



La Medicina Natural y Tradicional en el tratamiento del asma bronquial

Natural and Traditional Medicine in the treatment of bronchial asthma

Autores:

Damián Modesto Rivera Veloz ¹; iD: ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-3504-5030>

Elizabeth Francisca Fragoso Alvarez ²; iD: <https://orcid.org/0009-0003-7888-1485>

¹ Estudiante 6to de Medicina, Vertical en Medicina Interna. Universidad de Ciencias Médicas Sancti Spíritus; Sancti Spíritus; Cuba.

² Estudiante 6to año de Medicina, Vertical en Endocrinología. Universidad de Ciencias Médicas Sancti Spíritus; Sancti Spíritus; Cuba.

Para la correspondencia: 0420d.mrivvel@gmail.com móvil: +53 54851453

RESUMEN

Introducción: El asma bronquial (AB) es un trastorno respiratorio crónico caracterizado por la inflamación e hiperreactividad de las vías aéreas, lo que produce episodios recurrentes de sibilancias, disnea, opresión torácica y tos. En la actualidad las técnicas de la Medicina Natural y Tradicional son ampliamente usadas en el manejo de esta enfermedad. Se realizó una revisión bibliográfica con el **objetivo** de: caracterizar las técnicas empleadas en la Medicina Natural y Tradicional así como la integración de estas técnicas en el tratamiento del asma bronquial. Método: Se consultaron 10 referencias seleccionadas de las bases de datos SciELO y ECIMED. Se **concluye** que: el tratamiento del asma bronquial con medicina natural se fundamenta principalmente en la acupuntura, digitopuntura y fitoterapia. La acupuntura personaliza los puntos según el síndrome y la digitopuntura complementa con presión en puntos clave como Ding-Chuan y V13. La fitoterapia ofrece preparaciones específicas como jarabes de aloe e Imefasma.

Palabras clave: Asma bronquial; Acupuntura; Fitoterapia; Medicina Natural y Tradicional

ABSTRACT

Bronchial asthma (BA) is a chronic respiratory disorder characterized by inflammation and hyperreactivity of the airways, leading to recurrent episodes of wheezing, dyspnea, chest tightness, and cough. Currently, Natural and Traditional Medicine techniques are widely used in the management of this disease. A literature review was conducted to characterize the techniques used in Natural and Traditional Medicine and their integration into the treatment of bronchial asthma. 10 references selected from the SciELO and ECIMED databases were consulted. It is concluded that the treatment of bronchial asthma with natural medicine is primarily based on acupuncture, acupressure, and phytotherapy. Acupuncture personalizes points according to the syndrome, and acupressure complements it with pressure on key points such as Ding-Chuan and V13. Phytotherapy offers specific preparations such as aloe syrups and Imefasma.

Keywords: Bronchial asthma; Acupuncture; Phytotherapy; Natural and Traditional Medicine

INTRODUCCIÓN

El asma bronquial (AB) es un trastorno respiratorio crónico caracterizado por la inflamación e hiperreactividad de las vías aéreas, lo que produce episodios recurrentes de sibilancias, disnea, opresión torácica y tos, resultando en una obstrucción variable al flujo aéreo que es responsable de diversas complicaciones, teniendo como fatal escenario la muerte si no se diagnóstica y atiende de manera oportuna. ^{1,2}

El asma ya era conocida antes de la era cristiana. Al final del siglo I, Areteo de Capadocia, debido a la dificultad respiratoria, se refiere al asma como una enfermedad de opresión en el pecho. En 1697, Tomás Willis describe magistralmente esta patología. Desde ese entonces se han formulado remedios naturales para combatir la enfermedad. ²

Así, la Medicina Natural y Tradicional (MNT) está basada en esencia en la Medicina Tradicional asiática (MTA), que comprende 2 grandes campos terapéuticos: medicina externa (acupuntura, digitopuntura, masaje, sangrías, ventosas, moxibustión, etc.) y

medicina interna (trofoterapia y formulación de medicamentos que pueden ser de origen mineral, animal o vegetal). La selección de la técnica a utilizar depende exclusivamente de la clínica del paciente. ³

Los principios del tratamiento tradicional se basan en el diagnóstico tradicional de los síntomas clínicos de las enfermedades, que comprende principalmente los síntomas de los 5 elementos, de los órganos principales y de los meridianos. Además, hay que tener presente la región comprometida, la zona de distribución de los meridianos y el sentido en que circula la energía por estos entre otros aspectos. ³

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el asma afecta a aproximadamente 262 millones de personas en el mundo y causó alrededor de 455,000 muertes en 2019. Se estima que la prevalencia del asma continúa en aumento, especialmente en los países urbanizados, y que los gastos sanitarios relacionados con esta enfermedad son significativos a nivel global. Cuba, según datos del Anuario Estadístico de Salud de 2023, presentó una prevalencia de asma en el país de 66.7 (tasa calculada por cada 1 000 habitantes), con predominio en el grupo etario de 60 - 64 años y una tasa de 250.9 por 1 000 personas. ^{1,4}

En escenarios complejos donde algunos métodos médicos o quirúrgicos se ven limitados el empleo de esta especialidad ha demostrado un aumento de la calidad de vida en pacientes con patologías determinadas. De ahí que, se hace necesaria la investigación científica en aras de aumentar los conocimientos sobre esta modalidad. Por ello, se planteó como objetivo: caracterizar técnicas empleadas en la Medicina Natural y Tradicional así como la integración de estas técnicas en el tratamiento del asma bronquial

MÉTODOS

Se realizó una revisión bibliográfica. Para la recopilación de información se accedió a bases de datos y repositorios especializados como PubMed/MEDLINE, SciELO, Google Académico y LILACS, empleando términos de búsqueda en español e inglés como "Bronchial asthma", "Asma bronquial", "acupuntura", "fitoterapia", y "Medicina Natural y Tradicional" combinados con operadores booleanos.

De un total de 25 referencias identificadas, publicadas principalmente entre 2018 y 2025, se seleccionaron 8 que cumplieron los criterios de inclusión: artículos (originales, revisiones sistemáticas o narrativas) que abordaran de manera directa las modalidades

terapéuticas de la Medicina Natural y Tradicional en el asma bronquial, priorizando fuentes revisadas por pares y de acceso abierto.

Se excluyeron trabajos centrados únicamente en aspectos clínicos o terapéuticos sin profundidad fisiopatológica, así como reportes de caso sin relevancia mecanicista. El análisis y la integración de la evidencia se sustentaron en los métodos teóricos de análisis-síntesis e inducción-deducción para construir una explicación coherente de la inmunopatogénesis del pénfigo.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Acupuntura y técnicas afines

La acupuntura es una técnica fundamental de la MNT y consiste en la inserción de agujas finas en puntos específicos del cuerpo, denominados puntos acupunturales, que se encuentran a lo largo de los meridianos o canales energéticos. El objetivo es regular el flujo del Qi (energía vital) y restaurar el equilibrio entre el Yin y el Yang. Para el tratamiento del asma bronquial, la selección de puntos se personaliza según el patrón de desarmonía diagnosticado. ⁵

Para el síndrome de Viento frío de pulmón se seleccionan V13 (Feishu, localizado 1.5 Cun lateral al borde inferior del proceso espinoso de la T3), P7 (Lieque, en la depresión proximal a la apófisis estiloides del radio) e IG4 (Hegu, en el punto más alto del músculo primer interóseo dorsal). Para el Viento calor de pulmón se utilizan E40 (Fenglong, 8 Cun por encima del maleolo externo y 2 Cun lateral al borde anterior de la tibia), VC 22 (Tiantu, en la horquilla esternal, por encima del manubrio) y P5 (Chize, en el pliegue del codo, en el lado radial del tendón del músculo bíceps). ^{5,6}

Asimismo, para el vacío energético del pulmón se tonifican V13 (Feishu), P9 (Taiyuan, en el pliegue de la muñeca, en la depresión lateral a la arteria radial) y E36 (Zusanli, 3 Cun por debajo de la depresión inferior de la rótula y un dedo lateral a la cresta tibial). Mientras que, para el vacío energético del riñón se emplean V23 (Shenshu, 1.5 Cun lateral al borde inferior del proceso espinoso de L2), VG 4 (Mingmen, en la depresión bajo el proceso espinoso de L2), VG 6 (Qihai Shu, en la depresión bajo el proceso espinoso de L4) y VC 17 (Shanzhong, en la línea media del esternón, a la altura del 4to espacio intercostal). ⁷

En situaciones de urgencia o crisis aguda, se aplica un protocolo específico en los puntos V13 (Feishu), P6 (Kongzui, ubicado en la línea del meridiano del Pulmón, 7 Cun por encima del pliegue de la muñeca), E36 (Zusanli) y Ren17 (Shanzhong). El tratamiento standard se realiza en días alternos, con un descanso de una semana después de cada ciclo de diez sesiones. ⁵

La farmacopuntura combina los principios de la acupuntura con la terapia de infusiones, inyectando soluciones farmacológicas, homeopáticas o vitamínicas en puntos acupunturales para potenciar el efecto terapéutico. En el caso del asma, se utiliza una combinación de vitamina B1 y B12 (1 mL en total), la cual se inyecta en puntos del canal de la Vejiga situados junto a las primeras seis vértebras dorsales (desde V13 hacia abajo), seleccionando un punto bilateral diferente para inyectar cada día. ¹

Por su parte, la digitopuntura es una técnica que aplica presión física con los dedos, codos o dispositivos específicos sobre los puntos acupunturales para estimularlos sin el uso de agujas. Para el manejo del asma, la presión se ejerce sobre puntos clave como Vejiga 13 (Feishu), Ding-Chuan (punto extra localizado 0.5 Cun lateral a V13), Vejiga 20 (Pishu, 1.5 Cun lateral al borde inferior del proceso espinoso de T11), Vejiga 23 (Shenshu), Ren 22 (Tiantu), Ren17 (Shanzhong), E36 (Zusanli) y E40 (Fenglong). ³

La moxibustión es una técnica térmica que consiste en la combustión de la hierba *Artemisa vulgaris* (ai) prensada (moxa) para aplicar calor estimulante en puntos y áreas específicas del cuerpo. En el tratamiento del asma, se aplican de 3 a 5 conos de moxa del tamaño de un grano de arroz directamente sobre la piel en puntos como VG 14 (Dazhui, en la depresión bajo el proceso espinoso de C7), V12 (Fengmen, 1.5 Cun lateral al borde inferior del proceso espinoso de T2), V13 (Feishu), VC 17 (Shanzhong) y E36 (Zusanli). ³

La ventosaterapia es una técnica que utiliza ventosas (recipientes de vidrio, plástico o silicona) para crear un vacío local sobre la piel, con el fin de movilizar la sangre y el Qi, eliminar factores patógenos y relajar los músculos. En el protocolo para el asma, se realizan "corridas" de ventosas deslizantes a lo largo del canal de la Vejiga, desde V13 (Feishu) hasta V18 (Ganshu, 1.5 Cun lateral al borde inferior del proceso espinoso de T9), de forma bilateral. Posteriormente, se dejan ventosas fijas en V13 (Feishu) hasta que se produzca hiperemia (enrojecimiento de la piel), durante un período de tres a

cinco minutos. Este procedimiento se realiza dos veces por semana durante seis semanas. ^{7,8, 9,10}

Finalmente, la auriculoterapia se basa en el principio de que la oreja es un microsistema donde se proyecta la imagen de todo el organismo, similar a un feto invertido. La estimulación de puntos específicos en el pabellón auricular puede así influir en las partes del cuerpo que representan.

Para el asma, se insertan agujas semipermanentes durante aproximadamente 30 minutos en una selección de 2 o 3 de los siguientes puntos: Simpático (punto 21, en la unión de la raíz inferior del antihélix y el borde interno del hélix), Shenmen (punto 28, en la bifurcación de las raíces superior e inferior del antihélix), Suprarrenales (en el tubérculo inferior del borde del trago), Pulmón (en la parte superior e inferior del centro de la concha), Tráquea (en el área del pulmón, entre los puntos de Boca y Corazón), Endocrino (en el fondo de la incisura intertrago) y Punto Asma (en el tubérculo superior del borde del trago). ^{7,8}

Fitoterapia

La fitoterapia ofrece diversas preparaciones para el manejo del asma. Una combinación terapéutica común consiste en una infusión de 10 g de flores de tilo, 10 g de semillas de anís, 20 g de romero y 10 g de tomillo, de la cual se toman dos tazas al día. Se complementa con el uso de jarabes como Aloe e Imefasma, administrados en una cucharada cada 8 horas. ^{2,3}

Otras preparaciones de origen vegetal incluyen la tintura de jengibre (de 10 a 20 gotas, 2-3 veces al día), el jarabe de orégano francés (una cucharada 3 veces al día), la tintura de manzanilla (20 gotas, 2-3 veces al día), el extracto fluido de menta japonesa (0.2-0.25 mL dos veces al día) y el extracto fluido de pasiflora (0.2-0.25 mL, 2-3 veces al día). ³

Otras modalidades

Dentro de las otras modalidades terapéuticas destaca la homeopatía, con fórmulas como AliviHo®-ASMA, que se dosifica con 5 gotas 4 veces al día durante al menos 5 días, pudiendo aumentar la frecuencia durante una crisis, y el uso de *Arsenicum album* 30 CH, una dosis diaria. La terapia floral emplea esencias como Cherry Plum, Clematis,

Rock Rose, Star of Bethlehem e Impatiens, las cuales en conjunto forman el "Rescue Remedy"; se administran 4 gotas bajo la lengua cada 5 minutos durante 20 minutos. ⁷

La apiterapia utiliza productos como el HIPOLIP II (melito de ajo), con una dosificación de dos a tres cucharaditas al día, y el ASMACÁN, tomado en una cucharadita para niños o una cucharada para adultos, tres veces al día antes de los alimentos. ⁸

Finalmente, la talasoterapia se recomienda por el efecto beneficioso del aire marino, que ayuda a purificar las vías respiratorias y a dilatar los bronquios. El masaje Tui-Na incluye técnicas como el amasamiento en los puntos Feng Men (V12) y Feishu (V13), el impulso lateral alrededor del omóplato y sobar la zona lumbar hasta producir calor alrededor de Du 4 y V23. Por último, la hidrología médica prescribe la aplicación de enemas a base de café retenidos durante cinco minutos para completar el tratamiento.

8

CONCLUSIONES

El tratamiento del asma bronquial con MNT se fundamenta principalmente en la acupuntura, digitopuntura y fitoterapia. La acupuntura personaliza los puntos según el síndrome (V13, P7, IG4 para viento-frío; E40, VC22 para viento-calor), regulando el Qi pulmonar. La digitopuntura complementa con presión en puntos clave como Ding-Chuan y V13. La fitoterapia ofrece preparaciones específicas (infusiones, jarabes de aloe e Imefasma). Otras técnicas como moxibustión, ventosas, auriculoterapia y apiterapia actúan como coadyuvantes en este enfoque integral que busca controlar los síntomas y reducir las crisis.

BIBLIOGRAFÍA

1. Santos Felipe MD, Fernández P, Calvo M, Rodríguez M, Caputo M, Sandoval N et al. Prevalence and treatment of asthma in adults: descriptive analysis of the Chilean National Health Survey 2016-2017. Rev. chil. enferm. respir. [Internet]. 2023 [citado 2026 Ene 25]; 39(3): 233-244. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482023000300233&lng=es.
2. García Milian AJ, López Puig P, Alonso Carbonell L, Perdomo Delgado J, Segredo Pérez A. Integración de la medicina natural y tradicional cubana en el sistema de salud. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2019 [citado 2026 Ene 25];

45(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1168>

3. Álvarez Díaz TA, Tosar Pérez MA, Echemendía Sáliz C. Medicina tradicional china. Acupuntura, moxibustión y medicina herbolaria [Internet]. 2da ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2017. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/medicina-tradicional-china-acupuntura-moxibustion-y-medicina-herbolaria-2da-ed/>
4. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud, 2023 citado 2026 Ene 25]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bvscuba/files/2019/04/Anuario-Electr%C3%B3nico-Espa%C3%B1ol-2024-ed-2023-compressed.pdf>
5. Sánchez Delgado JA, Sánchez Lara NE. "Agregación familiar y factores de riesgo de asma bronquial en individuos afectados." Rev Habanera Cienc Méd [Internet]. 2021 [citado 2026 Ene 25] 20.6. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v20n6/1729-519X-rhcm-20-06-e4139.pdf>
6. Triana Oquendo, Ivis, Ismaray Sacerio González, and Cándida Hernández Arguelles. "Ejercicio físico: pilar esencial en la atención del paciente con asma bronquial." Revista Finlay [Internet]. 2023 [citado 2026 Ene 25]; 13.3: 249-251. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rf/v13n3/2221-2434-rf-13-03-249.pdf>
7. Portilla Hernández H, González Sánchez K, González León V, González Aguiar JM. Terapia natural para el tratamiento del asma bronquial. Medimay [Internet]. 2012 [citado 2026 Ene 25];12(2):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/548>
8. Pino García A, Rodríguez de la Rosa G, Valier Villar L. Tratamiento del asma bronquial con Medicina Natural y Tradicional: a propósito de un caso. ACM [Internet]. 2021 Feb [citado 2026 Ene 25];21(1):864-875. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-0255201700011&lng=es
9. Ruiz VR. "Reconsultas tempranas al servicio de urgencias antes y después de un protocolo para la crisis asmática del adulto: estudio de cohorte retrospectivo." Arg J Resp and physical therapy [Internet]. 2024 [citado 2025 Mayo 18]; 6.2: 40-49. Disponible en: <https://www.scielo.org.ar/pdf/ajrpt/v6n2/2618-4095-ajrpt-6-02-40.pdf>
10. Santos Felipe MD, Fernández P, Calvo M, Rodríguez M, Caputo M, Sandoval N et al. Prevalence and treatment of asthma in adults: descriptive analysis of the

Chilean National Health Survey 2016-2017. Rev. chil. enferm. respir. [Internet]. 2023 [citado 2025 Mayo 18]; 39(3): 233-244. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482023000300233&lng=es.