



LA MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL Y SU ROL ANTE LA COVID-19

1. Dra. Marhyam Solano Pérez^{1*}
2. MSc. Laritza Mayelin Zamora Dorado²
3. MSc. Caridad Jacas García³
4. MSc. Fernando Machado Acuña⁴
5. MSc. Nora Aida Pérez Fariñas⁵

¹ (Médico Especialista en Medicina Natural y Tradicional. Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso. Facultad 2 de Medicina. Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba. Cuba) ORCID: (0000-0002-2544-8667)

² Médico Especialista en Medicina Natural y Tradicional. Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso. Facultad 2 de Medicina. Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba. Cuba) ORCID: (0000-0001-7145-4606)

³ Médico Especialista en Medicina Natural y Tradicional. Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso. Facultad 2 de Medicina. Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba. Cuba) ORCID: (0009-0006-2149-6916)

⁴ (Licenciado en Imagenología. Máster en Medios Diagnósticos. Facultad de Enfermería-tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba. Cuba) ORCID (0000-0002-1416-5725)

⁵ (Médico en Estomatología. Clínica Estomatológica Provincial Docente "Mártires del Moncada" Facultad de Estomatología. Universidad de Ciencias Médica Santiago de Cuba. Cuba)

*Autor de correspondencia: email maryhamsp@gmail.com

Resumen

Introducción: La COVID-19 es una enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2. Esta enfermedad ha causado una pandemia, donde han sido afectados millones de habitantes en todo el mundo con un número importante de infectados y muertes.

Objetivo: Evaluar la efectividad de la terapia floral en la sintomatología referida por la población en el área de salud 30 de noviembre durante la pandemia de COVID-19.

Método: Estudio cuasi-experimental de antes y después, de intervención terapéutica, en el consultorio # 31 del área de salud 30 de noviembre, durante el período de mayo a noviembre del 2020. La población de estudio estuvo representada por 825 pacientes de 20 y más años de edad, que recibieron tratamiento con terapia floral. Se aplicó como técnica estadística la prueba no paramétrica de McNemar con un nivel de significación $\alpha=0,05$. Se consideró estadísticamente significativo si $p<0.05$.



Resultados: Hubo un predominio de los pacientes de 60 años de edad y más. Dentro de la sintomatología el miedo en ambos sexos fue el síntoma más preocupante para los pacientes, seguido del insomnio y la tristeza. Después de aplicar la terapia floral se constató una mejoría significativa de los síntomas representado por casi la totalidad de los pacientes.

Conclusión: Se concluye que la terapia floral resultó ser efectiva para mejorar las sintomatologías referidas por los pacientes durante la COVID-19.

Palabras Claves: COVID-19, medicina natural y tradicional, medicina alternativa.

Introducción

La COVID-19 es una enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2. Esta enfermedad ha causado una pandemia, donde han sido afectados millones de habitantes en todo el mundo con un número importante de infectados y muertes.¹ Dentro de los síntomas más frecuentes del SARS-CoV-2 se incluyen: fiebre, tos, dolor de garganta, fatiga y dificultad para respirar, los cuales en muchos casos suelen confundirse con la sintomatología propia del virus de la influenza o de simples estados gripales.²

Desde sus inicios la COVID-19 estuvo asociada a la aparición en la mayoría de los pacientes de alteraciones en el orden emocional como son el estrés, ansiedad, depresión y otros que pueden conllevar a cambios negativos en los hábitos de vida: disminución o pérdida del apetito, desórdenes alimenticios, insomnio, cefalea tensional, dorsalgias los cuales pueden ser detonantes o agravantes de patologías preexistentes como son: migraña, fibromialgia, enfermedades osteomioarticulares, hipertensión arterial, diabetes mellitus, dislipidemias y otras patologías cardiovasculares y metabólicas como el sobrepeso y la obesidad.²

Múltiples han sido las formas de abordar esta afección de reciente aparición y magnitud inigualable. En este afán de resolver un tratamiento efectivo y oportuno para dicha enfermedad, investigadores de todo el mundo se unieron para aportar ideas desde la medicina occidental. La Medicina natural y tradicional también ha jugado un importante papel en el abordaje de la pandemia. Con relación al COVID-19 se ha afirmado que la aplicación de estas terapias conjuntamente con la medicina occidental, en un estadio temprano de la enfermedad, reduce su duración, disminuye la mortalidad y retrasa la progresión de la enfermedad.³

En Cuba se adoptaron numerosas medidas como parte del plan para el enfrentamiento y control de la enfermedad en función de disminuir el impacto de la COVID-19 sobre la población y la economía, además de tratar las consecuencias del necesario aislamiento social prolongado, el cual ha



producido consternación y niveles elevados de sufrimiento psicológico con la aparición de emociones negativas.

Una de las modalidades de la Medicina natural y tradicional que resultan de gran utilidad son las esencias florales del Dr. Edward Bach las que constituyen un sistema terapéutico cerrado, compuesto por 36, una esencia de agua solarizada (Rock Water) y otra hecha del brote de castaño de Indias (Chestnut Bud). En total son 38 esencias, y una fórmula para situaciones de emergencias, accidentes y situaciones de alarma llamada Rescue Remedy, compuesta por 5 flores del sistema.⁴

La terapia floral no es más que preparados líquidos elaborados mediante maceración o decocción en agua de diferentes plantas y su disolución posterior en alcohol. Se administran por vía oral y tópica, las cuales están dirigidos a mejorar el "equilibrio energético" y el estado psicológico y/o emocional de la persona, en la práctica se usan además de tratar síntomas psicológicos para tratar también físicos, al postular que la mejoría del equilibrio psicoemocional produciría una auto-curación de las enfermedades físicas.⁵

Dada la importancia que ha representado la pandemia para la población y su morbimortalidad, los autores se proponen como objetivo: Evaluar la efectividad de la terapia floral en la sintomatología referida por la población en el área de salud 30 de noviembre durante la pandemia de COVID-19.

Método

Estudio cuasi-experimental de antes y después, de intervención terapéutica, en el consultorio # 31 del área de salud 30 de noviembre, durante el período de mayo a noviembre del 2020, en el marco de la pandemia de COVID-19.

La población de estudio estuvo representada por 825 pacientes de 20 y más años de edad, los cuales refirieron sintomatologías psíquicas y/o físicas relacionadas con la cuarentena y aislamiento social pandemia COVID-19 en las diferentes visitas de terreno y dieron su consentimiento de participación en la investigación.

El tratamiento con terapia floral estuvo compuesto por las siguientes flores (1- agrimony, 6- cherry plum, 12- gentian, 18- impatient, 20- mimulus, 23- olive, 33- walnut, 29- star of betelhem) a razón de 4 gotas sublinguales 4 veces al día por 21 días, y al finalizar el tratamiento se realizó la evaluación final.

Se estudiaron variables como la edad (20-29, 30-39, 40-49, 50-59, 60 y más), sexo, sintomatologías psíquicas y físicas, diagnóstico de COVID-19, según el paciente fue diagnosticado o no de COVID 19 por PCR (si o no), cantidad de síntomas al inicio del tratamiento (menos de 3, de 3 a 5, más de 5), momento del estudio (antes de aplicar el tratamiento y después del tratamiento al realizar la última evaluación) y la variable condición del paciente satisfactoria



(si el paciente presenta ausencia de síntomas o hasta dos síntomas y no satisfactoria presencia de 3 o más síntomas)

Los datos fueron procesados en el *Statistical Product and Service Solutions* (SPSS versión 25). Para el análisis descriptivo se determinaron frecuencias absolutas y el porcentaje, así como la media aritmética y la desviación estándar para variables cuantitativas. Se aplicó como técnica estadística la prueba no paramétrica de McNemar con un nivel de significación $\alpha=0,05$, Se consideró estadísticamente significativo si $p<0.05$.

Resultados

En la tabla 1 se muestra un predominio de los pacientes de 60 años de edad y más, con 95 y 97 pacientes para un 11,5 y 11,8 % respectivamente; seguido del grupo de 40-49 años y del grupo 20-29 años, lo que representa el 10,9 % y el 10,8 % de los pacientes estudiados. Con referencia al sexo, prevalecieron las féminas con un 52,0 %.

Tabla 1. Pacientes estudiados según grupos de edades y sexo

Grupo de edades	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	No	%	No	%	No	%
20-29 años	75	9,1	89	10,8	164	19,9
30-39 años	83	10,1	63	7,6	146	17,7
40-49 años	90	10,9	83	10,1	173	21,0
50-59 años	86	10,4	64	7,8	150	18,2
60 y más	95	11,5	97	11,8	192	23,3
Total	429	52,0	396	48,0	825	100

Como se aprecia en la tabla 2 se constataron numerosas sintomatologías, siendo los más frecuentes antes del tratamiento el miedo en ambos sexos lo que representó el 63,4 % y el 36,6 % de los casos y el cual constituyó el síntoma más preocupante para los pacientes, seguido del insomnio y la tristeza para un total de 12,6 y 11,0 % respectivamente, y de la cefalea, las artralgias y la irritabilidad que también se constataron en un amplio número de pacientes.



Tabla 2. Pacientes según sintomatologías psíquicas y físicas y sexo

Sintomatologías psíquicas y físicas	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	No	%	No	%	No	%
Miedo	523	63,4	302	36,6	825	100,0
Insomnio	55	6,7	49	5,9	104	12,6
Tristeza	44	5,3	47	5,7	91	11,0
Cefalea	45	5,5	44	5,3	89	10,8
Artralgias	32	3,9	45	5,5	77	9,3
Irritabilidad	31	3,8	45	5,5	76	9,2
Tos	33	4,0	21	2,5	54	6,5
Ansiedad	27	3,3	25	3,0	52	6,3
Preocupación u obsesión	24	2,9	22	2,7	46	5,6
Palpitaciones	17	2,1	19	2,3	36	4,4
Disnea	9	1,1	9	1,1	18	2,2

En la tabla 3 se muestra los pacientes según diagnóstico de COVID-19 y el sexo, donde se observa que solo 458 pacientes lo que representó el 55,5 % del total de pacientes fue positivo a COVID-19.

Tabla 3. Pacientes según diagnóstico de COVID-19 y sexo

Diagnóstico COVID-19 de	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	No	%	No	%	No	%
Sí	226	27,4	232	28,1	458	55,5
No	203	24,6	164	19,9	367	44,5



Total	429	52,0	396	48,0	825	100
--------------	-----	------	-----	------	-----	-----

En la tabla 4 se puede observar que la mayoría de los pacientes presentaron al unísono entre 3 y 5 síntomas lo que constituyó el 58,7 %, seguido de los pacientes que presentaron más de 5 síntomas para un 38,1% de los pacientes.

Tabla 4. Pacientes estudiados según cantidad de síntomas y diagnóstico de COVID-19

Cantidad de síntomas al inicio	Diagnóstico de COVID				Total	
	Si		No			
	No	%	No	%	No	%
Menos de 3	8	1,0	19	2,3	27	3,3
3 - 5	271	32,8	213	25,8	484	58,7
Más de 5	179	21,7	135	16,4	314	38,1
Total	458	55,5	367	44,5	825	100

En la tabla 5 se observa que antes del tratamiento el 96,7 % de los pacientes tenían una condición no satisfactoria y después de aplicar la terapia floral se constató una mejoría significativa de los síntomas representado por 739 pacientes para un 89,6 %, quedando solamente como no satisfactorio el 10,4%. Dentro de las sintomatologías que desaparecieron estuvieron el miedo, la tristeza, la cefalea, la irritabilidad, la ansiedad, palpitaciones y la disnea, mientras que la artralgia y la tos disminuyeron paulatinamente.

Tabla 5. Condición del paciente antes y después del tratamiento

Condición del paciente		Después				Total	
		No satisfactoria		Satisfactoria			
		No.	%	No.	%	No.	%
Antes	Satisfactoria	9	1,1	18	2,2	27	3,3



	No satisfactoria	77	9,3	721	87,4	798	96,7
Total		86	10,4	739	89,6	825	100,0

Discusión

Numerosos autores plantean que las edades con mayor incidencia de Infección por COVID-19 estuvo entre las edades comprendidas de 50- 59 años, refiriendo que quizás se debió a que estos pacientes estuvieron más expuestos, además de que constituyen el grueso de la población en edad laboral que se mantenía activa.⁶

Contreras y colaboradores en su estudio plantean que el promedio de edad de los adultos mayores sintomáticos evaluados telefónicamente fue de $71,3 \pm 72$ años, grupo en el que predominó el sexo femenino.⁷

En relación a los síntomas presentados por los pacientes se puede afirmar que la COVID-19 tuvo un impacto psicológico significativo en la población, lo que provocó la aparición de las diversas manifestaciones y un aumento de los niveles de estrés, ansiedad y depresión en muchas personas debido a la incertidumbre, el miedo a enfermarse, a morir o a perder seres queridos, así como el aislamiento social, los cambios en la rutina diaria a lo que se le añade las preocupaciones en el orden económico.

Investigadores como Santana González y colaboradores⁸ en su artículo refiere que al analizar el comportamiento antes y después de la enfermedad, después de producirse la pandemia hubo un cambio significativo en las conductas de las personas; ya que en aquellas que contrajeron la misma ocasionó la aparición de situaciones emocionales que conllevaron a aumentar el estrés y el temor a un nuevo contagio, así mismo se reflejó en los que no enfermaron pero que si tuvieron familiares contagiados.

Bouza et al⁹ plantean la existencia de dificultades en la especificidad de estas sintomatologías. En muchas ocasiones no es posible determinar o justificar la causa o patogenia de las mismas. La dificultad respiratoria, la opresión torácica, los dolores musculares, la artralgia y las alteraciones del sueño son algunas de las manifestaciones clínicas más frecuentes y prolongadas que presentan los pacientes. Estas sintomatologías se presentan con intensidad variable, sin mostrar un patrón secuencial determinado y sin una explicación fisiopatológica evidente.

Como se puede apreciar en la tabla 3 y 4 no todos los pacientes estudiados fueron positivos a la COVID-19 pero si todos en alguna medida presentaron algunos de los síntomas mencionados lo que conllevó a manifestarlo a las autoridades sanitarias, ya sea por el aislamiento social a la que fue sometida la



población mundial en general, al miedo de contraer la enfermedad o a la pérdida de algún familiar como consecuencia de la misma.

La combinación de varias sintomatologías responde en gran medida a la naturaleza multifacética de la enfermedad. La COVID-19 puede afectar diferentes sistemas del cuerpo lo que resulta en una amplia gama de manifestaciones clínicas. Además, los efectos psicológicos del virus como el estrés, la ansiedad y depresión contribuyeron a la aparición de múltiples síntomas en un solo paciente.

La mejoría de los pacientes es evidente con el uso de la terapia floral, esto habla a favor del equilibrio energético que logra la terapia floral, la movilización de la energía, proceso que se logra por el efecto de resonancia energética de las flores sobre los individuos.

Las flores de Bach permiten armonizar la personalidad del individuo a través de un método simple y natural, de acción muy suave, sin provocar reacciones desagradables ni efectos adversos, sin crear interferencias con otras formas de tratamiento ni dependencias del método.

Dichas flores permiten equilibrar energéticamente el organismo y por tanto influir de manera positiva en la personalidad del individuo, sin provocar reacciones desagradables ni efectos adversos; sin crear interrupciones con otros tratamientos ni dependencias del método. Esta forma de tratamiento es efectiva para tratar no solo las sintomatologías que pueda presentar una persona sino también las emociones negativas que puede experimentar en algún momento de su vida, las que pueden traer consigo un agotamiento de la vitalidad del individuo haciendo que pierda su capacidad de resiliencia y por ende se torne más vulnerable a las enfermedades.¹⁰

Conclusión

Se concluye que la terapia floral resultó ser efectiva para mejorar las sintomatologías referidas por los pacientes durante la COVID-19.

Referencias Bibliográficas

1. Ochoa Barrientos, Ana María, Torres Saavedra, Jacqueline Rosaura. Identificación de secuelas y tratamientos en pacientes post covid-19 en el asentamiento humano agrupamiento familiar las flores -campoy, marzo-junio 2021. LIMA – PERÚ 2021.Repositorio de la Universidad María Auxiliadora. [Internet] 2021.
2. OPS. "Medicina complementaria en el contexto del COVID19 para la recuperación de la salud física, mental y emocional de los usuarios asegurados y trabajadores del Hospital III Chimbote de la Red Asistencial Áncash-RAAN". (2020)



3. Ren, J. L., Zhang, A. H. y Wang, X. J. Traditional Chinese medicine for COVID-19 treatment. *Pharmacol Res.* (2020). 155:104743. DOI: 10.1016/j.phrs.2020.104743
4. Solano Pérez Marhyam, Cárdenas Godefroy Zulien Mercedes, Blanco Figueredo Pável Noel, Pérez Fariñas Nora Aida, Morell Hechavarria Gloria Esther. Efectividad del Rescue Remedy en pacientes con crisis de asma leve persistente. *MEDISAN* (2021). 25(1). e81-94. Recuperado el 20 de enero 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000100081&lng=es. Epub 10-Feb-2021.
5. Perestelo-Pérez L, Rivero-Santana A, Álvarez-Pérez Y, Ramos-García V, Torres-Castaño A, Toledo- hávarri A, Jansana A, Rodríguez-Rodríguez L, Serrano-Aguilar P. Eficacia y seguridad de la Terapia floral. Madrid: Ministerio de Sanidad. Santa Cruz de Tenerife: Servicio de Evaluación del Servicio Canario de la Salud. (Colección: Informes, estudios e investigación. Ministerio de Sanidad). (2021).
6. Morales Pérez M, García Mesa MT, Acosta de la Luz LL, Vega Jiménez J, Céspedes Martínez I, Perdomo Delgado J. Una alternativa natural para el tratamiento de la COVID-19. *Rev cuba plant med [Internet]*. 2 de junio de 2020 [citado 2 de febrero de 2024];25(1). Disponible en: <https://revplantasmedicinales.sld.cu/index.php/pla/article/view/1024>
7. Contreras PJ, Romero- Albino Z, Cuba- Fuentes MS. Descripción de síntomas frecuentes y persistentes de COVID- 19 en asistentes a centros del adulto mayor. (2022). *Medwave*;22(1):002510
8. Santana González, Yorkys, Sagaró del Campo, Nelsa maría, Valdez Garcia, Luis Eugenio, Bring Perez , Yaser & Torres Estrada, Norber Luis. Síntomas psicológicos poscovid -19 en afectados por la enfermedad en Santiago de Cuba. (2023). *MEDISAN*, 27(5), e4491. Epub 31 de octubre de 2023. Recuoerado en 22 de febrero de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192023000500011&lng=es&tlng=es.
9. Bouza E, Cantón Moreno R y colaboradores. Síndrome post-COVID: Un documento de reflexión y opinión. *Revista Española de Quimioterapia*. (2021). doi:10.37201/req/023.
10. Yanes Calderón M, Alfonso Orta I. Terapia floral: una alternativa de tratamiento para la mujer de edad mediana. *RevCubanaMed Gen Integr* (2005). 21(1-2). Recuperado el 10 de febrero 2024 http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252005000100008

Conflictos de interés

No existe conflicto de interés entre los autores.