

VENTOSAS ¿AYUDA REALMENTE A TRATAR EL HERPES ZOSTER POR ESTRÉS ?

Michelle Alejandra Vizuete Benítez¹

¹Instituto Tecnológico Superior Misael Acosta Solís, Tecnología en Naturopatía, Riobamba, Ecuador, email: michelle_vizuete@hotmail.com

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como objetivo la descripción de las ventosas como técnicas ante contracturas, ya que esta técnica ha sido utilizada durante siglos para tratar una variedad de dolencias. El herpes zoster es una infección viral que puede causar dolor intenso y ampollas en la piel. Algunos pacientes utilizan ventosas, un método de medicina alternativa que implica la colocación de copas de succión en la piel, para tratar los síntomas del herpes zoster. Existen varias técnicas que se pueden utilizar para aplicar la terapia con ventosas. El profesional debe elegir la que mejor vaya con el paciente y dolencia a tratar para obtener los mejores resultados.

PALABRAS CLAVE: Ventosas, terapia, pacientes, técnicas, medicina tradicional, herpes zoster.

INTRODUCCIÓN

El herpes zóster, también conocido como culebrilla, es una infección viral que se produce cuando el virus de la varicela zóster reactiva. Esta enfermedad puede causar dolor intenso y ampollas en el lado del cuerpo donde se ha reactivado el virus (1).

La utilización de ventosas para tratar el herpes zóster es una práctica que se ha utilizado en algunas culturas tradicionales de la medicina, pero no hay evidencia científica que respalde su eficacia para tratar esta afección (2).

Es importante señalar que la mayoría de los tratamientos para el herpes zóster incluyen medicamentos antivirales y analgésicos para controlar el dolor y acelerar la curación. Si tienes herpes zóster, es recomendable que hables con un profesional de la salud para recibir el tratamiento adecuado (3).

Además, las ventosas pueden ser perjudiciales para la piel y aumentar el riesgo de infección si no se usan correctamente. Por lo tanto, es mejor evitar su uso y seguir los consejos de un profesional de la salud para el tratamiento del herpes zóster (4).

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Antecedentes

En el estudio realizado por el área de Psicología, de la Universidad del Valle- Cali- Colombia, en el año 2018, concluye que las mujeres amas de casa le dan un gran valor e importancia a la dedicación de las tareas del hogar, lo toman como un deber asociado al ser mujeres, madres y esposas y que lo realizan por afecto a su familia, algunas de ellas, sin dejar de lado sus actividades de amas de casa , realizan otras actividades adicionales para apoyar económicamente a su familia lo que ocasiona estados de tensión y estrés. En el estudio realizado por la University of South Florida en el 2010 menciona el impacto negativo del estrés crónico en el manejo y tratamiento de enfermedades crónicas como cáncer y menciona la necesidad de contrarrestar los efectos nocivo del estrés en dichos pacientes.

Un estudio publicado en febrero de 2012 llamado “An Updated Review of the Efficacy of Cupping Therapy” que fue una revisión de 135 estudios aparecidos entre 1992 y 2010, concluye diciendo “Numerosos estudios sobre terapia de cupping se han realizado y publicado durante las últimas décadas, el cupping tiene un efecto potencial en el tratamiento de herpes zoster y otras condiciones específicas” (5). Existe otro estudio de Junio 2016 a favor del cupping llamado “New is the well-forgotten old: The use of dry cupping in musculoskeletal medicine” nos dice que “Existe evidencia científica temprana de que las ventosas pueden aliviar el dolor musculoesquelético”.

En la investigación llamada “Treatment for Herpes Zoster acupuncture”, se realizó un estudio abierto, longitudinal y prospectivo en 30 pacientes con el diagnóstico clínico de Herpes Zóster que acudieron a consulta de Dermatología del Hospital Militar “Dr. Mario Muñoz Monroy”, donde se evaluó la eficacia de la acupuntura con agujas dérmicas logrando la sangría en dicha lesión. Tuvimos en cuenta la modificación del dolor y signos clínicos, determinándose que al 7mo. día de

tratamiento el 96.6 % de los pacientes no presentaban dolor y los signos clínicos mejoraron en el 70 % de los pacientes a las 48 horas y curados el 100 % al 7 mo. día.

Fundamentación Ontológica

El estudio del tratamiento del Herpes Zóster a través del uso de ventosas es fundamental ya que es una de las patologías que causa dolor y limitación física, por ende ausencia laboral al no ser tratado oportunamente por algún método alternativo como la técnica Cupping, que ayudará a optimizar el estilo de vida de las personas que serán objeto de estudio, provocando cambios radicales en su salud (6).

Fundamentación Epistemológica

Desde la perspectiva dialéctica, existen dimensiones importantes del Herpes Zóster que evidencian limitación funcional en actividades cotidianas y laborales, que se fundamenta en originar dolores intensos que conllevan a posturas mantenidas y movimientos repetitivos, reduciendo su vitalidad y energía, de ahí la relevancia de una solución inmediata (6).

Fundamentación Axiológica

La presente investigación pretende servir al personal administrativo que padece de Herpes Zóster por estrés, por ende la aplicación del tratamiento con la Técnica Cupping ira de la mano con ética, calidad humana, persistencia, veracidad, voluntad y responsabilidad, demostrada en gestos y actitudes positivas, ya que es importante la pronta recuperación del personal (7).

Fundamentación Metodológica

La investigación tiende a inclinarse por el paradigma cuali-cuantitativo, permitiendo acceder a la recolección de datos mediante la encuesta, con lo que ayudará a verificar la hipótesis, poniendo en juego la persistencia y veracidad crítica del investigador para poner en marcha un tratamiento para cada paciente acorde a sus requerimientos (6).

Fundamentación Ética

El Fisioterapeuta es un profesional de la Salud, cuyos cometidos están siempre encaminados a la aplicación correcta de habilidades y destrezas, las mismas que van ligadas a responsabilidad y transparencia al guiar y responder todas las interrogantes y necesidades que presente el paciente, buscando su beneficio sin causar perjuicio alguno respetando su integridad para conseguir el objetivo del tratamiento propuesto.

Técnica Cupping

La terapia con ventosas es una antigua técnica médica tradicional china que consiste en colocar ventosas sobre la piel para crear succión. Se cree que la succión creada por las copas ayuda a mejorar la circulación, aliviar el dolor y relajar los músculos. Las copas pueden estar hechas de vidrio, bambú o silicona y, por lo general, se colocan en la espalda, el cuello u otras áreas del cuerpo donde se siente tensión. La succión se puede crear usando calor, como una llama, para crear vacío, o usando una bomba para crear succión. La terapia con ventosas se puede realizar con o sin el uso de aceite de masaje y, por lo general, se realiza en una serie de tratamientos. Si bien la terapia con ventosas generalmente se considera segura, puede causar molestias temporales o hematomas, y es importante consultar a un médico calificado antes de someterse a una terapia con ventosas (8).

Procesos que se benefician del masaje con ventosas

Entre los más importantes tenemos:

- Fibromialgias.
- Inflamación de tejidos y articulaciones.
- Estreñimiento.
- Retención de líquidos y edemas.
- Problemas circulatorios.
- Ciática.
- Celulitis.
- Estrés.

Acciones del masaje con ventosas

Entre los más importantes tenemos:

- Drena y mueve líquidos.
- Sedante del sistema nervioso.
- Expulsa la congestión.
- Estira los músculos y el tejido conectivo.
- Suelta las adhesiones.
- Suministra sangre a la piel y limpia toxinas.

La aplicación de ventosas provoca:

- Efecto revulsivo (inflamación externa para quitar un problema interno)
- Efecto relajante muscular.
- Efecto analgésico.
- Hiperemia local.
- Eliminación de factores patógenos externos, sobre todo frío y humedad.
- Regulan el sistema nervioso.
- Aumentan las defensas (9).

Base y características de la aplicación de ventosas

Las Ventosas tradicionalmente han sido de bambú, cristal, cerámica o de arcilla. Hasta llegar en la actualidad a las ventosas de plástico por aspiración de presión negativa del aire con pera de goma o magnéticas (10). Actualmente, es posible obtener el grado de vacío necesario según la aplicación. Se puede obtener “vacío con una bomba que succiona a distancia y poco tiene que ver con los antiguos métodos que consistían en quemar sustancias como el algodón mojado con alcohol en su interior y aplicar la ventosa inmediatamente para evitar quemar al enfermo” (10). Se menciona que la bomba de succión evita quemaduras ya que antiguamente utilizaban métodos rudimentarios que provocaban algún tipo de molestia.

Tipos de ventosas

Es probable que las ventosas se realizaran por primera vez con cuernos de animales. Más tarde, las tazas se hicieron de bambú y luego de cerámica. La succión se creó principalmente mediante el uso de calor. Las copas se calentaban originalmente con fuego y luego se aplicaban a la piel. A medida que se enfriaban, las copas atraían la piel hacia adentro. Las ventosas modernas a menudo se realizan utilizando copas de vidrio en forma de campana.

Hay cuatro categorías principales de ventosas realizadas hoy en día: Esta técnica se puede realizar con varios tipos de ventosas que se diferencian principalmente por el material del que están hechas, así como por el ancho de las copas (11). Entre ellos tenemos:

Ventosas de cristal

Este tipo de ventosa permite al terapeuta observar la forma en la que va trabajando la ventosa y como responde el cuerpo del paciente y esto permite prevenir daños en la piel y vasos sanguíneos por lo que es la más comúnmente utilizada (12).

Ventosas de bambú

Eran más utilizados en las prácticas de la medicina tradicional China, ya que el bambú tiene propiedades que sirven para tratar las zonas de articulaciones, sin embargo, el inconveniente es que no se puede ver a través de ellas.

Ventosas de porcelana

Existen algunos pacientes para cuyos tratamientos se utilizan algunos líquidos que tienen componentes alcohólicos en estos casos es cuando el terapeuta suele hacer uso de este tipo de ventosas.

Aplicación general de las ventosas

Los partidarios de la terapia con ventosas creen que las ventosas húmedas eliminan sustancias dañinas y toxinas del cuerpo para promover la curación. Algunas personas también obtienen "ventosas con agujas", en las que el terapeuta primero inserta agujas de acupuntura y luego coloca copas sobre ellas. El uso de ventosas es una terapia muy útil, ya que sus diversas aplicaciones pueden llegar a tener un importante efecto antiinflamatorio local. Para que la aplicación de la técnica de ventosas represente un bajo riesgo y sea poco invasiva es muy importante que ésta sea realizada por un experto. Algunas veces produce un enrojecimiento en la piel sin embargo éste no es doloroso y tarda en desaparecer entre 3 y 7 días. Para realizar este procedimiento en primer lugar se debe desinfectar y ubicar el área a tratar, luego se coloca las ventosas, de esta manera se elimina el aire del interior de la misma para que realice la succión, y así se logra que el patógeno salga al exterior y obtenemos los resultados ya antes mencionados (11).

Funciones de las ventosas

- Disminuyen el dolor e inflamación.
- Ayuda a eliminar toxinas en un área determinada.
- Ayuda en la purificación de la sangre.
- Deriva la sangre hacia otras zonas.

Algunos efectos fisiológicos de la aplicación de las ventosas

- Mejora la circulación sanguínea.
- Activa el sistema inmunológico
- Tiene efecto depurativo
- Ayuda en problemas de estreñimiento

- Mejora y alivia parálisis facial, entre otras

Puede obtener 3-5 tazas en su primera sesión. O puede probar uno para ver cómo va. Es raro obtener más de 5-7 tazas, señala la British Cupping Society. Después, es posible que le pongan un ungüento antibiótico y un vendaje para prevenir infecciones. Su piel debería volver a lucir normal dentro de 10 días. No ha habido muchos estudios científicos sobre las ventosas.

Algunos beneficios

Un informe, publicado en 2015 en el Journal of Traditional and Complementary Medicine, señala que podría ayudar con el acné, el herpes zóster y el control del dolor. Eso es similar a los hallazgos de un informe de 2012, publicado en PLoS One (12). Investigadores australianos y chinos revisaron 135 estudios sobre ventosas. Llegaron a la conclusión de que la terapia con ventosas puede ser eficaz cuando las personas también reciben otros tratamientos, como acupuntura o medicamentos, para diversas enfermedades y afecciones, como:

- Infección de herpes
- Acné
- Parálisis facial
- Espondilosis cervical

La British Cupping Society dice que la terapia con ventosas se usa para tratar:

- Trastornos sanguíneos como anemia y hemofilia.
- Enfermedades reumáticas como la artritis y la fibromialgia
- Fertilidad y trastornos ginecológicos
- Problemas de la piel como eczema y acné.
- Alta presión sanguínea
- Migrañas
- Ansiedad y depresión
- Congestión bronquial causada por alergias y asma
- Venas varicosas
- Elimina las contracciones musculares.
- Fortalece los vasos sanguíneos.
- Aumenta la producción de líquido sinovial dentro de las articulaciones.

Relaja y calma el cuerpo y la mente (13). Ya que las ventosas ayudan principalmente a descongestionar las zonas más afectadas podemos decir que este tipo de terapia es un excelente

complemento terapéutico para mejorar algunos trastornos en el caso de las mujeres, la menopausia, que es un proceso natural biológico en el cual presentan síntomas tanto físicos como emocionales.

Indicaciones

Este tipo de tratamiento puede ser indicado en personas con problemas de dolores o contracturas provocados por la tensión muscular, cabe recalcar que el estrés es también en los últimos años un gran causante de este tipo de problemas que no tienen que ver solamente con lo físico si no también la parte psicológica del paciente (13).

Contraindicaciones

- Hemorragias.
- Convulsiones.
- Piel ulceradas.
- Tumores.
- Cicatrices.
- Venas Varicosas.
- Hipersensibilidad.
- Órganos de los sentidos.
- Edemas.
- Vasos Sanguíneos grandes.
- Articulaciones.
- Zonas de mucho pelo.
- Piel demasiado flácidas.
- No realizar ventosas en el cuello cerca de la glándula tiroidea, y senos.
- No realizar a pacientes con Diabetes.
- No realizar si hay lesiones purulentas o inflamatorias.
- No realizar a personas con herpes.
- No realizar si hay tumores malignos y benignos.
- No realizar si se tiene alteración en el ritmo cardiaco.
- Siempre hay que observar el estado de la piel y los antecedentes del paciente.
- No se debe realizar en heridas abiertas.
- Lesiones de la piel.
- Durante el embarazo.

- Ni en personas con problemas cardíacos o renales (14).

Herpes zoster por estrés

El estrés puede aumentar el riesgo de contraer herpes zóster. El herpes zóster es causado por el virus de la varicela zóster, que también causa la varicela. La mayoría de las personas que contraen varicela durante la infancia desarrollan una inmunidad a largo plazo contra el virus. Sin embargo, con el tiempo, el virus puede reactivarse y causar herpes zóster en personas que han tenido varicela previamente.

El estrés, especialmente el estrés crónico, puede debilitar el sistema inmunológico, lo que puede aumentar el riesgo de que el virus de la varicela zóster se reactive y cause herpes zóster. Por lo tanto, es importante tratar de reducir el estrés y mantener un estilo de vida saludable para ayudar a prevenir la reactivación del virus y el desarrollo del herpes zóster.

Si tienes herpes zóster, es importante hablar con tu médico sobre el tratamiento adecuado para ti. Los tratamientos incluyen medicamentos antivirales y analgésicos para controlar el dolor y acelerar la curación. También puedes hacer cambios en tu estilo de vida, como reducir el estrés, para ayudar a prevenir futuras recurrencias de herpes zóster.

METODOLOGÍA DE LA APLICACIÓN DE LA TERAPIA O MEDIO DIAGNÓSTICO

La selección de punto correcto de acuerdo al malestar o enfermedad puede explicarse como sigue:

- Punto Ashi, es el punto más evidente del dolor.
- Se muestra en el modelo del torso los mencionados puntos Ashi, “ los situados en la línea del medio anterior y posterior del tronco del cuerpo humano son puntos de acupuntura (el vaso regulador y el vaso concepción).” (15)
- Tomar el punto: el referido punto se toma para tratamiento y pueden dividirse en dos grupos, utilizándose en días alternados.
- Seleccionamos la ventosa adecuada y una postura cómoda, generalmente acostado boca abajo o tumbado decúbito dorsal, lateral o en las distintas posturas adecuadas para la sesión.

Formas básicas de aplicar las ventosas

Se deja en un sitio fijo un tiempo de 10 a 15 minutos. Se elige los puntos según las dolencias o enfermedad del paciente, se masajea suavemente con la punta de los dedos buscando estancos dolorosos de energía y fluidos, una vez localizados los Ashis, se procede a colocar la ventosa. Habitualmente deja marcas circulares en la piel que son hematomas provocados por la succión, que desaparecen en pocos días (9).

Ventosa corrida

Antes de correr la ventosa aplique una capa de aceite como vaselina sobre la superficie donde colocara las ventosas. Luego tirar y empujar las ventosas y retroceder a lo largo de los canales o a lo largo del circuito deseado, luego quitar las copas hasta que la piel del área se congestione. Este método puede actuar tanto como sangrado y raspado de terapia y es adecuado para los sitios con amplia área, piel suave y abundantes músculos, tales como espalda, nalgas, muslos y otras zonas.

Ventosa rápida

Quitar la ventosa inmediatamente y repetir muchas veces hasta que la piel agarre color. Este método se utiliza principalmente en los sitios donde no es muy uniforme y las ventosas se caen con facilidad.

Ventosas rojas

Hace referencia a que a la vez se hace sangrado y se aspira simultáneamente para poder sacar la sangre cuando se requiere. La ventosa roja se puede aplicar sea con calor y sin él (6) En los pacientes con piel delicada el tiempo es limitado por la tolerancia del cuerpo humano. Retirar la ventosa que esta congestionada con estancos de sangre, linfa, tóxicos, etc

Se debe tomar en cuenta también¿Cuál es el procedimiento para la aplicación de la terapia o medio diagnóstico seleccionado?

Debe especificarse al menos:

- El equipo y material básico para la aplicación
- Las condiciones del lugar en donde se desarrollará
- Las preparación previa del terapeuta y paciente
- El protocolo de aplicación descrito paso a paso. Puede ayudarse con fotografías, que se referenciarán en ANEXOS
- Las contraindicaciones y precauciones
- Limitaciones y problemas (12).

RESULTADOS ESPERADOS Y DISCUSIÓN

Después de buscar información acerca de ventosas se encontró un estudio piloto, cuatro ensayos controlados y dos revisiones sistemáticas. La metodología de los estudios es diversa, ya que no todos ellos definen de igual modo los parámetros sobre el modo de aplicación, número de sesiones o explicación de los resultados (16).

1er Autor/Año/ referencia/ País	Tipo de estudio	Tamaño de muestra / duración de la enfermedad	Test control	Grupo intervención	Grupo control
Lauche R 2012 22585102 German	Ensayo controlado aleatorio	6 pacientes Dolor crónico no específico cuello	-Estudios de imagen(RTC) -Entrevistas semiestructuradas -Tec. Análisis Mayring	Tratamiento con ventosas Sin especificar	
Kim Ji 2011 21663617 China	Estudio piloto	32 pacientes Dolor cervical inespecífico min 3 meses de duración	-Clasificación numérica escala dolor 0-100(NRS) -Cuestionario de dolor McGill (PPI) -Cuestionario de dolor Owstry (ODQ) -Uso de paracetamol -Seguridad y calidad de vida	(A)Puntos de acupuntura BL 23--24--25	(B) Paracetamol
Farhadik K 2009 19114223 Iran	Ensayo controlado	98 pacientes 17-68 años Dolor cervical no	-Cuestionario dolor McGill(PPI) -Cuestionario Owstry(ODQ)	(A)Tratamiento con ventosas en puntos de	(B)Atención habitual

	Aleatorio	específico > 4 semanas 48 experimental 50 control	-Medicación	dolor 20min más en tto (B)	medicación
Hong Y 2006 340--346 China	Ensayo controlado aleatorio	70 pacientes Dolor cervical no específico de una semana a 3 años 37 intervención 33 dexibuprofeno Aines	-Escala análoga visual(VAS) -Short form(SF-36)	(A) Tratamiento con ventosa en puntos de dolor 5 min	(B) Aines 0.15g vía oral 3 veces al día
Kim Ji 2011 19423657 Corea	Revisión sistemática	7 artículos criterio de inclusión. Tratamiento del dolor en general			
Myeong Soo Lee 2010 4(1):14 Corea	Revisión sistemática	5 artículos criterio de inclusión Tratamiento con ventosas cualquiera de sus condiciones			

Lauche R en 2012 en su artículo “Mi espalda se ha reducido: la influencia de la tradicional aplicación de ventosas sobre la imagen corporal en los pacientes con dolor de cuello crónico inespecífico” (9) Realizó un ensayo controlado aleatorio sobre 6 pacientes con dolor crónico de cuello no específico. Como test de control es el más singular ya que usa métodos poco comunes, como los estudios de imagen a través de dibujos sobre la distorsión de la imagen en personas con dolor crónico, entrevistas semiestructuradas y técnicas de análisis de Mayring, aunque no explica de forma extensa el proceso de la intervención. Miden antes y después de la intervención. Emplea tratamiento con ventosas y los resultados son favorables ya que se observan ausencia de distorsiones de la imagen corporal. Se propone también aumentar el número de muestras en estudios futuros para una mayor efectividad ya que la muestra es muy reducida (17).

Kim Ji 2011 en su artículo “Evaluación de la terapia de ventosas para el dolor cervical persistente no específico: un ensayo abierto, aleatorizado piloto, la lista de espera controlado, de grupos paralelos (10). Realiza un estudio piloto en el que participan 32 pacientes con dolor cervical

inespecífico de mínimo 3 meses de duración. Emplea como test de control la clasificación numérica escala de dolor (NRS), el cuestionario de dolor de MC GILL(PPI), el cuestionario de dolor Owesry (ODQ) el uso de paracetamol y sondeo de seguridad y calidad de vida. Usa la técnica de ventosas en los puntos de acupuntura BL23-24-25 6 veces durante 3 semanas y paracetamol en el grupo control. Este estudio cuenta con un número mayor de muestreo, tiene un método más minucioso, explica mejor los test, la manera de aplicación y los resultados obtenidos. Grupo intervención (A) y grupo control (B), Puntuación NRS para el dolor se redujo (18).

Farhadik K 2009 en su artículo “La eficacia de las ventosas para el dolor cervical inespecífico en Irán: un ensayo controlado aleatorio (11). Realizan un ensayo controlado aleatorio sobre 98 pacientes de 17 a 68 años diagnosticados de dolor cervical no específico mayor a 4 semanas de duración, con 48 pacientes en el grupo de intervención y 50 en el de control. Emplean los cuestionarios de dolor de McGill (PPI), el cuestionario Owesry (ODQ) y la medicación, medidos antes y después de la intervención y tras 3 meses. El tratamiento con ventosas, localizado en las zonas de dolor durante 20 minutos además de la medicación habitual en 3 sesiones, y el grupo control sólo con la medicación habitual. Los resultados: Intervalo de confianza del 95% (IC) 1,72 a 2,60] diferencia media = 2,17, $p < 0,01$), la discapacidad relacionada con el dolor (IC 95% = 11.18-18.82, significa la diferencia = 14,99, $p < 0,01$), y el uso de medicación (IC 95% 3,60 a 9,50, diferencia media = 6,55, $p < 0,01$) que el grupo control. En los modelos de regresión dan mejoría de los dos grupos aunque mayor en el grupo de intervención que se mantienen tras 3 meses de seguimiento. Es el que mayor muestra de pacientes tiene y el que observa los resultados a posteriori (19). También es minucioso con las mediciones, menciona buenos resultados del tratamiento con ventosas, pero también combina con el tratamiento médico habitual de base.

Hong Y 2006 en su artículo “El efecto de la terapia con ventosas en movimiento en el dolor cervical no específico” (12). Realiza un ensayo controlado aleatorio en 70 pacientes con dolor cervical no específico de entre 1 semana a 3 años de duración, con 37 personas en el grupo de intervención y 33 en el grupo control tratados con Aines. Como test utilizan la escala análoga visual (VAS) y el Short form (SP-36), medidos antes y después de la intervención. El grupo intervención era tratado con ventosas en puntos de dolor durante 5 min 6 sesiones y el de control con aines 0,15g vía oral 3 veces al día. En los resultados: IC 95% (11,4--34,2) $P < 0001$ en favor de (A)(21/37,57%) (B) 9/33,27%) $P = 0.03$ los dos grupos mejoran pero hay mejores resultados en el de intervención (20).

Kim Ji 2011 en su artículo “Ventosas para el tratamiento del dolor: una revisión sistemática” Realiza una revisión sistemática para evaluar la evidencia de la eficacia de la aplicación de ventosas como opción de tratamiento para el dolor. Se incluyeron los ensayos que usaron ventosas

con o sin extracción de sangre y se excluyeron los ensayos que comparaban ventosas con otros tratamientos de eficacia ya probada, aquellos que combinaban terapias, y aquellos que el dolor no era la principal característica. Siete de los artículos cumplían los criterios de inclusión. Dos sugirieron reducción significativa del dolor lumbar con respecto a la atención habitual y la analgesia. Otros dos dieron resultados positivos en pacientes con dolor oncológico. Otros dos, positivos en dolor en braquialgia y un último que no mostró efectos superiores al tratamiento habitual en herpes zoster. Dice no encontrarse muchos ensayos clínicos aleatorios que probaran la efectividad en el tratamiento del dolor. Y la mayoría de estudios son de baja calidad, por lo que creen que se necesitan estudios más extensos antes de determinar la eficacia para el tratamiento del dolor. Kim Ji realizó casi simultáneamente la revisión sistemática y el estudio piloto sobre ventosas en ambos trabajos (18).

Myeong Soo (2011) En su artículo “¿Es la terapia con ventosas un tratamiento eficaz? Revisiones sistémicas” (21). Realiza una revisión sistemática sobre el tratamiento con ventosas en cualquier condición. Las cinco revisiones cumplieron los criterios de inclusión: condiciones de dolor, rehabilitación del accidente cerebrovascular, la hipertensión y el herpes zoster. Todos artículos coinciden en una evidencia clara la eficacia en mejora del dolor. Mantienen dudas en relación con tratamiento para otras patologías pero se demuestra eficaz como antiálgico.

CONCLUSIONES

La utilización de ventosas en el tratamiento del herpes zóster se basa en la práctica de la medicina tradicional en algunas culturas. Se cree que las ventosas pueden ayudar a aliviar el dolor y acelerar la curación. Sin embargo, hasta el momento no hay evidencia científica que respalde esta práctica y su eficacia en el tratamiento del herpes zóster.

Además, las ventosas pueden ser perjudiciales para la piel y aumentar el riesgo de infección si no se usan correctamente. Por lo tanto, es importante que los pacientes eviten la utilización de ventosas para tratar el herpes zóster y seguir los consejos de un profesional de la salud.

En conclusión, aunque la utilización de ventosas en el tratamiento del herpes zóster es una práctica popular en algunas culturas, no hay evidencia suficiente para respaldar su eficacia. Por lo tanto, es importante que los pacientes eviten su uso y sigan las recomendaciones de un profesional de la

salud para recibir el tratamiento adecuado. El herpes zóster es una enfermedad seria que requiere atención médica y tratamiento adecuado para controlar el dolor y acelerar la curación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

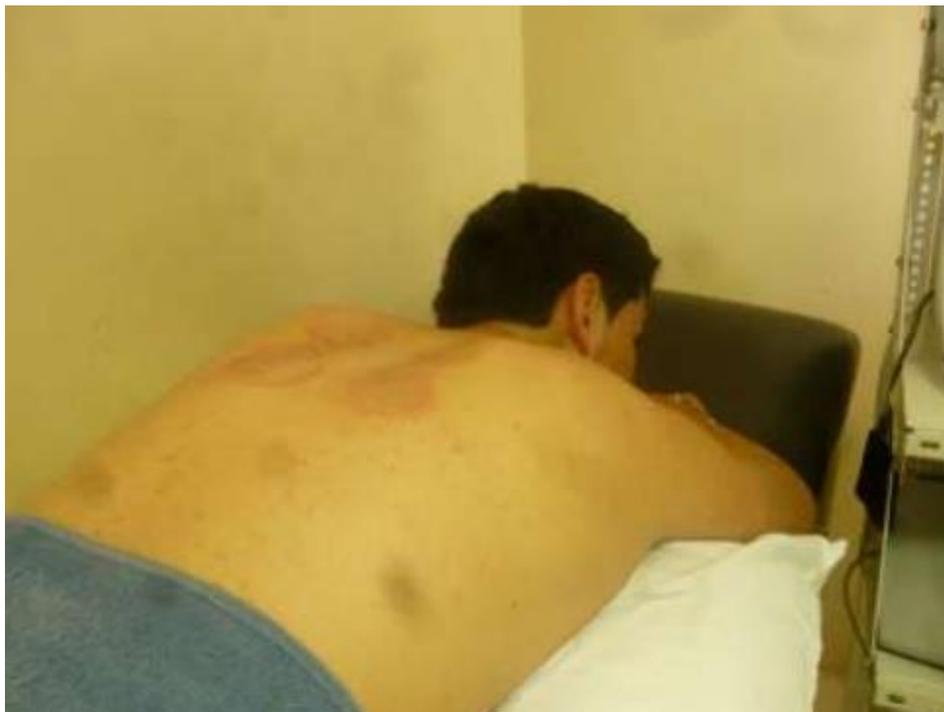
1. Brasales Amores VP. “Vendaje Neuromuscular Vs La Técnica De Mulligan Para El Tratamiento De La Cervicalgia Mecánica En Pacientes De 25 a 45 Años Que Acuden Al Centro De Rehabilitación San Miguel Durante El Período Septiembre 2013 – Febrero 2014”. 2015; Available from: <http://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/8480>
2. Díaz Y, Domínguez N, Carrera S. Díaz, Domínguez & Carrera, 2018 [Internet]. 2018. Available from: <https://1library.co/document/zx51pe4q-terapias-alternativas-metodo-preventivo-autocurativo-ambito-comunitario.html>
3. Lee MS, Kim JI, Ernst E. Is Cupping an Effective Treatment? An Overview of Systematic Reviews. *JAMS J Acupunct Meridian Stud* [Internet]. 2011;4(1):1–4. Available from: [http://dx.doi.org/10.1016/S2005-2901\(11\)60001-0](http://dx.doi.org/10.1016/S2005-2901(11)60001-0)
4. Cao H, Zhu C, Liu J. Wet cupping therapy for treatment of herpes zoster: a systematic review of randomized controlled trials. *Altern Ther Health Med*. 2010;16(6):48–54.
5. Cao H, Li X, Liu J. An updated review of the efficacy of cupping therapy. *PLoS One*. 2012;7(2).
6. Patricia I *et al*. Beneficios en la aplicación de la técnica cupping como tratamiento en pacientes con diagnóstico de cervicalgia presentado. *Univ EL Salvador*. 2020;5(3):248–53.
7. González-Gago L, Rodríguez-Fuentes G. Effectiveness of cupping therapy in pain management. *Med Natur*. 2020;14(2):97–106.
8. Tang JL, Zhan SY, Ernst E. Review of randomised controlled trials of traditional Chinese medicine. *Br Med J*. 1999;318(7203):160–1.
9. Martinez C. Medicina Alternativa y Terapias Complementarias [Internet]. Caracterización ocupacional. *Medicina Alternativa y Terapias Complementarias*. 2016. 23–32 p. Available from: http://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/Observatorio_Talento_Humano_en_Salud/CARACTERIZACIÓN_MEDICINA_ALTERNATIVA_Y_TERAPIAS_COMPLEMENTARIAS.pdf
10. Gabriela del Cisne Palacios Sandoval. Ventosas como terapia descontracturante en mujeres de 30 a 50 años de santo domingo de los tsáchilas. 2020;4(1):88–100.
11. Gago L. Eficacia de la terapia por ventosa en el manejo del dolor [Internet]. Vol. 14, *Dialnet.Unirioja.Es*. 2020. p. 1576–3080. Available from:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7512768>

12. Lara HR, Aguilar AE, Mastrapa YE. Alternative Therapies as a Solution for the Care of Chronic Health Problems | Las terapias alternativas como solución al cuidado de problemas crónicos de salud. *Rev Cubana Enferm.* 2022;38(2):1–17.
13. Silva R. La Medicina Natural y Tradicional en la prevención y el tratamiento de la COVID-19. *Rev Médica Electrónica.* 2022;
14. Jaramillo AS. Abordaje y manejo terapéutico del paciente con síndrome equivalente a dolor lumbar en Medicina Tradicional China. *Rev Int Acupunt.* 2016;
15. Peñaloza L. La digitopresión versus tratamiento convencional fisioterapéutico en cervicalgias crónicas en pacientes que acuden al hospital provincial docente Ambato. *Univ Técnica Ambato Fac Ciencias La Salud Carrera Ter Física.* 2014;115.
16. Villagómez Ibarra LA. La técnica Cupping como tratamiento fisioterapéutico de la Cervicalgia Mecánica en el personal Administrativo de la Pastoral Social Caritas Ambato. Ambato [Internet]. 2014;32. Available from: <http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/8480>
17. Saz P. Revisión bibliográfica del tratamiento del dolor de espalda mediante ventosas. *Peiró - Acad.* 2013;
18. Kim J-I. Evaluation of wet-cupping therapy for persistent non-specific low back pain_ a randomised, waiting-list controlled, open-label, parallel-group pilot trial -. *PubMed.* 2012;
19. K F. The Effectiveness of Cupping in Iranian Researches_ A Systematic Review of Animal and Human Studies. *Tradit Integr Med.* 2022;
20. Tang X. Effect of cupping on hemodynamic levels in the regional sucked tissues in patients with lumbago. *PubMed.* 2012;
21. Narrativa R, Cristina A, Martínez P. Integración de las terapias alternativas y complementarias en el Sistema Nacional de Salud Integration of alternative and complementary therapies in the National Health System. 2018;

ANEXOS

ANEXO 1: A Posición adecuada del paciente



ANEXO 2: Palpación de puntos Ashi



ANEXO 3: Aplicación de las ventosas

