

**REPÚBLICA DE CUBA
UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CIEGO DE ÁVILA
FILIAL DE CIENCIAS DE LA SALUD
“ARLEY HERNÁNDEZ MOREIRA”
MORÓN**

TÍTULO: Implementación de la terapia Floral de Bach con crab Apple en la profilaxis de la extracción dentaria.

Tesis en opción a especialista de primer grado de Estomatología General Integral.

Autor: Dr. Yan Alberto Marichal Martínez.

Morón; 2016

REPÚBLICA DE CUBA
UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CIEGO DE ÁVILA
FILIAL DE CIENCIAS DE LA SALUD
“ARLEY HERNÁNDEZ MOREIRA”
MORÓN

TÍTULO: Implementación de la terapia Floral de Bach con crab Apple en la profilaxis de la extracción dentaria.

Tesis en opción a especialista de primer grado de Estomatología General Integral.

AUTOR: Dr. Yan Alberto Marichal Martínez. Profesor Instructor. Facultad de Ciencias Médicas “Arley Hernández Moreira”. Morón.

TUTOR: Dra. Mara Isabel Morales Pardo. Especialista en II grado de Estomatología General Integral. Máster Salud Comunitaria. Profesor Asistente. Jefe de Carrera de Estomatología. Facultad de Ciencias Médicas “Arley Hernández Moreira”. Morón.

ASESOR: Dr. Juan Claudio Llerena Piedra. Especialista en primer grado de Estomatología General Integral y como segunda especialidad en primer grado de Cirugía Maxilo Facial. Master en MTN. Profesor Instructor. Hospital General Docente Morón” Roberto Rodríguez Fernández”

Morón; 2016

Agradecimientos

A todo el colectivo de profesores, que con la profesionalidad y maestría pedagógica, aportaron todo los conocimientos teóricos y prácticos.

A mi tutora por todas las horas de dedicación, en las necesarias consultas, sabias orientaciones y apoyo incondicional en las asesorías para el desarrollo de la tesis.

A todos, por su preocupación constante y apoyo en la realización de esta tarea, gracias por su cooperación

Dedicatoria

A mi madre por todo el apoyo brindado.

A mi novia por ser tan paciente y comprensiva.

A todos muchas gracias

*.....en la tierra hace falta personas que trabajen más y
critiquen menos, que construyan más y destruyan menos, que
prometan menos y que resuelvan más, que esperen recibir
menos y dar más, que digan mejor ahora que mañana.....*

Che

Resumen

Se realizó un estudio observacional analítico prospectivo de casos y controles en pacientes atendidos en el servicio de estomatología de la Filial de las Ciencias de la Salud “Arley Hernández Moreira.” El grupo caso estuvo constituido por los pacientes que se le aplicó la Terapia Floral de Bach con (Crab Apple) y el grupo control se le aplicó la medicina alopática en el período comprendido de Marzo 2015 a Marzo 2016. El universo estuvo conformado por 370 pacientes, la muestra quedó constituida por 260 pacientes, lo que representa el 70.2%. Para la selección de la muestra se realizó un muestreo no probabilístico con el objetivo de implementar la Terapia Floral de Bach con (Crab Apple), en la profilaxis de la extracción dentaria. Se tuvieron en cuenta diversos aspectos tales como: la distribución de los grupos, según edad y sexo imperando el grupo de edad de 35 a 59 años y el sexo masculino. Se observó el hábito de fumar donde preponderan los pacientes que fuman menos de una cajetilla al día. En el análisis de la higiene bucal prevalece la población con higiene deficiente. Según los criterios de extracción dentaria imperan las indicadas por caries dental. La complicación inmediata más frecuente fue la fractura radicular y la mediata que predominó fue la alveolitis. Al evaluar la respuesta preoperatoria, el mayor por ciento obtuvo resultados satisfactorios. El comportamiento posoperatorio, el grupo caso tuvo una pequeña cantidad de pacientes con respuesta no satisfactoria.

Introducción

La Medicina Tradicional y Natural (MNT) considera al hombre de manera holística, es decir en su totalidad de un aspecto ecológico, y parte de que la falta de salud o la enfermedad proceden de un desequilibrio del hombre en su sistema ecológico total y no solo del agente causal y la evolución patógena. Esta terapéutica constituye un medio más seguro de promoción de la MNT, de ahí la importancia de la interacción en la Atención Primaria de Salud (APS). ⁽¹⁾

El empleo de la Medicina Natural en el mundo, en sus inicios, comparte una historia común dondequiera que esta se practique. De manera general se puede afirmar que en Cuba, el empleo de la MTN tiene dos momentos, uno caracterizado por el empleo de prácticas aisladas de medicina verde, acupuntura, fangos mineromedicinales, y un segundo momento con la introducción escalonada de la MTN en el Sistema Nacional de Salud. ⁽²⁾

La MNT cuenta con diferentes terapias llamadas naturales, alternativas, paralelas o complementarias entre ellas se encuentra la llamada la Terapia Floral la misma remonta su uso a la antigüedad, en China hay menciones de ella y filósofos occidentales como Sócrates y su discípulo Platón.

También la curación con pétalos de flores fue practicada por los aborígenes australianos y por Paracelso en el siglo XV. ⁽³⁾

Edward Bach (1886 - 1936) fue un médico homeópata británico, quien desarrolló sus ideas fundamentalmente en los primeros años del siglo XX con gran sensibilidad e intuición por las flores el mismo. Terapia Floral se denomina al sistema terapéutico descrito por Edward Bach, que utiliza las esencias florales como medicamentos. Ha sido reconocida desde 1976 por la OMS como un sistema muy útil, sencillo, económico y que puede ser utilizado en forma eficaz, fácil y segura sin efectos secundarios, desagradables y/o tóxicos

Se trata de una terapia medicamentosa pero no farmacológica y que brinda un conjunto de remedios vibracionales. Puede ser utilizado por cualquier especialidad

dentro de la medicina ya que no presenta contraindicaciones ni efectos secundarios y se pueden aplicar como único tratamiento o combinados con otras terapéuticas, tanto a niños, adultos, como a mujeres embarazadas.⁽⁴⁾

Su implementación y aplicación como terapia generalmente no están reconocidas oficialmente por los sistemas sanitarios estatales, y menos aún reglamentadas legalmente (excepto en Chile y Cuba) debido a que a la luz de la ciencia químico-farmacológica, son discutidos la metodología de elaboración y también los posibles mecanismos de acción de estos "remedios" florales en función de su carencia de principios activos de orden vegetal.⁽⁵⁾

Desde la antigüedad se han tratado de mitigar, de manera inmediata, los trastornos que afectan al hombre sin embargo, no siempre los medicamentos ofrecidos han resultado efectivos y libres de secuelas futuras. Por ejemplo, los antibióticos utilizados racionalmente tienen su lugar en la práctica médica; el uso y el abuso de ellos está produciendo generaciones de bacterias resistentes, las infecciones se agravan y el paciente no se cura. Las primeras señales de alarma se dieron cuando algunos hospitales de todo el mundo anunciaron que la vancomicina, un potente antibiótico, era incapaz de combatir el *Staphylococcus aureus*, la bacteria responsable de muchas infecciones hospitalarias; y ocurrió lo mismo con la penicilina, pues un 40 % de las cepas de *Streptococcus pneumoniae*, responsable de neumonías, meningitis y otitis se le han vuelto resistente total o parcialmente.⁽⁶⁾

La obra científica legada por Bach ofrece un grupo de alternativas terapéuticas que permiten curar diferentes trastornos, teniendo en cuenta las particularidades del paciente y las posibilidades del organismo para enfrentar la enfermedad, lo que constituye una alternativa de medicina natural para suplementar el uso de medicamentos alopáticos. En compensación al ejemplo citado de los antibióticos, una vía de solución sería una esencia floral específica con poder antimicrobiano; se trata del manzano silvestre (crabapple), una esencia que ayuda a depurar y obtener el sentido de la proporción. Precisamente, porque es un remedio de limpieza por excelencia, se le considera el antibiótico de elección del citado sistema floral.⁽⁷⁾

En la estomatología existen varios procedimientos que requieren de profilaxis efectiva para evitar infecciones secundarias como la exodoncia dentaria que es

considerada el acto quirúrgico mediante el cual se extraen los dientes de sus alvéolos con el menor trauma posible.⁽⁸⁾

En el municipio de Morón existe una farmacia homeopática y floral ubicada en el Asilo de Ancianos con un costo por frasco de 30 mL o 600 gotas de \$0.75 en moneda nacional a disposición de toda la población.

Al servicio de estomatología de la Filial de las Ciencias de la Salud “Arley Hernández Moreira” acuden un número importante de pacientes con criterios de extracción dentaria, la prescripción de medicamentos coadyuvantes que pueden producir reacciones adversas y tienen un costo económico evidente; dado que la aplicación de esta terapia es un procedimiento inocuo, no crea dependencia, lo cual mejora la calidad del tratamiento, ofrece una opción sencilla y económica.

Ante esta problemática se precisa el siguiente problema científico: ¿Qué terapéutica de la MTN contribuirá como la medicina alopática en la profilaxis de la extracción dentaria en los pacientes atendidos en el servicio de estomatología de la Filial de las Ciencias de la Salud “Arley Hernández Moreira”?

Objetivo General.

Implementar la Terapia Floral de Bach con (crabapple), en la profilaxis de la extracción dentaria en los pacientes atendidos en el servicio de estomatología de la Filial de las Ciencias de la Salud “Arley Hernández Moreira.”

Objetivos Específicos

1. Fundamentar los sustentos teóricos de la terapia Floral de Bach con (crabapple), y su uso en la profilaxis de la extracción dentaria.
2. Diseñar un algoritmo de tratamiento sobre la Terapia Floral de Bach con (crabapple), en la profilaxis de la extracción dentaria.
3. Validar por expertos el algoritmo propuesto.
4. Aplicar el algoritmo de tratamiento sobre la terapia Floral de Bach con (crabapple).
5. Evaluar el tratamiento con crabapple, en la profilaxis de la extracción dentaria.

Hipótesis.

Si se implementa la Terapia Floral de Bach con (crabapple), como terapéutica de la MTN en la profilaxis de la extracción dentaria, entonces es posible contribuir como la

medicina alopática para este tipo de proceder estomatológico en los pacientes atendidos en el servicio de estomatología de la Filial de las Ciencias de la Salud Arley Hernández Moreira,

Principales resultados y novedad científica:

La investigación tiene una gran importancia científica porque el uso de la Terapia Floral de Bach es utilizada en pocos procedimientos estomatológicos por lo que constituye una propuesta que puede modificar el protocolo de tratamiento en pacientes atendidos consultas estomatológicas

La MNT se define por la Organización Mundial para la Salud (OMS) como el conjunto de prácticas o medicamentos susceptibles de explicación o no, que se utilizan para prevenir, diagnosticar o aliviar desequilibrios físicos y mentales.

Está basada en esencia en la Medicina Tradicional Asiática (MTA), que comprende dos grandes campos terapéuticos: Medicina Externa que incluye la acupuntura, digito puntura, masaje, sangrías, ventosas, moxibustión y Medicina Interna con la fitoterapia y formulación de medicamentos que pueden ser de origen mineral, animal o vegetal (Fitoterapia, terapia floral de Bach). La selección de la técnica a utilizar depende exclusivamente de la clínica del paciente. ⁽⁹⁾

Su generalización se ha realizado lentamente; su desarrollo y práctica han producido, en ocasiones, rechazo en numerosos médicos en el ámbito internacional, por causa de insuficiente información al respecto y por la oposición de las grandes industrias farmacéuticas que florecieron y se convirtieron en poderosas empresas con enormes influencias en gobiernos, asociaciones y facultades médicas, luego de las dos guerras mundiales. ⁽⁹⁾

Basta señalar que en 1987 las ganancias de estos grandes consorcios alcanzaron la cifra de noventa billones de dólares y de estos, más de la mitad, correspondió a doce grandes firmas norteamericanas. El abuso tecnológico y terapéutico, la expansión incontrolable de gastos en recursos que pueden ser sustituidos por otros menos dañinos, y la iatrogenia provocada por esta desmedida utilización de fármacos, son elementos fehacientes que han suscitado preocupación y alerta en los organismos internacionales de salud, los cuales se han pronunciado al respecto. La OMS en el contexto de su 29 Asamblea Mundial, celebrada en 1978 en Ginebra, Suiza, reconoció por primera vez la importancia de los profesionales de la medicina tradicional y natural y la de los medicamentos y técnicas que utilizan; y que son las fuentes de recursos disponibles más importantes para la consecución de la meta de salud para todos en el año 2000.

También promueve la utilización apropiada de los sistemas tradicionales de medicina como parte de los programas de asistencia primaria de salud y estimula así el estudio de la utilidad potencial de ésta, como uno de los pilares básicos sobre los que debe sustentarse esta atención. En los últimos tiempos en los países de América Latina y de otros continentes ha surgido una corriente dentro de las Ciencias Médicas como es la de usar elementos naturales y biológicos de probada utilidad, validados éstos por investigaciones y reconocidos por la efectividad reportada en los pacientes. Dra. Fe Bosch Valdés. ⁽²⁾

A finales del siglo XIX, se recogen antecedentes de la práctica de Medicina Tradicional China en la ciudad de Cárdenas, donde trabajó el Dr. Chan BomBian, cuyos éxitos fueron notables en lo que se refiere a la prescripción de plantas medicinales. De su proceder surgió la famosa frase: “A este no lo salva ni el médico chino”, con lo cual ponderaba la alta calificación que adquirió el médico asiático con el uso de esta terapéutica. ⁽⁹⁾

En Cuba, la génesis de la Medicina Tradicional es prácticamente desconocida, puesto que la población aborígen fue exterminada al inicio de la colonización y las diferentes etnias africanas que conformaron la población esclava, aunque aportaron elementos de las prácticas curativas, dejaron pocos testimonios. ⁽⁹⁾

En la década de 1940 y 1950, el científico cubano Juan Tomas Roig, Doctor en Farmacia y Ciencias Naturales realizó una investigación sobre las propiedades curativas de las plantas, la cual publicó en su obra. “Las plantas medicinales cubanas”. ⁽⁹⁾

Con el triunfo de la Revolución comenzó a estimularse el estudio de la MTN y a partir de los años 80 el Sistema Nacional de Salud desarrolló una política tendiente a ampliar los conocimientos de esta disciplina. ⁽⁹⁾

En Cuba, el empleo de la MTN tiene dos momentos, uno caracterizado por el empleo de prácticas aisladas de medicina verde, acupuntura, fangos mineromedicinales, y un segundo momento con la introducción escalonada de la MTN en el Sistema Nacional de Salud. ⁽¹⁰⁾

Este último proceso se inició a principios de la década de 1990 cuando el MINSAP toma conciencia de la necesidad de revitalizar la tradición en el uso de las plantas

medicinales, y de introducirlos recursos terapéuticos de la Medicina Tradicional China. En este periodo comienzan a formarse los primeros especialistas en MTN y se profundiza en el estudio de la homeopatía, a un tiempo que se renueva en todo el país la explotación de las fuentes termales e hidro-mineromedicinales. ⁽¹⁰⁾

En marzo de 1995 se crea la Comisión Estatal Interministerial para el Desarrollo de la MTN y en septiembre la Dirección de Medicina Tradicional y Natural del MINSAP. En 1996 se aprueba el Programa para el Desarrollo de la Medicina Tradicional y Natural y en el año 2002 se adopta el Acuerdo No. 4282 del Comité Ejecutivo del Consejo de Ministros; esta acuerdo establece un conjunto de medidas, entre las que se destaca la creación de un Centro Nacional para el Desarrollo de la MTN, rector de todas las actividades del Programa en el país. ⁽¹⁰⁾

La MNT cuenta con diferentes terapias llamadas naturales, alternativas, paralelas o complementarias, entre ellas se tiene:

Acupuntura, Herboterapia o Fitoterapia, Ozonoterapia, Hidroterapia, Aromaterapia, Peló ideas, Hipnosis y Meditación, Homeopatía, Masaje, Terapia Floral, Tai- Chi, Cromoterapia, Láser Terapia.

Como se explicaba una de las terapias es la floral, definida como una forma de medicina complementaria, un recurso terapéutico natural que utiliza esencias de flores silvestres capaces de actuar integralmente en enfermedades tanto psíquicas como orgánicas para estabilizar las emociones, logrando el equilibrio del organismo frente a diversas afecciones.

Edward Bach (1886 - 1936) fue un médico homeópata británico, quien desarrolló sus ideas fundamentalmente en los primeros años del siglo XX con gran sensibilidad e intuición por las flores. A los 17 años trabajó con su padre en una latonería y creyó haberse percató de la relación entre el estrés psíquico y las enfermedades. Estudió medicina. Conoció la Teoría de Hahnemann (1755-1843) la que se fundamenta en los principios de la ley de los semejantes según la cual las enfermedades se curan con sustancias que producen efectos semejantes a los síntomas específicos de las mismas, dinamismo de las dosis infinitesimales en virtud de la cual las drogas tendrían tanto más efecto cuanto más diluidas, e individualización del enfermo y el medicamento. Entre 1928 y 1929 en el país de Gales, Bach “descubre” las 3

primeras esencias florales. Se dice que se basaba en la intuición de cada día, la cual, con el decursar del tiempo se hacía más fuerte: con solo tocarlas o probarlas Bach sabía para qué estado de ánimo negativo serían potencialmente recomendables. ⁽¹¹⁾

El médico galés Edward Bach da cuenta de esta terapia en la presente centuria, en la década del 30 testimonió haber realizado varias experiencias: al amanecer cortaba las flores más bonitas, sanas y fuertes, las que depositaba en un recipiente de cristal con agua de manantial que dejaba bajo el sol unas horas. Luego vertía el líquido en un frasco y añadía whisky, conformando "tinturas madres". Unas gotas de éstas las diluían y dinamizaba al uso homeopático, y lograba el fluido que afirmó haber probado en plantas, animales y humanos. Así definió las propiedades curativas de 38 flores y surgió lo que hoy se conoce como Sistema Floral de Bach. En la década de los 60 volvió a la luz el tema en Australia y aparecieron en el mundo otros sistemas - actualmente unos 15- como el California, el San Germán y el Mediterráneo. ⁽¹²⁾

La gran diferencia entre la medicina del Dr. Bach y el resto de medicinas estriba en su filosofía, la cual juega un papel importantísimo. La terapia floral pierde toda su autenticidad si se le suprime dicha filosofía. En ella, la espiritualidad juega un importante papel en la curación de la enfermedad. Es esa gran visión de lo espiritual lo que convierte a la terapia floral de Bach en una medicina absolutamente holística y natural, pues abarca todos los aspectos del ser humano de una manera absolutamente simple y de acuerdo a las leyes de la naturaleza, sin artificios, manipulaciones ni agresiones de ningún tipo, respetando absolutamente toda ley y todo proceso natural. ⁽¹²⁾

Diferenció entre los remedios que resisten el mal (medicinas que mitigan y apagan los síntomas de una enfermedad) y aquellos que buscan el bien (los que buscan la curación, o desaparición de las causas primeras que producen la enfermedad). De este modo, no es la enfermedad lo que hay que combatir, sino la causa que la produzca. Se debe buscar esa causa y eliminarla. Una vez eliminada, los síntomas o enfermedad (efectos) acaban desapareciendo por la ausencia de causante. Explicó Bach: "...el odio puede ser vencido por un odio mayor, pero sólo podrá ser curado por el amor...". ⁽¹³⁾

Según dijo Bach, la terapia floral es la continuación de las valiosas investigaciones de Hahnemann, es decir, la homeopatía.⁽¹³⁾

En 1935 completa su sistema de esencias florales -que abarca exactamente 38 “esencias florales”. Los 38 remedios florales descubiertos por Bach son los instrumentos que brinda la naturaleza para ayudar al hombre, tanto en su dolor como en la búsqueda de la verdad. Estos remedios se vinculan a estados emocionales “elevando las vibraciones y abriendo canales para la recepción del ser superior para inundar la naturaleza con la virtud particular que se necesita y borrar los efectos que causa el dolor”. Se trata, por tanto, de remedios energéticos naturales y eficaces, inocuos en el sentido que no causan daño alguno, pero desde que se toman producen movilizaciones emocionales, que permiten captar aquello que se desconocía hasta el momento: sentimientos sofocados, vivencias y percepciones.⁽¹⁴⁾

Edward Bach más que un sistema terapéutico, postuló un sistema de pensamiento. Se dice que se trata de “una psicoterapia causal”, ya que persigue modificar el origen de los síntomas y verdaderas razones y causas de las dolencias. Este sistema parte de la comprensión entre la relación del hombre con el universo.⁽¹⁴⁾

La Terapia Floralesta se basa en un sistema terapéutico, está incluido dentro de las llamadas Medicinas Vibracionales o Bioenergéticas junto con la cromoterapia, gemoterapia y la musicoterapia entre otras. Todos estos sistemas, junto con otros como la acupuntura, la homotoxicología, las reflexoterapias, conforman el gran grupo de Medicinas Alternativas, aunque el término no es del todo correcto, pues la medicina es una sola y solo posee diversos sistemas diagnósticos y terapéuticos.⁽¹⁵⁾

Las esencias florales son preparados vibracionales que conservan la cualidad energética única de una flor determinada. La flor tiene las características de una antena de energía que recibe las energías del cosmos (del sol) a través del aire y las energías de la tierra (por el tallo y la raíz). La flor recibe dos tipos de energía (Yin-Yang) de su unión y equilibrio mantiene una energía propia con características individuales que pueden ser transferidas al agua en el método de preparación de la esencia. Las esencias florales constituyen medios de transformación de los seres humanos al permitir incorporar cualidades armónicas al ser, que se convierten en facilitadores del crecimiento personal integral.⁽¹⁶⁾

La esencia floral actúa una vez incorporada en el cuerpo, gracias a su característica vibracional entra en contacto con el campo energético del paciente y viaja por él a través de los meridianos de acupuntura y se dirige a los chakras y órganos energéticos donde se producirá su efecto, que se manifestará inicialmente en los estados emocionales y posteriormente, dentro de lo posible en la materia.

Lo que mantiene vivo a un ser es su energía sutil, pues su materia densa es inanimada, al obtener la energía vital de la flor, se mantiene "viva" dentro del frasco y se puede disponer de su energía para el bien de la humanidad, infinidad de veces. La esencia floral es un campo energético sutil, mantenido en una alcoholatura que colocado en el campo energético sutil de otro ser vivo actúa por resonancia vibracional armonizándolo.⁽¹⁷⁾

La flor va haciendo su trabajo de forma lenta y pausada, incorporando una cualidad al campo energético del ser que la necesita y produciendo en la mayoría de los casos un efecto silencioso, tanto que la persona luego de un tiempo, supone que esta característica armónica de su ser es propia y no atribuye a la flor su efecto.⁽¹⁸⁾

Las personas después de un tiempo de tomar la esencia floral refieren no haber sentido efectos importantes atribuibles a la flor, sin embargo si se les interroga sobre síntomas o estados emocionales alterados que se encontraban previos a la toma de la flor, evidencian que lo han cambiado, no suelen saber cuándo ocurrió tal hecho, ni bajo qué circunstancias y por tal motivo no lo atribuyen a la acción floral.⁽¹⁹⁾

De todas maneras, el trabajo con esencias no descarta la acción de la psicoterapia o el trabajo personal con afirmaciones, meditación, entre otros, sino que es un medio de potenciación muy eficaz de los resultados obtenidos a través de otras terapias.⁽²⁰⁾

La utilidad de las esencias florales se encuentran en la consulta médica profesional (infancia, niñez, pubertad, embarazo, parto, tercera edad, proceso de muerte, trastornos mentales, desordenes emocionales, enfermedades de cualquier estilo). En terapias ocupacionales, fisioterapia, logopedia, entre otras. También al desarrollo de aptitudes o cualidades, como en el caso de deportistas y artistas. Para un despertar de conciencia espiritual más armónica o para acceder a estados de conciencia más superiores. En momentos trascendentales de la vida como son los cambios, la toma

de decisiones, los duelos, los rompimientos afectivos, entre otros. Para la práctica veterinaria en todos los niveles y para los cultivos.⁽²⁰⁾

El origen de las enfermedades es situado en el conflicto que se genera cuando la personalidad se niega a seguir los dictados del alma o Yo-superior. Se la ha caracterizado como “holística”, porque los remedios actúan sobre la totalidad del organismo. En cierto sentido toda intervención bioquímica (incluso aquellas que producen efectos debido a un placebo) es holística, pues el organismo es un sistema y, como ocurre con todo sistema, la modificación de una de sus partes constituyentes gravita sobre las restantes.⁽²¹⁾

Estos medicamentos son seguros, accesibles y gran selectividad de actuación, porque llevan en sí las fuerzas armonizantes de determinadas flores que, de manera similar a la música, abordan al ser humano en el plano espiritual.

Los éxitos de la terapia orientada corporalmente deja ciego ante el hecho que la auténtica enfermedad continúa en la psiquis. A diferencia de la mayoría de los sistemas médicos, que consideran los síntomas físicos como la real enfermedad, el de Bach toma en cuenta los factores psicológicos en la génesis y desarrollo de la misma.⁽²²⁾

Planteando la infrautilización a que se encuentran sometidas las esencias florales de Bach, el doctor Ricardo Orozco introduce el concepto de Patrón Transpersonal. Este no es más que un modelo vibracional genérico en desequilibrio o desarmonía, que vibra en la misma frecuencia que la esencia floral y por tanto puede ser compensado por ella. El uso de los patrones transpersonales supone un complemento a las aplicaciones tradicionales de las esencias y de ningún modo una alternativa terapéutica.⁽²¹⁾

Cuarenta y dos años después del descubrimiento de sus propiedades curativas por el médico inglés Edward Bach, en 1976, esta terapéutica fue reconocida por la OMS. En el mundo actualmente, la terapia con flores de Bach es encuadrada como una variante de terapia médica alternativa pero su clasificación es difícil y generalmente es considerada como una variante de la Homeopatía, lo que es declarado inadecuado técnica y procedimentalmente por algunos practicantes, pero sirve para

que su venta quede sujeta a las reglas que rigen para los productos homeopáticos.
(23)

En el empleo de la terapia floral en Iberoamérica existe un notable desarrollo en España, Argentina, Colombia, México, Venezuela, Perú y Brasil; Estados Unidos dispone de la más variada gama de sistemas florales, surgidos a partir de la década de los años 70. Europa cuenta con un notable auge, sobre todo en Inglaterra, Alemania, Francia, Suiza, entre otros. Australia y Nueva Zelanda, en Oceanía, conforman junto a Sudáfrica, los países con mayor desarrollo floral por continentes.
(24)

Durante el año 1997 en Cuba los psicólogos argentinos imparten un diplomado sobre esta terapia y posteriormente en el año 1999, el MINSAP oficializó la Terapia Floral. Las aplicaciones se incrementaron y no sólo se utilizan las flores de Bach, sino que se creó un sistema floral llamado Arcoiris de Cuba, con 30 esencias florales. Entre las flores están el azahar, la rosa blanca, la buganvilla, el mango, la marilope, la escoba amarga, la yagruma, la guayaba, entre otros. La doctora Gladys Fallat Machado, especialista en Alergia del Hospital Pediátrico William Soler y Diplomada en Homeopatía y Terapia Floral es la jefa del Grupo Nacional de Homeopatía, Microdosis y Terapia Floral del MINSAP. Existe un programa definido para dicha terapia, la que se inserta en la consultas de Medicina Natural y Tradicional de los hospitales, policlínicos y clínicas del dolor.⁽²⁵⁾

Actualmente Cuba es el único país que posee este tipo de tratamiento floral como parte de los servicios de salud pública. Existen terapeutas florales en diferentes países como: España, Venezuela, México, Argentina y EEUU. En el año 2000 entre el 27 de noviembre y el 1 de diciembre se desarrolló en La Habana la III Conferencia Internacional de Psicología de la Salud y, entre las temáticas abordadas, estuvo la Medicina Natural y Tradicional, formando parte de esta la Terapia Floral. Se presentaron allí diversos trabajos relacionados con el tema.⁽²⁶⁾

En la actualidad el uso y el abuso de los antibióticos está produciendo generaciones de bacterias resistentes, las infecciones se agravan y el paciente no se cura.⁽²⁷⁾

La obra científica legada por Bach ofrece un grupo de alternativas terapéuticas que permiten curar diferentes trastornos, teniendo en cuenta las particularidades del

paciente y las posibilidades del organismo para enfrentar la enfermedad, lo que constituye una alternativa de medicina natural para suplementar el uso de medicamentos alopáticos. Una de las esencia floral específica con poder antimicrobiano; se trata del manzano silvestre (crabapple), una esencia que ayuda a depurar y obtener el sentido de la proporción. Precisamente, porque es un remedio de limpieza por excelencia, se le considera el antibiótico de elección del citado sistema floral. ⁽²⁸⁾

Esta esencia tiene características útiles para la limpieza sana. Activa física y psíquicamente, por un lado hace desaparecer los sentimientos enfermizos de suciedad o pecado y por otro, es útil para la depuración de la sangre. Es por ello que puede ser utilizado contra impurezas cutáneas, eczemas inflamatorios crónicos y agudos, y contra el contagio. Es por ello que se recomienda a todos aquellos que tengan que tratar con muchos enfermos la ingesta periódica de Crab Apple. ⁽²⁰⁾

El uso de Crab Apple puede no ser muy efectivo hasta que el organismo tenga un orificio de salida, puesto que esta esencia limpia solo si hay posibilidades de drenaje. En este sentido ayuda a levantar las defensas inmunológicas. ⁽²⁹⁾

Sobre la acción del Crab Apple apunta el doctor Bach: “Este es el remedio para los que sienten como si hubiese algo no del todo limpio con respecto a ellos. A veces es algo que no tiene aparentemente mucha importancia, en otros casos puede ser alguna enfermedad más seria que pasa desapercibida en comparación con aquellas que si se fija la atención y la preocupación. En ambas ocasiones las personas están ansiosas por verse liberadas de esas cosas en particular que para su mente es lo más importante y parece imprescindible curarla. Se desaniman si el tratamiento fracasa. Por ser un remedio limpiador purifica las heridas si el paciente tiene motivos para pensar que algún veneno entró y debe ser eliminado”. ⁽³⁰⁾

El patrón transpersonal de Crab Apple es limpieza. Se le considera el “antibiótico por excelencia” del sistema, abarcando la limpieza mental, emocional, física y energética. En la práctica han podido ser documentadas una serie de aplicaciones sobre todo tipo de infecciones. Como depurativo puede ayudar a eliminar toxinas, mucosidades o cálculos. También puede ser tenido en cuenta en todo tipo de obstrucciones reales o subjetivas. ⁽³¹⁾

Sin embargo, es necesario aclarar que esta esencia no puede ser considerada como un antibiótico en el sentido literal, pero sí existe un paralelismo entre la acción de la flor y estos remedios alopáticos. Es un buen eliminador de contención de líquidos y limpiador en la formación de pus. Se conoce que la terapia floral de Bach se ha utilizado en la preparación de pacientes que serían sometidos a intervenciones quirúrgicas en diferentes ramas de la medicina. En la literatura consultada se hace referencia de estudios anteriores realizados en cirugía bucal en Cuba, dado que los remedios florales se emplean particularmente en la solución del miedo, la ansiedad, descontrol, depresión, falta de fortaleza que presentan los pacientes ante enfermedades que requieren de procedimientos quirúrgicos para su tratamiento efectivo.⁽³²⁾

Dentro de los estudios realizados en estomatología se encuentra la aplicación de la terapia floral de Bach en pacientes de cirugía bucal de la Clínica Estomatológica Docente, Raúl Gonzales Sánchez de San Antonio de los Baños en la ciudad de la Habana en el año 2011, en esta investigación se demostró la respuesta preoperatoria que resultó satisfactoria para el grupo estudio al igual que el comportamiento transoperatorio a diferencia del grupo control que en ambos momentos presentó un porcentaje considerable de no satisfactorios. La respuesta posoperatoria de los grupos de estudio y control fue de no satisfactoria en un pequeño grupo.⁽³³⁾

Iguales resultados se obtuvieron en estudios realizados en el Servicio de Cirugía Máxilo Facial del Hospital General Provincial Docente de Morón del año 2014 Ciego de Ávila con la aplicación de terapia floral de Bach, para determinar la evolución de los pacientes intervenidos quirúrgicamente.⁽³⁴⁾

Otras investigaciones realizadas en la Clínica Estomatológica del Hospital General Provincial Docente de Morón del año 2013 de como la Aplicación de Crab Apple en abscesos alveolares agudos en etapas incipientes de su evolución se evidenció una respuesta satisfactoria en el grupo de estudio.⁽³⁵⁾

Uno de los procedimientos en estomatología que requiere de una profilaxis efectiva y que no triga consigo efectos colaterales es la exodoncia dentaria la que parte de la cirugía maxilofacial o bucal que se ocupa de extraer los dientes , mediante unas

técnicas e instrumental adecuado, de practicar la avulsión o extracción de un diente o porción del mismo, del lecho óseo que lo alberga.⁽³⁶⁾

Es el acto quirúrgico mediante el cual se extraen los dientes de sus alvéolos con el menor trauma posible. Es una cirugía laboriosa que requiere una técnica muy cuidadosa, por lo que con frecuencia se producen accidentes y complicaciones desde muy simples hasta muy complejas.⁽⁸⁾

La exodoncia de dientes, fue practicada desde la antigüedad con técnicas poco ortodoxas y muy agresivas, por personal variopinto como eran los curanderos, sangradores y barberos, es a partir de P. Fauchard (XVIII) cuando adquiere una nueva dimensión técnica que se consolida posteriormente con los avances de los modernos anestésicos y los más depurados principios quirúrgicos.⁽³⁷⁾

Se puede asegurar que la exodoncia, acto quirúrgico mínimo y elemental, es la base de la Cirugía Bucal, bien sea como extracción simple o quirúrgica de un resto radicular, o bien se trate de un diente con anomalía de posición o situación más o menos ectópica.⁽³⁷⁾

Por otra parte no sería exagerado argumentar que a través de las conexiones anatómicas, fisiológicas y patológicas entre órgano dentario y el resto de las estructuras cervicofaciales, se estaría alcanzando, con la exodoncia, el comienzo de la Cirugía Maxilofacial. En este sentido no conviene olvidar la posibilidad de una celulitis difusa, una osteomielitis o una fractura osteomandibular, como complicaciones post exodoncia que implican actuaciones a nivel maxilofacial. Se debe considerar que, a pesar de las medidas de prevención y de las modernas técnicas de conservación y reconstrucción, la extracción dentaria sigue prodigándose, y que en ciertos medios sociales es el único tratamiento odontológico recibido.⁽³⁷⁾

Así, la Sanidad pública española, y en materia odontoestomatológica, solo cubre atenciones de tipo quirúrgico. De los tratamientos que realiza un estomatólogo, a nivel público o privado, la extracción dentaria representa más del 90% de su actividad.⁽³⁸⁾

Un hecho importante, y que requiere reflexión, es la histórica relación entre la extracción dentaria y el dolor. Es indudable que la angustia y el temor han

acompañado siempre a la práctica de la Odontología. En la mayoría de las ocasiones con una base real debido a las malas técnicas, al empleo de métodos de anestesia inadecuados, al escaso interés que el profesional presta a la intervención o a la mala preparación para llevarla a feliz término. ⁽³⁸⁾

La extracción dentaria es una operación elemental y sencilla, pero no simple en el sentido peyorativo de la palabra. La exodoncia no debe suponer un riesgo en cuanto a su realización y posoperatorio correspondiente. ⁽³⁹⁾

Las complicaciones habituales de hemorragia, infección y dolor que acompañaban en el pasado a todo acto quirúrgico, han sido superadas, logrando que la exodoncia sea una técnica aparentemente fácil, sin el más mínimo dolor y con pocas complicaciones posoperatorias. Sin embargo, no hay que olvidar que éstas pueden aparecer en cualquier momento y de la forma más inesperada, y que cuando se presentan, se convierten en auténticas urgencias con la responsabilidad que el profesional contrae y la actuación necesaria e indispensable para resolver el problema creado. ⁽³⁹⁾

El Odontólogo debe, por tanto, estar preparado para continuar hasta el final toda exodoncia y evitar alguna de las complicaciones antes mencionadas es por eso que la terapia floral con Crab Apple se quiere utilizar para mostrar la efectividad en la profilaxis de la extracción. ⁽³⁹⁾

Según los estudios revisados y/o consultado sobre la terapia flora y su uso en la estomatología se puede plantear que hasta el momento no se han encontrado artículos que divulguen los resultados de su aplicación en la extracción dentaria.

Materiales y Métodos

Se realizó un estudio observacional analítico prospectivo de casos y controles a los pacientes atendidos en el servicio de estomatología de la Filial de las Ciencias de la Salud “Arley Hernández Moreira.” Con el objetivo de Implementar la Terapia Floral de Bach con (crabapple), en la profilaxis de la extracción dentaria. El grupo caso estuvo constituido por los pacientes que se le aplicó la Terapia Floral de Bach con (crabapple) y el grupo control se le aplicó la medicina alopática en el período comprendido de Marzo de 2015 a Marzo de 2016.

El universo estuvo conformado por 370 pacientes, la muestra quedó constituida por 260 pacientes, lo que representa el 70.2% a partir de 15 hasta los 75 años de edad que dieron su consentimiento informado (anexo 1). Que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Todos los pacientes con criterio de Exodoncia dentaria y que estén de acuerdo en participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Pacientes que no estén de acuerdo en participar en la investigación
- Pacientes con discapacidad intelectual y trastornos psiquiátricos.
- Pacientes con otros procedimientos estomatológicos.
- Pacientes con enfermedades crónicas.

Los métodos y técnicas de investigación empleados fueron:

Del nivel teórico:

Histórico – Lógico para facilitar las reflexiones acerca de los resultados de otras investigaciones relacionadas con la Terapia Floral que ayuden a completar las experiencias y enriquecerlas con un pensamiento lógico más profundo.

Analítico – Sintético en el proceso de revisión bibliográfica con el objetivo de analizar las diferentes concepciones que abordan los fundamentos teóricos que hacen necesaria la aplicación de la Terapia Floral de Bach con (crabapple), en la profilaxis de la extracción dentaria.

Inductivo – Deductivo para concretar los supuestos teóricos para la aplicación de la Terapia Floral de Bach

Diseñar un algoritmo de tratamiento como modelo teórico y práctico con orientaciones metodológicas para la implementación de la Terapia Floral de Bach con (crabapple).

Métodos empíricos:

Observación: para evaluar la evolución de los pacientes con terapia floral antes y después del acto quirúrgico. (Anexo 2)

Revisión de documentos: para determinar los pacientes con criterios de Exodoncia dentaria. . (Anexo 3)

Entrevista: para determinar las ventajas y desventajas de la aplicación de la terapia floral. (Anexo 4)

Para la selección de la muestra se realizó un muestreo no probabilístico, llamado también, muestras dirigidas, porque la elección de los pacientes, objetos de estudio, dependió del criterio del investigador. ⁽⁴⁰⁻⁴¹⁾,

Criterio de Expertos (Anexo 5)

Con el objetivo de evaluar la aplicación de la Terapia Floral de Bach con (crabapple) en la profilaxis de la extracción dentaria, se utilizó el criterio de expertos como método subjetivo de pronosticación que permite establecer la posible evolución que tendrá en su aplicación.

El consenso intuitivo de los expertos facilita la deducción de conclusiones sobre la hipótesis de la investigación sin una aplicación práctica del resultado. Para su consecución se realizaron las siguientes acciones:

- Seleccionar los expertos.
- Someter la aplicación de la Terapia Floral de Bach a evaluación.

Para la selección de los expertos fue necesario evaluar su competencia.

- **Valoración de la competencia de los expertos.**

La aplicación de la Terapia Floral de Bach con (crabapple) en la profilaxis de la extracción dentaria en municipio Morón, se realizó mediante la utilización del criterio de experto.

Se consultaron 15 especialistas mediante la Prueba de Evaluación 1 (anexo 6). Los especialistas se distribuyen de la siguiente forma:

- 7 especialistas de la Filial de las Ciencias de la Salud de Morón, Ciego de Ávila, Cuba, de ellos:
 - 1 es Especialista en segundo grado de E.G.I, Master en Proyección Comunitaria Profesor Asistente con 25 años de experiencias.
 - 1 es Especialista en Primer Grado de E.G.I, Master en Urgencias Estomatológicas, profesor instructor, con 30 años de experiencia.
 - 3 son Especialistas en Primer Grado de E.G.I, profesores Instructores, con 3; 26 y 35 años de experiencia.
 - 2 son MSc. Ciencias de la Educación Superior. Licenciadas en Defectología. Profesoras Auxiliar. con 26 y 27 años de experiencia.
- 1 especialista en Primer Grado de MTN del Ministerio del Interior, Ciego de Ávila Cuba, Master en Ciencias de la educación superior, profesor asistente, con 30 años de experiencia.
- 5 especialistas de la Clínica Norte de Morón, Ciego de Ávila, Cuba, de ellos:
 - 1 es Especialista en Primer Grado de Periodoncia, profesor Instructor, con 10 años de experiencia.

- 1 es Especialista en Primer Grado de Ortodoncia, profesor Instructor, con 8 años de experiencia.
- 2 sones Especialista en Primer Grado de E.G.I, profesor instructor, con 8 y 35 años de experiencias.
- 1 es Especialista en Primer Grado de E.G.I, profesor Asistente, con 30 años de experiencia.
- 2 especialistas del Hospital General Docente de Morón, Ciego de Ávila, Cuba, de ellos:
 - 2 son Especialistas en Primer Grado de Cirugía Máxilo Facial Master en MTN, profesores Instructores, con 10 y 35 años de experiencias.

La comunicación con los especialistas se realizó por correo electrónico y personalmente.

Cada especialista se autoevaluó en escala de 1 a 10 en orden ascendente en relación al grado de conocimiento que posee sobre el tema. También, determinó el grado de influencia de diferentes fuentes de argumentación en sus criterios.

Variable independiente:

Terapia Floral: Definida como una forma de medicina complementaria, un recurso terapéutico natural que utiliza esencias de flores silvestres capaces de actuar integralmente en enfermedades tanto psíquicas como orgánicas para estabilizar las emociones, logrando el equilibrio del organismo frente a diversas afecciones. ⁽¹¹⁾

Variable dependiente: Profilaxis de la extracción dentaria.

1. Edad

1.1 De 15 a 18 años

1.2 De 19 a 34 años

1.3 De 35 a 59 años

1.4 De 60 a 74 años

2. Sexo

2.1 Femenino

2.2 Masculino

3. Factores de riesgo

3.1 Hábitos de fumar

3.1.1 Consume menos de una cajetilla diaria

3.1.2 Consume 1 cajetilla diaria

3.1.3 Consume 2 cajetillas diarias

3.1.4 Consume más de dos cajetillas diarias

4. Hábito de higiene bucal

4.1 Placa dentobacteriana: Se denomina así a la masa constituida por glicoproteínas salivales, microorganismos y restos de nutrientes, que se forma aproximadamente 6 horas después del cepillado y se adhiere a los dientes, de los cuales solo puede ser removida por medios mecánicos.

El poder cariogénico de la placa dentobacteriana depende de varios factores, entre uno de los más importantes está su contenido microbiano. Si el número de *Streptococcus mutans* y/o lactobacilos está elevado, la placa tendrá alto potencial cariogénico, lo que favorece la desmineralización de los tejidos duros del diente y dificulta su remineralización, de ahí lo necesario de su remoción.

4.2 Control de placa dentobacteriana

4.2.1 Para detectar la placa se utilizaron tabletas de plac-dent, se le indica al paciente triturarla con las superficies oclusales y con la lengua expandir por todas las superficies dentales y después se le indica enjuagar.

4.2.2 Con la ayuda del espejo se comprueba las caras de los dientes que han sido coloreadas por las sustancias reveladoras registrándose con un punto de color rojo en el diagrama del formulario.

4.2.3 Los dientes ausentes son indicados en el diagrama con una línea horizontal azul.

4.2.4 Los dientes que no han sido manchados se señalaron con un punto azul.

4.3 Criterios de Evaluación

4.3.1 Hasta el 20% de superficies teñidas, la higiene es eficiente.

4.3.2 Más del 20% de superficies teñidas, la higiene es deficiente.

5. Criterios de Extracción dentaria

5.1 Extracción Dentaria. Se ocupa de extraer los dientes, mediante unas técnicas e instrumental adecuado, de practicar la avulsión o extracción de un diente o porción del mismo, del lecho óseo que lo alberga. ⁽⁸⁾

5.1.2 Caries: Cuando los dientes están afectados por esta enfermedad en grado

avanzado que no permite tratamiento conservador.

5.1.3 Parodontopatías: Cuando es indicado por especialistas en Periodoncia o cuando la enfermedad periodontal es evidente, o sea, cuando el 1/3 medio de la raíz no esté protegido por el hueso alveolar.

5.1.4 Ortodoncia: Cuando está indicada por un especialista en Ortodoncia como en los tratamientos del plan de ortodoncia preventiva.

5.1.5 Prótesis: Cuando esta remitido por un especialista en dientes que interfieran en la rehabilitación protésica.

5.1.6 Traumas: Cuando el trauma ocasiona marcada extrusión del diente de su alveolo o fractura que no permita tratamiento conservador.⁽⁴³⁾

6. Tratamiento

6.1 Convencional

6.1.1 Penicilina (Amoxicilina). Una cápsula de 500mg cada 8 horas por vía oral.

Si el paciente es alérgico a las Penicilinas se indicaría un Macrólido.

6.1.2 Macrólido (Azitromicina). Una tableta de 500mg diaria por vía oral.

6.1.3 Antibacteriano (Metronidazol). Una tableta de 250 mg cada 8 horas por vía oral.

6.1.3 Analgésico (Dipirona). Dos tabletas de 300mg cada 6 horas por vía oral.

6.1.4 Ansiolítico (Diazepam). Por vía oral.⁽⁴²⁾

6.2 Terapia floral: Se indicaron 7 gotas debajo de la lengua 6 veces al día, media hora antes o después de ingerir alimentos, café, fumar o cepillarse los dientes 7 días antes y después de la extracción.

6.2.1 Remedio No.10 Crabapple (Manzano silvestre) para limpieza de las impurezas físicas y mentales. Es considerado un “antibiótico” por su poder para combatir procesos que requieran de purificación o desinfección.⁽²⁸⁾

7. Complicaciones:

7.1 Inmediatas: Son aquellas que ocurren en el momento de la intervención quirúrgica.

7.1.1 Fracturas radicales: es el accidente más frecuente de la exodoncia. Puede deberse a la presencia de una caries que haya destruido mucho tejido dentario, por anomalías radicales o por aumento de la densidad ósea. También una mala o inadecuada técnica en la extracción puede provocarlo.

7.1.2 Fractura de la tuberosidad: suele ocurrir en pacientes con senos maxilares muy neumatizados, y la tuberosidad tenga poca base ósea. También puede producirse por mala técnica de extracción.

7.1.3 Comunicación bucosinusal: este accidente ocurre con relativa frecuencia, se diagnostica por la epistaxis que se observa en la narina del lado de la extracción o por el burbujeo de la sangre en el alveolo.

7.2 Mediatas: Se producen de manera secundaria, horas o días después de la intervención quirúrgica.

7.2.1 Hemorragias: más que una hemorragia, lo que se ve con relativa frecuencia son alveolorragias, motivadas la mayoría de las veces por rotura del coágulo sanguíneo.

7.2.2 Alveolitis: el diagnóstico es clínico, los síntomas y signos son dolor, el que no se alivia con analgésicos; halitosis; fiebre; ausencia del coágulo en el alveolo y edema gingival, en ocasiones puede haber adenitis regional.⁽⁸⁾

Evaluación del algoritmo de tratamiento por criterios de expertos

Escala de evaluación

Evaluación preoperatoria

- Satisfactorio: Comportamiento aceptable del paciente durante el preoperatorio que permite al facultativo realizar sus funciones.
- No satisfactorio: Inestabilidad, irritación, excitación. Negarse a la realización del tratamiento.

Evaluación posoperatoria

- Satisfactorio: Respuesta adecuada. Buena evolución clínica.
- No satisfactorio: Respuesta inadecuada. Sepsis local, fiebre, inflamación severa, dolor intenso y/o trismo.

Aspectos éticos: Se respetaran las normas estomatológicas vigentes en el país, como el buen trato a pacientes y familiares, se guardara confidencialidad sobre datos obtenidos en consulta y se utilizaran con fines médicos.

Se cumplieron los principios:

1. Autonomía: Se informaran los pacientes de las características del tratamiento para que lo aceptara o refutara (consentimiento informado)(Anexo 1).

2. Justicia: Se pondrá a disposición de todos los medicamentos alopáticos y tradicionales a nuestro alcance, así como otros recursos y equipos.

3. Beneficencia: Todos los procedimientos serán por el bien del paciente y para elevar su calidad de vida. Se considerara muy adecuado el tratamiento natural y tradicional en este tipo de proceder estomatológico, por no provocar reacciones adversas y ser inocuo.

Resultados y Discusión

Tabla 1: Distribución de los grupos de estudio, según edad y sexo en la aplicación de la terapia floral de Bach con Crab Apple. En el periodo comprendido de marzo 2015 a marzo del 2016.

GRUPO DE EDAD	GRUPO CASO				GRUPO CONTROL				TOTAL	
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
15 - 18	9	3.4	10	3.8	10	3.8	11	4.2	40	15.3
19 - 34	14	5.3	21	8	12	4.6	13	5	60	23
35 - 59	22	8.4	26	10	27	10.3	28	10.7	103	39.7
60 - 74	8	3	12	4.6	16	6.1	21	8	57	22
TOTAL	53	20.4	69	26.5	65	25	73	28	260	100

Fuente: Historias Clínicas Familiares, encuestas y registros estadísticos

En la tabla 1 se muestra la distribución de los pacientes del grupo de caso y control según edad y sexo donde de 260 que estuvo constituida la muestra de ellos 122 (46.9 %) integraron el grupo caso y 138 (53 %), el control; predominó el grupo de edad de 35-59 años con un total de 103 pacientes (39.7 %) y el sexo masculino con 142 pacientes para el 54.6 %. Estos resultados coinciden el estudio realizado por Dr. Parejo Pérez y Dra. Reyes Velázquez. N.⁽³³⁻³⁵⁾

Tabla 2: Factores de riesgo en extracción dentaria.

HÁBITO DE FUMAR	GRUPOS				TOTAL	
	Grupo Caso		Grupo Control			
	NO.	%	NO.	%	NO.	%
Menos de una cajetilla diaria	25	9.6	31	11.9	56	21.5
1 cajetilla diaria	16	6.1	26	10	42	16.1
2 cajetillas diarias	6	2.3	9	3.4	15	5.8
Más de dos cajetillas diarias	3	1.1	7	2.6	10	3.8
No fumador	72	27.6	65	25	137	52.8
TOTAL	122	47	138	53	260	100

Fuente: Historias Clínicas Familiares, encuestas y registros estadísticos

Al analizar la presencia del hábito de fumar en los grupos de caso y control según la cantidad y frecuencia del mismo, en la tabla 2 se refleja que prepondera la presencia de pacientes que fuman menos de una cajetilla al día con 56 pacientes (21.5%), 25 del grupo caso con 9.6% y 31 (11.9%) grupo control, Teniendo en cuenta que presenta una acción irritativa de carácter cónico, posibilita la aparición de procesos infecciosos, al actuar como irritante por un mecanismo triple ,químico (alquitranes y fenoles), físicos (calor) y mecánico (toniático),se puede plantear que es un factor predisponentes a posibles complicaciones de la extracción dentaria.⁽⁸⁾Estos resultadoscoinciden con los estudios realizado por el Dr. Parejo Pérezdonde impera los pacientes con dicho habito así mismoconcuerdan con la investigación realizada por la Dra. Reyes Velázquez. N.⁽³³⁻³⁵⁾

Tabla 3: Determinación de Higiene Bucal en los grupos de caso y control.

HIGIENE BUCAL	GRUPOS				TOTAL	
	Grupo Caso		Grupo Control			
	NO.	%	NO.	%	NO.	%
Higiene eficiente	70	26.9	53	20.3	123	47.3
Higiene deficiente	52	20	85	32.6	137	52.7
TOTAL	122	47	138	53	260	100

Fuente: Historias Clínicas Familiares, encuestas y Control de Placa Dentobacteriana.

Con respecto al análisis de higiene bucal se plantea que prevalece la población con higiene bucal deficiente representada por un 52.7 % del total de la población estudiada, donde los principales componentes encontrados fueron la placa dentobacteriana, el sarro supra gingival y el empaquetamiento de alimentos. La misma se determinó mediante el índice de higiene bucal de love y colaboradores (Control de Placa dentobacteriana), donde el mayor resultado oscilo entre 30 y 40% representado en su gran mayoría por el grupo control en un 32.6%, este es considerado uno de los factores de riesgo que interviene en la cicatrización de un alveolo después de una extracción dentaria. Estos resultados coinciden con la bibliografía consultada donde el mayor número de paciente presentaba una higiene bucal deficiente⁽³³⁻³⁵⁾

Tabla 4: Criterios de Extracción Dentaria en los grupos de caso y control.

CRITERIOS DE EXTRACCIÓN DENTARIA	GRUPOS				TOTAL	
	Grupo Caso		Grupo Control			
	NO.	%	NO.	%	NO.	%
Caries Dental	108	41.5	121	46.5	229	88
Periodontopatías	10	3.8	13	5	23	8.8
Ortodoncia	2	0.7	1	0.3	3	1.2
Prótesis	2	0.7	3	1.1	5	2
Traumatismos	-	-	-	-	-	-
TOTAL	122	47	138	53	260	100

Fuente: Historias Clínicas Individuales, Familiares y encuestas.

En la siguiente tabla se mostró los criterios de extracción dentaria por indicaciones de dicho proceder, imperan las indicadas por caries dental representada en un 88% del total de la población, resaltándose así el grupo control con 121 paciente para un (46.5%), principalmente por gran destrucción coronaria donde se imposibilitaba la restauración definitiva y devolverle las funciones perdidas de los dientes, seguido tenemos las indicadas por periodoncia destacándose el grupo control con el 5% del total, donde la movilidad grado III y los dientes en hipofunción constituyeron esencialmente las indicaciones. Dato que muestra algo de diferencia en las indicadas por ortodoncia preponderando el grupo caso con 2 pacientes los cuales se le indicaron extracciones seriadas, según los criterios de prótesis se destacó el grupo control con 3 pacientes para un 1.1% a causa de dientes que interferían en la rehabilitación protésica. Vale destacar que no se realizó extracciones por traumatismos. Resultados que coinciden con los del Dr. Parejo Pérez Y la Dra. Reyes Velázquez donde la caries dental fue la causa principal de las patologías tratadas con terapia floral⁽³³⁻³⁵⁾

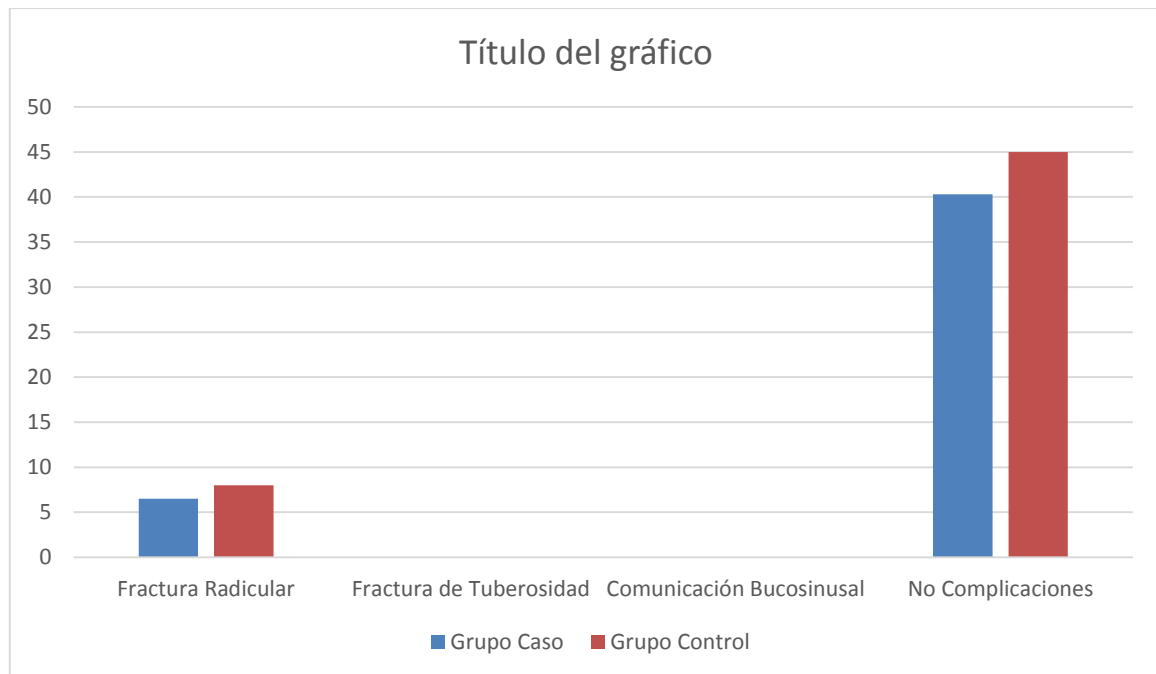
Tabla 5: Complicaciones Inmediatas de la extracción dentaria en los grupos de caso y control.

COMPLICACIONES INMEDIATAS	GRUPOS				TOTAL	
	Grupo Caso		Grupo Control			
	NO.	%	NO.	%	NO.	%
Fractura radicular	17	6.5	21	8	38	14.6
Fractura de Tuberosidad	-	-	-	-	-	-
Comunicación Bucosinusal	-	-	-	-	-	-
No complicaciones	105	40.3	117	45	222	85.4
TOTAL	122	47	138	53	260	100

Fuente: Historias Clínicas Individuales. Observación. Radiografías.

Según las complicaciones inmediatas ocurridas durante el acto quirúrgico se evidencia en la tabla 5 que solo se presentó la fractura radicular destacándose el grupo de control con 21 paciente para un 8% seguidos los del grupo de caso con 17, representado por un 6.5% esta complicación resulta ser más traumáticas, por lo que exponen más al paciente a la inestabilidad emocional y a la sepsis oral. No se presentó la comunicación Bucosinusal y la fractura de tuberosidad, estos datos son de valor significativo ya que estas complicaciones requieren de medidas específicas que pudieran interferir en la investigación. Estos resultados coinciden con los de la bibliografía consultada donde el 25% de los casos intervenidos presentaron fractura radicular⁽³³⁻³⁵⁾

Grafica 1: Complicaciones Inmediatas de la extracción dentaria en los grupos de caso y control.



En la grafico anterior se muestra que solo se presentó una de las complicaciones inmediatas, la cual constituye la más frecuente en la práctica estomatológica, es importante destacar que estas complicaciones constituyen un riesgo a posibles complicaciones mediatas como es la alveolitis.

Tabla 6: Complicaciones Mediatas de la extracción dentaria en los grupos de estudio y control.

COMPLICACIONES MEDIATAS	GRUPOS				TOTAL	
	Grupo Caso		Grupo Control			
	NO.	%	NO.	%	NO.	%
Alveolitis	2	0.7	5	1.9	7	2.7
Hemorragias	-	-	1	0.3	1	0.3
No complicaciones	120	46.1	132	50.7	252	97
TOTAL	122	47	138	53	260	100

Fuente: Historias Clínicas Individuales. Observación.

En esta tabla se muestra las complicaciones mediatas ocurridas después del acto quirúrgico como la alveolitis predominando el grupo control con 5 paciente representado con 1.9% del total de casos estudiados, seguidos por el grupo caso donde 2 de ellos presento dicha complicación (0.7%) siendo los signos y síntomas más frecuentes el dolor que no se alivia con analgésicos; halitosis; fiebre; ausencia de coagulo en el alveolo y edema gingival. Solo un paciente del grupo control(0.3%) tuvo una hemorragia alveolar causada principalmente por rotura del coagulo sanguíneo. Resultados que difieren con los del Dr. Parejo Pérez ya que la complicación más frecuente fue la hemorragia alveolar con 34% de la población en estudio a diferencia de los de la Dra. Reyes Velázquez donde la alveolitis constituyo su principal accidente a causa del exceso de anestesia. ⁽³³⁻³⁵⁾

Tabla 7. Respuesta preoperatorio de los grupos caso y control ya aplicada la terapia floral.

PREOPERATORIO	GRUPOS				TOTAL	
	Grupo Caso		Grupo Control			
	NO.	%	NO.	%	NO.	%
Satisfactoria	122	100	125	90.5	247	95
No Satisfactoria	-	-	13	9.5	13	5
TOTAL	122	100	138	100	260	100

Fuente: Historias Clínicas Individuales. Observación. Entrevistas

Al evaluar la respuesta preoperatoria de los grupos caso y control en la tabla 7 se evidencia que el 100 % de los pacientes del grupo caso obtuvo resultados satisfactorios, mientras que en el grupo control, solo el 90.5% obtuvo esta evaluación ya que los pacientes presentaron irritabilidad, inestabilidad emocional, miedo a lo desconocido, crisis vágales y reacciones adversas a medicamentos. Estos resultados coinciden el estudio realizado por Dr. Parejo Pérez y la Dra. Reyes Velázquez. N donde se evidenció una evolución satisfactoria del grupo de caso durante el preoperatorio. ^(33,35)

Tabla 8. Respuesta posoperatorio de los grupos caso y control después de aplicada la terapia floral.

POSOPERATORIO	GRUPOS				TOTAL	
	Grupo Caso		Grupo Control			
	NO.	%	NO.	%	NO.	%
Satisfactoria	119	97.5	125	90.6	244	93.8
No Satisfactoria	3	2.5	13	9.4	16	6.2
TOTAL	122	100	138	100	260	100

Fuente: Historias Clínicas Individuales. Observación

En la respuesta posoperatoria de los grupos caso y control, reflejada en la tabla 8, solo 3 pacientes del grupo caso, alcanzó resultados no satisfactorios en el posoperatorio para el 2.5%, a diferencia del resultado alcanzado por el grupo control, 13 para un 9.4%, teniendo en cuenta que estos pacientes fuman más de dos cajetillas al día con una higiene bucal deficiente lo cual son factores que intervienen el proceso de cicatrización. Para esta respuesta desfavorable se detectaron manifestaciones de sepsis local, fiebre, inflamación severa, dolor intenso y/o trismo. Estos resultados coinciden el estudio realizado por Dr. Parejo Pérez P. y la Dra. Reyes Velázquez. N donde se evidenció una evolución satisfactoria del grupo caso durante el posoperatorio ⁽³³⁻³⁵⁾

Tabla 9. Competencia de los expertos.

Especialistas	Kc	Ka	Kc + ka K = ----- 2	Clasificación	Expertos
1.	0,9	0,8	0,85	Alto	X
2.	1,0	0,8	0,90	Alto	X
3.	1,0	0,8	0,90	Alto	X
4.	1,0	0,9	0,95	Alto	X
5.	0,9	0,9	0,90	Alto	X
6.	1,0	0,8	0,95	Alto	X
7.	1,0	0,9	0,90	Alto	X
8.	0,9	0,8	0,85	Alto	X
9.	0,9	0,9	0,90	Alto	X
10.	0,9	0,8	0,85	Alto	X
11.	0,9	0,8	0,85	Alto	X
12.	0,9	0,9	0,90	Alto	X
13.	1,0	0,9	0,95	Alto	X
14.	0,9	0,8	0,85	Alto	X
15.	1,0	0,9	0,90	Alto	X

Dónde:

Ka – Coeficiente de argumentación o fundamentación de los criterios del experto determinado como resultado de la suma de los puntos alcanzados a partir de una tabla patrón.sus conocimientos.

Kc – Coeficiente de conocimiento o información que tiene el experto acerca del

problema calculado sobre la base de la valoración del propio experto en una escala de 0 a 10 y multiplicada por 0,1.

K – Coeficiente de competencia

Si $0,8 < K < 1,0$; entonces el coeficiente de competencia es alto.

Si $0,5 < K \leq 0,8$; entonces el coeficiente de competencia es medio.

Si $K \leq 0,5$; entonces el coeficiente de competencia es bajo.

La competencia del experto se determina por el coeficiente “K”, el cual se calcula de acuerdo con la opinión del experto sobre su nivel de conocimiento acerca del problema. El coeficiente de competencia se calcula por la formula:

$$K = 1/2(k_c + k_a)$$

Tabla 11. Matriz de frecuencia.

Aspectos a evaluar por los expertos	C1	C2	C3	C4	C5	TOTAL
1	12	2	1	0	0	15
2	14	1	0	0	0	15
3	13	1	1	0	0	15
4	11	3	1	0	0	15
5	10	4	1	0	0	15
6	12	3	0	0	0	15
7	11	3	1	0	0	15
8	12	2	1	0	0	15

Se evaluó a través de categorías que se derivan desde muy adecuado hasta no adecuada, representadas con la siguiente simbología **C1, C2, C3, C4 y C5**.

A dicha matriz de frecuencias se le aplicaron los siguientes pasos del método Delphy:

Primer paso. Tabla de frecuencias acumuladas, la misma se obtiene a partir de la suma de los valores de cada categoría declaradas en la tabla de frecuencia para los diferentes aspectos a evaluar en la aplicación de la Terapia Floral con los valores de la frecuencia que le continúa.

Aspectos a evaluar por los expertos	C1	C2	C3	C4	C5
1	12	14	15	15	12
2	14	15	15	15	14
3	13	14	15	15	13
4	11	14	15	15	11
5	10	14	15	15	10
6	12	15	15	15	12
7	11	14	15	15	11
8	12	14	15	15	12

Segundo paso: Tabla de frecuencias acumuladas relativas (Se obtiene al dividir la frecuencia acumulada en cada paso por el número de expertos).

Aspectos a evaluar por los expertos	C1	C2	C3	C4	C5
1	0,5000	0,6667	0,5000	0,5000	0,5000
2	0,6667	0,7500	0,5000	0,5000	0,6667
3	0,5000	0,5000	0,5000	0,5000	0,5000
4	0,4167	0,5000	0,5000	0,5000	0,4167
5	0,3333	0,6667	0,5000	0,5000	0,3333
6	0,5000	0,7500	0,5000	0,5000	0,5000
7	0,4167	0,5000	0,5000	0,5000	0,4167
8	0,5000	0,5000	0,5000	0,5000	0,5000

Tercer paso: Valores de la tabla de frecuencias acumulativas, determinados por la inversa de la curva normal que se buscó en la tabla anexa del Manual de Estadística de J. Freund (1960).

Aspectos a evaluar por los expertos	C1	C2	C3	C4	TOTAL	PROMEDIO	N - P
1	0,0000	0,4307	0,0000	0,0000	0,4307	0,1077	- 0,2038
2	0,4307	0,6745	0,0000	0,0000	1,1052	0,2763	- 0,3724
3	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	- 0,0961
4	-0,2104	0,0000	0,0000	0,0000	-0,2104	-0,0526	- 0,0435
5	-0,4307	0,4307	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	- 0,0961
6	0,0000	0,6745	0,0000	0,0000	0,6745	0,1686	- 0,2647
7	-0,2104	0,0000	0,0000	0,0000	-0,2104	-0,0526	-

							0,0435
8	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	- 0,0961
Suma	-0,4209	2,2104	0,0000	0,0000	1,7896	0,4474	
Punto de corte	-0,0421	0,2210	0,0000	0,0000	0,0298		

N = 0,0298

- Los puntos de corte se determinan al dividir los valores de la suma de cada columna por el número de aspectos a evaluar.
- N es el resultado de la división de las sumatorias de las sumas por el producto del número de aspectos a evaluar (8) y la cantidad de categorías (5), N = **0,0298**.
- P son los promedios.
- N – P es el valor promedio que otorgan los expertos consultados a cada aspecto de la propuesta metodológica a evaluar.

Cuarto paso: Confeccionar la escala para determinar la categoría o grado de adecuación de cada paso.

Muy adecuado	- 0,0421
Bastante adecuado	0,2210
Adecuado	0,0000
Poco adecuado	0,0000
No adecuado	0,0000

Quinto paso: De acuerdo con la escala obtenida, los aspectos valorados en el manual propuesto son categorizados.

Pasos	Categorías
1	Bastante adecuado
2	Muy adecuado
3	Bastante adecuado
4	Muy adecuado
5	Bastante adecuado
6	Muy adecuado
7	Muy adecuado
8	Bastante adecuado

Interpretación de los datos.

- En cuanto a la aplicación de la terapia floral, los expertos aseguran que es una opción de tratamiento profiláctico en la extracción dentaria
- El 50% de los expertos consideran bastante adecuados su uso en la Estomatología.
- El 50% de los expertos encuentran muy adecuadas la utilización de la Terapia floral en otras patologías del complejo estomatognático.
- Los expertos consideran que los resultados de su aplicación actúan de forma satisfactoria en la estomatología.
- El 100% de los expertos consideran muy adecuadas la aplicación de la terapia floral en la extracción dentaria para así motivar a futuras investigaciones.

- Los expertos consideran que la aplicación de la Terapia Floral responde de forma muy adecuada a las necesidades del problema.

Al analizar los aspectos anteriores, sobre la Aplicación de la Terapia Floral con Crab Apple en la profilaxis de la extracción dentaria, se sintetiza que es pertinente para su utilización en la estomatología en el municipio Morón.

Conclusiones

Con la realización de esta Investigación se Aplica la Terapia Floral de Bach con (Crab Apple), en la profilaxis de la extracción dentaria en los pacientes atendidos en el servicio de estomatología de la Filial de las Ciencias de la Salud “Arley Hernández Moreira.” en el periodo comprendido de marzo 2015 a marzo 2016.

- ✓ Según la distribución de los grupos casos y control, según edad y sexo imperó el grupo de edad de 35 a 59 años siendo el sexo masculino el de mayor cuantía.
- ✓ Al analizar la presencia del hábito de fumar en los grupos de caso y control según la cantidad y frecuencia del mismo, se refleja que prepondera la presencia de pacientes que fuman menos de una cajetilla al día.
- ✓ Con respecto al análisis de higiene bucal se plantea que prevalece la población con higiene bucal deficiente.
- ✓ Dentro de los criterios de extracción dentaria por indicaciones de dicho proceder, imperan las indicadas por caries dental.
- ✓ Las complicaciones inmediatas ocurridas durante el acto quirúrgico se evidencia que solo se presentó la fractura radicular destacándose el grupo de control.
- ✓ Las complicaciones mediatas ocurridas después del acto quirúrgico fue la alveolitis predominando el grupo control.
- ✓ Al evaluar la respuesta preoperatoria de los grupos caso y control se evidencia que el mayor por ciento de los pacientes del grupo caso obtuvo resultados satisfactorios.

- ✓ En la respuesta posoperatoria de los grupos casos y control, el grupo caso tuvo una pequeña cantidad de pacientes con respuesta no satisfactoria.
- ✓ Se concluye que la terapia floral como opción de tratamiento en estos tipos de procedimientos demuestra las ventajas de su uso ya que el mismo es inocuo, no crea dependencia y carece de efectos adversos, sin embargo la medicina alopática es efectiva pero presenta diferentes reacciones perjudiciales para la salud de los pacientes.

Recomendaciones

La aplicación de la Terapia Floral de Bach con (Crab Apple), en la profilaxis de la extracción dentaria en los pacientes atendidos en el servicio de estomatología de la Filial de las Ciencias de la Salud “Arley Hernández Moreira.” en el período comprendido de marzo 2015 a marzo 2016 sugiere:

- ✓ Introducir la Terapia Floral con (Crab Apple), en otros procedimientos estomatológicos.
- ✓ Extender la Aplicación de la Terapia Floral con (Crab Apple), en otras patologías Estomatológicas.
- ✓ La aplicación de la terapia Floral como opción de tratamiento en las diferentes patologías estomatológicas, sugiere una capacitación a todos los profesionales, para así profundizar en futuras investigaciones y en el desarrollo de las ciencias.

Referencias Bibliográficas.

1. Pargas Torres, .F. Enfermería en la Medicina Tradicional y tradicional.Única ed. Ciudad de la Habana: Editorial ECIMED; 2005.
2. Colectivo de Autores. La MNT medicina alternativa. 2da ed. Ciudad de la Habana: Editorial ECIMED; 2012.
3. Colectivo de Autores. Terapias Naturales. Publicación Anual de Medicina Natural y Tradicional. Dirección Nacional de Estadísticas. MINSAP. 2013; 32(2): (12-19).
4. Entrevista a Dra. Gladys Fallat Machado por José A. de la Osa. Copyright 1999 - 2014 ® CITMATEL – CENIA Internet. Disponible en Servicios del Portal <http://www.cuba.cu/> Consultado el 18 de agosto de 2014
5. Mederos Vegas. Antibióticos Naturales Revista Cubana de Medicina General Integral. 2011; volumen (21), número (3-4): 12-19[citado el 23 de julio de 2014]. Disponible en: http://www.ecured.cu/index.php/Antibi%C3%B3ticos_naturales.Mito_o_realidad
6. Rivero.Guides.T. Medicamentos más Usados. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2005; edición mayo- agosto: [citado el 28 de agosto de 2013]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revista/san/vol4_00/san12400
7. Scheffer, M. terapia original de las flores de Bach, 2da ed. Barcelona: Editorial Grijalbo;2011
8. Colectivo de autores. Guía prácticas de Estomatología 3era ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2013

9. Colectivo de autores .Manual de Terapia Natural en Estomatología. 4th ed. Ciudad de la Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2003
10. Ruiz Mendez.P.MedicinaNaturalRevista Cubana de Medicina General Integral septiembre-diciembre de 2012; volumen (20), número (3-4) Granma [citado 16 de agosto de 2013]: [aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.granma.cubaweb.cu>
11. Bernés L Leral.M Medicina Natural. Flores de Bach [serie en Internet].2011 [citado el 12 de enero de 2015]; 26(3): [aprox. 8 p.]. Disponible en:<http://www.floresdebach.mx/fisicas-flores-de-bach.htm>.
12. Colectivo de autores. El nuevo manual de curación por las flores de Bach. 4th ed. Barcelona: Editorial Robinbook; 2012.
13. Silver.D. Terapia Floral de Bach. [serie en Internet]. 2012 [citado el 12 de enero de 2015]; 16(3): [aprox. 8 p.]. Disponible en<http://www.terapiafloral.mx/fisicas-flores-de-bach.htm>
14. Vera, Beatriz. “Resistir y rehacerse: una reconceptualización de la experiencia traumática desde la psicología positiva”. Revista de Psicología Positiva. 2013; 32(2):12-19. [citado el 12 de enero de 2015]. Disponible en www.psicología-positiva.com
15. Veilati, S. Tratado completo de terapia floral. 3era ed. Madrid: Editorial Edaf; 2010
16. WillmitEvert;EnergiaVivracional. [serie en Internet]. 2013 [citado el 21 de septiembre de 2015]; 16(3): [aprox. 8 p. Disponible en URL: http://www.odonto.com/62728_Energia_Vivracional_sp/62728_06.htm.
17. Wildwood, C. Flores de Bach. 4ta ed. Barcelona: Editorial Grijalbo; 2011.
18. Gracia I. Terapia Floral.RevCubEstomat [Internet]. 2008 [citado22Ene2012]; 26(3): [aprox.13p.].Disponible en: http://www.cipo.cl/terapia_Floral.html.
19. Gómez M. Manzano silvestre RevCubEstomat [Internet]. 2012 [citado22Ene2012]; 6(1): [aprox.13p.].Disponible en: http://www.redfarmaceutica.com/almacen/formacion/archivos/171/f_Crab_Apple.pdf
20. Harper I. Terapias naturales 2002..[Interned]. Rev de la asocia Méd Argentina 2012 [citado el 12 de enero de 2015]; 11(3). Disponible<http://www.amamed.org.ar/publicacionesrevistas1.asp?idrevista=92>.

21. Orozco, R. El patrón transpersonal. [Folleto de trabajo]. Santa Clara: Instituto Superior de Ciencias Médicas; 2003
22. Hernández Pon. Medicina tradicional. Ccubaweb.cu. [serie en Internet]. [citado el 23 de julio de 2014]; 26(3): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://www.ecured.cu/index.php/Flores_Bach.
23. Pérez López. H. Medicina tradicional. Ccubaweb.cu. [serie en Internet]. [citado el 18 de julio de 2013]; 25(3): [aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.ecured.cu/index.php/remedioshomeopaticos>
24. Ortega. T. Terapia Homeopática. México [serie en Internet]. [citado el 16 de octubre de 2014]; 26(3): [aprox. 8 p.]. Disponible en www.escazudental.com.
25. Colectivo de Autores. Orientaciones para perfeccionar la formación de los profesionales de la salud en el dominio y aplicación de la Medicina Tradicional y Natural. Nueva Edición: Editorial ECIMED La Habana: 2011
26. Veitia Silvio, Santana Alfredo. Acupuntura y técnicas afines de la Medicina Tradicional Asiática Nueva Edición. Ciudad de la Habana: EduMedSoft Copyright 2013
27. Rivero. Guides. T. Medicamentos más Usados. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2005; edición mayo- agosto: [citado el 28 de agosto de 2013]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revista/san/vol4_00/san12400.
28. Jimenez. Reyes .A. Terapias Florales. Terapia Floral. Crab Apple. [serie en Internet]. 2010 [citada el 12 de enero de 2015]; 9(2): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://www.herbogeminis.com/Manzano_silves.
29. Scheffer, M. terapia original de las flores de Bach, 2da ed. Barcelona: Editorial Grijalbo; 2011
30. Blome, G. La curación por las flores de Bach. 3era ed., Barcelona: Editorial Robinbook; 2010
31. Morales Cordero O. Crab Apple, antibiótico de elección en odontología. Revista Cubana de Estomatología General Integral. 2003; edición marzo-mayo: [citado el 3 de septiembre de 2014]. Disponible en: <http://www.sedibac.org/Trabajos%20Cubanos/antibiótico%20estomatológico>

- 32.Ortueta Calzadilla A. Antibiotico por elección Rev Cubana Estomatol[Internet]. 2012 [citado 19 Oct 2012]; 39(3): [aprox. 8 p.]. Disponible en:http://bvs.sld.cu/revistas/est/vol39_3_02/est_05302_.
- 33.Parejo Pérez P. La terapia floral de Bach en pacientes de cirugía bucal. [tesis]. La Habana: Clínica Estomatológica Docente .Raúl Gonzales Sánchez. San Antonio de los Baños; 2011.
- 34.Marichal Martínez .Y. Aplicación de terapia floral en pacientes intervenidos en cirugía bucal. [tesis]. Ciego de Ávila. Servicio de Cirugía Máxilo-Facial del Hospital General Provincial Docente de Morón.2014
- 35.Reyes Velázquez. N. La aplicación del crab Apple en abscesos alveolares agudos. [tesis]. Ciego de Ávila Clínica Estomatológica del Hospital General Provincial Docente de Morón.2013
- 36.Dra. Grisel González Naya. Estomatología General Integral. La Habana. Editorial Ciencias Médicas.ENCIMED.2013.
- 37.Donado, M. Exploración y Técnicas en Cirugía Oral y Maxilofacial. 2da ed. Madrid: Editorial Univ. Complutense; 2010
- 38.Edo, E., Exodoncia en Exploración y Técnicas en Cirugía Oral 3era ed. Madrid: Edit. Univ. Complutense; 2011.
- 39.Laskin, D. M., Cirugía Bucal y Maxilofacial.4ta Ed Buenos Aires: Edit. Panamericana;1987
- 40.Beatriz Castellanos Simons. La planificación de la investigación educativa .Material de apoyo al curso de investigación educativa. Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona. Facultad de Ciencias de la Educación. Centro de estudios educacionales .1998.
- 41.*Hernández, Sampieri. Roberto. Metodología de la investigación 2a. Edición. Editorial McGraw-Hill, México, 1998.*
- 42.Colectivo de autores. Formulario Nacional de Medicamentos. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2013.
- 43.Colectivos de autores. Temas de Cirugía Bucal. La Habana. Editorial Ciencias Médicas, 2008.

Bibliografía

44. Pargas Torres, .F. Enfermería en la Medicina Tradicional y tradicional.Única ed. Ciudad de la Habana: Editorial ECIMED; 2005.
45. Colectivo de Autores. La MNT medicina alternativa. 2da ed. Ciudad de la Habana: Editorial ECIMED; 2012.
46. Colectivo de Autores. Terapias Naturales. Publicación Anual de Medicina Natural y Tradicional. Dirección Nacional de Estadísticas. MINSAP. 2013; 32(2): (12-19).
47. Entrevista a Dra. Gladys Fallat Machado por José A. de la Osa. Copyright 1999 - 2014 ® CITMATEL – CENIA Internet. Disponible en Servicios del Portal <http://www.cuba.cu/> Consultado el 18 de agosto de 2014
48. Mederos Vegas. Antibióticos Naturales Revista Cubana de Medicina General Integral. 2011; volumen (21), número (3-4): 12-19[citado el 23 de julio de 2014]. Disponible en: http://www.ecured.cu/index.php/Antibi%C3%B3ticos_naturales.Mito_o_realidad
49. Rivero. Guides. T. Medicamentos más Usados. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2005; edición mayo- agosto: [citado el 28 de agosto de 2013]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revista/san/vol_4_00/san_12400
50. Scheffer, M. terapia original de las flores de Bach, 2da ed. Barcelona: Editorial Grijalbo; 2011
51. Colectivo de autores. Guía prácticas de Estomatología 3era ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2013
52. Colectivo de autores .Manual de Terapia Natural en Estomatología. 4th ed. Ciudad de la Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2003
53. Ruiz Mendez. P. Medicina Natural Revista Cubana de Medicina General Integral septiembre-diciembre de 2012; volumen (20), número (3-4) Granma [citado 16 de agosto de 2013]: [aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.granma.cubaweb.cu>

54. Bernés LLeral.M Medicina Natural. Flores de Bach [serie en Internet].2011 [citado el 12 de enero de 2015]; 26(3): [aprox. 8 p.]. Disponible en:<http://www.floresdebach.mx/fisicas-flores-de-bach.htm>.
55. Colectivo de autores.El nuevo manual de curación por las flores de Bach. 4th ed. Barcelona: Editorial Robinbook; 2012.
56. Silver.D.Terapia Floral de Bach.[serie en Internet]. 2012 [citado el 12 de enero de 2015]; 16(3): [aprox. 8 p.]. Disponible en<http://www.terapiafloral.mx/fisicas-flores-de-bach.htm>
57. Vera, Beatriz. “Resistir y rehacerse: una reconceptualización de la experiencia traumática desde la psicología positiva”. Revista de Psicología Positiva. 2013; 32(2):12-19. [citado el 12 de enero de 2015]. Disponible en www.psicología-positiva.com
58. Veilati, S. Tratado completo de terapia floral. 3era ed. Madrid: Editorial Edaf; 2010
59. WillmitEvert;EnergiaVivracional. [serie en Internet]. 2013 [citado el 21 de septiembre de 2015]; 16(3): [aprox. 8 p. Disponible en URL: http://www.odonto.com/62728_Energia_Vivracional_sp/62728_06.htm.
60. Wildwood, C. Flores de Bach. 4ta ed. Barcelona: Editorial Grijalbo; 2011.
61. Gracia I. Terapia Floral.RevCubEstomat [Internet]. 2008 [citado 22 Ene 2012]; 26(3): [aprox.13p.].Disponible en: http://www.cipo.cl/terapia_Floral.html.
62. Gómez M.Manzano silvestre RevCubEstomat [Internet]. 2012 [citado 22 Ene 2012]; 6(1): [aprox.13p.].Disponible en: http://www.redfarmaceutica.com/almacen/formacion/archivos/171/f_CrabApple.pdf
63. Harper I. Terapias naturales 2002..[Interned]. Rev de la asocia Méd Argentina 2012 [citado el 12 de enero de 2015]; 11(3). Disponible<http://www.amamed.org.ar/publicacionesrevistas1.asp?idrevista=92>.
64. Orozco, R. El patrón transpersonal. [Folleto de trabajo]. Santa Clara: Instituto Superior de Ciencias Médicas; 2003

65. Hernández Pon. Medicina tradicional. Ccubaweb.cu. [serie en Internet]. [citado el 23 de julio de 2014]; 26(3): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://www.ecured.cu/index.php/Flores_Bach.
66. Pérez López. H. Medicina tradicional. Ccubaweb.cu. [serie en Internet]. [citado el 18 de julio de 2013]; 25(3): [aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.ecured.cu/index.php/remedioshomeopaticos>.
67. Ortega. T. Terapia Homeopática. México [serie en Internet]. [citado el 16 de octubre de 2014]; 26(3): [aprox. 8 p.]. Disponible en www.escazudental.com.
68. Colectivo de Autores. Orientaciones para perfeccionar la formación de los profesionales de la salud en el dominio y aplicación de la Medicina Tradicional y Natural. Nueva Edición: Editorial ECIMED La Habana: 2011
69. Veitia Silvio, Santana Alfredo. Acupuntura y técnicas afines de la Medicina Tradicional Asiática Nueva Edición. Ciudad de la Habana: EduMedSoft Copyright 2013
70. Rivero. Guides. T. Medicamentos más Usados. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2005; edición mayo- agosto: [citado el 28 de agosto de 2013]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revista/san/vol4_00/san12400.
71. Jimenez. Reyes. A. Terapias Florales. Terapia Floral. Crab Apple. [serie en Internet]. 2010 [citada el 12 de enero de 2015]; 9(2): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://www.herbogeminis.com/Manzano_silves.
72. Scheffer, M. terapia original de las flores de Bach, 2da ed. Barcelona: Editorial Grijalbo; 2011
73. Blome, G. La curación por las flores de Bach. 3era ed., Barcelona: Editorial Robinbook; 2010
74. Morales Cordero O. Crab Apple, antibiótico de elección en odontología. Revista Cubana de Estomatología General Integral. 2003; edición marzo-mayo: [citado el 3 de septiembre de 2014]. Disponible en: <http://www.sedibac.org/Trabajos%20Cubanos/antibiotico%20estomatologico>

75. Ortueta Calzadilla A. Antibiotico por elección Rev Cubana Estomatol[Internet]. 2012 [citado 19 Oct 2012]; 39(3): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/est/vol39_3_02/est05302.
76. Parejo Pérez P. La terapia floral de Bach en pacientes de cirugía bucal. [tesis]. La Habana: Clínica Estomatológica Docente .Raúl Gonzales Sánchez. San Antonio de los Baños; 2011.
77. Marichal Martínez .Y. Aplicación de terapia floral en pacientes intervenidos en cirugía bucal. [tesis]. Ciego de Ávila. Servicio de Cirugía Máxilo-Facial del Hospital General Provincial Docente de Morón.2014
78. Reyes Velázquez. N. La aplicación del crab Apple en abscesos alveolares agudos. [tesis]. Ciego de Ávila Clínica Estomatológica del Hospital General Provincial Docente de Morón.2013
79. Dra. Grisel González Naya. Estomatología Genera Integral. La Habana. Editorial Ciencias Medics.ENCIMED.2013.
80. Donado, M. Exploración y Técnicas en Cirugía Oral y Maxilofacial. 2da ed. Madrid: Editorial Univ. Complutense; 2010
81. Edo, E., Exodoncia en Exploración y Técnicas en Cirugía Oral 3era ed. Madrid: Edit. Univ. Complutense; 2011.
82. Laskin, D. M., Cirugía Bucal y Maxilofacial.4ta Ed Buenos Aires: Edit. Panamericana;1987
83. Beatriz Castellanos Simons. La planificación de la investigación educativa .Material de apoyo al curso de investigación educativa. Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona. Facultad de Ciencias de la Educación. Centro de estudios educacionales .1998.
84. *Hernández, Sampieri. Roberto. Metodología de la investigación 2a. Edición. Editorial McGraw-Hill, México, 1998.*
85. Colectivo de autores. Formulario Nacional de Medicamentos. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2013.
86. Colectivos de autores. Temas de Cirugía Bucal. La Habana. Editorial Ciencias Médicas, 2008.

**FILIAL DE CIENCIAS DE LA SALUD
“ARLEY HERNÁNDEZ MOREIRA”.
MORÓN.**

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ me comprometo a participar en la investigación sobre la Implementación de la terapia floral de Bach con Crab Apple en la profilaxis de la extracción dentaria, a los pacientes atendidos en el servicio de estomatología de la Filial de las Ciencias de la Salud “Arley HernándezMoreira” cumpliendo con todas las orientaciones que se me den colaborando con el diagnóstico y tratamiento que correspondan.

NOMBRE Y APELLIDOS

FIRMA

**FILIAL DE CIENCIAS DE LA SALUD
“ARLEY HERNÁNDEZ MOREIRA”.
MORÓN.**

ANEXO 2

GUIA DE OBSERVACION

OBJETIVO: Evaluar la evolución del pacientes con terapia floral antes y después del acto quirúrgico.

Evaluación preoperatoria

_____ Comportamiento aceptable del paciente durante el preoperatorio que permite al facultativo realizar sus funciones.

_____ Inestabilidad.

_____ irritación.

_____ excitación.

_____ Negarse a la realización del tratamiento.

Evaluación posoperatoria

_____ Respuesta adecuada. Buena evolución clínica.

_____ Sepsis local.

_____ fiebre.

_____ inflamación severa.

_____ dolor intenso y/o trismo.

FILIAL DE CIENCIAS DE LA SALUD
“ARLEY HERNÁNDEZ MOREIRA”.
MORÓN.

ANEXO 3

GUIA DE ESTUDIO DOCUMENTAL

OBJETIVO: Determinar los pacientes con criterios de extracción dentaria.

ASPECTOS A VALORAR:

- 1. Caries:** Cuando los dientes están afectados por esta enfermedad en grado avanzado que no permite tratamiento conservador. _____
- 2. Parodontopatias:** Cuando es indicado por especialistas en Periodoncia o cuando la enfermedad periodontal es evidente, o sea, cuando el 1/3 medio de la raíz no esté protegido por el hueso alveolar. _____
- 3. Ortodoncia:** Cuando está indicada por un especialista en Ortodoncia como en los tratamientos del plan de ortodoncia preventiva. _____
- 4. Prótesis:** Cuando esta remitido por un especialista en dientes que interfieran en la rehabilitación protésica. _____
- 5. Traumas:** Cuando el trauma ocasiona marcada extrusión del diente de su alveolo o fractura que no permita tratamiento conservador. _____

**FILIAL DE CIENCIAS DE LA SALUD
“ARLEY HERNÁNDEZ MOREIRA”.
MORÓN.**

ANEXO 4

GUIA DE ENTREVISTA

OBJETIVO: Determinar las ventajas y desventajas de la aplicación de la terapia

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo. _____

1. Presentó dificultades para adquirir el medicamento.
2. Económicamente le fue factible la adquisición de estos medicamentos.
3. Antes de la intervención quirúrgica sintió irritabilidad, miedo y pocas ganas de enfrentar la situación
4. Durante la intervención quirúrgica se sintió muy exaltado o inseguro
5. Luego de la intervención quirúrgica ha presentado dolor, fiebre u otro tipo de malestar.
6. Cómo se ha sentido emocionalmente.
7. Se siente satisfecho con el tratamiento recibido.

**FILIAL DE CIENCIAS DE LA SALUD
“ARLEY HERNÁNDEZ MOREIRA”.
MORÓN.**

ANEXO 5

Tipo de encuesta:Semi – estructurada.

Objetivo: Implementar la Terapia Floral de Bach con (crabapple), en la profilaxis de la extracción dentaria en los pacientes atendidos en el servicio de estomatología de la Filial de las Ciencias de la Salud “Arley Hernández Moreira.”

Selección de la muestra: 15 especialistas

Estimado experto:

Con el objetivo de Evaluar la implementación de la terapia Floral de Bach para desarrollar un sistema de habilidades en los profesionales de la Filial de ciencias de la Salud del municipio Morón se le solicita realizar las siguientes evaluaciones. La información individual que usted trasmita será protegida. Gracias por su colaboración.

1. La terapia Floral de Bach debe ser implementada en otras patologías estomatológicas.

Muy Adecuada	Bastante Adecuada	Adecuada	Poco Adecuada	No Adecuada
-----------------	----------------------	----------	------------------	----------------

--	--	--	--	--

2. Aplicar la Terapia Floral con (Crab Apple), como implementación en la profilaxis de la extracción dentaria

Muy Adecuada	Bastante Adecuada	Adecuada	Poco Adecuada	No Adecuada

3. La Aplicación de La Terapia floral requiere de una capacitación a todos los profesionales

Muy Adecuada	Bastante Adecuada	Adecuada	Poco Adecuada	No Adecuada

4. La aplicación de la terapia Floral permite elevar el nivel de conocimiento de los profesionales.

Muy Adecuadas	Bastante Adecuadas	Adecuadas	Poco Adecuadas	No Adecuadas

5. El diagnóstico inicial de las patologías bucales justifica la elaboración de un protocolo de tratamiento con terapia floral.

Muy Adecuado	Bastante Adecuado	Adecuado	Poco Adecuado	No Adecuado

6. La Implementación de la terapia Floral como opción de tratamiento en las diferentes patologías estomatológicas sugiere profundizar en futuras investigaciones en el desarrollo de las competencias profesionales

Muy Adecuado	Bastante Adecuadas	Adecuadas	Poco Adecuadas	No Adecuadas

7. El uso de la terapia Floral constituye una opción de tratamiento en los diferentes procederes estomatológicos

Muy Adecuado	Bastante Adecuadas	Adecuadas	Poco Adecuadas	No Adecuadas

8. La utilidad de la terapia Floral se extiende a otras especialidades de las ciencias médicas.

Muy Adecuado	Bastante Adecuadas	Adecuadas	Poco Adecuadas	No Adecuadas

FILIAL DE CIENCIAS DE LA SALUD

“ARLEY HERNÁNDEZ MOREIRA”.

MORÓN.

ANEXO 6

Objetivo: Determinar la competencia de los especialistas para evaluarlos como expertos.

Selección de la muestra: 15 especialistas.

Palabras a los especialistas:

En la Filial de las Ciencias de la Salud “Arley Hernández Moreira” del municipio Morón, se realiza una investigación dirigida a aplicar la terapia floral en la profilaxis de la extracción dentaria para evitar el uso de medicamentos alopáticos, de su labor como especialista o investigador de temas estomatológicos se necesita su cooperación para corroborar las ventajas de su aplicación, la información que se recoja será estrictamente confidencial. Se le agradece su colaboración. Muchas gracias.

Formación profesional: _____

Ocupación actual: _____

1.- En la tabla que aparece a continuación se le propone una escala del 1 al 10, que va en orden ascendente del desconocimiento al conocimiento profundo. Marque la cuadrícula que considere se corresponde con el grado de conocimiento que posee sobre cuyo tema.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

2.- Marque con una cruz las fuentes que usted considera que hayan influido en su conocimiento sobre el tema, en un grado alto, medio o bajo.

Fuentes de argumentación	Grado de influencia de cada una de las fuentes en sus criterios		
	A (Alto)	M (Medio)	B (Bajo)
Investigaciones realizadas (I. R)			
Experiencia como profesional (E. P.)			
Trabajos estudiados de autores nacionales (A. N.)			
Trabajos estudiados de autores extranjeros (A. E.)			
Sus propios conocimientos sobre el estado del			

problema de investigación (P. C.)			
Su intuición (I.)			

1.