

Uso de plantas medicinales con efecto antiinflamatorio en el consultorio #34, Sagua la Grande, Cuba

The use of medicinal plants with anti-inflammatory effect in the clinic #34, Sagua la Grande, Cuba

Autores:

Yaquelín Martínez Chávez
Filial de Ciencias Médicas "Lidia Doce Sánchez",
Universidad Médica de Villa Clara

Anabela del Rosario Criollo Criollo
Hospital Provincial General Docente de Riobamba
Universidad Nacional de Chimborazo

Yosbanys Roque Herrera
Universidad Nacional de Chimborazo,
yroque@unach.edu.ec, 0993928193

Uvaldo Recino Pineda
Universidad Nacional de Chimborazo

RESUMEN

Se realizó una investigación empleando los enfoques cuanti-cualitativos de tipo observacional y descriptivo de corte transversal en el consultorio # 34 del policlínico Mario Antonio Pérez de Sagua la Grande, Cuba, durante el período de noviembre de 2011 a enero de 2012. Se trabajó con la totalidad de la población conformada por 35 pacientes mayores de 15 años de edad, que asistieron a la consulta por problemas inflamatorios. Se aplicó una encuesta y se revisaron las historias clínicas. Entre los resultados recopilados se constató que el 38.8 % de los pacientes examinados reconocía mayormente a la sábila como una planta medicinal con propiedades antiinflamatorias, predominó el sexo femenino y las personas mayores de 56 años. Se llegó a la conclusión de que existen insuficiencias en los conocimientos sobre plantas con efecto antiinflamatorio en la población estudiada.

Palabras clave: Plantas medicinales, efecto antiinflamatorio.

ABSTRACT

A research using the cuanti-qualitative approaches of observational type, and transversal descriptive kind was carried out

in the clinic #34 of the Mario Antonio Pérez policlinics of the city of Sagua la Grande, Cuba, during the period November 2011 - January 2012. The research was developed with the entire population, which was constituted by 35 patients older than 15 years that attended the consultation due to inflammatory problems. A survey was applied and clinical histories were reviewed. The most significant findings were that 38.8% of the examined patients recognized mostly Aloe vera as a medicinal plant with anti-inflammatory properties, the female genre and people older than 56 years prevailed. The reached conclusion indicates that the knowledge of the effect of medicinal plants in the studied population is inadequate.

Keywords: medicinal plants, anti-inflammatory effect

INTRODUCCIÓN

Desde el principio de los tiempos, el hombre y los animales tuvieron que distinguir las plantas dañinas de las benéficas, y así, estas han sido parte integral de la medicina, además, su uso es común a todas las culturas y pueblos del mundo. Varias referencias bíblicas demuestran la importancia y la antigüedad de la medicina herbolaria.⁽¹⁾ Con el paso del tiempo se fue desarrollando gradualmente el

conocimiento de las drogas de origen natural, que se fue transmitiendo primero verbalmente y luego de forma escrita.⁽²⁾

El tratamiento, empleando la llamada medicina verde, difiere de muchos otros sistemas médicos alternativos en que no pertenece a una cultura en particular y tampoco es producto de la inspiración de una sola persona. Las hierbas y plantas disponibles en la naturaleza pueden ser una buena alternativa preventiva y curativa, ya sea bebiendo infusiones o aplicándolas zonalmente, ellas pueden llegar a aliviar muchas dolencias.⁽³⁾

En los últimos años las plantas medicinales han tomado un notable auge, lo que ha representado un resurgimiento en la medicina natural y tradicional, esto se debe en gran parte a la necesidad de buscar nuevos medicamentos que posean el efecto terapéutico deseado fundamentalmente para dar soluciones a problemas de salud.⁽⁴⁾

Desde hace algunos años, tanto los países altamente desarrollados como aquellos del tercer mundo con escasos recursos económicos, han retomado y desarrollado el uso de las plantas medicinales con fines terapéuticos en lo que se ha llamado “La Revolución Verde de la Medicina”.

Cuba, con un clima tropical, de una abundante flora en más de 70 % endémica, se ha sumado a este movimiento mundial del uso y aprovechamiento de la medicina verde.⁽⁵⁾

Lo más interesante es que el paciente se puede valer de hierbas antiinflamatorias sin tener que recurrir a ningún tipo de medicamentos químicos.

La respuesta inflamatoria es la reacción del cuerpo a lesiones como la invasión por un agente infeccioso, exposición a un agente químico nocivo o trauma físico.⁽⁶⁾ Los signos de inflamación son: enrojecimiento, calor, hinchazón, dolor y pérdida de la función. Los procesos moleculares o celulares que se presentan durante una reacción inflamatoria son: vasodilatación, aumento en la permeabilidad vascular e infiltración celular.⁽⁷⁾ En general, se admiten tres etapas de inflamación: aguda, subaguda y crónica, cada una definida por criterios histológicos típicos.

Pese a la rápida expansión de la literatura fitoquímica, solo un pequeño porcentaje de la totalidad de las especies se han estudiado y queda por tanto un amplio campo de investigación futura. Indudablemente, el reino vegetal posee muchas especies de plantas que contienen sustancias de valor medicinal aún por descubrir, y gran número de plantas son analizadas constantemente en relación con su posible valor farmacológico, particularmente por sus propiedades antiinflamatorias.⁽⁸⁾

Debido a la importancia que presenta el uso de plantas con acción medicinal, el fácil acceso y el bajo costo económico; además de la necesidad de aportar a la política establecida por el Ministerio de Salud Pública de Cuba respecto al uso responsable y científico de la medicina natural y tradicional, es que se planteó la realización de una investigación con el propósito de caracterizar el uso de plantas medicinales con efecto antiinflamatorio en el consultorio # 34 del Policlínico Mario Antonio Pérez en el municipio de Sagua la Grande, Cuba.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una investigación empleando los enfoques cuanti-cualitativos de tipo

descriptivo transversal en el consultorio # 34 del policlínico Mario A. Pérez en el municipio de Sagua la Grande, durante el período de noviembre de 2011 a enero de 2012.

Se trabajó con la totalidad de la población conformada por 35 pacientes mayores de 15 años de edad, que asistieron a la consulta por problemas inflamatorios.

Los métodos del nivel teórico estuvieron presentes en diferentes momentos de la investigación: analítico-sintético, inductivo-deductivo y lógico- práctico.

Las técnicas empleadas fueron:

- La encuesta se aplicó para la obtención de información, con el consentimiento informado de los participantes en la investigación, a través de un cuestionario.
- La revisión documental de las historias clínicas de los pacientes de la población estudiada, empleando una guía de revisión de documentos.

El análisis de los datos se realizó a través de métodos estadísticos descriptivos; mediante distribución de frecuencias. Los datos fueron sintetizados en tablas para su mejor interpretación.

Se tuvieron en cuenta los aspectos éticos de la investigación científica al obtener el consentimiento informado de la población en estudio y personal de salud involucrado.

RESULTADOS

En el consultorio médico donde se realizó la investigación constaban 90 pacientes, que según sus historias clínicas recibieron tratamiento con medicina natural y tradicional herbácea, pero solo 35 de ellos fueron tratados

buscando efectos antiinflamatorios (población estudiada).

Tabla #1. Distribución según edad y sexo de la población en estudio.

Grupo de edades	Femenino		Masculino		Total	
	No	%	No	%	No	%
16-35	2	5.72	1	2.85	3	8.57
36-55	7	20.00	4	11.43	11	31.43
>55	13	37.14	8	22.86	21	60.00
Total	22	62.86	13	37.14	35	100.00

Fuente: encuesta a población e historias clínicas.

Predominó el sexo femenino en la población estudiada para un 62.86%, así como los mayores de 55 años con un 60.00 % del total. En un estudio desarrollado por el Centro para el Desarrollo de la Farmacoepidemiología (CDF) en Cuba, sus autores determinaron que las mujeres fueron las que más utilizaban la medicina natural, coincidiendo con los resultados de la presente investigación.⁽⁹⁾ De igual manera, investigadores mexicanos sostuvieron que con el incremento de la edad, las personas aumentan el conocimiento y uso de las plantas medicinales tradicionalmente utilizadas.⁽¹⁰⁾

Tabla # 2. Distribución de la población en estudio según nivel educacional.

Nivel educacional	# de personas	%
Primario	9	25.71
Secundario	13	37.15
Preuniversitario	7	20.00
Universitario	6	17.14
Total	35	100.00

Fuente: encuesta a miembros de la población en estudio.

La mayoría de la población estudiada poseía nivel escolar secundario o inferior. Un

estudio realizado en la comunidad de La Sierpe, Sancti Spiritus, Cuba, obtuvo resultados similares en esta variable, lo que sugiere que las personas de mayor nivel educativo tienden a menospreciar la medicina natural, en específico el uso de plantas medicinales.⁽¹¹⁾

Tabla #3. El uso y conocimiento de las diferentes plantas medicinales con efecto antiinflamatorio por la población estudiada.

Plantas Antiinflamatorias	Conocen		Utilizan	
	#	%	#	%
Ají Guaguao (Capsicum frutescens)	2	5.71	--	--
Ají Picante (Capsicum Nahum)	7	20.00	5	14.29
Eucalipto sp.	5	14.29	2	5.71
Llantén (Plantago major)	7	20.00	6	17.14
Sábila (Aloe vera)	15	42.86	10	28.57
Salvia de Castilla (Salvia officinalis)	5	14.29	2	5.71
Caléndula (Calendula officinalis)	6	17.14	5	14.29
Lejía (Baccharis incarum)	3	8.75	1	2.86
Humagón (Erigerón canadensis L.)	6	17.14	3	8.75
Manzanilla	15	42.86	11	31.43
El harpago (Harpagophytum procumbens)	8	22.86	2	5.71

Fuente: encuesta a población e historias clínicas.

La sábila y la manzanilla resultaron las plantas medicinales más reconocidas y utilizadas por la muestra. Una investigación realizada en la comunidad de Malpasito, en la zona protegida de “Agua Selva”, Estado de Tabasco, México; halló que estas plantas fueron de las más cultivadas y utilizadas por la población, coincidiendo con lo encontrado y corroborando la universalidad de empleo de las mismas.⁽¹²⁾

Tabla #4. Beneficios y efectos adversos de las plantas con efecto antiinflamatorio en los pacientes de la población estudiada.

Plantas Antiinflamatorias	Beneficios		Efectos Adversos	
	#	%	#	%
Ají Guaguao (Capsicum frutescens)	--	--	--	--
Ají Picante (Capsicum Nahum)	3	8.75	2	5.71
Eucalipto sp.	1	2.86	--	--
Llantén (Plantago major)	4	11.43	--	--
Sábila (Aloe vera)	9	25.71	1	2.86
Salvia de Castilla (Salvia officinalis)	1	2.86	--	--
Caléndula (Calendula officinalis)	3	8.3	1	2.86
Lejía (Baccharis incarum)	1	2.86	--	--
El harpago (Harpagophytum procumbens)	2	5.71	--	--
Manzanilla	9	25.71	2	5.71
Humagón (Erigerón canadensis L.)	3	8.75	--	--

Fuente: encuesta a población e historias clínicas.

El Ají Picante (Capsicum Nahum) resultó el que más efectos adversos provocó en quienes lo emplearon como antiinflamatorio, el resto de las plantas medicinales utilizadas tuvieron muy pocos o ningún efecto adverso, lo cual coincide con lo expresado por autores mexicanos que estudiaron el cultivo de una variedad de esta planta, al referenciar usos muy variados de la misma, beneficiosos y adversos indistintamente para los seres humanos.⁽¹³⁾

Tabla #5. Trastornos en los que se utilizan las plantas con efecto antiinflamatorio en los pacientes de la población estudiada.

Trastornos	#	%
Inflamación de la mucosa bucofaríngea	3	8.75
Reumatismo	10	28.57
Artrosis	5	14.29
Dolores articulares	7	20.00
Edema	8	22.86
Inflamación de vías urinarias	1	2.86
Otros	16	45.71

Fuente: encuesta a población e historias clínicas.

El reumatismo resultó el padecimiento más tratado con medicina natural a base de plantas con efecto antiinflamatorio. Puertas Mejía Miguel A. y colaboradores reportaron el amplio uso de la medicina tradicional herbaria para el tratamiento de este trastorno, por lo que resulta normal este resultado. ⁽¹⁴⁾

CONCLUSIONES

- Los pacientes del consultorio #34 del Policlínico Mario Antonio Pérez en Sagua la Grande, Cuba, reconocen menos a las plantas con efecto antiinflamatorio que a las que tienen otros efectos.
- En la muestra predominaron el sexo femenino, los pacientes mayores de 55 años y el nivel educacional de secundaria.
- La sábila resultó la planta con propiedades antiinflamatorias más utilizada y reconocida por la muestra.
- Los pacientes con artritis reumatoidea resultaron los que utilizaban con más

frecuencias plantas con efecto antiinflamatorio.

Conflicto de intereses: no existen conflictos de intereses.

Declaración de contribuciones:

Yaquelín Martínez Chávez dirigió la investigación y realizó la búsqueda bibliográfica, identificación y operacionalización de variables y recolección de datos.

Yosbanys Roque Herrera trabajó en la metodología y en la redacción final.

Anabela del Rosario Criollo Criollo participó en el procesamiento de la información y en la redacción final.

Uvaldo Recino Pineda trabajó en la redacción final del artículo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pascual Casamayor Dianelis, Pérez Campos Yaima Esperanza, Morales Guerrero Ivette, Castellanos Coloma Ivett, González Heredia Eugenia. Algunas consideraciones sobre el surgimiento y la evolución de la medicina natural y tradicional. MEDISAN [revista en la Internet]. 2014 Oct [citado 2015 Mayo 30]; 18(10): 1467-1474. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014001000019&lng=es.
2. Mestanza GI. (2000). Contribución al desarrollo de la Fitoterapia en el Centro de Medicina Complementaria Es Salud La Libertad - Trujillo. Bach. Fac. Farmacia Universidad Nacional de Trujillo - Perú; p:45.

3. Quispe Walter Álvarez, Loza Carmen Beatriz. Medicinas tradicionales andinas y su despenalización: entrevista con Walter Álvarez Quispe. *Hist. cienc. saude-Manguinhos* [Internet]. 2014 Dec [cited 2015 May 31]; 21(4): 1475-1486. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-59702014000401475&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-59702014000400012>.
4. BOLIVIA. Ministerio de Salud y Deportes. Mapeo de normas sobre salud materna y factores culturales en Bolivia. 1994-2010. La Paz: Ministerio de Salud y Deportes. 2011.
5. Fariñas Salas Andrea Olimpia, Cutiño Clavel Ileana, Pichin Quesada Mauricio, Malberti Giro Judith, León Betancourt Esperanza. Medicina tradicional y natural y la teoría de las complejidades. *MEDISAN* [revista en la Internet]. 2014 Ene [citado 2015 Mayo 30]; 18(1): 106-114. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000100015&lng=es.
6. Gómez NE, Venegas Lobato M, Ferrer Martín Y, Miranda Quintana OM. Sistema de vigilancia del síndrome de respuesta inflamatoria sistémica. Una herramienta para la prevención. *MEDICIEGO* [revista en la Internet]. 2014 [citado 2015 Mayo 30]; 20 (1). Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2014/mdc141e.pdf>.
7. Leyva M, Martínez JR, Stashenko E. Composición química del aceite esencial de hojas y tallos de *Bursera graveolens* (Burseraceae) de Colombia 2007. *J Sci Tech.* 2007;13I(33):201-2.
8. Robles Robles TR, Gray A, Piñeros C, Ortiz L, Sierra M. Triterpenos aislados de corteza de *Bursera graveolens* (Burseraceae) y su actividad biológica. *Rev. Brasileña Farmacogn.* 2005;15(4):283-286. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0102695X2005000400003&script=sci_arttext.
9. García Milián Ana Julia, Avila Pérez Yeny, Alonso Carbonell Liuba, López Puig Pedro, Karelia Ruiz Salvador Ana, Morón Rodríguez Francisco. Reacciones adversas reportadas por consumo de productos naturales en Cuba durante 2003 y 2007. *Adverse reactions reported by consumption of natural products in Cuba during 2003 and 2007. Rev Cubana Plant Med* [revista en la Internet]. 2009 Mar [citado 2015 Mayo 31]; 14(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-47962009000100002&lng=es.
10. Mondragón Demetria, Villa-Guzmán Dulce María. Estudio etnobotánico de las bromelias epifitas en la comunidad de Santa Catarina Ixtepeji, Oaxaca, México. *Polibotánica* [revista en la Internet]. 2008 [citado 2015 Mayo 31]; (26): 175-191. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-27682008000200010&lng=es.
11. León Espinosa Orlando, Ruiz Calabuch Héctor, León Espinosa Iris. Criterios de pacientes sobre plantas medicinales y fitofármacos en La Sierpe y Sancti

Spiritus. Rev Cubana Plant Med [revista en la Internet]. 2007 Sep [citado 2015 Mayo 31]; 12(3).

Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-47962007000300004&lng=es.

12. Villarreal-Ibarra Edelia Claudina, García-López Eustolia, López Pedro Antonio, Palma-López David Jesús, Lagunes-Espinoza Luz del Carmen, Ortiz-García Carlos Freddy et al. Plantas útiles en la medicina tradicional de Malpasito-Huimanguillo, Tabasco, México. Polibotánica [revista en la Internet]. 2014 [citado 2015 Mayo 31]; (37): 109-134. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-27682014000100007&lng=es.

13. Tamayo Manrique JM, Martínez y Ojeda E, Monfoerte Méndez G. Análisis comparativo de la sustentabilidad de dos unidades productivas de chile habanero convencionales y dos unidades productivas orgánicas en Yucatán, México. Observatorio económico [sitio en la Internet]. 2014 [citado 2015 Mayo 31]. Disponible en: <http://www.eumed.net/cursecon/ecolat/mx/2014/chile-habanero.zip>.

14. Puertas Mejía Miguel A, Tobón Gallego Julián, Arango Víctor. Kalanchoe daigremontiana Raym.-Hamet. & H. and its potential use as a source of natural antioxidants and colorants. Rev Cubana Plant Med [revista en

la Internet]. 2014 Mar [citado 2015 Mayo 31]; 19(1): 61-68.

Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-47962014000100008&lng=es.

Recibido: 31 de mayo de 2014

Aceptado: 5 de junio de 2014