

Resúmenes de temas seleccionados

Medicina tradicional

Plantas medicinales

1

Buznego MT, Llanio M, Fernández MD, León N, Acevedo ME, Pérez Saad H. Perfil neurofarmacológico de la *Ambrosia paniculata*. Rev Cubana Plant Med 1998; 3(1): 42-45.

Se estudia el perfil neurofarmacológico de la decocción de las hojas secas de *A. paniculata* mediante su administración aguda en la prueba de Irwin, la conducta exploratoria, el modelo de estereotipias inducidas por anfetamina y las pruebas de analgesia. En la prueba de Irwin los extractos produjeron un aumento de la pasividad y las contorsiones esporádicas. En la conducta exploratoria se observó una reducción significativa. Los extractos fueron inefectivos en la prueba del plato caliente y en las estereotipias inducidas por anfetamina, además, mostraron un efecto analgésico dependiente de las dosis en la prueba del ácido, por tanto, los extractos de *A. paniculata* muestran actividad analgésica de tipo periférico y débil efecto sobre la conducta de tipo indirecto.

2

Leal IM, Sánchez E, Carballo C. Estandarización de *Mentha arvensis* L. Medicamento herbario con actividad antihistamínica. Rev Cubana Plant Med 1998; 3(1):46-50.

Se hizo un estudio macromorfológico y micromorfológico, además del tamizaje fitoquímico y la determinación del contenido de mentol por cromatografía en capa delgada. Al mismo tiempo se realizó un estudio de conservación de la droga en condiciones de humedad y temperatura ambiental durante 1 año. El porcentaje de aceite esencial se mantuvo alto en todos los lotes analizados, sin verse influenciado por el tipo de secado ni por la procedencia de las muestras. El contenido de mentol determinado fue aproximadamente de 60 %. Los demás índices numéricos determinados se encontraron dentro de los rangos que se reportan para drogas vegetales. Se concluye que la droga puede almacenarse hasta 1 año en frascos de vidrio, latas compuestas y sobres de polietileno, sin que se afecte su calidad.

3

Editorial. Los productos farmacocinéticos a partir de las plantas: un gran potencial pero pocos fondos. Pharmaceuticals from plants: great potentials, few funds. Lancet 1994; 343(8912): 1513-5.

Las plantas han sido durante un largo período de tiempo una importante fuente de medicinas. La utilización de la planta medicinal qing hao, actualmente reconocida como fuente de

agentes contra la malaria, se registró en el año 168 a.n.e. en China para combatir las hemorragias. En Gran Bretaña y en América del Norte, casi 25 % de los componentes activos de las medicinas recetadas en la actualidad se identificaron primero en plantas. Estos compuestos se han conocido durante años pero aún existen los medicamentos de elección en sus respectivas áreas de tratamiento como el glicosidos cardíaco digitalis. Muchos de los medicamentos introducidos recientemente que presentan ventajas terapéuticas se obtienen a partir de las plantas. Durante los últimos 20 años ha crecido en gran medida el interés acerca las plantas medicinales en la sociedad occidental, desde la utilización de los productos sobre la base de hierbas, como son los cosméticos naturales y para el consumo propio del público, hasta la investigación científica de las plantas por sus efectos biológicos en los seres humanos. De igual modo, la actitud de la industria farmacéutica ante estas investigaciones ha cambiado considerablemente: hace 15 años, ninguna de las 250 compañías más importantes del mundo presentaba un programa investigativo con la participación de plantas pero en la actualidad, más de la mitad de éstas cuentan con estos tipos de programas. Sin embargo, el apoyo a estas investigaciones ha sido ignorado por los cuerpos encargados de los fondos porque se le hace complejo a los investigadores obtener subvenciones para estos proyectos. Los Grupos Nacionales Cooperativos para la obtención de medicamentos con productos naturales bajo la tutela del Instituto Nacional del Cáncer de los EE.UU. son la excepción.

4 García D, Pupo S, Crespo M, Fuentes L. Estudio farmacognóstico de *Ocimum gratissimum* L. Rev Cubana Plant Med 1998;3(1):31-36.

Se realizó un estudio farmacognóstico de *Ocimum gratissimum* L. (orégano cimarrón), para lo cual se realizaron determinaciones macromorfológicas y micromorfológicas. Se determinó el porcentaje de humedad, cenizas totales, sustancias extractivas en agua, aceite esencial y contenido de timol en la droga secada a la sombra, al sol y en estufa de recirculación de aire a 40 °C. Se realizó el tamizaje fitoquímico y el estudio de conservación por 1 año en frascos de vidrio, latas compuestas y sobres de papel. Las 3 formas de secado estudiadas resultaron satisfactorias, esta droga responde a los requerimientos organolépticos. El secado no influyó de forma significativa en la mayoría de los índices numéricos. Las características macromorfológicas y micromorfológicas se correspondieron con las que se reportan para esta especie o para otras pertenecientes a igual género. El tamizaje fitoquímico evidenció la presencia de aminas, esteroides y triterpenoides, fenoles, flavonoides, azúcares reductores, aceite esencial, saponinas y quinonas. Con el estudio de conservación es posible almacenar la droga durante 6 meses en frascos de vidrio y latas compuestas, se recomienda la utilización de sobres de papel. Se logró la estandarización de la droga cruda, lo que permitió proponer las especificaciones de calidad para este medicamento herbario.

5 Phillipson JD, Chan KL, Hussin AH, Sadikun A, Yuen KH, Asmawi MZ, Ismail Z ed. Tendencias globales y dimensión del mercado de la medicina verde en la atención médica primaria. Global trend and market size of herbal medicine in primary health care. En: Penang: School of Pharmaceutical Sciences. University of Science Malaysia, 1995:1-8.

Se plantea que en los países desarrollados, las personas destinan cantidades considerables de dinero para las terapias alternativas, que incluyen los productos procedentes de plantas. El valor en el mercado de los productos derivados de las plantas, en Europa, durante el año

1990 fue de 1 446 000 000 Los productos derivados de plantas que se incluyen en la legislación de los medicamentos han de satisfacer a las autoridades reguladoras, en cuanto a la calidad, la seguridad, y su eficacia; mientras que estos requisitos, no son tan estrictos ni son necesarios para los que se encuentran bajo la legislación de los alimentos. Se ha informado sobre severas reacciones adversas, con ciertos productos derivados de plantas. Las plantas se utilizan ampliamente como medicinas, y existe una determinada cantidad de compuestos aislados puros, como son el taxol y la artemisinina, los cuales se encuentran actualmente en evolución clínica. También nuevos productos pueden crearse a partir de extractos de plantas, y en la actualidad se investigan en el Reino Unido, las prescripciones medicinales chinas tradicionales del eczema atópico. Los productos de plantas son menos potentes y, en general causan menos reacciones adversas que los productos farmacéuticos, y su empleo en la atención médica primaria puede lograr que se hagan ahorros en las cuentas destinadas a la atención médica en el país.

6 Sánchez E, Leal IM, Pino J y Caridad Carballo. Estandarización de *Mentha spicata* L. Medicamento herbario con actividad antiespasmódica. Rev Cubana Plant Med 1998;3(1):26-30.

Se utilizaron muestras de *Mentha spicata* L. de 2 procedencias, que fueron secadas de forma natural y artificial, además se determinaron los parámetros de calidad: porcentaje de materias orgánicas e inorgánicas extrañas, hojas ennegrecidas, tallos, humedad, cenizas totales, sustancias extractivas en agua y en alcohol a 30 %, y aceite esencial. Los resultados obtenidos se encontraron dentro de los rangos que se reportan para las drogas vegetales. Se realiza un estudio morfológico y micromorfológico, así como el tamizaje fitoquímico. En la identificación del componente mayoritario del aceite esencial se compararon los resultados de la cromatografía en capa delgada y la ambiental durante 1 año. Se concluye que el tiempo óptimo de almacenamiento fue de 8 meses en frascos de vidrio y latas compuestas.

7 Souza B. ¿Cómo estudiar la farmacología de las plantas medicinales en los países en vías de desarrollo? Journal of Ethnopharmacology, 1996;54:131-138.

Este trabajo presenta una reflexión basada en la experiencia de 15 años de estudios acerca de la farmacología de las plantas medicinales en un país en vías de desarrollo, Brasil. En estos países la inversión en investigaciones es pequeña y con frecuencia se interrumpe. No hay programa para el desarrollo de nuevos medicamentos. Las compañías farmacéuticas brasileñas han tenido vista de corto alcance y no han desarrollado nuevas drogas. A pesar de que la diversidad de la flora brasileña es una oportunidad destacada para el desarrollo de nuevos productos medicinales, la investigación de los productos naturales se limita a un pequeño grupo. Estas dificultades son comunes a todos los países en vías de desarrollo. Se proponen estrategias para el estudio farmacológico de plantas medicinales, se identifican las principales dificultades y se presenta un debate de vías posibles para sobrepasarlas.

Acupuntura

- 8** Clavey S. El uso de la acupuntura para el tratamiento de la lactancia insuficiente (Que ru). The use of acupuncture for the treatment of insufficient lactation. Am J Acu 1996;24(1):35-46.
-

Se presenta un criterio típico de la acupuntura encaminado al tratamiento de la lactancia insuficiente y se incluyen los diversos aspectos cruciales (sincronización del tratamiento inicial y de cada tratamiento individual, y desarrollo del tratamiento; así como los considerados anatómicos y emocionales, fundamentales para lograr resultados óptimos). Se incluye una discusión de pruebas estadísticas en cuanto a la efectividad a corto y largo plazo de la acupuntura. Se examinan varios estudios clínicos con los respectivos comentarios a la luz de la experiencia del autor sobre cómo estos protocolos pudieron haberse perfeccionado para obtener mejores resultados.

- 9** Chan AKS. Identificación tentativa de un nuevo microsistema de acupuntura: La región infraespinosa. Tentative identification of a new microsystem of acupuncture: the infraspinal region. Am J Acu 1996; 24(2/3):159-66.
-

Se describe un nuevo microsistema de acupuntura ubicado sobre la región infraespinosa de la escápula. Se plantea que el cuerpo humano está representado en posición invertida, similar a la del microsistema de la oreja, con un área neural preminente contigua al borde medio de la escápula. Con la punta de los dedos se localizan fácilmente los puntos que por lo general son más blandos en el lado ipsilateral de la región o el órgano afectado. Se presentan la delineación del sistema y 5 historias de casos. Se precisa de más investigaciones para la completa deliberación del microsistema y para hacer realidad totalmente sus potencialidades en el campo clínico.

- 10** Embid, A. Efecto antihipertensivo del Qi Gong. (Traducción del artículo publicado en la lettre de l'Institut Européen de Qi Gong, nov 16, 1996). Revista de Medicinas Complementarias. Medicina Holística 199; (47): 152-54.
-

Se plantea la posibilidad de prevenir y evitar algunos procesos patológicos y retrasar incluso el envejecimiento, esto permite alargar la esperanza de vida. Desde 1958 se viene aplicando el Qi Gong a la prevención y el tratamiento de las enfermedades geriátricas y a la investigación para frenar el proceso de envejecimiento. Se presenta el informe preliminar sobre la evaluación del efecto anti-envejecimiento del Qi Gong sobre un grupo de 204 hipertensos sometidos a un estudio controlado y tratados continuamente con Qi Gong durante 20 años.

-
- 11** Gu Xudong. La influencia de las modalidades de la acupuntura en el tratamiento de la demencia senil: Breve recuento. The influence of acupuncture modalities on the treatment of senile dementia: A brief review. *Am J Acu* 1996; 24(2/3):105-10.
-

Se resumen los resultados de 3 estudios sobre el tratamiento de la demencia senil (del tipo vascular y enfermedad de Alzheimer) según la medicina tradicional china. Dos informes presentan el uso de términos combinados efectivos: terapias por acupuntura e inyecciones en acupuntos y fórmulas de medicina verde. Un tercer estudio halló un mejoramiento medible del electroencefalograma tras la terapia de acupuntura. La mejoría mayor se registró en la demencia de tipo vascular.

- 12** Guillaume G, Chien M. Introducción al tratamiento de dolores utilizando el sistema de puntos barrera desarrollado por la Asociación Francesa de Acupuntura. Introduction to the treatment of pain using the barrier point system developed by the Association Francaise de Acupuncture *Am J Acupunct* 1996; 24(2/3):123-33.
-

Se presenta un método innovador y efectivo para seleccionar los puntos de acupuntura en el tratamiento del dolor. Tras analizar cómo aplicar los 8 parámetros diagnósticos al dolor, explica sucintamente cómo el enfoque de la Asociación Francesa de Acupuntura hacia la utilización de los canales y la dialéctica del movimiento entre los niveles del cuerpo, sirve de cimiento al sistema de puntos barrera. Se cree que cada articulación es un lugar por el cual el Qi, bajo ciertas circunstancias patológicas, puede convertirse en una barrera que obstruye su circulación. Los puntos barrera se utilizan para promover el flujo hacia dentro y hacia afuera del Qi, entre el tronco y las extremidades y la cabeza. Se concluye con la metodología para usar los puntos barrera y se brindan ejemplos clínicos.

- 13** Rogers C. Hacia el reconocimiento gubernamental de la acupuntura en el occidente: la acupuntura tradicional entra a las universidades australianas. Implicaciones y oportunidades Toward government recognition of acupuncture in the west: traditional acupuncture enters Australian universities. Implications and opportunities. *Am J Acu* 1996, 24(2/3):209-14.
-

La medicina china tradicional ha penetrado en el sistema universitario australiano patrocinado por el gobierno con la introducción de programas de diploma para no graduados en 2 universidades: la Universidad de Tecnología de Sydney y la Universidad de Tecnología de Victoria. Esto anuncia una nueva era con la educación pública en el campo de la acupuntura y de la medicina verde china. Se brinda también ayuda financiera, mayores recursos y oportunidades para diplomas superiores (máster y doctorado) en las universidades occidentales.

- 14** Rosted P. Análisis de informes apreciados en la literatura sobre efectos adversos asociados con tratamientos por acupuntura. Literature survey of reported adverse effects associated with acupuncture treatment. *Am J Acu* 1996;24(1):27-34.
-

Se presenta un estudio sobre informes publicados desde 1980 hasta 1995 sobre efectos adversos atribuibles al tratamiento con acupuntura. Entre éstos hay efectos leves y otros graves. Los datos disponibles muestran que estos efectos son en extremo raros, especial-

mente cuando se comparan con los cientos de miles de muertes que anualmente se producen por la terapia medicamentosa convencional. Se concluye que estos hallazgos brindan una prueba sustancial del alto grado de seguridad de la acupuntura. Se analizan brevemente algunas contradicciones en el uso de la acupuntura y las recomendaciones al respecto.

15 N Guyen, J. Tratamiento de la obesidad (Trad. Alfredo Embid). Revista de Medicinas Complementarias. Medicina Holística 1997;(48):7-18.

Este trabajo fue presentado en los talleres celebrados regularmente por el CERA. A partir de un caso clínico se identifican las diversas actitudes clínicas de los participantes, los problemas prácticos y las teorías practicadas. Se resumen los datos clínicos y experimentales en la literatura internacional. Se proponen recomendaciones sobre el tratamiento por acupuntura de la patología considerada.

16 N Guyen J. Electroacupuntura y actividad citotóxica. Revista de Medicinas Complementarias. Medicina Holística 1997;(48):29-30.

Se presenta un análisis realizado por el autor sobre el estudio “la estimulación con acupuntura aumenta la citotoxicidad de las células *Natural Killer* esplénicas en las ratas”, de Sato *et al.* Japanese Journal of Physiology, 1996;46(2):131-6.

17 Gordon J. Medicina alternativa y el médico de la familia. Alternative medicine and the family physician. Am Fam Physician 1996, 54:2205-20.

Las 7 categorías que se incluyen en la medicina alternativa, tal y como han establecido los Institutos Nacionales del Departamento de Salud Encargado de la medicina alternativa, son las siguientes: intervenciones de la mente y el cuerpo, terapias bioelectromagnéticas, sistemas alternativos de práctica médica, métodos de curación manual, tratamientos biológicos y farmacológicos, medicina verde, dieta y nutrición. Se ha podido demostrar que resultan eficaces los métodos que relacionan la mente con el cuerpo, en una diversidad de condiciones. La acupuntura y la homeopatía son sistemas alternativos de práctica médica que pueden resultar beneficiosos. La manipulación quiropráctica para el dolor en la parte baja de la espalda, y el masaje que se aplica a niños para estimular su crecimiento, constituyen 2 métodos de curación manual. Se cuenta con una literatura amplia acerca de la medicina verde, pero la mayor parte se centra en un solo método para una condición específica. En la medida en que cada vez más cantidad de personas se muestran en favor de las terapias alternativas, resulta importante que los médicos de la familia sean receptivos a los intereses que tienen sus pacientes por los métodos alternativos.

- 18** Kyu Chung M. ¿Por qué la medicina alternativa? Why alternative medicine? *Am Fam Physician* 1996; 54(7):84-93.
-

El autor analiza el elevado interés de la población hacia la medicina alternativa así como de los médicos, y hace una comparación entre ésta y la medicina convencional. Se plantea que si la medicina alternativa logra ayudar a centrar nuevamente la atención en el papel del médico como un curador y no como un nuevo dispensador de la tecnología médica y logra ayudar a dirigir el objetivo de la medicina hacia el mejoramiento de la salud, se lograrán alcanzar los objetivos de la medicina familiar.

- 19** Mc Kright I, Scotl M. El VIH y la medicina complementaria . *HIV and complementary medicine*. *MJA* 1996, 165(3):143-5.
-

Se plantea que muchas personas infectadas por el VIH usan tratamientos complementarios o alternativos, con frecuencia sin el conocimiento de sus médicos. Para estimular una comunicación abierta con sus pacientes, los médicos necesitan estar al tanto de los tratamientos complementarios que están disponibles y deben estar dispuestos a discutir su uso. De esta forma estarán en una mejor posición para defender a sus pacientes de la explotación y los tratamientos no seguros.
