y el método de combinación de puntos de acupuntura Shu-Mu tiene un efecto terapéutico obvio sobre la endometriosis, con menores efectos adversos que el danazol (66).

La acupuntura estimula el sistema nervioso y provoca la liberación de moléculas mensajeras neuroquímicas. Los cambios bioquímicos resultantes influyen en los mecanismos homeostáticos del cuerpo, promoviendo así el bienestar físico y emocional. Se ha demostrado que la estimulación de ciertos puntos de acupuntura afecta áreas del cerebro que reducen la sensibilidad al dolor y al estrés (67) y que el tratamiento con acupuntura puede ser específicamente beneficioso para las personas con endometriosis al proporcionar alivio del dolor: al estimular los nervios ubicados en los músculos y otros tejidos, la acupuntura provoca la liberación de endorfinas y otros factores neurohumorales, y cambia el procesamiento del dolor en el cerebro y la médula espinal (68, 69, 70), así como la reducción de la inflamación mediante la promoción de la liberación de factores vasculares e inmunomoduladores (71, 69).

Se ha demostrado en estudios con animales que combinan la acupuntura con la fitoterapia china para la endometriosis que se consigue una regulación de los niveles de prostaglandinas (72) regulando a la baja el aumento anormal de la matriz y niveles de metaloproteinasa-2 (MMP-2), aumento que se asocia con la actividad ectópica de las células endometriales. Las ratas tratadas tenían áreas reducidas de tejido ectópico (73). Se requiere MMP-2 para el anclaje de la placenta a la pared uterina durante el embarazo, pero la sobreproducción puede provocar endometriosis.

MECANISMO DEL TRATAMIENTO ACUPUNTURAL EN LA INFERTILIDAD FEMENINA

La etiología de la infertilidad femenina es compleja y puede ser multifactorial, es decir, patológica, fisiológica, psicológica y social. Para que se dé un embarazo con éxito se necesita la cooperación entre por un lado el sistema reproductivo, que proporcione una "base material" necesaria para el desarrollo folicular y el crecimiento del endometrio, y por otro lado el sistema neuroendocrino que libere una regulación de "señal" precisa.

La acupuntura tiene un efecto positivo sobre la fertilidad femenina, ya que es beneficiosa para regular las hormonas reproductivas femeninas y varias moléculas de señalización celular e inmunológica, que se consideran útiles para mejorar múltiples aspectos del sistema reproductivo femenino, como el desarrollo folicular, la ovulación regular y la implantación del embrión. Por lo tanto, la acupuntura tiene un gran valor de aplicación en SOP, POI y FIV-TE (PCOS, POI y IVF-ET en inglés). Además, la acupuntura puede mejorar la fertilidad femenina y la tasa de éxito de la tecnología de reproducción asistida. La función principal de la acupuntura es regular las moléculas de señal neuroendocrinas relacionadas con la reproducción para equilibrar el sistema endocrino reproductivo femenino, mejorar la función ovárica y promover la implantación del embrión.

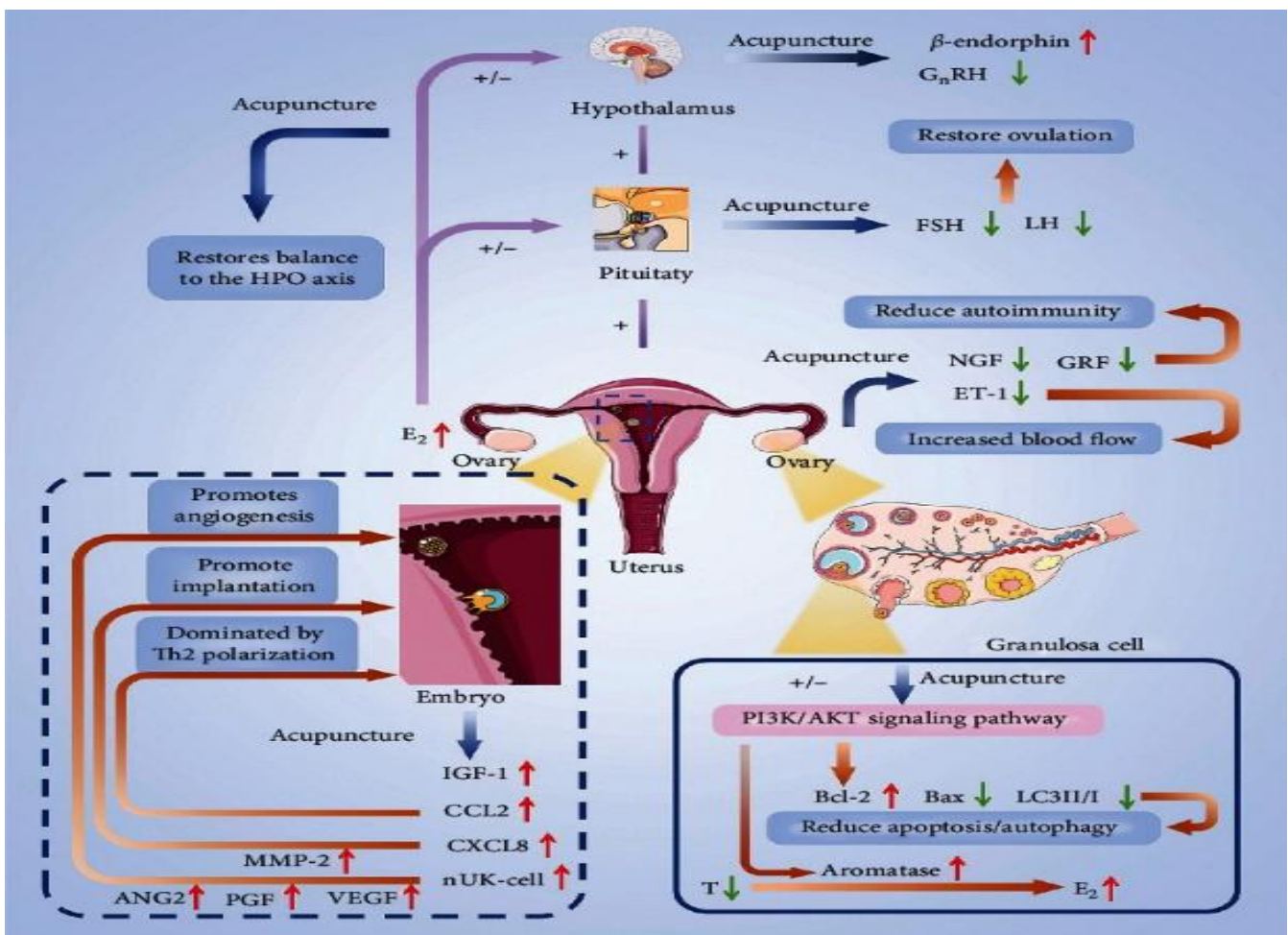


Fig.1. Mecanismo de la acupuntura en el tratamiento de la infertilidad (6)

Fig.1. El efecto de la acupuntura en la infertilidad femenina se centra en varios ámbitos (6):

- **Endocrino reproductivo:** La acupuntura puede restaurar los niveles normales de hormonas reproductivas, reduce GnRH, FSH, LH y aumenta E2 y P
- **Desarrollo folicular, mejora de la función ovárica:** La acupuntura puede reducir la expresión de factor de crecimiento nervioso reducido (NGF), factor liberador de corticotropina (CRF) y endotelina-a (ET-1) para reducir la inflamación en el ovario y promover el suministro de sangre en el mismo.

- **Implantación embrionaria:** La acupuntura puede promover la implantación del embrión por tres mecanismos, modulando la autoinmunidad, donde la acupuntura resiste la respuesta inmune materna a los embriones (objetos extraños) aumentando la expresión de subfamilia de quimiocinas CC L2 (CCL2). De manera similar, al aumentar la expresión de Subfamilia de quimiocinas CXC L8 (CXCL8) y Matriz metaloproteinasa-2 (MMP-2), las células trofoblásticas pueden invadir el tejido decidual para establecer una conexión física con el endometrio. El segundo mecanismo se refiere a la alimentación, donde la acupuntura aumenta la expresión de factor de crecimiento vascular endotelial (FCVE), Angiopoyetina 2 (ANG2) y factor de crecimiento placentario (FCP) para promover la angiogénesis, y establecer la vía de intercambio de material entre la madre y el embrión. Finalmente en el tercer mecanismo, ayuda al desarrollo de embriones en el endometrio aumentando la expresión de Factor de crecimiento de insulina-1 (FCI-1).

Todos estos mecanismos conducen a restaurar los niveles normales de hormonas reproductivas de las mujeres, mejorar la función del sistema reproductivo femenino y promover la ocurrencia del embarazo. La acupuntura ayuda a conseguir una regulación integral de estas variantes y a mejorar así la función reproductiva de forma significativa.

CONCLUSIÓN Sección Tres Acupuntura

En la actualidad, se considera que los resultados de algunas investigaciones no son del todo consistentes, lo que se debe principalmente a la heterogeneidad clínica, incluidos los diferentes protocolos de acupuntura y experiencias de los terapeutas. La eficacia de la acupuntura está determinada por factores como el tipo de inserción, la profundidad, la duración, las diferentes manipulaciones de acupuntura en diferentes puntos de acupuntura o las diferencias en la capacidad de respuesta individual de las pacientes, entre otras. Las diferencias en estas variables de control conducen a la heterogeneidad entre los estudios clínicos y son la razón principal de los resultados inconsistentes de la investigación; sin embargo, no se puede ignorar la efectividad de la acupuntura.

Con base en los informes clínicos existentes, podemos encontrar que el efecto positivo de la acupuntura se refleja en todos los aspectos que conducen al embarazo, tanto los previos, que son las condiciones para aumentar la probabilidad de embarazo, así como después del embarazo. Según reflejan los resultados de la investigación actual, se cree que la eficacia de la acupuntura puede reflejarse significativamente en ciclos de tratamiento más largos, por lo tanto, optimizar el plan de tratamiento de acupuntura de manera integral mejorará el efecto clínico y ayudará a explorar la eficacia de la acupuntura en profundidad.

La acupuntura puede restablecer el equilibrio y la regularidad promedio de las hormonas sexuales en mujeres con problemas de fertilidad al disminuir los niveles séricos de FSH y LH y al aumentar los niveles de E2 y P, que son beneficiosos para el desarrollo y la maduración de los folículos, la ovulación regular y la función fisiológica normal del endometrio. Así, la acupuntura presenta un efecto positivo en mujeres con problemas de fertilidad con SOP, insuficiencia ovárica prematura y la FIV-ET. Se sugiere que estudios más rigurosos y más específicos en el

futuro puedan proporcionar pruebas sólidas y ayudar a determinar la idoneidad de la aplicación de la acupuntura en el campo de la reproducción, lo que la hace digna de una mayor investigación (6).

Algunos puntos clave respecto a la acupuntura en el tratamiento de la fertilidad son (25):

- Una revisión sistemática y un metanálisis de 2018 encontraron que la acupuntura tiene un efecto significativo en el efecto del tratamiento en la mejora de las tasas de natalidad de mujeres subfértiles sometidas a FIV o ICSI.
- Un resumen de revisiones anteriores de 2009 a 2017 encontró que la acupuntura tuvo un efecto beneficioso del tratamiento sobre la tasa de embarazo clínico. Sin embargo, según la evaluación GRADE directrices, los métodos científicos de los estudios incluidos en esta revisión deben ser mejorados.
- Se recomienda que futuras investigaciones exploren el impacto de la administración de la acupuntura durante la estimulación ovárica. El objetivo debe ser mejorar el embrión y la calidad del blastocisto, en lugar de centrarse en la acupuntura posterior a la fecundación.
- La acupuntura puede ser una opción de tratamiento adecuada para ayudar a reducir los niveles de estrés y ansiedad para las mujeres que sufren problemas de fertilidad.
- Las investigaciones indican que la eficacia de la acupuntura puede depender de la dosis, es decir se requiere un número suficiente de tratamientos de acupuntura durante un período adecuado de tiempo.
- Se sugiere que estudios más rigurosos y más específicos en el futuro puedan proporcionar pruebas sólidas y ayudar a determinar la idoneidad de la aplicación de la acupuntura en el campo de la reproducción, lo que la hace digna de una mayor investigación (6).

La fitoterapia china utiliza materias herbales chinas siendo una rama esencial dentro de la Medicina Tradicional China (MTC). La referencia más antigua a la Materia Médica China la encontramos en el Clásico de Materia Médica de Shennong (Shen Nong Ben Cao Jing, ~220 CE). Se basa en los principios que establece la Medicina Tradicional China y tiene en cuenta la naturaleza, el sabor y el meridiano en el que actúa cada materia.

En los últimos años se ha producido un incremento de las investigaciones y estudios científicos sobre fitoterapia china. A continuación, se detallan los estudios más destacados que la relacionan con la fertilidad.

FERTILIDAD

Según un reciente estudio, la MTC tiene un efecto terapéutico en mujeres infértiles con insuficiencia lútea, pudiendo mejorar el nivel de progesterona y estradiol en la fase lútea y la tasa de embarazo clínico, con pocos efectos secundarios (74).

La decocción de Wenjing puede ser efectiva en el tratamiento de pacientes con infertilidad por trastorno ovulatorio (75).

Un ensayo controlado aleatorio (ECA) publicado en *Frontiers in Endocrinology* ofrece nueva evidencia de alta calidad para complementar la literatura retrospectiva existente sobre el rendimiento de la píldora Ding-Kun en la respuesta ovárica deficiente esperada, pudiendo recomendarse como un remedio seguro y natural que cumple con los criterios del grupo 4 de POSEIDON (76).

Una RS sugiere que según el principio de la MTC de tonificación renal y activación de la circulación sanguínea basada en la teoría de la insuficiencia renal y la estasis sanguínea parece ser un enfoque efectivo y seguro para pacientes con infertilidad con componente inmune (77).

Un estudio sobre el tratamiento de la infertilidad femenina con la fitoterapia china muestra que puede mejorar las tasas de embarazo en un período de 3 a 6 meses. Además, los indicadores de fertilidad, las tasas de ovulación, la puntuación del moco cervical, la temperatura corporal basal y el grosor apropiado del endometrio se vieron influenciados positivamente (78). En un ECA en el cual participaron 2,580 mujeres sometidas a fecundación in vitro se demostró que el suplemento de Zishen Yutai aumentaba las tasas de nacimientos exitosos en comparación con el placebo (79).

SOP

La evidencia de un metanálisis sugirió que la decocción de Cangfu Daotan parecía ser un tratamiento eficaz y relativamente seguro para el síndrome de ovario poliquístico (SOP) (80).

El efecto terapéutico de las píldoras de Jinfeng combinadas con la medicina occidental en el tratamiento del SOP fue mejor que el de la medicina occidental sola, y no hubo un aumento de las reacciones adversas (81).

En mujeres con síndrome de ovario poliquístico la adición de fórmulas de MTC al clomifeno puede mejorar las tasas de embarazo (82). En comparación con el grupo de placebo, la medicina herbaria china tuvo efectos positivos sobre el metabolismo de los glucolípidos en mujeres con SOP. Las hierbas medicinales chinas tuvieron un efecto positivo sobre el

metabolismo de los lípidos cuando el grupo de control era metformina, pero ningún efecto sobre el metabolismo de la glucosa (83)

Los estudios actuales indican que la Salvia miltiorrhiza tiene efectos beneficiosos sobre la reproducción y el metabolismo de la glucosa y los lípidos en pacientes con SOP y, en general, es segura para la aplicación clínica (84).

La píldora Dingkun se muestra prometedora en la modificación de los parámetros reproductivos y metabólicos en pacientes con SOP y puede usarse como opción principal en terapias convencionales o complementarias para el SOP (85).

La cápsula de Kuntai combinada con letrozol tuvo un mejor efecto que el letrozol solo en el tratamiento del SOP, con ventajas que se reflejan principalmente en la mejora de la función ovárica y la regulación de los niveles de hormonas sexuales in vivo, entre otras (86).

Un MA sugiere que el consumo de suplementos de té en mujeres con SOP podría reducir significativamente los niveles de glucemia e insulina en ayunas, así como reducir el peso corporal. Especialmente el té verde, no solo produce los efectos anteriores, sino que también mejora diferentes índices de hormonas reproductivas. Además, la suplementación con té es una terapia segura para pacientes con SOP (87).

ENDOMETRIOSIS

Los resultados indican que las fórmulas fitoterapéuticas que contienen Salvia miltiorrhiza pueden ser una opción viable para la terapia de endometriosis posoperatoria, con el potencial de mejorar el embarazo y disminuir la recurrencia y los efectos adversos. La Salvia Miltiorrhiza puede ser usada en combinación con el agonista de la hormona liberadora de gonadotropina (GnRH-a) para el tratamiento postoperatorio de la endometriosis, disminuyendo los efectos adversos y aumentando las probabilidades de embarazo futuras (88).

Según una reciente RS las fórmulas de MTC son eficaces en el tratamiento de la infertilidad endometriósica y tiene un efecto positivo en la mejora de la tasa de embarazo (89).

La píldora Jinfeng puede mejorar efectivamente los síntomas clínicos de la infertilidad en casos de endometrio fino, mejorar la tasa de embarazo, reducir la tasa de aborto y mejorar el grosor del endometrio (90).

Según un reciente MA la fórmula Guizhi Fuling como terapia adyuvante a la mifepristona parece tener beneficios adicionales para prevenir la recurrencia de la endometriosis y mejorar el embarazo entre las mujeres con endometriosis (91), además es segura en mujeres con fibromas uterinos. Tanto las preparaciones de dosis baja como las de dosis convencional mejoraron significativamente los síntomas relacionados con el fibroma uterino y el volumen del fibroma, (92).

Una RS recientemente publicada en Nutrients ha confirmado que el hinojo es eficaz tanto como los tratamientos convencionales para tratar el dolor causado en mujeres que sufren de dismenorrea primaria (93). Por otro lado, un MA sugiere que la fitoterapia china puede tratar la amenorrea causada por psicofármacos (94).

La electroacupuntura (EA) es una técnica usada en Medicina Tradicional China que combina el uso de las agujas y la estimulación eléctrica, enviando una corriente a través de ellas. La EA refuerza la estimulación de los puntos y meridianos de acupuntura y produce un efecto analgésico. Es muy útil en el tratamiento del dolor, epilepsia, síndrome flácido (Síndrome *Wei*), neurastenia, hipertensión, así como para inducir a la anestesia y analgesia.

A continuación se muestran los principales resultados en estudios realizados en fertilidad.

FERTILIDAD

La electroacupuntura (EA) mejora la receptividad endometrial y los resultados del embarazo por FIV-ET en pacientes con reserva ovárica disminuida (95).

Un reciente estudio de 2019 muestra que la EA mejora significativamente los resultados clínicos de los ciclos de FIV entre las mujeres que han experimentado recurrentes fallos en la implantación (96).

Según un reciente ECA la EA combinada con la píldora Yuyin podría mejorar significativamente la menstruación, los síntomas sistémicos y los niveles séricos de hormonas sexuales en pacientes con función de reserva ovárica disminuida con deficiencia de yin hígado-riñón, que puede restaurar la función ovárica regulando positivamente la expresión de citocinas Th2 (97).

La moxibustión combinada con la electroacupuntura puede mejorar eficazmente los síntomas clínicos relacionados con el síndrome del ovario poliquístico con deficiencia renal y flema-humedad (98).

Algunos ECAs informaron sobre el efecto de la EA en pacientes con infertilidad por FIV-ET. Kusuma et al. mostró que EA podría mejorar el número de óvulos obtenidos por FIV. Pruebas adicionales encontraron que la expresión de BAX disminuyó y la expresión de BCL-2 aumentó en pacientes con tratamiento con EA, lo que confirmó que la EA podría ayudar a las pacientes a obtener más folículos al inhibir la apoptosis de las células de la granulosa (99). Sin embargo, Wu et al. (100) y Xiang et al. (101) mostraron resultados diferentes con respecto al número de óvulos obtenidos, pero concluyeron que la EA podría mejorar significativamente la tasa de embriones de alta calidad y la tasa de nacidos vivos de pacientes con FIV, y que la EA puede mejorar la calidad del óvulo hasta cierto punto, pero mejorar aún más el resultado del embarazo puede requerir un largo período de estimulación de EA (102). Los estudios con ciclos de tratamiento de EA más largos han demostrado una mayor eficacia en las tasas de embarazo clínico que el tratamiento de EA a corto plazo (103).

Otros ECAs estudiaron el efecto de la EA en pacientes con infertilidad en tratamiento de FIV-ET, observando que la EA aumentó significativamente la tasa de embarazo clínico y la tasa de nacidos vivos en pacientes con FIV en comparación con aquellas sin intervención de EA (104). Del mismo modo, Zhai et al. mostró que la EA a diferentes intensidades (20/30/40 mA) no mostró diferencias significativas en la tasa de embarazo clínico en comparación con la EA a 5 mA, lo que representa que, aunque la EA es beneficiosa para los resultados del embarazo en pacientes con FIV-ET, la intensidad de estimulación óptima aún no se ha explorado (105).

La moxibustión es una técnica muy antigua que se basa en la aplicación de calor mediante conos o cigarros de moxa sobre ciertos puntos de acupuntura, para así prevenir o tratar enfermedades. El calor penetra profundamente a través del punto de acupuntura y promueve el equilibrio homeostático. Favorece la circulación del Qi y sangre, promueve la función de los órganos y elimina el frío y la humedad.

Se encuentran diversos estudios realizados en Pubmed sobre moxibustión destacando algunos en fertilidad que se detallan a continuación.

FERTILIDAD

Entre las pacientes con SOP, el uso de acupuntura combinada con moxibustión como terapia complementaria a los tratamientos básicos puede mejorar las tasas de embarazo, ovulación y aborto espontáneo, los niveles de algunas hormonas sexuales y los indicadores metabólicos, con buena seguridad. Además, esta terapia combinada puede no tener efecto sobre el nivel de FSH, estradiol o sulfato de deshidroepiandrosterona (106).

Según un estudio realizado en 2018 la fitoterapia china combinada con la moxibustión puede ser beneficiosa para tratar el síndrome de ovarios poliquísticos (107).

La moxibustión dividida en hierbas combinada con la electroacupuntura (EA) puede mejorar eficazmente los síntomas clínicos relacionados de las pacientes con SOP con deficiencia renal y flema-humedad. La moxibustión dividida en hierbas combinada con EA puede inhibir la sobreexpresión de la hormona antimulleriana (AMH) para aumentar el nivel de expresión de la aromatasa P450 en las células de la granulosa ovárica, reconstruyendo así la dependencia del desarrollo folicular de la hormona folículo estimulante (FSH) y, finalmente, mejorando el desarrollo folicular anormal y el hiperandrogenismo en pacientes con síndrome de ovario poliquístico con deficiencia renal y flema humedad (108).

La moxibustión puede mejorar eficazmente los síntomas de dismenorrea y acortar los días de dismenorrea en pacientes con endometriosis ovárica (109).

La moxibustión con láser de CO2 puede mejorar el dolor en pacientes con endometriosis, mejorar el dolor pélvico relacionado con la coagulación por frío y la estasis sanguínea, así como reducir el uso de medicamentos analgésicos. (110)

En las últimas décadas se ha ido desarrollando una visión científica de la acupuntura y del resto de terapias que forman la MTC, lo que se ha traducido en un aumento exponencial de las publicaciones científicas.

Existe evidencia a partir de RS y ECAs de alta calidad de que la acupuntura junto con el resto de técnicas que conforman la MTC es efectiva en el tratamiento de múltiples condiciones, en concreto en el área de la fertilidad, donde tiene efectos beneficiosos. Los principales mecanismos de acción están en la regulación de las áreas cerebrales superiores, mecanismos de inhibición del dolor, regulación del sistema nervioso autónomo, inhibición del dolor mediante la producción de opioides endógenos y activación de GABA, mejoría del flujo sanguíneo a órganos periféricos, inducción de síntesis del factor de crecimiento nervioso e inhibición de citoquinas inflamatorias.

Todas las técnicas de MTC son eficientes y seguras en pacientes que se encuentran en el proceso de tratamiento de apoyo a la fertilidad, aumentando las probabilidades de embarazo y resolviendo alteraciones que pueden dificultarlo.

La acupuntura junto con FIV/ICSI, puede ayudar a lograr un aumento de la tasa de embarazo clínico y la tasa de natalidad. La evidencia indica que la acupuntura puede ser útil para mejorar el flujo de sangre a los órganos reproductivos, optimizar el revestimiento endometrial, disminuir la inflamación y el dolor, mejorar los resultados positivos de la FIV, así como puede ser una opción de tratamiento adecuada para las personas que se someten a FIV y que experimentan ansiedad y estrés.

Además, diversos estudios indican que la acupuntura y la MTC en el tratamiento de fertilidad no solo son seguras si son practicadas por profesionales debidamente formados, sino que también pueden ser coste-efectivas. Esto se ha traducido en la inclusión de la acupuntura y MTC como opciones terapéuticas en diversas guías de práctica clínica de países como Alemania, Dinamarca, Noruega, Estados Unidos y Canadá, así como organizaciones internacionales.

A pesar de todo esto, existen ciertas limitaciones en la investigación actual de la acupuntura, como la calidad de información de los estudios o la ausencia de una intervención simulada ideal, no obstante, la creación de las guías STRICTA y diversos sistemas de acupuntura simulada han mejorado la calidad de los estudios de los últimos años.

En la actualidad existe una gran comunidad investigadora, formada por grupos y centros de investigación y sociedades científicas internacionales, desarrollando y promoviendo diversas líneas de investigación sobre el uso en fertilidad de la acupuntura y demás técnicas que conforman la MTC. La relevancia y calidad del trabajo de esta comunidad se ha traducido en la publicación de diversos estudios en algunas de las revistas biomédicas más importantes del mundo.

REFERENCIAS

1. Integrative Medicine and the Health of the Public: A Summary of the February 2009 Summit. Washington (DC): National Academies Press (US); 2009. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK219629/>
2. Horneber M et al. How many cancer patients use complementary and alternative medicine: a systematic review and metaanalysis. *Integr Cancer Ther.* 2012 Sep;11(3):187-203. doi: 10.1177/1534735411423920. Epub 2011 Oct 21. PMID: 22019489.
3. Chen J, Liu J. Y, Huang H et al., "Guideline on diagnosis of infertility," *Zhonghua Fu Chan Ke Za Zhi*, vol. 54, no. 8, pp. 505–511, 2019.
4. Xu JY, Zhao AL, Xin P, Geng JZ, Wang BJ, Xia T. "Acupuncture for Female Infertility: Discussion on Action Mechanism and Application", *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, vol. 2022, Article ID 3854117, 17 pages, 2022. <https://doi.org/10.1155/2022/3854117>
5. B. Cohlen, A. Bijkerk, S. Van der Poel, and W. Ombelet, "IUI: review and systematic assessment of the evidence that supports global recommendations," *Human Reproduction Update*, vol. 24, no. 3, pp. 300–319, 2018.
6. M. Mikołajczyk, T. Goździewicz, and J. Skrzypczak, "The efficiency of artificial insemination by husband sperm in infertile couples according to the revised WHO 2010 criteria," *Ginekologia Polska*, vol. 84, no. 10, pp. 846–850, 2013.
7. European IVF-monitoring Consortium (EIM), European Society of Human Reproduction and Embryology (ESHRE), C. Calhaz-Jorge et al., "Assisted reproductive technology in Europe, 2013: results generated from European registers by ESHRE," *Human Reproduction*, vol. 32, no. 10, pp. 1957–1973, 2017.
8. Fernández C, García M, Vairo C, Dath P, De Alba M, Albiñana R.M. Estado Actual de la Investigación y Evidencia Científica en Acupuntura/MTC. FTN 2021 <https://www.fundaciontn.es/informes>
9. Macpherson H, Scullion A, Thomas KJ, Walters S. Patient reports of adverse events associated with acupuncture treatment: a prospective national survey. *Qual Saf Health Care.* Octubre de 2004;13(5):349-55.
10. Stener-Victorin E, Wu X. Effects and mechanisms of acupuncture in the reproductive system. *Auton Neurosci* 2010;157:46–51.
11. Wang X, Wang Y, Wei S, He B, Cao Y, Zhang N, Li M. An Overview of Systematic Reviews of Acupuncture for Infertile Women Undergoing *in vitro* Fertilization and Embryo Transfer. *Front Public Health.* 2021 Apr 20;9:651811. doi: 10.3389/fpubh.2021.651811. eCollection 2021.
12. Qian Y, Xia XR, Ochin H, Huang C, Gao C, Gao L, Cui YG, Liu JY, Meng Y. Therapeutic effect of acupuncture on the outcomes of in vitro fertilization: a systematic review and meta-analysis. *Arch Gynecol Obstet.* 2017 Mar;295(3):543-558. doi: 10.1007/s00404-016-4255-y. Epub 2016 Dec 19

13. Zhu C, Xia W, Huang J, Zhang X, Li F, Yu X, Ma J, Zeng Q. Effects of acupuncture on the pregnancy outcomes of frozen-thawed embryo transfer: A systematic review and meta-analysis. *Front Public Health*. 2022 Sep 9;10:987276. doi: 10.3389/fpubh.2022.987276. eCollection 2022
14. Smith CA, Armour M, Shewamene Z, Tan HY, Norman RJ, Johnson NP. Acupuncture performed around the time of embryo transfer: a systematic review and meta-analysis. *Reprod Biomed Online*. 2019 Mar;38(3):364-379. doi: 10.1016/j.rbmo.2018.12.038. Epub 2019 Jan 2.
15. Rashidi B, Tehrani E, Hamedani N, and Pirzadeh L. "Effects of acupuncture on the outcome of in vitro fertilisation and intracytoplasmic sperm injection in women with polycystic ovarian syndrome," *Acupuncture in Medicine*, vol. 31, no. 2, pp. 151–156, 2013
16. Chen Q, Hau C. "Impacts on pregnancy outcome treated with acupuncture and moxibustion in IVF-ET patients," *Zhongguo Zhen Jiu*, vol. 35, no. 4, pp. 313–317, 2015.
17. Wang X, Jing F, Wang et al. C, "The influence for success rate of warm acupuncture for tube baby of infertility patients with kidney yang deficiency: a randomized controlled trial," *Zhongguo Zhen Jiu*, vol. 36, no. 9, pp. 906–910, 2016
18. Zhou L, Xia Y, Ma X et al., "Effects of menstrual cycle-based acupuncture therapy on IVF-ET in patients with decline in ovarian reserve," *Zhongguo Zhen Jiu*, vol. 36, no. 1, pp. 25–28, 2016
19. Guven P, Cayir Y, Borekci B., "Effectiveness of acupuncture on pregnancy success rates for women undergoing in vitro fertilization: a randomized controlled trial," *Taiwanese Journal of Obstetrics & Gynecology*, vol. 59, no. 2, pp. 282–286, 2020
20. Inhorn M, Patrizio P. "Infertility around the globe: new thinking on gender, reproductive technologies and global movements in the 21st century," *Human Reproduction Update*, vol. 21, no. 4, pp. 411–426, 2015
21. Altutunji A, Liu L, Cai J, Wang Z, Gao Y. "The effect of acupuncture on anti-mullerian hormone and assisted reproduction outcome in Polycystic Ovary Syndrome patients undergoing in vitro fertilization," *JPMA. The Journal of the Pakistan Medical Association*, vol. 69(Suppl 3), no. 8, pp. S4–S8, 2019
22. Zhang X, Lee MS, Smith CA, Robinson N, Zhou Y, Wu Y, Mao Y-Y, Qu F (2018). Effects of acupuncture during in vitro fertilization or intracytoplasmic sperm injection: An updated systematic review and meta-analysis. *European Journal of Integrative Medicine* 23:14–25
23. Cheong YC, Dix S, Hung Yu Ng E, Ledger WL, Farquhar C (2013). Acupuncture and assisted reproductive technology. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 7:CD006920. doi: 10.1002/14651858.CD006920.pub3.
24. Xi J, Chen H, Peng Z, Tang Z, Song X, Xia Y (2018). Effects of acupuncture on the outcomes of assisted reproductive technology: an overview of systematic reviews. *Evid Based Complement Alternat Med* 2018:7352735.
25. Aquilina L, Bovey M. A review of the evidence base acupuncture for IVF or ICSI Systematic reviews and meta-analyses. *British Acupuncture Council review*, 2019

26. Xie ZY, Peng ZH, Yao B, Chen L, Mu YY, Cheng J, et al. The effects of acupuncture on pregnancy outcomes of in vitro fertilization: a systematic review and meta-analysis. *BMC Complement Altern Med*. 14 de junio de 2019;19(1):131.
27. Xu ZZ, Gao Y (2018). Effects of acupuncture on ovarian blood supply and pregnancy outcomes in patients receiving assisted reproduction. *Journal of Acupuncture and Tuina Science*16(4):253–259
28. Shen C., Wu M, Shu D, Zhao X,Gao Y (2015). The role of acupuncture in in vitro fertilization: a systematic review and meta-analysis. *Gynecol Obstet Invest* 79(1):1–12
29. Qian Y, Xia XR, Ochin H, Huang C, Gao C, Gao L, Cui YG, Liu JY, Meng Y (2017). Therapeutic effect of acupuncture on the out comes of in vitro fertilization: a systematic review and meta-analysis. *Arch GynecolObstet*295(3):543–558.
30. Zheng CH, Huang GY, Zhang MM, Wang W (2012). Effects of acupuncture on pregnancy rates in women undergoing in vitro fertilization: a systematic review and meta-analysis. *FertilSteril*97(3):599–611.
31. Quan K, Yu C, Wen X, Lin Q, Wang N, Ma H. Acupuncture as Treatment for Female Infertility: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. *Evid Based Complement Alternat Med*. 2022 Feb 16;2022:3595033. doi: 10.1155/2022/3595033. eCollection 2022
32. Kewei Quan, Chuyi Yu, Xiaohui Wen, Qiuping Lin, Naiping Wang, Hongxia Ma, "Acupuncture as Treatment for Female Infertility: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials", *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, vol. 2022, Article ID 3595033, 15 pages, 2022. <https://doi.org/10.1155/2022/3595033>
33. Zheng CH, Zhang MM, Huang GY, Wang W (2012). The role of acupuncture in assisted reproductive technology. *Evid Based Complement Alternat Med* 2012: 543924.
34. Jo J, Lee YJ (2017). Effectiveness of acupuncture in women with polycystic ovarian syndrome undergoing in vitro fertilisation or intracytoplasmic sperm injection: a systematic review and meta-analysis. *Acupunct Med* 35(3):162– 170.
35. Qian Y, Xia XR, Ochin H, Huang C, Gao C, Gao L, Cui YG, Liu JY, Meng Y (2017). Therapeutic effect of acupuncture on the outcomes of in vitro fertilization: a systematic review and meta-analysis. *Arch Gynecol Obstet*295(3):543–558.)
36. Smith CA, de LaceyS, ChapmanM, RatcliffeJ, Norman RJ, Johnson NP, Boothroyd C, Fahey P (2018). Effect of acupuncture vs sham acupuncture on live births among women undergoing in vitro fertilization: a randomized clinical trial. *JAMA* 319(19):1990–1998.
37. Smith CA Ussher JM, Perz J, Carmady B, de Lacey S (2011). The effect of acupuncture on psychosocial outcomes for women experiencing infertility: a pilot randomized controlled trial. *J Altern Complement Med* 17(10):923–930
38. Hassanzadeh Bashtian M, Latifnejad Roudsari R, Sadeghi R (2017). Effects of acupuncture on anxiety in infertile women: a systematic review of the literature. *Journal of Midwifery & Reproductive Health* 5(1):842–848. doi: 10.22038/jmrh.2016.7949

39. Dieterle S, Ying G, Hatzmann W, Neuer A. "Effect of acupuncture on the outcome of in vitro fertilization and intracytoplasmic sperm injection: a randomized, prospective, controlled clinical study," *Fertility and Sterility*, vol. 85, no. 5, pp. 1347–1351, 2006.
40. Westergaard L, Mao Q, Kroglund M, Sandrini S, Lenz S, Grinsted J. "Acupuncture on the day of embryo transfer significantly improves the reproductive outcome in infertile women: a prospective, randomized trial," *Fertility and Sterility*, vol. 85, no. 5, pp. 1341–1346, 2006].
41. Smith CA, de Lacey S, Chapman M, Ratcliffe J, Norman RJ, Johnson NP, Fahey P. The effects of acupuncture on the secondary outcomes of anxiety and quality of life for women undergoing IVF: A randomized controlled trial. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2019 Apr;98(4):460-469. doi: 10.1111/aogs.13528. Epub 2019 Jan 20
42. Liu LY, Tian ZL, Zhu FT, Yang H, Xiao F, Wang RR, Chen L, Xiao ZY, Yu SY, Liang FR, Hu WH, Yang J. Systematic Review and Meta-Analysis of Acupuncture for Pain Management in Women Undergoing Transvaginal Oocyte Retrieval. *J Pain Res*. 2021 Sep 9;14:2833-2849. doi: 10.2147/JPR.S319923. eCollection 2021
43. Zhang J, Wang X, Lü R.J Analgesic effect of acupuncture at hegu (LI 4) on transvaginal oocyte retrieval with ultrasonography. *Tradit Chin Med*. 2013 Jun;33(3):294-7. doi: 10.1016/s0254-6272(13)60167-3
44. Xu LL, Zhou X, Zhang CR, Zhang JB. Effect of acupuncture on pregnancy outcomes of frozen embryo transfer in patients with anovulatory infertility]. *Zhongguo Zhen Jiu*. 2022 Feb 12;42(2):150-4. doi: 10.13703/j.0255-2930.20210206-0002.
45. Li M, Liu Y, Wang H, Zheng S, Deng Y, Li Y. The Effects of Acupuncture on Pregnancy Outcomes of Recurrent Implantation Failure: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Evid Based Complement Alternat Med*. 2021 Feb 2;2021:6661235. doi: 10.1155/2021/6661235.
46. Gao R, Guo B, Bai J, Wu Y, Wu K. Acupuncture and clomiphene citrate for anovulatory infertility: a systematic review and meta-analysis. *Acupunct Med*. 2020 Feb;38(1):25-36. doi: 10.1136/acupmed-2017-011629. Epub 2019 Oct 3
47. Wu J, Di C, Liu N. (2020). *Effectiveness of acupuncture in polycystic ovary syndrome. Medicine, 99(22), e20441*-. doi:10.1097/MD.00000000000020441
48. Jang S, Kim K, You S. Acupuncture for in vitro fertilization in women with poor ovarian response: a systematic review. *Integrative Medicine Research*, Volume 9, Supplement 1, 2020, 100562. doi: 10.1016/j.imr.2020.02.003. Epub 2020 Feb 27
49. Jo J, Lee Y. (2017). *Effectiveness of acupuncture in women with polycystic ovarian syndrome undergoing in vitro fertilisation or intracytoplasmic sperm injection: a systematic review and meta-analysis. Acupuncture in Medicine, (), acupmed-2016-011163*-. doi:10.1136/acupmed-2016-011163
50. Jiang D, Zhang Y, Wu X, Wu S. "Infertility in polycystic ovary syndrome treated with acupuncture and clomiphene: a randomized controlled trial," *Zhongguo Zhen Jiu*, vol. 35, no. 2, pp. 114–118, 2015.

51. Xu J, Hong X, Zeng J, Wang X, Chen J. "Efficacy of acupuncture as adjunctive treatment on infertility patients with polycystic ovary syndrome," *Zhongguo Zhen Jiu*, vol. 38, no. 4, p. 358, 2018.
52. Zheng R, Qing P, Han M, Song J, Hu M, Ma H, Li J. The Effect of Acupuncture on Glucose Metabolism and Lipid Profiles in Patients with PCOS: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials Evid Based Complement Alternat Med. 2021 Mar 22;2021:5555028. doi: 10.1155/2021/5555028. eCollection 2021.
53. Wu JM, Ning Y, Ye YY, Liu YL, Tang M, Hu S, Zhuo YY. Effects of Acupuncture on Endometrium and Pregnancy Outcomes in Patients with Polycystic Ovarian Syndrome Undergoing in vitro Fertilization-Embryo Transfer: A Randomized Clinical Trial. *Chin J Integr Med*. 2022 Aug;28(8):736-742. doi: 10.1007/s11655-022-3498-z. Epub 2022 Apr 13.
54. Li P, Peng J, Ding Z, Zhou X, Liang R. Effects of Acupuncture Combined with Moxibustion on Reproductive and Metabolic Outcomes in Patients with Polycystic Ovary Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis..*Evid Based Complement Alternat Med*. 2022 Mar 31;2022:3616036. doi: 10.1155/2022/3616036.
55. Chon T, Lee M. "Acupuncture," *Mayo Clinic Proceedings*, vol. 88, no. 10, pp. 1141–1146, 2013.
56. Sun Y, Liu Y, Liu B, Zhou K, Yue Z, Zhang W, Fu W, Yang J, Li N, He L, Zang Z, Su T, Fang J, Ding Y, Qin Z, Song H, Hu H, Zhao H, Mo Q, Zhou J, Wu J, Liu X, Wang W, Pang R, Chen H, Wang X, Liu Z. Efficacy of Acupuncture for Chronic Prostatitis/Chronic Pelvic Pain Syndrome : A Randomized Trial. *Ann Intern Med*. 2021 Oct;174(10):1357-1366. doi: 10.7326/M21-1814. Epub 2021 Aug 17.
57. Armour M, Cave AE, Schabrun SM, Steiner GZ, Zhu X, Song J, Abbott J, Smith CA Manual Acupuncture Plus Usual Care Versus Usual Care Alone in the Treatment of Endometriosis-Related Chronic Pelvic Pain: A Randomized Controlled Feasibility Study. *J Altern Complement Med*. 2021 Oct;27(10):841-849. doi: 10.1089/acm.2021.0004. Epub 2021 Jun 23..)
58. Zhu X, Hamilton KD, McNicol ED. Acupuncture for pain in endometriosis. *Cochrane Database Syst Rev*. 2011 Sep 7;(9):CD007864. doi: 10.1002/14651858.CD007864.pub2.)
59. Rubi-Klein K, Kucera-Sliutz E, Nissel H, Bijak M, Stockenhuber D, Fink M, Wolkenstein E Is acupuncture in addition to conventional medicine effective as pain treatment for endometriosis? A randomised controlled cross-over trial.. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol*. 2010 Nov;153(1):90-3. doi: 10.1016/j.ejogrb.2010.06.023. Epub 2010 Aug 21
60. Chen M, Zhang H, Li J, Dong GR. Clinical observation on acupuncture combined with acupoint sticking therapy for treatment of dysmenorrhea caused by endometriosis]. *Zhongguo Zhen Jiu*. 2010 Sep;30(9):725-8.
61. Xu Y, Zhao W, Li T, Zhao Y, Bu H, Song S. Effects of acupuncture for the treatment of endometriosis-related pain: A systematic review and meta-analysis. *PLoS One*. 2017 Oct 27;12(10):e0186616. doi: 10.1371/journal.pone.0186616. eCollection 2017.

62. Xiang DF, Sun QZ, Liang XF. Effect of abdominal acupuncture on pain of pelvic cavity in patients with endometriosis]. *Zhongguo Zhen Jiu*. 2011 Feb;31(2):113-6
63. Yan H et al. Observation on therapeutic effect of acupuncture and moxibustion on disorders of myometrial gland. *Zhongguo Zhen Jiu* 2008; 28(8): 579-81
64. Wayne PM, Kerr CE, Schnyer RN, Legedza AT, Savetsky-German J, Shields MH, Buring JE, Davis RB, Conboy LA, Highfield E, Parton B, Thomas P, Laufer MR. Japanese-style acupuncture for endometriosis-related pelvic pain in adolescents and young women: results of a randomized sham-controlled trial. *J Pediatr Adolesc Gynecol*. 2008 Oct;21(5):247-57. doi: 10.1016/j.jpag.2007.07.008.
65. Xia T. Effect of Acupuncture and Traditional Chinese Herbal Medicine in Treating Endometriosis. *International Journal of Clinical Acupuncture* 2006; 15(3): 145-50
66. Sun YZ, Chen HL. [Controlled study on Shu-Mu point combination for treatment of endometriosis]. *Zhongguo Zhen Jiu* 2006; 26(12): 863-5
67. Wu MT, Hsieh JC, Xiong J, Yang CF, Pan HB, Chen YC, Tsai G, Rosen BR, Kwong KK. Central nervous pathway for acupuncture stimulation: localization of processing with functional MR imaging of the brain--preliminary experience. *Radiology*. 1999 Jul;212(1):133-41. doi: 10.1148/radiology.212.1.r99jl04133.
68. Zhao ZQ. Neural mechanism underlying acupuncture analgesia. *Prog Neurobiol* 2008 ;85: 355-75, Han JS. Acupuncture and endorphins. *Neurosci Lett* 2004; 361: 258-61.
69. Zijlstra FJ et al. Anti-inflammatory actions of acupuncture. *Mediators Inflamm* 2003 ;12: 59-69
70. Pomeranz B. Scientific basis of acupuncture. In: Stux G, Pomeranz B, eds. *Acupuncture Textbook and Atlas*. Heidelberg: Springer-Verlag; 1987 :1-18.
71. Kavoussi B, Ross BE. The neuroimmune basis of antiinflammatory acupuncture. *Integr Cancer Ther* 2007;6:251-7.
72. Jin YB et al. Randomized controlled study on ear-electroacupuncture treatment of endometriosis-induced dysmenorrhea in patients. *Zhen Ci Yan Jiu* 2009; 34(3): 188-92.
73. Chen YF et al. Effects of acupuncture combined with medicine on expression of matrix metalloproteinase-2 in the rat of endometriosis]. *Zhongguo Zhen Jiu* 2008; 28: 675-80.
74. Feng H, Zhou H, Shang Y. The effectiveness and safety of Chinese herbal medicine in infertile women with luteal phase deficiency: a systematic review and meta-analysis. *Ann Palliat Med*. 2022 Jul;11(7):2492-2502. doi: 10.21037/apm-22-792.
75. Zuo QQ, Yu ZF, Liu MR, Du HL. Clinical efficacy of Wenjing decoction in the treatment of ovulatory disorder infertility: A systematic review and meta-analysis. *Medicine (Baltimore)*. 2022 Jul 15;101(28):e29640. doi: 10.1097/MD.00000000000029640.
76. Song JY, Gao DD, Cao XL, Xiang S, Chen YH, Teng YL, Li XF, Liu HP, Wang FX, Zhang B, Xu LH, Zhou L, Huang XH, Sun ZG. The Role of Traditional Chinese Formula Ding-Kun Pill (DKP) in Expected Poor Ovarian Response Women (POSEIDON Group 4) Undergoing *In Vitro* Fertilization-Embryo Transfer: A Multicenter, Randomized, Double-Blind,

- Placebo-Controlled Trial. *Front Endocrinol (Lausanne)*. 2021 Jun 17;12:675997. doi: 10.3389/fendo.2021.675997. eCollection 2021.PMID: 34220712
77. Bai YL, Chen YH, Jiang C, Qian JH, Han LL, Lu HZ, Wang HZ, Sun YR. Efficacy and Safety of Traditional Chinese Medicine in the Treatment of Immune Infertility Based on the Theory of "Kidney Deficiency and Blood Stasis": A Systematic Review and Meta-Analysis. *Evid Based Complement Alternat Med*. 2021 May 15;2021:9947348. doi: 10.1155/2021/9947348. eCollection 2021.
78. Ried K. (2015). Chinese herbal medicine for female infertility: An updated meta-analysis. *Complementary Therapies in Medicine*, 23(1), 116–128. doi:10.1016/j.ctim.2014.12.004
79. Chen X, Hao C, Deng W, Bai H, Li Y, Wang Z, Shi Y, Zhang H, Zhu Y, Zhang H, Liu F, Li L, Li X, Tan L, Tan J, Lu W, Luo J, Yang S, Miao C, Chen X, Zhang H, Yang D. Effects of the Zishen Yutai Pill Compared With Placebo on Live Births Among Women in a Fresh Embryo Transfer Cycle: A Randomized Controlled Trial. *Obstet Gynecol*. 2022 Feb 1;139(2):192-201. doi: 10.1097/AOG.0000000000004658. PMID: 34991130; PMCID: PMC8759541
80. Wu L, Zhang H, Fan M, Yan Y. Efficacy and Safety of Cangfu Daotan Decoction in Patients with Polycystic Ovary Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Evid Based Complement Alternat Med*. 2022 May 17;2022:4395612. doi: 10.1155/2022/4395612.
81. Xu Y, Han YM, Xu W, Shi C, Chen YE, Li N. Clinical efficacy and safety of the Jinfeng pill in the adjuvant treatment of infertility in patients with polycystic ovary syndrome: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trial. *Ann Palliat Med*. 2022 Jan;11(1):352-362. doi: 10.21037/apm-21-3638.
82. Zhou K, Zhang J, Xu L, Lim CED. Chinese herbal medicine for subfertile women with polycystic ovarian syndrome. *Cochrane Database Syst Rev*. 2021 Jun 4;6(6):CD007535. doi: 10.1002/14651858.CD007535.pub4
83. Li J, Zheng R, Lin Z, Hu F, Lin Y, Zeng G, Fang J, Shen Y, Tan H, Han M, Li J. Impact of Chinese Herbal Medicine on Glucolipid Metabolic Outcomes in Women with Polycystic Ovary Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Evid Based Complement Alternat Med*. 2022 Sep 30;2022:3245663. doi: 10.1155/2022/3245663
84. Shen W, Jin B, Han Y, Wang H, Jiang H, Zhu L, Han M, Zhang J, Zhang Y. The Effects of *Salvia miltiorrhiza* on Reproduction and Metabolism in Women with Polycystic Ovary Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Evid Based Complement Alternat Med*. 2021 May 15;2021:9971403. doi: 10.1155/2021/9971403.
85. Jin B, Zhang Y, Zhang Z, Yang G, Pan Y, Xie L, Liu J, Shen W The Efficacy and Safety of Dingkun Pill in Women with Polycystic Ovary Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. *Evid Based Complement Alternat Med*. 2022 Aug 24;2022:8698755. doi: 10.1155/2022/8698755. eCollection 2022.
86. Tang X, Huang Q, Wang C, Zhang D, Dong S, Yu C. Kuntai Capsule Combined With Letrozole on Gonadal Hormone Levels and Ovarian Function in Patients With PCOS: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Front Endocrinol (Lausanne)*. 2021 Dec 28;12:789909. doi: 10.3389/fendo.2021.789909

87. Shen W, Pan Y, Jin B, Zhang Z, You T, Qu Y, Han M, Yuan X, Zhang Y. Effects of Tea Consumption on Anthropometric Parameters, Metabolic Indexes and Hormone Levels of Women with Polycystic Ovarian Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. *Front Endocrinol (Lausanne)*. 2021 Dec 13;12:736867. doi: 10.3389/fendo.2021.736867. PMID: 34966355; PMCID: PMC8710535.
88. Gao Q, Shen L, Jiang B, Luan YF, Lin LN, Meng FC, Wang CY, Cong HF. *Salvia miltiorrhiza*-Containing Chinese Herbal Medicine Combined With GnRH Agonist for Postoperative Treatment of Endometriosis: A Systematic Review and meta-Analysis. *Front Pharmacol*. 2022 Feb 16;13:831850. doi: 10.3389/fphar.2022.831850. eCollection 2022.
89. Dong P, Ling L, Hu L. Systematic review and meta-analysis of traditional Chinese medicine compound in treating infertility caused by endometriosis. *Ann Palliat Med*. 2021 Dec;10(12):12631-12642. doi: 10.21037/apm-21-3425
90. Zhang X, Chen Y, Zhao R, Chen Y, Xing P, Xu W, Xu Y. The clinical efficacy of Jinfeng pill in the treatment of thin endometrial infertility: a systematic review and meta-analysis. *Ann Palliat Med*. 2021 Dec;10(12):12529-12537. doi: 10.21037/apm-21-3354.
91. Meng W, Ta N, Wang F. Add-on effect of Guizhi Fuling formula to mifepristone for endometriosis: A meta-analysis of randomized controlled trials. *Medicine (Baltimore)*. 2019;98(33):e16878. doi:10.1097/MD.00000000000016878
92. Meng W, Lin WL, Yeung WF, Zhang Y, Ng EHY, Lee YPE, Zhang ZJ, Rong J, Lao L. Randomized double-blind trial comparing low dose and conventional dose of a modified traditional herbal formula Guizhi Fuling Wan in women with symptomatic uterine fibroids. *J Ethnopharmacol*. 2022 Jan 30;283:114676. doi: 10.1016/j.jep.2021.114676.
93. Lee HW, Ang L, Lee MS, Alimoradi Z, Kim E. Fennel for Reducing Pain in Primary Dysmenorrhea: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. *Nutrients*. 2020 Nov 10;12(11):3438. doi: 10.3390/nu12113438. PMID: 33182553; PMCID: PMC7697926
94. Liu L, Li H, Tan G, Ma Z. Traditional Chinese herbal medicine in treating amenorrhea caused by antipsychotic drugs: Meta-analysis and systematic review. *J Ethnopharmacol*. 2022 May 10;289:115044. doi: 10.1016/j.jep.2022.115044. Epub 2022 Jan 29. PMID: 35101572.
95. Shen J, Gao YL, Lu G, Chen L, Cheng J, Xia YB. Effect of electroacupuncture on endometrial receptivity and IVF-ET pregnancy outcomes in patients with diminished ovarian reserve]. *Zhongguo Zhen Jiu* 2022 Aug 12;42(8):879-83. doi: 10.13703/j.0255-2930.20210901-k0002.
96. Shuai Zh, Li X, Tang X, Lian F, Su Zh. (2019). Transcutaneous electrical acupuncture point stimulation improves pregnancy outcomes in patients with recurrent implantation failure undergoing in vitro fertilisation and embryo transfer: a prospective, randomised trial. *Acupuncture in Medicine* 1–7 DOI: 10.1136/acupmed-2017-011483
97. Feng XL, Jia ZQ, Li N, Jiang S, Chang Z, Zhu H. [Effect of electroacupuncture combined with Yuyin pill on sex hormone and Th2 cytokines in patients of decreased ovarian reserve function with liver-kidney yin deficiency]. *Zhongguo Zhen Jiu*. 2020 Sep 12;40(9):959-63. Chinese. doi: 10.13703/j.0255-2930.20190925-0003. PMID: 32959591

98. Effectiveness of herb-partitioned moxibustion combined with electroacupuncture on polycystic ovary syndrome in patients with symptom pattern of kidney deficiency and phlegm-dampness. Zhao QY, Sun Y, Zhou J, Gao YL, Ma GZ, Hu ZH, Wang Y, Shi Y. *J Tradit Chin Med.* 2021 Dec;41(6):985-993. doi: 10.19852/j.cnki.jtcm.2021.06.017
99. Kusuma A, Oktari N, Mihardja H. et al., "Electroacupuncture enhances number of mature oocytes and fertility rates for in vitro fertilization," *Medical Acupuncture*, vol. 31, no. 5, pp. 289–297, 2019.
100. Wu H, Zhang J, Sun Z, Xiang S, Qiao Y Lian F. "Effects of electroacupuncture on expression of PI3K/Akt/Foxo3a in granulosa cells from women with shen (kidney) deficiency syndrome undergoing in vitro fertilization-embryo transfer," *Chinese Journal of Integrative Medicine*, vol. 25, no. 4, pp. 252–258, 2019
101. Xiang S., Xia M, Song J, Liu D, Lian F. "Effect of electro-acupuncture on expression of IRS-1/PI3K/GLUT4 pathway in ovarian granulosa cells of infertile patients with polycystic ovary syndrome-insulin resistance of phlegm-dampness syndrome," *Chinese Journal of Integrative Medicine*, vol. 27, no. 5, pp. 330–335, 2021
102. Wu H, Zhang J, Sun Z, Xiang S, Qiao Y, Lian F. "Effects of electroacupuncture on expression of PI3K/Akt/Foxo3a in granulosa cells from women with shen (kidney) deficiency syndrome undergoing in vitro fertilization-embryo transfer," *Chinese Journal of Integrative Medicine*, vol. 25, no. 4, pp. 252–258, 2019.]
103. Qu F, Wang F, Wu Y et al. "Transcutaneous electrical acupoint stimulation improves the outcomes of in vitro fertilization: a prospective, randomized and controlled study," *Explore*, vol. 13, no. 5, pp. 306–312, 2017.
104. Shuai Z, Li X, Tang X, Lian F, Sun Z. "Transcutaneous electrical acupuncture point stimulation improves pregnancy outcomes in patients with recurrent implantation failure undergoing in vitro fertilisation and embryo transfer: a prospective, randomised trial," *Acupuncture in Medicine*, vol. 37, no. 1, pp. 33–39, 2019
105. Zhai Z, Liu J, Lei L, Wang S. "Effects of transcutaneous electrical acupoint stimulation on ovarian responses and pregnancy outcomes in patients undergoing IVF-et: a randomized controlled trial," *Chinese Journal of Integrative Medicine*, vol. 28, no. 5, pp. 434–439, 2022
106. Li P, Peng J, Ding Z, Zhou X, Liang R. Effects of Acupuncture Combined with Moxibustion on Reproductive and Metabolic Outcomes in Patients with Polycystic Ovary Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Evid Based Complement Alternat Med.* 2022 Mar 31;2022:3616036. doi: 10.1155/2022/3616036. eCollection 2022
107. Kwon, C.-Y., Lee, B., & Park, K. S. (2018). Oriental herbal medicine and moxibustion for polycystic ovary syndrome. *Medicine*, 97(43), e12942. doi:10.1097/md.0000000000012942
108. Zhao QY, Sun Y, Zhou J, Gao YL, Ma GZ, Hu ZH, Wang Y, Shi Y. Effectiveness of herb-partitioned moxibustion combined with electroacupuncture on polycystic ovary syndrome in patients with symptom pattern of kidney deficiency and phlegm-dampness. *J Tradit Chin Med.* 2021 Dec;41(6):985-993. doi: 10.19852/j.cnki.jtcm.2021.06.017.

109. Chen LF, Jin XF, Li BW, Zhan MJ, Hu HT. [Herb-separated moxibustion on dysmenorrhea in ovarian endometriosis: a randomized controlled trial]. Zhongguo Zhen Jiu. 2020 Jul 12;40(7):717-20. Chinese. doi: 10.13703/j.0255-2930.20190716-k0003. PMID
110. Li T, Wang SY, Huang ZQ, Cai QH, Zhang S, Wang S, Tian T. [CO2 laser moxibustion for endometriosis related pelvic pain of cold coagulation and blood stasis: a randomized controlled trial]. Zhongguo Zhen Jiu. 2022 Apr 12;42(4):397-401. doi: 10.13703/j.0255-2930.20210421-0001.

ANEXO I. ACUPUNTURA

ÁREA	AUTOR	AÑO	TÍTULO	REVISTA	Referencia
Ovario poliquístico	RS				
	Li P, Peng J, Ding Z, Zhou X, Liang R.	2022	Effects of Acupuncture Combined with Moxibustion on Reproductive and Metabolic Outcomes in Patients with Polycystic Ovary Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis.	Evid Based Complement Alternat Med.	Evid Based Complement Alternat Med. 2022 Mar 31;2022:3616036. doi: 10.1155/2022/3616036.
	Chen X, Lan Y, Yang L, Liu Y, Li H, Zhu X, Zhao Y, Long C, Wang M, Xie Q, Li Z, Wu J.	2022	Acupuncture combined with metformin versus metformin alone to improve pregnancy rate in polycystic ovary syndrome: A systematic review and meta-analysis.	Front Endocrinol (Lausanne).	Front Endocrinol (Lausanne). 2022 Aug 29;13:978280. doi: 10.3389/fendo.2022.978280. eCollection 2022.
	Zaibo Liao Z, Fan H, Fan H, Xiaohua C	2021	Acupuncture for polycystic ovary syndrome: An overview of a protocol for systematic reviews and meta analyses	Medicine (Baltimore)	Medicine (Baltimore). 2021 Jan 22;100(3):e24218. doi:10.1097/MD.00000000000024218
	Zheng R, Qing P, Han M, Song J, Hu M, Ma H, Li J.	2021	The Effect of Acupuncture on Glucose Metabolism and Lipid Profiles in Patients with PCOS: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials.	Evid Based Complement Alternat Med.	Evid Based Complement Alternat Med. 2021 Mar 22;2021:5555028. doi: 10.1155/2021/5555028. eCollection 2021
Wu J, Chen D,	2020	Effectiveness of acupuncture in polycystic	Medicine (Baltimore)	Medicine (Baltimore). 29 de mayo	

	Liu N.		ovary syndrome: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials.		de 2020;99(22):e20441.
	Lim CED, Ng RWC, Cheng NCL, Zhang GS, Chen H.	2019	Acupuncture for polycystic ovarian syndrome.	Cochrane Database Syst Rev.	Cochrane Database Syst Rev. 2019 Jul 2;7(7):CD007689. doi: 10.1002/14651858.CD007689.pub 4.
	Altutunji A, Liu L, Cai J, Wang Z, Gao Y.	2019	“The effect of acupuncture on anti-mullerian hormone and assisted reproduction outcome in Polycystic Ovary Syndrome patients undergoing in vitro fertilization,” <i>JPMA</i> .	<i>The Journal of the Pakistan Medical Associatio</i>	<i>The Journal of the Pakistan Medical Association</i> , vol. 69(Suppl 3), no. 8, pp. S4–S8, 2019
	Jo J, Lee YJ.	2017	Effectiveness of acupuncture in women with polycystic ovarian syndrome undergoing in vitro fertilisation or intracytoplasmic sperm injection: a systematic review and meta-analysis	Acupuncture in Medicine	Acupunct Med. 2017 an 11
Insuficiencia ovárica	RS				
	Jo J, Lee YJ, Lee H.	2015	Effectiveness of Acupuncture for Primary Ovarian Insufficiency: A Systematic Review and Meta-Analysis	Evid Based Complement Alternat Med	Evid Based Complement Alternat Med. 2015; 2015:842180
Infertilidad y Reproducción asistida	RS				
	Quan K, Yu C, Wen X, Lin Q, Wang N, Ma H.	2022	Acupuncture as Treatment for Female Infertility: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials.	Evid Based Complement Alternat Med.	Evid Based Complement Alternat Med. 2022;2022:3595033. doi: 10.1155/2022/3595033

	Xu JY, Zhao AL, Xin P, Geng JZ, Wang BJ, Xia T.	2022	Acupuncture for Female Infertility: Discussion on Action Mechanism and Application. Evid Based Complement Alternat Med. 2022 Jul 4;2022:3854117. doi: 10.1155/2022/3854117. eCollection 2022.	Evid Based Complement Alternat Med	Evid Based Complement Alternat Med. 2022 Jul 4;2022:3854117. doi: 10.1155/2022/3854117. eCollection 2022.
	Li P, Peng J, Ding Z, Zhou X, Liang R.	2022	Effects of Acupuncture Combined with Moxibustion on Reproductive and Metabolic Outcomes in Patients with Polycystic Ovary Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis..	Evid Based Complement Alternat Med.	Evid Based Complement Alternat Med. 2022 Mar 31;2022:3616036. doi: 10.1155/2022/3616036.
	Quan K, Yu C, Wen X, Lin Q, Wang N, Ma H	2022	Acupuncture as Treatment for Female Infertility: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials.	Evid Based Complement Alternat Med.	Evid Based Complement Alternat Med. Feb 16;2022:3595033. doi: 10.1155/2022/3595033. eCollection 2022
	Kewei Quan, Chuyi Yu, Xiaohui Wen, Qiuping Lin, Naiping Wang, Hongxia Ma	2022	"Acupuncture as Treatment for Female Infertility: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials"	Evid Based Complement Alternat Med.	Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine, vol. 2022, Article ID 3595033, 15 pages, 2022. https://doi.org/10.1155/2022/3595033
	Zheng X, Yu S, Liu L, Yang H, Wang F, Yang H, Lv X, Yang J	2022	.The Dose-Related Efficacy of Acupuncture on Endometrial Receptivity in Infertile Women: A Systematic Review and Meta-Analysis.	Front Public Health.	Front Public Health. 2022 Apr 28;10:858587. doi: 10.3389/fpubh.2022.858587. eCollection 2022.

	Zhu C, Xia W, Huang J, Zhang X, Li F, Yu X, Ma J, Zeng Q.	2022	Effects of acupuncture on the pregnancy outcomes of frozen-thawed embryo transfer: A systematic review and meta-analysis.	Front Public Health	Front Public Health. 2022 Sep 9;10:987276. doi: 10.3389/fpubh.2022.987276. eCollection 2022.
	Liu LY, Tian ZL, Zhu FT, Yang H, Xiao F, Wang RR, Chen L, Xiao ZY, Yu SY, Liang FR, Hu WH, Yang J.	2021	Systematic Review and Meta-Analysis of Acupuncture for Pain Management in Women Undergoing Transvaginal Oocyte Retrieval.	J Pain Res	J Pain Res. 2021 Sep 9;14:2833-2849. doi: 10.2147/JPR.S319923. eCollection 2021
	Coyle ME, Stupans I, Abdel-Nour K, Ali H, Kotlyarsky M, Lie P, et al.	2021	Acupuncture versus placebo acupuncture for in vitro fertilisation: a systematic review and meta-analysis.	Acupunct Med.	Acupunct Med. febrero de 2021;39(1):20-9.
	Wang X, Wang Y, Wei S, He B, Cao Y, Zhang N, Li M.	2021	An Overview of Systematic Reviews of Acupuncture for Infertile Women Undergoing in vitro Fertilization and Embryo Transfer.	Front Public Health.	Front Public Health. 2021 Apr 20;9:651811. doi: 10.3389/fpubh.2021.651811. eCollection 2021.
	Li M, Liu Y, Wang H, Zheng S, Deng Y, Li Y.	2021	The Effects of Acupuncture on Pregnancy Outcomes of Recurrent Implantation Failure: A Systematic Review and Meta-	Evid Based Complement Alternat Med.	Evid Based Complement Alternat Med. 2021;2021:6661235.

			Analysis.		
	Wu J, Di C, Liu N.	2020	Effectiveness of acupuncture in polycystic ovary syndrome.	Medicine	Medicine, 99(22), e20441–. doi:10.1097/MD.00000000000020441
	Gao R, Guo B, Bai J, Wu Y, Wu K.	2020	Acupuncture and clomiphene citrate for anovulatory infertility: a systematic review and meta-analysis.	Acupunct Med	Acupunct Med. febrero de 2020;38(1):25-36.
	Jang S, Kim KH, Jun JH, You S.	2020	Acupuncture for in vitro fertilization in women with poor ovarian response: a systematic review.	Integr Med Res	Integr Med Res. junio de 2020;9(2):100395
	Guo X-L, Li X, Wei W, Wang R-R, Xiao F, Liu L-Y, et al.	2020	Acupuncture for pain relief of women undergoing transvaginal oocyte retrieval: A meta-analysis and systematic review protocol.	Medicine (Baltimore).	Medicine (Baltimore). 25 de septiembre de 2020;99(39):e22383.
	Aquilina L, Bovey M..	2019	A review of the evidence base acupuncture for IVF or ICSI Systematic reviews and meta-analyses	British Acupuncture Council	British Acupuncture Council review, 2019
	Xie ZY, Peng ZH, Yao B, Chen L, Mu YY, Cheng J, Li Q, Luo X, Yang PY, Xia YB..	2019	The effects of acupuncture on pregnancy outcomes of in vitro fertilization: a systematic review and meta-analysis	BMC Complement Altern Med.	BMC Complement Altern Med. 2019 Jun 14;19(1):131. doi: 10.1186/s12906-019-2523-7.
	Zheng R, Qing P, Han M, Song J, Hu M, Ma H, Li	2021	The Effect of Acupuncture on Glucose Metabolism and Lipid Profiles in Patients with PCOS: A Systematic Review and Meta-	Evid Based Complement Alternat Med.	Evid Based Complement Alternat Med. 2021 Mar 22;2021:5555028. doi:

	J.		Analysis of Randomized Controlled Trials.		10.1155/2021/5555028. eCollection 2021
	Smith CA, Armour M, Shewamene Z, Tan HY, Norman RJ, Johnson NP.	2019	Acupuncture performed around the time of embryo transfer: a systematic review and meta-analysis.	Reprod Biomed Online.	Reprod Biomed Online. 2019;38(3):364–379. doi:10.1016/j.rbmo.2018.12.038
	Gao R, Guo B, Bai J, Wu Y, Wu K.	2019	Acupuncture and clomiphene citrate for anovulatory infertility: a systematic review and meta-analysis.	Acupunct Med.	Acupunct Med. 2019 Oct 3:acupmed2017011629. doi:10.1136/acupmed-2017-011629.
	Gu YE, Zhang X, Zhang Q, et al.	2019	The effects of acupuncture on pregnancy outcomes of in vitro fertilization with embryo transfer: An interdisciplinary systematic review.	J Gynecol Obstet Hum Reprod.	J Gynecol Obstet Hum Reprod. 2019;48(8):677–684. doi:10.1016/j.jogoh.2019.07.008
	Zhang X, Lee MS, Smith CA, Robinson N, Zhou Y, Wu Y, Mao Y-Y, Qu F	2018	Effects of acupuncture during in vitro fertilization or intracytoplasmic sperm injection: An updated systematic review and meta-analysis.	European Journal of Integrative Medicine	European Journal of Integrative Medicine 23:14–25
	Xi J, Chen H, Peng Z, Tang Z, Song X, Xia Y (2018).	2018	Effects of acupuncture on the outcomes of assisted reproductive technology: an overview of systematic reviews.	Evid Based Complement Alternat Med	Evid Based Complement Alternat Med 2018:7352735.
	Hassanzadeh Bashtian M, Latifnejad Roudsari R,	2017	Effects of acupuncture on anxiety in infertile women: a systematic review of the literature.	Journal of Midwifery & Reproductive Health	Journal of Midwifery & Reproductive Health 5(1):842–848. doi: 10.22038/jmrh.2016.7949

	Sadeghi R				
	Jo J, Lee Y.	2017	Effectiveness of acupuncture in women with polycystic ovarian syndrome undergoing in vitro fertilisation or intracytoplasmic sperm injection: a systematic review and meta-analysis.	Acupuncture in Medicin	Acupuncture in Medicine, acupmed-2016-011163-. doi:10.1136/acupmed-2016-011163
	Qian Y, Xia XR, Ochin H, Huang C, Gao C, Gao L, et al.	2016	Therapeutic effect of acupuncture on the outcomes of in vitro fertilization: a systematic review and meta-analysis	Arch Gynecol Obstet.	Arch Gynecol Obstet. 2016 Dec 19. doi: 10.1007/s00404-016-4255-y. Epub 2016 Dec 19
	Cheong YC, Dix S, Hung Yu Ng E, Ledger WL, Farquhar C.	2013	Acupuncture and assisted reproductive technology	Cochrane Database Syst Rev.	Cochrane Database Syst Rev. 2013(7): Cd006920
	Smith CA, Armour M, Shewamene Z, Tan HY, Norman RJ, Johnson NP	2018	Acupuncture performed around the time of embryo transfer: a systematic review and metaanalysis	Reprod Biomed Online.	Reprod Biomed Online. 2019 Mar;38(3):364-379. doi: 10.1016/j.rbmo.2018.12.038. Epub 2019 Jan 2. Review
	Jo J, Lee YJ	2017	Effectiveness of acupuncture in women with polycystic ovarian syndrome undergoing in vitro fertilisation or intracytoplasmic sperm injection: a systematic review and meta-analysis.	Acupunct Med	Acupunct Med 35(3):162– 170.
	Qian Y, Xia XR, Ochin H, Huang	2017	Therapeutic effect of acupuncture on the outcomesof in vitro fertilization: a	Arch Gynecol Obstet	Arch Gynecol Obstet 295(3):543– 558.

	C, Gao C, Gao L, Cui YG, Liu JY, Meng Y		systematic review and meta-analysis.		
	Shen C., Wu M, Shu D, Zhao X,Gao Y	2015	The role of acupuncture in in vitro fertilization: a systematic review and meta-analysis.	Gynecol Obstet Invest	Gynecol Obstet Invest 79(1):1–12
	Cheong YC, DixS, Hung Yu Ng E, LedgerWL, Farquhar C	2013	Acupuncture and assisted reproductive technology.	Cochrane Database of Systematic Review	Cochrane Database of Systematic Reviews 7:CD006920. doi: 10.1002/14651858.CD006920.pub 3.
	Manheimer E, van der Windt D, Cheng K, Stafford K, Liu J, Tierney J, et al.	2013	The effects of acupuncture on rates of clinical pregnancy among women undergoing in vitro fertilization: a systematic review and meta-analysis	Hum Reprod Update	Hum Reprod Update. 2013 Nov-Dec;19(6):696-713.
	Kwan I, Bhattacharya S, Knox F, McNeil	2013	A. Pain relief for women undergoing oocyte retrieval for assisted reproduction	Cochrane Database Syst Rev	Cochrane Database Syst Rev. 2013(1):Cd004829
	Zheng CH, Huang GY, Zhang MM, Wang W	2012	Effects of acupuncture on pregnancy rates in women undergoing in vitro fertilization: a systematic review and meta-analysis.	Fertil Steril	Fertil Steril 97(3):599–611.
	Zheng CH, Zhang MM, Huang GY, Wang W	2012	The role of acupuncture in assisted reproductive technology	Evid Based Complement Alternat Med	Evid Based Complement Alternat Med 2012: 543924.

ECAs				
Wu JM, Ning Y, Ye YY, Liu YL, Tang M, Hu S, Zhuo YY.	2022	Effects of Acupuncture on Endometrium and Pregnancy Outcomes in Patients with Polycystic Ovarian Syndrome Undergoing in vitro Fertilization-Embryo Transfer: A Randomized Clinical Trial.	Chin J Integr Med.	Chin J Integr Med. 2022 Aug;28(8):736-742. doi: 10.1007/s11655-022-3498-z. Epub 2022 Apr 13.
Xu LL, Zhou X, Zhang CR, Zhang JB.	2022	Effect of acupuncture on pregnancy outcomes of frozen embryo transfer in patients with anovulatory infertility	Zhongguo Zhen Jiu.	Zhongguo Zhen Jiu. 2022 Feb 12;42(2):150-4. doi: 10.13703/j.0255-2930.20210206-0002.).
Guven PG, Cayir Y, Borekci B.	2020	Effectiveness of acupuncture on pregnancy success rates for women undergoing in vitro fertilization: A randomized controlled trial.	Taiwan J Obstet Gynecol.	Taiwan J Obstet Gynecol. marzo de 2020;59(2):282-6.
Smith CA, de Lacey S, Chapman M, Ratcliffe J, Norman RJ, Johnson NP, et al.	2019	The effects of acupuncture on the secondary outcomes of anxiety and quality of life for women undergoing IVF: A randomized controlled trial.	Acta Obstet Gynecol Scand.	Acta Obstet Gynecol Scand. 2019;98(4):460–9.
Smith CA, de LaceyS, ChapmanM, RatcliffeJ, Norman RJ,	2018	Effect of acupuncture vs sham acupuncture on live births among women undergoing in vitro fertilization: a randomized clinical trial.	JAMA	JAMA 319(19):1990–1998.

Johnson NP, Boothroyd C, Fahey P					
Xu ZZ, Gao Y	2018	Effects of acupuncture on ovarian blood supply and pregnancy outcomes in patients receiving assisted reproduction. <i>Journal of Acupuncture and Tuina Science</i>	<i>Journal of Acupuncture and Tuina Science</i>	<i>Journal of Acupuncture and Tuina Science</i> 16(4):253–259	
Xu J, Hong X, Zeng J, Wang X, Chen J.	2018	“Efficacy of acupuncture as adjunctive treatment on infertility patients with polycystic ovary syndrome”	<i>Zhongguo Zhen Jiu</i>	<i>Zhongguo Zhen Jiu</i> , vol. 38, no. 4, p. 358, 2018.	
Zhou L, Xia Y, Ma X et al.,	2016	“Effects of menstrual cycle-based acupuncture therapy on IVF-ET in patients with decline in ovarian reserve”	<i>Zhongguo Zhen Jiu</i>	<i>Zhongguo Zhen Jiu</i> , vol. 36, no. 1, pp. 25–28, 2016	
Wang X, Jing F, Wang et al. C	2016	The influence for success rate of warm acupuncture for tube baby of infertility patients with kidney yang deficiency: a randomized controlled trial,”	<i>Zhongguo Zhen Jiu</i>	<i>Zhongguo Zhen Jiu</i> , vol. 36, no. 9, pp. 906–910, 2016	
Jiang D, Zhang Y, Wu X, Wu S.	2015	“Infertility in polycystic ovary syndrome treated with acupuncture and clomiphene: a randomized controlled trial”	<i>Zhongguo Zhen Jiu</i>	<i>Zhongguo Zhen Jiu</i> , vol. 35, no. 2, pp. 114–118, 2015.	
Q. Chen and C. Hau,	2015	“Impacts on pregnancy outcome treated with acupuncture and moxibustion in IVF-ET patients”	<i>Zhongguo Zhen Jiu</i>	<i>Zhongguo Zhen Jiu</i> , vol. 35, no. 4, pp. 313–317, 2015.	
Zhang J, Wang X, Lü R.	2013	Analgesic effect of acupuncture at hegu (LI 4) on transvaginal oocyte retrieval with ultrasonography	Tradit Chin Med.	Tradit Chin Med. 2013 Jun;33(3):294-7. doi: 10.1016/s0254-6272(13)60167-3	
Rashidi B,	2013	“Effects of acupuncture on the outcome of	<i>Acupuncture in Medicin</i>	<i>Acupuncture in Medicine</i> , vol. 31,	

	Tehrani E, Hamedani N, and Pirzadeh L.		in vitro fertilisation and intracytoplasmic sperm injection in women with polycystic ovarian syndrome”		no. 2, pp. 151–156, 2013
	Smith CA Ussher JM, Perz J, Carmady B, de Lacey S	2011	The effect of acupuncture on psychosocial outcomes for women experiencing infertility: a pilot randomized controlled trial.	J Altern Complement Med	J Altern Complement Med 17(10):923–930
	Westergaard L, Mao Q, Kroglund M, Sandrini S, Lenz S, Grinsted J.	2006	“Acupuncture on the day of embryo transfer significantly improves the reproductive outcome in infertile women: a prospective, randomized trial,”	<i>Fertility and Sterility,</i>	<i>Fertility and Sterility</i> , vol. 85, no. 5, pp. 1341–1346, 2006].
	Dieterle S, Ying G, Hatzmann W, Neuer A.	2006	“Effect of acupuncture on the outcome of in vitro fertilization and intracytoplasmic sperm injection: a randomized, prospective, controlled clinical study”	<i>Fertility and Sterility,</i>	<i>Fertility and Sterility</i> , vol. 85, no. 5, pp. 1347–1351, 2006.
	RS				
Dolor pélvico	Liu L-Y, Tian Z-L, Zhu F-T, Yang H, Xiao F, Wang R-R, et al.	2021	Systematic Review and Meta-Analysis of Acupuncture for Pain Management in Women Undergoing Transvaginal Oocyte Retrieval.	J Pain Res.	J Pain Res. 2021;14:2833-49.
	ECAs				
	Sun Y, Liu Y, Liu B, Zhou K, Yue Z, Zhang W, et al.	2021	Efficacy of Acupuncture for Chronic Prostatitis/Chronic Pelvic Pain Syndrome : A Randomized Trial	Ann Intern Med.	Ann Intern Med. octubre de 2021;174(10):1357-66.

	Armour M, Cave AE, Schabrun SM, Steiner GZ, Zhu X, Song J, et al	2021	Manual Acupuncture Plus Usual Care Versus Usual Care Alone in the Treatment of Endometriosis-Related Chronic Pelvic Pain: A Randomized Controlled Feasibility Study.	J Altern Complement Med	J Altern Complement Med. octubre de 2021;27(10):841-9.
	Svahn Ekdahl A, Fagevik Olsén M, Jendman T, Gutke A.	2021	Maintenance of physical activity level, functioning and health after non-pharmacological treatment of pelvic girdle pain with either transcutaneous electrical nerve stimulation or acupuncture: a randomised controlled trial.	BMJ Open.	BMJ Open. 1 de octubre de 2021;11(10):e046314.
Endometriosis	RS y MA				
	Xu Y, Zhao W, Li T, Zhao Y, Bu H, Song S.	2017	Effects of acupuncture for the treatment of endometriosis-related pain: A systematic review and meta-analysis.	PLoS One.	PLoS One. 2017 Oct 27;12(10):e0186616. doi: 10.1371/journal.pone.0186616. eCollection 2017.
	Zhu X, Hamilton KD, McNicol ED.	2011	Acupuncture for pain in endometriosis.	Cochrane Database Syst Rev.	Cochrane Database Syst Rev. 2011 Sep 7;(9):CD007864. doi: 10.1002/14651858.CD007864.pub 2.
	ECAs				
	Xiang DF, Sun QZ, Liang XF.	2011	Effect of abdominal acupuncture on pain of pelvic cavity in patients with endometriosis].	Zhongguo Zhen Jiu	Zhongguo Zhen Jiu. 2011 Feb;31(2):113-6)
	Rubi-Klein K, Kucera-Sliutz E, Nissel H, Bijak	2010	Is acupuncture in addition to conventional medicine effective as pain treatment for endometriosis? A randomised	Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.	Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2010 Nov;153(1):90-3. doi: 10.1016/j.ejogrb.2010.06.023.

M, Stockenhuber D, Fink M, Wolkenstein E		controlled cross-over trial.		Epub 2010 Aug 21.
Chen M, Zhang H, Li J, Dong GR.	2010	Clinical observation on acupuncture combined with acupoint sticking therapy for treatment of dysmenorrhea caused by endometriosis].	Zhongguo Zhen Jiu.	Zhongguo Zhen Jiu. 2010 Sep;30(9):725-8.
Yan H et al.	2008	Observation on therapeutic effect of acupuncture and moxibustion on disorders of myometrial gland.	Zhongguo Zhen Jiu.	Zhongguo Zhen Jiu 2008; 28(8): 579-81
Wayne PM, Kerr CE, Schnyer RN, Legedza AT, Savetsky- German J, Shields MH, Buring JE, Davis RB, Conboy LA, Highfield E, Parton B, Thomas P, Laufer MR.	2008	Japanese- style acupuncture for endometriosis- related pelvic pain in adolescents and young women: results of a randomized sham-controlled trial.	J Pediatr Adolesc Gynecol	J Pediatr Adolesc Gynecol. 2008 Oct;21(5):247-57. doi: 10.1016/j.jpag.2007.07.008.
Xia T.	2006	Effect of Acupuncture and Traditional Chinese Herbal Medicine in Treating Endometriosis.	International Journal of Clinical Acupuncture	International Journal of Clinical Acupuncture 2006; 15(3): 145-50
Sun YZ, Chen	2006	[Controlled study on Shu-Mu point	Zhongguo Zhen Jiu	Zhongguo Zhen Jiu 2006; 26(12):

	HL.		combination for treatment of endometriosis].		863-5
Mecanismos y Guías	Xu JY, Zhao AL, Xin P, Geng JZ, Wang BJ, Xia T.	2022	"Acupuncture for Female Infertility: Discussion on Action Mechanism and Application",	Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine,	Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine, vol. 2022, Article ID 3854117, 17 pages, 2022. https://doi.org/10.1155/2022/3854117
	Chen J, Liu J. Y, Huang H et al.,	2019	"Guideline on diagnosis of infertility"	<i>Zhonghua Fu Chan Ke Za Zhi</i>	<i>Zhonghua Fu Chan Ke Za Zhi</i> , vol. 54, no. 8, pp. 505–511, 2019
	Stener-Victorin E, Wu X.	2010	Effects and mechanisms of acupuncture in the reproductive system.	Auton Neurosci	Auton Neurosci 2010;157:46–51
	Jin YB et al.	2009	Randomized controlled study on ear-electroacupuncture treatment of endometriosis-induced dysmenorrhea in patients].	Zhen Ci Yan Jiu	Zhen Ci Yan Jiu 2009; 34(3): 188-92.
	Chen YF et al.	2008	Effects of acupuncture combined with medicine on expression of matrix metalloproteinase-2 in the rat of endometriosis	Zhongguo Zhen Jiu	Zhongguo Zhen Jiu 2008; 28: 675-80.

ANEXO II. OTRAS TERAPIAS DE MTC

FITOTERAPIA

ÁREA	AUTOR	AÑO	TÍTULO	REVISTA	Referencia
Dismenorrea	RS y MA				
	Yan LJ, Fang M, Zhu SJ, Wang ZJ, Hu XY, Liang SB, Wang D, Yang D, Shen C, Robinson N, Liu JP.	2022	Effectiveness and Safety of Chinese Medicine at Shenque (CV 8) for Primary Dysmenorrhea: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials.	Chin J Integr Med	Chin J Integr Med. 2022 Apr 15. doi: 10.1007/s11655-022-3319-z. Online ahead of print.
	Ma C, Liang N, Gao L, Jia C.	2021	Danggui Sini Decoction (herbal medicine) for the treatment of primary dysmenorrhoea: a systematic review and meta-analysis.	J Obstet Gynaecol.	J Obstet Gynaecol. 2021 Oct;41(7):1001-1009. doi: 10.1080/01443615.2020.1820461. Epub 2020 Nov 24.
	Gao, L., Jia, C., Zhang, H., & Ma, C.	2017	Wenjing decoction (herbal medicine) for the treatment of primary dysmenorrhea: a systematic review and meta-analysis.	Archives of Gynecology and Obstetrics	Archives of Gynecology and Obstetrics, 296(4), 679–689. doi:10.1007/s00404-017-4485-7
Ji HR, Park KS, Woo HL, Lee MJ, Yoon JG,	2020	Herbal medicine (Taohong Siwu Tang) for the treatment of primary dysmenorrhea: A	Explore (NY).	Explore (NY). 2020 Sep-Oct;16(5):297-303. doi:	

	Lee HJ, Hwang DS, Lee CH, Jang JB, Lee JM.		systematic review and meta-analysis.		10.1016/j.explore.2020.05.013. Epub 2020 Jul 9. PMID:32723605.
	Lee HW, Ang L, Lee MS, Alimoradi Z, Kim E.	2020	Fennel for Reducing Pain in Primary Dysmenorrhea: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials.	Nutrients	Nutrients. 2020 Nov 10;12(11):3438. doi: 10.3390/nu12113438. PMID: 33182553; PMCID: PMC7697926
	Lee, H., Choi, T.-Y., Myung, C.-S., Lee, J. A., & Lee, M. S.	2016	Herbal medicine (Shaofu Zhuyu decoction) for treating primary dysmenorrhea: A systematic review of randomized clinical trials.	Maturitas	Maturitas, 86, 64–73.doi:10.1016/j.maturitas.2016.01.012
	Lee, H. W., Jun, J. H., Kil, K.-J., Ko, B.-S., Lee, C. H., & Lee, M. S.	2016	Herbal medicine (Danggui Shaoyao San) for treating primary dysmenorrhea: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials.	Maturitas	Maturitas, 85, 19–26.doi:10.1016/j.maturitas.2015.11.013
	Leem J, Jo J, Kwon CY, Lee H, Park KS, Lee JM.	2019	Herbal medicine (Hyeolbuchukeotang or Xuefu Zhuyu decoction) for treating primary dysmenorrhea: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled	Medicine (Baltimore)	Medicine (Baltimore). 2019 Feb;98(5): e14170. doi:10.1097/MD.00000000000014170

			trials.		
	Li G, Liu A, Lin M, Liao S, Wen Z.	2020	Chinese herbal formula siwutang for treating primary dysmenorrhea: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials.	Maturitas	Maturitas. 2020 Aug;138:26-35. doi:10.1016/j.maturitas.2020.03.009. Epub 2020 May 13. PMID: 32631585
	Ma C, Liang N, Gao L, Jia C.	2020	Danggui Sini Decoction (herbal medicine) for the treatment of primary dysmenorrhoea: a systematic review and meta-analysis.	J Obstet Gynaecol.	J Obstet Gynaecol. 2020 Nov 24:1-9. doi: 10.1080/01443615.2020.1820461. Epub ahead of print. PMID: 33228406.
	Seo J, Lee H, Lee D, Jo HG.	2020	Dangguijagyag-san for primary dysmenorrhea: A PRISMA-compliant systematic review and meta-analysis of randomized-controlled trials.	Medicine (Baltimore)	Medicine (Baltimore). 2020 Oct 16;99(42):e22761. doi: 10.1097/MD.00000000000022761. PMID: 33080743; PMCID: PMC7571984
	Xu Y, Yang Q, Wang X.	2020	Efficacy of herbal medicine (cinnamon/fennel/ginger) for primary dysmenorrhea: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials.	J Int Med Res	J Int Med Res. 2020 Jun;48(6):300060520936179. doi: 10.1177/0300060520936179. PMID: 32603204; PMCID: PMC7328489.

	ECAs				
	Chai C, Hong F, Yan Y, Yang L, Zong H, Wang C, Liu Z, Yu B.	2020	Effect of traditional Chinese medicine formula GeGen decoction on primary dysmenorrhea: A randomized controlled trial study.	J Ethnopharmacol.	J Ethnopharmacol. 2020 Oct 28;261:113053. doi:10.1016/j.jep.2020.113053. Epub 2020 Jun 10. PMID: 32534120.
Endometriosis	RS y MA				
	Li J, Zheng R, Lin Z, Hu F, Lin Y, Zeng G, Fang J, Shen Y, Tan H, Han M, Li J.	2022	Impact of Chinese Herbal Medicine on Glucolipid Metabolic Outcomes in Women with Polycystic Ovary Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis.	Evid Based Complement Alternat Med.	Evid Based Complement Alternat Med. 2022 Sep 30;2022:3245663. doi: 10.1155/2022/3245663.
	Jin B, Zhang Y, Zhang Z, Yang G, Pan Y, Xie L, Liu J, Shen W The	2022	Efficacy and Safety of Dingkun Pill in Women with Polycystic Ovary Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials.	Evid Based Complement Alternat Med.	Evid Based Complement Alternat Med. 2022 Aug 24;2022:8698755. doi: 10.1155/2022/8698755. eCollection 2022..
	Gao Q, Shen L, Jiang B, Luan YF, Lin LN, Meng FC, Wang CY, Cong HF	2022	Salvia miltiorrhiza-Containing Chinese Herbal Medicine Combined With GnRH Agonist for Postoperative Treatment of Endometriosis: A Systematic Review and meta-Analysis	Front Pharmacol	Front Pharmacol. 2022 Feb 16;13:831850. doi: 10.3389/fphar.2022.831850. eCollection 2022

	Tang X, Huang Q, Wang C, Zhang D, Dong S, Yu C.	2021	Kuntai Capsule Combined With Letrozole on Gonadal Hormone Levels and Ovarian Function in Patients With PCOS: A Systematic Review and Meta-Analysis.	Front Endocrinol (Lausanne)	Front Endocrinol (Lausanne). 2021 Dec 28;12:789909. doi: 10.3389/fendo.2021.789909
	Dong P, Ling L, Hu L.	2021	Systematic Review and meta-Analysis of traditional Chinese medicine compound in treating infertility caused by endometriosis	Ann Palliat Med.	Ann Palliat Med. 2021 Dec;10(12):12631-12642. doi: 10.21037/apm-21-3425
	Zhang X, Chen Y, Zhao R, Chen Y, Xing P, Xu W, Xu Y.	2021	The clinical efficacy of Jinfeng pill in the treatment of thin endometrial infertility: a systematic review and meta-analysis..	Ann Palliat Med.	Ann Palliat Med. 2021 Dec;10(12):12529-12537. doi: 10.21037/apm-21-3354
	Meng W, Ta N, Wang F.	2019	Add-on effect of Guizhi Fuling formula to mifepristone for endometriosis: A meta-analysis of randomized controlled trials.	Medicine (Baltimore)	Medicine (Baltimore). 2019;98(33):e16878. doi:10.1097/MD.00000000000016878
	Flower, A., Liu, J. P., Lewith, G., Little, P., & Li, Q.	2012	Chinese herbal medicine for endometriosis.	Cochrane Database of Systematic	Cochrane Database of Systematic Reviews.doi:10.1002/14651858.cd006568.pub3

ECAs					
	Meng W, Lin WL, Yeung WF, Zhang Y, Ng EHY, Lee YPE, Zhang ZJ, Rong J, Lao L.	2022	Randomized double-blind trial comparing low dose and conventional dose of a modified traditional herbal formula Guizhi Fuling Wan in women with symptomatic uterine fibroids.	J Ethnopharmacol.	J Ethnopharmacol. 2022 Jan 30;283:114676. doi: 10.1016/j.jep.2021.114676.
	Zhao, R., Liu, Y., Tan, Y., Hao, Z., Meng, Q., Wang, R., ... Wang, A.	2012	Chinese medicine improves postoperative quality of life in endometriosis patients: A randomized controlled trial.	Chinese Journal of Integrative Medicine	Chinese Journal of Integrative Medicine, 19(1), 15–21. doi:10.1007/s11655-012-1196-6
Ovarios poliquísticos					
RS y MA					
	Wu L, Zhang H, Fan M, Yan Y	2022	Efficacy and Safety of Cangfu Daotan Decoction in Patients with Polycystic Ovary Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis.	Evid Based Complement Alternat Med.	Evid Based Complement Alternat Med. 2022 May 17;2022:4395612. doi: 10.1155/2022/4395612.
	Xu Y, Han YM, Xu W, Shi C, Chen YE, Li N.	2022	Clinical efficacy and safety of the Jinfeng pill in the adjuvant treatment of infertility in patients with polycystic ovary syndrome: a	Ann Palliat Med.	Ann Palliat Med. 2022 Jan;11(1):352-362. doi: 10.21037/apm-21-3638

			systematic review and meta-analysis of randomized controlled trial.		
Jin B, Zhang Y, Zhang Z, Yang G, Pan Y, Xie L, Liu J, Shen W	2022	The Efficacy and Safety of Dingkun Pill in Women with Polycystic Ovary Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials.	Evid Based Complement Alternat Med.	Evid Based Complement Alternat Med. 2022 Aug 24;2022:8698755. doi: 10.1155/2022/8698755. eCollection 2022	
Li J, Zheng R, Lin Z, Hu F, Lin Y, Zeng G, Fang J, Shen Y, Tan H, Han M, Li J..	2022	Impact of Chinese Herbal Medicine on Glucolipid Metabolic Outcomes in Women with Polycystic Ovary Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis	Evid Based Complement Alternat Med.	Evid Based Complement Alternat Med. 2022 Sep 30;2022:3245663. doi: 10.1155/2022/3245663	
Zhang J, Xin X, Zhang H, Zhu Y, Ye Y, Li D.	2022	The Efficacy of Chinese Herbal Medicine in Animal Models of Polycystic Ovary Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis.	Evid Based Complement Alternat Med	Evid Based Complement Alternat Med. 2022 Aug 13;2022:4892215. doi: 10.1155/2022/4892215.	
Zhou K, Zhang J, Xu L, Lim CED..	2021	Chinese herbal medicine for subfertile women with polycystic ovarian syndrome	Cochrane Database Syst Rev.	Cochrane Database Syst Rev. 2021 Jun 4;6(6):CD007535. doi: 10.1002/14651858.CD007535.pub 4	

	Tang X, Huang Q, Wang C, Zhang D, Dong S, Yu C.	2021	Kuntai Capsule Combined With Letrozole on Gonadal Hormone Levels and Ovarian Function in Patients With PCOS: A Systematic Review and Meta-Analysis.	Front Endocrinol (Lausanne).	Front Endocrinol (Lausanne). 2021 Dec 28;12:789909. doi: 10.3389/fendo.2021.789909.)
	Shen W, Jin B, Han Y, Wang H, Jiang H, Zhu L, Han M, Zhang J, Zhang Y.	2021	The Effects of Salvia miltiorrhiza on Reproduction and Metabolism in Women with Polycystic Ovary Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis	Evid Based Complement Alternat Med.	Evid Based Complement Alternat Med. 2021 May 15;2021:9971403. doi: 10.1155/2021/9971403
	Tang X(1)(2)(3), Huang Q(4), Wang C(1)(3)(5), Zhang D(1)(3), Dong S(6)(7), Yu C(1)(3).	2021	Kuntai Capsule Combined With Letrozole on Gonadal Hormone Levels and Ovarian Function in Patients With PCOS: A Systematic Review and Meta-Analysis.	Front Endocrinol (Lausanne).	Front Endocrinol (Lausanne). 2021 Dec 28;12:789909. doi: 10.3389/fendo.2021.789909. eCollection 2021
	Shen W, Pan Y, Jin B, Zhang Z, You T, Qu Y, Han M, Yuan X, Zhang Y.	2021	Effects of Tea Consumption on Anthropometric Parameters, Metabolic Indexes and Hormone Levels of Women with Polycystic Ovarian Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis of	Front Endocrinol (Lausanne).	Front Endocrinol (Lausanne). 2021 Dec 13;12:736867. doi: 10.3389/fendo.2021.736867. eCollection 2021

			Randomized Controlled Trials.		
	Zhou K, Zhang J, Xu L, Lim CED.	2021	Chinese herbal medicine for subfertile women with polycystic ovarian syndrome	Cochrane Database Syst Rev	Cochrane Database Syst Rev 2021 Jun 4;6(6):CD007535. doi: 10.1002/14651858.CD007535.pub 4.
	Kwon, C.-Y., Lee, B., & Park, K. S.	2018	Oriental herbal medicine and moxibustion for polycystic ovary syndrome.	Medicine	Medicine, 97(43), e12942.doi:10.1097/md.00000000000012942
	Ma, Q., & Tan, Y.	2017	Effectiveness of co-treatment with traditional Chinese medicine and letrozole for polycystic ovary syndrome: a meta-analysis.	Journal of Integrative Medicine	Journal of Integrative Medicine, 15(2), 95–101. doi:10.1016/s2095-4964(17)60320-0
ECAs					
	Mokaberinejad R, Rampisheh Z, Aliasl J, Akhtari E.	2019	The comparison of fennel infusion plus dry cupping versus metformin in management of oligomenorrhoea in patients with polycystic ovary syndrome: a randomised clinical trial.	Journal of Obstetrics and Gynaecology	J Obstet Gynaecol. 2019;39(5):652–658. doi:10.1080/01443615.2018.1541232
	Deng Y, Xue W, Wang YF, et al.	2019	Insulin Resistance in Polycystic Ovary Syndrome Improved by Chinese Medicine Dingkun Pill ():	Chinese Journal of Integrative Medicine	Chin J Integr Med. 2019;25(4):246–251. doi:10.1007/s11655-018-2947-1

			A Randomized Controlled Clinical Trial.		
Técnicas de reproducción asistida e infertilidad	RS y MA				
	Feng H, Zhou H, Shang Y.	2022	The effectiveness and safety of Chinese herbal medicine in infertile women with luteal phase deficiency: a systematic review and meta-analysis.	Ann Palliat Med	Ann Palliat Med. 2022 Jul;11(7):2492-2502. doi: 10.21037/apm-22-792
	Zuo QQ, Yu ZF, Liu MR, Du HL..	2022	Clinical efficacy of Wenjing decoction in the treatment of ovulatory disorder infertility: A systematic review and meta-analysis.	Medicine (Baltimore).	Medicine (Baltimore). 2022 Jul 15;101(28):e29640. doi: 10.1097/MD.00000000000029640
	Bai YL, Chen YH, Jiang C, Qian JH, Han LL, Lu HZ, Wang HZ, Sun YR.	2021	Efficacy and Safety of Traditional Chinese Medicine in the Treatment of Immune Infertility Based on the Theory of "Kidney Deficiency and Blood Stasis": A Systematic Review and Meta-Analysis.	Evid Based Complement Alternat Med.	Evid Based Complement Alternat Med. 2021 May 15;2021:9947348. doi: 10.1155/2021/9947348. eCollection 2021
	Ried, K.	2015	Chinese herbal medicine for female infertility: An updated meta-analysis.	Complementary Therapies in Medicine	Complementary Therapies in Medicine, 23(1), 116–128. doi:10.1016/j.ctim.2014.12.004

	Cao, H., Han, M., Ng, E. H. Y., Wu, X., Flower, A., Lewith, G., & Liu, J.-P.	2013	Can Chinese Herbal Medicine Improve Outcomes of In Vitro Fertilization? A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials.	PLOS ONE	PLoS ONE, 8(12), e81650.doi:10.1371/journal.pone.0081650
	Li HF, Shen QH, Chen WJ, Chen WM, Feng ZF, Yu LY.	2020	Efficacy of Traditional Chinese Medicine Tonifying Kidney (Bushen) and Activating Blood (Huoxue) Prescription for Premature Ovarian Insufficiency: A Systematic Review and Meta-Analysis.	Evid Based Complement Alternat Med.	Evid Based Complement Alternat Med. 2020 Apr 21;2020:1789304. doi: 10.1155/2020/1789304. PMID: 32382277; PMCID: PMC7191427
	Li Y, Xia G, Tan Y, Shuai J.	2020	Acupoint stimulation and Chinese herbal medicines for the treatment of premature ovarian insufficiency: A systematic review and meta-analysis.	Complement Ther Clin Pract.	Complement Ther Clin Pract. 2020 Nov;41:101244. doi: 10.1016/j.ctcp.2020.101244. Epub 2020 Oct 7. PMID: 33039750.
	Liu W, Nguyen TN, Tran Thi TV, Zhou S.	2019	Kuntai Capsule plus Hormone Therapy vs. Hormone Therapy Alone in Patients with Premature Ovarian Failure: A Systematic Review and Meta-Analysis.	Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine	Evid Based Complement Alternat Med. 2019;2019:2085804. Published 2019 Jun 26. doi:10.1155/2019/2085804
	Ried, K.	2015	Chinese herbal medicine for	Complementary Therapies in	Complementary Therapies in

			female infertility: An updated meta-analysis.	Medicine	Medicine, 23(1), 116–128. doi:10.1016/j.ctim.2014.12.004
ECA's					
	Chen X, Hao C, Deng W, Bai H, Li Y, Wang Z, Shi Y, Zhang H, Zhu Y, Zhang H, Liu F, Li L, Li X, Tan L, Tan J, Lu W, Luo J, Yang S, Miao C, Chen X, Zhang H, Yang D.	2022	Effects of the Zishen Yutai Pill Compared With Placebo on Live Births Among Women in a Fresh Embryo Transfer Cycle: A Randomized Controlled Trial.	Obstet Gynecol	Obstet Gynecol. 2022 Feb 1;139(2):192-201. doi: 10.1097/AOG.0000000000004658
	Zhou J, Pan XY, Lin J, Zhou Q, Lan LK, Zhu J, Duan R, Wang L, Sun Y, Wang L.	2022	Effects of Bushen Yiqi Huoxue Decoction in Treatment of Patients with Diminished Ovarian Reserve: A Randomized Controlled Trial.	Chin J Integr Med	Chin J Integr Med. 2022 Mar;28(3):195-201. doi: 10.1007/s11655-020-3484-x. Epub 2021 Jan 9.
	Xu Z, Ruan X, Xu X, Yang Y, Cheng J, Luo S, Min M, Li M, Zhang L, Ju R,	2022	Efficacy and safety of Zi Gui Nv Zhen(®) capsules used in TCM for fertility preservation in patients with diminished ovarian reserve.	Gynecol Endocrinol	Gynecol Endocrinol. 2022 Jan;38(1):73-77. doi: 10.1080/09513590.2021.1957095. Epub 2021 Jul 26.

	Jin F, Mueck AO.				
	Song JY, Gao DD, Cao XL, Xiang S, Chen YH, Teng YL, Li XF, Liu HP, Wang FX, Zhang B, Xu LH, Zhou L, Huang XH, Sun ZG.		The Role of Traditional Chinese Formula Ding-Kun Pill (DKP) in Expected Poor Ovarian Response Women (POSEIDON Group 4) Undergoing <i>In Vitro</i> Fertilization-Embryo Transfer: A Multicenter, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial.	Front Endocrinol (Lausanne).	Front Endocrinol (Lausanne). 2021 Jun 17;12:675997. doi: 10.3389/fendo.2021.675997. eCollection 2021.PMID: 34220712
	Feng H, Zhong Q, Zhou H, Jiang X, Ding Y.	2021	The effects of combined bromocriptine and Bu-shen-zhu-yun decoction on serum hormones, anxiety, and pregnancy in hyperprolactinemic infertility patients.	Ann Palliat Med	Ann Palliat Med. 2021 Dec;10(12):12230-12243. doi: 10.21037/apm-21-3111
Fibroides uterinos	RS y MA				
	Meng W, Lin WL, Yeung WF, Zhang Y, Ng EHY, Lee YPE, Zhang ZJ, Rong J, Lao L.	2022	Randomized double-blind trial comparing low dose and conventional dose of a modified traditional herbal formula Guizhi Fuling Wan in women with symptomatic uterine fibroids.	J Ethnopharmacol	J Ethnopharmacol. 2022 Jan 30;283:114676. doi: 10.1016/j.jep.2021.114676.

	Ann Palliat Med. 2021 Aug;10(8):8772-8786. doi: 10.21037/apm-21-1755	2021	Efficacy of Chinese herbal prescriptions containing Ejiao or Velvet antler for management of uterine fibroids: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials.	Ann Palliat Med.	Ann Palliat Med. 2021 Aug;10(8):8772-8786. doi: 10.21037/apm-21-1755
	Shi S, Ye Q, Yu C, Peng F.	2021	The efficacy and safety of Xuefu Zhuyu Decoction combined with Mifepristone in the treatment of uterine leiomyoma: A systematic review and meta-analysis.	J Ethnopharmacol.	J Ethnopharmacol. 2021 Dec 5;281:114551. doi: 10.1016/j.jep.2021.114551. Epub 2021 Aug 21.
ECAs					
	Meng W, Lin WL, Yeung WF, Zhang Y, Ng EHY, Lee YPE, Zhang ZJ, Rong J, Lao L.	2022	Randomized double-blind trial comparing low dose and conventional dose of a modified traditional herbal formula Guizhi Fuling Wan in women with symptomatic uterine fibroids.	J Ethnopharmacol.	J Ethnopharmacol. 2022 Jan 30;283:114676. doi: 10.1016/j.jep.2021.114676. Epub 2021 Sep 22.
	Zheng MQ, Weng C, Hu W, Shen CQ, Tao Y, Pan ZW.	2020	Efficacy assessment of acupuncture in improving symptoms of uterine fibroids: A randomized controlled trial.	Medicine (Baltimore)	Medicine (Baltimore). 2020 May;99(18):e20016. doi: 10.1097/MD.00000000000020016. PMID: 32358379; PMCID:

					PMC7440313.
Otros	RS y MA				
	Shi S, Ye Q, Yu C, Peng F.	2021	The efficacy and safety of Xuefu Zhuyu Decoction combined with Mifepristone in the treatment of uterine leiomyoma: A systematic review and meta-analysis	J Ethnopharmacol	J Ethnopharmacol. 2021 Dec 5;281:114551. doi: 10.1016/j.jep.2021.114551. Epub 2021 Aug 21
	Luo Q, Tan Y, Hu R, Xia Y, Xia G.	2021	Mechanism of Ziyin recipe for treatment of ovulatory infertility: a network pharmacology-based study and clinical observations	Nan Fang Yi Ke Da Xue Xue Bao.	Nan Fang Yi Ke Da Xue Xue Bao. 2021 Mar 25;41(3):319-328. doi: 10.12122/j.issn.1673-4254.2021.03.02.
	Niu BH, Zhang MY, Zhang T, Cai HZ, Li K, Wang H.	2021	Systematic review and Meta-analysis on efficacy and safety of Gongxuening Capsules in treatment of abnormal vaginal bleeding after medical abortion	Zhongguo Zhong Yao Za Zhi.	Zhongguo Zhong Yao Za Zhi. 2021 Aug;46(15):3990-3997. doi: 10.19540/j.cnki.cjcmm.20210201.502
	Dong P, Ling L, Hu L.		Systematic review and meta-analysis of traditional Chinese medicine compound in treating infertility caused by endometriosis	Ann Palliat Med	Ann Palliat Med. 2021 Dec;10(12):12631-12642. doi: 10.21037/apm-21-3425

	Liu L, Li H, Tan G, Ma Z.		Traditional Chinese herbal medicine in treating amenorrhea caused by antipsychotic drugs: Meta-analysis and systematic review	J Ethnopharmacol	J Ethnopharmacol. 2022 May 10;289:115044. doi: 10.1016/j.jep.2022.115044. Epub 2022 Jan 29
	Ting L(1), Li-Ying WU(1), Xiao-Mei Y(1), Yao C(1), Xue-Jiao DU(1), Xue-Dan L(1), Jin Z(1), Yi S(1), Wen-Ting Z(1).	2021	Curative effect of kangfuyan capsule combined with antibiotic treatment on pelvic inflammatory disease	Pak J Pharm Sci.	Pak J Pharm Sci. 2021 Nov;34(6(Special)):2479-2485.

ELECTROACUPUNTURA

ÁREA	AUTOR	AÑO	TÍTULO	REVISTA	Referencia
Dismenorrea	RS y MA				
	Xu, Y., Zhao, W., Li, T., Bu, H., Zhao, Z., Zhao, Y., & Song, S.	2017	Effects of acupoint-stimulation for the treatment of primary dysmenorrhoea compared with NSAIDs: a systematic review and meta-analysis of 19 RCTs.	BMC Complementary and Alternative Medicine	BMC Complementary and Alternative Medicine, 17(1).doi:10.1186/s12906-017-1924-8

Fertilidad	ECAs				
	Shen J, Gao YL, Lu G, Chen L, Cheng J, Xia YB.	2022	Effect of electroacupuncture on endometrial receptivity and IVF-ET pregnancy outcomes in patients with diminished ovarian reserve]	Zhongguo Zhen Jiu	Zhongguo Zhen Jiu 2022 Aug 12;42(8):879-83. doi: 10.13703/j.0255-2930.20210901-k0002
Zhai Z, Liu J, Lei L, Wang S	2022	“Effects of transcutaneous electrical acupoint stimulation on ovarian responses and pregnancy outcomes in patients undergoing IVF-et: a randomized controlled trial”	<i>Chinese Journal of Integrative Medici</i>	<i>Chinese Journal of Integrative Medicine</i> , vol. 28, no. 5, pp. 434–439, 2022	
Kusuma A, Oktari N, Mihardja H. et al.,	2019	“Electroacupuncture enhances number of mature oocytes and fertility rates for in vitro fertilization,”	<i>Medical Acupuncture</i>	<i>Medical Acupuncture</i> , vol. 31, no. 5, pp. 289–297, 2019.	
Shuai Z, Li X, Tang X, Lian F, Sun Z.	2019	“Transcutaneous electrical acupuncture point stimulation improves pregnancy outcomes in patients with recurrent implantation failure undergoing in vitro fertilisation and embryo transfer: a prospective, randomised trial”	<i>Acupuncture in Medicine</i>	<i>Acupuncture in Medicine</i> , vol. 37, no. 1, pp. 33–39, 2019	
H. C. Wu, J. W. Zhang, Z. G. Sun, S. Xiang, Y. Qiao, and F. Lian,	2019	“Effects of electroacupuncture on expression of PI3K/Akt/Foxo3a in granulosa cells from women with shen (kidney) deficiency syndrome	<i>Chinese Journal of Integrative Medicine</i>	<i>Chinese Journal of Integrative Medicine</i> , vol. 25, no. 4, pp. 252–258, 2019	

			undergoing in vitro fertilization-embryo transfer,”		
	Qu F, Wang F, Wu Y et al.	2017	“Transcutaneous electrical acupoint stimulation improves the outcomes of in vitro fertilization: a prospective, randomized and controlled study,”	Explore	Explore, vol. 13, no. 5, pp. 306–312, 2017
	Gribel, G. P. C., Coca-Velarde, L. G., & Moreira de Sá, R. A.	2010	Electroacupuncture for cervical ripening prior to labor induction: a randomized clinical trial.	Archives of Gynecology and Obstetrics	Archives of Gynecology and Obstetrics, 283(6), 1233–1238. doi:10.1007/s00404-010-1526-x
	Feng XL, Jia ZQ, Li N, Jiang S, Chang Z, Zhu H.	2020	Effect of electroacupuncture combined with <i>Yuyin</i> pill on sex hormone and Th2 cytokines in patients of decreased ovarian reserve function with liver-kidney <i>yin</i> deficiency	Zhongguo Zhen Jiu	Zhongguo Zhen Jiu. 2020 Sep 12;40(9):959-63. Chinese. doi: 10.13703/j.0255-2930.20190925-0003. PMID: 32959591.
	Shuai Zh, Li X, Tang X, Lian F, Su Zh.	2019	Transcutaneous electrical acupuncture point stimulation improves pregnancy outcomes in patients with recurrent implantation failure undergoing in vitro fertilisation and embryo transfer: a prospective, randomised trial.	Acupuncture in Medicine	Acupuncture in Medicine 1–7 DOI: 10.1136/acupmed-2017-011483
	Wu HC, Zhang JW, Sun ZG, Xiang S, Qiao Y, Lian F.	2019	Effects of Electroacupuncture on Expression of PI3K/Akt/Foxo3a in Granulosa Cells from Women with Shen (Kidney) Deficiency Syndrome	Chinese Journal of Integrative Medicine	Chin J Integr Med. 2019;25(4):252–258. doi:10.1007/s11655-019-2948-3

			Undergoing in vitro Fertilization-Embryo Transfer.		
Ovario poliúístico	ECAs				
	Dong H, Wang Q, Cheng L, Wang Z, Wu X, Zhou Z, Yang L, Huang D.	2022	Effect of Low-Frequency Electro-Acupuncture in Unmarried Women With Polycystic Ovary Syndrome: A Randomized Controlled Study.	Altern Ther Health Med	Altern Ther Health Med. 2022 May;28(4):24-33.
	Zhao QY, Sun Y, Zhou J, Gao YL, Ma GZ, Hu ZH, Wang Y, Shi Y.	2021	Effectiveness of herb-partitioned moxibustion combined with electroacupuncture on polycystic ovary syndrome in patients with symptom pattern of kidney deficiency and phlegm-dampness.	J Tradit Chin Med	J Tradit Chin Med. 2021 Dec;41(6):985-993. doi: 10.19852/j.cnki.jtcm.2021.06.017
	Dong HX, Wang Q, Wang Z, Wu XK, Cheng L, Zhou ZM, Yang L, Yi P, Huang DM.	2021	Impact of Low Frequency Electro-acupuncture on Glucose and Lipid Metabolism in Unmarried PCOS Women: A Randomized Controlled Trial.	Chin J Integr Med	Chin J Integr Med. 2021 Oct;27(10):737-743. doi: 10.1007/s11655-021-3482-z. Epub 2021 Jul 28
	Xiang S, Xia MF, Song JY, Liu DQ, Lian F.	2021	Effect of Electro-acupuncture on Expression of IRS-1/PI3K/GLUT4 Pathway in Ovarian Granulosa Cells of Infertile Patients with Polycystic Ovary Syndrome-Insulin Resistance of Phlegm-Dampness Syndrome.	Chin J Integr Med	Chin J Integr Med. 2021 May;27(5):330-335. doi: 10.1007/s11655-020-3219-z. Epub 2020 Jun 22

ECAs					
Otros	Li, S., Zheng, M., Wu, W., Guo, J., Ji, F., & Zheng, Z.	2017	Effects of Electroacupuncture Administered 24 hours Prior to Surgery on Postoperative Nausea and Vomiting and Pain in Patients Undergoing Gynecologic Laparoscopic Surgery: A Feasibility Study.	EXPLORE: The Journal of Science and Healing	EXPLORE: The Journal of Science and Healing, 13(5), 313–318. doi:10.1016/j.explore.2017.06.002

VENTOSAS

ÁREA	AUTOR	AÑO	TÍTULO	REVISTA	Referencia
Ovario poliquístico	Mokaberinejad R, Rampisheh Z, Aliasl J, Akhtari E.	2019	The comparison of fennel infusion plus dry cupping versus metformin management of oligomenorrhoea in patients with polycystic ovary syndrome: a randomised clinical trial.	Journal of Obstetrics and Gynaecology	J Obstet Gynaecol. 2019;39(5):652–658. doi:10.1080/01443615.2018.1541232

MOXIBUSTIÓN

ÁREA	AUTOR	AÑO	TÍTULO	REVISTA	Referencia
Ovario poliúístico	RS y MA				
	Li P, Peng J, Ding Z, Zhou X, Liang R.	2022	Effects of Acupuncture Combined with Moxibustion on Reproductive and Metabolic Outcomes in Patients with Polycystic Ovary Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis.	Evid Based Complement Alternat Med.	Evid Based Complement Alternat Med. 2022 Mar 31;2022:3616036. doi: 10.1155/2022/3616036. eCollection 2022
	Kwon, C.-Y., Lee, B., & Park, K. S.	2018	Oriental herbal medicine and moxibustion for polycystic ovary syndrome.	Medicine	Medicine, 97(43), e12942.doi:10.1097/md.00000000000012942
	ECAS				
	Zhao QY, Sun Y, Zhou J, Gao YL, Ma GZ, Hu ZH, Wang Y, Shi Y.	2021	Effectiveness of herb-partitioned moxibustion combined with electroacupuncture on polycystic ovary syndrome in patients with symptom pattern of kidney deficiency and phlegm-dampness.	J Tradit Chin Med.	J Tradit Chin Med. 2021 Dec;41(6):985-993. doi: 10.19852/j.cnki.jtcm.2021.06.017.
ECAs					
Endometriosis	Li T, Wang SY, Huang ZQ, Cai	2022	[CO2 laser moxibustion for endometriosis related	Zhongguo	Zhongguo Zhen Jiu. 2022 Apr 12;42(4):397-401. doi: 10.13703/j.0255-2930.20210421-

	QH, Zhang S, Wang S, Tian T.		pelvic pain of cold coagulation and blood stasis: a randomized controlled trial].	Zhen Jiu	0001.
	Chen LF, Jin XF, Li BW, Zhan MJ, Hu HT.	2020	Herb-separated moxibustion on dysmenorrhea in ovarian endometriosis: a randomized controlled trial].	Zhongguo Zhen Jiu	Zhongguo Zhen Jiu. 2020 Jul 12;40(7):717-20. Chinese. doi: 10.13703/j.0255-2930.20190716-k0003. PMID: 32648394.).
Dismenorrhea	ECAs				
	Yang, M., Chen, X., Bo, L., Lao, L., Chen, J., Yu, S., ... Liang, F.	2017	Moxibustion for pain relief in patients with primary dysmenorrhea: A randomized controlled trial.	PLOS ONE	PLOS ONE, 12(2), e0170952.doi:10.1371/journal.pone.0170952
Menopausia	ECAs				
	Shen J, Ai B, Shen M.	2018	Effectiveness of Mild Moxibustion for Sub-Health Conditions in Pre- and Post-Menopausal Women: A Randomized Controlled Clinical Trial	Med Sci Monit	Med Sci Monit. 2018 May 8 [revised 2018 Jan 1];24:2907-2911. doi: 10.12659/MSM.909721
Otros	ECAs				
	Wang LL, Xiang YG, Tan L, Zhu JY, Ren ZX, Ma XY, Wu YR.	2021	Acupuncture-moxibustion treatment by stages based on the theory of "transformation of yin and yang" for premature ovarian insufficiency.	Zhongguo Zhen Jiu	Zhongguo Zhen Jiu. 2021 Jul 12;41(7):742-6. doi: 10.13703/j.0255-2930.20200627-k0001.

Chen YB, Leng J, Lin BJ, Xu MH.	2021	Thunder-fire moxibustion combined with mifepristone for ovarian chocolate cyst dysmenorrhea with kidney deficiency and blood stasis: a randomized controlled trial].	Zhongguo Zhen Jiu.	Zhongguo Zhen Jiu. 2021 Feb 12;41(2):161-4. doi: 10.13703/j.0255-2930.20191011-0002.
Yang QY, Sun YK, Lin ZT.	2021	Effect of moxibustion on postpartum urodynamics and pelvic floor function in puerperal women.	Zhongguo Zhen Jiu.	Zhongguo Zhen Jiu. 2021 Aug 12;41(8):883-6. doi: 10.13703/j.0255-2930.20200821-k0001
Su WW, Tian JS, Liang XY, Gao XA.	2020	[Effect of wheat-grain moxibustion at Yinbai (SP 1) on the menstrual period prolongation after IVF-ET down-regulation treatment].	Zhongguo Zhen Jiu	Zhongguo Zhen Jiu. 2020 Feb 12;40(2):153-6. Chinese. doi: 10.13703/j.0255-2930.20190202-k00014. PMID: 32100500.
Schlaeger, J. M., Stoffel, C. L., Bussell, J. L., Cai, H. Y., Takayama, M., Yajima, H., & Takakura, N.	2018	Moxibustion for Cephalic Version of Breech Presentation.	Journal of Midwifery & Women's Health	Journal of Midwifery & Women's Health, 63(3), 309–322.doi:10.1111/jmwh.12752

GLOSARIO

A

AMH
hormona
antimulleriana
.....13, 21
ANG2
Angiopoyetina 2
..... 16

C

CCL2
quimiocinas CC L2
..... 16
CRF
factor liberador de
corticotropina
..... 15
CXCL8
Subfamilia de
quimiocinas
CXC L8..... 16

E

E2
Estradiol10, 13,
15, 16
EA
electroacupuntura
..... 20
EC
Endometriosis
crónica 5
ECA
ensayo controlado
aleatorio 10,
11, 18, 20
ECAs
Estudios con
Control
Aleatorizado 9,
10, 13, 20, 22,
41, 43, 44, 50,

52, 55, 58, 60,
63, 65, 66, 67,
68

ET-1
endotelina-a..... 15

F

FCI-1
Factor de
crecimiento de
insulina-1 16
FCP
factor de
crecimiento
placentario.. 16
FCVE
factor de
crecimiento
vascular
endotelial 16

FIV
fertilización in
vitro.. 5, 10, 11,
12, 13, 16, 17,
20, 22

FIV-TE
fertilización in
vitro-
transferencia
de embriones5,
10
FSH
hormona foliculo
estimulante 10,
15, 16, 21

H

hCG
Gonadotropina
Crónica
Humana 11

I

IA
Inseminación
artificial5
ICSI
inyección
intracitoplasmá
tica de
espermatozoid
es 5, 10, 11, 12,
13, 17, 22, 24,
37
IOP
Insuficiencia
ovárica
prematura5

L

LH
hormona
luteneizante10,
13, 15, 16, 28,
59

M

MA
Meta-análisis...13,
19, 44, 47, 50,
52, 56, 59, 61,
62, 67
MMP-2
metaloproteinasa-
214, 16
MTC)
Medicina
Tradicional
China3, 18

N

NGF

factor de
crecimiento
nervioso
reducido 15

P

P
Progesterona 2, 5,
10, 13, 15, 16,
23, 24, 25, 26,
27, 28, 30, 31,
33, 35, 36, 37,
41, 45, 46, 51,
57, 61, 64, 65,
67

R

RFA
recuento de
foliculos..... 13
RS
Revisión
Sistemática. 11,
13, 18, 19, 22,
33, 34, 43, 44,
47, 50, 52, 56,
59, 61, 62, 67

S

SHO
síndrome de
hiperestimulaci
ón ovárica ... 10
SOP
Síndrome de
ovario
poliquístico .. 5,
10, 13, 16, 18,
19, 21