



PERSPECTIVAS HOLÍSTICAS EN EL MANEJO DEL ASMA BRONQUIAL COMO ENFERMEDAD CRÓNICA

Dra. Marhyam Solano Pérez^{1*} ORCID: (0000-0001-7145-4606)
MSc. Laritza Mayelin Zamora Dorado² ORCID: (0000-0002-2544-8667)
MSc. Caridad Jacas García³ ORCID: (0009-0006-2149-6916)
MSc. Fernando Machado Acuña⁴ ORCID (0000-0002-1416-5725)
MSc. Nora Aida Pérez Fariñas⁵ ORCID: (0000-0002-2544-8667)

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)

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)

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)

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

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: A pesar de los adelantos de la Ciencias Médicas, el Asma Bronquial es la única enfermedad previsible donde la morbilidad, las hospitalizaciones y las muertes han permanecido constantes en casi todo el mundo.

Objetivo: Evaluar el tratamiento acupuntural y floral en pacientes con asma bronquial persistente leve pertenecientes al Área de salud 30 de Noviembre.

Métodos: Se realizó un estudio cuasi experimental sin grupo control en el área de salud del 30 de noviembre, durante el período comprendido entre septiembre del 2022 y Julio 2023. El universo estuvo conformado por los 25 pacientes de 20 años y más, de ambos sexos diagnosticados con asma



bronquial persistente leve pertenecientes al Consultorio Médico de Familia 28. Se utilizó como estadígrafo el test de Mac Nemar con un nivel de significación del 95 % por lo que los resultados fueron valorados con una $p < 0,05$. En los casos que se admitían para la demostración de las pruebas de hipótesis se aplicó el Chi Cuadrado con igual nivel de significación.

Resultados: La evolución de los pacientes desde el punto de vista de los signos y síntomas clínicos arroja un gran porcentaje de mejoría, en el caso del sexo masculino fue total y de las mujeres solo una no obtuvo mejoría.

Conclusiones: Se demostró que el tratamiento acupuntural en combinación con la terapia floral en los pacientes con asma bronquial persistente leve resultó efectiva.

Palabras clave: Asma Bronquial, Acupuntura, Terapia Floral, Medicina Natural y Tradicional.

Introducción

A pesar de los adelantos de la Ciencias Médicas, el Asma Bronquial es la única enfermedad previsible donde la morbilidad, las hospitalizaciones y las muertes han permanecido constantes en casi todo el mundo. ¹

La Organización Mundial de la Salud (OMS) muestra una prevalencia mundial variable desde 0.06 hasta un 30% de la población. La letalidad a nivel mundial es de un 0.03%. ^{1,2}

La prevalencia estimada en Cuba es de 93 por 100 mil habitantes (8,2 %), con una tendencia anual al aumento, fundamentalmente en los grupos de edades de 5-9 años y los de 10-14 años, encontrándose Camagüey dentro de las tres provincias con mayor tasa de morbilidad. ³

El Dr. Roca Goderich lo explica, como una enfermedad crónica, reversible espontáneamente o por tratamientos, caracterizada por hiperreactividad bronquial de origen multifactorial, que en individuos susceptibles ocasiona, sibilancias, dificultad respiratoria, opresión en el pecho y tos de grado variable;



es el resultado de una reducción de la luz bronquial por espasmo de la musculatura, edema e hipersecreción de moco.²

Dentro de los factores originantes y precipitantes de la enfermedad además de los alérgenos, los cambios climáticos y la predisposición del paciente encontramos el factor psicológico, ya que el estrés es una de las causas más frecuentes de las crisis de asma bronquial en nuestros tiempos. Por ello clasifica dentro de las enfermedades caracterizadas como psicosomáticas.²

Por todo lo anteriormente expuesto se impone evaluar el tratamiento acupuntural en pacientes con asma bronquial persistente leve pertenecientes al Área de salud 30 de Noviembre.

Ahora bien, la acupuntura es la terapéutica externa de estimulación que consiste en la inserción de agujas aplicadas en los puntos acupunturales del cuerpo humano y por medio del empleo de fármacos, luz, temperatura, entre otros.⁴ Las bases científicas de esta técnica milenaria demuestran que promueve cambios en las funciones sensitiva, motora y autonómica, con resultados terapéuticos a nivel visceral, inmune, hormonal y de la función cerebral de manera general, a través de la neuromodulación. Esta es la capacidad que tiene el sistema nervioso de regular su propia actividad y la de todo el cuerpo.⁵

Por otra parte, las esencias florales del Dr. Edward Bach constituyen un sistema terapéutico cerrado, dichas flores 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.³

Métodos

Se realizó un estudio cuasi experimental sin grupo control en el área de salud del 30 de noviembre, durante el período comprendido entre septiembre del 2022 y Julio 2023. El universo estuvo conformado por 25 pacientes de 20 años y más, de ambos sexos diagnosticados con asma bronquial persistente leve pertenecientes al Consultorio Médico de Familia 28.



Criterios de Exclusión:

1. Pacientes con crisis de asma bronquial persistente leve que no accedieron a participar en el estudio.
2. Presentar otra enfermedad crónica broncopulmonar.

Criterios de Salida:

1. Abandono voluntario de la investigación
2. Pacientes que estando en fase de tratamiento tengan un empeoramiento de los síntomas y signos.
3. Todo paciente que comenzó el tratamiento con acupuntura y terapia floral y pidió cambiar a la terapéutica convencional.

A los pacientes se le puso tratamiento acupuntural en los puntos V13, P7, P5, IG11, E36 lunes, miércoles y viernes para un total de 10 sesiones, además se le administró la esencia floral 39 o Rescue Remedy (RR), 4 gotas sublinguales (SL) cada 5 minutos hasta 4 dosis en un tiempo total de 20 minutos; si después de pasado este tiempo el paciente se mantiene con la crisis de asma se pasará a la terapéutica convencional.

Para procesar la información se utilizó el SPSS 11.5, los resultados se analizaron y expresaron a través de porcentajes mediante la confección de tablas de contingencia estadística de doble entrada. Se utilizó como estadígrafo el test de Mac Nemar con un nivel de significación del 95 % por lo que los resultados fueron valorados con una $p < 0,05$. En los casos que se admitían para la demostración de las pruebas de hipótesis se aplicó el Chi Cuadrado con igual nivel de significación.

Resultados

En la tabla 1 se observa que la cantidad de hombres y mujeres es proporcional, representados por 52,0 % y 48,0 %, respectivamente; no así en la edad donde los más frecuentemente afectados se encontraron entre las edades de 16 a 25 años, con un 44,0 %, distribuidos en un 20% en los masculinos y un 24% en los femeninos.

Tabla 1: Pacientes según edad y sexo.



Edades	Masculino		Femenino		Total	
	No	%	No	%	No	%
16-25	5	20,0	6	24,0	11	44,0
26-35	5	20,0	1	4,0	6	24,0
36-45	2	8,0	2	8,0	4	16,0
46-55	1	4,0	2	8,0	3	12,0
56-65	0	0	1	4,0	1	4,0
Total	13	52,0	12	48,0	25	100

Los síntomas encontrados, han sido descritos como posibles a aparecer en las intercrisis por el componente alérgico asociado a la enfermedad y su dependencia de los alérgenos presentes. El 60% de los encuestados tenían crisis agudas semanales aún con tratamiento convencional, y el 92 % mantenía falta de aire transitoria. Fueron también frecuentes la rinitis, la tos y el lagrimeo con porcentajes significativos. Después de haber incluido la terapia acupuntural y floral desaparecieron las crisis agudas, el lagrimeo y el rash cutáneo, además de los otros indicadores que disminuyeron ostensiblemente.

Tabla 2: Evolución según los síntomas antes de realizar el estudio y después de realizado.

Síntomatología en el período intercrisis.	Período			
	Antes		Después	
	No	%	No	%
Tos	11	44	5	20
Prurito ocular	8	32	3	12
Rash cutáneo	3	12	0	0
Rinitis	19	76	7	28
Lagrimeo	11	44	0	0



Crisis semanales	agudas	15	60	0	0
Falta de transitoria	aire	23	92	6	24

Cuando se analiza la tabla 3, se puede apreciar que algunos signos como los estertores sibilantes, la disnea espiratoria y el tiraje intercostal fueron eliminados. No sucedió de la misma forma con la hipersonoridad pulmonar que no mostró cambios ostensibles, pues solamente disminuyó en 2 pacientes. Igualmente, se constató que otros signos como el murmullo vesicular disminuido y los estertores roncós sufrieron variaciones importantes al reducirse a 20 % y 4,0 %, respectivamente.

Tabla 3: Evolución según los signos clínicos antes y después de realizar la intervención.

Signos clínicos.	Período			
	Antes		Después	
	No	%	No	%
Disnea espiratoria	4	16	0	0
Tiraje intercostal	4	16	0	0
Tiraje supraesternal	4	16	1	4
Murmullo vesicular disminuido	13	52	5	20
Hipersonoridad pulmonar	6	24	4	16
Estertores roncós	7	28	1	4
Estertores sibilantes	4	16	0	0

La Tabla 4 muestra la efectividad del tratamiento a partir de la evolución de los pacientes de forma global luego de las sesiones de trabajo. Se consideró importante relacionar esta variable con el sexo, pues se evidencia un gran porcentaje de mejoría en los pacientes del sexo masculino, representado por un



100%; sin embargo, en las mujeres se mostró un 91.2%. Se explica esto por el hecho de que una de las pacientes no presentó mejoría alguna, pues manifestaba un componente psicológico importante debido a la muerte de su esposo dicha situación no propiciaba una evolución satisfactoria.

Tabla.4 Evolución general del Tratamiento. Según el sexo.

Evolución	Masculino		Femenino		Total	
	No	%	No	%	No	%
Satisfactorio	13	100	11	91.2	24	96
No Satisfactorio	0	0	1	8.3	1	4
Total	13	100	12	100	25	100

Discusión

Con relación a la edad y el sexo de los pacientes estudiados los autores consideran que esto puede estar en relación a que la mayoría de los pacientes que padecen la enfermedad en el área estudiada se encuentran en este rango de edad. Enríquez y colaboradores (11) en su investigación encontraron que el mayor número de pacientes con diagnóstico de asma osciló entre los 45-55 años de edad (40,0 %), con un predominio de las féminas, datos que no coinciden con la investigación.

Los síntomas después de haber incluido la terapia con acupuntura y floral desaparecieron como las crisis agudas, el lagrimeo y el rash cutáneo, además de los otros indicadores que disminuyeron ostensiblemente.

La mejoría es ostensible después del tratamiento acupuntural y floral pues los síntomas predominantes disminuyeron. Estas terapias naturales utilizadas, posibilitan retardar o abolir la aparición de las crisis como ocurrió con mayor frecuencia. En esto radicó la importancia del estudio.



Todos estos efectos beneficiosos que se producen al estimular los puntos de acupuntura, no solo produce un retardo en la aparición de las crisis, sino que incrementa la resistencia del organismo a las enfermedades y promueve la desaparición de los síntomas y signos con una marcada tendencia a la curación, efecto que se evidencia ya que la acupuntura regula las energías en los canales y colaterales equilibrando así el organismo.

Al ser combinada además con la terapia floral se obtiene una sinergia de las terapias en el paciente, lo que muestra la armonía que logra el *Rescue Remedy* sobre las emociones de los pacientes con crisis agudas en un tiempo relativamente corto.

Los resultados obtenidos en cuanto a la evolución general del tratamiento coinciden con la bibliografía consultada principalmente en el caso de los estudios realizados por investigadores los cuales plantean que La mejoría de los pacientes es evidente con el uso de la terapia floral, pues se consigue el equilibrio energético y la movilización de la energía, proceso que se logra por el efecto de resonancia energética de las flores sobre los individuos. El Rescue Remedy no se utiliza de forma prolongada, pero sí en procesos agudos o crisis y tiene la finalidad de movilizar toda la energía vital del individuo y ponerla en función de curarse ante una situación determinada.⁷

Todo lo cual ligado a la acupuntura que utilizada de forma técnicamente correcta es poco costosa y carece de efectos secundarios importantes, por ello su difusión con indicaciones adecuadas ayudaría a paliar el gasto farmacéutico en gran medida; además, garantiza bienestar y proporciona una mejor calidad de vida.

Se concluye que el tratamiento acupuntural en combinación con la terapia floral resultó ser efectivo en pacientes con asma bronquial persistente leve, evidenciado en la mejoría de los pacientes objeto de estudio.

Referencias Bibliográficas



1. Roca R, Smith V, Paz E, Losada G, Serret B, Llamas N. Temas de Medicina Interna. Editorial Ciencias Médicas, La Habana. (2002). 4ta edición.
2. Roca, Goderich, Reinaldo. Tratado de Medicina Interna en: Enfermedades respiratorias, Vol. 1, (2002). La Habana, Cuba.
3. Solano Pérez, Marhyam, Cárdenas Godefoy, Zulien Mercedes, Blanco Figueredo P ável Noel, Pérez Fariñas, Nora Aida, Morell Hechavarria, Gloria Esther. Efectividad del Rescue Remedy en pacientes con crisis de asma leve persistente. Revista MEDISAN (2021). 25(1):81
4. Cuba. Gaceta Oficial de la República de Cuba. Ministerio de Justicia. Gaceta Oficial No. 17 Extraordinaria de 20 de mayo de 2015. Ministerio de Salud Pública. Resolución No. 381. La Habana: MINSAP; 2015.
5. Solano Pérez, Marhyam, Maldonado Chávez, Maylín, Vistel Montoya, Diana, González Moreno, Elena. Efectividad de la ozonopuntura en pacientes con artrosis cervical. Revista MEDISAN (2020). 24(5): 760
6. Indicadores de salud en el 2019 Asma Bronquial. Anuario estadístico de salud, año 2020. www.sld.cu/servic/estadisticas/
7. 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>

Conflictos de interés

No existe conflicto de interés entre los autores.