Policlínico Universitario Mario Gutiérrez Ardaya. Holguín. Holguín. Cuba.

**PROTOCOLO DIAGNOSTICO TERAPÉUTICO INTEGRATIVO CON VENTOSAS PARA EL TRATAMIENTO A PACIENTES CON GASTRITIS AGUDA.**

**INTEGRATIVE THERAPEUTIC DIAGNOSTIC PROTOCOL WITH CUPPING FOR THE TREATMENT OF PATIENTS WITH ACUTE GASTRITIS.**

1. Tatiana Pavón Martínez. <https://orcid.org/0009-0008-7818-1063>
2. Aymara Requejo Pupo. <https://orcid.org/0000-0002-7813-3116>
3. Nilda Yamina Córdova Velázquez. <https://orcid.org/0009-0001-3661-7438>
4. Marlenis Terrero Azahares. <https://orcid.org/0000-0003-0739-9395>
5. Margarita Segreo Segura. <https://orcid.org/0000-0003-3295-4856>

Correspondencia tatianapavonmartinez@gmail.com

**RESUMEN**

**Introducción:** La presente investigación surge debido a la necesidad de aplicar las ventosas para el tratamiento de pacientes con gastritis aguda en el Policlínico Mario Gutiérrez Ardaya y las insuficiencias en el uso de las ventosas para el tratamiento de los referidos pacientes. **Objetivo:** aportar un protocolo diagnostico terapéutico integrativo con ventosas para el tratamiento de pacientes con gastritis aguda, cuya novedad científica está dada en la aplicación de la medicina integrativa para el tratamiento de los síntomas y signos de esta enfermedad, tomando en consideración la aplicación de las ventosas en los puntos sho-mo y la fundamentación desde las bases teóricas de la Medicina Natural y Tradicional.

**Método:** Se realizó un estudio de tipo pre-experimental, correlacional, hipotético – deductivo de corte transversal, empleando los métodos de nivel teórico: análisis, síntesis, inducción, deducción, hipotético – deductivo, hermenéutico y sistémico, de nivel empírico: observación, análisis de documentos y de nivel estadístico: análisis porcentual, y la prueba estadística McNemar.

**Resultados: Se evidenció que** prevalecieron los pacientes masculinos, el grupo de edades de mayor incidencia fue entre 20-29 años; se observó un predominio del dolor abdominal acompañado de la distensión abdominal. Después de la aplicación del protocolo diagnóstico terapéutico integrativo con ventosas, 19 pacientes que representa el 70,37% se encontraron clínicamente sin dolor y sin síntomas.

**Conclusiones:** Se concluye el estudio planteando que con la aplicación del protocolo se logra alivio de los síntomas y signos de la gastritis aguda

**Palabras clave:** Medicina natural y tradicional, ventosas, protocolo, gastritis aguda, medicina integrativa.

**INTRODUCCION**

El origen de la Medicina Natural y Tradicional (MNT) está íntimamente unido al de la humanidad y a la historia del hombre en su lucha por la supervivencia. Está considerada como la especialidad que incluye un conjunto de métodos y técnicas terapéuticas que consisten en restablecer el equilibrio en el individuo y entre él y el universo.1

El Programa Nacional de MNT establece dentro de sus directrices, la necesidad de desarrollar investigaciones dirigidas a la dinámica y evaluación de la eficacia y efectividad terapéutica y diagnóstica de los microsistemas acupunturales existentes, oreja, mano, pie, ojo iris, diente, pericráneo.2

El estímulo de las ventosas incide en la piel. La piel es el órgano más grande y contiene numerosos vasos sanguíneos, Xue, Líquidos Orgánicos, tejido conectivo, músculos e innumerables terminaciones nerviosas. Las ventosas es una forma popular para mejorar la digestión y reducir los síntomas de trastornos como el síndrome del intestino irritable (SII). Esto podría ser debido principalmente a que pueden disminuir la respuesta al estrés de un paciente, que está altamente ligado a funcionamiento digestivo saludable. 3

En la población general, la frecuencia de la gastritis crónica es de 40 a 80%. La gastritis de tipo A o atrófica, autoinmune representa 20% de la gastritis crónica; la de tipo B o no atrófica, 70 %, y el porcentaje restante corresponde a la de tipo C o química, por reflujo. 4

En aras de encontrar vías de cómo resolver esta problemática, se hizo un análisis de de la literatura científica nacional y extranjera, entre las que se resaltan los trabajos realizados por: Fernández Travieso5 et al., Rodríguez Ramos 6 et al., Álvarez Diaz 7 et al., Johnson 8 et al., Rosman 9, et al. Mulet Pérez10.

En todas estas investigaciones se aprecia la existencia de protocolos diagnósticos terapéuticos, procedimientos, esquemas de tratamiento, pero solo desde la medicina occidental o la medicina oriental, sin embargo, se constata la ausencia de estudios dirigidos a cómo (búsqueda de vía) mejorar los síntomas y signos de la gastritis aguda desde el enfoque de la Medicina Integrativa.

Es por ello que resultó pertinente investigar el siguiente **problema científico:** ¿Cómo mejorar los síntomas y signos de los pacientes con gastritis aguda que asisten a los consultorios del médico y enfermera de la familia del Policlínico Universitario Mario Gutiérrez Ardaya de Holguín mediante la aplicación de las ventosas como modalidad terapéutica de la MNT?

 **OBJETIVO**

Proponer un Protocolo Diagnostico Terapéutico Integrativo con ventosas para el tratamiento de los pacientes con gastritis aguda.

**Diseño Metodológico**

Se realizó un estudio de tipo pre-experimental, correlacional, hipotético – deductivo de corte transversal en el policlínico docente Mario Gutiérrez Ardaya en el período de diciembre de 2022 a febrero de 2023.

Universo y muestra: La población estuvo formada por los pacientes que acudieron a los consultorios del médico y enfermera de la familia del Policlínico Docente Mario Gutiérrez Ardaya, y la muestra quedó conformada por 27 pacientes diagnosticados con Gastritis aguda, se determinó por un muestreo no probabilístico intencional teniendo en cuenta criterios de inclusión y exclusión.

**Operacionalización de las variables:**

Se tendrán en cuenta edad y sexo como variables demográficas. Además principales síntomas como dolor, vómitos y distención abdominal. Finalmente se tendrá como variable Evaluación de la respuesta al tratamiento teniendo en cuenta los parámetros antes mencionados y que permitirán evaluar la eficacia del tratamiento.

✓ **Edad**: variable cuantitativa continua; según edad cronológica desde el nacimiento hasta la actualidad.

•20 a 29 •30 a 39 •40 a 49 •50 a 59 •>=60

✓ **Sexo:** variable cualitativa nominal dicotómica; según sexo biológico de pertenencia.

•Femenino (F) •Masculino (M).

✓ **Principales síntomas:** variable cualitativa nominal politómica

•Dolor abdominal •Vómitos •Distensión abdominal

✓ **Intensidad del dolor:** cualitativa ordinal, según la escala visual analógica del dolor EVA( Anexo 2):

• Ausencia del dolor •Dolor leve

 •Dolor moderado •Dolor severo

✓ **Evaluación de la respuesta al tratamiento:** variable cualitativa, nominal dicotómica; según mejoría o no de las manifestaciones clínicas..

• No responde al tratamiento; cuando no existe mejoría de las manifestaciones clínicas, luego de haber concluido el tratamiento**.**

• Respuesta favorable al tratamiento: cuando existe mejoría de las manifestaciones clínicas, luego de haber concluido el tratamiento.

Se emplearon los siguientes **métodos de investigación:**

 **Métodos teóricos:**

* **Histórico - lógico:** para el análisis de los antecedentes históricos del objeto y campo de la investigación.
* **Hipotético – deductivo:** para aceptar o rechazar la hipótesis de la investigación.
* **Sistémico:** para elaborar protocolo diagnostico terapéutico integrativo para el tratamiento de la gastritis aguda con ventosas
* **Análisis y síntesis:** para estudiar las partes de cada categoría, por un lado, las características clínicas de la gastritis aguda y tratamiento establecido, por otro, las teorías y principios de las ventosas.
* **Inducción – deducción:** para determinar las causas que generan al problema, la posible vía de solución y arribar a las conclusiones del estudio investigativo a realizar.
* **Hermenéutico:** para comprender, explicar e interpretar el tratamiento a la gastritis aguda desde la aplicación de las ventosas.

 **Métodos empíricos:**

* **Revisión de documentos:** para valorar si se aplican las ventosas en el tratamiento de la gastritis aguda en los protocolos diagnósticos terapéuticos empleados en los servicios de medicina natural tradicional y en las historias clínicas de los pacientes con gastritis.
* **Pre-experimento:** para evaluar la efectividad del procedimiento para el tratamiento de la gastritis con ventosas.

**Métodos estadísticos:**

* **Análisis porcentual:** para identificar el comportamiento del uso de las ventosas en el tratamiento de la gastritis aguda.
* **Técnicas estadísticas no paramétricas**: McNemar (resulta necesario señalar que se aplicó esta técnica para cada categoría de la variable sintomatología individualmente.

Procesamiento de la información: se creó una base de datos con ayuda del programa MICROSOFT EXCEL XP con su posterior procesamiento estadístico y cálculos necesarios mediante el programa EPINFO 2000s. Los datos fueron procesados en una computadora personal con ambiente de Windows XP.a través del programa estadístico SPSS, 11.0, para confeccionar las tablas estadísticas en las que se presentaron los resultados. Se determinaron frecuencias absolutas (número de casos) y relativas (porcentajes).

Desde el punto de vista ético se mantuvo como premisa respetar los principios bioéticos de los estudios con seres humanos contenidos en la II declaración de Helsinki 36 y en las normas éticas cubanas que corresponden a este tipo de investigación.

Para ello se solicitó el permiso para realizar el estudio a las autoridades del Consejo Científico y la Comisión de Ética Médica institucional. Luego se les explicó a los pacientes en qué consistía la investigación con el fin de obtener su consentimiento verbal y escrito firmado, así como su colaboración durante el estudio. La información obtenida se resguardó bajo confidencialidad y los resultados se hicieron públicos con la debida guarda del anonimato de cada paciente.

**Análisis de los resultados:**

Los resultados obtenidos se muestran a continuación:

**Tabla 1.** Distribución de pacientes con gastritis aguda según edad y sexo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Grupo de edades | Sexo | Total |
| Femenino | Masculino |
|  | No. | % | No. | % | No. | % |
| 20-29 | 4 | 14,81 | 6 | 22,22 | 10 | 37,04 |
| 30-39 | 3 | 11,11 | 5 | 18,52 | 8 | 29,63 |
| 39-49 | 2 | 7,41 | 3 | 11,11 | 5 | 18,52 |
| 49-59 | 0 | 0 | 2 | 7,41 | 2 | 7,41 |
| 60 y mas | 1 | 3,70 | 1 | 3,70 | 2 | 7,41 |
| Total | 10 | 37,04 | 17 | 62,96 | 27 | 100 |

 Fuente: Historia Clínica

En la tabla 1 se observa que prevalecieron los pacientes masculinos con 17 para 62,96% de la muestra de estudio, mientras el grupo de edades de mayor incidencia fue entre 20-29 años con 10 pacientes para el 37,04% de la muestra y las edades de 40 a 59 y 60 años y más se comportaron de la misma forma con dos pacientes.

**Tabla 2.** Distribución de pacientes con gastritis aguda según síntomas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Síntomas Iniciales**  | **No.** | **%** |
| **Dolor abdominal** | 27 |  100 |
| **Vómitos** | 10 |  37 |
| **Distensión abdominal** | 12  |  44 |

 Fuente: Historia Clínica

En la tabla 2 se observó un predominio del dolor abdominal estando presente en el 100 % de la población de estudio, acompañado de la distensión abdominal presente en 12 pacientes que representan el 44 % seguido de los vómitos con un 37 % de la muestra.

**Tabla 3.** Distribución de los pacientes con gastritis aguda según grado del dolor abdominal antes y después del tratamiento**.**

**Protocolo Diagnóstico Terapéutico con ventosas**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intensidad del dolor** | **Antes** | **%** | **Después** | **%** |
| Ausencia dolor | 0 | 0 | 19 | 70,37 |
| Dolor Leve | 3 | 11,11 | 8 | 29,62 |
| Dolor Moderado | 20 | 74,07 | 0 | 0 |
| Dolor severo | 4 | 14,81 | 0 | 0 |
| Total | 27 | 100 | 27 | 100 |

 Fuente: Historia Clínica

En la Tabla 3 al analizar los resultados se observó que de un total de 27 pacientes con gastritis aguda que presentaron diferentes grados de severidad del dolor, 19 pacientes que representa el 70,37% se encontraron clínicamente sin dolor después de la aplicación del protocolo diagnóstico terapéutico integrativo con ventosas. Solo hubo 8 pacientes que mantuvieron dolor ligero luego del tratamiento sin otro síntoma.

 **Tabla 4.** Distribución de los pacientes con gastritis aguda según sintomatología antes y después de la aplicación del protocolo diagnóstico terapéutico integrativo con ventosas.

**Protocolo Diagnóstico Terapéuticos con ventosas**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Síntomas** | **Antes** | **%** | **Después** | **%** |
| Ausencia de síntomas | 0 | 0 | 19 | 70,37 |
| Dolor | 27 | 100 | 8 | 29,63 |
| Vómitos | 10 | 37,04 | 0 | 0 |
| Distensión abdominal | 15 | 55,56 | 0 | 0 |

 Fuente: Historia Clínica

En la Tabla 4 al analizar los resultados se observó que de un total de 27 pacientes con gastritis aguda, 19 pacientes se encontraron clínicamente sin síntomas después de la aplicación del protocolo diagnóstico terapéutico integrativo con ventosas. Solo hubo 8 pacientes que mantuvieron dolor ligero después de la aplicación del protocolo.

Al aplicar la técnica estadística no paramétrica McNemar con un nivel de confianza del 95% se constató resultados estadísticamente significativos en la mejoría de la sintomatología: dolor (p=0,000), vómito (p=0,008) y distensión abdominal (p=0,000).

**DISCUSIÓN**

Los resultados de la tabla 1 son similares a los obtenidos por Ramos Rodríguez6 donde predominó la gastritis aguda en los pacientes mayores de 20 años masculinos; mientras difieren con otros autores que en su estudio han demostrado que el grupo de edades más afectado en cuanto a la gastritis fue el de 35 a 60 años, opinó además que a medida que aumenta la edad hay una asociación significativa y positiva con la gastritis. 11

Las autoras opinan que las mujeres perciben más las necesidades de tratamiento que los hombres, por lo que buscan ser atendidas con mayor frecuencia. Además los hombres están más expuestos a los factores agresivos de la mucosa como son el alcohol, café, cigarro.

Con respecto a la tabla 2, Mulet Pérez10 en su libro Gastritis, Úlcera y Reflujo describe la semiología del dolor por gastritis como síntoma principal de la enfermedad, coincidiendo con otras literaturas.

Pérez Bastán12 en su estudio plantea que los síntomas clásicos están relacionados con la dispepsia, descrita subjetivamente como un dolor epigástrico o incomodidad urente, sorda, “vacía” o “como sensación de hambre” y acompañado frecuentemente de náuseas.

Estos resultados concuerdan con un estudio realizado por Tahara y colaboradores Baena Diez en el que se investigaba la relación entre los síntomas dispépticos y los hallazgos endoscópico, el síntoma más frecuente reportado fue el dolor abdominal, y está se observó fundamentalmente en pacientes con friabilidad del antro .

Estos resultados también concuerdan con el estudio realizado por la Dra Robledo en el estado Zulia en el año 2008 se observó también que el síntoma fundamental era la epigastralgia con un 70,7%.

A partir de los hallazgos que se muestran en la tabla 3, Kennet Johnson13, en su artículo demuestra que con el uso de las ventosas se obtienen muy buenos resultado en el alivio del dolor.

Marcelle Pinheiro14, en su revisión clínica hace referencia que dentro de los principales beneficios de la aplicación de las ventosas se encuentra la eliminación o el alivio del dolor.

El dolor de la gastritis se debe al descenso del umbral doloroso que ocurre en las terminaciones nerviosas de la base y los bordes, y a la acción de los jugos gástricos sobre estas estructuras inflamadas y congestionadas.6 Se produce un estancamiento de energía y sangre de los meridianos que circulan por la zona afectada, Bazo y Estómago, con dificultad en el movimiento de entrada, salida, ascenso y descenso de la energía.

Se ha de tener en cuenta que, independientemente de la causa del dolor y del tipo e intensidad del mismo, influyen múltiples factores directamente relacionados con la etiología causal y que pueden modular la duración, intensidad e impacto o discapacidad de la sensación dolorosa. 15

Si añadimos el efecto que provoca las ventosas al estimular los puntos acupunturales de la zona afectada se logra armonizar la energía (Qi) estancada en los meridianos afectados, lo que propicia un buen funcionamiento de esta y regula la circulación y favorecen con su acción la liberación de los opiáceos endógenos que bloquean la vía dolorosa y elevan el umbral del dolor, de manera que facilita el alivio del dolor.

Los resultados de la tabla 4 son muy similares a los obtenidos por López A, 16 quién obtuvo una tasa efectiva total del 95.6% combinando acupuntura con bismuto. En un examen de seguimiento de 12 meses, los pacientes que recibieron solo tratamiento farmacológico tuvieron una tasa de recurrencia del 43,7% de las gastritis agudas. Los pacientes que recibieron terapia con medicamentos más ventosas tuvieron una tasa de recurrencia del 16,3%.

Los investigadores concluyen que la adición de ventosas a un régimen con antisecretores consolida los efectos del tratamiento y previene la posible recurrencia y la necesidad de un tratamiento farmacológico.

**CONCLUSIONES:**

1. El diagnóstico realizado permitió identificar la existencia de insuficiencias que presentan los médicos generales e integrales en la aplicación de las ventosas para el tratamiento de los signos y síntomas de la gastritis aguda, lo cual dificulta el cumplimiento de las exigencias de su encargo social.

2. El tratamiento de los signos y síntomas de la gastritis aguda por los médicos en la actualidad se basa en la aplicación de esquemas de tratamiento, la mayoría de los cuales se limitan solo a la terapéutica tradicional sin profundizar en su integración con las terapéuticas occidentales.

 3. El protocolo diagnóstico terapéutico integrativo con ventosas ofrece el camino y la vía a seguir para la mejora de los signos y síntomas de la gastritis aguda, sustentado en el método de diagnóstico y tratamiento integrativo.

4. El resultado de la aplicación del protocolo diagnóstico terapéutico integrativo con ventosas demostró su efectividad para el mejoramiento de los signos y síntomas de la gastritis aguda.

**Referencias bibliográficas**

1. Plain Pazos C, Pérez de Alejo Plainó A, Rivero Viera Y. La Medicina Natural y Tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades, Revista Cubana de Medicina General Integral.8-08-2019.
2. López Puig P, García Millian AJ , Alonso Carbonell L , Perdomo J, Segredo Pérez A. Integración de la medicina natural y tradicional cubana en el sistema de salud. Rev Cubana Salud Pública [Internet] Jul 2019 [citado 5 marzo 2022]; 45 (2): Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n2/e1168/>
3. Sanjurjo Villate JM. Material Base Curso Principios teóricos prácticos de la acupuntura y técnicas afines. Universidad de Ciencias Médicas, Holguín, 2022.
4. Overland MK. Dyspepsia. Med Clin North Am. 2014; 98 (3): 549-64. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24758960>
5. Travieso Fernández CJ. Incidencia actual de la gastritis: una breve revisión, Revista CENIC Ciencias Biológicas, Vol. 45, No. 1, pp. 10-17, 2014. 14 de noviembre de 2013.
6. Ramos Rodríguez FJ, Corrales Boffill MA, Soria Rodríguez AL. Factores de riesgo asociados a la gastritis aguda o crónica en adultos de un hospital ecuatoriano. MEDISAN 2019; 23
7. Álvarez Díaz TA, Tosar Pérez MA, Echemendía Sálix C. Medicina Tradicional China. Acupuntura, moxibustión y medicina herbolaria [internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2017.
8. Runner World, Ventosaterapia: Beneficios, efectos secundarios, articulo de revisión, 25, abril, 2022.
9. Rozman C. Úlcera péptica. En: Compendio de medicina interna. 2da ed. España: Harcourt; 2002. p. 20-7
10. Mulet Pérez A. Gastritis Ulcera y Reflujo. Ediciones Holguín. 2016
11. Sepulveda AR, Patil M. Practical approach to the pathologic diagnosis of gastritis. Arch Pathol Lab Med. 2008; 132(10):1586-1593
12. Pérez Bastán JE, Hernández Ponce R, De La Rosa Hernández B. Caracterización clínico epidemiológica de la infección por Helicobacter pylori en pacientes con gastritis y úlcera péptica. Rev Cubana Med.Gen Integr vol.37 no.1. 2021 Disponible en: <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1288>
13. Runner World, Ventosaterapia: Beneficios, efectos secundarios, artículo de revisión, 25, abril, 2022.
14. Marcelle Pinheiro, Revisión clínica Ventosas: qué son, para qué sirven y cómo se utilizan, octubre 2020.
15. Vicente Herrero MT, Delgado Bueno S, Bandrés Moyá F, Ramírez Iñiguez de la Torre MV y Capdevila García L. Valoración del dolor. revisión comparativa de escalas y cuestionarios. Rev Soc Esp Dolor 2018.
16. Rodríguez Calvo MA, Barceló Llodrá E, Blanco Mavillard I, Pérez Axartell MA. Efectividad de un protocolo basado en la evidencia para el control de la hiperglucemia por estrés en cuidados intensivos. Enfermería Intensiva. 2019;30(1):4-12. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlrt/articulo?codigo=7033320.