



Revista Información Científica

ISSN: 1028-9933

Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo

Carballosa Crespo, Ana María; Sánchez Fernández,
Gustavo; Vera Algarín, Isel; Hinojosa Sabournin, Leonardo
Auriculoterapia en el síndrome ansioso depresivo a nivel neurótico
Revista Información Científica, vol. 97, núm. 2, 2018, Marzo-Abril, pp. 225-234
Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=551758526002>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org



Sistema de Información Científica Redalyc
Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso
abierto

ARTÍCULO ORIGINAL

Auriculoterapia en el síndrome ansioso depresivo a nivel neurótico

Auricular therapy applied in the treatment of Anxious depressive syndrome to neurotics level

Ana María Carballosa Crespo, Gustavo Sánchez Fernández, Isel Vera Algarín, Leonardo Hinojosa Sabournin

Universidad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba

RESUMEN

Se realizó estudio descriptivo-intervención en el período mayo de 2016 – mayo de 2017, con el objetivo de evaluar la efectividad de la auriculoterapia en el síndrome ansioso depresivo en el Policlínico Universitario “4 de agosto”. El universo fue de 206 pacientes y la muestra (110) fue seleccionada a través de un muestreo aleatorio simple. Los datos recolectados fueron procesados por el paquete estadístico SPSS. V.13. Entre las variables que fueron estudiadas se encuentran: sexo, cantidad de sesiones realizadas, reacciones adversas, síntomas clínicos antes y después de la auriculoterapia, ocupación y evaluación clínica. El sexo femenino prevaleció. En las sesiones de tratamiento más de la mitad necesitó 14 días, casi la totalidad de los pacientes no presentó reacciones. Al culminar el tratamiento los pacientes manifestaron una evolución de mejoría. La auriculoterapia contribuyó a lograr efectividad en el tratamiento del síndrome ansioso depresivo, trayendo beneficio tanto a la salud del individuo como social y económico.

Palabras clave: auriculoterapia; síndrome ansioso depresivo; neurosis

ABSTRACT

A descriptive intervention study was carried out in the period of May 2016 –to May 2017, with the aim to evaluate the effectiveness of the auricular therapy in the anxious depressive syndrome in the University Polyclinic 4 August. The universe was of 206 patients and the sample (110) was selected through a simple random sampling. The data recolected were processed by the statistical package SPSS. V.13 The variables studied were: sex, quantity of sessions realised, adverse reactions, clinical symptoms before and after the auricular therapy, occupation and clinical evaluation. The feminine sex prevailed. In the sessions of treatment more than the half needed 14 days, almost the whole of the patients did not present reactions. When culminating the treatment the patients manifested a favorable evolution. The auricular therapy contributed to attain effectiveness in the treatment of the anxious depressive syndrome, bringing profit so much to the health of the individual like social and economic.

Keywords: auricular therapy; anxious depressive syndrome; neurosis

INTRODUCCIÓN

La Medicina Bioenergética y Natural (MBN) es una especialidad que ha alcanzado desarrollo dentro de la Atención Primaria de Salud (APS), previene, cura síntomas, síndromes y afecciones psicosomáticas.¹ Además de los medicamentos tradicionales, se pueden emplear las modalidades que ofrece la medicina asiática.²

El ser humano se encuentra sometido a estrés y situaciones de conflictos, puede causar inestabilidad, incluso desencadenar entidades como el síndrome ansioso depresivo (SAD).³ Este se caracteriza por la presencia de síntomas depresivos que cumplen criterios clínicos de depresión como: ánimo deprimido; alteraciones del sueño o del apetito, disminución de la concentración, abandono del autocuidado o pensamientos de muerte e ideas autolíticas.⁴⁻⁶

La concepción orientalista de la medicina ha evolucionado durante milenios, los resultados en cuanto a la prevención de enfermedades, curación y rehabilitación de la salud del hombre son muy notorios.⁷

Entre las tendencias de la medicina contemporánea se destaca, la MBN como disciplina científica⁸, con sus modalidades, dentro de estas la

auriculoterapia; técnica donde se tratan enfermedades utilizando puntos de reacción las orejas⁹⁻¹¹, conociéndose 200 puntos activos.^{8,12}

El Dr. Nogier relacionó distintas patologías con los diferentes lugares de la aurícula, fue desarrollando el mapa somatotópico de la oreja, basado en el concepto de la orientación invertida del feto en el pabellón auricular.^{10,13,14}

Varios médicos han utilizado diferentes mapas del microsistema, el más difundido y aceptado por todos es el esquema de auriculopuntura por China, modificado por Pérez Carballas y Rigol con autores soviéticos.¹⁵

A la consulta visitan varios pacientes buscando la modalidad de la auriculoterapia, por lo que el problema científico sería: ¿Es efectiva la aplicación de la auriculoterapia como tratamiento en el síndrome ansioso depresivo a nivel neurótico?

Para llevar a cabo esta investigación se propone evaluar la efectividad de la auriculoterapia para el tratamiento de pacientes portadores del síndrome ansioso depresivo a nivel neurótico.

MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo-intervención en el período mayo de 2016 – mayo de 2017, con el objetivo de evaluar la efectividad del tratamiento en el síndrome ansioso depresivo a través de la Auriculoterapia.

El universo fue de 206 pacientes; la muestra fue de 101, seleccionada a través del muestreo simple aleatorio; el cálculo muestral fue realizado por la expresión matemática:

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0 - 1}{N}} \quad \text{donde} \quad n_0 = \frac{(1,96)^2 PQ}{E_0^2}$$

Donde:

P: proporción esperada de individuos dentro de la muestra con discapacidad física.

Q: 1 – P

E^0_2 : cuadrado del máximo error admisible.

n: tamaño de la muestra.

N: tamaño de la población.

Criterios de inclusión

- Previo consentimiento de participar en la investigación.
- Remitidos por el especialista (Psiquiatra, Médico de Familia, Clínico).

Para este trabajo se le informó a cada uno de los pacientes en qué consistía el estudio y su importancia, previa preparación se inició el proceder aplicado el esquema seleccionado.

La información se procesó en el estadístico SPSS-V.13. Los resultados se exponen en tablas de contingencia de una y doble entrada.

RESULTADOS

El tratamiento se realizó a través de sesiones por semanas, culminando la segunda semana con 90 pacientes y un 89.2 %; el sexo femenino reportó el mayor número de pacientes tratados, 73 para un 72.3 %. (Tabla 1).

Tabla 1. Cantidad de sesiones con auriculoterapia y sexo

Sesiones/semana	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
1 ^{ra} sema (7 días)	2	2.0	1	1.0	3	2.9
2 ^{da} semana (14 días)	22	21.7	69	68.0	90	89.2
3 ^{ra} semana (21 días)	4	3.9	3	3.0	8	7.9
Total	28	27.7	73	72.3	101	100.0

La Tabla 2 exhibe las reacciones que pudieran aparecer; el 99 % de los pacientes (100) no presentó reacciones adversas.

Tabla 2. Reacciones adversas presentadas con el tratamiento con Auriculoterapia

Reacciones adversas	No.	%
Ninguna	100	99
Enrojecimiento e inflamación del punto	1	1
Sensación de dolor en el sitio de la puntura	-	-
Dolor localizado a nivel del órgano	-	-
Sensación peculiar en el trayecto del canal de un meridiano	-	-
Reacción vagal	-	-
Total	101	100

La Tabla 3 muestra los síntomas clínicos al inicio y después del tratamiento, se observa la desaparición de los mismos, solo un paciente continuó con los síntomas.

Tabla 3. Síntomas clínicos antes y después del tratamiento con Auriculoterapia

Síntomas clínicos	Antes del tratamiento	Después del tratamiento	
		No.	%
Insomnio	101	1	1
Nerviosismo		-	-
Cefalea		2	2
Ánimo depresivo		-	-
Desconcentración		-	-
Inactividad		-	-
Lentitud de ideación		-	-

La evolución de los pacientes (Tabla 4) terminó con categoría de buena para 96 pacientes (95 %); demostrando mejoría notable, dentro del total de pacientes que acudió a la terapéutica se encontraban profesionales, dirigentes y obreros calificados, 28, 24 y 21 %, respectivamente.

Tabla 4. Ocupación y evaluación clínica

Ocupación	Buena		Regular		Mala		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Desempleados	6	6.0	-	-	-	-	6	6.0
Estudiantes	9	9.0	-	-	-	-	9	9.0
Ama de casa	13	12.8	-	-	-	-	13	12.8
Dirigentes	19	18.8	5	5	-	-	24	23.8
Obrero calificado	21	20.7	-	-	-	-	21	20.7
Profesionales	28	27.7	-	-	-	-	28	27.7
Total	96	95.0	5	5	-	-	101	100.0

Los pacientes con el tratamiento convencional (Tabla 5) representaron un gasto económico mensual de \$13.20; todos los pacientes gastaron por cada medicamento \$450.00 y \$540.00 de diazepam e imipramina respectivamente, al utilizar la medicina tradicional, el ahorro fue considerable de \$1333.20.

Tabla 5. Costo de los medicamentos convencionales

Medicam.	Presentación	Dosis	Total diario	Precio	Costo del mes	Costo total
Diazepam	Blíst. x 20 tab.5 mg	1 tab D,A,C	3 tab	\$ 1.20	\$ 6.00	\$ 606.00
Imipramina	Blíst. x 10 tab.25 mg	1 tab D y A 6pm	3 tab	¢ 0.60	\$ 7.20	\$ 727.20
Sem card	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	6 tab	\$ 1.80	\$ 13.20	\$ 1333.20

Nota: Sem. card: semilla cardosanto.

DISCUSIÓN

El resultado obtenido pone de manifiesto que la Medicina Alternativa en comparación con el tratamiento convencional es de seguridad con respecto a las reacciones adversas que ocurren, así lo avalan los autores Paul Nogier y otros tales.^{8,11,16}

Las afecciones del sistema nervioso son numerosas y frecuentes llegan a constituir cuadros clínicos de gran importancia que pueden ser irreversibles o culminar con la muerte. Los trastornos mentales forman parte de estas afecciones, donde la ansiedad y la depresión son unos de los más comunes, afectando a ambos sexos, destacándose el femenino.

A pesar de los síntomas descritos, también aparecen otros como, perturbaciones del sueño, abandono, alteraciones del apetito, inutilidad, culpa, desesperanza profunda, decaída, desesperación entre otros.

La efectividad del tratamiento aplicado depende de muchos factores, dentro de los que podemos citar el estado general del paciente, el apoyo emocional y la buena preparación psicológica antes del proceder, las sesiones necesarias de tratamiento, la tolerancia del paciente y por sobre todo la disponibilidad del terapeuta, así como elevado nivel de conocimientos sobre la MBN, lo cual juega un papel importante en la evolución y mejoría del enfermo, esto coincide con otros autores.^{1,2,8,16}

La evolución final del individuo depende también del nivel cultural de este, ya que en la medida de que sea capaz de interiorizar el tratamiento y la importancia del mismo entonces serán los resultados favorables. Debemos hacer referencia a que las mujeres en su papel decisivo ante la vida como trabajadoras, madres, esposas, pilares de la familia, se exponen más a esta patología.^{11,17,18}

En cuanto a la cuestión monetaria es evidente lo factible, económico y accesible que es el tratamiento alternativo para el enfermo teniendo en cuenta el ahorro que representa y que no todos tienen la posibilidad de comprar medicinas convencionales por situaciones económicas difíciles sumado a los precios de estos productos, relevante también es el hecho de evitar lo que hacen muchos pacientes cuando mezclan varios medicamentos en busca de mejoría, automedicándose. Con la MBN esto no es posible y evidentemente obliga al paciente a confiar en su terapeuta y creer en que pueden curarse sin abusar del medicamento sintético, autores como Nogier y Rigor han abogado por ello y lo confirman en investigaciones.^{11,17,18}

La auriculoterapia es una técnica que permite tratar adicciones y enfermedades, basado en la búsqueda de más vida y más calidad¹⁹, por cuanto es posible el acceso a recursos de fácil adquisición y con un costo que comparado al tratamiento convencional es prácticamente nulo, es un método adecuado que garantiza los principios de seguridad, efectividad y emplea los recursos biológicos naturales¹⁷ esto coincide con lo planteado por algunos autores.^{8,17,20-22}

CONCLUSIONES

El síndrome ansioso depresivo puede afectar varias edades sin distinción del sexo, se deberá tener mayor preocupación ya que pudiera provocar desequilibrio humano al padecerla, la investigación ha demostrado la efectividad de este método tradicional trayendo beneficio tanto a la salud del individuo como social y económico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Enfermería familiar. Ciencias Médicas [CD-ROM]. La Habana; 2014.
2. Castro Torres AM. Manual de Procedimientos de Enfermería [CD-ROM]. Ciudad Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2005.
3. Prives M, Lisonkov M, Bushkovich V. Estructura del cuerpo humano. En: Prives M. Anatomía Humana. T.I. Generalidades del Aparato Locomotor. 5ed. Moscú: Editorial MIR; 1984. p. 60-3.
4. Ministerio Salud Pública: Glosario Cubano de la 12ma Revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades Mentales GC-3. Ciudad Habana: Hospital Psiquiátrico de la Habana; 2012.
5. Fernández Labriola R. Bases fisiológicas de la ansiedad en Psiquiatría Biológica Latinoamericana. t.III. [CD-ROM]. Buenos Aires: Editorial Cangrejal; 2012.
6. Dios Molina J. Salud mental. Síndrome Ansiosa Depresivo [CD-ROM]. Madrid; 2014.
7. Beinfield H, komgald E. Entre el cielo y la tierra. Los cinco elementos de la Medicina China. [CD-ROM]. Barcelona. 1999.
8. Hernández Aldives J. Programa para el desarrollo y generalización de la medicina tradicional y natural [Internet]. La Habana; 2012 [citado 26 may 2017]. Disponible en: <http://aps.sld.cu/bvs/materiales/programa/otros/progmtrd.pdf>
9. Villaverde IR. ¿Qué es la Medicina Tradicional China? [Internet]. La Habana; 2013 [citado 26 jul 2017]. Disponible en: <http://capiro.vcl.sld.cu/cpicmvc/busqueda/medtradicional/1doc.htm>

10. Desafío de la Acupuntura [Internet]. La Habana; 2012 [actualizado 2014; citado 26 jun 2017]. Disponible en: <http://www-acupuntura.com/b2c/index.php?page=ppproductos.php&tipo=2>
11. Díaz Ontivero C. Papel de la Auriculoterapia en el manejo de Enfermedades no transmisibles en la comunidad [Internet]. La Habana; 2014 [citado 26 jun 2017]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos41/auriculoterapia.shtm>
12. Hellem Rojas del Campo L, Morejón Barcena F, Pérez Oropesa O. Los Microsistemas Acupunturales en Medicina Tradicional y Natural en uso práctico del sistema del IRIS [Internet]. La Habana; 2011 [citado 18 jul 2017]. Disponible en: <http://fcmfajardo.sld.cu/jornada/trabajo/mthl>
13. Curso de Auriculoterapia [Internet]. La Habana; 2013 [citado 24 jun 2017]. Disponible en: <http://www.biocyber.com.mx/curso-auriculoterapia.htm>
14. Pierre Poujol J. Acupuntura práctica con y sin aguja [CD-ROM]. Medicinas Orientales: Océano Ibis; 2012.
15. Colectivo de Autores. Curso de Auriculoterapia [Internet]. La Habana; 2014 [citado 24 jun 2017]. Disponible en: <http://www.verdeynatural.com.ar>
16. Balart García JJ. El Diagnostico en Medicina Tradicional China [Internet]. La Habana; 2003 [citado 24 jun 2017]. Disponible en: <http://www.naturmedicapro.com>
17. Rodríguez Gallo CM, Medina Caballero G, et al. Medicina Natural y Tradicional. Conocimientos y Aplicaciones. Rev Cubana Enfer [Internet]. 2012 [citado 24 jun 2017];18(3): [aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://www.sld.cu/revistas/enf/vol18-3-02/enf02302.htw>
18. Colectivo de Autores. Auriculoterapia [Internet]. La Habana; 2013 [citado 24 jun 2017]. Disponible en: <http://www.lineayvida.com/auriculoterapia.htm>
19. Rigor OA. Manual de Acupuntura y Digitopuntura para el Médico de la Familia. [CD-ROM]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 1992.
20. Colectivo de Autores. Medicina Tradicional [Internet]. La Habana; 2012 [citado 24 jun 2017]. Disponible en: <http://www.infomed.sld.cu/pla01302.htw>
21. Iyer PW, Taptich BJ, Bernocchi-Losey D. Proceso Diagnóstico de Enfermería. 3ed [CD-ROM]. La Habana; 2014.
22. Colectivo de Autores. Trastorno Bipolar. [CD-ROM]. La Habana; 2015.

Recibido: 4 de octubre de 2017

Aprobado: 15 de diciembre de 2017

Lic. Ana María Carballosa Crespo. Licenciada en Enfermería. Máster en Medicina Bioenergética y Natural. Instructora. Policlínico Universitario "Mártires del 4 de Agosto". Guantánamo. Cuba. **Email:** gsanchez@infomed.sld.cu