

## **REVISIÓN DEL TINNITUS COMO DOLENCIA QUE AFECTA LA SALUD POBLACIONAL Y OCUPACIONAL. TRATAMIENTO CONVENCIONAL E INTEGRACIÓN DE TERAPIAS NATURALES**

## **REVISION OF TINNITUS AS AN AILMENT THAT AFFECTS THE ENVIRONMENTAL AND OCCUPATIONAL HEALTH. CONVENTIONAL TREATMENT AND INTEGRATION OF NATURAL THERAPIES**

*Caridad Marisela Morín Suárez<sup>1</sup>  
Ibis de las Mercedes Fernández Díaz<sup>2</sup>*

### **RESUMEN**

Se realizó un estudio descriptivo mediante la revisión de la terapéutica convencional para el tinnitus de varios artículos en el período 2005-2016, corroborando la escasa posibilidad de tratamientos efectivos y sus posibles consecuencias en el paciente. Se corroboró, además, solo la intención de adaptar al paciente al síntoma y no a su eliminación, por lo que nos propusimos revisar nuevas alternativas naturales terapéuticas, menos invasivas, que respondieran a disminuir o eliminar el síntoma de tinnitus, para poder sugerir y ampliar el uso de la medicina natural como alternativa terapéutica para estas dolencias.

**Palabras clave:** tinnitus, acúfenos, terapia natural, medicina natural

### **ABSTRACT**

A descriptive study was carried out by reviewing the conventional therapeutics for tinnitus, of several articles in the period of 2005-2016, corroborating the scarce possibility of effective treatments and their possible consequences in the patient, corroborating also only the intention to adapt the patient to the symptom and not to its elimination, so we proposed to review new therapeutic natural alternatives, less invasive, that would respond to reduce or eliminate the tinnitus symptom, to be able to suggest and expand the use of natural medicine as a therapeutic alternative for these ailments.

**Keywords:** tinnitus, natural therapy, natural medicine

### **INTRODUCCIÓN**

El tinnitus, también llamado acúfeno y como tintineo o campanilleo en los oídos, se ha convertido en un reto para los especialistas en otorrinolaringología, fundamentalmente en el orden terapéutico. En investigaciones realizadas sobre el tratamiento del tinnitus neurosensorial y la incidencia de esta patología, se estima que el 15 % de la pobla-

ción adulta lo experimenta, cifra que se eleva al 25 % en los mayores de 60 años<sup>1</sup>. El acúfeno es una percepción sonora, un fenómeno psicosensoorial experimentado en el córtex auditivo, por lo que todo acúfeno es analizado, interpretado y procesado en el sistema nervioso central, indistintamente del mecanismo que lo produzca<sup>2,3</sup>.

La prevalencia del tinnitus a nivel internacional nos muestran que el 67 % de los adultos entre los 55 y 90 años presentan tinnitus, de los cuales solo el 37 % busca ayuda médica, y solo el 6 % reciben algún tipo de tratamiento, de acuerdo a un estudio realizado en Australia. Otros estudios en Canadá revelan que cerca de un tercio de todos los adultos reportaron tener tinnitus<sup>4</sup>.

En Salud ocupacional, según Torres<sup>5</sup>, se estima que las tres cuartas partes de los habitantes de ciudades industrializadas padecen algún grado de hipoacusia causada por exposición a sonidos intensos, y según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la prevalencia de hipoacusia laboral en América Latina es de 17 %, destacándose en algunos países latinos como enfermedades más registradas en el orden ocupacional, como lo es en México y en los EE. UU., donde más de 20 millones de trabajadores de la producción están expuestos a ruidos que comprometen la salud audiológica del trabajador. En Europa se exponen cerca de 35 millones de personas a ruidos importantes. En estudios realizados en el Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores (Insat) de Cuba, uno de los síntomas otológicos más frecuentes encontrados en los trabajadores expuestos a niveles altos y medios de ruido fue el tinnitus.

Las investigaciones actuales se dirigen a integrar los conceptos de adaptación al síntoma en el paciente aque-

<sup>1</sup> *Licenciada en Tecnología de la Salud, Diplomada en Salud Ocupacional, Profesora Instructor. Departamento de Consulta Externa, Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores, La Habana, Cuba*

<sup>2</sup> *Médico especialista de I grado en Medicina General Integral y de II grado en Higiene y Epidemiología, Master en Salud de los Trabajadores, Investigadora y Profesora Auxiliar. Departamento de Consulta Externa, Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores, La Habana, Cuba*

#### **Correspondencia:**

*Caridad Marisela Morín Suárez  
Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores, Calzada de Bejucal km 7 1/2, N° 3035, entre Heredia y 1ª, La Esperanza,  
Apartado 9064, CP 10 900, Arroyo Naranjo, La Habana, Cuba  
E-mail: [msuarez@insat.sld.cu](mailto:msuarez@insat.sld.cu)*

jado de esta dolencia. Sin embargo, la reducción de la magnitud del síntoma auditivo no es un objetivo fundamental en el tratamiento por tinnitus<sup>6</sup>.

Los tratamientos convencionales en muchos casos son costosos, poco accesible y muchos ocasionan reacciones adversas que incomodan al paciente o le acarrear otros problemas, sin una mayoritaria efectividad.

La medicina natural nos brinda muchas oportunidades terapéuticas en el tratamiento del tinnitus; hemos encontrado una serie de artículos que así lo corroboran.

Con esta revisión podemos apreciar un problema fundamental, la poca posibilidad de tratamientos más objetivos y oportunos en el tratamiento de la afección por acúfenos en la materia médica convencional, por lo que nos proponemos revisar, sugerir y ampliar el uso de la medicina natural como alternativa terapéutica para estas dolencias.

## MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo mediante una revisión de 25 artículos, de ellos 21 internacionales, 6 nacionales y 4 materias médicas homeopáticas. El estudio se realizó en el período comprendido del 2005 al 2017.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### Análisis e integración de la información

El sitio de origen del tinnitus y los mecanismos fisiológicos que conducen la señal a través de la vía auditiva central, han sido estudiados por separado. En muchas enfermedades, el origen del síntoma puede ser de tipo subjetivo, como el inducido por un medicamento, como en el caso de los salicilatos, donde habría un aumento de la frecuencia de descargas del nervio coclear; otros provocados por una patología como en el síndrome de Ménière, que sería la disfunción coclear, o en pacientes con tinnitus de origen somático, como el desencadenado al apretar los dientes, o a partir de movimientos del cuello, habría una interacción entre la vía somática y auditiva, es decir, de origen neurológico, infeccioso o medicamentoso<sup>4,7</sup>.

En Salud ocupacional, muchos de los trabajadores expuestos a niveles importantes de ruido que comprometen la audición, presentan el síntoma de tinnitus o síntoma otológico e hipoacusia, como en los casos del sector productivo en industrias y otros sectores de la producción expuestos a altos o medios niveles de ruido<sup>4,5,8</sup>.

El tinnitus es una dolencia que inquieta al paciente, le dificulta la claridad en la audición y le provoca angustia, a veces hasta la desesperación, muchas veces provocado por exposición a ruido, donde el trabajador puede presentar esta patología y acompañarse de pérdida auditiva<sup>5</sup>.

En un estudio de la hipoacusia inducida por ruidos, Torres<sup>5</sup> recoge como síntomas otológicos interesantes la mayor incidencia de acúfenos y oídos ocupados, en el tercer y segundo grupo estudiado y expuesto a la mayor intensidad de ruidos, recogiendo en este grupo el mayor porcentaje de daño auditivo.

### Tratamientos actuales

En la actualidad existen pocas posibilidades de tratamiento, casi todos encaminados a la acomodación del paciente al síntoma y no a disminuir la molestia sonora<sup>1</sup>.

El oxígeno hiperbárico puede mejorar la sordera y el tinnitus después de la pérdida de audición súbita de causa desconocida, pero las pruebas son de calidad deficiente; este beneficio es evidente únicamente si se utiliza dentro de las dos semanas desde el comienzo de los síntomas<sup>9</sup>.

El acamprosato es un fármaco usado en el alcoholismo que actuaría modulando el equilibrio GABA-glutamato. Existe un solo estudio publicado con el uso del acamprosato en el tinnitus, con una mejoría o disminución de su intensidad en 80 % o más de los casos<sup>10</sup>.

Las técnicas de relajación que actúan sobre la conducta del paciente aquejado por esta dolencia son parte de los tratamientos implicados en esta afección, dirigidas a la adaptación del paciente al acúfeno y no a disminuir la agresión sonora<sup>1</sup>.

Otros artículos nos develan otras inclusiones en estos tratamientos, como lo es el tratamiento farmacológico. Se evidenciaron siete artículos, uno de México, tres de Brasil, dos de los EE. UU. y uno de Bélgica, donde el tratamiento farmacológico es una de las opciones terapéuticas en el abordaje de pacientes con tinnitus, aunque su eficacia es controvertida, como es el caso de antihistamínicos, benzodiazepinas y otros medicamentos, que conllevan a reacciones adversas que pueden afectar al paciente, con poca divulgación y aplicación de los mismos, y escasos resultados positivos<sup>4</sup>.

En medicina natural encontramos muchas oportunidades terapéuticas para el tinnitus o acúfeno: auriculoterapia, laser, acupuntura y homeopatía forman parte de las diferentes terapias naturales recogidas en artículos que nos muestran la eficacia de estos procedimientos en el tinnitus.

Combinación de acupuntura, auriculoterapia, fitoterapia, homeopatía y plan de ejercicios (isométricos, isocinéticos, de equilibrio y de rehabilitación vestibular) conforman una serie de tratamientos naturales en la terapia para el tinnitus<sup>13</sup>.

En estudios realizados en auriculoterapia se concluyó que disminuyó considerablemente la intensidad del ruido en el 80 % de los pacientes estudiados. Se realizó el estudio de terapia de Lasser en acúfenos obteniéndose resultados muy satisfactorios. Se efectuó un abordaje de

varias terapias naturales, incluyendo homeopatía, en un grupo de pacientes con síntoma de vértigo y acúfenos, cuyos síntomas prácticamente desaparecieron después del tratamiento natural<sup>11,12</sup>.

Se realizó un ensayo clínico en pacientes con acúfenos, aplicándoseles tratamiento homeopático, arrojando resultados satisfactorios y sugiriendo la ampliación a nuevos estudios en pacientes aquejados de esta dolencia<sup>13</sup>.

En homeopatía, ciencia cuyo principio fundamental es el de la similitud, encontramos muchas oportunidades terapéuticas para el tratamiento de diferentes tipos de acúfenos descritos en las diferentes materias médicas estudiadas y con disposición de experimentación progresiva para uso homeopático, donde se individualiza al paciente de forma holística, es decir, cuál, cuándo y de qué modo se presenta el síntoma. Esta sería una posibilidad de encontrar un remedio más semejante al síntoma y el que más se acerque a la patología del paciente<sup>14-17</sup>.

## CONCLUSIONES

Durante la revisión se pudo investigar la deficiente existencia de tratamientos convencionales efectivos para el tinnitus, mayoritariamente dirigidos a la aceptación o acomodación del síntoma por parte del paciente y no a la eliminación del mismo. Con las diferentes terapias naturales encontramos muchas oportunidades terapéuticas en las que se observó la desaparición del síntoma o reducción de su intensidad.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Peña A. Bases fisiopatológicas del tratamiento del tinnitus neurosensorial: Rol del sistema auditivo eferente. *Rev Otorrinolaringol Cir Cabeza Cuello*. 2008;68(1):49-58 [Internet] [citado 2 Feb 2017]. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48162008000100008&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48162008000100008&lng=es).
2. Dottor LL, Álvarez LN, Rivera JC, Rodríguez YM, et al. Aplicación del inventario de discapacidad del tinnitus en usuarios de IPS en Bucaramanga. *Rev Col REH*. 2014;13(1):118-23 [Internet] [citado 5 May 2017]. Disponible en <http://revistas.ecr.edu.co/index.php/RCR/article/view/37/35>.
3. Curet C, Roitman. Tinnitus assessment and management. *Rev Med Clin CONDES*. 2016;27(6):848-62. [Internet] [citado 5 May 2017]. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-tinnitus-evaluacin-y-manejo-S0716864016301201>.
4. Lozano M, Mora SI, Oviedo K. Tratamiento del tinnitus en audiología: una revisión sistemática. Corporación Universitaria Iberoamericana. Facultad de Ciencias de la Salud. Programa de Especialización en Audiología. 2006 [Internet] [citado 5 May 2017].

- Disponible en: <http://repositorio.iberoamericana.edu.co/bitstream/001/383/1/bdigital-ibero--ach-2016-spa>.
5. Torres LM, Robles M, Noda I. Estudio de la hipoacusia inducida por ruido en trabajadores utilizando el modelo de aplicación del Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores de Cuba. Año 2015. *Revista Cubana de Salud y Trabajo*. 2015;16(2):37-43.
  6. Baguley. Actualización de los conocimientos sobre el tinnitus y recomendaciones para futuras investigaciones Título original: What progress have we made with tinnitus? *DActa Oto-Laryngologica*. 2006;126(556):4-8 [Internet] [citado 24 Nov 2017]. Disponible en: <https://www.nidcd.nih.gov/es/espanol/tinnitus>.
  7. Morales JM, Mingo EM, Menéndez LM. Exploración y tratamiento del paciente con acúfenos. Libro virtual de formación en ORL. Cap. 8 p. 1-30, Hospital Virgen de la Salud. Toledo [Internet] [citado 4 Mar 2017]. Disponible en: <http://seorl.net/PDF/Otologia/008%20->.
  8. Tinnitus. MedlinePlus. Información de salud para usted. Biblioteca Nacional de Medicina de los EE.UU. 2017 [Internet] [citado 8 Oct 2017]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/tinnitus.html>.
  9. Bennett MH, Kertesz T, Yeung P. Oxígeno hiperbárico para la pérdida de audición neurosensorial súbita idiopática y el tinnitus (Revisión Cochrane traducida). En: *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. [Internet] [citado 4 Oct 2017]. Disponible en: <http://www.bibliotecacochrane.com>.
  10. Peña A. Tratamiento del tinnitus en hipoacusias neurosensoriales de curvas descendentes por modulación de los neurotransmisores con el uso de acamprosato: Experiencia clínica. *Rev Otorrinolaringol Cir Cabeza Cuello*. 2007; 67(1):13-9 [Internet] [citado 4 Oct 2017]. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48162007000100003&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48162007000100003&lng=es).
  11. Molina MC, Valdés JC, Fernández SE, et al. La auriculoterapia como alternativa en el tratamiento de acúfenos. *Rev Congreso Medicentro Electrónica*. 2009;13(3) [Internet] [citado 11 Nov 2017]. Disponible en: <http://www.medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/281/372>.
  12. Boyeros E, Alfonso J, Mesa N, Rodríguez JM. Uso de láser de baja potencia en Otorrinolaringología. *Rev Med Electrónica*. 2005;27(5) [Internet] [citado 11 Nov 2017] ISSN 1684-1824. Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202005/vol5%202005/tema04.htm>.
  13. Silveira A, Da Cunha M. Avaliação dos ensaios clínicos homeopáticos quanto a sua eficácia no tratamento de pacientes com zumbido. *Repositório Institucional. Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública*. 2016;1-32 [Internet] [citado 11 Nov 2017].

- Disponible en: <http://www7.bahiana.edu.br//jspui/handle/bahiana/310>.
14. Kent. Tratamiento homeopático de los acúfenos. Tratado de Kent en ruidos. Acúfenos. P.660-3 [Internet] [citado 4 May 2017]. Disponible en: [https://www.google.com/cu/search?source=hp&ei=eKtmWrmvF6Ht\\_QammqCACQ&q=ruido%2Crepertorio+kent&oq=ruido%2Crepert](https://www.google.com/cu/search?source=hp&ei=eKtmWrmvF6Ht_QammqCACQ&q=ruido%2Crepertorio+kent&oq=ruido%2Crepert).
  15. Vijnovski. Tratado de materia médica homeopática. P. 1-785 [Internet] [citado 4 May 2017]. Disponible en: [www.homeovet.cl/Libros/Tratado%20de%20Materia%20Medica.pdf](http://www.homeovet.cl/Libros/Tratado%20de%20Materia%20Medica.pdf).
  16. Boericke W. Materia médica de Boericke. Manual de bolsillo de materia médica homeopática. 11. Prefacio a la novena edición. 2009 [Internet] [citado 6 Feb 2017]. Disponible en: [www.instituthomeopatic.com/.../una%20edicion%20aumentada%20i\\_maquetada.pdfreciente](http://www.instituthomeopatic.com/.../una%20edicion%20aumentada%20i_maquetada.pdfreciente).
  17. Riverón M. La homeopatía como estrategia terapéutica. 2001;14(1):5-9 [Internet] [citado 6 Abr 2017]. Disponible en: [www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/med-nat/homeopatiacomo\\_estrategia\\_terapeutica.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/med-nat/homeopatiacomo_estrategia_terapeutica.pdf).
- 

**Recibido:** 19 de febrero de 2018    **Aprobado:** 5 de abril de 2018