

Auriculoterapia como propuesta de tratamiento alternativo en afecciones maxilofaciales en población geriátrica

Auriculoterapia like proposal of alternative treatment in affections maxilofaciales in population geriatric

Autores:

I Odalys Mercedes Solar Carballo: Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral. Especialista de Segundo grado en Anatomía Humana. Profesor Auxiliar. Máster en Medicina Bioenergética y Natural. Facultad de Estomatología de la Habana. Correo: odalys.solar@infomed.sld.cu.

II Leonor Marta Matos Basterrechea: Especialista de Primer Grado en EGI. Profesor Auxiliar. Máster en Medicina Bioenergética y Natural. Facultad de Ciencias Médicas Julio Trigo López.

III. Rosa Lidia Machado Cuétara: Especialista de Segundo grado en Anatomía Humana. Master en Urgencias Estomatológicas. Profesor Auxiliar. Facultad de Estomatología de la Habana.

IV. Julia María Martínez Lima: Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral. Especialista de Segundo grado en Anatomía Humana. Profesor Auxiliar. Máster en Urgencias Estomatológicas. Facultad de Estomatología de la Habana.

Facultad de Estomatología de la Habana “Raúl González Sánchez “

Resumen

Introducción: El incremento del envejecimiento poblacional en Cuba ha propiciado la necesidad de buscar alternativas más inocuas al tratar determinadas dolencias, encontrando en la auriculoterapia una opción ideal para problemas de salud del complejo maxilo facial .**Objetivos:** Determinar la efectividad de la auriculoterapia en afecciones del complejo maxilofacial. **Métodos:** El universo estuvo constituido por pacientes geriátricos que acudieron a consulta estomatológica del policlínico Párraga, durante el año 2019. La muestra la constituyeron 15 pacientes, 6 con neuralgia trigeminal, 3 con Herpes Zóster, y 6 con trastornos temporomandibulares , mayores de 65 años, previo consentimiento informado, y diagnostico tradicional se aplicó la auriculoterapia. **Resultados:** El 93,3 % de los pacientes tratados tuvieron una evolución satisfactoria. Solo u paciente refirió efectos adversos para un 6,6 %. **Conclusiones:** Casi la totalidad de los pacientes logro alivio satisfactoriamente, la técnica fue efectiva en por ciento elevado.

Palabras clave: auriculoterapia, herpes zóster, neuralgia trigeminal, disfunción temporomandibular

Abstract:

Introduction: The increment of the population aging in Cuba has propitiated the necessity to look for more innocuous alternatives when treating certain ailments, finding in the auriculoterapia an ideal option for problems of health of the facial complex maxilo. Objectives: To determine the effectiveness of the auriculoterapia in affections of the complex maxilofacial. Methods: The universe was constituted by patient geriatrics that Párraga went to consultation stomatology of the policlinic, during the year 2019. The sample constituted it 15 patients, 6 with neuralgia trigeminal, 3 with Herpes Zoster, and 6 with dysfunctions temporomandibulares, bigger than 65 years, informed previous consent, and I diagnose traditional the auriculoterapia was applied. Results: 93,3% of the patients treaties had a satisfactory evolution. Alone or patient referred adverse effects for 6,6%. Conclusions: Almost the entirety of the patients achievement relief satisfactorily, the technique was effective by high percent.

KeyWords: auriculoterapia, herpes zoster, neuralgia trigeminal, dysfunction temporomandibular

INTRODUCCIÓN

La vida humana es un proceso construido en el tiempo y a medida que su curso transcurre, ocurre el envejecimiento.¹ Los pacientes de edad avanzada presentan características especiales,^{2,3} los riesgos de enfermedad, incapacidad y muerte aumentan con la edad ,la salud es la principal preocupación del anciano en Cuba .

El sistema inmunológico experimenta cambios, llevando consigo una limitación progresiva para cumplir su papel de vigilancia y defensa.⁴⁻⁶

Aunque el hígado y el páncreas experimentan pocos cambios, se puede suponer el daño que pudiera ocasionar la polifarmacia en estos pacientes.⁴⁻⁶

Dada la importancia de buscar alternativas menos invasivas en pacientes geriátricos , el estado cubano se ha dado a la tarea de incrementar el uso de medicina natural y tradicional.^{7,8}

En patologías del complejo maxilofacial se han utilizado técnicas de MNT, dentro de ellas, la acupuntura y los microsistemas acupunturales, para disminuir el dolor y la inflamación, dentro de las patologías tratadas se encuentran la disfunción de la Articulación temporo mandibular (ATM), contrarrestando la sintomatología álgida y disminuir el trismo con el que pueden cursar estas entidades nosológicas, así como gran cantidad de alteraciones de la región maxilofacial como el dolor articular en la disfunción de ATM , la neuralgia del trigémino y el dolor muscular dolor producido por el herpes zóster ,entre otros han tenido buenos resultados con esta terapia.⁹⁻¹²

El herpes zoster, enfermedad infecciosa aguda, representa una activación del virus de la varicela-zóster. Afecta a los ganglios sensoriales y a sus áreas de inervación y se caracteriza por dolor neurálgico intenso, a lo largo del área de distribución del nervio afectado, y brotes de vesículas arracimadas por toda el área. Más del 75 % de los pacientes son mayores de 45 años.¹² _ El tratamiento va dirigido a los síntomas, los

dolores neurálgicos que aparecen en la fase aguda pueden ser intensos, rebeldes a todo tipo de terapéutica,¹³ la acupuntura puede acortar el proceso de curación espontánea. Es fácil su aplicación no acarrea efectos secundarios.

Se ha demostrado que la acupuntura sirve para mejorar la inmunidad no específica del organismo pues inhibe la multiplicación del virus.¹²

En los trastornos temporomandibulares (TTM) el síndrome dolor-disfunción (SDD) es la enfermedad más común, con espasmo de la musculatura masticatoria que cuando desarrolla el componente doloroso se convierte en un ciclo autoperpetuante independiente de cualquier factor causal y puede durar indefinidamente.

La eficacia de la acupuntura oscila entre 60 y 95 % para el alivio del dolor. Existen varias teorías que explican la analgesia acupuntural y en los microsistemas : la conducción de señales electromagnéticas, la activación del sistema natural de opiáceos del cuerpo, la estimulación del hipotálamo y la glándula pituitaria, y cambio en la secreción de los neurotransmisores y neurohormonas. Aunque estas técnicas no modifican los factores oclusales, son eficaces para el trismo, gracias a su acción relajante y analgésica.^{13, 14}

La acupuntura y sus técnicas afines como la utilización de los microsistemas, fundamentalmente han sido utilizados con éxito ,con el objetivo de regularizar la energía que fluye por los meridianos de acupuntura y alcanzar resultados de prevención o tratamiento, así como una acción analgésica y reguladora de las funciones fisiológicas.^{15,16}

A pesar de ello, en la actualidad, la MNT se aplica de forma generalizada en los servicios estomatológicos del país, integrándose favorablemente a las posibilidades terapéuticas para la solución de diversos problemas de salud del complejo maxilo facial y otros trastornos. No obstante, en ocasiones se observan dificultades que contribuyen a que no sea aplicada en cada ocasión en que pudiera ser indicada.^{15,16}

Debido al gran envejecimiento poblacional en Cuba, asociado a los factores de riesgo y enfermedades, y las bondades que nos ofrecen estas técnicas nos propusimos realizar esta investigación con el propósito de determinar la efectividad de la auriculoterapia en afecciones del complejo maxilofacial en la población geriátrica.

Métodos

Se realizó una investigación cuasiexperimental con el propósito de determinar la efectividad de la utilización del microsistema de oreja en patologías maxilofaciales en personas de la tercera edad.

El universo estuvo constituido por pacientes geriátricos que acudieron a consulta estomatológica del policlínico Párraga, durante el año 2019. La muestra la constituyeron 15 pacientes, 6 con neuralgia trigeminal, 3 con Herpes Zóster, y 6 con trastornos temporomandibulares que acudieron al servicio de Estomatología, todos mayores de 65 años, previo consentimiento informado, se les aplicó microsistema de oreja para tratar su problema de salud.

Técnicas y procedimientos: Se procedió a limpiar la oreja con alcohol de 90 %, se identificaron los puntos a tratar con un instrumento romo y se procedió a la colocación de semillas de cardo santo, según la patología a tratar, basados en la teoría de los 5 elementos y en la teoría de los órganos San Fu, en ambas orejas, los puntos se estimularon por 5 minutos, se indicó al paciente estimular 4 veces al día durante 5 minutos, se indicó además que cada vez que sintieran molestias activaran los puntos, se aplicó el tratamiento durante 3 semanas con intervalo de descanso de 3 días entre cada semana y se dio seguimiento durante un mes aunque hubiesen logrado la mejoría durante la primera semana. Se utilizó la variable evolución del tratamiento favorable o desfavorable. Favorable: Cuando el paciente refería mejoría entre la primera y tercera consulta y Desfavorable: Cuando el paciente no refiere mejoría alguna o solo ligera mejoría después de 4 sesiones. Se tuvieron en cuenta además los efectos adversos que pudieran aparecer como Cuando refiere alguna alteración o síntoma negativo relacionado con la técnica aplicada (mareo, cefalea, náuseas crisis vagal, enrojecimiento de la oreja). No, Cuando el paciente no refirió síntoma o molestia alguna relacionado con la técnica aplicada. A todos los pacientes se les indicó además suplemento con complejo B y se indicó suspender los analgésicos fuertes ya que algunos pacientes tomaban diclofenaco o carbamasepina. Los datos obtenidos en la investigación se reflejaron en historia clínica para su posterior procesamiento y confección del artículo. Se utilizó el porcentaje como medida resumen.

Resultados

En la tabla 1 se muestran los puntos utilizados según patología a tratar en pacientes geriátricos.

Los puntos fueron seleccionados según diagnóstico tradicional, en todos los casos se utilizó shemen, ansiolítico, punto superior, ansiolítico, por sus propiedades sedantes, antiinflamatorias y reguladoras de la energía, en el caso de las disfunciones de ATM se utilizaron además riñón por su conexión con el meridiano riñón, que comanda, huesos, dientes articulaciones, En el caso del herpes zoster de la rama oftálmica se utilizaron además de los puntos comunes mencionados hélix 6, pulmón por su conexión con el meridiano ya que este comanda piel, ojo, frente, occipital, los puntos utilizados ayudaron a dispersar el calor, a sedar y aliviar el dolor.

En el caso de la neuralgia del trigémino se utilizaron puntos comunes mencionados como Shemen, hélix 6, riñón, punto superior y además maxilar..

En la tabla 2 que muestra la evolución de los pacientes, el 93,3 % de los mismos tuvieron una evolución satisfactoria, presentándose solo en un paciente una evolución menos favorable representando el 6,6 % de los pacientes atendidos, dado el gran tiempo de evolución de la enfermedad y el daño en los tejidos ya que el paciente presentaba ausencia de casi todos los dientes, lo que propició que su evolución fuera tardía. El 100% de los pacientes con herpes zóster y neuralgia trigeminal tuvieron una evolución favorable.

En la tabla 3 que muestra los efectos adversos que presentaron los pacientes tratados con auriculoterapia según patología, de ellos solo un paciente con neuralgia trigeminal refirió como efecto adverso sensación de inflamación y molestias en dos lugares donde se colocaron las semillas, representando el 16 % de los pacientes con esta patología y el 6,6 % de la población en general. Se debe señalar que la técnica fue bien acogida por los pacientes.

Discusión

En la tabla 1 se muestran los puntos donde se colocaron semillas en las patologías tratadas, utilizando como puntos comunes shemen, ansiolítico, hélix 6, punto superior, por las propiedades analgésicas, antiinflamatorias y sedantes, se utilizaron otros puntos específicos para cada patología.

La tabla 2 muestra la evolución de los pacientes ante el tratamiento con auriculoterapia, la cual fue efectiva en la mayoría de los pacientes tratados, siendo efectiva en su totalidad en los pacientes que presentaban herpes zoster y neuralgia trigeminal, coincidiendo con estudio realizado Aquino.¹⁸ El pequeño porcentaje representado por un paciente se debió a que aunque tardíamente se alivió, presentaba desarmonías oclusales por la falta de dientes.

La tabla 3 muestra las reacciones adversas presentadas por los pacientes, en las cuales solo uno de los pacientes presentó como reacción adversa molestias en el lugar de la oreja donde se colocó la semilla. Esto puede estar dado por la misma activación de la energía que se traduce con esa sintomatología.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rocabruno Mederos TC, Prieto Ramos O. Gerontología y Geriatria Clínica La Hab. Editorial Ciencias Médicas 2008:3-13.
2. Ortiz Genaro Gabriel, Árias-Merino Elva D, Velázquez-Brizuela Irma E, Pacheco-Moisés Fermín P, Flores-Alvarado Luis J, Torres-Sánchez Erandis D, et al. Envejecimiento y metabolismo: cambios y regulación. Archivos Latinoamericanos de Nutrición. versión impresa ISSN 0004-0622 ALAN vol.62 no.3 Caracas set. 2012 Disponible en http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06222012000300007
- 3 Morón Rodríguez FJ. La medicina tradicional en el sistema nacional de salud en Cuba. Rev Cubana Plant Med (revista en la internet). 2009 Dic. (citado 13/3/2015): 14(4): (aprox. 3 pag.). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielophp?script=sci_arttext&pid=S1028-47962009000400001&Inges.
4. RIBERA Casado José Manuel. Características Generales del paciente Geriátrico. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/CLUR/article/viewFile/CLUR9393110013A/1519>

5. Envejecimiento: cambios biológicos, cambios funcionales. Disponible en: <https://www.alzheimeruniversal.eu/2013/10/01/envejecimiento-cambios-biologicos-cambios-funcionales/> [...]
6. Calzadilla Almudena del Avellanal, Montse Queralt
[...] Bibliografía: Alzheimer universal [sede web]*. Madrid: Queralt M; 2013 [acceso 24 de octubre de 2014]. -Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/CLUR/article/viewFile/CLUR9393110013A/1519>
- 7 -Bellón Leyva S. Aldama Bellón Y, Echarri Cano O. Actualización terapéutica en la aplicación de la Medicina Natural y Tradicional en Estomatología. (Online). 2005. (citado el 15/2/2015) ;(11 pág.). Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/pdvedado/actualiz.mnt_estomat.pdf.
8. Martorell Calatayud Luis, García Mira Berta, Peñarrocha Diago Miguel. Actualización en el tratamiento del dolor orofacial. Med. oral patol. oral cir. bucal (Ed.impr.) [Internet]. 2004 Oct [citado 2018 Abr 30]; 9(4): 293-299. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1698-44472004000400004&lng=es.
9. OPS/OMS. Informe del Grupo de trabajo OPS/OMS sobre Medicinas y Terapias Tradicionales, Complementarias Y Alternativas. Washington: OPS/OMS, 1999. (Consultado: 21 febrero 2014) Disponible en http://www.latinsalud.com/temas/terap_compalt.Htm.
10. Acosta Navarro María Elena, Trujillo Alayón Arelis, Trivasas Herrera Eladio Miguel, Delgado Fernández Rafael. La acupuntura y su aplicación en estomatología. Rev cubana Estomatol [Internet]. 2012 Jun [citado 2018 Abr 30]; 49(2): 158-166. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072012000200009&lng=es.
11. DÍAZ MORENO ROGELIO MANUEL. Algo más sobre medicina natural y tradicional. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2013 Dic [citado 2018 Abr 30]; 39(4): 808-813. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000400019&lng=es.
- 12 Hernández Sarduy Ramón, Hernández Chinaa Maridalys, Hernández Chinaa Kevin Raúl. Impacto de la acupuntura en el tratamiento del herpes zoster oftálmico. Medicentro Electrónica [Internet]. 2019 Sep [citado 2021 Mar 24]; 23(3): 285-294. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432019000300285&lng=es.
13. Cabrera Villalobos Yanelys, Hidalgo Hidalgo Siomara, Díaz Gómez Silvia María, Cardoso Navarro Ignacio. Eficacia de la acupuntura en el síndrome dolor-disfunción del aparato temporomandibular. AMC [Internet]. 2006 Oct [citado 2021 Mar 25]; 10(5): 70-80. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552006000500009&lng=es.
14. De Almeida T B, et.al . Uso de la acupuntura en el tratamiento de la disfunción temporomandibular. [Internet]. 2018 [citado 2021 Mar 25]; Revista Internacional de Acupuntura, 12(2), 58-61. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1887836918300383>
15. Artioli Dérrick Patrick, Tavares Alana Ludemila de Freitas, Bertolini Gladson Ricardo Flor. Auriculoterapia: neurofisiologia, pontos de escolha, indicações e resultados em condições dolorosas musculoesqueléticas: revisão sistemática de revisões. BrJP

[Internet]. 2019 Dec [cited 2020 Feb 25]; 2(4): 356-361. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2595-31922019000400356&lng=en. Epub Dec 02, 2019. <https://doi.org/10.5935/2595-0118.20190065>.

16. OPS/OMS. Informe del Grupo de trabajo OPS/OMS sobre Medicinas y Terapias Tradicionales, Complementarias Y Alternativas. Washington: OPS/OMS, 1999. (Consultado: 21 febrero 2014) Disponible en <http://www.latinsalud.com/temas/terapcompalt>.

17. Pascual Casamayor Dianelis, Pérez Campos Yaima Esperanza, Morales Guerrero Ivette, Castellanos Coloma Ivet, González Heredia Eugenia. Algunas consideraciones sobre el surgimiento y la evolución de la medicina natural y tradicional. MEDISAN [Internet]. 2014 Oct [citado 2018 Abr 30]; 18(10): 1467-1474. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014001000019&lng=es.

18. Aquino I, Nascimento M, Aquino T, Kaminski M. Acupuncture therapy in trigeminal neuralgia: An integrative literature review. Revista Internacional de Acupuntura. [Internet]. 2018. marzo [citado 2018 Marzo 25]; Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7617221>

Anexos

Tabla 1: Puntos utilizados según patología a tratar en pacientes geriátricos.

Patologías tratadas	Cantidad de pacientes		Puntos utilizados
	Nº	%	
trastornos temporomandibulares	6	100	Shemen, Riñón, Mandíbula, hélix 6, punto ansiolítico, Punto superior
Herpes zóster(rama oftálmica del trigémino)	3	100	Shemen, hélix 6, pulmón, ojo , frente, occipital, punto superior ,punto ansiolítico
Neuralgia trigeminal	6	100	Shemen, hélix 6, riñón, maxilar. Punto superior.
Total	15	100	

Fuente: Historia clínica

Tabla 2: Evolución de los pacientes tratados en las diferentes patologías

Patologías tratadas	Cantidad de pacientes		insatisfactoria		satisfactoria	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Trastornos temporomandibulares	6	100	5	83,3	1	16 %
Herpes zóster(rama oftálmica del trigémino)	3	100	3	100	0	0 %
Neuralgia trigeminal	6	100	6	100 %	0	0 %
Total	15	100	14	93,3 %	1	6,6 %

Fuente: Historia Clínica

Tabla 3: Reacciones adversas en pacientes tratados según patología

Patologías tratadas	Pacientes tratados		Con efectos adversos	
	Nº	%	Nº	%
Trastornos temporomandibulares	6	100	0	0
Herpes zóster(rama oftálmica del trigémino)	2	100	0	0
Herpes zóster(rama maxilar)	1	100	0	0
Neuralgia trigeminal	6	100	1	16 %
Total	15	100	1	6,6 %

Fuente. Historia Clínica.