

Evaluación de pacientes con vitiligo tratados con esencias florales de Bach

Evaluation of Patients with Vitiligo Treated with Bach Flower Essences

Regla María Fernández Martell^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-9349-5094>

Acela Pura Dopico Toledo¹ <https://orcid.org/0000-0001-7964-2978>

Leidi Tamara Véliz Guerra¹ <https://orcid.org/0000-0002-5006-1384>

Pedro Ignacio Morales Pérez¹ <https://orcid.org/0000-0001-5979-0957>

Laura Bueno González¹ <https://orcid.org/0000-0001-5190-6396>

María de los Ángeles Martín Suárez¹ <https://orcid.org/0000-0003-2362-8346>

¹Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas, Facultad de Medicina Juan Guiteras Gener, Policlínico Docente Héroes del Moncada, Cárdenas. Matanzas, Cuba.

*Autor para la correspondencia: reglamf.mtz@infomed.sld.cu

Recibido: 21/12/2021

Aceptado: 20/10/2022

RESUMEN

Introducción: El vitiligo es una enfermedad que se manifiesta con máculas acrómicas de etiopatogenia multifactorial que puede ser tratada con diversos procedimientos convencionales. En medicina natural y tradicional se incluye un conjunto de modalidades terapéuticas, entre ellas, la terapia floral de Edward Bach que actúa sobre los estados emocionales y no presenta contraindicaciones.

Objetivo: Evaluar la evolución clínica en pacientes con vitíligo tratados con esencias florales de Bach como opción terapéutica.

Métodos: Se realizó un estudio transversal de evaluación de pacientes con diagnóstico de vitíligo tratados con esencias florales de Bach (período marzo de 2016 a marzo de 2018) en la consulta multidisciplinaria Dermatología-Medicina Natural y Tradicional-Psicología del Policlínico Docente Héroes del Moncada. Los datos fueron recopilados y procesados en Excel atendiendo a variables sociodemográficas y epidemiológicas, antecedentes patológicos personales, evolución clínica y otros criterios necesarios. Se evaluó mensualmente un universo de 15 pacientes durante seis meses. Se utilizaron, de forma oral y tópica, las esencias florales: *Crab Apple, Willow, Vervain, Impatiens, Walnut, Cherry Plum, Sweet Chestnut, Chicory, Clematis, Beech, Star of Bethlehem, White Chestnut y Larch*.

Resultados: Predominaron los pacientes mayores de 60 años de edad (26,66 %), del sexo femenino (60 %) y de piel blanca (66,66 %). Se redujo la ansiedad (53,33 %) y se constató una evolución clínica favorable en los pacientes (56,66 %).

Conclusiones: La evolución clínica de los pacientes intervenidos en el estudio fue favorable, demostrándose la efectividad de las esencias florales de Bach como opción terapéutica frente al vitíligo.

Palabras clave: vitíligo; esencias florales de Bach; evolución clínica.

ABSTRACT

Introduction: Vitiligo is a disease that manifests with achromic macules of multifactorial aetiopathogeny that can be treated with various conventional procedures. Natural and Traditional Medicine includes a set of therapeutic modalities, including Edward Bach flower therapy, which acts on emotional states and has no contraindications.

Objective: To evaluate the clinical evolution of patients with vitiligo treated with Bach flower essences as a therapeutic option.

Methods: A cross-sectional study was carried out to evaluate patients with a diagnosis of vitiligo treated with Bach flower essences (March 2016 to March 2018)

in the multidisciplinary Dermatology-Natural and Traditional Medicine-Psychology clinic of the “Héroes del Moncada” Teaching Polyclinic. The data were collected and processed in Excel according to sociodemographic and epidemiological variables, personal pathological history, clinical evolution and other necessary criteria. A universe of 15 patients was evaluated monthly for six months. The following flower essences were used orally and topically: *Crab Apple, Willow, Vervain, Impatiens, Walnut, Cherry Plum, Sweet Chestnut, Chicory, Clematis, Beech, Star of Bethlehem, White Chestnut and Larch*.

Results: Patients were predominantly over 60 years of age (26.66 %), female (60 %) and white-skinned (66.66 %). Anxiety was reduced (53.33 %) and there was a favorable clinical evolution in patients (56.66 %).

Conclusions: The clinical evolution of the patients treated in the study was favorable, demonstrating the effectiveness of Bach flower essences as a therapeutic option for vitiligo.

Keywords: vitiligo; Bach flower essences; clinical evolution.

Recibido: 21/12/2021

Aceptado: 20/10/2022

Introducción

El vitíligo es una enfermedad tan antigua como la misma civilización, fue observada en el 1500 a. C. como manchas acrómicas en cualquier parte del cuerpo, con predilección por los orificios naturales.⁽¹⁾ Fong y otros la describen como manchas blancas semejantes a las del carnero.⁽²⁾ Castaño y otros,⁽³⁾ la caracterizan como la despigmentación adquirida común, en forma de máculas acrómicas que afectan la autoimagen.

La etiopatogenia del vitíligo continúa siendo poco clara, pero en la bibliografía revisada los autores coinciden en que es multifactorial e intervienen diferentes

mecanismos como son: la autotoxicidad, por excesiva producción de radicales de fenol; melancitorragia, por traumatismos; la oxidación de la dopaquinona; pobre ingestión de antioxidantes y fenilalanina; mecanismos autoinmunes, por teoría neurotóxica; diabetes *mellitus*,^(1,2,3) tiroiditis de Hashimoto; disfunción tiroidea; anemia perniciosa; lupus eritematoso sistémico; artritis reumatoide y enfermedad de Addison,⁽³⁾ debido a los factores tóxicos producidos por los propios melanocitos;⁽⁴⁾ siendo significativo dentro de las manifestaciones cutáneas de las enfermedades tiroideas.

En los resultados de los test para detectar anticuerpos tiroideos en pacientes con vitíligo⁽⁵⁾ son de gran importancia para el estudio y comprensión de esta enfermedad, las alteraciones oftalmológicas, reportadas por diferentes autores,^(3,5) como el síndrome Vogt-Koyanagi-Harada con panuveítis bilateral. Otros autores⁽⁶⁾ abordan sobre las manifestaciones cutáneas en el curso del vitíligo como cloasma o melasma, pustulosis palmo-plantar, atopia, queratodermia palmo-plantar adquirida y pénfigo, las que tienen un componente provocado por el estrés y el estado de las emociones^(7,8) explicándose el mecanismo que lo produce, ya que los melanocitos de pacientes con vitíligo poseen defectos intrínsecos que disminuyen su capacidad para mitigar los factores ambientales estresantes, induciendo al estrés oxidativo y a la destrucción celular.⁽⁴⁾ Aunque en Cuba no existen datos de su prevalencia, sí se ha podido determinar que en países como la India, Brasil, Perú e Italia se han reportado casos, no obstante, no se encuentran reportes sobre el número exacto de pacientes afectados.⁽³⁾ Existen otras asociaciones a enfermedades como el tumor infundibular, alopecia, psoriasis y pénfigo.⁽⁶⁾

La clasificación más actualizada⁽⁴⁾ divide el vitíligo en segmentario y no segmentario y este en varios subtipos: acrofacial, generalizado, universal, mixto y mucoso. Existen variantes raras no clasificables: punctata, minor (que afecta a personas de piel oscura), folicular (despigmentación del bello corporal asociado a máculas hipopigmentadas) y el focal, el cual no progresa en el transcurso de 2 años.

Los esquemas de tratamientos son disímiles; diferentes autores utilizan los esteroides tópicos o combinados con psoralenos, fototerapia, que bloquea los rayos

ultravioleta A (UVA) y ultravioleta B (UVB), y los inmunomoduladores.^(2,5,7,8) La autora *Castaño*⁽³⁾ utilizó la vitamina D, que es en realidad una hormona, la cual combinada con la fototerapia por UVB desempeña un papel beneficioso como inductor endógeno de la vitamina D, la cual se sintetiza principalmente por la radiación UVB, contribuyendo a más del 90 % de la concentración sérica de 25(OH)D. También se utiliza la melagenina extraída de la placenta en solución alcohólica, para la aplicación tópica.⁽⁹⁾

Fernández y otros⁽¹⁾ desarrollaron un tratamiento tópico y oral con una combinación de esencias florales de Bach en dos pacientes en edades pediátricas, lo cual resultó satisfactorio con remisiones de las máculas pasados más de quince años de haber padecido vitíligo⁽¹⁾.

La medicina natural y tradicional incluye un conjunto de modalidades, técnicas o procedimientos preventivos, diagnósticos terapéuticos y rehabilitadores, validados científicamente por la tradición y las investigaciones e integrados al Sistema Nacional de Salud. En Cuba, desde 1991, el Ministerio de Salud Pública, en coordinación con las Fuerzas Armadas Revolucionarias, la Academia de Ciencias de Cuba y otros organismos, elaboró y puso en práctica un plan directriz para extender, masivamente y en corto plazo, la medicina verde en el Sistema Nacional de Salud, lo cual fue reconocido por la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁽¹⁰⁾ y reafirmado como parte de los Lineamientos de la política económica y social del Partido y la Revolución.⁽¹¹⁾

La terapia floral, creada por Edward Bach, es una psicoterapia no farmacológica clínico-reaccional que utiliza las vibraciones de las flores y actúa sobre los estados emocionales de los seres humanos y las propiedades vitales de las plantas y los animales; es inocua, sin contraindicaciones ni interacciones medicamentosas^(12,13) y puede administrarse tanto a niños como a adultos. Estos remedios se han difundido bajo la denominación de *esencias o remedios florales de Bach* (BFR) y han logrado el respaldo de la OMS, que en 1976 las incorporó a la medicina alternativa recomendando su uso en todos los Estados miembros.⁽¹⁰⁾

Las flores de Bach poseen grandes propiedades terapéuticas, sus extractos pueden curar trastornos psíquicos como la angustia, el miedo, la inseguridad, el pesimismo o la depresión y no presentan contraindicaciones. Al solucionar los problemas psíquicos, se pueden prevenir disfunciones físicas que se derivan de ellos (cardiopatías, alergias, tumores).^(14,15,16)

Las esencias florales tienen una naturaleza bioenergética en el proceso de preparación, se transfieren de la flor al agua especial en una tintura con un patrón de información, con posibilidad de actuar en los campos bioenergéticos específicos de los seres vivos; su principal aporte consiste en conectar las causas físicas de la enfermedad con las alteraciones mentales y emocionales de los pacientes, como vitíligo, hipertensión y dolor. Las flores, al ser combinadas, son de mayor efectividad⁽¹²⁾ y de aceptación en los niños.⁽¹⁴⁾

La terapia de Bach ha continuado su difusión combinándose con otras terapias,⁽¹⁷⁾ atendiendo al Patrón Transpersonal de Orozco,^(18,19,20) que significa: más allá de lo personal. Él se refirió a que las aplicaciones florales no vienen dadas por la personalidad del receptor y parte de las descripciones clásicas de Bach, que son básicamente conductuales.

El objetivo del estudio fue evaluar la evolución clínica en pacientes con vitíligo tratados con esencias florales de Bach.

Métodos

Se realizó un estudio transversal de evaluación de pacientes con diagnóstico de vitíligo tratados con esencias florales de Bach (período marzo de 2016 a marzo de 2018) en la consulta multidisciplinaria Dermatología-Medicina Natural y Tradicional-Psicología del Policlínico Docente Héroes del Moncada. Los datos fueron recopilados y procesados en Excel atendiendo a variables sociodemográficas y epidemiológicas: edad, sexo, color de la piel, antecedentes patológicos personales, evolución clínica, estudio personalizado y test psicológico.

Se tuvo en cuenta el consentimiento informado de los pacientes y padres de los menores, así como los criterios de inclusión, exclusión y salida. Los resultados fueron expuestos en tablas

Se evaluó mensualmente un universo de 15 pacientes durante seis meses. Se utilizaron, previo consentimiento informado y de forma oral y tópica, las esencias florales: *Crab Apple*, *Willow*, *Vervain*, *Impatiens*, *Walnut*, *Cherry Plum*, *Sweet Chestnut*, *Chicory*, *Clematis*, *Beech*, *Star of Bethlehem*, *White Chestnut* y *Larch*. Según las esencias utilizadas, pertenecen a los siguientes grupos:

- Grupo I. Para tratar los temores: *Cherry Plum* # 6
- Grupo II. No se utilizó en la investigación.
- Grupo III. Para tratar el desinterés: *Clematis* # 9 y *White Chestnut* # 35
- Grupo IV. Para tratar manifestaciones de soledad: *Impatiens* # 18
- Grupo V. Para tratar la susceptibilidad de las influencias y opiniones de los demás: *Walnut* # 33
- Grupo VI. Para tratar la desesperación y el abatimiento: *Crab Apple* # 10, *Star of Bethlehem* #29, *Sweet Chestnut* #30, *Beech* # 38, *Larch* # 10.
- Grupo VII. Para tratar aquellos que sufren por los demás: *Beech* # 3, *Chicory* # 8, *Vervain* # 31

Términos utilizados en la validación del comportamiento del tratamiento con esencias florales de Bach:

- Asintomático: Pacientes sin máculas acrómicas.
- Mejorado: Aumento de la pigmentación en las máculas del vitíligo.
- Mejorado en evolución: Son aquellos pacientes que aún estaban evolucionando mensualmente, durante 6 meses en las consultas en el momento de realizar el estudio.

Se realizaron test psicológicos a niños y adultos, así como 9 entrevistas semiestructuradas.

Cuestionarios de entrevistas semiestructuradas

1. ¿Desde cuándo padece de vitíligo? (Antecedentes familiares)
2. En aquel momento, ¿qué información tenía sobre la enfermedad?
3. ¿Qué información tiene ahora?
4. ¿Quién le dio esta información?
 - Antes
 - Ahora
5. Pronóstico que se le dio
6. Confianza en el tratamiento
7. Si no mejora, según el pronóstico y sus expectativas, ¿cómo lo asumiría?
8. ¿Considera que esta enfermedad lo ha limitado en algún momento para establecer relaciones interpersonales? (Dígase parejas, amistades, percepción de rechazo).
9. ¿Usted se ha autolimitado alguna vez?
10. ¿Conoce a otras personas que padecen de vitíligo?
11. ¿Conoce cómo han evolucionado?
12. Explorar autorechazo al tests respetando la negativa de seis pacientes.

Resultados

Los resultados de los test psicológicos aplicados a niños concluyeron en miedo por presión en los estudios y baja ingestión de antioxidantes. En los test psicológicos aplicados a los adultos predominó el síndrome depresivo-ansioso con bajo nivel de autoestima.

En el análisis de los resultados, predominó el grupo de edades correspondiente a los mayores de 60 años (26,6 %) y el sexo femenino (60 %) (tabla 1).

Tabla 1 - Pacientes con vitíligo tratados con esencias florales de Bach atendiendo a la edad y el sexo

Grupos de edades	Cantidad de pacientes	%	Sexo			
			Femenino		Masculino	
			No	%	No	%
Menos de 15 años	3	20	2	13	1	6,66
De 15- 30 años	3	20	1	6,66	2	13
31-40	2	13,33	1	6,66	1	6,66
41-50	0	0	0	0	0	0
51-60	3	20	2	13	1	6,66
Mayores de 60	4	26,66	3	20	1	6,66
Total	15	100	9	60	6	40

El 66,66 % de los pacientes era de piel blanca (tabla 2).

Tabla 2 - Pacientes con vitíligo tratados con esencias forales de Bach atendiendo al color de la piel.

Color de la piel	Cantidad de pacientes	%
Blanco	10	66,6
Negro	2	13,33
Mestizo	3	20
Total	15	100

Predominó la ansiedad como antecedente patológico personal (53,33 %), seguido de la bronquitis (26,6 %) y, en tercer lugar, del asma y la hipertensión arterial, ambos con un 13,33 %. Más de un paciente padecía otra enfermedad (tabla 3).

Tabla 3 - Pacientes con vitíligo tratados con esencias florales de Bach atendiendo a los antecedentes patológico personales.

Antecedentes patológicos personales	Cantidad de pacientes	%
Ansiedad	8	53,33

Asma	2	13,33
Hipertensión arterial	2	13,33
Rinitis	1	0,66
Bronquitis	4	26,66
Glaucoma	1	0,66
Alergia	1	0,66
Amigdalitis	1	0,66
Ictio	1	0,66
Adenoiditis	1	0,66
Trastornos visuales	1	0,66
Trastornos óseos	1	0,66

Prevalcieron los pacientes mejorados en evolución (56,66 %), de forma similar se comportaron los de la categoría Mejorado y Asintomático (tabla 4).

Tabla 4 - Pacientes con vitiligo tratados con esencias florales de Bach atendiendo a la evolución clínica de las lesiones cutáneas

Evolución clínica de las lesiones	Cantidad de pacientes	%
Mejorado	4	26,66
Asintomático	4	26,66
Mejorado en evolución	7	56,66
Total	15	100

Discusión

En los resultados presentados se observa que prevalecieron con la enfermedad los mayores de 60 años (26,66 %). Sin embargo *Fong*⁽²⁾ y *Campos*⁽⁴⁾ coinciden que esta dermatosis puede presentarse antes de la segunda década de vida.

El sexo femenino fue el más afectado (60 %),⁽¹⁾ lo cual coincide con *Fong*, pero en las diferentes literaturas revisadas, se puede observar cualquier sexo indistintamente.⁽²⁾

Piñero⁽¹⁹⁾ en su estudio observó que en el uso de medicinas alternativas en niños, el sexo femenino fue el más afectado (60 %),⁽¹⁾ coincidiendo con *Fong*, pero en las diferentes literaturas revisadas, se puede observar cualquier sexo indistintamente.⁽²⁾

En cuanto al color de la piel, en la investigación prevaleció el color blanco (66,66 %). *Campos*,⁽⁴⁾ *Fernández* y otros⁽¹⁾ coinciden que los pacientes de piel negra evolucionan satisfactoriamente, lo cual está sustentado en la evolución clínica de sus pacientes en edad pediátrica que repigmentaron sus máculas acrómicas rápidamente.

En relación con los antecedentes patológicos personales, sobresalió la ansiedad (53,33 %), corroborándose en los tests psicológicos aplicados a niños y a adultos, coincidiendo con *Gentile*,⁽¹³⁾ también con *Díaz* y otros⁽²⁰⁾ y *Orozco*,⁽²²⁾ en pacientes adolescentes, la ansiedad es un aspecto significativo.

Otro aspecto característico en este estudio fueron los antecedentes de atopia (asma, bronquitis, rinitis, alergia) en 8 de los pacientes estudiados. No hubo antecedentes de diabetes, ni alteraciones tiroideas, lo que no coincide con *Castaño*⁽³⁾ y tampoco con *Fong* y otros.⁽²⁾

En cuanto a la evolución clínica, la investigación coincide con *Ramos*:⁽²¹⁾ la prescripción hasta 6 esencias es beneficiosa y en el estudio realizado se indicaron 12 esencias, combinándose acorde al diagnóstico y a la evolución clínica (uso personalizado). Coincidiendo con *Orozco*,⁽²²⁾ el método clínico es el recurso epistemológico supremo para evaluar la evolución.

Los resultados de los test psicológicos aplicados a niños concluyeron en miedo por presión en los estudios y baja ingestión de antioxidantes. En los test psicológicos aplicados a los adultos predominó el síndrome depresivo-ansioso con bajo nivel de autoestima. Los autores valoraron lo significativo de estos antecedentes y el rol que juega la ingestión de antioxidantes en la adecuada pigmentación de la piel.

Se concluye que la evolución clínica de los pacientes intervenidos en el estudio fue favorable, demostrándose la efectividad de las esencias florales de Bach como opción terapéutica frente al vitíligo.

Referencias bibliográficas

1. Fernández Martell RM, Sánchez Fernández CM, Martín Suárez MA, Hernández González SI, Dopico Toledo A, Véliz Guerra LT. Tratamiento del vitíligo con esencias florales de Bach. Revista Médica Electrónica. 2016 [acceso 07/12/2020];38(1). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2921/1420>
2. Fong Fernández T, Alacán Pérez L, González Gorrín M, Rivero Arrebola M. Vitíligo segmentario. Folia Dermatológica Cubana. 2018 [acceso 07/12/2020];12(1). Disponible en: <http://revfdc.sld.cu/index.php/fdc/article/view/115/122>
3. Castaño Villegas A, Moreno Zuluaga C, Javier Medina Albis LJ, Valencia Ocampo OJ. Vitíligo y vitamina D. Rev Asoc Colomb Dermatol. 2019 [acceso 07/12/2020];27(1):36-51. Disponible en: <https://revista.asocolderma.org.co/index.php/asocolderma/article/view/428/389>
4. Campos Cabrera BL, Juárez Echenique JC, Saez de Ocariz M, Orozco Covarrubias L. Asociación entre vitíligo y alteraciones oftalmológicas. Dermatol Rev Mex. 2019 [acceso 07/12/2020];63(3):268-77. Disponible en: <https://dermatologiarevistamexicana.org.mx/article/asociacion-entre-vitiligo-y-alteraciones-oftalmologicas/>
5. De Lucas San Atanasio D. Manifestaciones cutáneas de las enfermedades de tiroides [tesis de revisión]. Universidad de Valladolid; 2016-2017. [acceso 07/12/2020];23 p. Disponible en: <https://n9.cl/0uzl9>
6. Fernández Paniagua D, Valdés Esquivel J, Valverde Madriz P. Generalidades del vitíligo. Revista Médica Sinergia. 2020 [acceso 03/02/ 2020];5(8):e556. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/556/941>

7. Perpiñá González J. Relación entre la evolución del vitíligo, el estrés del paciente y el malestar subjetivo [tesis doctoral]. [Valencia]: Universidad de Valencia; 2017. [acceso 03/02/2020];172 p. Disponible en: <https://n9.cl/98ppf>
8. Fernández Paniagua D, Valdés Esquivel J, Valverde Madriz P. Generalidades del vitíligo. Revista Médica Sinergia. 2020 [acceso 03/02/2020];5(8):e556. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/556/941>
9. Miyares Cao CM, Hollands Barca I, Miyares Díaz E, Pernas González A. Efectividad de un extracto de placenta humana con calcio (Melagenina Plus) en el tratamiento del vitíligo. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas. 2009 [acceso 03/02/2020];28(3):9-24. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002009000300002&lng=es
10. Plain Pazos C, Pérez de Alejo Plain A, Rivero Viera Y. La medicina natural y tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2019 [acceso 23/04/2020];35(2). Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/754/253>
11. Comité Central del Partido Comunista de Cuba. Octavo Congreso del PCC. Conceptualización del modelo económico y social cubano de desarrollo socialista. Lineamientos de la política económica y social del Partido y la Revolución para el período 2021-2026. Comité Central del Partido Comunista de Cuba. 2021 [acceso 16/04/2022];pp. 69-70. Disponible en: <https://n9.cl/72rno>
12. Gentile Cabrera E, Fernández Sosaya L. Efectividad de la terapia floral de Bach asociada al tratamiento farmacológico frente al tratamiento farmacológico solo en pacientes con diagnóstico y trastornos de ansiedad generalizada. Acta Médica Orreguiana Hampi Runa. 2019 [acceso 12/04/2022];19(1):101-8. Disponible en: <https://n9.cl/mbhg5>
13. Mirabal Requena JC, Álvarez Escobar B. Comentario al artículo La medicina natural y tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2020 [acceso

23/07/2020];36(2):e1251. Disponible en:

<http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1251/330>

14. Fernández Martell RM, Dopico Toledo AP, Morales Pérez PI, Bueno González L, Martín Suárez MA, López Suárez, *et al.* . Evolución clínica en pacientes tratados con esencias florales de Bach y costo del tratamiento. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2021 [acceso 26/12/2021];37(1):e121. Disponible en:

<https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1326>

15. Lemoine Falagan EI, Poumier Vinet M, Martínez Sánchez LM. La terapia floral: una alternativa en niños con trastornos del lenguaje (tartamudez). Revista Cognosis. 2020 [acceso 23/04/2020];5(2). Disponible en:

<https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Cognosis/article/view/1536>

16. Segovia Meza G, Mendoza Bardales KE, Quispe Cuenca K, Segovia Troncones I. La terapia floral en enfermedades orgánicas. Revista Peruana de Medicina Integrativa. 2019 [acceso 23/07/2020];4(2):648. Disponible en: <https://n9.cl/99o4f>

17. Rodríguez Lara H, Vega Treto H. Cefalea y medicina natural y tradicional. Investigaciones Medicoquirúrgicas. 2020 [acceso 23/07/2020];12(3). Disponible en:

<http://www.revcimeq.sld.cu/index.php/img/article/view/649>

18. Figueredo Mesa Y, Rousseau Yera R, Caballero Fernández B. Estrategia pedagógica para los médicos que atienden al adulto mayor con dolor en el sistema osteomioarticular aplicando medicina natural y tradicional. Archivos del Hospital Universitario General Calixto García. 2018 [acceso 03/07/2020];6(1). Disponible en:

<http://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/253/228>

19. Piñeiro Pérez R, Piñeiro Pérez E, Rodríguez Marrodan B, García Cabrera L, Manzano Blanco S, Escrig Fernández R, *et al.* Posicionamiento del Comité de Medicamentos de Asociación Española de Pediatría en relación con el uso de medicinas alternativas y pseudociencias en niños. Anales de Pediatría (English Edition). 2019 [acceso 27/02/2021];1(4):272.e1-272.e5. Disponible en:

<https://www.analesdepediatría.org/es-posicionamiento-del-comite-medicamentos-asociacion-articulo-S169540331930181X>

20. Díaz Castro Y, María Rivero Brito A, Tamargo Barbeito TO. Orientación psicológica y terapia floral combinada como alternativas de tratamientos en trastornos adaptativos en niños. Revista Cubana Medicina Natural y Tradicional. 2016 [acceso 03/07/2020];2(1). Disponible en: <http://www.revmnt.sld.cu/index.php/rmnt/article/view/37/42>
21. Ramos Valverde RA. La terapia floral de Bach desde un enfoque integrativo. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2018 [acceso 06/08/2020];43(6 Especial). Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1677>
22. Orozco R. Lista actualizada de Patrones Transpersonales a enero de 2018. Ricardo Orozco. 2018 [acceso 06/08/2021]. Disponible en: <https://www.ricardoorozco.com/publicaciones/patrones-transpersonales/180>

Conflicto de intereses

Los autores señalan que no existe conflicto de intereses.

Contribuciones de los autores

Conceptualización: Regla María Fernández Martell, Dra. Acela Pura Dopico Toledo.

Curación de datos: Dra. Leidi Tamara Véliz Guerra, Dr. Pedro Ignacio Morales Pérez, Lic. Laura Bueno González.

Análisis formal: Dra. María de los Ángeles Martín Suárez.