



ARTÍCULO ORIGINAL

Terapia floral de Bach y orientación psicológica en mujeres víctimas de violencia psicológica

Bach flower remedies and Psychological Counseling for Women Victims of Psychological Violence

Sunieska Mayor Walton^{1*} <http://orcid.org/0000-0002-5847-0924>

Carlos Alberto Salazar Pérez² <http://orcid.org/0000-0001-7841-0876>

¹Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Sancti Spíritus, Cuba.

¹Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Hospital Pediátrico Provincial. Santi Spíritus, Cuba.

*Autor para la correspondencia: casalazar@infomed.sld.cu

Recibido: 26 de febrero 2019

Aceptado: 2 de septiembre 2019

Publicado: 1 de noviembre 2019

Citar como: Mayor Walton S, Salazar Pérez CA. Terapia floral de Bach y orientación psicológica en mujeres víctimas de violencia psicológica. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 [citado: fecha de acceso]; 23(6): 792-798. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3929>

RESUMEN

Introducción: la violencia psicológica afecta a niveles crecientes la salud física, psico-emocional y social de quienes la padecen. Resulta de vital importancia la elección de un recurso terapéutico integral, que contribuya a disminuir los síntomas identificados en mujeres víctimas de violencia psicológica.

Objetivo: evaluar los resultados del tratamiento con terapia floral de Edward Bach y orientación psicológica en mujeres víctimas de violencia psicológica.

Métodos: se realizó una investigación descriptiva y transversal en el consultorio No. 22 del policlínico Idalberto Revuelta de Sagua la Grande, provincia Villa Clara.

Resultados: se identificaron estados emocionales en las mujeres tales como: miedo, ansiedad, culpa, depresión, tristeza, baja autoestima, presencia de traumas psicológicos en etapas anteriores de su desarrollo ontogenético, soledad, desesperanza, entre otras. Entre las esencias florales aplicadas se encontraron: Star of Bethlehem, Mímulus, Gorse, Gentian, Impatiens, Centaury.

Conclusiones: se evaluó el resultado del tratamiento con terapia floral y orientación psicológica, aplicados de manera individual, y se determinó la efectividad de la terapia floral de Bach, para disminuir los síntomas identificados en mujeres víctima de violencia psicológica, como parte del tratamiento integral.



DeCS: VIOLENCIA; MUJERES; VIOLENCIA DOMÉSTICA; FACTORES DE RIESGO; EPIDEMIOLOGÍA.

ABSTRACT

Introduction: psychological violence increasingly affects the physical, psycho-emotional and social health of those who experience it. It is vitally important to choose a comprehensive therapeutic resource that contributes to diminish the symptoms identified in women victims of psychological violence.

Objective: to assess the results of Edward Bach's flower remedies (BFRs) and psychological counseling in women victims of psychological violence.

Methods: a descriptive and cross-sectional research was carried out at No. 22 clinic belonging to Idalberto Revuelta polyclinic in Sagua la Grande, Villa Clara province.

Results: emotional types were identified in women such as: fear, anxiety, guilt feelings, depression, sadness, low self-esteem, and presence of psychological traumas in previous stages of their ontogenetic development, loneliness, hopelessness, among others. Among the flower essences applied were: Star of Bethlehem, Mimulus, Gorse, Gentian, Impatiens and Centaury.

Conclusions: the result of the treatment with flower remedies and psychological orientation, were applied to them individually, assessing the effectiveness of Edward Bach's flower remedies (BFRs) which was determined in order to diminish the symptoms identified in women victims of psychological violence, as part of their comprehensive treatment.

MeSH: VIOLENCE; WOMEN; DOMESTIC VIOLENCE; RISK FACTORS; EPIDEMIOLOGY.

INTRODUCCIÓN

La violencia contra las mujeres, según la definición aprobada por la Organización de Naciones Unidas (ONU), en la IV Cumbre Mundial de Beijing: se refiere a todo acto de violencia basado en el género, que tiene como resultado posible o real un daño físico, sexual o psicológico, incluidas las amenazas, la coerción o la privación arbitraria de la libertad, ya sea en la vida pública o privada.⁽¹⁾ Organizaciones internacionales han declarado que una de cada tres mujeres sufre violencia en algún momento de su vida, por lo que se ha convertido en una "pandemia silenciosa",⁽²⁾ "epidemia invisible",⁽³⁾ y se ha pronosticado que podrá ser incluida como una de las primeras quince causas de enfermedad y muerte en 2020.⁽⁴⁾

La violencia psicológica genera estados emocionales negativos en quienes tienen la experiencia de sufrirla, tales como: ansiedad, depresión, dependencia, ira, frustración y el miedo, entre otros,⁽⁵⁾ por lo que se ha considerado muy dañina. Aún no se ha podido determinar, a ciencia exacta, cuánto afecta la salud psicológica, física y social de las mujeres que la sufren.

Múltiples han sido las estrategias de intervención empleadas en el sistema nacional de salud pública desde diferentes sectores y especialidades, para tratar de atenuar este fenómeno psico-social, y aún persisten evidencias de su incidencia y expresiones en los diversos ámbitos sociales.^(6,7,8,9)

Ante esta problemática de salud, resulta necesaria la elección de un recurso terapéutico más integral que contribuya a sosegar los estados emocionales negativos que sufren las mujeres víctimas de violencia y, por consiguiente, propiciar nuevas formas de afrontamiento.



En este estudio, se hace referencia a la Medicina Tradicional y Natural, y dentro de ella la Terapia Floral de Edward Bach, quien ha logrado el respaldo de la OMS, al incorporarla en 1976, a las medicinas alternativas, y ha sido empleado en el tratamiento a diversas enfermedades o en el manejo de problemas de salud, como tratamiento combinado o complementario.^(10,11) Sin embargo, no existe evidencia de su empleo en el tratamiento a mujeres víctimas de violencia psicológica, por lo que este trabajo persigue evaluar los resultados del tratamiento con terapia floral de Edward Bach y orientación psicológica en mujeres víctimas de violencia psicológica.

MÉTODOS

Se realizó una investigación de tipo descriptivo y transversal, en el consultorio No. 22 del Policlínico "Idalberto Revuelta" de Sagua la Grande, durante en el período correspondiente desde octubre de 2016 a noviembre del 2017.

La población estuvo conformada por todas las mujeres víctimas de violencia psicológica ejercida por su pareja. De ellas, se seleccionó a través de un muestreo no probabilístico intencional una muestra de 15 mujeres diagnosticadas en consulta de Psicología, con un tiempo de relación mayor de tres años, que ofrecieron su disposición a participar en el estudio y con rango de edades de entre 20 y 58 años. Se excluyeron las que presentaban antecedentes de alteraciones asociadas al Sistema Nervioso Central o antecedentes psiquiátricos personales.

Se trabajó en dos etapas. En la primera se realizó el estudio descriptivo de la muestra. Se recogió el consentimiento informado para participar en la investigación. Se realizaron entrevistas semi-estructuradas de forma individual y la observación se efectuó de forma conjunta a la aplicación de las técnicas. Se utilizó además el Test 38 Flores de Bach de forma individual y se realizó el análisis cuanti-cualitativo de los datos. Se diseñaron las propuestas de tratamiento, donde se tuvo en cuenta las esencias florales de Edward Bach derivadas de los principales estados emocionales referidos, además de las sesiones de orientación psicológica. Se conformó un expediente para llevar el control de forma individual.

En la segunda etapa, se realizaron seis sesiones de orientación psicológica por tres meses, con una duración de una hora aproximadamente, y se aplicaron los tratamientos florales diseñados. Se evaluaron los resultados de la aplicación con la misma técnica inicial que mide la presencia de los síntomas según esencias florales. Se respetaron las normas éticas establecidas para este tipo de investigación.

Dosis y duración del plan terapéutico

Se indicaron cuatro gotas sublinguales cuatro veces al día, 15 minutos después de haber ingerido cualquier alimento y se siguieron por un período de tres meses.⁽¹²⁾ Se ofrecieron las precauciones requeridas para el tratamiento.^(13,14)

Se aplicaron las siguientes esencias florales: Centaury, Agrimony, Cerato, Walnut, Gorse, Mímulus, Wild Rose, Pine, según tipología primaria de personalidad, sus extensiones y estados emocionales negativos de forma específica, hasta siete esencias florales. Las esencias Larch y Star of Bethlehem se administraron de manera general y solo una mujer fue tributaria de Sweet Chestnut por la intensidad de los síntomas.

La evolución del paciente será -Satisfactoria: cuando se disminuyeron más del 60 % los síntomas emocionales en las mujeres, luego de la aplicación del Test 38 esencias Florales de



Bach. -No satisfactoria: cuando no se disminuyeron más del 60 % de los síntomas emocionales en las mujeres luego de la aplicación del Test 38 esencias Florales de Bach.

Se cubrieron los aspectos éticos correspondientes a este tipo de estudio.

RESULTADOS

El grupo de edad de las mujeres osciló entre 20 y 58 años. Hubo un predominio del grupo de 36-45 años lo que representa el 80 %. El nivel escolar que predominó fue el primario para un 73,3 % del total. No se identificó ninguna mujer con nivel escolar universitario.

En relación con los síntomas identificados, se puede observar como resultado de la evaluación inicial, la existencia de síntomas emocionales negativos en más del 80 % de la muestra. De ellas, las 15 mujeres víctimas de violencia mostraron baja autoestima y la existencia de traumas psicológicos previos en la infancia. Seguido de estados depresivos-ansiosos con un 93,3 %.

En cuanto a los cortes evaluativos que se realizaron durante la aplicación del tratamiento floral, se puede observar que existió una evolución satisfactoria, aunque algunos síntomas no fueron erradicados al terminar el tratamiento; como la superación de los traumas previos de la infancia con un 40 %, el miedo con un 20 %, y la dependencia emocional con un 26,7 %. (Tabla 1)

Tabla 1. Evolución de los principales síntomas presentes durante el tratamiento. Policlínico Idalberto Revuelta. Sagua la Grande, Villa Clara.

Síntomas emocionales negativos	Primer mes		Segundo mes		Tercer mes	
	No.	%*	No.	%*	No.	%*
Miedo	13	13,3	11	26,6	3	80,0
Culpa o autorreproche	12	20,0	6	60,0	2	86,6
Poca confianza en sí misma	13	13,3	7	53,3	1	93,3
Desesperanza, desamparo	13	13,3	6	6,0	1	93,3
Dependencia emocional	12	20,0	10	33,3	4	73,3
Baja autoestima	15	0,0	11	26,6	2	86,6
Traumas psicológicos previos	15	0,0	14	6,6	6	60,0
Incertidumbre	12	20,0	6	60,0	2	86,6
Depresión y ansiedad	14	6,6	7	53,3	2	86,6

*Porcentaje sacado en base a los pacientes que erradicaron los síntomas.

El estudio demostró que, con la aplicación del tratamiento integral de terapia floral y orientación psicológica, luego de la aplicación de la técnica, existió una evolución paulatina de los síntomas, donde del total, nueve mujeres disminuyeron sus síntomas en un 60 %, y de ellas el 40 % no evolucionó de manera satisfactoria, por tanto, no pudieron erradicar en su totalidad los síntomas emocionales que sufren.

DISCUSIÓN

Se demostró que la intervención combinada de terapia floral y orientación psicológica, en mujeres víctimas de violencia psicológica fue satisfactoria en el 60 % de la muestra. Esto se debe al efecto que produce los preparados florales en el sistema energético de cada individuo,

expresado a través de los diferentes estados emocionales, una vez que la persona enferma o se rompe su equilibrio energético.⁽¹⁴⁾ Además, la orientación psicológica es un método terapéutico-educativo que permite la reestructuración de conceptos, creencias irracionales, concepciones teóricas, filosóficas y prácticas, así como la visión del mundo y de la realidad, que redirecciona la subjetividad de cada individuo con aras de lograr un mejor ajuste psicológico, emocional y social.

Se identificaron de manera general, estados emocionales tales como: desesperanza, desamparo, soledad, vergüenza, culpabilidad y tristeza. Mientras que en otras ocasiones manifestaron emociones como: ira, rencor, ansiedad, irritabilidad y expresiones de un miedo extremo; que en ocasiones llegaron a constituir comportamientos de pánico cuando se encontraban en circunstancias difíciles con su pareja, donde estos, las insultaban, humillaban y menospreciaban, al lacerar su autoestima, fuera del ámbito privado; como en el hogar y en el ámbito social.

Se corroboraron además, las vivencias de experiencias infantiles negativas dentro del ámbito familiar, que constituyen aún los traumas psíquicos que presenta, fenómeno que repercute de forma directa en sus comportamientos actuales, al manifestar su conducta de subordinación en el ámbito de su relación de pareja.

Estos estados emocionales se constataron en verbalizaciones tales como: *...a veces quisiera hacerle lo mismo que me hace a mí pero no me atrevo, ...cuando está cerca la hora de que él llegue a la casa no sé ni que hago, yo no sé que hubiera sido de mi vida sin él a pesar de los problemas que tenemos, ... nosotros solo peleamos a veces cuando él se da unos traguitos, a veces me siento muy sola, ... no podré olvidarme jamás de su engaño, ... a veces hablo con él y ni siquiera me escucha, las actividades que me daban placer hace tiempo ya no las realizo, ... en mi hogar las peleas eran frecuentes, entre mi mamá y mi papá, pero yo siempre trataba de alejarme de ellos, porque no me gustaba verlas, recuerdo una en especial donde mi papá golpeó a mi mamá en frente de todos;* entre otras.

Estas expresiones no justifican la victimización actual de violencia que experimentan estas mujeres, porque de lo contrario se negaría el carácter activo de la personalidad, de lo que se trata es de llamar la atención en cuanto al hecho de que desarrollarse de forma psicológica en un ambiente familiar disfuncional, sin ser consciente de ello, ha generado normas de comportamientos acrílicas, que sin una orientación acerca de los elementos que laceraron y laceran su integridad psicológica, estas continuarán de manera desapercibida; por lo que se repite una y otra vez el ciclo de violencia al que están sometida; así como la asimilación de patrones socio-culturales, donde el machismo ha jugado un papel fundamental en la construcción de roles de géneros, propensos a la sumisión de la mujer en la sociedad.

Es importante destacar, que se detectaron en las todas mujeres evaluadas y que constituye en la presente investigación un patrón de comportamiento; según el grupo emocional desaliento o desesperación; relacionado con la imposibilidad de salir de un estado paralizante, la presencia en sus comportamientos de rasgos en la personalidad característicos de las siguientes esencias florales:

Larch: porque ellas no se consideran a sí mismas con capacidades, como otras personas o mujeres, de superar, afrontar, sobresalir, asumir con madurez las adversidades que se les presentan en la vida, y esperan siempre el fracaso ante las actividades que se proponen, además de sentir que nunca tendrán éxito frente a sus proyectos. Inseguras, débiles emocionalmente, por lo que no se arriesgan ni se esfuerzan para lograrlo, por lo que permanecen atrapadas en su relación de violencia.

Star of Bethlehem: porque estas mujeres demostraron tener uno o varios traumas psicológicos desde edades tempranas de su desarrollo, adquirido en su medio familiar y/o social, que constituyen antecedentes importantes de violencia intrafamiliar y que han determinado en gran medida sus conductas actuales, al minimizar el fenómeno de la violencia y considerarlo en muchas ocasiones, un comportamiento normal. Lo que refleja el carácter inconsciente de este fenómeno en la internalización de síntomas emocionales, que van en detrimento de la formación y desarrollo adecuada de la personalidad en estas mujeres.

Sin embargo, se debe destacar que este estudio presenta limitaciones, relacionadas con la aplicación solo a muestras que tengan las mismas características o muy similares a la de esta investigación, además del tamaño de muestra utilizado, por lo que no se puede generalizar los resultados a poblaciones más amplias dentro y fuera de Cuba.

En conclusión, el tratamiento con terapia floral y orientación psicológica en mujeres víctimas de violencia psicológica, empleado como un método integral proporciona evidencias sobre su efecto satisfactorio en el manejo de los principales síntomas que sufren las mujeres víctimas de violencia, siempre y cuando se utilice la terapia floral como tratamiento combinado a otra modalidad terapéutica.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Los autores contribuyeron de igual medida en la confección del estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. González Leal EG, Pardo Gómez ME, Izquierdo Lao JM. La violencia como problema de salud pública en Venezuela: algunas reflexiones desde la perspectiva del profesional de seguridad ciudadana. MEDISAN [Internet]. 2017 [citado 30/01/2019]; 21(5): [aprox. 0p.]. Disponible en: <http://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/1545>
2. Yugueros García AJ. Prevención y atención integral a las víctimas de Violencia de Género en la Comunidad Valenciana. Carolina del Norte- EEUU. Derecho y Ciencias Sociales; 2018.
3. Flores Villavicencio ME, González Pérez GJ, Vega López MG. Problemas de salud en los adolescentes: Una perspectiva socio epidemiológica. Universidad de Guadalajara: Editorial UNIVERSITARIA; 2015.
4. Alzate NA, Urbina P. Informe eventos violencia de género actualización 2017. Dirección territorial. Salud de Caldas; 2017. Disponible en: <http://www.observatorio.saluddecaldas.gov.co/desca/saludm/Informe%20evento%20875%20Violencias%20de%20g%C3%A9nero%20Semestre%20I%202017.pdf>
5. Noa L, Creagh Y, Durán Y. La violencia psicológica en las relaciones de pareja. Una problemática actual. [Internet]. 2014. [citado 23/11/2017]; 88(6): [aprox. 9p.] Disponible en: <http://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1100>
6. Rodríguez Calvo MD, Gómez Mendoza C, Guevara de León T, Arribas Llopis A, Duarte Duran Y, Ruiz Álvarez P. Violencia intrafamiliar en el adulto mayor. Archivo Médico Camagüey [Internet]. 2018 [citado 30/01/2019]; 22(2): [aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/5548>



7. Hidalgo García L, Valdés López DC. Violencia contra la mujer adulta en las relaciones de pareja. MEDISAN [Internet]. 2014 Feb [citado 28/02/2019]; 18(2): [aprox. 6p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000200006&lng=es.
8. Calvo González G, Camacho Bejarano R. Gender violence: trends, impact and keys for approach. Enferm. glob. [Internet]. 2014 Ene [citado 25/02/2019]; 13(33): [aprox. 15p.]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000100022&lng=es.
9. López-Angulo L, Fundora-Quintero Y, Valladares-González A, Ramos-Rangel Y, Blanco-Fleites Y. Prevalencia de la violencia física y psicológica en relaciones de pareja heterosexuales. Revista Finlay [Internet]. 2015 [citado 25/02/2019]; 5(3): [aprox. 8p.]. Disponible en: <http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/371>
10. Rodríguez Lado DC, Sori Díaz Y, Barceló Tellería JA. Necesidad de un protocolo integrado de Medicina Natural y Tradicional dirigido al paciente oncológico. Medicentro Electrónica [Internet]. 2019 Mar [citado 25/02/2019]; 23(1): [aprox. 3p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432019000100014&lng=es.
11. Hernández-Ramírez G, Barbán-Pernía J, Barbán-Hernández G, Paumier-Rodríguez I, Montero-Paumier I. Terapia floral y adolescencia. MULTIMED [Internet]. 2017 [citado 25/02/2019]; 19(6): [aprox. 10p.]. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/435>
12. Casañas Morales B. La terapia floral personalizada. Barcelona: SEDIBAC; 2017. Disponible en: <https://sedibac.org/wp-content/uploads/2013/03/tema.-Tratamiento-para-los-miedos.pdf>
13. Orozco R. Flores de Bach: Patrón transpersonal y aplicaciones locales Territorios. España: El Grano de Mostaza Ediciones; 2017. Disponible en: <https://elgranodemostaza.com/wp-content/uploads/2017/04/flores-bach-patr%C3%B3n-transpersonal-ebook.pdf>
14. Díaz Castro Y, Rivero Brito AM, Tamargo Barbeito TO. Orientación psicológica y terapia floral combinada como alternativas de tratamientos en trastornos adaptativos en niños. Rev Cubana de Medicina Natural y Tradicional [Internet]. 2016 [citado 25/02/2019]; 1(2). Disponible en: <http://www.revmnt.sld.cu/index.php/rmnt/article/view/37/42>

