

**ARTÍCULO ORIGINAL****Efectividad de tratamiento acupuntural en pacientes con úlcera gastroduodenal****Effectiveness of acupuncture treatment in patients with peptic ulcer**

Lic. Yenileidy García Turro<sup>1</sup>, Lic. Yaneisy Gámez Urgellés<sup>2</sup>, Lic. Eglis Quiala Ducas<sup>3</sup>, Lic. Yadimil Bou Lobaina<sup>4</sup>, Lic. Mercedes Hechavarria Salazar<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Licenciada en Enfermería. Máster en Medicina Bioenergética y Natural. Asistente. Policlínico Universitario "Asdrúbal López Vázquez". Guantánamo. Cuba

<sup>2</sup> Licenciada en Enfermería. Máster en Atención Integral a la Mujer. Asistente. Policlínico Universitario "Asdrúbal López Vázquez". Guantánamo. Cuba

<sup>3</sup> Licenciada en Enfermería. Máster en Enfermedades Infecciosas. Instructor. Policlínico Universitario "Asdrúbal López Vázquez". Guantánamo. Cuba

<sup>4</sup> Licenciada en Enfermería. Máster en Atención Integral a la Mujer. Instructor. Policlínico Universitario "Asdrúbal López Vázquez". Guantánamo. Cuba

<sup>5</sup> Licenciada en Enfermería. Máster en Enfermedades Infecciosas. Asistente. Policlínico Universitario "Asdrúbal López Vázquez". Guantánamo. Cuba

---

**RESUMEN**

Se realizó un estudio para demostrar la efectividad del tratamiento acupuntural en pacientes con úlcera gastroduodenal del Policlínico "Asdrúbal López Vázquez", Guantánamo. El universo fue de 30 pacientes, que constituyeron la muestra, según criterios de inclusión y exclusión. Se utilizaron variables como: sexo, grupo etario, evaluación clínica durante y al final del tratamiento según hábitos tóxicos, y la evaluación al final del tratamiento convencional y acupuntural. La

información se obtuvo de revisiones bibliográficas, historias clínicas, y los resultados del tratamiento con acupuntura realizado 3 veces por semana, a cada paciente, con estimulación manual durante 20 minutos. Se observó que la acupuntura ofrece una forma alternativa, económica, con escasas reacciones secundarias, constituyendo la base importante para una atención con mayor calidad aún en condiciones difíciles.

**Palabras clave:** medicina tradicional, úlcera gastroduodenal, acupuntura, hábitos tóxicos

---

## ABSTRACT

A study was performed to demonstrate the effectiveness of acupuncture treatment in patients with peptic ulcer Polyclinic "Asdrúbal López Vázquez," Guantánamo. The universe is 30 patients that were sampled, according to inclusion and exclusion criteria. As used variables: gender, age group, clinical evaluation during and at the end of treatment as toxic habits, and evaluation at the end of conventional and acupuncture treatment. The information is obtained from literature reviews, case histories, information obtained from literature reviews, case histories, and the results of acupuncture treatment performed 3 times per week, each patient, with manual stimulation for 20 minutes. It was observed that acupuncture offers an alternative, economically, with few side effects, constituting an important basis for higher quality care even in difficult conditions.

**Keywords:** traditional medicine, gastroduodenal ulcer, acupuncture, toxic habits

---

## INTRODUCCIÓN

La acupuntura del latín acus, aguja sustantivo, y puntura, punción verbo es una técnica de medicina tradicional china que trata de la inserción y manipulación de agujas en el cuerpo con el objetivo de restaurar la salud y el bienestar en el paciente. Los acupuntores, también utilizan ampliamente esta técnica para el tratamiento del dolor. La definición y la caracterización de estos puntos, está estandarizada actualmente por la Organización Mundial de la Salud OMS. Se utiliza para curar diferentes heridas o dolores.<sup>1,2</sup>

De acuerdo con la concepción china, la energía vital chí, o qui fluye por el cuerpo a lo largo de meridianos, canales o vías de comunicación, llamados en chino king. El número de King ordinarios es correlativo al de los 12 órganos, más los 2 vasos extraordinarios permanentes, el de la concepción en la línea media corporal frontal, y el vaso gobernador en la línea media corporal dorsal, además de los llamados extraordinarios.

Mediante la inserción de finas agujas en puntos específicos o resonadores llamados en chino xue de cada meridiano se busca equilibrar la energía trastornada en el órgano que lo rige. El trastorno puede producirse por la incidencia tanto de factores externos como internos que pueden desembocar en enfermedades.<sup>3</sup>

La teoría tradicional china considera que la enfermedad es un desequilibrio de las dos modalidades de la citada chí: la modalidad yin, y la modalidad yang vea yin-yang, la operatoria sobre los puntos acupunturales intenta reequilibrar la energía, ya sea estimulando en los puntos, o por el contrario produciendo depresión en estos.<sup>4</sup> Si la acupuntura es verdaderamente eficaz o es similar a un placebo, ha sido el tema de arduas discusiones científicas, médicas y filosóficas. Los científicos efectúan revisiones de ensayos clínicos existentes, según los protocolos de la medicina basada en la evidencia.<sup>5,6</sup>

Se cree que la acupuntura es originaria de China, y es posiblemente la práctica más comúnmente asociada con la medicina tradicional china. Diversos tipos de acupuntura japonesa, coreana, y china clásica se practican y se enseñan actualmente en todo el mundo.<sup>7</sup> Esta es una enfermedad muy frecuente a nivel mundial con una incidencia en países desarrollados como EEUU de 18 nuevos casos por cada mil adultos, las úlceras duodenales son más frecuentes que las gástricas y afectan a los varones en una relación de dos a una, por el contrario las úlceras gástricas inciden con igual frecuencia en hombres y mujeres.<sup>8</sup>

En Cuba se viene trabajando la medicina Natural y tradicional (MNT), desde la entrada de los chinos al país, experiencias se conocen desde la guerra de los mambises, con el triunfo de la Revolución esta actividad coge auge, de esta manera el 5 de junio de 1982 la Brigadas Técnicas Juveniles crea el grupo Juan Tomas Roig de MNT, con el objetivo de promover las investigaciones sobre las propiedades medicinales de la flora cubana, la MNT no se utiliza como un procedimiento adicional o alternativo sino que se considera como una verdadera disciplina científica que puede ser aplicada por médicos o enfermeras, ya que su aprendizaje es de relativa facilidad.<sup>9</sup>

En la provincia Guantánamo, municipio e instituciones de salud la acupuntura se utiliza como medicina alternativa para aliviar y curar muchas afecciones, se realiza esta investigación con el objetivo de demostrar la efectividad del tratamiento acupuntural en pacientes con úlcera gastroduodenal en el Policlínico Sur. Febrero 2011 – 2012.

## **MÉTODO**

Se realizó un estudio experimental, longitudinal prospectivo, para demostrar la efectividad del tratamiento acupuntural en pacientes con úlcera gastroduodenal en el Policlínico Sur. Febrero 2011 – 2012. Se utilizó un universo de 30 pacientes que fueron atendidos en la consulta de medicina natural y tradicional con el diagnóstico médico de úlcera gastroduodenal, los cuales a su vez constituyeron la muestra. Teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

### *Criterios de inclusión:*

- Pacientes con edades entre 15 y 64 años.
- Pacientes portadores de úlcera gastroduodenal confirmada por endoscopia.
- Aceptación escrita del paciente.
- Pacientes que residan en el Municipio de Guantánamo.
- Pacientes que no estén tomando medicamentos.

### *Criterios de exclusión:*

- Que no cumplan con los criterios de inclusión.
- Con afección en la piel en la zona donde se escogerá el punto de acupuntura.
- Portadores de úlcera gastroduodenal complicada.
- Embarazadas.
- Ancianos.
- Portadores de enfermedades sistémicas.

Fueron utilizadas variables como sexo, grupo étnico, evaluación clínica de los pacientes durante y al final del tratamiento, evaluación clínica de la enfermedad al final del tratamiento según hábitos tóxicos y la evaluación al final del tratamiento convencional y acupuntural teniendo en cuenta criterios de estable, mejorado, curado y empeorado.

La información se obtuvo de revisiones bibliográficas, historias clínicas, y los resultados del tratamiento con acupuntura realizado 3 veces por

semana, a cada paciente, con estimulación manual durante 20 minutos. Los datos fueron procesados en número y por ciento y representados en tablas de distribución y frecuencia de una y dos entradas. Se utiliza una computadora SAMSUNG y el programa Microsoft Word 2010.

## RESULTADOS

De la distribución de los pacientes según edad y sexo (Tabla 1) se encontró que la mayor frecuencia corresponde al sexo masculino con 63.3 %, mientras que la edad que predominó fue de 45-54 años (43.3 %), seguido por la edad de 55-64 años (23.3 %).

**Tabla 1.** Sexo y grupo etario

Grupo etario (años)	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
15 - 24	1	3.33	1	3.33	2	6.66
25 - 34	2	6.66	1	3.33	3	10.0
35 - 44	3	10.0	2	6.66	5	16.6
45 - 54	8	26.6	5	16.6	13	43.3
55 - 64	5	16.6	2	6.66	7	23.3
Total	19	63.3	11	36.6	30	100.0

La Tabla 2 refleja la evaluación clínica de los pacientes durante el tratamiento y se mostró que la mayor frecuencia le correspondió a los criterios de mejorados 26 (86 %). El tratamiento acupuntural es dinámico y energético al estimular la energía de las personas como individuos y poner en práctica su curación, además actúa equilibrando la energía vital del paciente.

**Tabla 2.** Evaluación clínica de los pacientes durante el tratamiento acupuntural.

Evaluación clínica (semanas)	Estable		Mejorado		Curado		Empeorado
	No.	%	No.	%	No.	%	
1	2	6.66					
2	2	6.66	2	6.66			
3			2	6.66			
4			3	10			
5			3	10			
6			4	13.3			
7			5	16.6			
8			7	23.3			
Total	4	13.3	26	86.6			

Según los resultados de la evaluación clínica de los pacientes al final del tratamiento (Tabla 3) se observó que la mayor frecuencia le correspondió a los criterios de curado 14 (46.6 %) y mejorado 11 (36.6 %).

**Tabla 3.** Evaluación clínica de la enfermedad después del tratamiento

Evaluación clínica (semanas)	Estable		Mejorado		Curado		Empeorado
	No.	%	No.	%	No.	%	
1	3	10					
2	2	6.66	1	3.33			
3			1	3.33			
4			1	3.33			
5			1	3.33			
6			1	3.33			
7			3	10			
8			3	10	14	46.6	
Total	5	16.6	26	36.6	14	46.6	

En la Tabla 4 se muestra la evaluación clínica de la enfermedad al final del tratamiento según hábitos tóxicos. Se presentan como curados un total de 11 pacientes (36.6 %), al final del tratamiento, los que presentaron hábitos tóxicos, arrojaron como curados un total de 10 pacientes (33.3 %), se presenta un mayor porcentaje de pacientes curados en los que no aparecieron hábitos tóxicos.

**Tabla 4.** Evaluación clínica de la enfermedad al final del tratamiento, según hábitos tóxicos

Evaluación clínica	Si		No		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Estable	1	3.33			1	
Mejorado	4	13.3	4	13.3	8	
Curado	10	33.3	11	36.3	21	
Empeorado						
Total	16	53.3	14	46.6	30	

Al final del tratamiento convencional (Tabla 5) se pudo observar que el 56.6 % de los pacientes se encontraron dentro de la categoría de curado y el 36.6 % mejorado, solamente el 6.6 % se mantuvo estable. Después del tratamiento acupuntural se demostró que el 60 % de los pacientes obtuvo la categoría de curado y el 40 % mejorado.

**Tabla 5.** Criterios de evaluación al final del tratamiento convencional y acupuntural

Criterios de evaluación	Tratamiento convencional		Tratamiento acupuntural	
	No.	%	No.	%
Estable	2	6.6		
Mejorado	11	36.6	12	40.0
Curado	17	56.6	18	60.0
Empeorado				
Total	30	100.0	30	100.0

## DISCUSIÓN

Según lo referente a la edad de 45 a 54 años quedó demostrado que los hábitos se hallan mayormente arraigados en estas edades que en los más jóvenes y al comparar estos resultados coinciden con otros autores, los cuales obtuvieron resultados similares con predominio del sexo masculino y en edades de más de 40 años.<sup>10</sup>

Otros estudios, reafirman el predominio del sexo masculino, al referirse a la edad. Los resultados de otros investigadores como Giralt I. coincidiendo el predominio del grupo etáreo de 46 a 60 años (17.1) y (23.1 %), respectivamente.<sup>11</sup>

El mecanismo de acción energético del tratamiento acupuntural, influye de forma holística y facilita la mejoría y cicatrización total de los pacientes tratados. Existen reportes de la efectividad de este en los traumatismos físicos, de tejidos blandos, quirúrgicos. De forma general el tratamiento acupuntural excluye casi completamente la posibilidad de reacciones adversas.<sup>12</sup>

En este estudio se incluye un programa de educación para la salud, donde se hace énfasis en la supresión o abandono de hábitos que podían ser perjudiciales para la buena evolución de la terapéutica utilizada. Lo que coincide con estudios realizados por otros autores que obtuvieron resultados similares, predominado el café 60 %, alcohol 34.3 % y tabaquismo (8 %), en relación con los hábitos tóxicos, el café evidenció el mayor predominio. Algunos autores señalan el papel de la cafeína como estimulante de la secreción clorhidropéptica y la consiguiente agravación de las úlceras gastroduodenales.<sup>13</sup>

Entre el 70 y el 90 % de las úlceras gastroduodenales cicatrizan después de una terapia de 8 semanas con anti-ácidos, antagonista, anti-H<sub>2</sub>, sucrofato, omeprazole y formulaciones de bismuto. Oxacilina, Metronidazol.<sup>14</sup>

También se demuestra la mayor o menor eficacia de los antibióticos usados, encontrándose que el antibiótico al que ofrece mayor resistencia es el metronidazol comparativamente con otros como la tetraciclina o la claritromicina. En contraste no se reporta resistencia al amoxicillin. Otro de los medicamentos utilizados es el subcitrato de bismuto coloidal (Q-ulcer), el cual además de ser protector de la mucosa tiene acción bactericida sobre el *Helicobacter pylori*.<sup>15,16</sup>

El tratamiento acupuntural es dinámico y energético al estimular la energía de las personas como individuo y poner en práctica su curación, además actúa equilibrando la energía vital del paciente. Esto se explica gracias al mecanismo de acción energético del tratamiento acupuntural, que influye de forma holística y facilita la mejoría y cicatrización total de los pacientes tratados. Existen reportes de la efectividad de este tratamiento en los traumatismos físicos, de tejidos blandos, quirúrgicos.

De forma general el tratamiento acupuntural excluye casi completamente la posibilidad de reacciones adversas.<sup>16</sup>

## CONCLUSIONES

La acupuntura como terapéutica de la MNT en muchas enfermedades principalmente en edades de plena actividad laboral, con la repercusión económica que la misma tiene para el país y para los pacientes y por la respuesta positiva que se obtienen en los tratamientos, ofrece una forma alternativa, económica, con escasas reacciones secundarias, constituyendo la base importante para una atención con mayor calidad aún en condiciones difíciles.

## RECOMENDACIONES

Elevar la capacitación de todo el personal de enfermería y otras especialidades en cuanto a la aplicación del tratamiento acupuntural, en las diferentes enfermedades, como tratamiento alternativo eficaz en la eliminación de las mismas, dada la importancia que tiene para la economía del sector y del país.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Wang FW, Tu MS, Mar GY, Chuang HY, Yu HCh, Cheng LCh, et al. Prevalence and risk factors of asymptomatic peptic ulcer disease in Taiwan. World J Gastroenterol [Internet]. 2011[citado 2 jul 2013]; 17(9): 1199-1203. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3063914/pdf/WJG-17-1199.pdf>
2. Fujinami H, Kudo T, Hosokawa A, Ogawa K, Miyazaki T, Nishikawa J, et al. A study of the changes in the cause of peptic ulcer bleeding. World J Gastrointest Endosc [Internet]. 2012 [citado 2 jul 2013]; 4(7): 323-327. Disponible en:

- <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3399011/pdf/WJGE-4-323.pdf>
3. Soler Vaillant R. Cirugía del abdomen. Abdomen agudo y lesiones traumáticas [Internet]. La Habana: Ecimed; 2009.p.44-48.
  4. Matarama Peñate M, Llanio Navarro R, Muñiz Iglesias P. Úlcera péptica crónica. Medicina Interna. Diagnóstico y tratamiento. La Habana: Editorial Ciencias Médicas;2005.p.275-80
  5. Trinchet Ayala E, Núñez Prieto E. Acupuntura teoría y práctica. Ediciones Holguín; 2003.
  6. Pargas Torres F. Enfermería en la Medicina Tradicional y Natural. La Habana: Edición Ciencias Médicas; 2005.
  7. Álvarez González A. Preparación para la defensa. t. II. Medicina Tradicional Asiática. La Habana: Ciencias Médicas; 2006.
  8. García j L. Homeopatía al alcance de todos. Guantánamo: Editorial El mar y la montaña; 2004.p.197.
  9. Beneficios de la Acupuntura [Internet].2007 [citado 3 jul 2013]. Disponible en: <http://www.mundoacupuntura.com/acercadenosotros.html>
  10. Raña Garibay R. Guías clínicas de diagnóstico y tratamiento de la enfermedad por úlcera péptica. Rev. Gastroenterol Mex [Internet].2009 [citado 2 jul 2013]; 74(2): [aprox.5p.]. Disponible en: [http://apps.elsevier.es/watermark/ctl\\_servlet? f=10&pident\\_articulo=13149909&pident\\_usuario=0&pcontactid=&pident\\_revista=288&ty=9&accion=L&origen=elsevier&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=288v74n02a13149909pdf001.pdf](http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet? f=10&pident_articulo=13149909&pident_usuario=0&pcontactid=&pident_revista=288&ty=9&accion=L&origen=elsevier&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=288v74n02a13149909pdf001.pdf)
  11. Giralt I. [Acupuntura para el mundo.](#) Rev Int Acupuntura [Internet]. 2010[citado 2 jul 2013]; 4 (3):128. Disponible en: [http://apps.elsevier.es/watermark/ctl\\_servlet? f=10&pident\\_articulo=13156533&pident\\_usuario=0&pcontactid=&pident\\_revista=279&ty=135&accion=L&origen=elsevier&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=279v04n03a13156533pdf001.pdf](http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet? f=10&pident_articulo=13156533&pident_usuario=0&pcontactid=&pident_revista=279&ty=135&accion=L&origen=elsevier&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=279v04n03a13156533pdf001.pdf)
  12. Collazo Chao E. Buena práctica clínica y ética en el ejercicio de la acupuntura. Rev Int Acupuntura [Internet]. 2011[citado 2 jul 2013]; 5(1):38-41. Disponible en: [http://apps.elsevier.es/watermark/ctl\\_servlet? f=10&pident\\_articulo=90002821&pident\\_usuario=0&pcontactid=&pident\\_revista=279&ty=49&accion=L&origen=elsevier&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=279v05n01a90002821pdf001.pdf](http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet? f=10&pident_articulo=90002821&pident_usuario=0&pcontactid=&pident_revista=279&ty=49&accion=L&origen=elsevier&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=279v05n01a90002821pdf001.pdf)
  13. Michael T, Greenwood MD. Drugs and Acupunture. The Energetic Impact of Antidepressant Medications. Medical Acupunture [Internet].2009 [citado 3 jul2013] (21):34-41.Disponible en: <http://wwwonline.liebertpub.com/doi-pdfplus/10.1098-acu.2009.0648>

14. Absjorn C, Bousfield R, Jhon C. Incidence of perforated and bleeding peptic ulcer before and after the introduction of H2-Receptor antagonist .Ann Surg.2008
15. Beneficios de la Acupuntura [Internet].2007 [citado 3 jul 2013]. Disponible en: [http://www.mundo\\_acupuntura.com/acerca\\_de\\_nosotros.html](http://www.mundo_acupuntura.com/acerca_de_nosotros.html)
16. Regalado Veloz AI, Sánchez Perera LM, Mancebo Dorvigny B. Tratamientos Convencionales alternativa de la ulcera péptica. Rev Cubana Farm [Internet].2012 [citado 3 jul2013]; 46(1): [aprox.10p.].Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttex&pid=SOO34-75152012000100015&land=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttex&pid=SOO34-75152012000100015&land=pt)

**Recibido:** 13 de octubre de 2014

**Aprobado:** 25 de noviembre de 2014

**Lic. Yenileidy García Turro.** Policlínico Universitario "Asdrúbal López Vázquez". Guantánamo. Cuba. **Email:** [yaneisyg@infosol.gtm.sld.cu](mailto:yaneisyg@infosol.gtm.sld.cu)