

**POLICLÍNICO DOCENTE ASISTENCIAL  
SANTO DOMINGO, VILLA CLARA**

**AURICULOPUNTURA CON SEMILLAS EN EL TRATAMIENTO DE  
INTERCRISIS DEL ASMA BRONQUIAL INFANTIL.**

Por:

Dr. Luis Felipe Soria García<sup>1</sup>, Dra. María S. Cabezas Fernández<sup>2</sup>, Dr. Eligio Mirabal Hernández<sup>3</sup> y Dra. Marcilia Cabrera Copa<sup>4</sup>

1. Especialista de I Grado en Pediatría. Asistente. ISCM-VC.
2. Master en Medicina Natural y Tradicional.
3. Especialista de I Grado en Higiene y Epidemiología. Asistente. ISCM-VC.
4. Especialista de I Grado en Medicina Interna.

**Resumen**

Se realizó un estudio descriptivo investigativo de corte longitudinal en el Policlínico Docente Asistencial de Santo Domingo, Villa Clara, durante el año 2000, con el propósito de investigar los resultados obtenidos mediante el tratamiento de auriculopuntura con semillas de cardo santo en el asma bronquial infantil. Se incluyó en el mismo a 120 niños que padecían esta enfermedad, con edades entre 5-14 años, a los cuales se aplicó este tratamiento usando el método de pega y presión. Se obtuvo una disminución del uso de medicamentos durante el período de intercrisis de la enfermedad, así como del número de pacientes clasificados como asmáticos moderados o severos, y se incrementó el total de pacientes ligeros.

**Descriptor DeCS:**

ACUPUNTURA  
ASMA/terapia  
MEDICINA TRADICIONAL

**Subject headings:**

ACUPUNCTURE  
ASTHMA/therapy  
MEDICINE, TRADITIONAL

**Introducción**

De acuerdo con los criterios de la medicina tradicional china, el asma bronquial es nombrada con el término Xiao Chuan; Xiao significa el sonido de flema y Chuan se refiere a la dificultad para respirar<sup>1</sup>.

Según la medicina tradicional, el asma es una enfermedad cuya patogenia es multifactorial.

La invasión del viento frío y de calor, el polen de las flores, el humo del tabaco u otros olores anormales, pueden producir pérdida de la función de descenso y dispersión del pulmón, y provocar la acumulación de líquidos corporales que se transforman en flema y obstruyen las vías respiratorias<sup>2,3</sup>.

La ingestión de comidas frías, mal cocinadas, excesivamente dulces, con mucha grasa, los mariscos, pescados y otros factores alimentarios, pueden desencadenar en las personas que poseen un bazo débil, una disminución en el transporte y transformación de los líquidos, lo que favorece la acumulación de flemas que ascienden a obstruir las vías respiratorias<sup>4,5</sup>.

Asimismo, las enfermedades prolongadas, la debilidad corporal y el trabajo excesivo, son factores que debilitan la energía del riñón, el cual puede perder su función para captar el Qi pectoral, lo que ocasiona el asma<sup>6,4,3</sup>.

La medicina tradicional china diferencia el asma bronquial en dos tipos:

- Asma por exceso (tipo shi)
- Asma por vacío (tipo xu)

El asma por exceso puede ser diferenciado, a su vez, por un síndrome de deficiencia de pulmón, bazo y riñón, con un cortejo sintomático característico para cada caso<sup>7,6,1</sup>.

El tratamiento del niño mediante la medicina tradicional china posee características especiales, pues en éste la formación de canales y colaterales, vísceras y órganos zang fu se encuentran en fase de cambios, lo que hace que la sangre y la energía sean insuficientes; por ello, es necesario evitar el uso excesivo de acupuntura, y por este motivo se priorizan otras estrategias terapéuticas, tales como: moxibustión, masaje, magnetoterapia y auriculopuntura con semillas<sup>7,6,1</sup>.

La auriculopuntura es una variante de la acupuntura, en la cual se punzan ciertos puntos de la oreja para la prevención y el tratamiento de diversas enfermedades.

La medicina tradicional china concibe en el hombre un cuarto sistema orgánico "bioenergético", que constituye el fundamento teórico de esta terapéutica milenaria.

Según la técnica tradicional, la oreja no es un órgano aislado, sino una estructura en íntima relación con los canales y colaterales, y en ella se representa, en forma de holograma, las diferentes regiones del cuerpo humano<sup>8,3,1</sup>.

Dada la frecuencia con que en nuestro trabajo médico diario observamos el asma bronquial, decidimos realizar el presente estudio, utilizando auriculopuntura con semillas como posible terapéutica alternativa.

## **Métodos**

Se realizó un estudio descriptivo investigativo de corte longitudinal en el área de salud del Policlínico Docente Asistencial de Santo Domingo, Villa Clara, durante el año 2000, en el cual participaron 120 pacientes de 5-14 años, procedentes de varios consultorios del médico de la familia, dispensarizados como asmáticos y enviados a la consulta multidisciplinaria de asma del policlínico, con pleno consentimiento de sus padres, donde se les aplicó el tratamiento conocido como auriculopuntura con semillas.

El método empleado fue la pega y presión, para lo cual se utilizaron semillas de cardo santo, que fueron obtenidas en los campos cercanos a los consultorios.

La semilla se colocó sobre un esparadrapo cortado a la medida de 5 x 5 mm y fijado a la oreja con auxilio de una pinza mosquito.

Para realizar una acción mecánica de esterilización sobre el punto auricular, se limpió previamente todo el pabellón con un algodón embebido en alcohol de 90°.

Los puntos fueron estimulados por el propio niño o por la madre, con una frecuencia de tres veces al día y una duración de un minuto en cada punto, durante una semana; se retiraban, y al mes se le volvían a colocar hasta completar un ciclo de 12 meses.

Todos los meses se valoraba el total de los pacientes, y al año de tratamiento se realizó una comparación con el año anterior.

A todos los enfermos se les realizó un diagnóstico desde el punto de vista tradicional, y fueron clasificados según el tipo de afección en:

- asma por exceso
- asma por vacío o deficiencia.

Los puntos utilizados fueron divididos en principales y secundarios.

Principales:

- Bronquios, tráquea y pulmón: Refleja la zona correspondiente a la afectación; su estímulo tonifica el Qi del pulmón, favorece la broncodilatación e inhibe la hiposecreción de moco.
- Bazo, endocrino, adrenal y alergia: Elevan la inmunidad, controlan la reacción alérgica y desensibilizan al niño ante la presión de los antígenos.
- Shen Men, Ping Chuang y tórax: Tienen función sedante y calman la disnea.
- Simpático: Favorece la liberación de los broncospasmos y provoca broncodilatación.

Secundarios:

- Asma por exceso: adicionamos el punto intestino grueso, que tiene relación con el canal Yang Ming. Dispersiona calor y los agentes patógenos y exógenos.
- Asma por vacío o deficiencia: adicionamos el punto Riñón, que tonifica la energía de este órgano, calma la disnea y ayuda a la transformación de la flema.

Todos los puntos mencionados fueron utilizados en el período de intercrisis.

En la primera consulta se les llenó un formulario que medía las siguientes variables: Edad, sexo, edad de comienzo de la primera crisis, antecedente de atopia personal, antecedentes de familiares asmáticos; clasificación del asma (ligera, moderada o severa), combustible usado para cocinar, presencia de factores alérgicos en la vivienda y tratamiento utilizado en intercrisis. Al terminar el año de tratamiento mediante auriculopuntura con semillas, se le realizó a cada uno el segundo formulario para medir los resultados.

La clasificación del asma bronquial se realizó teniendo en cuenta los parámetros propuestos por la OMS.

## Resultados

En nuestro estudio predominó el sexo masculino y los pacientes entre los 5-9 años de edad (tabla 1).

Tabla 1 Distribución de acuerdo con la edad y el peso.

Edades	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
5-9 años	32	46,0	35	70,0	67	55,8
10-14 años	38	54,0	15	30,0	53	44,2
TOTAL	70	58,3	50	41,7	120	

Fuente: Formulario.

Según la clasificación del asma bronquial (tabla 2), hubo un predominio del grado moderado, con 68 (56,7 %).

Tabla 2 Clasificación del asma en relación con el sexo.

Tipo de asma	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Ligera	21	30,0	15	30,0	36	30,0
Moderada	36	51,4	32	64,0	68	56,7
Severa	13	18,6	3	6,0	16	13,3
TOTAL	70	58,3	50	41,7	120	100

Fuente: Formulario.

Si comparamos el tratamiento en intercrisis, antes del uso de la auriculopuntura con semillas y después del mismo (tabla 3), podemos observar cómo en el primer caso 9 (7,5 %) no recibieron tratamiento, y después su número aumentó a 32 (26,6 %).

Tabla 3 Tratamiento en intercrisis antes de la auriculopuntura y después de la misma.

Tipo de tratamiento	Antes del tratamiento		Después del tratamiento	
	No.	%	No.	%
Intal	88	73,3	47	39,1
Vacunas	26	83,3	15	12,5
Antihistamínico (Ketotifeno)	96	80,0	62	51,6
Ninguno	9	7,5	32	26,6
Sólo auriculopuntura	0	0	42	35,0

Fuente: Formulario.

Con respecto a la clasificación del asma bronquial antes del tratamiento y después de realizado el mismo, encontramos que 68 (57,7 %) padecía asma moderada y 16 (13,3 %) asma severa; disminuyeron a 39 (32,5 %) y 5 (4,2 %) en cada caso, mientras que hubo un incremento muy notable de los pacientes con asma ligera, pues de 36 (30 %) se elevaron a 76 (63,3 %) (tabla 4).

Tabla 4 Clasificación del asma antes de la auriculopuntura y después de la misma.

Clasificación	Antes del tratamiento		Después del tratamiento	
	No.	%	No.	%
Ligera	36	30,0	76	63,3
Moderada	68	56,7	39	32,5
Severa	16	13,3	5	4,2

Fuente: Formulario.

## ***Discusión***

En nuestro estudio predominaron los niños asmáticos del sexo masculino, la edad comprendida entre 5-9 años y el asma moderada.

Se pudo comprobar que el tratamiento con la medicina tradicional china conocido como auriculopuntura con semillas, produjo una mejoría marcada en la evolución del asma bronquial, y se logró un efecto económico importante, al reducir el empleo de medicamentos en la intercrisis, especialmente intal y ketotifeno.

También hubo un aumento del número de niños que no necesitaron tratamiento farmacológico para controlar su padecimiento.

Debido a la disminución de la crisis, un numeroso grupo de pacientes dejó de ser clasificado como asmático severo o moderado para incluirse en el grupo de asmáticos ligeros, lo que constituye una manifestación de la efectividad del tratamiento.

Otros investigadores<sup>9,2</sup> también han descrito en sus estudios una disminución del número de crisis con este tratamiento.

Con respecto a las complicaciones del tratamiento empleado sólo se informaron tres niños (2,5 %) que presentaron dermatitis por contacto, la cual fue muy ligera y se resolvió rápidamente con la retirada de las semillas; otros autores<sup>10,3,7</sup> describieron esta complicación en sus estudios.

Se comprobó que el uso de la auriculopuntura con semillas en la intercrisis del asma bronquial es un método alternativo fácil, inocuo, económico, y que los niños aceptan con facilidad.

### **Summary**

A longitudinal investigative and descriptive study was carried out in the clinical teaching polyclinic of Santo Domingo, Villa Clara during the year 2000 to investigate results obtained in the auriculopuncture treatment with seeds of blessed thistle (*Cnicus benedictus*) in infantile bronchial asthma. One hundred and twenty children suffering from this condition in the age range 5-14 years were included; the technique of adhesion and pressure was used. A decrease in drug use during the intercrisis period of the disease, as well as in the number of patients classified with moderate or severe asthma was noted; the total number of mild asthmatic patients increased.

### **Referencias bibliográficas**

1. Li chung H. Tratado de diagnóstico y tratamiento a través de los puntos auriculares. Beijing: Editorial Científico-Técnica; 1993.
2. Guang Y. Cien enfermedades tratadas con acupuntura, moxibustión y masaje con un alto resultado terapéutico. Beijing: Editorial Científico-Técnica; 1992.
3. Zhi Ming L. Diagnóstico y tratamiento de auriculoterapia. Shang Hai. Editorial de Medicina Tradicional; 1988.
4. Huangtineijinziwen. Beijing: Editorial Salud Pública; 1978. p. 118-59.
5. Zhao Jie W. Experiencia clínica de auriculoterapia. Cuang Zhou: Editorial de Educación Superior; 1998.
6. Zhong W. Auriculoterapia. Shang Hai. Editorial: Científico-Técnica; 1984.
7. Martorrel A. Hiperactividad bronquial en la Infancia. Esp Pediatr; 1993. p. 116-23.
8. Zinong C. Tratado Básico de acupuntura y Moxibustión. Beijing: Editorial de Lenguas Extranjeras; 1984.
9. Nelson. Asma: En: Tratado de Pediatría. 15<sup>a</sup> ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 1998. p. 787-802.