

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
HOSPITAL GENERAL DOCENTE  
“DR. AGOSTINHO NETO”  
GUANTANAMO

## **RESPUESTA TERAPEUTICA A LA ACUPUNTURA, HOMEOPATIA Y FARMACOS EN PACIENTES CON CRISIS AGUDA DE ASMA BRONQUIAL.**

*Dr. José Luis García Jané<sup>1</sup>, Dr. Juan A. García Álvarez<sup>2</sup>, Lic. Virgen M. Rodríguez Monier<sup>3</sup>, María Felina Hernández Cardoso<sup>4</sup>, Dra. Bárbara Pichardo Portuondo<sup>4</sup>.*

### **RESUMEN**

Se realizó un estudio descriptivo en el Hospital General Docente “Dr. A. Neto y en la Policlínica Docente “Mártires del 4 de Agosto” de la ciudad de Guantánamo, desde septiembre de 1998 hasta agosto de 2001. La muestra estuvo conformada por 294 pacientes que acudieron a los cuerpos de guardia de dichos centros asistenciales, por crisis aguda de asma bronquial, escogidos al azar. Se estudiaron las variables: edad, sexo, color de la piel, procedencia, nivel escolar, hábitos tóxicos, intensidad de la crisis y tratamiento empleado. Se constituyeron tres grupos de estudio y en cada uno de ellos los pacientes fueron tratados de forma diferente: acupuntura, homeopatía y convencional, respectivamente. Se valoró la respuesta al tratamiento, así como sus ventajas. Las principales conclusiones fueron: predominio de los pacientes del sexo femenino, de procedencia urbana, mestizos, con nivel de escolaridad preuniversitario y los grupos de edades comprendidas entre los 30 y 35 años. La crisis leve fue la más frecuente. La mayoría de los pacientes mostró buena respuesta al tratamiento.

**Palabras clave: ASMA/terapia; TERAPIA POR ACUPUNTURA; HOMEOPATIA; ASMA/quimioterapia.**

<sup>1</sup> Especialista de I Grado en Medicina Interna.

<sup>2</sup> Especialista de II Grado en Pediatría. Profesor Auxiliar, FCM, Guantánamo.

<sup>3</sup> Licenciada en Lengua Inglesa. Instructora FCM Guantánamo.

<sup>4</sup> Especialista de I Grado en Pediatría. Instructora

## **INTRODUCCION**

El asma bronquial es una enfermedad crónica no transmisible, de distribución universal, que debido a su alta frecuencia y a la repercusión social que implica constituye un gran problema de salud. Nuestro país no escapa a esta problemática, lo cual ha justificado la implantación de un sistema para atender al paciente asmático a partir de 1974, con el objetivo de brindarles una atención médica multidisciplinaria.<sup>1</sup>

La enfermedad, extendida ampliamente por todo el mundo, presenta distintas frecuencias, según latitudes y regiones. En los Estados Unidos de Norteamérica, por ejemplo, afecta al 4% de la población total.<sup>2</sup>

Esta entidad, no considerada frecuente en nuestro país, afecta a personas de ambos sexos más o menos por igual; se observa en todas las edades y no tiene predilección por ningún tipo de raza. La prevalencia, según estudios realizados, oscila entre el 4,5% y 9,5%.<sup>2,3,4</sup>

Constituye el asma bronquial una de las principales causas de ausentismo laboral en los afectados por dicha enfermedad.

A raíz de la agudización del bloqueo imperialista, nuestro país se vio volcado a la búsqueda de nuevas opciones de tratamiento y soluciones alternativas. Basado en ello, fue establecida la Directiva 026 del Ministerio de las Fuerzas Armadas Revolucionarias, que constituye una llamada al desarrollo y aplicación de las técnicas y procedimientos de la medicina natural y tradicional, encaminada a mejorar la calidad de nuestra salud pública.

Posibles opciones terapéuticas comenzaron a manejarse en un principio como alternativas, y han llegado a justificarse con estos tiempos, pero han sido definitivamente aceptadas por nuestra población y el sistema de salud. Entre estas opciones se encuentran la acupuntura y la homeopatía.

De acuerdo con lo anteriormente expuesto, y teniendo en cuenta las soluciones creativas que debe emprender nuestro país, así como el hecho de haber sido entrenados en estas técnicas de tratamiento, y en cumplimiento de la aplicación y extensión de la Directiva 026 del Ministerio de las Fuerzas Armadas Revolucionarias, nos sentimos motivados a realizar este trabajo.

## **METODO**

Se realizó un estudio descriptivo desde septiembre de 1998 hasta agosto de 2001, en el Hospital General Docente "Dr. Agostinho Neto", de Guantánamo y la Policlínica

“Mártires del 4 de Agosto” del municipio de Guantánamo, con el propósito de describir comparativamente, desde el punto de vista terapéutico, el tratamiento con acupuntura, homeopatía y convencional en la crisis aguda de asma bronquial.

La muestra del estudio la constituyó un grupo de 194 pacientes que acudieron a los Cuerpos de Guardia de dichos centros a recibir tratamiento por la crisis aguda de asma bronquial, en los que se decidió aplicar el proceder acupuntural u homeopático, además de cumplir con algunos criterios de selección; además, 100 pacientes cumplidores de estos criterios a los cuales se les trató de forma convencional. La forma de escoger a los pacientes para los diferentes grupos de estudio se realizó al azar.

Una vez obtenida la información primaria de los datos, se introdujeron y procesaron por medio de una microcomputadora LTEL XL-24, con el uso de la serie Análisis del Sistema Epil nfo, con la creación de una base de datos a través del sistema FOXBASE. Los resultados se expresan en valores numéricos y porcentuales y se muestran en tablas de distribución de frecuencia y asociación.

## **RESULTADOS Y DISCUSION**

En la Tabla 1 se expone la distribución de los pacientes estudiados según los grupos etéreos y sexo. Se observa predominio en la muestra de las pacientes del sexo femenino y en el grupo etéreo de 30 a 35 años. En el caso de los tratados con acupuntura, 38 pacientes (47,5%); en los de homeopatía, 31 pacientes (41,8%), así como una distribución similar de las pacientes del sexo femenino y los diferentes grupos en el caso de los que recibieron tratamiento de forma convencional.

Según la literatura revisada, el asma se comporta, en las diferentes latitudes del planeta, de forma similar, al afectar a personas de ambos sexos por igual. Del mismo modo, los datos sobre las edades<sup>1-6,7-10</sup> no concuerdan con la muestra de nuestro estudio, lo que pudiera ser una simple coincidencia.

La intensidad de la crisis de asma queda representada en la Tabla 2. Predominan las crisis leves en 224 pacientes (76,1%) y las moderadas en 70 pacientes (23,8%). La misma supremacía se observó en los grupos de tratamiento de forma convencional.

La Tabla 3 muestra los pacientes estudiados según la respuesta de la crisis de asma a los diferentes métodos de tratamiento empleados. De los 224 pacientes estudiados, 249 tuvieron una buena respuesta al tratamiento (88%), seguidos de 45 pacientes con respuesta regular (15,3%). No se encontró mala respuesta a ninguna de las terapias, y se comportó de forma similar a los de diferentes grupos de estudio. En la literatura nacional y extranjera no se recogen antecedentes de un estudio similar, por lo que no podemos comparar los resultados; no obstante, toda la literatura consultada coincide

en cuanto a los buenos resultados de las diferentes formas de tratamiento de la crisis aguda de asma bronquial en distintas latitudes del planeta.

## **CONCLUSIONES**

1. Existió predominio de pacientes del sexo femenino, de edades comprendidas entre 30-35 años. El asma leve fue más frecuente.
2. Predominó la buena respuesta al tratamiento.

## **RECOMENDACIONES**

1. Continuar realizando investigaciones de este tipo, que ayuden a demostrar los beneficios de las terapias naturales en el tratamiento de la crisis de asma.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

1. Comisión Nacional de Asma, Programa Nacional de Atención al Asmático, Ciudad de la Habana, Ministerio de Salud Pública, 1974: 10-15.
2. Cuba. MINSAP. Programa Nacional de Asma. 1998
3. Rodríguez Gavaldá, R. Asma. Rev Cubana de Medicina General Integral, Julio-Septiembre, 1992; 8(3): 259-260.
4. Álvarez Sintés R. Temas de Medicina General Integral. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2001: 469-495.
5. Pérez Carvallás F. Manual de Acupuntura. Ministerio de Salud Pública, Ciudad de la Habana, 1980: 188.
6. Rigor OA. Manual de Acupuntura y Digitopuntura para el Médico de la Familia. La Habana, ECIMED, 1992: 56-58.
7. Vannier L. Terapéutica Homeopática. 10ma ed México: Ed. Porrúa. 1998: 355-400.
8. Fabrocini V. El gran libro de la homeopatía para la familia. Italia. Editorial de Vecchi. 2001: 345-444.
9. Provisional Committee on Quality Improvement Practice Parameter: The office management of acute exacerbations of asthma in children. Pediatrics 1994; 93:119.

10. Dennis R, Caraballo L, García E, *et al.* Prevalencia de asma bronquial y otras enfermedades alérgicas en Colombia. Resultados preliminares en Santafé de Bogotá. *Revista Colombiana de Neumología* 1999; 11:13.

**TABLA 1. GRUPOS DE EDADES Y SEXO.**

GRUPOS ETAREOS	ACUPUNTURA				HOMEOPATIA				CONVENCIONAL				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		MASCULINO		FEMENINO		MASCULINO		FEMENINO		No.	%
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%		
15 - 20	5	25	2	2.5	2	10	8	10.8	4	11.4	15	23	36	2.2
21 - 25	2	10	17	21.2	5	25	13	17.5	8	22.8	17	26.1	62	21
26 - 30	5	25	23	28.7	6	30	22	29.7	10	28.5	17	26.1	83	28.2
31 - 35	8	40	38	47.5	7	35	31	41.8	13	37.1	16	24.6	113	38.4
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100</b>	<b>80</b>	<b>100</b>	<b>20</b>	<b>100</b>	<b>74</b>	<b>100</b>	<b>35</b>	<b>100</b>	<b>65</b>	<b>100</b>	<b>294</b>	<b>100</b>

*Fuente: Planilla encuesta.*

**TABLA 2. INTENSIDAD DE LA CRISIS.**

INTENSIDAD DE LA CRISIS	ACUPUNTURA		HOMEOPATIA		CONVENCIONAL		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%	No	%
LEVE	78	78	70	74,4	76	76	224	76.1
MODERADA	22	22	24	25.5	24	24	70	23.8
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>94</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>294</b>	<b>100</b>

*Fuente: Planilla encuesta*

**TABLA 3. RESPUESTA AL TRATAMIENTO.**

RESPUESTA	ACUPUNTURA		HOMEOPATIA		CONVENCIONAL		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
BUENA	85	85	86	91.4	78	78	249	88
REGULAR	15	15	8	8.5	22	22	45	15.3
MALA	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>94</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>294</b>	<b>100</b>

*Fuente: Planilla encuesta*