

**ARTÍCULO ORIGINAL**

**Terapia floral como modalidad terapéutica en el trastorno por déficit de atención con hiperactividad**

**Flower therapy as therapeutic modality in attention deficit disorder with hyperactivity**

**Dra. Nuris M. Rueda Macías,<sup>I</sup> Dr. Jorge Armando Poll Pineda,<sup>I</sup> Dr. Leonardo Ramos Hernández<sup>II</sup> y Al. Armando Poll Rueda<sup>II</sup>**

<sup>I</sup> Policlínico Universitario "Camilo Torres Restrepo", Santiago de Cuba, Cuba.

<sup>II</sup> Facultad de Medicina No.1, Universidad de Ciencias Médicas, Santiago de Cuba, Cuba.

**RESUMEN**

Se realizó un estudio experimental, del tipo ensayo comunitario, no enmascarado y no aleatorizado, de 60 niños y adolescentes entre 5 y 19 años de edad, de ambos sexos, con trastorno por déficit de atención con hiperactividad, pertenecientes a los policlínicos "Camilo Torres Restrepo" y "Carlos J. Finlay", atendidos en el Centro Comunitario de Salud Mental del Distrito "26 de Julio" de Santiago de Cuba, desde septiembre de 2010 hasta abril de 2011, a fin de evaluar la eficacia de la terapia floral de Bach en el tratamiento de estos pacientes. Se conformaron 2 grupos de tratamiento: uno de estudio y otro de control, con 30 integrantes en cada caso. En los que componían el primero, tratados con terapia floral asociada al tratamiento farmacológico, se logró una mayor disminución de las alteraciones conductuales y emocionales.

**Palabras clave:** niño, adolescente, terapia floral, esencia floral, trastorno por déficit de atención con hiperactividad, centro de salud mental.

**ABSTRACT**

An unblinded nonrandomized experimental study of community trial was conducted in 60 children and adolescents between 5 and 19 years of age, of both sexes, with attention deficit disorder and hyperactivity, belonging to "Camilo Torres Restrepo" and "Carlos J. Finlay" Polyclinics, attended at the Community Center of Mental Health of "26 of Julio" District in Santiago de Cuba, from September 2010 to April 2011, in order to evaluate the effectiveness of Bach's flower therapy in these patients. Two treatment groups were formed: study group and control group with 30 members each. In the first group treated with flower therapy associated with medical treatment a greater reduction of behavioral and emotional disorders was obtained.

**Key words:** child, adolescent, flower therapy, flower essence, attention deficit disorder with hyperactivity, mental health center.

## INTRODUCCIÓN

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), constituye probablemente el problema neuroconductual más común en niños, con consecuencias para la salud mental de estos, pues interfiere en muchas áreas del desarrollo y funcionamiento de los menores, afecta la dinámica familiar y repercute en su vida escolar y social, de modo que los expone a riesgos de sufrir fracasos escolares y desarrollar problemas psiquiátricos diversos, tales como: conducta antisocial, alcoholismo, consumo de drogas y trastornos depresivos y ansiosos, por citar algunos.<sup>1, 2</sup>

Se considera que este trastorno se caracteriza por un comienzo precoz y por la combinación de un comportamiento hiperactivo y pobremente modulado, con una marcada falta de atención y continuidad en las tareas.<sup>3</sup>

Asimismo, la Asociación Psiquiátrica Americana,<sup>3</sup> lo define como un patrón persistente de atención pobre y/o hiperactividad e impulsividad, que es más frecuente y grave que el observado en sujetos con un nivel de desarrollo similar.

Investigaciones científicas han probado que los estados mental y emocional de una persona influyen de forma positiva o negativa sobre la aparición de diferentes enfermedades, para cuyo tratamiento no solo se emplean psicoestimulantes y antidepresivos tricíclicos; también se han usado y se siguen empleando diversas alternativas terapéuticas, entre las cuales ha cobrado gran fuerza la medicina natural y bioenergética como es el caso de la terapia floral, usada no solo en los trastornos de la salud mental del individuo, sino en muchos otros padecimientos agudos o crónicos, frecuentes en la práctica clínica, en los diferentes grupos de edades del ser humano.<sup>4,5</sup>

Se plantea que esta alternativa de tratamiento constituye un sistema médico terapéutico que implica aspectos tales como: psicoterapéuticos, causales, medicamentoso no farmacológico, holístico, racional y clínico.<sup>4-6</sup>

Las esencias florales intervienen sobre los estados emocionales de hombres y animales. El agente curativo deberá actuar sobre la causa y no sobre los efectos para corregir el desequilibrio emocional en el campo energético.<sup>6-8</sup>

Se plantea que estas esencias actúan sobre el cuerpo psicoemocional del hombre y son indicadas especialmente cuando hay problemas en las diferentes áreas: afectiva (depresión, angustia, miedo, agresión, timidez, duelo, pérdida de seres queridos, impaciencia, desesperanza, culpa, vergüenza, resentimiento, vulnerabilidad); física (contractura, estrés, agotamiento, nerviosismo, cefalea, insomnio, rigidez); creativa (problemas de aprendizaje, dispersión, concentración) y espiritual (baja autoestima, insatisfacción, desorientación, abandono).<sup>8</sup>

Teniendo en cuenta que muchos de los síntomas mencionados están presentes en los pacientes con TDAH, los autores de este trabajo se propusieron realizar un ensayo comunitario para evaluar la eficacia de los remedios florales como modalidad terapéutica en niños y adolescentes con dicho trastorno.

## MÉTODOS

Se efectuó una investigación experimental, del tipo modalidad ensayo comunitario, no enmascarado, no aleatorizado, de niños y adolescentes con trastorno por déficit de atención con hiperactividad, de ambos sexos, pertenecientes a las áreas de salud "Camilo Torres Restrepo" y "Carlos J. Finlay" de Santiago de Cuba, atendidos en el Centro Comunitario de Salud Mental del Distrito "26 de Julio", desde

septiembre de 2010 hasta abril de 2011, con el objetivo de evaluar la eficacia de la terapia floral de Bach en estos pacientes.

El universo estuvo constituido por 60 pacientes con dicho trastorno, con edades comprendidas entre 5 y 19 años, los cuales se distribuyeron en 2 grupos de 30 integrantes cada uno. El primero, tratado con terapia floral más su tratamiento farmacológico de base (grupo de estudio) y el segundo con tratamiento convencional farmacológico (grupo control), previo consentimiento informado de padres o tutores.

Grupo de estudio: Se emplearon las esencias florales de Bach, pero se mantuvo la terapia farmacológica, según las alteraciones de base.

El tratamiento se realizó durante 21 días con la esencia floral (7 grupos de estas, incluso con mezcla de esencias), en dependencia de la repertorización de los síntomas. Fueron aplicadas 4 gotas debajo de la lengua (4 veces al día), 10 minutos antes de alguna comida, siempre manteniendo dichas gotas en la boca pocos minutos.<sup>6</sup>

En la cuarta semana se evaluó la respuesta al tratamiento por si era necesario agregar otra esencia floral; luego se procedió de la misma forma al tercer y al sexto mes.

Grupo control: Se empleó el tratamiento convencional farmacológico con los psicofármacos empleados en la especialidad. Se evaluó mensualmente, desde el primer hasta el sexto mes y se realizaron las comparaciones pertinentes.

## RESULTADOS

En el grupo de estudio (tabla 1), solo 11 pacientes habían experimentado mejoría de los síntomas en el primer mes de tratamiento (36,7 %), pero al sexto mes se logró un incremento significativo (90,0 %).

El hallazgo antes señalado se atribuye a dificultades en la adhesión al tratamiento, similar a lo ocurrido en los controles.

**Tabla 1.** Mejoría de los pacientes según el tiempo de aplicación de la terapia floral empleada

Mejoría clínica	Tiempo de aplicación de la terapia floral											
	Grupo de estudio (meses)						Grupo control (meses)					
	Primero		Tercero		Sexto		Primero		Tercero		Sexto	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Mejorado	11	36,7	21	70,0	27	90,0	7	23,3	19	63,3	22	73,3
No mejorado	19	63,3	9	30,0	3	10,0	23	76,7	11	36,7	8	26,6
Total	30	100,0	30	100,0	30	100,0	30	100,0	30	100,0	30	100,0

Una vez culminado el estudio (tabla 2a) y (tabla 2b), habían mejorado los síntomas asociados en la mayoría de los integrantes de la serie: ansiedad (94,1 %), solo un paciente necesitó más tiempo y, de hecho, un nuevo fármaco; tristeza y miedo (100 %) y baja tolerancia a las frustraciones (84,7 %), de estos últimos, 2 no lograron disminuir estas alteraciones, los cuales necesitaban mayor dosis farmacológica y psicoterapia. Al comparar estos resultados con los del grupo control fueron más significativos.

**Tabla 2a.** Mejoría clínica de los síntomas asociados más frecuentes

Mejoría clínica	Síntomas asociados							
	Grupo de estudio							
	Ansiedad		Tristeza		Baja tolerancia y frustraciones		Miedo	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Sí	16	94,1	10	100,0	11	84,7	13	100,0
No	1	5,9			2	15,3		
Total	17	100,0	10	100,0	13	100,0	13	100,0

**Tabla 2b.** Mejoría clínica de los síntomas asociados más frecuentes

Mejoría clínica	Síntomas asociados							
	Grupo control							
	Ansiedad		Tristeza		Baja tolerancia y frustraciones		Miedo	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Sí	8	61,5	8	88,9	5	45,4	14	46,7
No	20	38,5	1	11,1	6	54,6	16	53,3
Total	28	100,0	9	100,0	11	100,0	30	100,0

En la casuística (tabla 3), predominaron los padres o tutores que estaban satisfechos con los esquemas de tratamiento (91,7 %), con primacía de los del grupo de estudio (96,7 %).

**Tabla 3.** Satisfacción de los padres o tutores con el tratamiento floral empleado

Grado de satisfacción	Padres o tutores					
	Grupo de estudio		Grupo control		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Satisfecho	29	96,7	26	86,7	55	91,7
No satisfecho	1	3,3	4	13,3	5	8,3
Total	30	100,0	30	100,0	60	100,0

De forma general, la terapia floral de Bach, asociada al uso de psicofármacos fue más eficaz (90,0 %) en relación con el grupo control (tabla 4).

**Tabla 4.** Eficacia de la terapia floral de Bach

Eficacia	Grupo de estudio		Grupo control		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Eficaz	27	90,0	22	73,3	47	78,3
No eficaz	3	10,0	8	26,7	13	21,7
Total	30	100,0	30	100,0	60	100,0

## DISCUSIÓN

Muchos autores<sup>9-11</sup> señalan resultados alentadores con el uso de la terapia floral como modalidad terapéutica. Se infiere que al asociar estas esencias al tratamiento farmacológico se logra una rápida mejoría, pues sus efectos aumentan la fuerza de las vibraciones humanas y mejoran el campo energético, de modo que se logra un mayor equilibrio emocional que cuando se usan los fármacos solos; estos últimos no siempre aportan una pronta recuperación debido a la aparición reacciones adversas en algunas ocasiones.<sup>12-15</sup>

Cruz *et al*,<sup>16</sup> corroboraron con su estudio que la terapia floral de Bach es un tratamiento efectivo para controlar las emociones de temor y miedo, tan habituales en la infancia y la adolescencia, con lo cual mejoran la calidad de vida y el propio ser humano.

Teniendo en cuenta los resultados de esta casuística, la terapia floral de Bach es un tratamiento efectivo para disminuir o minimizar las manifestaciones clínicas del trastorno por déficit de atención con hiperactividad, pues con ella se logró mejorar los síntomas predominantes del TDAH en 90,0 % de los pacientes (valor muy significativo desde el punto de vista estadístico). Cabe destacar que en la serie no aparecieron efectos secundarios, dado presumiblemente a que estas esencias, por sus propiedades biológicas, evitan su aparición.

La gran aceptación de los pacientes por este tratamiento no fue representada para lograr una uniformidad en el dato, ya que en la serie estaban incluidos niños más pequeños (entre 5 y 6 años) y otros que rebasaban estas edades, incluidos algunos adolescentes.

Al respecto, esta modalidad terapéutica, asociada al tratamiento farmacológico, resultó ser más eficaz que cuando se empleó solo la terapia convencional, habitualmente usada como única modalidad en los pacientes con TDAH.

Esta investigación, en el orden científico, ha permitido corroborar una vez más el valor de la terapia floral en el mejoramiento de la calidad de vida de los afectados, en armonía biopsicosocial, como expresara Edgard Bach: *"Si el hombre pudiera ser capaz de desarrollar su vida en armonía con la misión vital de su conciencia, ya que él constituye una parte del universo; entonces, pudiera vivir en armonía total, sería fuerte, sano y feliz"*.

Por todo lo anteriormente expuesto se recomienda incorporar la mencionada terapia como una forma más para tratar a niños y adolescentes con TDAH y otras alteraciones emocionales y conductuales, así como divulgar sus beneficios para que toda la población esté informada acerca de esta ventajosa opción terapéutica.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cardo Jalón E, Servera Barceló M. Trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Una visión global. *An Pediatr (Barc)*. 2003; 59: 225-8.
2. Maldonado Durán JM, Saucedo-García JM, Lartigue T. Psicosis no orgánicas y otros trastornos mentales graves en la etapa perinatal. *Perinatol Reprod Hum*. 2008; 22 (2):90-9.

3. American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders (DSM-IV). 4<sup>th</sup>. Washington, DC: American Psiquiatric Association; 2000.p.78.
4. Martínez Gómez C. Trastornos por déficit de atención con hiperactividad. En: Rodríguez Méndez O. Salud mental infanto-juvenil. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2006.p. 62-131.
5. Callís Fernández S. Terapia floral de Bach en niños con manifestaciones de hiperactividad. MEDISAN. 2011 [citado 12 Ene 2012]; 15(12). Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol\\_15\\_12\\_11/san071211.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol_15_12_11/san071211.htm)
6. Cruz Torres M. La terapia floral de Bach. MEDISAN. 2000 [citado 12 Ene 2012];4(4). Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol4\\_4\\_00/san12400.pdf](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol4_4_00/san12400.pdf)
7. Martínez Ramos M, Corona Carpio MH, González Rodríguez W, García Milanés M. Eficacia de la terapia floral de Bach aplicada en niños de primer grado con hábito de succión digital. Rev Cubana Estomatol. 2007 [citado 12 Ene 2012]; 44(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072007000300004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072007000300004)
8. Esencias florales de Bach [citado 10 Feb 2012]. Disponible en: <http://www.geosalud.com/medicinatural/bach1.htm>
9. Borges Machín CE. Alternativas terapéuticas en el trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad. Gaceta Médica Espirituana. 2004 [citado 22 Ene 2012]; 6(1). Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.6.\(1\)\\_01/p1.html](http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.6.(1)_01/p1.html)
10. Rodríguez B, Orozco R. Inteligencia emocional y flores de Bach. Tipos de personalidad en psicología contemporánea. Barcelona: Editorial Índigo; 2005.p.22-6.
11. Fernández Pérez M, López Benito MM. Protocolos de neurología. Trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad: manejo pediátrico. Bol Pediat. 2006; 46: 249-357.
12. Bergado Rosado JA, Bergado Báez G, Contrera Hernández M, Díaz Domínguez G, Moreno Castillo E. Ausencia de efectos de la terapia floral aplicada a adultos jóvenes con el fin de mejorar su memoria. Rev Cubana Invest Bioméd. 2009 [citado 12 Ene 2012]; 28(4). Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/ibi/vol28\\_4\\_09/ibi01409.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/ibi/vol28_4_09/ibi01409.htm)
13. Pérez Callejas N, Rabí O Relly R, Pérez Torres A, Torres Delgado Y. Terapia floral de Bach: una alternativa terapéutica muy utilizada en pediatría. MEDICIEGO. 2004 [citado 12 Ene 2012]; 10(2). Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol10\\_02\\_04/revisiones/r10\\_v10\\_0204.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol10_02_04/revisiones/r10_v10_0204.htm)
14. Francia Reyes ME, Sandoval López O, Hernández Martínez Y, Suárez Llano O, Arias Hernández I. Aplicación de la terapia floral de Bach en niños con retardo del desarrollo psíquico. Rev Cubana Med Gen Integr. 2003 [citado 14 Dic 2011]; 19(4). Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol10\\_02\\_04/revisiones/r10\\_v10\\_0204.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol10_02_04/revisiones/r10_v10_0204.htm)

15. Pintov S, Hochman M, Livne A et al. Bach flower remedies used for attention deficit hyperactivity disorder in children -a prospective double blind controlled study. Eur J Paediatr Neurol. 2005; 9:395-8.
16. Cruz Torres M, Quintero García J, Fong Hernández E. Aplicación de la terapia floral de Bach en niños con manifestaciones de terror y miedo. 2002 [citado 22 Ene 2012]; 6(2). Disponible en [http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol16\\_2\\_02/san03202.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol16_2_02/san03202.htm)

Recibido: 10 de febrero de 2012. □□

Aprobado: 20 de mayo de 2012. □□

Nuris M. Rueda Macías. Policlínico Universitario "Camilo Torres Restrepo", calle Heredia nr 354, entre Calvario y Reloj, Santiago de Cuba, Cuba.