
Trabajo Original

Manejo tradicionalista del asma bronquial influencia en la calidad de vida del paciente pediátrico en la Clínica de Medicina Natural y Tradicional. 2001.

Traditionalist management of bronchial asthma. Influence in life quality of pediatric patients in the Clinic of Traditional and Natural Medicine. 2001.

Lic. Edilia Valdivia García¹, Dr. Álvaro Tomas González², Dra. Marlene Martínez Brito³, Lic. Malleín Rodríguez Luís⁴, Lic. Merlys Martínez Pilar⁵

1. Licenciada en enfermería. Diplomada terapia floral.
2. Especialista de 1er grado en pediatría. Especialista en Alergología
3. Especialista en MGI. Diplomada en terapia floral, MNT y Formación de Investigadores.
4. Licenciada Enfermería. Diplomada en Terapia Floral.
5. Licenciada Ciencias Farmacéuticas. Diplomada en Terapia Floral, Medicina Natural y Formación de Investigadores.

RESUMEN

Se realizó un estudio con la participación de dos centros provinciales el Hospital Pediátrico Provincial y el Centro Provincial de Desarrollo de la Medicina Natural y Tradicional de Sancti-Spíritus (S.S.), durante 3 años con el objetivo de comprobar la eficacia de las técnicas tradicionales en el tratamiento de los pacientes pediátricos asmáticos. Se tomó un 10 % del total de pacientes asmáticos pediátricos dispensarizados en el municipio SS con un adecuado manejo terapéutico y clasificados en ligeros y moderados a los que se le realizaron: Exámen físico, exámenes de laboratorio, prueba de sensibilidad, pruebas de función respiratoria, en la consulta de alergología del Hospital Pediátrico Provincial de S.S. donde según criterios de selección se enviaron al Centro Provincial de Desarrollo de la Medicina Natural y Tradicional de SS, en este centro se realizó una consulta diagnóstica en MNT y se recogieron datos atendiendo a la actividad escolar, actividades en el hogar y se puso tratamiento con láserpuntura, además de una valoración psicológica para un tratamiento integral. El tratamiento fue aplicado por un personal entrenado al efecto y calificado se le aplicaron 10 sesiones de tratamiento diario, se evaluaron semanalmente, se descansó 2 semanas y se repitió el ciclo; se le dio 1 mes sin tratamiento aunque con consulta semanal y se repitió el igual, al terminar se remitió al Hospital Pediátrico para ser evaluado en la consulta de alergología y se realizó los exámenes nuevamente. El grupo control estuvo recibiendo tratamiento convencional y se evaluó en el mismo periodo de tiempo. Teniendo como resultado una disminución de las crisis y un mejoramiento en la calidad de vida escolar atendiendo a ausentismo y aprovechamiento escolar.

DeCS: ASMA / terapia, MEDICINA TRADICIONAL, CALIDAD DE VIDA.

ABSTRACT

A study was made with the participation of two provincial centers, the Provincial Pediatric Hospital and the Provincial Center of Development of Natural and Traditional Medicine of Sancti-Spíritus (S.S.), during 3 years with the objective of checking the effectiveness of traditional techniques in the treatment of pediatric asthmatic patients. 10% of the total of pediatric asthmatic patients registered and treated in the municipality SS with an appropriate therapeutic management was taken and classified in slight and moderate. These patients had a physical exam, laboratory exams, test of sensitivity, tests of breathing function, in the allergology consultation of the Provincial Pediatric Hospital of S.S. According to selection criteria, they were sent to the Provincial Center of Development of Natural and Traditional Medicine of SS. In this center they had a diagnostic consultation in NTM and data were collected according to school activity, home activities and received a treatment with laser puncture, besides a psychological assessment for an integral treatment. The treatment was applied by a trained and qualified personnel. They were applied 10 sessions of daily treatment, evaluated weekly, rested 2 weeks and repeated the cycle. They were given 1 month without treatment although with a weekly consultation and the cycle was equally repeated. On finishing they were referred to the Pediatric Hospital to be assessed in the allergology consultation, and the exams were made again. The control group was receiving conventional treatment and was evaluated in the same period of time. As a result, there was a decrease of the crises and an improvement in the quality of school life regarding absenteeism and academic performance.

MeSH: ASTHMA / therapy, MEDICINE TRADITIONAL, QUALITY OF LIFE.

INTRODUCCIÓN

El Asma Bronquial es una enfermedad de curso crónico que ha acompañado al hombre desde sus mismos orígenes, tiene una distribución mundial y desde su debut en la infancia período de la vida en que se hace más difícil su manejo dada las características anatómicas del aparato respiratorio que en ese período es más corto y estrecho además de un sistema inmunológico inmaduro^{1,2,3,4}.

Las crisis repetidas de asma van afectando la calidad de vida de estos pacientes; en lo escolar: ausentismo elevado poco aprovechamiento de las actividades afines (juegos, actividad física, trabajo en huertos entre otras) si logramos un esquema terapéutico con pocos o ningún efecto colateral que estabilice la respuesta terapéutica de estos pacientes^{5,6}. La misma es la más frecuente enfermedad crónica de la infancia y causa del ausentismo escolar dando lugar a 5-7 días escolares perdidos año /niño. Hasta el 15% días y el 7-10 %niños de los niños puede tener asma en algún momento de la infancia⁴. Desde las primeras descripciones de la enfermedad el hombre ha luchado contra ella sin embargo el tratamiento básico ha permanecido inmutable. Los medicamentos empleados para la terapia son en su mayoría agresivos, producen gran cantidad de reacciones adversas, efectos colaterales y en ocasiones la enfermedad requiere abordajes complejos^{6,7}.

En el diagnóstico del Asma Bronquial siguen siendo los aspectos clínicos de la enfermedad los más importantes, pero se utilizan otras investigaciones como son: estudios radiológicos, pruebas funcionales respiratorias, test de provocación bronquial por inhalación, pruebas de alergia, dosificación de IgG total y específica, dosificación de eosinófilos en sangre⁸.

En la terapéutica del asma infantil el enfoque actual se dirige hacia el control del sustrato inflamatorio, presente en todos los estadios evolutivos de la enfermedad asmática y es el responsable del fenómeno de la hiperreactividad siendo los glucocorticoides inhalados los de elección por ser los más eficaces y por carecer de efectos adversos significativos.

Los conceptos de enfermedad en la Medicina Tradicional China difieren de los estudiados hasta el momento por la Occidental ya que plantean que las enfermedades son producto de un desequilibrio entre las energías Yin Yang dejando al individuo vulnerable energéticamente. Estudios recientes han dado la posibilidad de contar con una terapia eficaz e inocua al aplicar puntos acupunturales para lograr dicho equilibrio, estos puntos pueden estimularse de diferentes formas pero bajo los mismos principios. Es importante conocer su fisiopatología, la cual plantea un trastorno energético por varios factores como son: Factores patógenos exógenos, los mismos se deben a un exceso por viento –frío o calor – flema y por la disminución de la resistencia antipatogénica que se debe a un déficit de riñón⁹.

Las técnicas acupunturales milenarias en tiempo y sabiduría constituye una acción de valor permanente y no una alternativa, caracterizando por un balance correcto entre el Yin y el Yang del cuerpo humano cuyos mecanismos de control son análogos al sistema inmune^{11,12}. La terapia LASER uno de los descubrimientos científicos técnicos de los últimos años el mecanismo por el cual el láser ejerce su función sobre los tejidos está determinada por la acción de este rayo sobre la membrana plasmática de las células dianas, basado en la monocromaticidad que desencadena una cascada metabólica que culmina con la estimulación de la actividad mitocondrial y del sistema inmunológico¹³.

Los efectos terapéuticos del láser se dividen en efectos primarios y secundarios o a distancia: Efectos primarios: Bioquímico y Bioeléctrico y Efectos Secundarios: Sobre la microcirculación y el trofismo. Otros autores abogan también por el incremento de la actividad fagocítica de los linfocitos, macrófagos y defensa especializada. Todo lo anterior conduce a los deseados efectos terapéuticos, que desde hace más de tres mil décadas han sido obtenidos con medicamentos con resultados alentadores pero no exentos de reacciones secundarias estos son: antiinflamatorio; bioestimulante o trofismo, regeneración tisular e inmunoreguladora^{14, 15, 16, 17, 18, 19, 20,21}.

Por esto se realiza este estudio donde no solo se valorara la efectividad terapéutica de la Medicina Tradicional en el manejo del paciente asmático pediátrico sino que se mide su repercusión en la calidad de vida trazándose como objetivo el evaluar cómo influye la Medicina Natural y Tradicional como tratamiento intercrisis del Asma Bronquial en la calidad de vida escolar de los pacientes en la edad pediátrica en la provincia Sancti Spíritus.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio analítico en el Centro Provincial de MNT de S.S. en pacientes diagnosticado con Asma Bronquial Ligera y Moderada a los que se les aplicó tratamiento con un proceder terapéutico natural y tradicionalista con resultados alentadores en otras patologías. El mismo se realizó en pacientes de edad comprendida entre los 5 a 15 años.

El universo estuvo constituido por pacientes de ambos sexos de los grupos de edades antes señaladas y con diagnóstico de Asma ligera o moderada, los cuales fueron remitidos a nuestro centro de la consulta Provincial de Alergología del Hospital Provincial Pediátrico de S.S.

Se tomó un grupo control el cual continuo con tratamiento convencional y un grupo estudio al los cuales se le realizó diagnostico tradicional con el correspondiente manejo terapéutico estos grupos se escogieron al azar por orden de llegada a la consulta.

El grupo control continuó con su tratamiento convencional medicamentoso y seguimiento por Alergología. El grupo estudio después de diagnosticado se evaluó por un grupo multidisciplinario donde se decidió su abordaje terapéutico en dependencia de cada caso. Se aplicó terapia láser, auriculoterapia, moxibustión a todos los casos. Para la terapia láser se utilizó un equipo lasermed 401 de 904 nm de longitud de onda, para auriculoterapia se utilizaron semillas de cardo santo y para la moxibustión moxas chinas. La población estuvo constituido por 90 pacientes de ambos sexos en edades comprendidas entre 5 y 15 años, asmáticos moderados y ligeros remitidos a la

consulta de Alergología del hospital Pediátrico provincial en el periodo de Enero 1999 a Enero 2001.

A todos se le realizó examen físico y se les aplicó una encuesta (Anexo 2). El tratamiento estuvo en dependencia del diagnóstico tradicional. Al terminar el ciclo se descansó 10 días y se repitió el mismo realizándose otro al mes de terminado. Se clasificaron las respuestas en: mejorados y no mejorados.

Mejorados: Menos de 2 crisis por semana, Menos de 2 crisis de Asma Nocturna por mes, Asintomático entre las crisis, No ingresos.

No mejorados: Más de 2 crisis por semana, Más de 2 crisis de Asma Nocturna por mes, Sintomático entre las crisis, Ingresos Hospitalario.

Necesidad de aumentar las dosis de medicamentos con los que habitualmente se controla.

Variables: Tratamientos: Se aplicaron Tratamiento convencional con medicamentos y Tratamiento tradicionalista. Donde se evaluó la respuesta al mismo en dependencia de: Edad, sexo, grado de la enfermedad, número de crisis, crisis nocturna, evaluación clínica al finalizar, Calidad de vida, Desarrollo escolar.

Procesamiento de los datos. El dato primario contenido en las historias clínicas y las encuestas fueron introducidos en una computadora provista del sistema operativo Windows y utilizamos el software Microsoft Excel. Para la realización de esta técnica estadística se utilizó el paquete Statistics. Se tuvo en cuenta una descripción previa de los datos generales incluidos en el estudio. Se emplearon pruebas de K de dependencia y homogeneidad buscando diferencia entre los grupos al inicio al final y dentro de cada grupo para evaluar la respuesta de cada grupo. Para ello se tuvo una confiabilidad del 95 %.

RESULTADOS

Al observar la tabla 1, se duplicó el número de pacientes a los que se le aplicaron láser (60) para tener una muestra más significativa. Fueron similares los Porciento entre las edades de 0 a 4 años, 5 a 9 años y 10 a 15 años con 35%, 32%, 33% respectivamente, ocurriendo igual con los pacientes a los que no se le aplico láser.

Al analizar la tabla 2 también apreciamos que la distribución de los pacientes en cuanto a la intensidad de las crisis con respecto a los diferente grupos de edades fue equilibrada; teniendo un comportamiento de un 35% para el grupo comprendido de 0 a 4 años, 32% para el de 5 a 9 años y de un 33 % para el grupo de 10 a 15 años dentro de los pacientes a los que se le aplico láser. Dentro del grupo control los Porciento fueron semejantes, de un 23 % para los de 0 a 4 años, de un 33% para los niños de 5 a 9, así como de un 43 % para los de 10 a 15 años.

Al evaluar la tabla 3 podemos apreciar que los estabilizadores de la membrana como el Intal se ingieren en un 90 y 100 % respectivamente en ambos grupos. Los broncodilatadores se comportaron en un 93 y 87 % respectivamente, los Antihistamínicos se hallan entre un 65 y 67 %. El consumo de otros medicamentos es similar para un 100% en los dos grupos.

Lo que más resalta es en esta tabla la disminución del consumo de medicamentos en el grupo estudio al compararlo con el grupo control. Entre los grupos de medicamentos existió una diferencia significativa $P < 0,005$ con una significación extrema para los Antihistamínicos y otros medicamentos.

En la tabla 4 observamos que al inicio del tratamiento el número de crisis se comporta igual en ambos grupos, existiendo crisis más de 2 veces por semana en un 58 % en el grupo láser y en un

63% en el grupo control menos de 2 crisis en un 42 % en el grupo láser y en un 37 % en los pacientes con tratamiento convencional. Las crisis nocturnas son de un 50 % para el grupo estudio y de un 47 % para el grupo control manteniéndose una prueba de significación de 0.05.

En la tabla número 5 se muestra que de los pacientes que llevaron tratamientos con láser terapia tienen una mejoría de un 70 % según los criterios expuestos en nuestro estudio, mientras que la mejoría fue de un 7 % para los tratados convencionalmente, Davis P.A. y colaboradores concluyen que los estudios clínicos destinados al uso de la acupuntura en el Asma son extremadamente importantes y urgentemente necesarios¹⁹.

La tabla 6 nos da como se comportó la calidad de la vida de estos paciente en relación con los parámetros planteados en nuestro estudio de los cuales no se encontró en la revisión bibliográfica revisada datos para comparar, en la misma se pudo constatar que la asistencia escolar y el rendimiento docente en el grupo al que se le aplico tratamiento láser fue bueno en un 95,2 % para ambos parámetros y disminuido en un 4,8% respectivamente mientras que no se reporta ningún caso con una respuesta mala a ninguno de los parámetros medidos. En el grupo control se constató que el Por ciento de pacientes con buena tolerancia al ejercicio, asistencia escolar y aprovechamiento docente es de un 49,2 % mucho menor en relación al grupo estudio sin embargo el número de pacientes con la respuesta disminuida es mayor con un 28,5 % con relación al otro grupo y similar Por ciento en los pacientes con mala respuesta al evaluar al termino del tratamiento.

DISCUSIÓN

La Medicina Natural y Tradicional en nuestro país da pasos firmes hacia la incorporación de estas técnicas milenarias al sistema de salud cubana y ha creado centros provinciales con el objetivo de desarrollar investigaciones en este campo que solucionen o brinden opciones terapéuticas a los principales problemas de salud, siendo el Asma Bronquial uno de ellos.

Con este estudio se pudo comprobar que como aparece en otros trabajos el uso de la acupuntura es efectivo en el tratamiento de pacientes asmáticos pues disminuye el número de las crisis y su intensidad y si se combina el uso de los puntos reguladores de la energía que interviene según la MNT en los trastornos del pulmón con formas novedosas de estimular los mismos como es Láser podemos citar a Alexandrova R A (1995) y colaboradores en su estudio sobre la repercusión del tratamiento con acupuntura en pacientes asmáticos valoran la respuesta clínica pero no se evalúa como influye en la vida útil del paciente. Enríquez G C en su trabajo ¿Mejora el Asma con Láser? (1999) hace un abordaje de la respuesta terapéutica del asmático al láser pero también omite su repercusión en la actividad laboral o social de ese grupo. Todo esto coincide con trabajos donde se evalúa la eficacia de determinado esquema terapéutico en pacientes asmáticos dada su mejoría clínica pero no se registra su acción en la calidad de vida de los mismos.

EL decrecimiento del número de crisis es significativo dentro del grupo láser esto se refleja en la literatura revisada donde la mejoría clínica del asma es evidente en los pacientes tratados con láser y acupuntura. Si se compara el consumo de medicamentos dentro del grupo estudio al inicio y final del tratamiento, se observa que existen grandes variaciones, disminuyendo la ingestión de Intal En cuanto al consumo de broncodilatadores disminuyo lo que concuerda con la literatura revisada. Biernachi W y Peake M D en 1998 los cuales con la aplicación de la acupuntura lograron disminuir el consumo de broncodilatadores, pues a pesar que fue un trabajo con acupuntura en nuestro estudio se tuvieron en cuenta los mismos principios. Por otra parte en el Centro de Medicina Láser de Moscú J R Denbejev, I R Denisov, realizaron un estudio con la aplicación de Láser donde logran disminuir el consumo de medicamentos.

La calidad de vida escolar interesa varios aspectos en los evaluados por nuestro estudio los resultados son alentadores pues al disminuir el número de crisis la intensidad de las mismas y el consumo de medicamentos se logró una mayor asistencia escolar, mayor participación en actividades deportivas y mejor aprovechamiento escolar. Esto demuestra que se modifica de

alguna manera para el beneficio de los pacientes Asmáticos Pediátricos su Calidad de Vida Escolar en cuanto a este aspecto no encontramos trabajos encaminados a evaluar el impacto de la MNT en por lo que no podemos comparar con otros autores.

Con este estudio se puede **concluir** que la Medicina Natural y Tradicional es una opción terapéutica en los pacientes Asmáticos Pediátricos pues se logra una mejoría clínica evidente y duradera y al igual que se logra mejoría clínica se eleva la calidad de vida escolar de estos pacientes

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Diccionario Terminológico de Ciencias Médicas. La Habana: Editorial Científico Técnica;1997.
- 2- Cuba. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico. La Habana: Minsap;1998.
- 3- O Febré D. Asthma Mortality in Cuba from 1972 to 1993. *Aller Clin Inmunol Internat.* 1997;(Supl 4):82.
- 4- Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional de Asma. Editorial de Ciencias Médicas;1998.
- 5-Third International Pediatric Consensus Statement on the Management on Childhood Asthma. *Ped Pulmonol.* 1998; 25:1-17.
- 6- Gonzáles F. Actualidades en Láser de Baja Potencia. La Habana; 1996.p.61-63.
- 7- Nelson BA. Asma. En: Nelson BA. Tratado de Pediatría. 15ta ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 1998.p.787-802.
- 8- China JN. Retos para la Acupuntura en occidente. *Nat Medi – Catrux.* 1993-1994;(34):45-46.
- 9- Pires de Silva JM. Acupuntura. Fundamentos Científicos. *Arg Fisiatr.* 1998;5:87-94.
- 10- Barranco Y. Láser en Medicina. Retos a la post Modernidad. *Avances Méd Cuba.* 1996; 3(8):38-39.
- 11- Mariante H. Láser de baja potencia (He- Ne). Utilización y resultados en medicina física y rehabilitación. *Invest Medicoquir.*1995;1(1):33-37.
- 12- Mildaulou VA, Derbengeus JR, Denisou PR. The use of the low of the level laser therapy (LLLT) in the treatment of some pulmonary diseases

(10 year experience). *Prograna.* 1999 nov;117.
- 13- Medicic TC. Acupuncture and bronchial asthma. *Farsch Komplementamend.* 1999 Feb; 6:26-28.
- 14-Yang Y, Chen H, Lhao T, Wang R. Studies on regulatory effects of acupunture on mucosal secretory IgA in patients with allergic asthma. *Chen Tzu Yen Chin.* 1995;20 (2):68-70 .
- 15- Davis PA, Chang C, Hackman RM, Hern JT, Gershwins M E. Acupunture in the treatment of Asthma : a critical review (see comments).*Allergol Inmunopathol Madr.* 1998 Nov–dic;26 (6):263-271.
- 16- Valovirta EJ. Meta-analysis of specific allergy vaccination. *Alergol Immunol Clin.* 1999;14(2):155-156.
- 17- Cools M, Weyler JJ, Stevens Wj. Long term effect of specific immunotherapy. Administered during childhood, in asthmatic patients allergic to either house dust mite or both house mite and grass pollen. *Allergy.* 2000; 55:69-73.
- 18- Nieto García A. Eficacia preventiva de la Inmunoterapia. *Alergol Inmunol Clín.* 2000;15:64-66.

ANEXOS

ENCUESTA

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Diagnóstico: _____

Medicamentos que usa en el tratamiento:

Al inicio: _____

Al finalizar: _____

Número de crisis: en la semana: _____

En el mes: _____

Número de ingresos: Antes del tratamiento: _____

Después del tratamiento: _____

Crisis nocturnas: Antes del tratamiento: _____

Después del tratamiento: _____

Crisis al realizar ejercicios: Sí _____ Ligera _____

Moderada _____ NO _____

Para Responder si el niño es de edad escolar.

Asistencia Escolar: Buena _____ Regular _____ Mala _____

Aprovechamiento docente: Bueno _____ Regular _____ Malo _____

Pacientes Grupo estudio _____ Pacientes Grupo control _____