

**DIRECCIÓN MUNICIPAL DE SALUD  
CIEGO DE ÁVILA**

**Utilidad de la Terapia Floral de Bach en las piodermitis no complicadas  
Utility of Bach Floral Therapy in the non-complicated piodermitis**

Norma Ciriaca Pérez Calleja<sup>1</sup>, Dunia Sotolongo Díaz<sup>2</sup> Yamilet Alejo Batista<sup>3</sup>, Agustín Martín Pérez<sup>4</sup>, Auderys Matos Rosario<sup>5</sup>, Jorge Pollo Inda<sup>6</sup>.

**RESUMEN**

Se realizó estudio experimental para determinar la utilidad de la Terapia Floral de Bach en piodermitis no complicadas. La muestra fue de 100 pacientes de 0 a 15 años del universo que asistió a consulta de Dermatología, cumplieron con los criterios de inclusión y los padres, tutores o responsables firmaron el consentimiento informado, de octubre del 2006 a mayo del 2008 en el municipio de Ciego de Ávila. Se distribuyó de forma aleatoria, en un grupo control con tratamiento según normas de Dermatología y uno experimental con Terapia Floral de Bach, ambos tratamientos se aplicaron de forma oral-local. En el grupo experimental las piodermitis secundarias representaron el 76,0%, a los 3 días de evolución curó el 11,1% de las primarias y el 3,1% de las secundarias, a los 7 días el 33,3% de las primarias y el 12,5% de las secundarias, y a los 10 días el 61,1% y el 21,8% respectivamente. Se concluyó que la Terapia Floral de Bach es útil en el tratamiento de las piodermitis no complicadas. Los datos obtenidos se procesaron con el paquete SSP para Windows XP y fueron representados en gráficos, como medida de resumen se utilizó el análisis porcentual.

**Palabras clave:** MEDICAMENTOS FLORALES, PYODERMA.

**ABSTRACT**

An experimental study was carried out to determine the utility of Bach Floral Therapy in the noncomplicated piodermitis, without previous treatment. The universe of study was constituted by the patients from 0 to 15 years of age with the diagnosis of the disease that attended the consultation of Floral Therapy in the period from October 2006 to May 2008 in Ciego de Avila Municipality. A significant sample of 100 patients was obtained who fulfilled the inclusion criteria and that, parents, tutors or people in charge signed the informed consent. The obtained sample was distributed in two groups at random, a control group to which conventional treatment was indicated, according to Dermatology norms, and an experimental group that was treated with Bach Floral Therapy; the treatment was applied to both groups in oral-local form. The secondary piodermitis represented 76,0% in the experimental group. 11,1% of the primary injuries and 3.1% of the secondary ones were healed after 3 days of progress in the experimental group. 33.3% of primary injuries and 12,5% of the secondary ones were healed after 7 days in the experimental group. 61,1% and 21,8, respectively, were healed after 10 days. In conclusion, the Floral Therapy of Bach is useful in the treatment of the non-complicated piodermitis.

**Keywords:** FLORAL DRUGS, PYODERMA.

1. Máster en Medicina Bioenergética y Natural. Especialista de Segundo Grado en Pediatría. Profesora Auxiliar. Dirección Municipal de Salud. Ciego de Ávila. Cuba.
2. Especialista de Primer Grado en Dermatología. Profesora Instructora. Dirección Municipal de Salud. Ciego de Ávila. Cuba.
3. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral Profesora Instructora. Dirección Municipal de Salud. Ciego de Ávila. Cuba.
4. Máster en Ciencias de la Educación. Licenciado en Matemática y Bioestadística. Profesor Auxiliar.
5. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Dirección Municipal de Salud. Ciego de Ávila. Cuba.

6. Especialista de Primer Grado de Medicina Interna. Especialista de Segundo Grado de Urgencias Médicas. Profesor Instructor. Dirección Municipal de Salud. Ciego de Ávila. Cuba.

## INTRODUCCIÓN

La piel constituye un órgano vital muy extenso que con sus múltiples funciones contribuye a asegurar el organismo humano, su vida y su salud, y protege del ambiente a todos los órganos y aparatos del cuerpo. Su importancia no radica sólo en su función protectora, sino en su trabajo fisiológico muy complejo. La edad, el sexo, la raza y el clima son factores que modifican el aspecto y su constitución, y la hacen más o menos vulnerable frente a diferentes enfermedades. La piel con todas sus defensas específicas e inespecíficas puede ser agredida por numerosos agentes del medio externo y del medio interno, entre ellos las bacterias.<sup>(1)</sup>

Las infecciones piógenas de la piel (Piodermias) son enfermedades comunes, ocasionadas por el Estafilococo dorado, el Estreptococo beta hemolítico del grupo A, o por la combinación de ambos, cuyas manifestaciones clínicas se expresan en forma de áreas

inflamatorias, asociadas o no a dolor, tumefacción, exudados, vesículas, costras o ulceración cutánea. El 90% de ellas se deben al Estreptococo beta hemolítico del grupo A y el 10% al Estafilococo dorado.<sup>(1-3)</sup>

En el caso de los niños y específicamente los recién nacidos y lactantes son más susceptibles a ellas ya que, éstos poseen una piel fina, suave, que está expuesta a todo, desde el descuido más absoluto hasta el cuidado excesivo y ambos pueden igualmente alterar su integridad; por otra parte no ha adquirido aún la inmunidad o la resistencia a las infecciones, picaduras, etcétera, por lo que sus reacciones suelen ser más aparatosas y en ocasiones más graves que el adulto.<sup>(4)</sup>

Fisiológicamente el sudor y la secreción de glándulas sebáceas son más escasos. Las glándulas apócrinas se encuentran total o parcialmente inactivadas, hasta cerca de la pubertad. Las afecciones de piel son muy frecuentes en la infancia, sobre todo la piodermatitis.<sup>(2)</sup>

La definición de piodermatitis proviene del Griego pion: pus, y dermis: condición cutánea. Presenta varias sinonimias: Hypoderma, Piodermatitis, Piodermatitis, Piodermatosis.<sup>(2-3)</sup> Esta patología de piel se puede complicar con otras enfermedades que pueden llevar a la muerte como la GNDA y sepsis generalizada, entre otras, en ocasiones los gérmenes que la producen se hacen resistentes a los medicamentos convencionales o la disponibilidad de estos medicamentos es baja, por lo que se hace necesario utilizar otra terapéutica que nos ayude a mejorar o a curar estas lesiones. Ya conocemos que el propóleo puede dar resultados alentadores, pero existen otros remedios de medicina natural de tipo energéticos que se pudieran utilizar, como la homeopatía y la Terapia Floral.<sup>(5-6)</sup> La Terapia floral, según su creador, es un sistema terapéutico filosófico-práctico que implementa el uso de las esencias florales para el tratamiento de los desequilibrios y alteraciones de la dimensión psicoanímica de la personalidad.<sup>(7-8)</sup>

Las esencias florales son preparados naturales de flores silvestres, cuyas propiedades terapéuticas fueron descubiertas, entre los años 1928 y 1936, por el Dr. Edward Bach. El Sistema Bach, contiene 38 esencias florales provenientes de las flores investigadas por él.<sup>(9-10)</sup> Cada una de las esencias o elixires, como se les quiera llamar tiene un patrón característico, a la hora de actuar que las diferencia de otras esencias florales. Además de las 38 esencias existen el 39 que es el denominado Rescue Remedy y que se utiliza en las urgencias, contiene 5 de las esencias antes mencionadas y fue también descrita por Bach.<sup>(11-16,19)</sup> Esta novedosa terapéutica fue aprobada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1976 y en el 1999 se oficializó en nuestro país, es en la actualidad un sistema de curación ampliamente difundido en América y Europa.<sup>(15-19)</sup> Además de actuar a nivel de los desórdenes afectivos, el equilibrio emocional y mental perturbado por el temor, la incertidumbre, el odio, el resentimiento, la desesperación, etc. actúa a todo nivel que es lo que define Ricardo Orozco como "patrón transpersonal" (PT).<sup>(19)</sup>

Se conoce que el organismo responde con sus mecanismos de defensa inespecíficos, como primera barrera ante agentes patógenos, la piel es la primera de estos mecanismos, pudiendo responder de diferentes formas (reacciones alérgicas, dermatitis, piodermatitis, etc.) ante cualquier desequilibrio emocional que lleva a desencadenar una enfermedad dermatológica de forma transitoria o crónica según Bach.<sup>(17-19)</sup> El objetivo de este trabajo es realizar una investigación utilizando la Terapia Floral de

Bach, para determinar la utilidad de esta terapia natural en el tratamiento de las piodermitis no complicadas.

## **MÉTODO**

Se realizó un estudio experimental, para determinar la utilidad de la Terapia Floral de Bach en las piodermitis no complicadas, en el período de octubre del 2006 a mayo del 2008, en el Municipio de Ciego de Ávila.

El universo estuvo constituido por 350 pacientes de 0 a 15 años de edad con el diagnóstico de la enfermedad que asistieron a la consulta de Terapia Floral en el período estudiado, remitidos por Dermatólogos o Pediatras. Se obtuvo una muestra por muestreo sistemático aleatorio donde cada individuo tuvo la probabilidad de ser seleccionado, por la selección sistemática de elementos muestrales a partir del intervalo  $k$ . El intervalo es igual a la expresión  $1/k$  que indica que cada tercer individuo después de enumerarlos será seleccionado, hasta completar la muestra de 100 enfermos que cumplieron con los criterios de inclusión y que los padres, tutores o responsables firmaron el consentimiento informado.

La muestra obtenida fue distribuida en dos grupos por tipo de lesión, un grupo control al cual se le indicó tratamiento convencional según las normas de Dermatología y un grupo experimental al cual se le aplicó Terapia Floral de Bach; en ambos grupos el tratamiento fue oral-local.

El medicamento indicado al control por vía oral fue la eritromicina, cada 8 horas y según Kg de peso del paciente, teniendo en cuenta que los gérmenes más frecuentes son el *Estafilococo* áureo coagulasa positiva y el *Estreptococo*  $\beta$  hemolítico, los cuales son sensibles a este medicamento y la frecuencia de reacciones adversas de tipo de hipersensibilidad son mínimas. El tratamiento local en las lesiones no exudativas fue con la gentamicina en crema 3 veces al día, ya que independientemente que la sensibilidad a este medicamento es mayor en el *Estafilococo*, el *Estreptococo* puede ser sensible a él de forma local; también se tuvo en cuenta la disponibilidad en el mercado de las cremas para tratamiento local de piel, en el momento de la investigación. En las exudativas primero se utilizó fomento de solución salina por 30 minutos cada 4 horas hasta que dejó de exudar, después se aplicó la crema de gentamicina 3 veces al día. Estos medicamentos se adquirieron en la red nacional de farmacias. La indicación fundamental fue el incremento de la higiene personal (baño con abundante agua y jabón).

Al grupo experimental se le aplicó la Terapia Floral de Bach de forma oral y local, según el patrón transpersonal. Las esencias florales más utilizadas fueron: Agimony, Beech, Walnut, Cherry Plum, Star of Bethlehem, Crab Apple, Hornbeam, Holly, Vine.

Los remedios florales fueron preparados del stock de la Farmacia Homeopática de nuestra provincia, en pomos color ámbar de 30ml con alcohol al 20%. Se indicó 4 gotas debajo de la lengua de forma oral 4 veces al día, la aplicación de la crema también 3 veces al día, si la lesión no estaba exudando. La crema fue preparada con una base de ungüento hidrófilo, y gotas florales según patrón transpersonal. Los fomentos también fueron preparados con Terapia Floral de Bach y se indicaron de la siguiente forma: 10 gotas en medio litro de agua por 30 minutos cada 4 horas con apósitos de gasas, hasta que dejara de exudar y luego la crema de Terapia Floral de Bach ya descrita 3 veces al día. Se indicaron las medidas higiénicas antes descritas.

Se les informó a los pacientes los requisitos para conservar los medicamentos florales en buen estado y con el efecto deseado: no deben estar donde les de la luz solar o humedad, no guardar en el frío o en otro lugar donde existan equipos eléctricos o electromagnéticos y no comer ni beber nada de 15 a 30 minutos antes ni después de tomarlas.

La evolución de la enfermedad en ambos grupos fue evaluada por un Dermatólogo a los 3, 7 y 10 días de tratamiento y plasmada en el cuaderno de recogida de datos; se consideraron los siguientes criterios para su evaluación.

Curado: Cuando solo quedó la marca de lo que fue la lesión.

Mejorado: Cuando se encontró la lesión en forma de costra y borde aplanados sin signos inflamatorios o disminución de la extensión.

Igual: Cuando se mantuvieron las lesiones observadas en el primer momento y en diferentes etapas (eritemas, pústulas, y ampollas) e igual extensión que al inicio.

Se consideró que la Terapia Floral tenía utilidad en el tratamiento de las Piodermitis no complicadas si a los 10 días de tratamiento más del 50% de las lesiones primarias habían curado y más del 20 % de las secundarias.

En esta investigación se trabajó con la variable independiente que fue la Terapia Floral de Bach y las variables dependientes que fueron la mejoría o curación de las piodermitis no complicadas. Los resultados obtenidos fueron procesados mediante pruebas de spss10.0 para Windows XP. Los resultados se plasmaron en gráficos, la medida de resumen utilizada fueron los porcentos.

## RESULTADOS

El Gráfico No. 1 muestra los enfermos asignados a ambos grupos (control y experimental) de acuerdo a la clasificación de las lesiones en primarias y secundarias, las secundarias fueron las más frecuentes con el 76,0% en el grupo experimental y 56,00% en el grupo control. En el Gráfico No. 2 se informa la evaluación de los pacientes a los 3 días de tratamiento, donde el 13,6% de los pacientes con piodermitis primaria en el grupo control habían curado y el 7,1% de las secundarias, mientras que en el grupo experimental el 8,1% y el 3,1% respectivamente. Esto no supera el porcentaje de pacientes que llevó tratamiento convencional, aunque hay que tener en cuenta que tan solo en tres días ya habían curado el 3,1 % de las piodermitis secundarias tratadas con Terapia Floral de Bach. El Gráfico No. 3 refleja el resultado de la evaluación a los 7 días de tratamiento, donde 36,3% de las lesiones primarias y el 17,9% de las secundarias curaron en el grupo control mientras que 33,4% y el 12,5% curaron respectivamente en el grupo experimental. Este resultado es alentador ya que el 30% de los niños tratados con la Terapia Floral curaron en 7 días.

Al evaluar ambos grupos a los 10 días de tratamiento se observa en el Gráfico No. 4, que el 64,1% de las primarias y el 28,5% de las secundarias curaron en el grupo control, mientras que en el experimental el 58,4% y el 21,4% respectivamente, esto lleva a considerar que el tratamiento con Terapia Floral de Bach se puede utilizar en el tratamiento de estas enfermedades ya que sólo el 8,3% de las primarias se mantuvieron igual; las primarias del grupo control representó el 13,2%, aunque en el tratamiento de las secundarias el tratamiento convencional fue más efectivo ya que sólo el 25,0% de los pacientes no evolucionaron favorablemente y quedaron igual, mientras que en el grupo experimental se mantuvo igual el 43,7 % de los enfermos.

En ambos grupos el comportamiento fue similar. Existieron diferencias significativas en cuanto a los resultados obtenidos según el tiempo del tratamiento. Entre los resultados obtenidos a los 10 y 7 días no existieron diferencias significativas en ambos grupos, pero sí con respecto a los resultados del tratamiento a los 3 días. En ambos grupos los resultados que se obtuvieron a los 7 días no difieren de los obtenidos a los 10 días. No se encontraron efectos adversos en ninguno de los dos grupos. De los pacientes tratados con La Terapia Floral de Bach habían curado más del 50% de los que presentaban piodermitis primaria y más del 20% de las secundarias en el grupo experimental a los 10 días de tratamiento, por lo que se considera útil esta terapia en el tratamiento de las piodermitis agudas no complicadas en la edad pediátrica.

## DISCUSIÓN

La bibliografía revisada no difiere de los resultados encontrados en el Gráfico No. 1, esto se debe fundamentalmente a que al recibir la piel cualquier tipo de daño ésta pierde su textura o continuidad y está más propensa a una sobreinfección (1-2, 5). Esta sobreinfección es muy frecuente en niños, los cuales son muy susceptibles a la Escabiosis, infección de la piel que con gran frecuencia puede llevar a las piodermitis secundarias.<sup>(5)</sup>

En el Gráfico No. 2, al evaluar los resultados se distribuyeron los pacientes según el tipo de lesión en ambos grupos, por lo que se analiza en párrafos anteriores; indiscutiblemente mejoraron y curaron más rápido los pacientes con piodermitis primarias, ya que estos no tienen ninguna otra infección sobreañadida.<sup>(1-2, 5, 20)</sup> No se dispuso de resultados de tratamiento con Terapia Floral con los cuales comparar los obtenidos en esta investigación, ya que es poco aplicada en estas enfermedades, aunque en estudios realizados por el Dr. Orozco en cuanto a los tratamientos por patrón transpersonal, se explican muy bien los efectos de los elixires florales utilizados en el tratamiento de las enfermedades dermatológicas y los resultados que se pueden obtener, además las diferentes formas de aplicación en

estas enfermedades, lo cual motivó la realización de este trabajo.<sup>(19)</sup> La evolución de la enfermedad a los 7 días, reflejada en el Gráfico No. 3, hace pensar que la Terapia Floral pudiera ser una de las opciones de tratamiento para estas enfermedades, considerando que los pacientes con piodermatitis primarias que se mantuvieron igual fueron menos en el grupo experimental. En el Gráfico No. 4 los pacientes que se mantuvieron igual en las piodermatitis primarias en el grupo experimental fueron menos que en el grupo control, no así las secundarias; independientemente de estos resultados, se considera que fue de gran utilidad en este estudio.

## CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos, se concluye que la Terapia Floral es de utilidad en las piodermatitis no complicadas, puede ser utilizada en el tratamiento de esta enfermedad dermatológica por todos los terapeutas florales y que se debe seguir estudiando a través de un ensayo clínico controlado para determinar su efectividad.

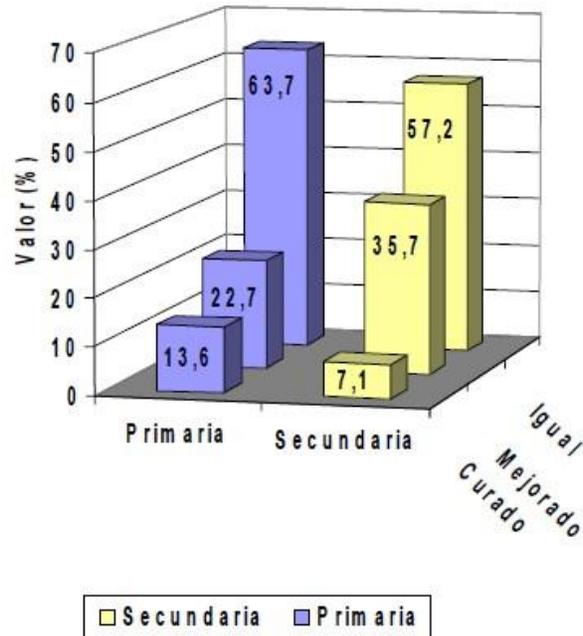
## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Colectivo de autores. Dermatología. Ciudad de la Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1977.
2. Lamberg S. Manual de Dermatología Práctica. Ciudad de la Habana. Editorial Científico Técnica; 2000.
3. Colectivo de autores. Piodermatitis [Monografía en CD-ROM]. Ciudad de la Habana: MINSAP; 2003.
4. Lever WF. Histopatológica de la piel. La Habana: Instituto Cubano del Libro; 1964.
5. García García AL, Pérez Calleja N, Díaz Martínez J, Pérez Isasi M, Gómez Vera N. Uso del propóleos en el tratamiento de la escabiosis infectada. Costo del tratamiento. MediCiego [serie en Internet]. 2003 [citado 20 Ene 2009];9(1):6-19. Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol9\\_supl1\\_03/articulos/a2\\_v9\\_supl103.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol9_supl1_03/articulos/a2_v9_supl103.htm)
6. Bach por Bach. Obras completas escritos y conferencias. Buenos Aires: Ediciones Continentes; 1993.
7. Montero G. Los siete ayudantes [página en Internet]. 2004 [citado 22 Mar 2004] [aprox. 2 pantallas]. Disponible en: <http://www.gemma.monter.com>
8. Colectivo de autores. La curación energética. Barcelona: Norembok; 1993.
9. Colectivo de autores. El poder curativo de las flores. Madrid: Esencias florales Mediterráneo (Productores); 1992.
10. Jiménez L. Humanidad y flores de Bach [página en Internet]. 2003 [citado 14 Jul 2004] [aprox. 2 pantallas]. Disponible en: <http://bus.insp.mx/compron/en/suirtud/ppriori/htm>
11. Maza M. ¿Qué son las terapias florales? [página en Internet]. 2003 [citado 14 Jul 2004] [aprox. 1 pantalla]. Disponible en: <http://www.redmarcial.com/ar/olistica/queeste.htm>
12. Padrón L. Por una medicina sin prejuicios. Bohemia. 1996; 17:37.
13. Torres Lee C. Tratamiento de los estados emocionales. Caracas: Editorial Kenesis; 1994.
14. Montero G. Las doce sanadoras de Bach [página en Internet]. 2004 [citado 25 Jun 2004] [aprox. 2 pantallas]. Disponible en: <http://www.gemma.monter.com>
15. Orozco R. Preguntas más frecuentes de terapia floral [página en Internet]. 2003 [citado 24 Feb 2004] [aprox. 1 pantalla]. Disponible en: <http://www.ricardoorozco.com/>
16. Torres Cruz M. Aplicación de la Terapia Floral de Bach en niños con manifestaciones de temor y miedos. Medisan [serie en Internet]. 2002 [citado 25 Jun 2004]; 6(2): 12-17. Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol16\\_2\\_02/san03202.pdf](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol16_2_02/san03202.pdf)
17. Pérez Calleja N, Rabí O'Relly A, Pérez Torres A. Terapia floral de Bach: Una alternativa terapéutica muy utilizada en Pediatría. MediCiego [serie en Internet]. 2004 [citado 17 Ene 2009]; 10(2): [aprox. 8 p.]. Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol10\\_02\\_04/revisiones/r10\\_v10\\_0204.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol10_02_04/revisiones/r10_v10_0204.htm)
18. Sánchez F. El futuro de la terapia floral [página en Internet]. 2002 [citado 26 Feb 2004] [aprox. 2 pantallas]. Disponible en: <http://www.seflor.org/articulo-3>
19. Orozco R. Patrón transpersonal [página en Internet]. 2004 [citado 25 Jun 2004] [aprox. 4 pantallas]. Disponible en: <http://www.ricardoorozco.com/>

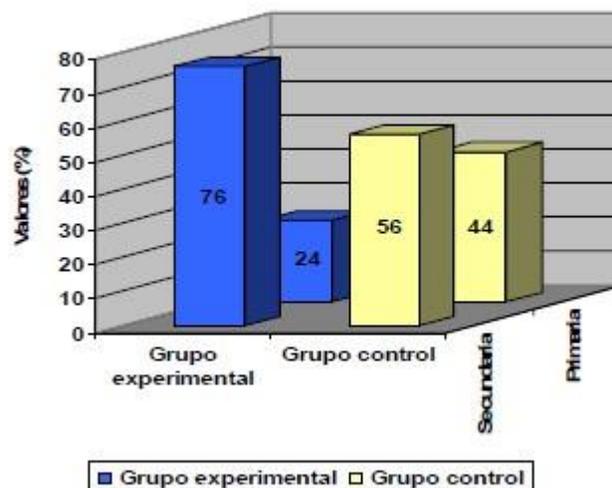
20. Pérez Calleja N, Pérez Jiménez AY, Alejo Batista Y. Utilización de la Terapia Floral de Bach en la dermatitis externa. MediCiego [serie en Internet]. 2004 [citado 17 Ene 2009]; 10(2): [aprox. 8 p.]. Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol10\\_supl2\\_04/articulos/a3\\_v10\\_supl204.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol10_supl2_04/articulos/a3_v10_supl204.htm)

## ANEXOS

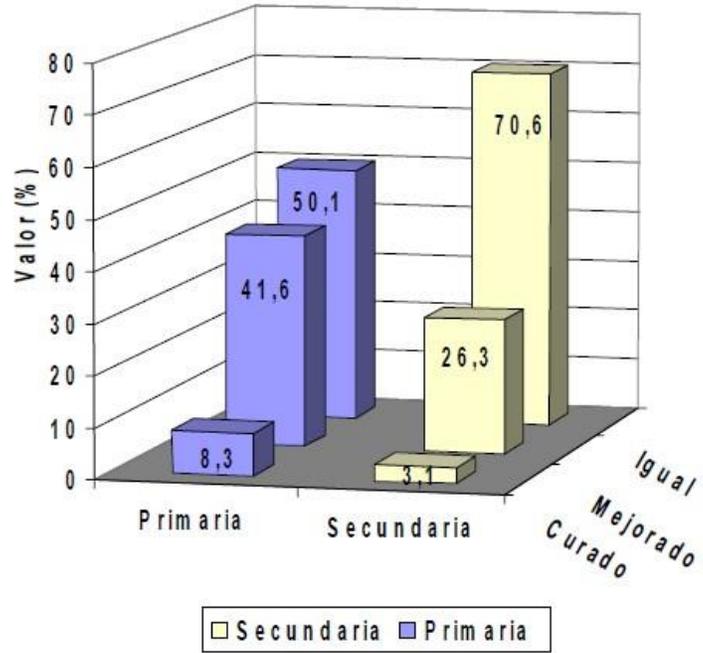
Evaluación del Grupo Control a las 72 horas



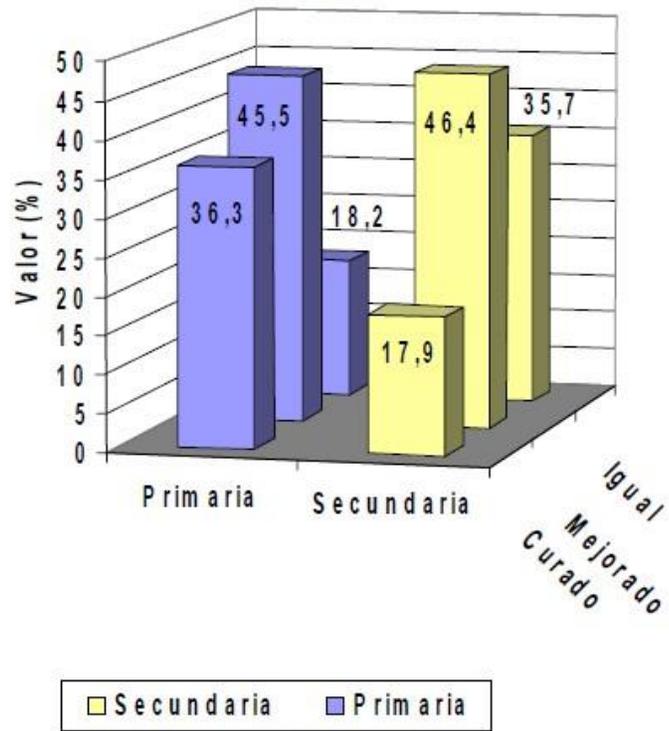
Clasificación de la lesión según grupos



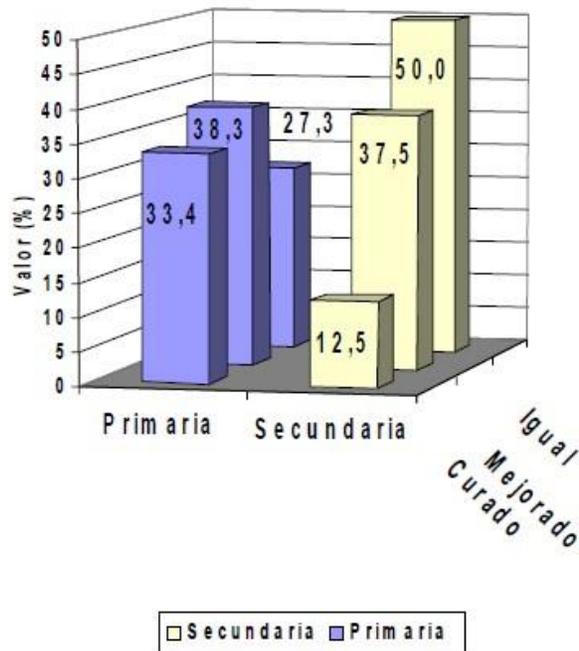
### Evaluación del Grupo Experimental a las 72 horas



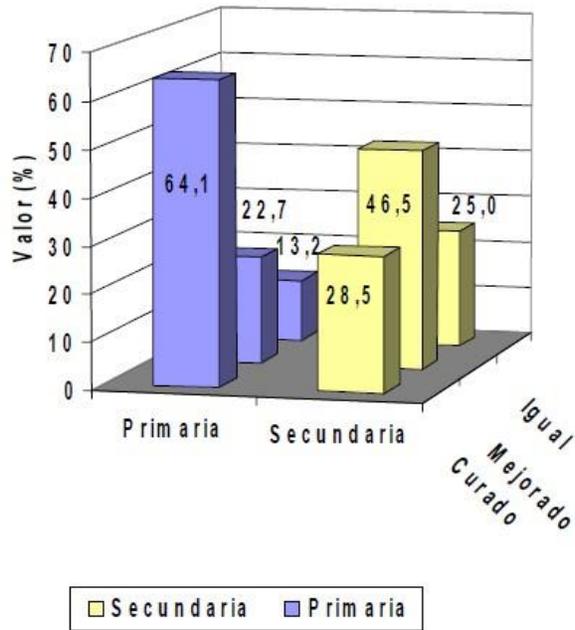
### Evaluación del Grupo Control a los 7 días



### Evaluación del Grupo Experimental a los 7 días



### Evaluación del Grupo Control a los 10 días



### Evaluación del Grupo Experimental a los 10 días

