

Policlínico Docente "1ro. de Enero", Playa

TERAPIA FLORAL EN SÍNTOMAS CLIMATÉRICOS

Dr. Yosvany Landin Mesa¹ y Dra. Teresa Iris Noda García²

RESUMEN: Se realizó un estudio descriptivo longitudinal prospectivo con 62 pacientes que presentaban síntomas climatéricos y acudieron a la consulta de terapia floral del policlínico docente "1ro. de Enero" del municipio Playa, durante el período comprendido entre diciembre de 1999 y diciembre del 2000, con el objetivo de estudiar la eficacia de la terapia floral en el tratamiento de los síntomas. Al total de las pacientes se les aplicó una encuesta que respondió a los objetivos del trabajo y se les indicó el tratamiento; se valoraron nuevamente al 1ero., 3ero. y 6to. mes de iniciado el mismo, con lo cual se pudo analizar la evolución de los síntomas y posibles reacciones secundarias. En la muestra estudiada encontramos sofocos, sudoraciones, acroparestesias, nerviosismo y ansiedad como los síntomas más frecuentes, al igual que el grupo de síntomas neurovegetativos; este último presentó los mejores resultados con el tratamiento. Con la excepción de la sequedad de la piel, el resto de los síntomas tienen mejorías significativas con la terapia floral, la cual no provocó reacciones secundarias relevantes.

DeCS: MEDICAMENTOS FLORALES; CLIMATERIO.

El médico inglés *Edward Bach* fue el creador del Primer sistema floral entre los años 1926 y 1934.¹

Estas infusiones florales actúan sobre los estados emocionales del hombre y animales y sobre las propiedades vitales de las plantas.^{2,3}

Después de comprobada su efectividad y difundida por todo el mundo comenzaron a aparecer otros sistemas florales

como el Sistema unicista Bush creado por el doctor *Ian White* y otros.⁴

En Cuba llegan las primeras informaciones del uso de la terapia floral a principios de la década de 1990.⁴ En 1997, el Ministerio de Salud Pública y el Instituto "Finlay" en coordinación con el Instituto Superior de Terapias Complementarias, INSUTEC, de Argentina, comenzaron a realizar los primeros cursos a profesionales de

¹ Especialista de I Grado en Medicina General Integral.

² Especialista de I Grado en Ginecoobstetricia. Profesora Asistente. Máster en Sexualidad.

la salud de diferentes lugares del país, lo que dio inicio a las consultas asistenciales. En enero de 1999 se oficializa la terapia floral como una medicina complementaria. En octubre de 1999 se realizó el Primer Congreso Nacional, donde se presentó el sistema floral cubano *Arcoiris de Cuba* y posteriormente en enero de 2000 se llevó a cabo el Primer Congreso Internacional (I Congreso Internacional de Terapia Floral. La Habana, 2000. Conferencia "Historia de la Terapia Floral en Cuba").

Las esencias florales han sido utilizadas con muy buenos resultados en diferentes afecciones, y dentro de ellas, en los síntomas del climaterio. Se considera este como la fase de adaptación en la vida de la mujer que se extiende desde el final de la plena capacidad sexual y reproductiva del ovario, hasta la senectud.⁵

Con el presente trabajo nosotros queremos valorar la efectividad de la terapia floral de Bush en los síntomas del climaterio, contribuir con su difusión y mejorar la calidad de vida de estas pacientes, dado que es un producto natural, de bajo costo y carente de todo tipo de toxicidad.⁶

Métodos

El presente trabajo constituye un estudio descriptivo longitudinal prospectivo en el cual se analiza al total de las pacientes (n = 62) con síntomas climatéricos que acudieron a la consulta de terapia floral del policlínico docente "1ro. de Enero" del municipio Playa, después de un pesquisaje activo por los autores del trabajo entre los consultorios del policlínico durante el período comprendido entre diciembre de 1999 y diciembre de 2000.

En la primera consulta, a cada paciente se le aplicó un cuestionario para determinar los síntomas presentes en ellas. Los sínto-

mas, agrupados por grupos sintomáticos, son los descritos en la escala climatérica que propone el Grupo Nacional de Climaterio y Menopausia.⁷

El tratamiento indicado a todas las pacientes contenía la misma composición de esencias florales, el cual se adquirió en la farmacia principal del municipio Playa.

Todas las pacientes fueron citadas al 1ero., 3ero. y 6to. mes de tratamiento, para valorar la evolución de los síntomas y posibles reacciones secundarias.

El producto utilizado para el tratamiento consta de una solución hidroalcohólica al 20 % más 4 esencias florales del sistema floral Bush, que son las siguientes: *She oak*, *Mulla mulla*, *Bus gardenia*, *Peach flowered tea-tree*.

La solución usada se administró por vía sublingual en forma de 7 gotas con una frecuencia de 2 veces al día.

Al concluir nuestro estudio se realizó un análisis descriptivo de los datos mediante frecuencias y porcentajes para cada uno de los síntomas de las pacientes climatéricas. La evaluación de estos se analizó de la siguiente manera: para cada uno de los síntomas estudiados se comparó la proporción de mejoría o no de las pacientes al primero, tercero y sexto mes del estudio, con respecto al total de pacientes con el síntoma referido al momento de la primera consulta.

Los datos se representaron en tablas y gráficos con cifras absolutas y porcentajes.

Se trabajó con el paquete estadístico Microstat y la operación de prueba de hipótesis de comparación de proporciones; se consideró un nivel de significación de 0,05.

Resultados

Como se puede observar en las tabla y figura 1, casi la totalidad de las pacientes tratadas presentaron síntomas neurovege-

tativos. En los 4 síntomas la evolución favorable con terapia floral fue significativa ($p < 0,05$), ya que desde el primer mes de tratamiento encontramos elevados porcentajes de mejoría, y al concluir el 6to. mes, el 100 % de las pacientes refirieron que los sofocos y palpitaciones habían mejorado.

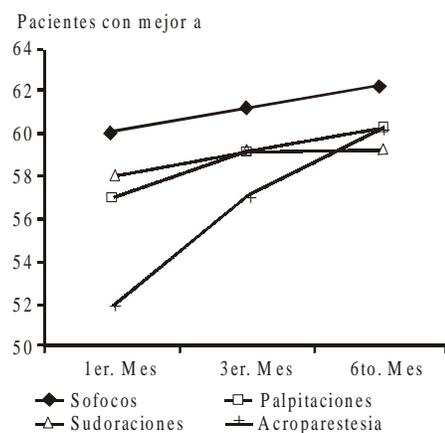


FIG. 1. Evolución de los síntomas neurovegetativos.

Los síntomas psicológicos también se encontraron en gran número de pacientes.

La ansiedad y el nerviosismo se presentaron en la totalidad de estas (tabla 2, fig. 2).

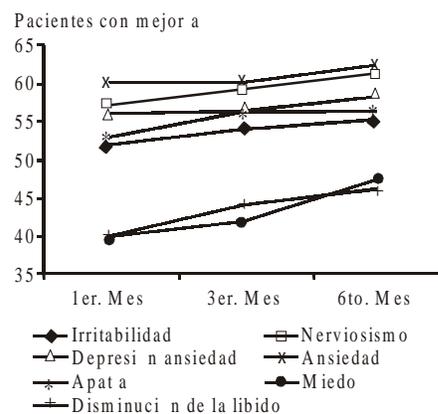


FIG. 2. Evolución de los síntomas psicológicos.

La tabla 3 muestra la evolución de los síntomas somáticos con terapia floral, los cuales fueron referidos con menos frecuencia que los analizados anteriormente. Se encontró una mejoría significativa ($p < 0,05$) en los síntomas siguientes: mialgia, artralgia, lumbalgia y sequedad de la boca (fig. 3).

TABLA 1. Mejoría de los síntomas neurovegetativos con terapia floral

Síntomas	Ira. consulta	1er. mes		3er. mes		6to. mes							
		Igual No.	Mejoría %	Igual No.	Mejoría %	Igual No.	Mejoría %						
* Sofocos	62	2	3,2	60	96,8	1	1,6	61	98,4	0	0	62	100
* Palpitaciones	60	3	5,0	57	95,0	1	1,7	59	98,3	0	0	60	100
* Sudoraciones	61	3	4,9	58	95,1	2	3,3	59	96,7	2	3,3	59	96,7
* Acroparestesia	62	10	16,1	52	83,9	5	8,1	57	91,9	2	3,2	60	96,8

Fuente: encuesta.
n = 62; *p < 0,05.

TABLA 2. Mejoría de los síntomas psicológicos con terapia floral

Síntomas	Ira. consulta	1er. mes		3er. mes		6to. mes							
		Igual No.	Mejoría %	Igual No.	Mejoría %	Igual No.	Mejoría %						
* Irritabilidad	60	8	13,3	52	86,7	6	10,0	54	90,0	5	8,3	55	91,7
* Nerviosismo	62	5	8,1	57	91,4	3	4,8	59	95,2	1	1,6	61	98,4
* Depresión	60	4	6,7	56	93,3	4	6,7	56	93,3	2	3,3	58	96,7
* Ansiedad	62	2	3,2	60	96,8	2	3,2	60	96,8	0	0	62	100
* Apatía	56	3	5,4	53	94,6	0	0	56	100	0	0	56	100
* Miedo	57	17	29,8	40	70,2	15	26,3	42	73,3	10	17,5	47	82,5
* Disminución de la libido	50	10	20,0	40	80,0	6	12,0	44	88,0	4	8,0	46	92,0

Fuente: encuesta.
n = 62; * p < 0,05.

TABLA 3. Mejoría de los síntomas somáticos con terapia floral

Síntomas	Ira. consulta	1er. mes		3er. mes		6to. mes							
		Igual No.	Mejoría %	Igual No.	Mejoría %	Igual No.	Mejoría %						
* Mialgia	55	11	20,0	44	80,0	8	14,5	47	85,5	5	9,1	50	90,9
* Artralgia	60	19	31,7	41	68,3	18	30,8	42	70,0	14	23,3	46	76,7
* Lumbalgia	29	5	17,2	24	82,3	0	0	29	100	0	0	29	100
* Sequedad de boca	40	8	20,8	32	80,0	8	20,0	32	80,0	5	12,5	35	87,5
* Sequedad de piel	54	27	50,0	27	50,0	25	46,3	29	53,7	24	44,4	30	55,6

Fuente: encuesta.
n = 62; * p < 0,05

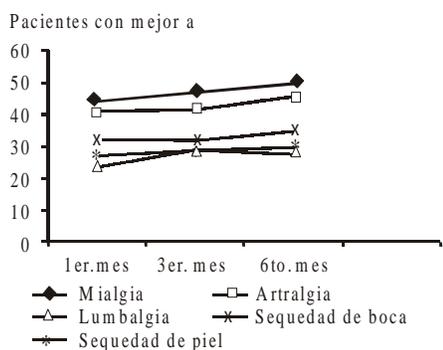


FIG. 3. Evolución de los síntomas somáticos.

En la tabla 4 se analiza la evolución de los síntomas genitourinarios con terapia floral (fig. 4). En primer lugar se puede apreciar que estos fueron los síntomas menos refe-

ridos por las pacientes estudiadas. El total de los síntomas tuvieron una evolución significativa (p < 0,05).

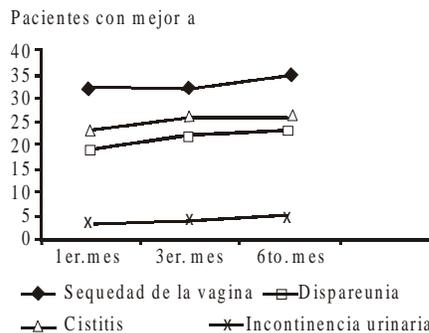


FIG. 4. Evolución de los síntomas genitourinarios.

TABLA 4. Mejoría de los síntomas genitourinarios con terapia floral

Síntomas	1ra. consulta	1er. mes				3er. mes				6to. mes			
		Igual		Mejoría		Igual		Mejoría		Igual		Mejoría	
		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
* Sequedad de la vagina	40	8	20,0	32	80,0	8	20,0	32	80,0	5	12,5	35	87,5
* Dispareunia	28	9	32,1	19	67,9	6	21,4	22	78,6	5	17,9	23	82,1
* Cistitis	26	3	11,5	23	88,5	0	0	26	100	0	0	26	100
* Incontinencia urinaria	7	4	57,1	3	42,9	3	42,9	4	57,1	2	28,6	5	71,4

Fuente: encuesta.
n = 62; * p < 0,05

TABLA 5. Mejoría de los síntomas en relación con su tiempo de evolución

Mejoría de síntomas / Tiempo de evolución	1er. mes		3er. mes		6to. mes		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
< 1 año	4	80	5	100	5	100	5	8,7
≥ 1 año	35	61,4	51	89,51	57	100	57	91,3

Fuente: encuesta.
n = 62; p < 0,05

TABLA 6. Cuadro resumen de la mejoría de los síntomas con terapia floral

Mejoría de los síntomas	1er. mes %	3er. mes %	6to. mes %
* Neurovegetativos	92,65	96,33	98,37
* Psicológicos	88,86	91,86	95,07
* Somáticos	70,59	75,21	79,83
* Genitourinarios	76,24	83,17	88,12

Fuente: encuesta.
n = 62; * p < 0,05

En la tabla 5 podemos observar la relación entre el tiempo de evolución de los síntomas y la mejoría de estos después del uso de la terapia floral. Se aprecia que las pacientes que llevaban más de un año con manifestaciones climatéricas tuvieron en

general una evolución más favorable que las que presentaban dichos síntomas en uno o más años de evolución (fig. 5).

La tabla 6 presenta un resumen porcentual de la mejoría de los grupos sintomáticos al primer, tercer y sexto mes con terapia floral (fig. 6).

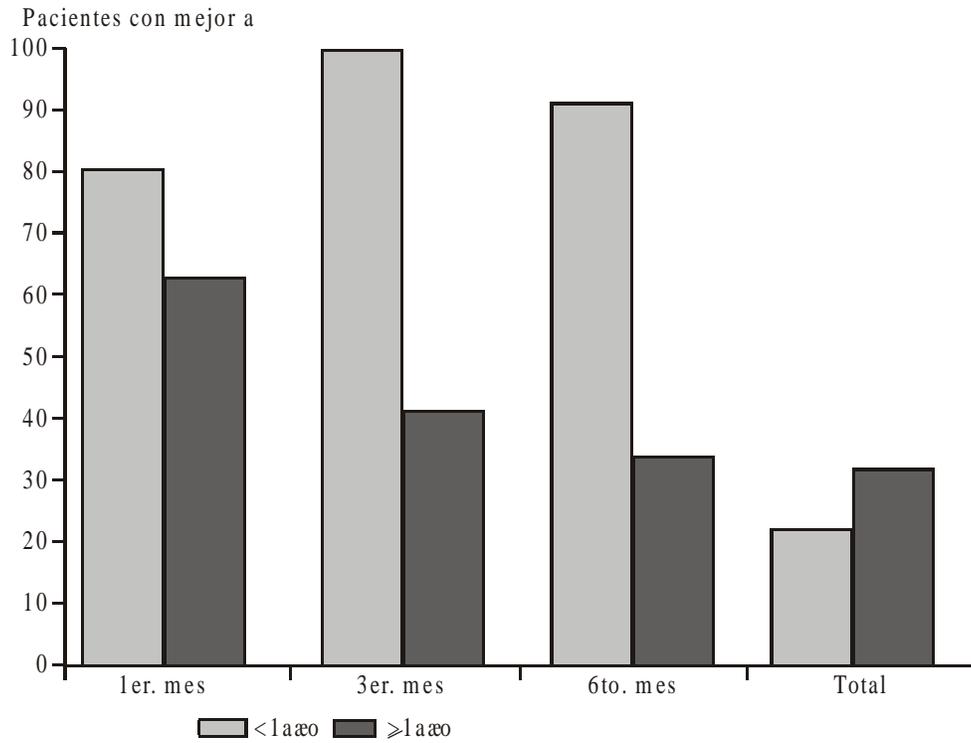


FIG. 5. Tiempo de evolución de los síntomas y mejoría.

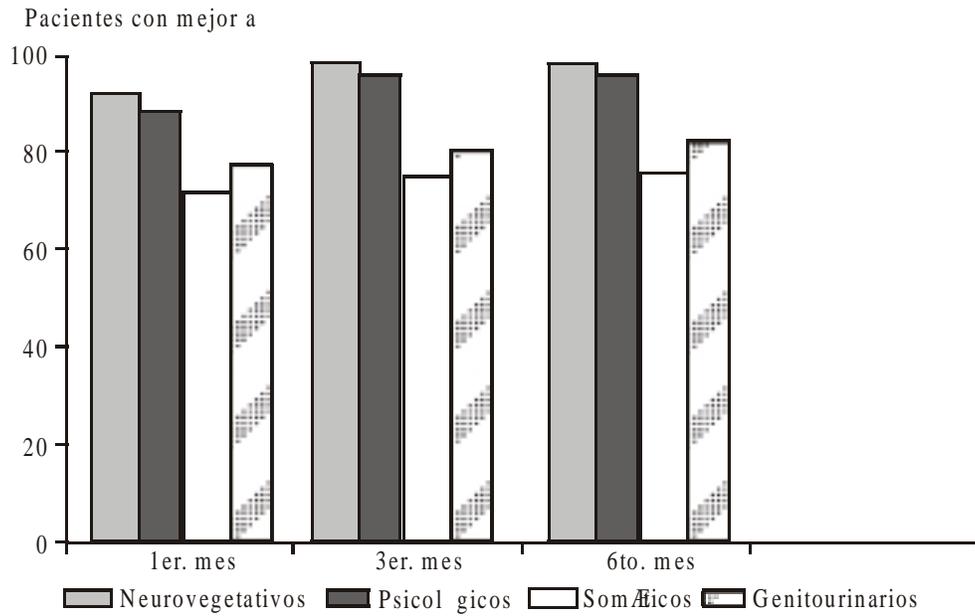


FIG. 6. Evolución de los grupos sintomáticos.

TABLA 7. Reacciones secundarias

Reacciones secundarias	No.	%
No referidas	56	90,32
Cefalea	5	8,06
Ardor gástrico	1	1,61

Fuente: encuesta.
n = 62.

La presencia de reacciones secundarias durante el tratamiento se expone en las tabla y figura 7. El 90,32 % no refirió manifestación alguna y solo el 9,6 % molestias de poca significación; en estos casos las pacientes ya referían esta sintomatología, la cual se exacerbó con el tratamiento.

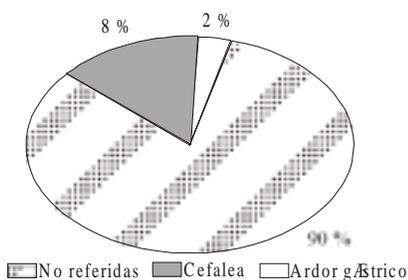


FIG. 7. Reacciones secundarias.

Discusión

En cuanto a los síntomas neurovegetativos que presentan las pacientes, la literatura revisada⁸⁻¹⁰ reporta los sofocos entre el 60-80 % de las mujeres posmenopáusicas, en las cuales, al tener un déficit estrogénico, se produce un desequilibrio en los neurotransmisores al nivel de termotato hipotalámico, que al sentir una menor temperatura que la corporal, produce una crisis vasomotora (sofoco), que se presenta bruscamente como una sensación de calor localizada especialmente en la cara y el

cuello, de una duración entre 30 segundos y 2 minutos, seguido de sudoraciones difusas y palpitaciones. Solo encontramos 2 trabajos donde se aplica la terapia floral de Bush en el tratamiento de los síntomas climatéricos en mujeres cubanas y argentinas respectivamente, los cuales se corresponden con nuestros resultados, ya que informan alta efectividad en el tratamiento de estos síntomas (Campos Puentes A. Las esencias florales de Bush en la sicología de la mujer en climaterio. En mujeres cubanas, 1998 (no publicado). Expuesto en el I Congreso Nacional de Terapia Floral, octubre de 1999. Pérez RE. Las esencias florales de Bush en la sicología de la mujer en climaterio. En mujeres argentinas, 1998 (no publicado). Expuesto en el I Congreso Nacional de Terapia Floral, octubre de 1999).

Es importante señalar que los síntomas neurovegetativos se ubican como el grupo sintomático más frecuente y molesto.

Muchas de las pacientes mostraron síntomas psicológicos. Considerando que la terapia floral actúa fundamentalmente sobre el estado emocional de la persona,² esperamos una respuesta favorable de este cuadro sintomático, lo cual se comprobó al finalizar el tratamiento, ya que todas evolucionaron favorablemente de forma significativa ($p < 0,05$). Estos resultados se corresponden con otros autores. En la bibliografía revisada¹¹⁻¹⁴ se encuentra la depresión como el síntoma psicológico más frecuente y se explica que este no se presenta específicamente por el hecho de que la mujer se encuentre en etapa de climaterio, sino más bien se relaciona con el estado de salud de la persona *per se* donde influye la actitud ante el envejecimiento, el estado civil y otras variables psicosociales.

La literatura revisada¹⁴ refiere que los síntomas somáticos son causados por el déficit estrogénico, y constituye un motivo poco frecuente de asistencia a consulta.

*González Campos*¹² considera las algias, parestesias erráticas, dolores artríticos y lumbares como estados depresivos subclínicos.

Se plantea que al igual que los anteriormente explicados, los síntomas genitourinarios dependen del déficit estrogénico propio de esta edad.¹² *González Campos* considera necesario realizar como parte del estudio de estas pacientes una colpocitología, ya que el cuello y la vagina tienen el mismo origen embriológico que la uretra y el trigono vesical, por lo que este examen puede orientar sobre el estado de estos.

En cuanto a la mejoría de los síntomas en relación con su tiempo de evolución, en la literatura encontramos la clasificación de *Whitehead* y *Godfree*,^{8,15} donde se separa la sintomatología en dependencia del tiempo de evolución del climaterio y se explica de la siguiente forma:

- Síntomas agudos: aparecen de forma temprana durante el climaterio. Son principalmente manifestaciones neurovegetativas y psicológicas.
- Síntomas intermedios: aparecen más tardíamente, una vez que la menopausia ya se ha producido. Se asocia con los síntomas genitourinarios.
- Clínica a largo plazo: la sintomatología ocurre más tardíamente. Aquí se presentan fundamentalmente los síntomas somáticos.

En nuestro estudio, de 5 pacientes que presentaron síntomas con menos de un año de evolución, correspondieron a las 3 con menos de 45 años de edad y 2 entre los 45 y 49 años.

El total de estas, al igual que refiere la clasificación antes mencionada, presentaron síntomas neurovegetativos y psicológicos. En estas pacientes la terapia floral tuvo una efectividad del 100 % al tercer mes de tratamiento.

Se hace evidente que la terapia floral es muy efectiva para la mejoría de los síntomas en el climaterio en general y fue estadísticamente significativo en los 4 grupos estudiados.

En nuestro estudio, los síntomas neurovegetativos fueron los que evolucionaron más favorablemente seguidos de los psicológicos.

En general, en la literatura revisada se plantea que la terapia floral es inocua y no se reportan reacciones secundarias de importancia.³

Por todo lo expuesto anteriormente, podemos concluir que los sofocos, sudoraciones, acroparestesias, nerviosismo y ansiedad se encontraron como los síntomas más frecuentes en el grupo estudiado. Los síntomas neurovegetativos son los más frecuentes en nuestra muestra y presentan mejores resultados con la terapia floral. Con la excepción de la sequedad de la piel, el resto de los síntomas estudiados tienen mejoría significativa con terapia floral.

Las reacciones secundarias en la muestra estudiada no fueron relevantes.

Recomendaciones

Extender el tratamiento con terapia floral en las pacientes con síntomas climatéricos por su notable eficacia e inocuidad.

SUMMARY: A descriptive, longitudinal and prospective study was carried out in 62 patients who visited the floral therapy office of the "1ro de Enero" Teaching Polyclinic, in the municipality of Playa, from December, 1999, to December, 2000, in order to study the efficacy of floral therapy to

treat symptoms. All patients were surveyed according to the objectives of this paper and they were put under treatment. They were evaluated at the first, third and sixth month to analyze the evolution of the symptoms and the possible secondary reactions. In the studied sample, hot flashes, sweats, acroparesthesia, nervousness and anxiety were the most frequent symptoms, as well as the group of neurovegetative symptoms, where the treatment had the best results. Excepting skin dryness, the rest of the symptoms improve significantly with floral therapy, which has no secondary reactions.

Subject headings: **FLORAL DRUGS; CLIMATERIC.**

Referencias bibliográficas

1. Pastorino ML. La Medicina Floral de Edvard Bach. Barcelona: Edit. Urano, S.A.; 1989.
2. Bach Ed. Original Griten, Daniel Company, 1987.
3. Wenzel I. Curar con las flores del Dr. Bach. Barcelona: Edit. El Fos; 1993:87.
4. White I. Bus Flower Essences. Ed. Bantan Book; 1991.
5. Rigol RO. Medicina General Integral. T.4. La Habana: Edit. Pueblo y Educación; 1988:51.
6. Pérez R. Repertorio de síntomas y observaciones climáticas. 2 ed. Corr. y aum. Buenos Aires: Edit. CIC; 1995.
7. Manzano Ovíes BR. Consenso cubano sobre climaterio y menopausia. La Habana: Edit. Ciencias Médicas; 1999:24.
8. Miguel Sesmero JR de, Ribes Rubiera C. Síndrome climatérico neurovegetativo. Rev Iberoam Menop 1999;1(1):11-6.
9. Fernández Villoria E, Moya J. Clínica de la menopausia. En: Fernández Villoria, E. y cols. Menopausia. Mirpal; 1992. P. 64-8.
10. Celades Filella M. Aspectos clínicos de la menopausia. En: Palacios, S. Climaterio y Menopausia. Mirpal; 1992. P. 64-8.
11. Peña y Lillo S. La depresión en la menopausia y en el climaterio. En: La menopausia, una endocrinopatía fisiológica tratable. Santiago de Chile: Ediciones Sociedad Médica de Chile, 1989. P. 34-8.
12. González Campos, O. Métodos de evaluación del síndrome climatérico. Rev Iberoam Menop 1999;1(1):3-10.
13. Sala Santos MD, González Sala M. Climaterio y menopausia. Aspectos psicosociales. Rev Sex Soc 1999;12:16-9.
14. Palacios S. Síndrome climatérico. Rev Iberoam menop 1999;1(1):2.
15. Whitehead M, Godfree V. Consecuencias de la deficiencia estrogénica. En: Terapéutica hormonal sustitutiva. Harofarma SA; 1992. P. 13-37.

Recibido: 18 de abril de 2002. Aprobado: 21 de enero de 2003.

Dr. *Yosvany Landin Mesa*. Calle 42 No. 107 apt. 12, Miramar, Playa, Ciudad de La Habana, Cuba.