



Cuba Salud

IV Convención
Internacional de Salud
17-21 de octubre, 2022

Ventosas de succión en el tratamiento de la Sacrolumbalgia. Policlínico Jimmy Hirzel. Bayamo

Yenis Ramírez González¹

Deysi Ramona Sánchez Corrales²

María Barreras Guevara³

Ramón Fonseca González⁴

¹ Facultad Ciencias Médicas Bayamo, Cuba, yenisr@infomed.sld.cu

² Policlínico Jimmy Hirzel, Bayamo, Cuba

³ Facultad Ciencias Médicas Bayamo, Cuba

⁴ Facultad Ciencias Médicas Bayamo, Cuba,

Resumen

Introducción: En los últimos años la terapia por ventosa de succión, ha ganado popularidad alrededor del mundo en el alivio del dolor, entre otras afecciones, debido a que su aplicación es simple.

Objetivo: Determinar la efectividad del tratamiento con ventosas de succión en la sacrolumbalgia.

Método: Se realizó un estudio experimental, longitudinal en pacientes con Sacrolumbalgia que acudieron a la sala de rehabilitación del policlínico Jimmy Hirzel en el período comprendido entre enero 2019 a enero 2020, el universo estuvo constituido por 137 pacientes, la muestra quedó conformada por 80 pacientes. Se empleó el test Chi cuadrado para evaluar la relación entre variables.

Resultados: En ambos grupos predominó el sexo masculino (52,5%) y los grupos de edades más significativos estuvieron entre 34-49 años. El síntoma predominante en ambos grupos fue dolor (100%). La mayoría de los pacientes del grupo A resolvieron entre el 1er y 2do día de tratamiento, mientras el grupo B entre el 3er y 7mo día. En el grupo A el 100% de los pacientes evolucionaron hacia total curación, en el B sólo curaron de forma satisfactoria un 92,5%. Los pacientes del grupo A no presentaron reacciones adversas.

Conclusiones: La utilización de ventosas de succión resultó efectiva en el tratamiento de la Sacrolumbalgia, al lograr mayor cantidad de pacientes curados en un menor tiempo de tratamiento y la no aparición de reacciones adversas.

Palabras claves: sacrolumbalgia; ventosas de succión; acupuntura.

INTRODUCCIÓN

El dolor lumbar definido como el dolor y malestar localizado en la región lumbosacra con o sin irradiación a la pierna, es uno de los motivos más frecuentes de consulta, uno de los síntomas más comunes en la población general⁽¹⁾.

La lumbalgia mecánica o Sacrolumbalgia es una de las afecciones que más padece la población en general, anualmente su prevalencia es del 25-45%, es considerada la segunda causa de visita médica, la quinta de hospitalización y la tercera en intervención quirúrgica; también es la tercera causa de incapacidad funcional crónica después de las afecciones respiratorias y traumatológicas, la mediana de duración de incapacidad por Sacrolumbalgia es de 112 días, esto representa un impacto económico del 1,7% del PBI de un país desarrollado.⁽²⁾

En los últimos años, diversos estudios han demostrado que la lumbalgia mecánica juega un papel importante en el desempeño de las actividades de la vida diaria y produce pérdidas en la productividad laboral, de igual forma influye de manera negativa en la calidad de vida del trabajador: largas horas sentado frente a una computadora, [manejando o realizando la misma actividad de cargar y bajar material] por ejemplo; aumentan el riesgo de tensión muscular, lo que deriva trastornos músculo esqueléticos con posibilidad de deformación estructural de la columna y otras partes del cuerpo, espasmos, contracturas, entre otros.⁽³⁾

En la fase aguda es necesario medidas generales, reposo o ayudas técnicas para la actividad que relacione la región lumbar, referente al dolor crónico.⁽⁴⁾

Aunque existen una variedad considerable de alternativas terapéuticas disponibles para el tratamiento del dolor lumbar (medicamentos, terapia física, manipulación espinal, etc). En los últimos años ha ido ganando popularidad alrededor del mundo debido a que su aplicación es simple, los efectos adversos parecen mínimos y se cree en su eficacia para la reducción del dolor y la regeneración de los tejidos⁽⁵⁾.

Por una parte, la hipótesis metabólica, que se basa en el hecho de que los músculos dolorosos parecen presentar un mayor grado de actividad muscular y un deficiente flujo sanguíneo en la zona dolorosa, aspecto que el cupping parece mejorar gracias a la vasodilatación local que genera.⁽⁶⁾

Por otra, está la hipótesis neuronal, en la que se señala que el cupping influye en el dolor crónico al alterar el procesamiento de su señal. Así, se piensa que, en la zona dolorosa, donde los nociceptores están sensibilizados por factores metabólicos como el lactato, adenosina trifosfato y las citoquinas, el cupping estimula las fibras A y fibras C de los nociceptores y altera la vía del dolor espino-tálamo-cortical facilitando la inhibición de la percepción del dolor⁽⁷⁾.

En cuanto a su aplicación, la duración de las sesiones de cupping suelen ser de entre 15 minutos y una hora, y su aplicación se suele realizar sobre puntos de acupuntura o bien sobre puntos dolorosos⁽⁸⁾. En cuanto al número de ventosas aplicado en cada sesión, este es variable, así como su tamaño, que puede ir de 25 a 75 mm de diámetro.

La terapia con ventosas tiene numerosas aplicaciones, entre las que figuran atenuar o eliminar: resfriado, tos, asma bronquial, celulitis, dismenorrea, parálisis facial, entumecimiento de los miembros y mordeduras de serpientes, por citar algunas. Comenzó a emplearse en este país a partir de 1995 y desde

entonces no ha dejado de utilizarse por ginecólogos, urólogos, ortopedistas y otros especialistas en materia de salud. ⁽⁹⁾

En la provincia de Granma, las ventosas y la acupuntura son ampliamente utilizada, produciendo una respuesta favorable, rápida y sostenida en la mayoría de los casos. En el municipio de Bayamo, al igual que en el resto del país, existe consenso entre los expertos que la sacrolumbalgia constituye un problema de salud, por lo que se realizan esfuerzos que permiten incrementar la rehabilitación y la reincorporación social de los pacientes. Lo que conlleva a plantear el siguiente Problema científico: ¿Serán efectivas las ventosas de succión en la terapia del dolor de la Sacrolumbalgia?

Lo cual motivo realizar esta investigación con el **objetivo** de determinar el efecto terapéutico de las ventosas de succión en el tratamiento a pacientes con Sacrolumbalgia.

I. MÉTODO

Se realizó un estudio longitudinal, en el área de salud Policlínico “JimmyHirzel” ubicado en el municipio Bayamo en el periodo comprendido de enero 2019- enero 2020. Se estudiaron un total de 137 pacientes con diagnóstico de sacrolumbalgia y la muestra quedó conformada por 80 pacientes.

Criterios de inclusión

- Pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de sacrolumbalgia.
- Pacientes que deseen participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Pacientes mayores de 70 años con diagnóstico de sacrolumbalgia.
- Pacientes con Diabetes Mellitus.
- Embarazadas.

Se dividió la población en estudio en 2 grupos:

Grupo A: Se agrupan todos los pacientes que llevaron tratamiento con ventosas de succión según el esquema siguiente:

se aplicó las ventosas de acuerdo con los puntos de Medicina Natural y Tradicional consultados, así como los datos obtenidos en nuestra práctica médica.

Grupo B: Se agrupan los pacientes que llevaron tratamiento con acupuntura, seleccionándose de forma aleatoria, un paciente por cada uno que integraba el grupo A. Selección de los puntos de acuerdo a la afección a tratar.

Bioética

Se le explicó a cada paciente el objetivo de la investigación recogiendo su consentimiento escrito de colaborar en el mismo; una vez informado se procedió a aplicarle la técnica cumpliendo con los principios bioéticos que nos caracterizan (Ver anexo #1). Siempre se tuvo en cuenta aumentar los beneficios y minimizar los daños. Las variables consideradas en esta investigación fueron: Sexo, edad, signos y síntomas, evolución y reacciones adversas.

Procesamiento de la información

La información se obtuvo directamente de los pacientes al interrogatorio y el examen físico, tarjeta tratamiento durante el tiempo de la intervención. Con estos datos se confeccionó una base de datos en el programa SPSS.11 lo que permitió aplicarle los cálculos estadísticos pertinentes. Como medida de resumen se utilizó las frecuencias absolutas y relativas. Se utilizaron métodos teóricos y empíricos: Histórico-lógico, analítico-sintético, inducción-deducción y la observación.

II. RESULTADOS

En ambos grupos predominó el sexo masculino (52,5%) y los grupos de edades más significativos estuvieron entre 34-49 años. (Tabla 1)

Tabla 1. Pacientes según edad y sexo atendidos en el Policlínico “JimmyHirzel”.

Edad	Grupo A		Grupo B				Total			
	M		F		M		F		No	%
	No	%	No	%	No	%	No	%		
18-33	6	24,0	4	26,7	6	27,3	6	33,3	22	27,5
34-49	9	36,0	4	26,7	8	36,4	6	33,3	27	33,8
50-65	6	24,0	4	26,7	5	22,7	4	22,2	19	23,8
66 -70	4	16,0	3	20,0	3	13,6	2	11,1	12	15,0
Total	25	100,0	15	100,0	22	100,0	18	100,0	80	100,0

Respecto a los síntomas más frecuentes en ambos grupos de estudio fueron el dolor y la contractura muscular. (Tabla 2)

Tabla 2. Síntomas y signos de los pacientes atendidos en el Policlínico JimmyHirzel

Síntomas	Grupo A		Grupo B	
	No.	%	No.	%
Dolor	40	100,0	40	100,0
Contractura Muscular	35	87,5	33	82,5

Como se puede apreciar en la mayoría de los pacientes del grupo A con tratamiento con ventosas de succión resolvieron entre el 1er y el 2do día de tratamiento, mientras que en el grupo B con tratamiento de acupuntura fue entre 3er, 4to y el 7mo día. En el grupo A el 100% de los pacientes evolucionaron hacia una total curación; en cambio en el B solo curaron de forma satisfactoria 37 para un (92,5%) y no curaron 3 pacientes para un (7,5 %). (Ver tabla #3)

Tabla 3. Evolución del tratamiento de los pacientes atendidos en el Policlínico JimmyHirzel

Evolución(en días)	Grupo A		Grupo B	
	No.	%	No.	%
Curados 1-2	37	97,5	0	0
Curados 3-4	3	7,5	21	52,5
Curados 5-7	0	0	16	40,0
No curados	0	0	3	7,5
Total	40	100,0	40	100,0

p = 0,0000 (prueba de chi-cuadrado)

Valorando la aparición de reacciones adversas el grupo B presentaron 3 reacciones adversas (náuseas, mareos y sensación de desmayo) durante el tiempo de la intervención, mientras que los pacientes del grupo A no presentaron ninguna reacción adversa. (Tabla 4)

Tabla 4. Identificación de las reacciones adversas con los tratamientos aplicados a los pacientes atendidos en el Policlínico “JimmyHirzel”

Pacientes	Grupo A	%	Grupo B	%
Reacciones adversas	0	0	3	7,5

El dolor lumbar es considerado un problema serio de salud, en que la edad y el sexo para muchos son dos factores importantes a tener en cuenta. Varios autores coinciden en plantear que, con el aumento de la edad, aparecen cambios degenerativos en la columna vertebral, principalmente en la región sacrolumbar⁽¹⁰⁾ lo observado en nuestro estudio coincidió con los resultados reportados por Rodríguez Duarte,⁽¹¹⁾ quién plantea que en este grupo de edad es más común la presencia de esta enfermedad, además de que esto está relacionado con el vínculo laboral, la alta carga de actividad física, posturas de trabajo, giros frecuentes del tronco, levantamientos y movimientos potentes y trabajos repetitivos.

Ha sido demostrado por múltiples autores que la Sacrolumbalgia afecta en mayor medida a las personas del sexo masculino, coincidiendo con el estudio realizado por Smith Austin⁽¹²⁾ en La Habana, donde encontró el 73,3% de prevalencia de hombres sobre las mujeres; sin embargo, Perdomo Martínez,⁽¹³⁾ en Holguín, encontró ligero predominio del sexo femenino. Por lo que se reconoce que para nada es una enfermedad exclusiva del hombre, tal es así que el 52.5% de los pacientes estudiados pertenecen al sexo masculino, mientras que 41.25% pertenecen a las femeninas diferencias poco significativas.

El dolor es uno de los síntomas que con mayor frecuencia nos encontramos en la práctica diaria y si bien es cierto que es subjetivo y dependiente del umbral de cada individuo. Los resultados alcanzados

en el presente trabajo concuerdan con los publicados por otros autores consultados en las bibliografías revisadas, demostrando que el dolor es el síntoma principal de la Sacrolumbalgia.⁽¹⁴⁾

Al abordar la evolución clínica de los síntomas y signos estudiados se puede apreciar que todos los pacientes tratados con ventosas tuvieron una evolución satisfactoria, refiriendo la totalidad de los casos la curación, esto nos hace concordar con otros estudios.^(15,16)

Dentro de los beneficios de las ventosas está sacar o eliminar el viento, que se convierte en un arma poderosa en el arsenal de la Medicina Natural y Tradicional, fundamentalmente en las afecciones producidas por este factor exógeno patógeno, sin dejar de mencionar las asistencias en las enfermedades provocadas por frío y humedad. Esta modalidad, a pesar de eliminar el viento, provoca vasodilatación, con lo que mejoran la circulación de la sangre y de la energía.⁽¹⁷⁾

Los pacientes con diagnóstico de sacrolumbalgia aguda respondieron poderosamente al tratamiento con acupuntura y ventosa en la totalidad de los casos, esta última modalidad terapéutica la de mayor eficiencia en la cura de los casos. Los resultados demuestran que ambas alternativas tienen un lugar aceptable en el arsenal terapéutico de esta enfermedad.⁽¹⁸⁾ Se requieren estudios de seguimiento para valorar la eficacia de estas modalidades terapéuticas tradicionales a largo plazo.

En el estudio de Ge et al.⁽¹⁹⁾ que compararon elcupping frente a corrientes interferenciales. Sin embargo, también encontraron que el cupping obtiene mejores resultados que otras modalidades de tratamiento, como los fármacos^(20,21) y la digitopresión.

Con el propósito de lograr la recuperación del paciente en menor tiempo, así como evitarle efectos indeseables es por eso que se utiliza el tratamiento con ventosas de succión, con esta técnica empleada en el estudio se demuestra que esta terapia es efectiva, inocua, sencilla de aplicar en el tratamiento de la sacrolumbalgia siendo más económica, no dolorosa y segura para el paciente.

Es importante no olvidarnos de que, por lo general, no se recogen efectos adversos en la mayor parte de los estudios revisados, salvo algún efecto adverso leve o moderado como náuseas, sensación de desmayo, vértigos con la acupuntura, no así con la ventosa. Esto va en línea con otros estudios previos^(22,23).

III. CONCLUSIONES

Predominó el sexo masculino y las edades entre 34 a 49 años en ambos grupos, mientras el síntoma en ambos grupos fue el dolor seguido de la contractura muscular. La utilización de ventosas de succión resultó ser efectiva en el tratamiento de la Sacrolumbalgia, al lograr mayor cantidad de pacientes curados en un menor tiempo de tratamiento y la no aparición de reacciones adversas.

REFERENCIAS

1. Teut, M., Ullmann, A., Ortiz, M., Rotter, G., Binting, S., Cree, M., Brinkhaus, B. (2018). Pulsatile dry cupping in chronic low back pain - a randomized three-armed controlled clinical trial.

BMC Complementary and Alternative Medicine, 18(1), 115. <https://doi.org/10.1186/s12906-018-2187-8>

2. Rosales Izaguirre N, Rodríguez Quintana Y, Nerey Oropesa N. Efectividad de la acupuntura y la ventosa en el síndrome lumbar agudo en el Hospital Provincial de Ciego de Ávila [internet]. Ciego de Ávila: Sociedad Cubana de Enfermería; 2017.
3. Martínez J., & Sánchez D. Lumbalgia mecánica postural en actividades laborales, una caracterización de programas preventivos. Revista electrónica de terapia ocupacional Galicia, TOG, (25 (Vol. 14), 2017. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5915158>
4. Zamora, J. Tratamiento de la lumbalgia. Revista de Salud Pública, 19(1), 123-128. 2017. <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n1.61910>
5. Aboushanab TS, Alsanad S. Cupping Therapy: An Overview from a Modern Medicine Perspective. J Acupuncture Meridian Stud. 2018;11(3):83-7. 5
6. Nasb M, Qun X, RuckmalWithanage C, Lingfeng X, Hong C. Dry Cupping, Ischemic Compression, or Their Combination for the Treatment of Trigger Points: A Pilot Randomized Trial. J Altern Complement Med. 2020;26(1):4450.
7. Albedah AMN, Elsubai IS, Qureshi NA, Aboushanab TS, Ali GIM, Elolemy AT, et al. The medical perspective of cupping therapy: Effects and mechanisms of action. J Tradit Complement Med. 2019;9(2):90-7.
8. Dalton EL, Velasquez BJ. Cupping Therapy: An Alternative Method of Treating Pain. PublicHealth Open J. 2017;2(2):5963.
9. Zúñiga Monier B, Caballero Orduño A, Suárez Sánchez OM, Mesa Díaz ME. Efectividad de la terapia acupuntural combinada con masaje en pacientes con sacrolumbalgia aguda inespecífica. MEDISAN [Internet]. Mar 2016[citado 3 jun 2018]; 20(3): [aprox.7p.]. Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192016000300009.
10. Chi L, Wang, Y. et al. The Effectiveness of Cupping Therapy on Relieving Chronic Neck and Shoulder Pain: A Randomized Controlled Trial [Research article]. (2016). <https://doi.org/10.1155/2016/7358918>
11. Rodríguez Duarte MA, Martínez Delgado N, Valdés Sierra M, Verdecia Pereda A. Comportamiento de las enfermedades del SOMA tratadas con terapia acupuntural y sus modalidades en Bahía Honda. Rev. CubEnferm. 2016 [citado 20 dic 2018]; 19(1). Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/enf/vol19_1_03/enf02016.htm
12. Smith Austin A. Eficacia del tratamiento acupuntural en pacientes con Sacrolumbalgia de causa no neurológica. MEDISAN [Internet]. Dic 2017 [citado 3 mar 2018];17(12): [aprox. 4 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013001200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
13. Perdomo Martínez CM, González A, Muñoz Infante Y, Álvarez Santos L. Efectividad de la acupuntura en el tratamiento de la sacrolumbalgia. CCM.2017[citado 20/12/2018]; 21(1): 127-138. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156043812017000100011&lng=es.
14. Navarro Caboverde Yamila, Reyes Saname Félix Andrés, Salas Ferrer Hansel, RodríguezMongesNordis, MarzabalYaquelinLegrá. Eficacia de la acupuntura y las ventosas en pacientes con sacrolumbalgia aguda. MedicentroElectrónica [Internet]. 2020 Jun [citado 2020 Ene 26]; 24(2):

287-304. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000200287&lng=es. Epub 01-Abr-2020.

15. Nasb M, Qun X, RuckmalWithanage C, Lingfeng X, Hong C. Dry Cupping, Ischemic Compression, or Their Combination for the Treatment of Trigger Points: A Pilot Randomized Trial. *J Altern Complement Med*. 2020;26(1):4450.
16. AleidiSM, Mohamed AG, Abutalib RA, Albedah AM, Khalil MKM. Wet Cupping-Traditional Hijamah Technique versus Asian Cupping Technique in Chronic Low Back Pain Patients: A Pilot Randomized Clinical Trial. *J Acupunct Meridian Stud*. 2019;12(6):173-81
17. Alkhadhrawi N, Alshami A. Effects of myofascial trigger point dry cupping on pain and function in patients with plantar heel pain: A randomized controlled trial. *J BodywMovTher*. 2019;23(3):532-8
18. MardaniKivi M, Montazar R, Azizkhani M, HashemiMotlaghK. Wet Cupping Is Effective on Persistent Nonspecific Low Back Pain: A Randomized Clinical Trial. *Chin J Integr Med*. 2019;25(7):502-6.
19. Ge W, Leson C, Vukovic C. Dry cupping for Low Back Pain: a randomized controlled trial. *J PhysTher Sci*. 2017;29(5):85962.
20. Meng XW, Wang Y, Piao SA, Lv WT, Zhu CH, Mu MY, et al. Wet Cupping Therapy Improves Local Blood Perfusion and Analgesic Effects in Patients with Nerve Root Type Cervical Spondylosis. *Chin J Integr Med*. 2018;24(11):830-4
21. AlJaouni SK, Elfiky EA, Mourad SA, Ibrahim NK, Kaki AM, Rohaiem SM, et al. The effect of wet cupping on quality of life of adult patients with chronic medical conditions in King Abdulaziz University Hospital. *Saudi Med J*. 2017;38(1):5362.
22. Saha FJ, Schumann S, Cramer H, Hohmann C, Choi KE, Rolke R, et al. The Effects of Cupping Massage in Patients with Chronic Neck Pain a Randomised Controlled Trial. *Complement Med Res*. 2017;24(1):26-32.
23. Ferrer Salas H, Caboverde Navarro Y, SanaméReyes F.A, MongesRodríguez N, Arce Medina M.M. Eficacia de la acupuntura y las ventosas en pacientes con sacrolumbalgia aguda. *Correo Científico Médico (CCM)* 24(1) Recibido: 21/10/2019. Aprobado: 01/11/2019.