

V CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Evidencia científica en la Seguridad del Paciente: Asistencia sanitaria de calidad y promoción de salud"

EFICACIA DE LA ACUPUNTURA COMO MÉTODO ÚNICO DE INTERVENCIÓN PARA LA DESHABITUACIÓN DEL TABAQUISMO

Autor principal MARÍA DEL CARMEN ARROYO MARTÍN

CoAutor 1

CoAutor 2

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Comunitaria

Palabras clave Enfermería Atención Primaria Tabaco Acupuntura Drogas

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

Introducción: el comité nacional para la prevención del tabaquismo estima que un 15% del presupuesto sanitario anual está relacionado con el diagnóstico y tratamiento de enfermedades vinculadas con el tabaco. De aquí la importancia de implementar medidas encaminadas a la prevención y reducción del tabaquismo. Desde atención primaria, enfermería tiene una importante oportunidad para promover a la población la intención de dejar de fumar y a través de técnica como la acupuntura podemos contribuir a disminuir e incluso a desaparecer los incómodos síntomas del síndrome de la abstinencia.

Materiales y métodos: estudio longitudinal a un muestreo de 50 pacientes cuyas variables seleccionadas fueron edad, sexo, tipo de tratamiento, recaídas, evolución de los pacientes. Se aplicó un protocolo de 15 sesiones de acupuntura donde se utilizaron agujas de acupuntura estériles de acero inoxidable.

Discusión: análisis basado en técnicas de estadística descriptiva donde se emplearon promedios para variables cuantitativas, cuyo resultado de forma general fue: de la totalidad de pacientes tratados en un 68,75 % de hombres y un 61,11% de mujeres abandonaron el hábito de fumar tras

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

INTRODUCCIÓN:

El tabaco se considera como droga y se puede definir como: "Toda sustancia natural o artificial, de efectos psicoactivos, cuyo consumo frecuente conduce a la tolerancia y dependencia con la determinación de efectos nocivos sobre el sujeto, la sociedad y ambos"; además conocemos que el tabaco se clasifica como una droga legal o droga estimulante depresora.(1)

Según estudios realizados los españoles se sitúa entre los ciudadanos europeos que mas fuman (33%), solo por detrás de los búlgaros y letones (36%)*. De aquí la importancia de implementar medidas y planes de acción encaminados a la prevención y/o reducción del tabaquismo en la población.

La inmensa mayoría de los fumadores refieren el deseo de dejar de fumar, y un 60% lo ha intentado alguna vez, aunque anualmente, sólo entre el 35% de quienes fuman y realizan intentos sin ayuda lo consiguen. Los incómodos síntomas del síndrome de abstinencia del tabaco son un importante factor que contribuye al mantenimiento del hábito de fumar. La adicción al tabaco es difícil de superar si no se dispone del apoyo y tratamiento adecuados.

La Acupuntura que es una técnica de medicina alternativa, originaria de China, que consiste en introducir y manipular agujas de acero a nivel de puntos muy concreto en la piel (acupuntos) estimulando y regulando vías cerebrales y distintos neurotransmisores que contribuyen a normalizar el funcionamiento del sistema nervioso del individuo adicto a drogas se está utilizando desde hace mucho tiempo y con éxito y seguridad para el tratamiento de dependencias a distintas drogas, incluido el tabaco. Los primeros resultados de dejar de fumar con acupuntura se observaron a principios de los años 70; desde entonces se han publicado multitud de estudios para el tratamiento del tabaquismo con acupuntura, con resultados consistentes de éxito.

OBJETIVOS:

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio longitudinal en la Clínica de Fisioterapia Rubén García Ruiz de Écija (Sevilla) en un período comprendido desde el 2011 al 2013. Se incorporaron al estudio un total de 50 pacientes.

Las variables seleccionadas fueron: edad, sexo, tipo de tratamiento, recaídas, evolución de los pacientes.(2)

Criterios de inclusión:

- Personas fumadoras que manifiestan intenciones serias de dejar de fumar. Previamente evaluado a través del test de Richmond.
- Edades entre 18 y 65 años cumplidos.
- Consumo de cigarro superior a 20 unidades diarias por más de 1 año. Previamente evaluado a través de test de Fagerström.

Criterios de exclusión:

- Edad: menores de 18 y mayores de 65 años.
- Personas con antecedentes psiquiátricos.
- Otras adicciones concomitantes en el momento actual: alcoholismo, psicofármacos.
- Retraso mental.

TERAPIA ACUPUNTURAL: constó de 15 sesiones donde se utilizaron agujas de acupuntura estériles de acero inoxidable y bolas magnéticas

auriculoterapia, distribuida del siguiente modo:

Puntos comunes de tratamientos(3):

(P10) YUJI // (Pc8) LAO-KONG // (VC17) DANZHONG // (Co8) SHAOFU // (B3) TAIBAI // (H3) TAICHONG // (R7) ZUJIAO // (VG20) BAIHUI // (PFM 1) INN TRANG // (VB20) FENG CHI

Los órganos que más se estimulan son Pulmón, Pericardio o Maestro Corazón, Corazón y Bazo. Más puntos experiencias.

Las primeras 4 sesiones se pincha a diario. Si permanece la abstinencia a la 5ª sesión se citan días alternos hasta la 8ª sesión. El resto de la sesiones se puede pinchar en función del estado del paciente.

Las sesiones se van distanciando cada 3 días, luego cada 8 días hasta completar un total de 12 sesiones, en un tiempo de tratamiento aproximado de 6 semanas.

A mes se hace revisión y seguimiento dado que la adicción psicológica suele persistir.

AURICULORERAPIA: Los puntos que se utilizaron en la auriculoterapia fueron el Shen Men, hígado, pulmón y punto hambre.

Este tratamiento paralelamente a su vez está dirigido a una Educación Sanitaria relacionada con una dieta de salud y tratamiento conductista por

» **RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.**

RESULTADOS Y DISCUSIÓN:

El análisis se basó en técnicas de estadística descriptiva; se emplearon como medidas de resumen, los porcentajes para las variables cualitativas y los promedios para las cuantitativas.

Al analizar la distribución según la edad y el sexo, el mayor número de casos de forma general estuvo entre los pacientes del grupo etéreo de 35-50 años de edad.

Tabla 1. Distribución de pacientes según sexo y edad:

Edad (Nº pacientes)	Hombres	Mujeres	Total %
18-35.....	8.....	6.....	28%
35-50.....	14.....	9.....	46%
50-65.....	10.....	3.....	26%
Total %.....	64%.....	36%.....	100%

Fuentes: Historia Clínica

Los síntomas principales que se evaluaron a través de previo cuestionario, en la 4ª sesión, se reflejan en la siguiente gráfica, a los cuales se aplicaron acupuntos específicos para cada paciente:

Tabla 2: Proporción de síntomas de paciente según grupo etéreo de edad:

Síntomas (Según %)	Hombres	Mujeres
-Aumento de apetito.....	48%.....	70%
-Trastornos del sueño.....	57%.....	69%
-Deseo urgente de fuma...71%.....	87%	
-Ansiedad.....	60%.....	68%

Fuentes: Historia Clínica

Tabla 3: Evolución de los pacientes, según técnicas de tratamiento utilizada:

Hombres (Nº pacientes)	Satisfactoria	No satisfactoria
18-35 años.....	5.....	5
35-50 años.....	10.....	4
50-65 años.....	7.....	3
Total %.....	68,75 %.....	31,25 %

Fuentes: Historia Clínica

Mujeres (Nº pacientes)	Satisfactoria	No satisfactoria
18-35 años.....	4.....	2
35-50 años.....	6.....	3
50-65 años.....	1.....	2
Total %.....	61,11%.....	38,88%

Fuentes: Historia Clínica

De la totalidad de los pacientes tratados en un 68,75 % de hombres y un 61,11 % de mujeres abandonaron el hábito de fumar tras el empleo de la técnica de acupuntura y Auriculoterapia, atendiendo al síntoma particular en cada paciente. De forma general las edades comprendidas entre los 35-50 años evolucionaron de forma más satisfactoria que el resto de edades.

Debemos señalar que los motivos de las recaídas en los pacientes no satisfactorios fueron situaciones estresantes, reuniones sociales, fiestas,

» **APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

APORTACION DEL ESTUDIO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE:

El Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo (CNPT) estima que un 15% del presupuesto sanitario anual está relacionado con el diagnóstico y tratamiento de enfermedades vinculadas con el tabaco (al menos 29 problemas de salud) aunque el grueso del gasto se lo llevan por orden cuantitativa: Enfermedad Coronaria, Enfermedad Pulmonar Obstructiva, Trastornos Cerebro Vasculares, Asma y Cáncer de pulmón.

Desde atención primaria, las enfermeras tenemos una importante oportunidad para promover a la población la intención de dejar de fumar. En la Deshabitación tabáquica es posible incorporar tratamientos de la Medicina Natural y Tradicional como es la acupuntura, ya que son técnicas fáciles de aplicar, cuyo coste- beneficio son muy rentable tanto a nivel de gasto sanitario como a nivel de individuo, familia y comunidad, cuya importancia a destacar a nivel de la seguridad del paciente radica en la disminución en cuestión morbi-mortalidad que implica el dejar de fumar.

» **PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.**

PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURA DE INVESTIGACIÓN: Por ello desde aquí propongo a los gestores de los centros de atención primaria que incorporen una consulta de enfermería especializada en acupuntura para tratar este tipo de pacientes, ya que es un tema de bastante impacto social que repercute a la mayoría de la población.

» **BIBLIOGRAFÍA.**

BIBLIOGRAFÍA:

1. González Menéndez, Ricardo. Cómo liberarse de los hábitos tóxicos: Guía para conocer y vencer los hábitos provocados por el café, el tabaco y el alcohol. Revista Cubana Medicina General Integral [online]. 11(3):253-284; mayo-jun., 1995. Disponible en la World Wide Web: <http://scielo.sld.cu/scielo.php> [Citado 15 junio del 2006].
2. Tosar Pérez, María Asunción; Del Pozo, Elda Alba; Calzadilla Quintana, Tatiana y Castellanos Veitia, Silvia v. la deshabituación tabáquica con técnicas de medicina tradicional y natural. Rev haban cienc méd [online]. 2009, vol.8, n.4, pp. 0-0. ISSN 1729-519X.
3. Vecino Ferrer, Juan Antonio: Acupuntura Tradicional China. Fundación Empresa Universidad de Zaragoza: Mira Editores, S.A. Primera Edición