

IPS "Pelegrina Sarda Sarda". Hospital "Calixto García"

USO DE LA ACUPUNTURA EN EL NIÑO TARTAMUDO

Lic. Yaima Figueras¹ y Lic. Damayantis Leiva¹

RESUMEN

Se observa durante la práctica logofoniatría en los diferentes servicios médicos, la incidencia de pacientes tartamudos y la importancia de su incorporación a la sociedad, por lo que se realiza este trabajo investigativo con el objetivo de valorar la importancia de la acupuntura en la rehabilitación de estos pacientes. Se escogieron 33 pacientes con diagnóstico de tartamudez definida, como grupo investigativo y como grupo control 22 pacientes con igual diagnóstico y características generales del servicio de logopedia y foniatría del Hospital Pediátrico de Centro Habana. Se llegó a conclusiones parciales ya que solamente se analiza la primera fase de la investigación. Se expresan los resultados favorables que pueden alcanzarse aplicando al unísono ambos tratamientos, logofoniatría y acupuntura.

Descriptores DeCS: ACUPUNTURA; TERAPIA POR ACUPUNTURA; LOGOTERAPIA; TRASTORNOS DEL HABLA/terapia; NIÑO; TARTAMUDEO/terapia.

La espasmofemia funcional o tartamudez es un fenómeno psicofuncional, una disfluencia oral, considerada como una superestructura, que va sobre un desequilibrio ideov verbal (tartaleo fisiológico). Comienza en la niñez, caracterizada por *tonus* (contracciones espasmoideas de los órganos fonarticulatorios) y *clonus* (repetición de sonidos); con no poca frecuencia llevan al individuo a estados neuróticos que afectan su equilibrio biosicosocial.¹⁻⁴

En nuestro medio, esta entidad ocupa el segundo lugar, en el índice de frecuencia de las enfermedades verbovocales en la infancia y desde el punto de vista de la afectación psíquica ocupa un primer lugar.

Se han desarrollado numerosas hipótesis en cuanto a la etiología, como por ejemplo la imitación, pero la que nosotros aceptamos es la teoría psicofuncional del profesor *Froschels*. Según esta hipótesis, existe entre los niños pequeños una tendencia a presentar lo que se ha dado en llamar "tartaleo fisiológico", que es una etapa normal en el desarrollo e integración de la comunicación oral, que se caracteriza por tener el niño mayor imaginación que palabras a su disposición. Así, cuando el niño quiere manifestar algo, sobre todo si es nuevo, no encuentra enseguida la manera de expresarse o tiene dificultad para hacerlo, lo cual se traduce en

¹ Licenciada en Enfermería.

vacilaciones, titubeos, repeticiones de sonidos, sílabas o palabras, prolongaciones y atropellos.

Según el profesor *Cabanas*, en la base de la tartamudez existe una disfunción neuropsicológica y como tratamiento básico señala la necesidad de estimular el vocabulario en edades tempranas y la realización de ejercicios funcionales de relajación.

Las dificultades del habla repercuten tanto en el nivel psicológico (al determinar ansiedad, inseguridad, depresión) como en el nivel social (fracasos escolares, laborales, amorosos), y esto puede llevar al individuo a la neurosis, enfermedad psíquica funcional caracterizada por el desarrollo endeble de la personalidad. Sus formas clínicas más frecuentes son la ansiedad y la depresión, de ahí la importancia que tiene para nosotros el alivio de esos síntomas para facilitar la aplicación de las técnicas logofoniatricas.

La acupuntura es el nombre que se le ha dado al proceder terapéutico chino *TSHEN-ZIM*, el cual consiste en la aplicación de agujas muy finas en determinados puntos de la piel. Esta terapéutica es tan antigua como la humanidad, en los países occidentales se considera que es conocida desde el siglo, pero no es hasta años recientes que ha tenido un rápido desarrollo.

La acupuntura es un procedimiento inofensivo, libre de efectos secundarios importantes y en su uso diario puede producir alivio, mejoría o curación de muchos problemas de salud, además resulta económico y de fácil aplicación por el personal capacitado.

Esta terapéutica tiene múltiples aplicaciones y ha sido utilizada para tratar enfermedades en todos los sistemas del cuerpo humano, basados en sus efectos analgésicos, homeostáticos, sedantes, psicológicos e inmunodepresores.

No hemos encontrado antecedentes de una investigación como ésta en la bibliografía a nuestro alcance.

Por todo lo expuesto, aseguramos que la tartamudez influye en forma determinante en quien la padece y su relación con la sociedad, por lo que si se encuentra una vía de solución, es de gran importancia para nuestra especialidad y nuestro país.

Es objetivo de este estudio valorar la eficacia del uso de la acupuntura en el niño tartamudo, junto con la aplicación de técnicas logofoniatricas y también evaluar el efecto terapéutico de la acupuntura en el niño tartamudo, así como considerar la efectividad del tratamiento acupuntural en el niño tartamudo según edad y sexo.

MÉTODOS

Nuestro trabajo investigativo abarca un período comprendido de septiembre de 1998 hasta la actualidad, y en este momento se encuentra en el tránsito de la segunda fase.

La unidad asistencial utilizada para la investigación fue la consulta de Logopedia y Foniatría del Hospital Pediátrico de Centro Habana.

Utilizamos como universo los pacientes tartamudos, y como muestra los 33 niños que presentaban tartamudez definida mayores de 5 años; aplicamos tratamiento logofoniatrico y acupuntural (auricula-terapia).

El tratamiento se aplicó durante 10 sesiones, con una frecuencia semanal, utilizando los puntos auriculares SHENMEN-ansiolítico y los puntos corporales V6-20, IG-4, E-36 durante la primera fase. En la segunda fase se aplicaron los puntos señalados más el punto auriculocerebro.

El instrumental utilizado fue agujas de acero inoxidable, tabaco de moas.

Los resultados se procesaron mediante porcentajes y se recogió la información en tablas.

Este trabajo recoge información preliminar de la primera fase.

RESULTADOS

El grupo experimental está formado por 33 pacientes, con un diagnóstico de tartamudez definida y síntomas psicológicos como ansiedad, intranquilidad y trastornos del sueño.

El grupo control, a su vez, está constituido por 22 pacientes con igual diagnóstico, edades y demás características similares a la del grupo experimental.

La tabla 1 representa las edades de los pacientes del grupo de investigación, donde se observa un marcado predominio en la etapa comprendida entre 6 y 10 años, con los siguientes detalles: de 5 años aparecen 6 pacientes que representan el 18,9 % del total, de 6 a 10 años aparecen 22 pacientes para el 66,6 % y en el grupo de más de 11 años aparecen 5 niños para el 15,1 %.

En relación con el grupo control se observa igualmente el predominio de edad entre 6 y 10 años con las siguientes especificidades: de 5 años encontramos 3 niños para el 13,6 %; de 6 a 10 años 11 niños para el 50 % y más de 11 años, 8 niños para el 36,3 %.

Según el sexo vemos que en el grupo de investigación predomina el sexo masculino con 18 niños, lo que representa el 54,5 %, al igual que en el grupo control que aparecen 9 niños para el 40,4 %.

En ambos grupos, con acupuntura o sin ésta, predomina el grupo etario de 6 a 10 años y el sexo masculino.

En la tabla 2 en relación con la evolución, vemos que es favorable en el grupo etario de 6 a 10 años en los pacientes que recibieron tratamiento logofoniatrico y acupuntural; sin embargo, no hubo variantes significativas en el grupo control.

Por lo anteriormente expuesto consideramos que es positivo el efecto terapéutico de la acupuntura en el niño tartamudo. La efectividad del tratamiento en relación con la edad, ya que en el grupo etario más numeroso (6 a 10 años) alcanzó sólo el 3 %; sin embargo en el grupo investigativo alcanzó el 66,6 %.

TABLA 1. *Edad*

Edad	Sexo		Pacientes con tratamiento logopédico y acupuntural
	Masculino	Femenino	
5	5	1	6 (18,9 %)
6 a 10	18 (54,5 %)	4	22 (66,6 %)
11	4	1	5 (15,1 %)

Edad	Sexo		Pacientes sin tratamiento acupuntural. Sólo logopédico
	Masculino	Femenino	
5	2	1	3 (13,6 %)
6 a 10	9 (40,4 %)	2	11 (50 %)
11	5	3	8 (36,3 %)

TABLA 2. Evolución

Edad (años)	Con tratamiento logopédico y acupuntural		
	Favorable	Poco favorable	Estable
5	4	1	1
6 a 10	20	2	-
11	4	-	1

Edad	Sin tratamiento de acupuntura sólo logopédico		
	Favorable	Poco favorable	Estable
5	1	1	2
6 a 10	1	1	6
11	-	2	5

También, en relación con el sexo en el grupo control tenemos el 77,2 % en el sexo masculino y el 22,7 % en el femenino. En el grupo investigativo tenemos el 82,5 % en el sexo masculino y el 15,1 % en el femenino.

RECOMENDACIONES

Consideramos necesario continuar y dar fin al trabajo investigativo en el tiempo más corto posible, sin que esto dañe su valor científico.

Establecer nuevas técnicas que permitan el desarrollo terapéutico en nuestra especialidad.

Acudir al médico de la familia ante cualquier alteración en la comunicación oral, como medida preventiva, para evitar que los niños de 3 a 5 años caigan en una tartamudez, para que sea remitido a nuestra especialidad.

Lograr mayor interrelación entre logofoniatras, psicólogos y especialistas de medicina tradicional y natural como parte del equipo que se ocupa de la rehabilitación al paciente logofoniatrico.

SUMMARY

The incidence of stutrer patients and the importance of their incorporation to society, are observed during the logophoniatic practice in the different medical services, therefore the present investigative work is performed with the objective of assessing the importance of acupuncture in the rehabilitation of these patients. 33 patients with diagnosis of defined stuttering, as investigative group were chosen as well as 22 patients (control group) with similar diagnosis and general characteristics of the logopaedia and phoniatory service of the Pediatric Hospital of Centro Habana municipality. Partial conclusions were reached since only the first phase of the research was analyzed. The favorable results that can be reached by applying in unison both treatments, logophoniatory and acupuncture are expressed.

Subject headings: ACUPUNCTURE; THERAPY BY ACUPUNCTURE; LOGOTHERAPY; SPEECH DISORDERS/therapy; CHILD; STUTTERING/therapy.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Álvarez Díaz T. Manual de acupuntura. La Habana:Editorial Ciencias Médicas, 1992:
2. Cabanas R. La tartamudez, una espina en la carne. Rev Logop Foniatr Audiol 1987;
3. González R. Psiquiatría para médicos generales. La Habana:Editorial Ciencias Médicas,1988:
4. Rigol O. Manual de acupuntura y digitopuntura. La Habana:Editorial Ciencias Médicas,1982:

Recibido: 22 de noviembre de 1999. Aprobado: 2 de junio del 2000.

Lic. *Yaima Figueras*. Hospital General Docente "Calixto García" Ciudad de La Habana, Cuba.