

Hospital Pediátrico "Juan B. Viñas González". Palma Soriano, Santiago de Cuba

EFFECTIVIDAD DE LA ACUPUNTURA EN NIÑOS CON ASMA BRONQUIAL

Lic. Omara Solórzano Guerra,¹ Enf. Sandra Dávila Hidalgo² y Dra. Yamilé Fong López³

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo y transversal de 30 niños de 7-14 años de edad, de uno y otro sexos, que padecían asma bronquial grado III e ingresaron en el Hospital Pediátrico "Juan B. Viñas González" de Palma Soriano, provincia de Santiago de Cuba, durante el último cuatrimestre de 1998, con el fin de determinar la efectividad del uso de la técnica acupuntural en ellos. De ahí se derivó que dicha terapéutica mejora completamente el cuadro clínico de los asmáticos a partir de la tercera sesión de tratamiento.

Descriptor DeCS: ACUPUNTURA; TERAPIA POR ACUPUNTURA; ASMA/terapia; NIÑO; ESTUDIOS TRANSVERSALES.

La acupuntura es un antiguo método de tratamiento que se aplica en la mayoría de los países asiáticos y constituye una parte importante de la medicina oriental tradicional.¹

Hace pocos años se introdujo en el arsenal terapéutico cubano y por esa razón se decidió evaluar la efectividad de su uso en una afección tan frecuente como el asma bronquial, así como determinar la respuesta en cuanto a disminución y desaparición de los síntomas en el curso del tratamiento y finalizado éste.²

El asma bronquial es la enfermedad crónica pulmonar más común en la infancia y la causa más habitual de visitas al cuerpo de guardia y servicio de admisión hospitalaria.³

MÉTODOS

Se hizo un estudio descriptivo y transversal y en el Hospital Pediátrico "Juan B. Viñas González" de Palma Soriano, basado en el tratamiento acupuntural de 30 pa-

¹ Licenciada en Enfermería.

² Enfermera General.

³ Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Máster en Medicina Natural y Tradicional.

cientes asmáticos de 7-14 años (17 del sexo masculino y 13 del femenino), ingresados en el Hospital Pediátrico "Juan B. Viñas González" que a pesar de seguir una terapéutica medicamentosa ambulatoria, acudieron al cuerpo de guardia por presentar disnea, a causa de una crisis de asma grado III.

A cada paciente se le realizó una sesión de 20 minutos diarios, por 5 días, hasta completar 10 sesiones más, en días alternos (ciclo de tratamiento).

Se utilizaron los siguientes puntos:

Locales Extraordinarios

Asma bronquial P₆ IG₁₁ VC₁₇
P₆: Tonifica pulmón.

Localización: en la cara anterior del antebrazo, a 7 cum del pliegue de la muñeca y a 5 cum del pliegue del codo.

IG₁₁: es un punto inmunodefensivo, que expulsa las energías perversas.

Localización: por fuera del pliegue del codo, con el antebrazo flexionado.

VC₁₇: punto de reunión de la energía.

Localización: en la línea media esternal, al nivel de los pezones.

Los resultados del tratamiento se enmarcaron en 3 categorías:

Bueno: cuando después de iniciado el tratamiento, mejoraron los cuadros de disnea en cuanto a intensidad y frecuencia.

Regular: cuando después de comenzado el tratamiento mejoraron los cuadros de disnea, pero necesitaron del aerosol para aliviarse.

Igual: cuando a pesar del tratamiento no varió el cuadro disneico.

RESULTADOS

Los 30 niños ingresados con el diagnóstico de crisis aguda de asma bronquial, fueron catalogados como asmáticos grado III. Sólo fueron incluidos en este tipo de tratamiento a los pacientes de 7 a 14 años, pues los menores de esas edades no cooperan con el tratamiento.

En el primer día del plan terapéutico, a pesar de que se emplearon técnicas de psicoterapia para lograr la confianza del niño hacia el tratamiento y su médico, 28 se mostraron nerviosos y sólo 2 no lo estaban aparentemente; de ellos, 22 lloraron antes de insertar la aguja en los puntos seleccionados, pero luego de ello permanecieron mucho más tranquilos.

La disnea mejoró generalmente desde la primera sesión terapéutica (tabla 1) y hubo progresos aun más satisfactorios a partir de la segunda.

En relación con los resultados obtenidos (tabla 2) puede verse que más de las tres cuartas partes del total de los integrantes de la serie (86,6 %) mejoraron considerablemente con el tratamiento aplicado y que sólo 13,4 % quedaron incluidos en la categoría de regular. Ninguno se mantuvo igual.

La valoración efectuada en relación con la periodicidad de las crisis disneicas antes del tratamiento y después de éste (tabla 2) arrojó que cerca de la mitad de los asmáticos las presentaban semanalmente, seguidos por los que sufrían dichos ataques cada 15 ó 20 días y mensualmente, en ese orden. Luego del uso de la acupuntura y del posterior egreso del hospital se comprobó que las crisis de asma se mantuvieron en muy pocos pacientes y que incluso algunos no las experimentaron después del empleo de la técnica oriental.

TABLA 1. Resultados del tratamiento en relación con el número de sesiones

Sesiones	Bueno		Resultados Regular		Igual	
	No.	%	No.	%	No.	%
Primera	10	30,0	20	70,0		
Segunda	22	70,0	8	30,0		
Tercera	30	100,0				

TABLA 2. Periodicidad de las crisis asmáticas antes y después del tratamiento

Periodicidad	Tratamiento acupuntural			
	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Semanal	13	43,3	3	23,3
15 - 20 días	10	33,3	2	20,0
Mensual	7	23,3		

DISCUSIÓN

En este estudio se observó que el asma bronquial afectaba a niños de uno y otro sexos casi por igual, aunque el masculino alcanzó la supremacía (17 de 30), probablemente atribuible a la conformación de la casuística.

Los pacientes asmáticos respondieron bien al tratamiento acupuntural, de manera que en más de las tres cuartas partes del total se obtuvieron muy buenos resultados, como también han encontrado otros autores.^{1,2}

En cuanto a las sesiones puede decirse que desde la primera se alcanzaron re-

sultados favorables y ya en la tercera todos habían logrado una notable mejoría; hallazgo que concuerda con el de un trabajo similar consultado.³

Al comienzo de la técnica, la mayor parte de los pacientes se hallaban nerviosos y algunos lloraron al ver la aguja; comportamiento que se considera natural, pues son niños que generalmente reciben tratamientos médicos dolorosos y ante una nueva terapia se muestran temerosos e incrédulos; sin embargo, a partir de la segunda y tercera sesiones terapéuticas, comenzaron a sentirse más tranquilos y aceptaron mejor las maniobras acupunturales.

En sentido general, el grado de aceptación del tratamiento fue bueno, a pesar de ser niños.

Después del tratamiento acupuntural, las crisis de asma se espaciaron en el tiempo, lo cual puede deberse al efecto de la acupuntura en los puntos específicos donde se utilizó.²

Partiendo de lo anterior puede afirmarse que la acupuntura constituye un método terapéutico eficaz, inocuo y económico.

SUMMARY

A descriptive and cross-sectorial study of 30 children between 7 and 14 years old, of both sexes who suffered from 3rd degree bronchial asthma and were hospitalized at «Juan B. Viñas González» Pediatric Hospital of Palma Soriano, Santiago de Cuba province was carried out during the last four-month periodo of 1998 in order to determine the effectiveness of the use of the acupuncture technique in them. Hence it was concluded that such therapeutic improves completely the clinical picture of the asthmatics from the third session of treatment on.

Subject headings: ACUPUNCTURE; THERAPY BY ACUPUNCTURE; ASTHMA/therapy; CHILD; CROSS-SECTIONAL STUDIES.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Álvarez Sintés R, Álvarez Castro MR, Valiente García Q. Terapéutica del asma bronquial. Consenso internacional. Rev Cubana Med Gen Integr 1994;10(3):297-8.
2. Rigol Ricardo O. Manual de acupuntura y digitopuntura para el médico de familia. La Habana: Editorial Ciencias Médicas;1992:75-6.
3. González Salvador A, Chu Chang P, Fonseca Hernández M, Corona Martínez LA. Auriculoterapia en pacientes asmáticos. Rev Cubana Med Gen Integr 1997;13(2):185-8.

Recibido: 1 de diciembre de 1999. Aprobado: 2 de junio del 2000.

Lic. *Omara Solórzano Guerra*. Hospital Pediátrico "Juan B. Viñas González". Palma Soriano, Santiago de Cuba, Cuba.