

En nuestra sección de "Un día con la Medicina Natural y Tradicional" hablaremos sobre la utilización de la [#MNT](#) en el [#tratamientodelAsmaBronquial](#).

Es una enfermedad crónica del sistema respiratorio caracterizada por vías aéreas hiperreactivas (es decir, un incremento en la respuesta bronco constrictora del árbol bronquial. Ésta obstrucción es de una intensidad variable, y sucede habitualmente en forma de "crisis", que a veces ceden solas o sólo con tratamientos especiales.

El [#Asma](#) Bronquial es una enfermedad en la que se inflaman los bronquios, en forma recurrente o continua, lo que produce una obstrucción de los tubos bronquiales (encargados de conducir el aire respirado hacia dentro o hacia afuera).

Ésta obstrucción es de una intensidad variable, y sucede habitualmente en forma de "crisis", que a veces ceden solas ó sólo con tratamientos especiales. La frecuencia de éstas "crisis" es muy variable, en algunos casos sólo una o 2 veces al año, pero generalmente suceden varias crisis agudas en un período corto de tiempo, sobre todo en las épocas de cambio de clima (otoño y primavera) ó en el tiempo de frío.

El Asma Bronquial es un padecimiento muy frecuente, ya que aproximadamente el 10% de la población general la padece, ó la ha padecido en algún tiempo. Es la causa más frecuente

entre las enfermedades crónicas de la infancia; está entre las primeras causas de hospitalización en servicios de urgencia en nuestro medio; y, si no se diagnostica y trata adecuadamente, puede llevar al paciente a tratamientos inadecuados, largos, costosos e inútiles, de muy diversos tipos, generalmente con pobres resultados, si estos tratamientos no van dirigidos a la causa real del problema, con el consecuente retraso e incremento en el riesgo de daño bronquial permanente e irreversible, característico del Asma Crónica.

En éste padecimiento, la inflamación bronquial se caracteriza por:

Secreciones bronquiales más espesas y más abundantes ("hipersecreción")

Hinchazón interna de los bronquios ("edema")

Contracción sostenida de los músculos que rodean a los bronquios ("broncoespasmo")

Destrucción y cicatrización de la membrana celular superficial de los bronquios.

Todos estos cambios inflamatorios pueden suceder de una forma brusca (Asma Aguda) ó en forma lenta y continua (Asma Crónica). Cuando aparecen en forma brusca se le denomina "crisis" ó ataque agudo asmático. Tanto la forma aguda como la forma crónica pueden ser muy variables en cuanto a su intensidad ó duración. Los síntomas ó molestias que caracterizan al asma bronquial son muy variados, y dependen mucho de la severidad del problema; sin embargo los síntomas más frecuentes son:

**Tos:** Generalmente seca al inicio, y progresivamente flemosa, puede ocurrir en forma esporádica ó por accesos y puede llegar a producir fatiga ó vómitos de flemas. Casi siempre es el primer síntoma de una recaída.

**Dificultad respiratoria:** Esta aparece en forma progresiva y puede llegar a ser muy severa, con sensación de ahogo ó "falta de aire"; Sin embargo, es necesario recalcar que no es imprescindible su presencia para el diagnóstico de asma bronquial.

**Sibilancias:** Es el ruido silbante que se produce a la entrada ó salida del aire en los pulmones debido al estrechamiento interno de las vías bronquiales ("hoguillo"). Puede no ser percibido por la persona afectada y detectarse sólo en la revisión médica.

**Flemas:** Son las secreciones bronquiales que al producirse en forma abundante en las vías aéreas, suenan al paso del aire como ronquido ó estertores. Son generalmente muy sueltas y se desprenden con los accesos de tos, y a veces producen náuseas y vómitos al toser.

**Otras molestias:** Generalmente son menos frecuentes: dolor torácico, dolor abdominal, sensación de opresión en el pecho, angustia, cianosis (coloración azulada de labios ó uñas), sudoración profusa, manos y pies fríos, palidez, etc.

En la mayoría de los casos se presentan también molestias nasales (aunque no se consideran realmente parte del ataque asmático); inclusive se presentan antes de los síntomas bronquiales, "anunciando" su llegada. Estas molestias son: estornudos, moco claro ó escurrimiento nasal, obstrucción nasal (mormada) y comezón de nariz y ojos.

### Tratamiento

Debido a que el Asma Bronquial puede ser de muy diferentes grados de severidad, y de diferentes causas, el tratamiento deberá ajustarse al grado y tipo de asma de que se trate. Debido a que generalmente es un problema crónico requieren de tratamientos largos ó intermitentes con diferentes tipos de medicamentos, por lo que es ideal estar bajo supervisión médica.

**Control Ambiental:** Lo principal, es determinar si existen factores causales ó "disparadores" en el ambiente en que se desenvuelve el paciente, ya sea en la casa, la escuela ó el trabajo. Si existe la sospecha de que alguno de ellos está influyendo en su condición de salud, es necesario tratar de evitar ó eliminar completamente esos factores. La mayoría de estos factores pueden ser identificados por el interrogatorio y con las pruebas de alergia en piel.

**Medicamentos:** Existen varios grupos ó tipos de medicamentos para tratar el Asma Bronquial, los broncodilatadores relajan o dilatan os músculos que rodean los bronquios y disminuyen la producción de secreciones bronquiales por vía inhalada (aerosoles presurizados o aparatos nebulizadores).

Otro grupo que merece una mención especial, lo constituyen los esteroides ó cortisonas medicamentos con un alto poder anti-inflamatorio por lo que son altamente efectivas por vía oral o inhalada.

Por otro lado, existen ahora excelentes medicamentos del grupo de las cortisonas en aerosol, con potentes efectos anti-inflamatorios y , que por ser aplicados en microdosis, y directamente en el árbol bronquial, no se absorben más que mínimas cantidades a la sangre, por lo que prácticamente carecen de efectos secundarios.

Otro grupo de medicamentos son los llamados preventivos ó estabilizadores, que protegen a la mucosa bronquial, disminuyendo la hiper-reactividad del bronquio a la mayoría de los estímulos "disparadores" ya mencionados. Pueden ser tomados ó inhalados. Con ellos se intenta evitar nuevas recaídas ó crisis, y por lo mismo, estos medicamentos se utilizan por períodos largos, principalmente en los períodos de tiempo más susceptibles de cada paciente. Habitualmente no deben de utilizarse en la fase aguda.

Pueden de ser necesarios utilizar antihistamínicos (antialérgicos); los antibióticos; los expectorantes, etc.

La inmunoterapia, conocida comúnmente como "vacunas de alergia" es otra forma de tratamiento del Asma Bronquial. Este método probado de tratamiento consiste en aplicar dosis graduadas de los alérgenos responsables (demostrados) de cada caso, aplicadas en forma sub-cutánea en la piel, en forma repetitiva y constante por varios años, lo que se traduce generalmente en una "tolerancia" ó "desensibilización" a los alérgenos responsables de la inflamación asmática. Sin embargo, debemos señalar que no todos los pacientes asmáticos son candidatos a éste tipo de tratamiento.

Sólo se indica su uso en aquellos asmáticos con alergias a inhalables (Asma Alérgica) difíciles de evitar, y que ya hayan intentado los tratamientos tradicionales sin una buena respuesta. También se pueden indicar en los casos muy alérgicos en los que no sean aplicables medidas de control ambiental efectivas, ó simplemente cuando se quiere eliminar por completo y en forma definitiva el proceso asmático alérgico. Cuando se siguen éstas normas, utilizándolo en éste tipo de casos, y, cuando se lleva un control adecuado del tratamiento a largo plazo, se tiene la gran oportunidad de curar el Asma, ó en el peor de los casos, reducir en gran medida el problema, en casi un 80% de los casos tratados.

### Inmunoterapia (vacunas)

Consiste en aplicar bajo la piel aquella ó aquellas sustancias ó partículas alérgicas a las que

el paciente resultó ser alérgico (basados en las pruebas especiales), en dosis perfectamente medidas, y en cantidades crecientes cada vez, forzando con ello al organismo a producir anticuerpos y células de "defensa" específicos para esos alérgenos inyectados, con la finalidad de inducir una "tolerancia" cada vez mayor a medida que las concentraciones de dichas defensas aumentan, lo cual lleva alrededor de 3 años o más. La tolerancia final alcanzada puede ser total (en la mayoría de los casos), ó parcial, dependiendo de la respuesta individual a dicho estímulo.

### Cura

Estudios realizados en grandes series de pacientes asmáticos en todo el mundo, se ha podido comprobar que, si tomamos en cuenta todos los tipos y grados de asma, aproximadamente el 30 ó 40 % del total dejarán de tener crisis por un período de varios años. El otro 60 a 70% de los casos puede presentar remisiones y exacerbaciones por períodos largos (años), con la posibilidad que persista toda la vida, con diferentes grados de intensidad. Menos del 5% de los casos tienen Asmas severas desde muy pequeños; en estos casos es muy difícil que dejen de tener Asma algún día, a pesar de tratamientos, nunca se les quita, pero aun así, pueden llevar una vida casi completamente normal.

El pronóstico dependerá de la herencia familiar, edad de inicio, asociación con otras alergias, su intensidad y frecuencia.

### Tratamiento MNT:

La MNT le ofrece las siguientes modalidades de tratamiento, la acupuntura, en puntos acupunturales de los meridianos de pulmón, vejiga, intestino grueso, estómago y riñón.

Auriculoterapia: Puntos en la oreja tales como: Shenmen, occipital, alergia, simpático, riñón, intestino grueso, pulmón, tórax, sistema endocrino, adrenal y punto asma.

Moxibustión: Utilización del tabaco de moxa en puntos de los meridianos de pulmón, intestino grueso, vejiga el asma causada por viento frío.

Digitopresión, ventosas fijas y corridas en región de la espalda y V13.

Ejercicios terapéuticos (Yoga) para mejorar la respiración en las intercrisis.

Fitofármacos:

Jarabe de Ajo 10%, Jarabe de Aloe 50%, Jarabe de Cebolla 10%, Jarabe de Imefasma, Jarabe de Orégano Francés y Caña Santa ,Jarabe de Orégano y Naranja Dulce, Jarabe de Pasiflora 10%,Tintura de Cebolla 50%, Tintura de Hinojo 20%, Eucalipto Extracto Fluido, Gotas Antitusivas.

Apifármacos:

Propóleos Melito y Propóleos Tintura al 10%.