

Eficacia de la terapia floral en trastornos de climaterio y menopausia.

Effectiveness of flower essence therapy in climaterium and menopausia disorders.

Maria del Carmen García Escudero;¹ Ana Selva Capdesuñer;² Gipsy de los Ángeles Pérez Hechavarría;³ Susel Pardo Montañez.⁴

¹ Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Máster en Bioenergética y Medicina Natural. Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Santiago de Cuba.

² Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. Máster en Atención Primaria de Salud. Máster en Atención Integral a la Mujer. Asistente. Investigador Agregado. Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Santiago de Cuba.

³ Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Máster en Longevidad Satisfactoria. Profesor Auxiliar. Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Santiago de Cuba.

⁴ Licenciado en Enfermería. Máster en Atención Integral a la Mujer. Asistente. Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Santiago de Cuba.

Resumen

Se realizó un estudio de intervención terapéutica, aleatorizado, para evaluar la eficacia de la terapia floral en pacientes con trastornos de climaterio y menopausia. La muestra quedó establecida por 72 pacientes del sexo femenino con dichos trastornos, que acudieron a la consulta de Medicina Natural y Tradicional perteneciente al "Policlínico Universitario Ramón López Peña" de Santiago de Cuba, desde mayo del 2010 a enero del 2011. Un grupo estudio que se trató con terapia floral y el grupo control con tratamiento convencional medicamentoso. Se utilizó como medida de resumen, las frecuencias absolutas y el porcentaje. Como principales resultados obtuvimos que todas las pacientes tratadas con terapia floral mejoraron la mayor parte de los síntomas en los 21 días y sin reacciones adversas. Se concluyó que la terapia floral, constituye una opción de tratamiento en los trastornos asociados al climaterio y menopausia más efectivo que el tratamiento convencional como tratamiento único.

Descriptores DeCS: MEDICAMENTOS FLORALES; CLIMATERIO

Abstract

It was performed a therapeutic, randomized, intervention research in order to evaluate the effectiveness of flower essence therapy in patients with climacterium and menopausia disorders. The sample was established by 72 female patients with these disorders, who assisted to the Natural and Traditional Medicine consult belonging to the University Polyclinic Ramon Lopez Peña of Santiago de Cuba, since May 2010 to January 2011. The group of study was treated with flower therapy and the control group with conventional medicine treatment. The measures for the summary were the absolute frequency and percentage. The results evidenced that all patients treated with flower therapy improved most of the symptoms within 21 days and without adverse reactions. It was concluded that flower essence therapy constitutes a treatment option for the disorders associated to climacterium and menopausia and it is more effective than the conventional treatment as the unique treatment.

Subject heading: FLORAL REMEDIES; CLIMACTERIC

Introducción

Desde los comienzos de la historia, sabemos que las plantas han sido utilizadas por sus propiedades curativas y cuando retrocedemos en el tiempo la tradiciones nos dicen que el hombre creía que en las praderas, valles y montañas residía el poder para curar sus enfermedades, cientos de años antes de Cristo los antiguos indios y

árabes, y otras razas eran expertos en el uso de los dones de la naturaleza, también los primeros egipcios y más tarde los griegos y romanos.

Por tanto, si durante miles de años las grandes naciones de diferentes creencias, continuamente han creído, y persistentemente estudiado y utilizado las hierbas de la naturaleza como cura, es que detrás de todo aquello había una gran verdad.¹

La Medicina Bioenergética incluye un conjunto de métodos, no convencionales, algunos de aparición reciente, desarrollados a partir de técnicas antiguas, con la finalidad de restablecer y mantener el funcionamiento armónico del ser humano.

En esta disciplina se considera al hombre de forma holística, si se tiene en cuenta que este es un conjunto de subsistemas que integran al ser humano y están subordinados a los diferentes niveles de organización de la materia con los cuales se relaciona.

Esta concepción unida al éxito que ha tenido en la curación de diferentes enfermedades ha hecho que, un número cada vez más creciente de personas en todo el mundo esté recurriendo a esta medicina para el alivio o curación de diferentes afecciones.

La Medicina Natural y Tradicional, algunos autores prefieren llamarla Bioenergética, está basada en la medicina tradicional asiática, que comprende dos grandes grupos terapéuticos: medicina externa, que utiliza la acupuntura, digitopuntura, masajes, ventosas, moxibustión, entre otras modalidades, y medicina interna que se basa en la formulación de medicamentos o remedios que pueden ser de origen animal, vegetal o mineral.²

La terapia floral es un sistema terapéutico descrito por el Dr. Edward Bach, que utiliza las esencias florales como remedios, este médico Galés realizó varios experimentos en la década del 30 del siglo pasado, al amanecer cortaba las flores más bonitas, sanas y fuertes del campo, las depositaba en un recipiente de cristal con agua de manantial y las dejaba al sol unas horas. Luego vertía el líquido en un frasco y añadía brandy, conformando así tinturas madres. Con unas gotas de este las diluía y dinamizaba, logrando así el fluido que probó en plantas, animales y el hombre. Así definió las propiedades curativas de 38 flores y surgió lo que hoy conocemos como sistema floral de Bach.³

Tras un impás en los 60, volvió a la luz el tema en Australia y aparecieron en el mundo otros sistemas como el de California, el de San Germán y el del Mediterráneo.²

La Organización Mundial de la Salud reconoció desde 1976 la terapia floral como una de las formas de medicina integrativa. En Cuba llegan las primeras informaciones del uso de la terapia floral a principios de la década de 1990.⁴

En 1997 el Ministerio de Salud Pública y el Instituto Finlay en coordinación con el Instituto Superior de Terapias Complementarias, INSUTEC, de Argentina, comenzaron a impartir los primeros cursos a profesionales de la salud de diferentes lugares del país, lo que dió inicio a las consultas asistenciales.

En enero de 1999 se oficializa la terapia floral como una medicina complementaria. En octubre de 1999 se realizó el Primer Congreso Nacional, donde se presentó el primer sistema floral cubano Arcoíris de Cuba y posteriormente en enero de 2000 se llevó a cabo el Primer Congreso Internacional.²

En la actualidad la terapéutica con esencias florales es indispensable, por ser un sistema eficaz para la recuperación de la armonía psicofísica.

Desde que se ha demostrado en los laboratorios de investigación, que las emociones, voliciones, la actividad intelectual y espiritual, producen en el sistema nervioso central, la aparición, aumento, disminución o supresión de diversos neurotransmisores, se ha hecho patente la necesidad de abordar la terapéutica, tomando en cuenta estas interrelaciones: lo que piense o sienta cada persona influye en las funciones neurológicas, endocrinas e inmunológicas de su organismo, y por ende en su salud.³

Desde que existe la mujer, existe el climaterio, el cual quizás no despertó gran importancia en tiempos pasados, por la poca integración de la mujer en la sociedad, pero desde hace algunos años ya al crecer las expectativas de vida y con el hecho de que la mujer vive más tiempo en periodo menopáusico y con la integración de la mujer como ser social que juega un papel importante en el desarrollo del país , se ha tomado en cuenta los síntomas del climaterio, los mismos, no constituyen una enfermedad ,pero se acompañan de trastornos diversos que en ocasiones, las obliga a separarse de la labor social que realizan, ya que durante este periodo comienza a declinar la función ovárica con el correspondiente déficit de producción de estrógenos , lo que le produce síntomas diversos, que ocasionan molestias y que obligan a la mujer a acudir a la consulta ,además es de difícil este tratamiento por la medicina convencional, ya que este es solo sintomático, puede generar un gran número de reacciones no deseadas, perjudiciales para la mujer.

El climaterio se caracteriza por síntomas diversos encontrándose entre los más frecuentes: Trastornos vasomotores, caracterizados por sofocos seguidos de sudoración que ocasiona gran malestar, trastornos menstruales muchas veces se producen hemorragias que inquietan a la mujer y la obligan a acudir a la consulta, trastornos circulatorios y dentro de ellos, hipertensión arterial muchas veces resistente al tratamiento convencional, trastornos nerviosos los cuales se pueden encontrar con cuadros depresivos, ansiedad, disminución de la libido, miedos, baja autoestima, etc. Trastornos osteoarticulares en muchos casos con desmineralización.

Generalmente el comienzo del climaterio comienza alrededor de los 45 años y se extiende por un periodo de más o menos diez años con estas molestias que muchas veces obligan a la mujer a separarse de su vida laboral cuando realmente es aun joven y se ha realizado como ente social e individual.⁴

Los remedios florales logran recuperar el desequilibrio energético y hacen desaparecer los síntomas o al menos atenuar los mismos a un nivel donde ya no es una molestia para estas pacientes, sin producir reacciones adversas y libres de efectos colaterales.

Con el fin de disminuir el número de fármacos que consumen estas pacientes, de brindar una alternativa terapéutica que sea eficaz, segura, y menos costosa, el tratamiento de trastornos del climaterio y menopausia con terapia floral constituye un amplio campo de trabajo en busca de una mejor calidad de vida.⁵

Planteamiento del problema.

No se conoce la respuesta de la terapia floral en pacientes que presentan trastornos asociados al climaterio y menopausia en el Policlínico Universitario ° Ramón López Peña.

Método

Desde el punto de vista ético, la ejecución de esta investigación se justifica dado que:

- El uso de la terapia floral está autorizado por Nuestro Sistema Nacional de Salud a través del acuerdo 4282 el consejo de ministros para el desarrollo de la Medicina Tradicional y Naturalista.
- El diseño se concibió y ejecuto según los principios para la investigación en sujetos humanos establecidos en la actualización de la declaración de Helsinki en la WMA General Assembly, Edimburgo, Escocia, octubre 2000.
- El investigador y todo el personal que de una forma u otra tuvo participación en la investigación cuenta con el conocimiento necesario para ello.
- Previo al inicio se le explico a los pacientes en qué consistiría la investigación pidiéndole su aprobación para participar en la

misma sin que ello constituya un compromiso, después de realizadas esta aclaraciones se obtuvo su consentimiento por escrito (Apéndice I).

Características generales de la investigación.

Se realizó un estudio de intervención terapéutica aleatorio con mujeres en edades comprendidas entre 45 a 59 años de edad que presentaron trastornos emocionales asociados al climaterio y menopausia en el área de salud del Policlínico Universitario "Ramón López Peña Santiago de Cuba", durante el período comprendido de mayo 2010 a enero del 2011, para lo cual se conformaron dos grupos de tratamiento, uno de estudio al cual se le aplicó terapia floral y otro de control al cual se le aplicó tratamiento convencional y fueron evaluados a los 21, 60 y 90 días de tratamiento.

Universo y Muestra

El universo estuvo constituido por 88 mujeres en edades comprendidas entre 45-59 años, que acudieron a la consulta de Medicina Natural y Tradicional del Policlínico Universitario Ramón López Peña con trastornos emocionales asociados al climaterio y menopausia, y que cumplieron los siguientes criterios

Criterios de Inclusión

Mujeres con manifestaciones clínicas propio del climaterio y la menopausia (Trastornos menstruales, síntomas vasomotores: El más

característico es el bochorno como oleadas de calor seguidas de sudación, síntomas psicológicos, tales como ansiedad, irritabilidad, depresión, temores, baja autoestima, alteraciones del sueño, dificultad en la concentración, astenia, disminución de la libido)

- Pacientes que pertenezcan al área de salud Ramón López Peña.
- Edad comprendida entre 45 y 59 años.
- Mujeres que acepten participar de la investigación.
- No padecer enfermedades invalidantes.

Criterios de Exclusión

Que no cumplan con los criterios antes mencionados.

Criterios de Salida

Decisión libre de la mujer de no continuar en la investigación.

- Inasistencia a consulta

Las pacientes se seleccionaron de forma aleatoria.

Se enumeraron consecutivamente utilizando un programa de aleatorización de datos de Excel que se distribuyeron hasta llegar al límite $n_1 = 36$ y $n_2 = 36$. Las del grupo estudio fueron tratados con terapia floral

Grupo Estudio: A cada paciente se le realizó una entrevista determinándose en cada caso las flores que correspondían a su personalidad y estado emocional, llegando así a conformar el frasco tratamiento que necesitaba cada paciente, con una posología de

cuatro gotas sublingual 4 veces al día, de acuerdo a la caracterización individual de cada una.

Grupo Control: Se aplicó a las pacientes de este grupo el tratamiento con los fármacos empleados habitualmente, prescriptos por los especialistas y con las dosis seleccionadas en cada caso según la edad y el estado individual de cada paciente, así como la combinación de uno o más psicofármacos:

Resultados

Se puede apreciar la caracterización de mujeres según variables clínicas, donde los síntomas clínicos más frecuentes fueron los síntomas vasomotores 51.4% (tabla 1).

La evolución de estos pacientes a los 21 días de tratamiento observamos que han comenzado a sentir mejoría, en ambos grupos aunque el mayor % pudo observarse en el grupo estudio, no así en el grupo control pues los síntomas referidos por ellos disminuyen en menor cantidad de pacientes (tabla 2).

A los 60 días de tratamiento se observó, una mejoría de los síntomas a pesar que ambas formas de tratamiento (la terapia floral y el

tratamiento convencional) son efectivas para estos pacientes (tabla 3).

Al analizar la evolución clínica como respuesta al tratamiento, según los criterios de mejorados y no mejorados observamos que en el grupo de estudio se obtuvo mejoría en el 100% de las pacientes (tabla 4).

Discusión

Algunos autores señalan que los sofocos son más intensos y frecuentes con el aumento de la temperatura ambiental, el estrés y el ayuno lo que implicaría una mayor molestia en los climas húmedos y cálidos como el nuestro.⁴

Cuando se hace de forma adecuada la selección del remedio, el organismo reacciona y es el verdadero responsable de la curación, siendo este uno de los fundamentos de la teoría de Bach.⁵

Referencias Bibliográficas

1. Pastorino ML. La medicina floral de Edward Bach. [Internet] España: Ediciones Urano; s/a [citado 20 enero 2011]. Disponible en: http://www.buscalibros.cl/medicina-floral-edward-bach-pastorino-dra-cp_480611.htm

2. De la Osa JA. Terapia Floral. Consultas Médicas [Internet] 1995 [citado 20 enero 2011]. Disponible en: http://consultas.cuba.cu/consultas.php?id_cat=3&letr=t&id_cons=54
3. Blome G. El nuevo manual de la curación por las flores de Bach. [Internet] España: Ediciones Robin Boock; 1995 [citado 20 enero 2011]. Disponible en: <http://www.casadellibro.com/libro-el-nuevo-manual-de-la-curacion-por-las-flores-de-bach/9788479271091/471200>
4. Cabezas Cruz E, Cutie León E, Santiesteban Alba S. Manual de procedimientos en ginecología. [Internet] La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008 [citado 20 enero 2011]. Disponible en: <http://gsdl.bvs.sld.cu/cgi-bin/library?e=d-000-00---0ginecolo--00-0-0ginecolo--0prompt-10---4---0-0-0-1I-0-1-nl-50---20-about--4-00031-001-1-0utfZz-8-00--0-1I--11-es-50---20-home---00-3-1-00-0-0-11-1-0utfZz-8-00&a=d&c=ginecolo&cl=CL1&d=HASH01244facea3def68f27517c8.1>
5. Cadenas JA. El gran repertorio de las flores de Bach. Guadalajara: Ediciones JAC; 2002.

Anexos

Tabla 1. Distribución de los signos presentes en la población estudiada según grupos de tratamiento.

Síntomas reportados al Inicio Síntomas vasomotores	Grupo Estudio n1= 36		Grupo Control n2=36		Total N=72	
	No.	%	No.	%	No.	%
Disminución de la libido	16	44.4	15	41.7	31	43.1
Ansiedad	16	44.4	14	38.9	30	41.7
Depresión	7	19.4	8		15	20.8

insomnio	7	19.4	7	22.2	14	19.4
----------	---	------	---	------	----	------

Fuente: Planilla de recolección de datos.

p≥0.05Nota: porcientos sacados en función al total de casos por columnas

Tabla2. Evaluación de la respuesta al tratamiento a los 21 días según signos y grupos de tratamiento.

Síntomas reportados a los 21 días.	Grupo Estudio n1=36		Grupo Control n2=36		Total n=72	
	No.	%	No.	%	No.	%
Síntomas vasomotores	11	30.6	18	50.0	26	36.1
Disminución de la libido	10	27.8	14	38.9	24	33.3
Ansiedad	10	27.8	12	33.3	22	30.6
Depresión	4	11.1	7	19.4	11	15.3
insomnio	3	8.3	6	16.7	9	12.5

Fuente: Planilla de recolección de datos

P<0.05

Tabla 3. Evaluación de la respuesta al tratamiento a los 60 días.

Síntomas reportados a los 60 días.	Grupo Estudio n1=36		Grupo Control n2=36		Total n=72	
	No.	%	No.	%	No.	%
Síntomas vasomotores	4	11.1	7	19.4	11	15.3
Disminución de la libido	2	5.6	6	16.7	8	11.1
Ansiedad	2	5.6	4	11.1	6	8.3
Depresión	1	2.8	2	5.6	3	4.2

insomnio	1	2.8	1	2.8	2	2.8
----------	---	-----	---	-----	---	-----

Fuente: Planilla de recolección de datos

P<0.05

Tabla 4. Evolución clínica de los pacientes según criterio evaluativo.

Evolución clínica	Grupo de tratamiento				Total	
	De estudio		De control			
	No.	%	No.	%	No.	%
Mejorado Eficaz	36	100.0	26	72.2	62	86.1
No mejorado	-	-	10	27.8	10	13.9
No Eficaz						

Fuente: Planilla de recolección de datos.

P<0.05

Recibido: 23 abril 2012.

Aprobado: 3 mayo 2012.