

## **Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos herbarios en pobladores de Baracoa durante el 2016**

Educational intervention on the rational use of herbal medicines in residents of Baracoa during 2016

Yanni Duran Pérez<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0001-9816-9928>

Marianela Noa Legrá<sup>1</sup>

Yomaida Milian Romero<sup>1</sup>

Wilfredo Reyes Rodríguez<sup>1</sup>

Denni Matos Laffita<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Filial de Ciencias Médicas Baracoa. Cuba

\* Autor para la correspondencia: [yanni.gtm@infomed.sld.cu](mailto:yanni.gtm@infomed.sld.cu)

### **RESUMEN**

**Introducción:** Se realizó una intervención educativa para elevar el nivel de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos herbarios en pobladores pertenecientes al consultorio médico Moncada del municipio Baracoa, en el 2016.

**Métodos:** De un universo conformado por 1120 habitantes del área, se seleccionó una muestra intencionada de 112 pobladores, que cumplieron con criterios de inclusión prefijados. El dato primario se obtuvo mediante una guía de observación y un cuestionario.

**Resultados:** Predominó el consumo frecuente de medicamentos herbarios por automedicación dentro del grupo de las amas de casa. Las fuentes de información más utilizadas fueron las vías no sanitarias. El nivel de conocimiento sobre especies y reacciones adversas fue bajo, lo cual quedó revertido luego de la intervención, lo que elevó su conocimiento general.

**Conclusiones:** Se concluye que es necesario aplicar campañas educativas sobre fitofármacos y, hacerlo en armonía con el saber popular como forma de conservar los conocimientos ancestrales de valor salubrista.

**Palabras clave:** medicamentos herbarios; reacciones adversas; uso racional.

## SUMMARY

**Introduction:** An educational intervention was carried out to raise the level of knowledge about the rational use of medicines in the residents belonging to the Moncada medicine office in the municipality of Baracoa in 2016.

**Method:** From a universe made up of 1120 inhabitants of the area, an intentional sample of 112 inhabitants was selected that met the pre-defined inclusion criteria. The primary data is found in an observation guide and a questionnaire.

**Results:** Prevailed the consumption very frequently of herbal medicines acquired mainly by self-medication in the group of housewives. The most used sources of information were the non-sanitary routes. The level of knowledge about the species and the adverse reactions was low, which was reversed after the intervention, raising their general knowledge.

**Conclusions:** It is concluded that it is necessary to apply educational campaigns on phytopharmaceuticals and, to make it in harmony with popular knowledge as a way to preserve the ancestral knowledge of salubrious value.

**Keywords:** herbal medicines; adverse reactions; rational use.

Recibido: 05/12/2017

Aceptado: 28/12/2019

## Introducción

Quedan personas con la creencia que la cura de enfermedades a partir de hierbas medicinales es “cosa de viejos, de brujos” y, para otros, se ha convertido en moda o ritual. La realidad es que se conoce poco sobre el uso e importancia de esta medicina.<sup>(1)</sup>

La medicina natural se ha definido como un conjunto de métodos de atención en salud, desarrollados fuera de la medicina occidental tradicional, para ser aplicados a ciertas enfermedades o al bienestar general.<sup>(2)</sup>

Son empleados en la medicina herbal algunos compuestos biológicamente activos extraídos de diversas especies de plantas tradicionales, como una posible alternativa en el

manejo de problemas infecciosos. Estos compuestos han mostrado actividad antibacteriana, antimicótica, antiinflamatorias, diuréticas, expectorantes, anticonvulsivas, entre otras.<sup>(1,2,3,4,5,6)</sup>

Las plantas medicinales son importantes para el desarrollo de medicamentos, por lo que la reglamentación de estos productos es vital para garantizar su calidad, seguridad y eficacia.<sup>(7)</sup> La Organización Mundial de la Salud (OMS) reveló que 119 estados miembro poseen una reglamentación de los medicamentos herbarios.<sup>(8)</sup>

Sin embargo, el empleo de esta medicina puede tener efectos secundarios importantes que se deben conocer, como interacciones con fármacos convencionales que pueden ser potencialmente peligrosas y la aparición de daño hepático o renal.<sup>(2)</sup> Existen sitios web que recomiendan los llamados "curalotodo", plantas con efectos terapéuticos sin reacciones adversas.<sup>(9)</sup>

Se conoce que en poblaciones rurales se tratan con plantas medicinales, los problemas de salud de diferente gravedad e índole. Esto, si bien pudiera considerarse como una costumbre loable, no deja de preocupar a la comunidad científica, debido al uso irracional que se hace de estos productos naturales. En la práctica, se ha detectado un uso inadecuado de estos productos por la variedad de especies, por su forma de preparación, dosis y criterio de indicación.

## **Métodos**

Se realizó un estudio de intervención educativa con el objetivo de elevar el nivel de conocimiento sobre el uso racional de los medicamentos herbarios en pobladores pertenecientes al área del Consultorio Médico de Familia (CMF) Moncada, del municipio Baracoa, en el año 2016. El universo estuvo conformado por 1120 habitantes pertenecientes al área de estudio. Se seleccionó una muestra intencionada de 112 pobladores que cumplieron con criterios de inclusión prefijados y que dieron su consentimiento de participar en el estudio.

El dato primario se obtuvo mediante una guía de observación y un cuestionario aplicado a la muestra objeto de estudio. Para el análisis y la discusión de los resultados se procedió a una revisión minuciosa de la literatura impresa y digital disponible.

## Resultados

El 75,0 % de la muestra ha hecho uso de los medicamentos herbarios con mucha frecuencia, el predominio lo lleva el sexo femenino con un 45,5 %, seguido del masculino en un 29,5 % (Tabla 1).

**Tabla 1** - Distribución de la muestra según frecuencia de utilización de medicamentos herbarios y sexo.

Frecuencia de utilización	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	No	%	No	%	No	%
Muy frecuente	33	29.5	51	45.5	84	75.0
Poco frecuente	11	9.8	16	14.3	27	24.1
Nunca	1	0.9	0	0.0	1	0.9
Total	45	40.2	67	59.8	112	100.0

Se pudo verificar que el 75,0 % de los individuos ha hecho uso de los medicamentos herbarios a través de la automedicación y no por prescripción médica, como debería ser. Predominaron las amas de casa, como categoría ocupacional, con un 58,0 %, de estas, el 50,9 % afirmó haber hecho uso de estos medicamentos por automedicación (Tabla 2).

**Tabla 2** - Distribución de la muestra según vía de prescripción de medicamentos herbarios y su ocupación.

Vía de prescripción	Ocupación						Total	
	Ama de casa		Estudiante		Trabajador			
	No	%	No	%	No	%	No	%
Prescripción médica	8	7.1	2	1.8	18	16.1	28	25.0
Automedicación	57	50.9	8	7.1	19	17.0	84	75.0
Total	65	58.0	10	8.9	37	33.0	112	100

A través de la tabla 3 se pudo constatar que la información que poseen los individuos sobre los medicamentos herbarios ha sido obtenida a través de vías externas al sector de la salud, lo que representa el 50,0 % del total de los casos. Dentro de otras vías se encuentran las revistas digitalizadas o impresas, la prensa y la trasmisión oral de generación en generación. En un segundo plano, se encuentran los individuos que han obtenido información a través de la radio con un 33,0 % del total de los casos entre los que predomina el sexo femenino con un 26,8 %. Los del sexo masculino se informaron más sobre estos productos mediante la televisión.

**Tabla 3** - Distribución de la muestra según fuente de información y sexo.

Fuente de información	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	No	%	No	%	No	%
Médico de la familia	5	4.5	2	1.8	7	6.3
Enfermera	6	5.3	4	3.6	10	8.9
Radio	7	6.3	30	26.8	37	33.0
Televisión	16	14.3	12	10.7	28	25.0
Otras vías	20	17.9	36	32.1	56	50.0

La tabla 4 muestra que, antes de ser aplicada la intervención de los 112 pobladores (100 %), el 79,5 % de estos mostraron un inadecuado nivel de conocimiento sobre el tema y solo un 20,5 % reflejaron una adecuada interpretación de los diferentes tipos de plantas y su utilidad. Después de la intervención, se pudo observar de forma clara que se eleva de forma positiva el conocimiento sobre los diferentes tipos de plantas y sus disímiles utilidades, en este caso, se refleja el 100 % de los pobladores con un adecuado nivel de conocimiento del tema tratado.

**Tabla 4** - Distribución de la muestra según nivel de conocimiento sobre especies de plantas medicinales.

Nivel de conocimiento sobre especies	Antes		Después	
	No	%	No	%
Adecuado	23	20.5	112	100
Inadecuado	89	79.5	0	0.0
Total	112	100.0	112	100

La tabla 5 muestra que, antes de ser aplicada la intervención, el 96,4 % de estos pobladores mostró un inadecuado nivel de conocimiento sobre las reacciones adversas a los medicamentos (en lo adelante RAM) de los medicamentos herbarios, y solo un 3,6 % reflejó un adecuado conocimiento de las reacciones adversas de los medicamentos herbarios. Después de aplicada la intervención, se eleva de forma casi total el conocimiento sobre las diferentes RAM. Se observa la persistencia de errores en solo 2 pobladores, como resistencia a desprenderse de sus costumbres y tradiciones, más que al desconocimiento de las posibles RAM.

**Tabla 5** - Distribución de la muestra según nivel de conocimiento sobre las reacciones adversas de los medicamentos herbarios.

Nivel de conocimiento sobre RAM	Antes		Después	
	No	%	No	%
Adecuado	4	3.6	110	98.2
Inadecuado	108	96.4	2	1.8

Total	112	100	112	100
-------	-----	-----	-----	-----

## Discusión

### Utilización de medicamentos herbarios

Recientemente se han comunicado resultados positivos de intervenciones con impacto sociales sobre el uso de fármacos de medicina verde.<sup>(10,11,12)</sup> Una investigación realizada en hogares de Venezuela observó que un 16,2 % de los hogares almacena algún producto natural y un 4,38 % del total de medicamentos inventariados corresponde a productos naturales (PN), su variabilidad depende de la asistencia a los servicios de salud.<sup>(13)</sup> En Ecuador el 95 % de las personas conocían alguna planta medicinal.<sup>(1)</sup>

### Vía de prescripción

La automedicación de medicamentos herbarios se identificó como la vía de prescripción principal a diferencia de otro estudio donde los PN fueron prescritos por el médico (66 %).<sup>(13)</sup> Estas diferencias, puedan estar dadas por costumbres regionales sobre el uso y tenencia de estos productos.

### Fuentes de información

La principal fuente de información que se obtuvo como resultado de la investigación fueron los medios masivos de divulgación, lo que resulta similar a otro trabajo investigativo donde las vías de información no resultaron ser las instituciones de salud ni su personal sanitario, que sería lo ideal. Así, el 50 % de las personas conoció de las plantas por enseñanza familiar, un 24 % por sugerencia de alguna persona de su confianza y el 4 % de las personas a través de programas de radio y televisión.<sup>(1)</sup>

### Nivel de conocimiento

No se encontró un diseño de estudio exactamente comparable con el actual, pudiera acotarse que en el estudio realizado en Ecuador, las personas consultadas conocían alrededor del 10 % del total de las especies de plantas medicinales que tiene el país, y proporcionaron información de más de 20 plantas medicinales conocidas y utilizadas por ellos.<sup>(1)</sup>

La literatura consultada revela estudios descriptivos y de análisis, sin embargo, se encuentran muy pocas intervenciones para la modificación del empirismo en las comunidades, no así para el personal sanitario que labora y se encuentra en formación.<sup>(1)</sup>

### **Nivel de conocimiento sobre las RAM**

Es de esperar que el nivel de conocimiento sea bajo, si se tiene en cuenta que la fuente y vía de prescripción, no fue precisamente la vía de salud, lo que supone una práctica empírica, transmitida de generación en generación. La literatura lo corrobora al señalar que existe gran número de usuarios de medicamentos herbarios, pero se dispone de escasa información fiable acerca de la inocuidad de estos.<sup>(10)</sup>

Una investigación en Cuba encontró que el ajo, la sábila y la caña santa son los responsables de la mayoría de las RAM, con manifestaciones en aparato digestivo y piel de tipo leve. Otros estudios coinciden en identificar al ajo como responsable de la mayoría de los reportes,<sup>(10,14,15)</sup> sin embargo, la población desconoce estos datos.

### **Conclusiones**

En la muestra predominó el consumo frecuente de medicamentos herbarios adquiridos mayormente por automedicación en el grupo de las amas de casa. Las fuentes de información más utilizadas fueron las vías no sanitarias. El nivel de conocimiento sobre especies de medicamentos herbarios, y reacciones adversas fue bajo, lo cual quedó revertido luego de la intervención, lo que elevó el conocimiento general sobre fitofármacos.

Es necesario aplicar campañas educativas y sensibilizar a la población y personal de salud sobre los productos naturales, su amplia utilización, la repercusión social, las consecuencias económicas y sanitarias de las reacciones que estos provocan, y hacerlo en armonía con el entorno y el saber popular como forma de conservar los conocimientos ancestrales y patrimoniales de valor salubrista.

### **Referencias bibliográficas**

1. Correa Luque K. Análisis sobre el conocimiento, utilización y grado de satisfacción de las personas de la ciudad de Quito en relación al uso de plantas medicinales ancestrales del

oriente [tesis]. Sangolqui, Ecuador: Escuela politécnica del ejército; 2016. Disponible en: <http://repositorio.espe.edu.ec/bitstream/21000/11822/1/T-ESPE053209.pdf>

2. Manceñido M. Medicina alternativa y complementaria en la enfermedad inflamatoria intestinal. *Enferm inflam intest dia*. 2015 [acceso: 20/08/2017]; 14(2). Disponible en: [https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-S1696780115000482.pdf?locale=es\\_ES](https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-S1696780115000482.pdf?locale=es_ES)

3. Córdova Guerrero I, Aragon Martinez OH, Díaz Rubio L, Franco Cabrera S, Serafín Higuera NA, Pozos Guillén A. Actividad antibacteriana y antifúngica de un extracto de *Salvia apiana* frente a microorganismos de importancia clínica. *Rev Argent Microbiol* . 2016 [acceso: 20/08/2017]; 48(3). Disponible en: [https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-S0325754116300487.pdf?locale=es\\_ES](https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-S0325754116300487.pdf?locale=es_ES)

4. Mora H, Medel MR. Actividad anticonvulsivante del extracto metanólico de tallo y raíz de *Kalanchoepinnata* Lam. en ratones: Comparación con diazepam. *Neurología*. 2016 [acceso: 20/08/017]; 31(3). Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213485315001590>

5. Madrideo Mora R. Efectos de las plantas medicinales en los pacientes afectados de insuficiencia cardíaca. *FMC*. 2016 [acceso: 20/08/2017]; 23(7). Disponible en: [https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-S1134207216302444.pdf?locale=es\\_ES](https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-S1134207216302444.pdf?locale=es_ES)

6. Regalado Veloz AI, Sánchez Perera LM. Plantas cubanas con efecto antiinflamatorio. *Rev Cubana Farm*. ene-mar 2015. [acceso: 20/08/2017]; 49(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003475152015000100015](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475152015000100015)

7. Ramirez D. Reglamentación de productos herbarios en Cuba. *Rev Cub de Medicina Natural y Tradicional*. 2016 [acceso: 20/08/2017]; 1(1). Disponible en: <http://revmnt.sld.cu/index.php/rmnt/article/view/22/38>

8. Victoria Amador MC, Morón Rodríguez FJ, Brito Álvarez G, Blanco Hernández Y, López Barreiro M, Peña Núñez BR. Repercusión del intercambio científico TRAMIL-Cuba en las investigaciones y difusión del uso de plantas medicinales. *Rev Cubana Plant Med*. oct-dic 2015 [acceso: 20/08/2017]; 20 (4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-47962015000400011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-47962015000400011)

9 Morón Rodríguez FJ. Ética en la información, comercialización y uso de plantas medicinales y medicamentos herbarios. *Rev Cub Plant Med*. ene-mar 2013 [acceso:

- 20/08/2017]; 18(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-47962013000100001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-47962013000100001)
10. Martínez Hormaza I. Programa Nacional de Investigaciones en Medicina Natural y Tradicional. Rev Cub Plant Med. 2015 [acceso: 20/08/2017]; 20(4). Disponible en: <http://revplantasmedicinales.sld.cu/index.php/pla/article/view/430/140>
11. Martínez Ávila Y, Gómez López LL. Impacto social de una estrategia de intervención sobre prescripción racional de medicina verde en Céspedes durante 2011. Rev Cub Plant Med. 2013 [acceso: 20/08/017]; 18(4). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/pla/v18n4/pla12413.pdf>
12. Ruiz Salvador AK, García Milian AJ, Alonso Carbonell L, Jiménez López G, Alfonso Orta I, Carrazana Lee A. Vigilancia de las reacciones adversas por fitofármacos en Cuba en el período 2003-2010. Rev Cub Plant Med. 2015 [acceso: 20/08/2017]; 20(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-47962015000100002&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-47962015000100002&script=sci_arttext&tlng=en)
13. Ávila Larreal AG, Benítez Payares BM, Briceño A. Tenencia de productos naturales y su asociación con variables socio sanitarias. MULTICIENCIAS. 2012 [acceso: 20/08/2017]; 12(Extraordinario). Disponible en: <http://200.74.222.178/index.php/multiciencias/article/view/19274>
14. Furones JA. Caracterización de las notificaciones de reacciones adversas por medicina natural y bioenergética del Sistema de Farmacovigilancia en Cuba. Años 2005-2007 [tesis]. La Habana: Facultad de Ciencias Médicas Habana; 2008.
15. García Milián AJ, Alonso Carbonel L, Avila Y, Lopez Puig P, Ruiz Salvador AK, Morón Rodríguez FJ. Reacciones adversas reportadas con el consumo de productos naturales en Cuba. 2003, 2005, 2007. Lat Am J Pharm. 2009 [acceso: 01/2014]; 28(3). Disponible en: [http://www.latamjpharm.org/trabajos/28/3/LAJOP\\_28\\_3\\_1\\_3\\_JHNOCATGCV.pdf](http://www.latamjpharm.org/trabajos/28/3/LAJOP_28_3_1_3_JHNOCATGCV.pdf)