



ACUPUNTURA SU JOK EN EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ABSCESO ALVEOLAR AGUDO

Autores: Dra. Lisbeth Crespo Cuenca¹, Dra. María Eugenia Báster Ricardo²

¹ Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral. Investigador Agregado. Clínica Estomatológica Manuel Angulo Farrán. Holguín, Cuba.

Email: lisbethcrespoc@gmail.com

² Especialista en Primer Grado en Estomatología General Integral. Profesor Asistente. Máster en Urgencias Estomatológicas. Policlínico Alcides Pino Bermúdez. Holguín, Cuba

Resumen

Introducción: La terapia Su Jok utiliza la mano y el pie para acceder a todos los planos del organismo. En nuestra provincia existen investigaciones relacionadas con esta terapia, pero aún no se ha investigado en el campo de la estomatología, por lo que se plantea siguiente problema científico: ¿Será efectiva la terapia Su Jok en el tratamiento del dolor y la inflamación en el absceso alveolar agudo?

Objetivo: Evaluar la efectividad de la terapia Su Jok en el tratamiento del dolor y la inflamación en el absceso alveolar agudo.

Métodos: Se realizó un estudio no observacional cuasiexperimental en pacientes del policlínico "Mario Muñoz Monroy", Rafael Freyre, desde septiembre 2017 a marzo 2018. El universo fueron los 153 pacientes mayores de 18 años que acudieron a consulta por urgencias con absceso alveolar agudo en este período. Se seleccionó una muestra de 70 pacientes a través un muestreo probabilístico de tipo sistemático. Se confeccionó un grupo estudio y un grupo control.



Resultados: En los pacientes con tratamiento convencional combinado con Su Jok predominó el alivio inmediato del dolor (74,3%), mientras que en el grupo control prevaleció el alivio del dolor al pasar 4 horas (20%). Predominó la desaparición de la inflamación en un lapso de 2 horas en pacientes tratados con terapia Su Jok (45,7%) y en aquellos con solo tratamiento convencional la inflamación se eliminó generalmente a las 24 horas (60%).

Conclusiones: La terapia Su Jok es una alternativa rápida, eficaz y sencilla para el mejoramiento del estado de salud.

Palabras claves: Terapia Su Jok, acupuntura, absceso alveolar agudo.

Introducción

La Medicina Natural y Tradicional es un conjunto de prácticas utilizadas para prevenir, diagnosticar y eliminar los desequilibrios físicos y mentales y que está basada en las experiencias y observaciones prácticas transmitidas sucesivamente de una generación a otra, de manera oral o por escrito. Permite conservar y restablecer la salud del individuo a través de procedimientos tradicionales y naturales. ¹

La Acupuntura es un valioso e importante método terapéutico utilizado por los pueblos asiáticos desde la edad de piedra. El surgimiento de este método está descrito por distintos autores en diferentes tiempos y lugares. Las primeras referencias escritas acerca de la acupuntura señalan que este método terapéutico se practicaba en algunos pueblos del Oriente Antiguo hace aproximadamente 5000 años como en Corea, China y Viet Nam y se extendió a otros pueblos de esta región durante la Edad Media pero no fue hasta mediados del siglo XX que se conoció en el continente Americano. ²⁻⁴



El cuerpo humano es un complejo mecanismo donde todas las partes funcionan en una estrecha relación. Los sistemas de correspondencia son proyecciones del todo el organismo en pequeñas partes como la oreja, la cabeza, los pies, el iris, la lengua, etc. Estos sistemas mantienen un constante intercambio de información acerca del estado de salud del organismo.⁵

La terapia Su Jok fue descubierta en el siglo XX en la década de los 80 por el Profesor titular surcoreano Park Jae Woo y es una terapia refleja que utiliza la mano (su) y el pie (jok) como instrumento de acceso a todos los planos del organismo. Utilizando las manos y los pies como la representación de un mapa de todo nuestro cuerpo se puede acceder de forma sencilla y efectiva a cualquier órgano, articulación o energía y así poder mejorar y equilibrar cualquier problema sin peligro de dañar la zona afectada. Para ello se utilizan diferentes técnicas dependiendo de la patología y las necesidades, a través del masaje y la estimulación del punto en la mano o pie correspondiente a la zona afectada se puede aliviar el dolor en pocos segundos.⁶⁻⁸

El absceso alveolar agudo es un proceso séptico periapical en el cual el organismo opone una barrera defensiva, cuyo aumento de volumen no rebasa la región anatómica correspondiente circunscribiendo el área afectada, dando lugar a la multiplicación bacteriana, degeneración tisular y formación de pus que al atravesar el tejido óseo se colecciona por debajo de las mucosas o de la piel. Las causas de su aparición pueden ser a partir de una infección por caries o periodontitis crónica, lesiones traumáticas externas u oclusales, con inflamación o necrosis pulpar, irritación de la región periapical por manipulación endodóntica, medicamentos empleados



en la terapéutica radicular, presencia de infecciones por granuloma o quiste periapical, entre otros.^{9,10}

Se originan debido a las toxinas liberadas por la interacción del agente infeccioso y los mecanismos de defensas del huésped que producen una reacción sistémica suficiente para enfermar al paciente. Los microorganismos patógenos más frecuente aislados en estas infecciones son los estafilococos, los estreptococos aerobios gran positivos, cocos y bacilos anaerobios, grampositivos y gramnegativos.¹¹

El absceso dentoalveolar agudo, como también se denomina, se caracteriza por el dolor dental lacerante, continuo o pulsátil, cambio de coloración del diente causal, percusión horizontal y vertical dolorosa, pérdida de la vitalidad dentaria, el diente puede estar ligeramente extruído, aumento de volumen circunscrito en la región anatómica que corresponde, tumefacción gingival. Si la colección purulenta es considerable la tumefacción se observa extrabucalmente causando deformidad facial. Puede observarse también limitación a la apertura bucal o trismo, dificultad a la masticación, presencia de fístula mucosa o cutánea con o sin secreción purulenta y alteraciones a nivel hemático y manifestaciones generales como hipertermia o fiebre, astenia, halitosis y linfadenopatía cervical, en dependencia del grado de evolución de la enfermedad. El tratamiento convencional inmediato está encaminado fundamentalmente a la terapia con antimicrobianos, antipiréticos, antiinflamatorios, la termoterapia y el drenaje del absceso.¹¹

En nuestra provincia existen investigaciones relacionadas con la terapia Su Jok aplicada al tratamiento de varias patologías, pero aún no se ha investigado en el campo de la estomatología, por lo que se plantea siguiente problema científico:



¿Será efectiva la terapia Su Jok en el tratamiento del dolor y la inflamación en el absceso alveolar agudo?

Objetivo

Evaluar la efectividad de la terapia Su Jok en el tratamiento del dolor y la inflamación en el absceso alveolar agudo.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio cuasiexperimental con el objetivo de evaluar la efectividad de la terapia Su Jok en el tratamiento del dolor y la inflamación en el absceso alveolar agudo en pacientes del policlínico con servicio de hospitalización "Mario Muñoz Monroy" del municipio Rafael Freyre de la provincia Holguín en el período de tiempo comprendido de septiembre 2017 a marzo 2018.

El universo estuvo constituido por los 153 pacientes mayores de 18 años que acudieron a consulta por urgencias con diagnóstico de absceso alveolar agudo en el período de estudio. Se seleccionó una muestra de 70 pacientes a través un muestreo probabilístico de tipo sistemático y se conformó un grupo estudio y un grupo control de 35 integrantes cada uno.

Se excluyeron de la investigación a aquellos pacientes que:

- no estuvieran de acuerdo a participar en el estudio,
- alérgicos a las penicilinas,
- que necesitaran tratamiento medicamentoso por vía parenteral,
- que no volvieran a la institución a las citas de reconsulta para la evaluación de su estado clínico.

Se estudiaron las variables alivio del dolor y duración de la inflamación. A los pacientes pertenecientes al grupo estudio se les realizó el tratamiento



convencional de terapia con antimicrobianos por vía oral, con amoxicilina de 500 mg, 1 tableta cada 8 horas combinada con el metronidazol de 250 mg, 2 tabletas (500mg) cada 8 horas por 7 días. Analgésico: Paracetamol de 500 mg, 1 tableta cada 6 horas mientras presentase dolor; acceso cameral y drenaje de la colección purulenta y colutorios tibios con solución salina 3 veces al día. Se dieron además orientaciones de adecuada nutrición, hidratación y mecanoterapia a través de ejercicios de apertura y cierre bucal. Conjuntamente se le realizó acupuntura Su Jok por 20 minutos en los puntos: Boca del Sistema Original o básico y en el de insecto, el correspondiente al área del diente afectado en el sistema de cabeza invertida y los puntos Psicosomático y Ansiolítico del Sistema Original. (Ver Anexo 1)

A los pacientes pertenecientes al grupo control se les realizó solo el tratamiento convencional descrito para el grupo estudio.

Los datos obtenidos fueron procesados utilizando Microsoft Word y Microsoft Excel. Para la presentación de la información se empleó el porcentaje como medida de resumen para variables cualitativas, y se plasmaron los resultados en tablas para su mejor análisis y comprensión.

Para preservar los principios éticos de la investigación y por tratarse de un estudio de acción directa sobre el ser humano con repercusiones físicas, psíquicas y sociales, se obedecieron debidamente los principios de no maleficencia, beneficencia, respeto a la autonomía y justicia. Para ello se confeccionó un acta de consentimiento informado (Anexo 1) y se les explicó a los pacientes su derecho a decidir su participación o no en la investigación y la libertad de abandono de la misma si así lo deseasen. Se tuvo en cuenta además el Código de Nüremberg y la Declaración de Tokio-Helsinki.



Resultados y discusión

Tabla 1. Alivio del dolor por absceso alveolar agudo luego del tratamiento en consulta de urgencias.

Alivio del dolor	Grupo estudio (Con terapia Su Jok)		Grupo control (Sin terapia Su Jok)	
	No.	%	No.	%
Inmediato	26	74,3	5	14,3
A los 15 minutos	5	14,3	4	11,4
A los 30 minutos	2	5,7	6	17,1
Al pasar 1 hora	1	2,9	6	17,1
Al pasar 4 horas	1	2,9	7	20
Al pasar 12 horas	0	0	3	8,6
Al pasar 24 horas	0	0	2	5,7
Al pasar 48 horas	0	0	1	2,9
Al pasar 72 horas	0	0	1	2,9
TOTAL	35	100	35	100

En la tabla anterior se aprecia que en el grupo estudio donde se aplicó tratamiento convencional combinado con acupuntura Su Jok se presentó con mayor frecuencia el alivio inmediato del dolor, con 26 pacientes para el 74,3%, mientras que en el grupo control predominó el alivio del dolor al pasar 4 horas, con 7 pacientes para un 20%.

Autores como Hernández Torés y colectivo¹² plantean las bondades del uso de esta terapia en otras patologías planteando que a partir del comienzo del uso del Su-Jok, durante las consultas de reevaluación, la necesidad del consumo de medicamentos y del uso de otros métodos analgésicos disminuía, de modo que, luego de 3 semanas de tratamiento con Su-Jok,



solamente el 25,0% de los encuestados necesitaba consumir analgésicos y los AINES eran utilizados sólo por el 22.2% de los mismos.

Tabla 2. Duración de la inflamación por absceso alveolar agudo luego del tratamiento en consulta de urgencias.

Duración de la inflamación	Grupo estudio (Con terapia Su Jok)		Grupo control (Sin terapia Su Jok)	
	No.	%	No.	%
2 horas	16	45,7	3	8,6
4 horas	13	37,1	1	2,9
12 horas	4	11,4	7	20
24 horas	2	6	21	60
48 horas	0	0	2	5,7
72 horas	0	0	1	2,9
TOTAL	35	100	35	100

En cuanto a la duración de la inflamación observamos que predominó la desaparición de la inflamación en un lapso de 2 horas en pacientes tratados con terapia Su Jok, con 16 individuos para un 45,7%, mientras que en aquellos con solo el tratamiento convencional la inflamación se eliminó con mayor frecuencia a las 24 horas de aplicado el tratamiento, manifestándose en 21 pacientes para el 60%.

En la bibliografía consultada no se aportan otros estudios sobre el empleo de la acupuntura Su Jok en Estomatología; se impone seguir trabajando en este campo.



Conclusiones

El alivio del dolor en los pacientes que se les aplicó la terapia Su Jok fue en su mayoría inmediato, mientras que los que solo tuvieron terapia convencional sintieron la ausencia de dolor al pasar 4 horas. Por su parte la inflamación en los pacientes tratados con Su Jok (grupo estudio) la inflamación cesó fundamentalmente en las primeras 2 horas y en el grupo control predominó la inflamación hasta las 24 horas. La terapia Su Jok es una alternativa rápida, eficaz y sencilla para el mejoramiento del estado de salud de los pacientes.

Referencias bibliográficas

1. Figueroa Pérez VC, Sarduy Sánchez C, Ávila Zaldívar VE, Castillo Cuello JJ. Tratamiento acupuntural y medicamentoso en el alivio de la cervicalgia. Rev Cubana Med Mil. 2015 [citado 29 jun 2018]; 44(1):41-49. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572015000100006&lng=es
2. Blanco Oliva G, Caballero Orduño A, Ramos Portuondo H, Zuñiga Monier B, Fong López B. Terapia Su Jok en pacientes con diagnóstico de hidrosalpinx. MEDISAN [revista en Internet]. 2017 [citado 2019 May 3];21(7):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/1446>
3. Benítez Gonzalez Yoandra, Cruz Batista Mayelín. Manual para el tratamiento de la Estrategia Curricular de la Medicina Tradicional y



- Natural en Coloproctología. ccm [Internet]. 2017 Mar [citado 2020 Mayo 03] ; 21(1): 244-256. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000100019&lng=es.
4. Leyva González Maricel, Benitez Gonzalez Yoandra, Gutiérrez Aguilera Nerza, Cruz Torres Walter, Cruz Batista Mayelín. Presentación de un paciente con higroma de codo tratado con acupuntura Sujok. ccm [Internet]. 2017 Jun [citado 2020 Mayo 03] ; 21(2): 570-576. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000200023&lng=es.
 5. Pérez Cruz Julio César, Sotelo Matos Adrianna Maria, Fuentes Castaigne Yudmila, Pérez Pérez Ana Margarita. El tratamiento de la cervicalgia con la terapia Su-Jok. ccm [Internet]. 2018 Dic [citado 2020 Mayo 03] ; 22(4): 549-558. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812018000400002&lng=es.
 6. Park JW. Terapia Su Jok Onnury. 3ra edición. Moscú: Editorial Academia de Su Jok; 2000.
 7. Park JW. Guía de la Acupuntura Su Jok. Primera Edición Coreana. Editorial Academia de Su Jok; 1988
 8. Park JW. Su Jok para todos. Segunda edición, corregida y Ampliada Moscú: Editorial Academia de Su Jok; 1996.
 9. Trujillo HJC, Pereira DOL, Jacas GC, et al. Efectividad de la terapia Su-Jok en pacientes con dolor por espolón calcáneo. MediSan. 2016;20(10):5009-5017. [Consulta 14 abril 2016] Disponible en:



<https://www.medigraphic.com/cgi->

[bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=68461](https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=68461)

10. Perdomo Martínez Carlos Mario, González González Arminda, Perdomo Martínez Zoila Rosa, Muñoz Infante Yunion, Alvarez Santos Lilisbeth. Effectiveness of Acupuncture in the Treatment of Low Back Pain. ccm [Internet]. 2017 Mar [citado 2020 Mayo 03] ; 21(1): 127-138. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000100011&lng=es.
11. Padrón Chacón R. Propedéutica clínica y fisiopatología odontológica fundamental. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008.
12. Hernández Torés N, Sabatés Amaral AM, Valdés Mesa PG, Acosta Alonso NM. Uso del SU-JOK en la periartritis escápulo humeral en una Sala de Rehabilitación Integral del Estado Barinas. [En línea] MEDICIEGO 2011; 17(1) [Consulta 14 abril 2016] Disponible en: <http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/Vol17_01_2011/articulos/t-2.html>.

