

NATUGUASO 2020
VI Jornada provincial de Medicina Natural y Tradicional
VII Taller de la Cátedra de Medicina Natural y Tradicional
Facultad de Ciencias Médicas de Guantánamo

Aplicación de las modalidades terapéuticas de la Medicina Tradicional y Natural en niños

Application of the therapeutic modalities of Traditional and Natural Medicine in children

Autores: Dra. Cecilia Soto Camejo.¹ Dra. Cecilia Camejo Pérez.² Dr. Randhol Scott Grave de Peralta.³ Dra. Grechin Brooks Carballo⁴

¹ Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Profesor Instructor. Policlínico “Emilio Daudinot Bueno”. Guantánamo. Cuba. Email: ceciliasoto@infomed.sld.cu, <https://orcid.org/0000-0001-9228-4351>.

² Especialista de I Grado en Medicina general Integral. Profesor Asistente. Hospital Pediátrico Pedro Agustín Pérez. Guantánamo. Cuba. Email: cecicp@infomed.sld.cu, <https://orcid.org/0000-0002-3774-5888>.

³ Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente. Policlínico “Emilio Daudinot Bueno”. Guantánamo. Cuba. Email: scottgravedeperaltarandhol@gmail.com, <http://orcid.org/0000-0001-5352-1625>

⁴ Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente. Policlínico “Emilio Daudinot Bueno”. Guantánamo. Cuba. Email: grechinadianes@gmail.com, <http://orcid.org/0000-0003-0997-2909>

RESUMEN

Introducción: La Medicina Natural y Tradicional constituye una herramienta más para el tratamiento de múltiples enfermedades. Los métodos y procedimientos que abarca ofrecen una amplia gama terapéutica a diferentes afecciones propias del niño y la niña.

Objetivo: Caracterizar la aplicación de las diferentes modalidades terapéuticas de la Medicina Natural y Tradicional en edades pediátricas.

Método: Se realizó un estudio observacional descriptivo retrospectivo en la consulta especializada de Medicina Natural y Tradicional del Hospital Pediátrico "Pedro Agustín Pérez" de Guantánamo, durante el periodo junio a diciembre de 2019. El universo estuvo constituido por todos los pacientes en edades pediátricas que acudieron al servicio. La muestra no probabilística quedó constituida por 50 niños, que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos para esta investigación.

Resultados: El grupo etario entre 1 y 4 años constituyó el de mayor asistencia. No hubo diferencias significativas en cuanto al sexo. La mayoría de los niños fueron remitidos por otros especialistas, con predominio de las remisiones por Inmunología, aunque algunos fueron llevados a consulta sin remisión. El Catarro Común y la Rinitis Alérgica fueron las entidades gnoseológicas que prevalecieron entre los pacientes atendidos. Las modalidades terapéuticas más utilizadas fueron la Ozonoterapia y la Homeopatía. El mayor por ciento de los pacientes tratados tuvo evolución favorable.

Conclusiones: Las modalidades terapéuticas de la Medicina Tradicional y Natural ofrecen una amplia gama terapéutica capaz de solucionar varias de las afecciones propias de la infancia.

Palabra Claves: Aplicación; Medicina Natural y Tradicional; niños; modalidades terapéuticas.

ABSTRAC

Introduction: Natural and Traditional Medicine constitutes one more tool for the treatment of multiple diseases. The methods and procedures that it covers offer a wide therapeutic range to different conditions of the boy and girl.

Objective: To characterize the application of the different therapeutic modalities of Natural and Traditional Medicine in pediatric ages

Methods: A retrospective descriptive study was carried out in the specialized consultation of Natural and Traditional Medicine of the Pediatric Hospital "Pedro Agustín Pérez" of Guantánamo, from June to December 2019. The universe was made up of all the pediatric patients who attended the service. The non-probabilistic sample was made up of 50 children, who met the inclusion criteria established for this research.

Results: The age group between 1 and 4 years was the one with the highest incidence, representing 62%. There were no significant differences regarding sex. Most of the children were referred by other specialists, with a predominance of referrals by Immunology with 32%, although some were referred for consultation without referral. The common cold and allergic rhinitis were the gnoseological entities that prevailed among the patients attended, with 38% and 24% respectively. The most used therapeutic modalities were Ozone Therapy with 48% and Homeopathy with 34%. 96% of the treated patients had a favorable evolution.

Conclusions: The therapeutic modalities of Traditional and Natural Medicine offer a wide therapeutic range capable of solving several of the conditions typical of childhood.

Key words: Application; Natural and Traditional Medicine; children; therapeutic modalities.

INTRODUCCIÓN

La Medicina Natural y Tradicional (MNT) es el conjunto de conocimientos, capacidades y prácticas basados en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas, utilizadas para mantener la salud y prevenir, diagnosticar, mejorar o tratar enfermedades físicas y mentales. ⁽¹⁾

Su aplicación en Cuba comienza en los años 90 del pasado siglo XX fundamentalmente por la escasez de medicamentos convencionales por la severa crisis causada por la caída del campo socialista y el férreo bloqueo económico de los Estados Unidos de Norteamérica, que se intensificó en esos años. En 1995 se establece y aplica la Directiva 26 del Ministro de las Fuerzas Armadas Revolucionarias que regula la generalización de su empleo en el país. ⁽²⁾

Con la aprobación de la MNT como especialidad médica dentro del Ministerio de Salud Pública de Cuba (MINSAP) desde 1995, se estableció como principio la integración de las prácticas convencionales y no convencionales, rechazándose abiertamente los términos de complementaria y de alternativa por no constituir una opción además de o en lugar de la medicina convencional, sino integrada de acuerdo con los postulados de la Organización Mundial de la Salud (OMS). ⁽³⁾

La Resolución Ministerial No. 9 en 1996 pone en vigor el Programa Nacional para el Desarrollo y Generalización de la Medicina Natural y Tradicional en Cuba, ⁽²⁾ con un conjunto de objetivos estratégicos y acciones de diversa índole, dirigidos a desarrollar estas técnicas y procedimientos en el país. En Cuba son aprobadas las modalidades de tratamiento de la MNT por la Resolución 381 en el año 2015. ⁽⁴⁾ Entre ellas se encuentran: Homeopatía, Fitoterapia, Acupuntura, Ozonoterapia, Apiterapia y otras. ⁽⁵⁾

Su creciente incorporación a la práctica profesional tuvo como objetivo realizar acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación, con el propósito de contribuir a mejorar el estado de salud de la población. ⁽¹⁾ La misma ofrece herramientas terapéuticas y de rehabilitación para

muchos problemas de salud, tanto agudos como crónicos. ⁽⁶⁾ Los métodos y procedimientos que abarcan su empleo, hacen extremadamente rica sus acciones en el hombre, ocupando cada día un lugar más importante en la terapéutica del paciente. ⁽⁷⁾ Actualmente esta medicina constituye una herramienta adicional en el tratamiento de múltiples enfermedades; tal es el caso de la amplia gama terapéutica que ofrece a diferentes afecciones propias del niño, al tratarse de técnicas no invasivas, con bajo riesgo de iatrogenia, potencialmente capaces de solucionar un número significativo de alteraciones del estado de salud de los infantes. ⁽⁸⁾

La provincia de Guantánamo no está exenta de estos logros. La implementación de la MNT en la Atención de Salud Primaria y Secundaria ha demostrado resultados significativos. Por este motivo los autores de esta investigación se trazaron como objetivo caracterizar la aplicación de las diferentes modalidades terapéuticas de la MNT en edades pediátricas, en la consulta especializada del Hospital Pediátrico "Pedro Agustín Pérez" de la provincia, en el período comprendido de junio a diciembre del 2019.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio observacional descriptivo retrospectivo en la consulta especializada de MNT del Hospital Pediátrico "Pedro Agustín Pérez" de Guantánamo, en el período comprendido de junio a diciembre del 2019, con el objetivo de caracterizar la aplicación de algunas de las diferentes modalidades terapéuticas como la Homeopatía, Ozonoterapia, Terapia Floral y Fitoterapia en edades pediátricas.

El universo estuvo constituido por todos los pacientes (1 148) en edades pediátricas atendidos en consulta durante el periodo en estudio. Se seleccionó por muestreo aleatorio simple un total de 50 pacientes que cumplieron los criterios de inclusión establecidos por los autores para la investigación:

Criterios de inclusión:

- a. Consentimiento informado de los padres o tutores a participar en el estudio.
- b. Se encontraran en tratamiento durante el periodo de estudiado.
- c. Cumplieran con una de las modalidades terapéuticas de la Medicina Natural y Tradicional utilizadas en las patologías definidas.

Criterios de exclusión:

- a. Uso de otras terapéuticas.
- b. Pacientes con enfermedades crónicas descompensadas o inmunosupresoras.
- c. Pacientes ingresados en el hospital

La información se recolectó mediante un cuestionario diseñado y estructurado por los autores, avalado por el comité científico-metodológico del centro donde se realizó el estudio, aplicado a los padres o tutores de los niños tratados en consulta al inicio y un mes después de concluido el tratamiento, además de lo referenciado en las Historias Clínicas Individuales.

Los datos solo fueron utilizados con fines investigativos, conforme a los principios de la ética médica, respetando la confidencialidad médico paciente.

La información fue procesada estadísticamente y los resultados se presentaron en tablas mediante números y porcentajes. Se tomaron variables cualicuantitativas como edad (en años), sexo (masculino y femenino), remisiones a consulta por especialidad (sí, no), diagnósticos más frecuentes, modalidades empleadas y la efectividad del tratamiento, la cual fue evaluada mediante lo expresado por los padres o tutores encuestados. La escala utilizada fue: favorable (dimisión de los episodios o resolución de la patología motivo de consulta) o no favorable (no dimisión de los episodios o resolución de la patología motivo de consulta).

RESULTADOS

La edad de los niños osciló entre 0 y 14 años, siendo el grupo de 1 a 4 años el más frecuente, sin que existiesen diferencias significativas en la distribución por sexo (tabla 1).

Tabla 1 Distribución de edad y sexo de los niños.

Grupos etarios	Masculino		Femenino		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
< 1 año	2	4	0	0	2	4
1-4	15	30	16	32	31	62
5-9	6	12	7	14	13	26
10-14	3	6	1	2	4	8
Total	26	52	24	48	50	100

Fuente: Historia Clínica Individual

En la tabla 2 se evidencia la manera en que los niños ingresaron a la consulta de Medicina Natural y Tradicional, siendo el 96% valorados por especialistas y solo el 4% de acudieron sin remisión; siendo la especialidad de Inmunología (32%), Otorrinolaringología (20%) y Alergología (18%).

Tabla 2. Remisiones por especialidad.

Especialidad	Nº	%
Medicina General Integral	4	8
Pediatría	6	12
Otorrinolaringología	10	20
Inmunología	16	32
Alergología	9	18
Dermatología	3	6
Sin remisión	2	4
Total	50	100

Fuente: Historia Clínica Individual

Las patologías más atendidas fueron el Catarro Común, Rinitis alérgica y la Tiña capitis con el 38, 24 y 16% respectivamente ilustrados en la tabla 3.

Tabla 3. Patologías más frecuentes de acuerdo al sexo.

Diagnósticos	Masculino		Femenino		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Tiña capitis	8	16	0	0	8	16
Rinitis alérgica	7	14	5	10	12	24
Catarro Común	11	22	8	16	19	38
Faringoamigdalitis	3	6	3	6	6	12
Asma Bronquial	4	8	1	2	5	10
Total	33	66	17	34	50	100

Fuente: Historia Clínica Individual

Las modalidades terapéuticas más empleadas en el tratamiento fueron la Ozonoterapia (48%) seguida por la Homeopatía (34%) y Terapia Floral(10%); aunque es preciso señalar que un número elevado de pacientes utilizó la combinación de varias terapéuticas(tabla 4).

Tabla 4 Distribución de las modalidades terapéuticas utilizadas en la consulta.

Modalidades Terapéuticas	Nº	%
Terapia Floral	5	10
Homeopatía	17	34
Ozonoterapia	24	48
Fitoterapia	4	8
Total	50	100

Fuente: Historia Clínica Individual

Los resultados mostrados en la tabla 5, reflejan la evaluación del estado de salud por los padres antes y después de la terapéutica; donde la totalidad de los padres o tutores, al aplicarse inicialmente el cuestionario identificaron que el niño tenía una situación de salud desfavorable, criterio que fue modificado luego de aplicado el tratamiento; alcanzando un 96% de Favorable y solo el 4% desfavorable en la encuesta final aplicada.

Tabla 5 Evaluación del estado de salud inicial

Evaluación	Nº	%
Favorable	0	0
No favorable	50	100
Total	50	100

Fuente: Encuesta

De acuerdo con la información obtenida en la encuesta aplicada a padres o tutores al mes de la primera consulta, tenemos que un 96 % de los pacientes tuvo una evolución favorable y un 4 % presentó una evolución no favorable, persistiendo de alguna forma, según lo referido en el cuestionario, la sintomatología motivo de consulta.

Tabla 6. Evaluación del estado de salud al mes

Evaluación	Nº	%
Favorable	48	96
No favorable	2	4
Total	50	100

Fuente: Encuesta

DISCUSIÓN

Los resultados de esta investigación muestran que existieron diferencias significativas en relación al sexo, se encontró correspondencia con los resultados de Larduet Torres *et al.*,⁽⁹⁾ donde predominaron los varones; sin embargo, en el estudio de Martín Rodríguez *et al.*,⁽¹⁰⁾ predominó el sexo femenino.

En los estudios realizados por Tamayo Reus^(11,12) existió un predominio de los niños del grupo de 1 a 4 años coincidiendo con el nuestro; respecto a la prevalencia de enfermedades en este grupo de edad; es necesario señalar que entre los 6 meses y los 3 años de vida aparece el fenómeno de la hipogammaglobulinemia transitoria de la infancia, porque disminuyen los anticuerpos transmitidos por la madre por vía transplacentaria y por la suspensión de la lactancia materna, lo cual los vuelve susceptibles a las infecciones.⁽¹³⁾

Los niños que asistieron a consulta fueron valorados inicialmente por otras especialidades, tanto en la Atención Primaria de Salud (APS) como Secundaria y posteriormente remitidos al servicio por la no resolución total o parcial del problema de salud. Los pacientes que acudieron sin remisión fueron derivados al pediatra para valoración previa antes de iniciar el tratamiento.

La especialidad que mayor número de casos remitió en la investigación de Perdomo Álvarez *et al.*⁽⁸⁾ fue la de Otorrinolaringología, mientras que el nuestro fue Inmunología, La patología por la que más frecuentemente acudieron los niños a nuestra consulta coincide con la de Larduet Torres *et al.*⁽⁹⁾ quienes plantean que el Catarro Común es la enfermedad que afecta con mayor frecuencia a la especie humana y que constituye un motivo reiterado de consulta pediátrica en la APS; prevaleciendo el sexo masculino reflejado en los resultados de Gómez Pereira *et al.*,⁽¹⁴⁾ quienes mencionan que los varones pueden enfermar de infecciones respiratorias casi el doble de veces que las niñas, pues en estas influye el cromosoma X y algunos factores asociados con la síntesis de inmunoglobulinas, que le confieren una mayor protección.

La Rinitis Alérgica es una enfermedad inflamatoria crónica de la mucosa nasal IgE mediada, alérgeno-específica, con participación de diversas células.⁽¹⁵⁾ En Cuba es una afección muy común en las edades pediátricas.⁽¹⁶⁾; este resultado se evidencia en nuestra investigación y en el estudio de Álvarez Paneque *et al.*⁽¹⁶⁾

Mientras que a Tiña Capitis, según Rebollo⁽¹⁷⁾ es la dermatofitosis más común en la infancia. Santos López *et al.*⁽¹⁸⁾ refieren que es frecuente en el sexo masculino, similar a esta serie.

Según criterio de los autores en muchas ocasiones el tratamiento convencional de las patologías tanto crónicas como infecto-contagiosas no es suficiente para disminuir las recurrencias o persistencia de los eventos, por esto es de suma importancia la asociación de modalidades terapéuticas de la MNT. La modalidad mas empleada por Jiménez Domínguez⁽²¹⁾ fue la Ozonoterapia al igual que en nuestra investigación. Por otra parte, el uso de gotas homeopáticas también fue representativo por Tamayo Reus⁽¹¹⁾ en su investigación realizada en la provincia de Santiago de Cuba donde se empleó en los pacientes ingresado por Catarro Común, según lo recomendado para la aplicación de la MNT por el Ministerio de Salud Pública (MINSAP); lo cual ha sido de mucha utilidad en los servicios de respiratorio del Hospital Infantil Sur, por su inocuidad y aceptación por la población en general.

La Fitoterapia y la Terapia floral no fueron las más utilizadas en consulta, lo cual no con coincide con Peña Sisto⁽²²⁾ y García Quiala⁽²³⁾ quienes definen el uso de estas terapias en sus investigaciones.

Es preciso señalar que los resultados favorables obtenidos en nuestro caso coinciden con otros reportados por Larduet Torres *et al.*⁽⁹⁾ y Perdomo Álvarez y colaboradores,⁽⁸⁾ acerca de la utilización de algunas de las modalidades de la MNT en edades pediátricas, los que fueron satisfactorios.

CONCLUSIONES

Las modalidades de la Medicina Natural y Tradicional ofrecen una amplia gama terapéutica capaz de solucionar varias de las afecciones propias de la infancia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sánchez CJ, Cabrera LG. Implementación en Cuba de la estrategia internacional de la Medicina Natural y Tradicional. *RevCub de Tec de la Sal*. 2019;10(2):115-119.
2. Acosta Perdomo YD, Vega Alejo AA, Jach Ravelo M, Oliva Martínez M. Conocimientos sobre medicina natural y tradicional y su indicación por médicos de la atención secundaria. *Medimay*. 2017 Ago;24(2):173-184
3. Medicina Natural y Tradicional [En línea]. La Habana: Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas; 2017 [citado 14 Feb 2017]. Disponible en: <http://www.sld.cu/sitios/mednat/temas.php?idv=1592>
4. CECMED [En línea]. La Habana: CECMED; ©2017 [citado 12 Oct 2019]. Disponible en: <http://www.cecmecmed.cu/content/grupo-de-medicina-natural-y-tradicional-mnt>
5. Góngora Gómez O, Sarmiento Peña Y, Gámez Leyva LR, Gómez Vázquez YE. Técnicas de la Medicina Natural y Tradicional utilizadas en el tratamiento de la es-tomatitissubprótesis. *Inmedsur* [En línea]. 2020 [citado 14 Oct 2020]; 3(1): 53-58. Disponible en: <http://www.inmedsur.cfg.sld.cu/index.php/inmedsur/article/view/61>
6. Álvarez Alonso I, Casanova Moreno MC, Lagar Martínez RD, González Tapia M, Vivas Bombino L. Uso de la Medicina Natural y Tradicional en cuatro policlínicos pinareños. *Rev Ciencias Médicas* [En línea]. 2019 [citado 14 Nov 2019]; 23(5): 689-696. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4019>
7. González Rodríguez R, Cardentey García J. Conocimiento sobre Medicina Natural y Tradicional por residentes de Medicina General Integral. *RevMéd Electrón* [En línea]. 2016 Sep-Oct[citado 12 Feb 2020];38(5) : 17-24. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1979/3158>
8. Perdomo Álvarez N, Perdomo Delgado J, González PláE. Salud infantil: Alternativas médicas. *Rev Médica Electrónica* [En línea]. 2014 [citado 2020 Oct 28]; 27(5):[aprox. 4 pant.]. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/238><http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/issue/view/31>
9. Larduet Torres Aimara, Caballero Camacho José Arcadio, Riveri Larduet Maribel. Utilidad de los remedios homeopáticos en lactantes con catarro común. *MEDISAN* [en línea]. 2019 Ago [citado 2020 Oct 28]; 23(4): 669-680. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192019000400669&lng=es. Epub 26-Ago-2019.
10. Martín Rodríguez LC, Delgado Gutiérrez G, Araujo Rodríguez H, Hernández Lastres I, Figueredo Mendieta R. Algunos factores de riesgo de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Mayo 2014-2015. *MULTIMED* [en línea]. 2017 [citado 09 Oct 2020]; 21(2): 34-41. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/485/784>

11. Tamayo Reus CM. Catarro común y "violencia terapéutica" en la población infantil. MEDISAN [En línea]. 2015[citado 5 Mayo 2019];19(2) : 51-64. Disponible http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192015000200012
12. Tamayo Reus CM, Soria Ortiz T. Catarro común como "infección portera" en niños menores de 5 años. MEDISAN [En línea]. 2016; 20(7): 13-1-22. Disponible en: <http://medisan.sld.cu/index.php/san/issue/view/21>
13. Tamayo Reus CM. Enfermedad neumocócica en pacientes menores de 5 años. MEDISAN [En línea]. 2018 [citado 24 Mar 2019]; 22(8): 33-45. Disponible en: <http://medisan.sld.cu/index.php/san/issue/view/63>
14. Gómez Pereira RM, Cruz Marrero JC, Hernández Reyes O, Reyes M. Infecciones respiratorias agudas tratadas en la comunidad. RevArchMéd [En línea]. 2003 [citado 22 Jun 2019]; 7(1): 125-132. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02522003000100010
15. Montes-Angel IA, López-González B, Torres-Concepción J, Álvarez-Castelló M, Castro-Almarales RL, Rodríguez-Canosa JS. Caracterización de la rinitis alérgica en el Hospital Universitario "General Calixto García". Octubre 2016-Octubre 2017. VacciMonitor [En línea] 2020 [citado 28 Feb 2020]; 29(2):75-81. Disponible en: www.vaccimonitor.finlay.edu.cu
16. Álvarez Paneque Osmany, Parra Cruz Mariela, Martínez Ramírez Ricardo, Ochoa Roca Tatiana Zoila, Chapman Taberas Marlys. Evaluación clínica de niños con rinitis alérgica tratados con montelukast. [en línea]. 2016 Sep [citado 2020 Oct 28]; 20(3): 452-467. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812016000300002&lng=es
17. Rebollo N, López-Barcenas AP, Arenas R. Tiña de la cabeza. Actas Dermosifiliogr. 2008 Mar;99(2):91-100
18. Santos López LE, Larraz Ríos KK, Sigala Arellano R, Mayorga Rodríguez JA. Tiña de la cabeza y micosis podales en niños y adolescentes en situación de vulnerabilidad. Dermatología Cosmética, Médica y Quirúrgica. [En línea]. 2019 [citado 2020 Sep 24] ; 17(3):p172-78. Disponible en <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=89479>
19. Soria Barreda N, Guilart Domínguez M, Guerrero Pardo C, Caridad Mariño M. Aislamiento del estreptococo beta-hemolítico en niños asintomáticos. MEDISAN [en línea]. 2017 Ene [citado 2020 Oct 28]; 21(1): 43-51. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-301920170001000006&lng=es.
20. Orraca Castillo O, Navarro Palmera E, Quintero Pérez W, Blanco Valdés TM, Rodríguez LR. Frecuencia de infecciones respiratorias agudas en niños y adolescentes con asma de la provincia de Pinar del Río. MEDISAN [En línea]. 2018 [citado 30 Ene 2020]; 22(1) : 45-56. Disponible en: medisan.sld.cu/index.php/san/about
21. Jiménez Domínguez C. Uso de ozonoterapia en infecciones de tracto urinario en el medio residencial: una serie de casos. Revista Española de Ozonoterapia. 2018; 8(1) : 117-127
22. Peña Sisto M, Calzado de Silva M, Peña Sisto LA. Flores de Bach para el tratamiento de niños con gingivoestomatitis herpética. MEDISAN [En línea]. 2019 [citado 18 Ene 2020]; [23\(5\)](http://medisan.sld.cu/index.php/san/about): 54-63. Disponible en: <http://medisan.sld.cu/index.php/san/about>
23. García QM, Díaz PG. Efectividad de la fitoterapia en pacientes con asma bronquial. Rev Ciencias Médicas [en línea]. 2012 [citado 13 Mar 2020]; 16(1):118-131. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=36921>