

EMPLEO DEL MICROSISTEMA AURICULAR EN EL TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS DEL SUEÑO.

MsC. Yanicet Villar Rojas, Especialista 2do grado MGI, Master en Medicina Bioenergética y Natural. Región Militar Guantánamo.

Dra. Yenis Marla Labori Prado, Especialista 2do grado MGI, Diplomada en Medicina Bioenergética y Natural. Policlínico Comunitario 4 de Abril. Guantánamo.

Dra. Raiza Sierra Campos, Especialista 1er grado MGI. Puesto Medico de Salud Territorial Región Militar Guantánamo.



OBJETIVO

Evaluar la efectividad del empleo del microsistema auricular en pacientes con insomnio, en el período enero – noviembre 2023

RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de pacientes con insomnios según grupo de edades – sexo.

Grupo de edades	Categoría del personal					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	No	%	No	%	No	%
17 - 20 años	-	-	1	5	1	5
21 - 30 años	2	10	3	15	5	25
31 - 40 años	3	15	5	25	8	40
41 - 50 años	1	5	2	10	3	15
51 y más	1	5	2	10	3	15
Total	7	35	13	65	20	100

Tabla 2. Síntomas iniciales referidos por los pacientes con insomnios según sexo antes de comenzar el tratamiento con microsistema auricular

Síntomas referidos	Sexo					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	No	%	No	%	No	%
Imposibilidad para conciliar el sueño	7	35	13	65	20	100
Agotamiento físico	5	25	11	55	16	80
Bajo rendimiento	3	15	5	25	8	40
Sueño diurno	5	25	7	35	12	60
Dificultad para cumplir con las obligaciones diarias	4	20	10	50	14	70

En el estudio predominó el grupo de 31 a 40 años, con 8 pacientes, el 40,0 %, siguiéndoles en frecuencia los de 21 a 30 años con el 25,0 %, 5 pacientes y los de 41 a 50 años y 57 y más con 3 pacientes cada uno, para un 15,0 % y en menor proporción los de 17 a 20 años con un solo caso, el 5,0 % de la muestra; predominó el sexo femenino con 65 pacientes, el 65,0 % de los tratados; correspondiendo a los masculinos el 35,0 %.

Con relación a los principales síntomas antes de comenzar el tratamiento predominó la imposibilidad para conciliar el sueño en el 100% del personal, es decir, los 20 pacientes, siguiéndoles en frecuencia el agotamiento físico, con 16 pacientes, el 80,0 % de los investigados, 14 pacientes, el 70,0 % presentaba dificultad para cumplir con las obligaciones diarias, 12 casos, el 60,0 % tenían sueño diurno y 8 pacientes con bajo rendimiento en las labores diarias; según el sexo, en las mujeres predominó el agotamiento físico en 11 féminas, el 85,6 % de esta categoría, mientras que en los hombres el agotamiento físico y el sueño diurnos.

El grupo II de tratamiento (esquema por 14 días constituyó mayoría con 9 pacientes, el 45,0 %; siguiéndoles los que recibieron tratamiento por 10 días (grupo I) con 7 pacientes, el 35,0 % y los pacientes con 21 días de tratamiento (grupo III) con solo 4 pacientes atendidos, para un 20,0 %.

Los síntomas dos meses después de culminado el tratamiento con microsistema auricular en los pacientes con insomnio muestra que solo 5 pacientes se mantuvieron con síntomas, el agotamiento físico y la dificultad para cumplir con las obligaciones diarias con 3 casos, el 15,0% y el bajo rendimiento y sueño diurno en 2 pacientes, para un 10,0 %, disminuyéndose en un 75,0 % del total de atendidos.

Se observó el predominio de los curados en el 60,0 % al desaparecer los síntomas en 12 pacientes, 5 pacientes mejorados, es decir, con alivio de los síntomas, para el 25,0 % y solo 3 pacientes mantuvieron los síntomas, para el 15,0 %. Siendo el sexo masculino el que representó los mejores resultados con un solo paciente que mantuvo síntomas, el 14,2 % de esta categoría contra 2 féminas, el 15,3 % de las mujeres.

Tabla 3. Periodicidad de los esquemas de tratamiento con microsistema auricular de los pacientes con insomnios según sexo.

Esquemas de tratamiento MSA (frecuencia)	Sexo					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	No	%	No	%	No	%
10 días	3	15	4	20	7	35
14 días	2	10	7	35	9	45
21 días	2	10	2	10	4	20
Total	7	35	13	65	20	100

Tabla 4. Síntomas finales referidos por los pacientes con insomnios según sexo, dos meses después de terminado el tratamiento con microsistema auricular.

Síntomas referidos	Sexo					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	No	%	No	%	No	%
Imposibilidad para conciliar el sueño	2	10	3	15	5	25
Agotamiento físico	1	5	2	10	3	15
Bajo rendimiento	1	5	1	5	2	10
Sueño diurno	1	5	1	5	2	10
Dificultad para cumplir con las obligaciones diarias	1	5	2	10	3	15

Tabla 5. Resolutividad del cuadro clínico del personal con insomnios tratado con microsistema auricular según sexo.

Resolutividad del cuadro	Categoría del personal					
	Masculinos		Femeninos		Total	
	No	%	No	%	No	%
Curado	4	20	8	40	12	60
Mejorado	2	10	3	15	5	25
Igual	1	5	2	10	3	15
Total	7	35	13	65	20	100

MÉTODO

Se realizó un estudio de intervención de corte transversal, con el propósito de evaluar la efectividad del empleo del microsistema auricular en pacientes con insomnio, en el período enero – noviembre 2023

El universo quedó constituido por los 31 pacientes que acudieron a consulta de Medicina Natural y Tradicional del Puesto Medico de Salud Territorial Guantánamo, con síntomas de insomnios. La muestra los 20 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión al estudio.

Se utilizaron en el estudio las variables siguientes: edad, sexo, ocupación, síntomas y tiempo con los síntomas y se aplicó el esquema agrupando los pacientes en tres grupos de tratamiento: 10 días (unilateral); catorce días (cambiando el sistema de oreja a los siete días); veintidós días, (cambiando el sistema de oreja cada siete días).

Se utilizó como esquema de tratamiento el siguiente: Shenmen, Riñón, Hígado, Bazo, Corazón, Subcórtez, Insomnio 1, 2 y Ansiolítico. (previas medidas de asepsia de la oreja, así como se utilizaron semillas de cardo santo).

Para la efectividad del tratamiento se evaluaron los siguientes parámetros:

Curado: cuando el paciente logre dormir entre 6 u 8 horas seguidas en un período de 24 horas diariamente y los síntomas acompañantes desaparezcan

Mejorado: cuando logre un sueño normal, alternando con insomnio con una periodicidad menor de tres veces por semana, con la eliminación o atenuación de los síntomas concomitantes

Igual: cuando no logro dormir al menos seis horas seguidas, con buena calidad en 24 horas por tres días o más, en cada semana del tratamiento.

CONCLUSIONES

La auriculoterapia resultó ser efectiva para el tratamiento del insomnio, logrando no solo la mejoría de la calidad del sueño, sino también reduciendo la severidad del insomnio, e incorporando al personal a las labores diarias.

REFERENCIAS

1. MedlinePlus en español [internet] Biblioteca Nacional de Medicina (EE.UU) [actualizado 27 ago 2019]. Trastornos del sueño [consultado 30 jul 2023] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/0008000.htm>
2. Carrillo Mora, P; Barajas Martínez, K G; Sánchez Vázquez, I; Rangel Caballero, M F. Trastornos del sueño: ¿qué son y cuáles son sus consecuencias? Rev. Fac. Med (Mex) ene/feb. 2018 [citado 12 may 2023]; 61(1):6-20. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&id
3. Moises Kier. Manual de auriculoterapia. Buenos Aires, Argentina. [internet] 1989. [consultado: 25 de dic del 2021] Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=t&source=wed&rct=j&url=http://acupuntura.org/2011/arquino/Biblioteca/Tecnicas/Auriculoterapia%2520De%2520Lipzyc.pdf>
4. Dovale Borjas C, Rosell Puig W. Elementos Básicos de Medicina Bioenergética. ECIMED. La Habana. [internet] 2001 [consultado 29 jun 2022]; p. 8-9,21-22 Disponible en: https://brooks.google.com/brooks/about/Elementos_b%25C3%25A1sicos_de_Medicina_Bioenerg.html%3Fid%3DITwEACAAJ&ved