

ARTÍCULO ORIGINAL

Eficacia de tratamiento homeopático en adolescentes con asma bronquial

Lic. Nereida Osorio Leyva¹, Dr. Willian Rodríguez Martínez², Lic. Elaine Téllez Creagh³, Lic. Mairis Utria Matos⁴

¹ Licenciada en Enfermería. Instructor. Clínica de Medicina Natural y Tradicional, Niceto Pérez. Guantánamo. Cuba.

² Especialista en Medicina General Integral. Instructor. Policlínico Universitario "Asdrúbal López Vázquez". Guantánamo. Cuba.

² Licenciada en Enfermería. Instructor. Policlínico Universitario "Gilberto Isalgué Isalgué", Niceto Pérez. Guantánamo. Cuba.

³ Licenciada en Enfermería. Instructor. Circulo Infantil "Rayitos de Sol". Guantánamo. Cuba.

RESUMEN

Se realizó un estudio de tipo longitudinal, prospectivo, de intervención y comparativo con un tercer observador a ciegas, al total de adolescentes asmáticos, 210 pacientes, atendidos en La Consulta de Asma Bronquial de La Policlínica Docente Comunitaria Asdrúbal López Vázquez, del municipio Guantánamo; en el periodo de enero-diciembre 2011, utilizando remedios homeopáticos escogidos según síntomas repertorizados, con el fin de evaluar su eficacia, las variables a utilizar fueron la edad, sexo, reacciones adversas, evolución clínica, grado de satisfacción de los pacientes. Los datos se obtuvieron mediante encuestas a médicos, paramédicos, pacientes y de historias clínicas individuales y familiares. Para el procesamiento de datos se utilizó: microcomputadora Pentium IV y sistemas de procesamientos y análisis. Se utilizó tablas de distribución de frecuencia. El tratamiento homeopático resultó más efectivo, con respecto al tratamiento convencional fundamentalmente por el menor número de reacciones adversas ocasionadas, así como un mayor nivel de satisfacción reflejado en los pacientes de este subgrupo.

Palabras clave: tratamiento homeopático, asma bronquial, adolescentes

INTRODUCCIÓN

El asma bronquial, puede ser vista como una sola enfermedad o como un síndrome común a varias enfermedades, las definiciones actuales son insatisfactorias, ya que evitan mencionar el aspecto de si el asma es una enfermedad con una patogénesis única o si es un síndrome común a varias enfermedades, para hablar de la patogénesis del asma, se invocan diferentes factores que están asociados con la aparición de la misma: factores genéticos, la atopia, alteraciones en el epitelio bronquial y las infecciones.¹

En el mundo existen más de 200 millones de casos, se producen entre 50 000 y 100 000 muertes por año y se gastan entre 20 y 30 billones de USD en servicios de salud para esta enfermedad.

Es una afección inmunoalérgica que está presente aproximadamente en el 12 al 15 % de la población infantil y en alrededor del 8 % de la población adulta²⁻⁴, su prevalencia en la población general es del 8.24 %, y en los menores de 15 años es del 14 %, esto significa que como promedio, cada médico de la familia, deberá controlar aproximadamente 60 asmáticos, de los cuales 20 serán adolescentes.⁵

Estudios realizados han calculado una prevalencia del asma bronquial en la población cubana de 8.2 – 8.5 % en área urbana y 7.5 % en área rural, aunque se observan valores superiores a la media nacional en zonas marítimas, e inferiores en zonas montañosas.⁶ En nuestro Policlínico afecta al 7.7 % de nuestra población.

El uso de la terapéutica homeopática en el Asma Bronquial puede constituir un amplio campo de trabajo, en la búsqueda de resolver éste padecimiento que afecta a la niñez, la adolescencia y la adultez, tanto en la esfera física o psíquica, por todo lo antes expuesto, nos vemos motivados a realizar el presente trabajo, en busca de alternativas que mejoren a los pacientes como entes biopsicosociales.

MÉTODO

Se realizó un estudio longitudinal prospectivo de intervención y comparativo con el propósito de evaluar la eficacia del Tratamiento Homeopático, en relación con el tratamiento convencional en pacientes adolescentes portadores de Asma Bronquial, que se atendió en la consulta para esta enfermedad de La Policlínica Docente Comunitaria "Asdrúbal López Vásquez", del municipio Guantánamo, durante el período comprendido entre Enero y Diciembre del 2011.

El universo de trabajo lo constituyó el total de pacientes adolescentes Asmáticos, comprendidos entre 11 y 20 años de edad, atendidos en la consulta para esta enfermedad de dicha Policlínica en el periodo estudiado, quedando conformado por 210 pacientes. Para la caracterización de los Asmáticos se utilizaron las variables sociodemográficas siguientes: sexo, edad.

Se distribuyeron aleatoriamente los pacientes en dos grupos:

Un grupo estudio (n = 105) que recibió tratamiento convencional más tratamiento homeopático.

Un grupo control (n=105) que mantuvo medicación alopática.

La preparación del remedio se llevó a cabo en la Farmacia Homeopática del Municipio Guantánamo, los remedios utilizados fueron del Laboratorio Homeopático de la Farmacia Sodini, se determinó utilizar la disolución 30 CH y la 200 CH (centesimal Hahnemanniana) de acuerdo a los síntomas mentales, generales y locales de dicho paciente y considerando el estadio clínico de la enfermedad, la dosificación fue de 5 gotas una vez a la semana para la dilución 30 CH; y de 5 gotas una vez al mes para la dilución 200 CH, la dosis estuvo en dependencia del remedio escogido.

En nuestro estudio los diferentes remedios escogidos, de acuerdo a los síntomas de cada paciente, se administraron por vía oral, dejándolos caer sobre la lengua con el cuentagotas, por ser esta la ruta más efectiva de administración de los remedios, según instruyó Hahnemann.

Se realizó una exhaustiva revisión bibliográfica del tema objeto de estudio, utilizándose la revisión documental del Centro de Información Científica del MINSAP y el Centro de Información Científico Técnica, diseñándose el estudio con un tercer observador a ciegas (equipo evaluador ajeno al estudio), la información se recolectó mediante entrevista a los pacientes y sus padres, previa autorización escrita de los mismos (Anexo 1), en el 100 % de la muestra.

Después de obtenida la información se procedió de forma computadorizada, utilizando el sistema de procesamiento de base de datos Microsoft Excel. Los resultados se mostraron a través de tablas de contingencia y se representaron en frecuencias absolutas y utilizando el porcentaje como medida de resumen para variables cualitativas.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la Tabla 1, se evidencia que existió un predominio de un 60.9 % de los pacientes en edades pediátricas, comprendidas entre los 11y 15 años de edad, en los cuales existió un mayor predominio de síntomas y signos de descompensación respiratoria, lo que coincide con otros estudios realizados a escala internacional (25 - 28), encontrándose las prevalencias más bajas, en el grupo 16-20 años, donde obtuvimos un 39.1 %.

En la Tabla 2, nuestra serie estuvo constituida por 108 adolescentes hembras lo cual representa un 51.4 % y por 102 adolescentes varones lo cual representa un 48.6 %, véase un mayor predominio del sexo femenino, al realizar un análisis de este comportamiento es lógico pensar que esto depende de la actual estructura de la población cubana, dónde se evidencia, que en los momentos actuales existe un mayor predominio de las mujeres con respecto a los hombres, a diferencias de los estudios realizados por Mosquera en la ciudad de México, donde se encontraron que el sexo más afectados por esta patología fue el masculino.

En las Tabla 3 se refleja la evolución clínica de los pacientes con ambos tipos de tratamiento, al establecer una comparación entre los hallazgos encontrados en el estudio, se evidencia que un 88.6 % de los pacientes con tratamiento Homeopático, tuvieron una mejoría notoria, mientras que en los que fueron tratados con tratamiento alopático solo mejoraron un 49.6 %, en los que recibieron tratamiento homeopático solo 4 pacientes empeoraron para un 3.7 %, mientras que en los que recibieron solo tratamiento alopático empeoraron 27, para el 25.7 %.

En la Tabla 4 se refleja el tipo de respuesta de los adolescentes asmáticos desde el punto de vista de la disminución de la frecuencia de las crisis, en ambos tratamientos, se puede apreciar que del total de pacientes que recibieron remedios homeopáticos, 51 (24.4) tuvieron una evolución satisfactoria, 34 (16.1 %) presentaron una mejoría manifiesta, 16 (7.6 %), tuvieron una mejoría relativa, quedando solamente 4 pacientes (1.9%) en los cuales no hubo variación en el patrón habitual de las crisis. A diferencia de los que recibieron tratamiento alopático, de los cuales 26, (12.5 %), presentaron una mejoría evolución satisfactoria, 25 menos que en el tratamiento Homeopático ,28 (13.3 %) tuvieron una mejoría manifiesta, 30 (14.2 %), tuvieron una mejoría relativa y 25 (11.9 %), no experimentaron variación en la frecuencia de las crisis.

En la Tabla 5 se nos muestra la aparición de reacciones adversa en ambos tratamientos: Homeopático y Alopático, en el mismo se puede

observar que sólo 4 pacientes (1.9 %) de los que recibieron tratamiento homeopático, presentaron reacciones adversas, tales como: resequedad de mucosa; insomnio, nerviosismos, entre otras, y en 48.1 % no tuvieron reacciones adversas, mientras que en los que recibieron medicación alopática, 27 (12.9 %) presentaron reacciones adversas, entre las que se encontraron temblor fino en la manos, mareos, trastornos gastrointestinales, sudoración; taquicardia; sequedad bucofaringeas, entre otros, esto se corresponde con otros estudios realizados en Cuba, México e Inglaterra , en los cuales no aparecieron efectos adversos o estos fueron muy pocos.(25-28).

CONCLUSIONES

- Se demostró la eficacia de la medicina homeopática en el tratamiento del asma bronquial en los adolescentes.
- El tratamiento Homeopático tuvo menor incidencia de reacciones adversas en los adolescentes objetos del estudio.
- El tratamiento homeopático tuvo un mejor nivel de satisfacción que el tratamiento alopático.

RECOMENDACIONES

Hacer extensiva la homeopatía como coadyuvante del tratamiento del Asma Bronquial, a todas las áreas de salud, por ser a este nivel donde se pesquisa la entidad, donde se realiza el seguimiento de la misma y donde se define su conducta.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Almirall Collazo, J. J: "Asma Bronquial: Hechos y controversias. Revista Cubana de Medicina General Integral., 7 (4) ,2004.
2. Pons, Bravet Pedro: Asma bronquial, Diabetes Mellitus y Malnutrición. Tres afecciones de gran magnitud, trascendencia y vulnerabilidad. Revista Cubana de medicina general integral.5 (3): 325-326, Julio-Septiembre 1999.
3. Sastre de la Peña Gladis, et al: Estudio epidemiológico del asma bronquial en el Policlínico Docente 13 de Marzo. Revista Cubana de Medicina General Integral. 5(3): 327-333, Julio- Septiembre de 2004.

4. Rodríguez de la Vega. A., et al; Investigación de la prevalencia de asma bronquial en Cuba. Revista Cubana de Administración de la Salud. 9:2, 1983.
5. Jayasuriya Antón: Clinical Homeopathy. Third Enlarged Edition. B.Jain. Publisher. CTD.2005: 7, 25, 33,45, 108.
6. Ullman D., "La Homeopatía. Medicina del siglo XXI". Martínez Roca, S.A., 1995.
7. Entralgo L. Historia Universal de la Medicina, 5, 1996.
8. Imberehts and Rossi: Conferencias de Homeopatía. Santiago de Cuba, 1995.
9. Silva, C. Enedina: Homeopatía Veterinaria, MVZE Silva Cabrera, México, DF., 1995.
10. Trabajadores. Órgano de prensa de la CTC. 22 de Enero de 1996.
11. Pérez G. Carmen, Lucio L María: La homeopatía. Medicina natural, editorial LIBSA, 1996.
12. Zúñiga Mero A, Rodríguez G.C., El Hadj Gado, S., Concepción Ferrer, "Uso del Medorrhinum en trastornos funcionales del aparato genital femenino". Tesis de Grado para optar por el Título de Licenciado en Farmacia, 1996.
13. "Alternative Medicine. The Definitive Guide. Compiled by the Burton Goldberg Group. Future Medicine Publishing, Inc. Poyallup, Washington, 1996.
14. Rodríguez Gavaldá R., Asma "Revista Cubana de Medicina General Integral, 8 (3), 1998.
15. Nuñez de Villavicencio Porro F., y Coautores: "Psicología Medica Pueblo y Educación, 1997.
16. Dacourt A, González T, González A: Estudio comparativo de medicamentos homeopáticos y alopáticos en el control y prevención del asma bronquial alérgica infantil. British Homeopathic Journal. January 1996, 85:28-33.
17. Declaración de Helsinki. Folleto. Italia. 1983.
18. Homeopatía en la actualidad. Forum mundial de la salud. O.M.S. Ginebra. 1983. Vol. 4 No. 2: 115-128.
19. Kent J.T: Repertory of the homeopathic. Materia Médica and a word index", B. Jain Publisher. Put LTD. New Delhi, India, 1994.
20. Materia Médica Homeopática. Buenos Aires. Argentina. Editorial Albatros. 1998.
21. Shwabe, W. Farmacopea Homeopática Poliglota, Italiana CEMON. Nápoles. Italia, 1993.
22. Colectivo de autores del Instituto Homeopático Francois Lamasson. Semiología Homeopática, Brasil 1995.
23. Rdguez Gamez. Odalis, Hernández Borges Araisy. Uso de la medicina homeopática en el tratamiento de diarrea persistente en lactantes. Trabajo de Diploma. 1996.

- 24.Espinosa R.M, Sánchez P.R. Camacho J.L: Atención Integral del Adolescente. Policlínico de Lawton". Revista Cubana"16 de Abril.128.12:28-33. 1986.
- 25.Mosquera M, Benítez G, Rodríguez J: Asma Bronquial; análisis estadístico de 208 historias. La homeopatía de México.No. 540. Agosto 1990.
- 26.Ríos J, Corrales O., et al: Abordaje terapéutico del asma bronquial severa con terapéutica homeopática. V Congreso Médico Homeopático Panamericano. La Habana 1995.
- 27.Eizayaga F. Tratamiento Homeopático del asma bronquial. British Homeopathic Journal, January, 1996, 85: 28-33.

Recibido: 21 de febrero de 2012

Aprobado: 29 de agosto de 2012

Lic. Nereida Osorio Leyva. Clínica de Medicina Natural y Tradicional, Niceto Pérez. Guantánamo. Cuba. **Email:** nosorio@infosol.gtm.sld.cu

Tabla 1. Edad y tipo de tratamiento

Edad	Tratamiento homeopático		Tratamiento alopático		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
11 - 15	68	32.4	60	28.5	128	60.9
16 - 20	37	17.6	45	21.5	82	39.1
Total	105	50.0	105	50.0	210	100.0

Fuente: Historia clínica homeopática. $p=0.05$

Tabla 2. Sexo y tipo de tratamiento.

Sexo	Tratamiento homeopático		Tratamiento alopático		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Femenino	55	26.2	53	25.2	108	51.4
Masculino	50	23.8	52	24.8	102	48.6
Total	105	50.0	105	50.0	210	100.0

Fuente: Historia clínica homeopática. $p = 0.05$

Tabla 3. Evolución clínica con tratamiento homeopático y alopático

Síntomas	Mejorado		Igual		Empeorado		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Homeopático	*93	88.6	8	7.7	4	*3.7	105	100
Alopático	52	49.6	26	24.7	27	25.7	105	100
Total	145	137.6	34	32.4	31	29.4	210	100

Fuente: Historia clínica homeopática. $p=0.05$

Tabla 4. Tipo de respuesta en los tratamientos homeopático y alopático

Tipo de tratamiento	Satisfactoria		Mejoría manifiesta		Mejoría relativa		Sin respuesta		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Homeopático	51	*24.4	34	16.1	16	7.6	4	1.9	105	50.0
Alopático	26	*12.5	28	13.3	30	14.2	21	10.0	105	50.0
Total	77	36.9	62	29.4	46	21.8	25	11.9	210	100

Fuente: Historia clínica homeopática. $p=0.05$

Tabla 5. Reacciones adversas y tipo de tratamiento empleado

Tipo de tratamiento	Reacciones Adversas				TOTALES	
	SI	%	No	%	Total.	%
Homeopático	*4	1.9	*101	48.1	105	50.0
Alopático	*27	12.9	78	37.1	105	50.0
Total	31	14.8	179	85.2	210	100

Fuente: Historia clínica homeopática. $p=0.05$