



Protocolo diagnóstico terapéutico con Fitoterapia en el tratamiento de pacientes con enfermedad hemorroidal.

Rafael Jorge Bruzón Rodríguez^{1*}, ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-4993-4284>

I Doctor en Medicina, Especialista de Primer grado en Medicina General Integral, Investigador Aspirante, Policlínico Mario Muñoz Monroy, Rafael Freyre, Holguín, Cuba, e-mail: rjorge@infomed.sld.cu

RESUMEN

La enfermedad hemorroidal es muy común, cuando aparece suele provocar sangrado durante las deposiciones y dolor anal por lo que es una causa de discapacidad. Esta investigación surge ante la necesidad de aplicar la fitoterapia en el tratamiento de pacientes con enfermedad hemorroidal en el CMF #7, del área de Fray Benito, Rafael Freyre y las insuficiencias en el uso de la fitoterapia para el tratamiento de estos pacientes. Para darle solución al problema se aporta un protocolo diagnóstico terapéutico integrativo con el uso del ungüento al 30% del aloe vera en pacientes con enfermedad hemorroidal. Se realizó una investigación mixta de tipo pre-experimental, correlacional, hipotética-deductiva, aplicada, de corte transversal; empleando los métodos de nivel teórico: hipotético-deductivo, sistémico, análisis y síntesis, inducción-deducción y hermenéutico; nivel empírico: entrevista, observación, revisión de documentos y/o recolección de datos y pre-experimento; de nivel estadístico: análisis porcentual y prueba de McNemar. Se concluye el estudio evidenciándose la efectividad de la aplicación del protocolo diagnóstico terapéutico integrativo al lograrse la mejoría notable de los síntomas y signos de los pacientes con enfermedad hemorroidal mediante el uso del ungüento al 30% del aloe vera.

Palabras clave: Fitoterapia; Medicina Natural y Tradicional; Enfermedad Hemorroidal.

I. INTRODUCCIÓN

Según los objetivos de desarrollo sostenible de la Organización de Naciones Unidas (ONU) específicamente su objetivo 3 hace referencia a potenciar la salud y bienestar de la población lo que incluye la aplicación de la medicina alternativa.

La medicina natural es una forma de curar, tan antigua como el propio hombre, utilizada desde hace mucho tiempo en países del Medio Oriente y China, pues el hombre se ha enfermado desde su existencia y ha sido esta medicina natural la encargada de devolverle su salud, es por eso que la misma ha llegado hasta nuestros días a través de las tradiciones culturales que heredamos de nuestros antepasados, y que actualmente se emplea, guiados por un conjunto de conocimientos tradicionales y prácticos, que se definen como formas terapéuticas naturales, para aliviar las mismas dolencias que el hombre ha sufrido desde tiempos tan remotos, y que nos parece increíble que hayan perdurado hasta el presente y que contribuyan al mejoramiento de la calidad de vida de la población mundial, aun así consideramos existen algunos campos donde no ha sido suficientemente utilizado.¹

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el concepto de Medicina Tradicional como prácticas, enfoques, conocimientos y creencias sanitarias diversas que incorporan medicinas basadas en plantas, animales y/o minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para mantener el bienestar, además de tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades.²

En la Conferencia Internacional sobre Medicina Tradicional para los países de Asia Sudoriental, celebrada en febrero de 2013, la Directora General de la OMS, Dra. Margaret Chan, declaró que ‘‘las medicinas tradicionales de calidad, seguridad y eficacia comprobada contribuyen a asegurar el acceso de todas las personas a la atención de salud. Para muchos millones de personas, los a base de hierbas, los tratamientos tradicionales representan la principal fuente de atención sanitaria, y a veces la única. Esta forma de atención está próxima a los hogares, es accesible y asequible. Además, es culturalmente aceptada y en ella confían muchísimas personas.’’³

La Política de Etnicidad y Salud de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), aprobada en 2017, insta a los Estados Miembros a reconocer que promover el acceso a servicios de salud de calidad significa asegurar que los modelos, sistemas y servicios de salud adopten perspectivas interculturales, incluyendo el conocimiento y las prácticas ancestrales y espirituales de los pueblos indígenas, afrodescendientes, romaníes y miembros de otros grupos étnicos.

Durante la apertura del simposio sobre “Medicinas Tradicionales y complementarias en atención primaria de salud, 40 años de Alma/Ata ” realizado el día 8 de mayo de 2018, en Washington D.C. la Jefa de la Oficina de Equidad, Género, y Diversidad Cultural de la OPS Anna Coates expresó: “Las Medicinas Tradicionales y Complementarias de calidad, seguridad y eficacia comprobada, contribuyen al objetivo de garantizar que todas las personas tengan acceso a la atención en salud”. En este evento la Organización Panamericana de la Salud (OPS) reafirmó la importancia de incluir los servicios de la medicina tradicional y complementaria a los sistemas nacionales de salud en la región de las Américas.⁴

En Cuba, la introducción de la medicina tradicional comienza en el siglo XV, primero por la colonia española y más tarde por africanos, chinos y yucatecos. No es hasta mediados del siglo XX que alcanza su máxima expresión con el Doctor Juan Tomás Roig, quien identifica 595 especies empleadas por la población cubana para diferentes usos curativos y hace un llamado a la comunidad científica nacional para que se estudien dichas plantas con el objetivo de comprobar su seguridad y eficacia. Además, plantea la necesidad de desarrollar la industria farmacéutica nacional. En las décadas de 1940 y 1950 se funda en La Habana la Escuela Libre de Medicina, en la que se impartían conferencias sobre medicina tradicional y se impartían conferencias y cursos libres sobre plantas medicinales cubanas. Cabe destacar que este período se caracterizó por el estudio de las plantas medicinales cubanas y el desarrollo de la homeopatía. Con el triunfo de la Revolución en el año 1959, se le imprime a la atención médica un carácter gratuito y una orientación preventivo/curativa en la que se retoman las terapéuticas naturales.

En la década de los 80, se promovió la primera introducción consciente, en el Sistema Nacional de Salud, de la medicina natural y tradicional, como parte del cumplimiento del objetivo principal de trabajo del quinquenio 1976/1980. Esta etapa se definió por el empleo de prácticas aisladas de medicina verde, acupuntura y peloides medicinales.⁵

En el año 1991, comenzó en Cuba el período especial en la cual el presidente de la República de Cuba, el Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz, orientó iniciar en el país la utilización de plantas medicinales con enfoque científico, de esta manera surgió el Programa de Plantas Medicinales. En el año 1992 el MINSAP publicó la Guía Terapéutica Dispensarial de Fitofármacos y Apifármacos, que fue perfeccionada en el año 2010, la que establece oficialmente las bases técnicas para la producción y los usos de dichos medicamentos. En 1993 se promulgó la Directiva 8, que constituyó la primera regulación para la implementación de la medicina natural y durante el 2019, se incrementó a 411 el número de los médicos que se encontraban dedicados a la medicina natural y tradicional en todo el país y a 282 el de los especializados. Además, se profundizó la preparación en las modalidades aprobadas, se incrementó su prescripción facultativa y se potencializó su incorporación a los servicios de salud a través de la Estrategia de Cooperación con la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud.⁶

Resulta importante señalar que a través del Lineamiento 158 del 6to Congreso y, posteriormente, el 129 de la política económica social, aprobado en el 7mo Congreso del Partido Comunista de Cuba y por la Asamblea Nacional del Poder Popular en julio del 2016, se destacó el objetivo de garantizar el desarrollo y la consolidación de la medicina natural y tradicional en el país. En esta etapa, durante el 2019, se incrementa considerablemente la formación de médicos dedicados a la medicina natural y tradicional y el de los especializados.⁵

La fitoterapia es incluida como una técnica de la MNT, empleada como tratamiento alternativo coadyuvante en disímiles patologías y esto se evidencia en estudios realizados a nivel mundial, ya que es una técnica no invasiva, de bajo costo y accesible a todos, y es recomendada su utilización por la variedad de ventajas que poseen.

II. MÉTODO

Se realizó una revisión bibliográfica en las principales bases de datos digitales: Scielo, PubMed, EBSCO, Scopus, Scholar Google. Se consultaron un total de 13 referencias bibliográficas. En la búsqueda se emplearon los descriptores correspondientes a: Proyecto, fitoterapia, enfermedad hemorroidal, disponibles en el tesoro Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) en el sitio web <http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm> utilizando combinaciones de palabras clave, de forma tal que en composición diferente aportaran más elementos, y lograr organizar las referencias, basadas en los requisitos de uniformidad para redactar artículos

en revistas biomédicas, del Comité Internacional de Directores de Revistas Médicas, conocida como Normas de Vancouver.

III. DESARROLLO

La medicina integrativa se refiere a la práctica de la medicina que incorpora al sólido sistema de diagnóstico y tratamiento de la medicina convencional un amplio rango de técnicas y terapias de la medicina no convencional (medicina alternativa, medicina complementaria) para las que se ha demostrado la mejor evidencia de seguridad y eficacia en un contexto de tratamiento holístico e integral.

Un tratamiento holístico que tiene como objetivo el cuidado y atención de la totalidad del paciente (cuerpo, mente, emociones y espíritu) y que atiende a la realidad particular de los valores, cultura y comunidad del paciente y de la familia. Una medicina integral que lleva la medicina basada en la evidencia un paso más allá, incluyendo consideraciones de todas las técnicas y terapias potenciales, y no sólo aquellas que forman parte de la práctica médica convencional. El doctor Andrew Weil, uno de los divulgadores más activos de la medicina integrativa, la define como la forma inteligente de combinar la medicina convencional y la medicina no convencional, y que recupera para la medicina el concepto de salud y curación.⁷

Según la Dra Yolanda Angulo-Bazán, referencia mundial en el tema define a la medicina integrativa, como el uso de medicina complementaria en conjunto con la medicina convencional con un enfoque científico e integral de la persona (cuerpo, mente y espíritu), incluyendo todos los aspectos de sus estilos de vida.⁸

Luego del análisis de estos conceptos, el autor asume el concepto de Dalmau- Santamaría de medicina integrativa por ser más íntegro e inclusivo, esta definición integra gran parte del conocimiento disponible con presencia de un enfoque médico que estudia al paciente de forma global con una calidad extraordinaria, en la cual analiza y trata las causas del problema de salud desde una perspectiva que logre el bienestar biopsicosocial de cada persona, con esto se logra un equilibrio en la cual la persona satisface su estado de salud, utilizando técnicas seguras y efectivas de forma integrativa y junto a la medicina convencional. En nuestro país, la medicina integrativa no es aún muy conocida pero la tendencia cada vez mayor por parte de la población a recurrir a los tratamientos de la medicina no convencional (acupuntura, homeopatía, medicina naturista, osteopatía, entre otras), además de los tratamientos médicos convencionales,

junto con el creciente interés por la medicina no convencional por parte de los mismos profesionales de la medicina convencional conducirá a la consolidación natural de esta práctica ampliada de hacer medicina.

Para la aplicación de esta medicina se deben tener en cuenta sus principios básicos que según Dalmau-Santamaría son:

- Una relación de asociación entre el paciente y el terapeuta en el proceso de curación.
- El uso apropiado de métodos convencionales y alternativos con el objetivo de facilitar la respuesta innata del cuerpo para la curación.
- Consideración de todos los factores que influyen en la salud, en el bienestar y en la enfermedad, incluyendo la mente, el espíritu y la comunidad, así como también el cuerpo.
- Una filosofía que nunca niega la medicina convencional y que no acepta la medicina alternativa sin crítica alguna.
- El reconocimiento de que la buena medicina debería basarse en la buena ciencia y apertura a nuevos paradigmas.
- El uso natural y la reducción de las intervenciones invasivas cuando sea posible.
- La ampliación de los conceptos de promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, así como también del tratamiento de la enfermedad.
- Los terapeutas como modelos de salud y curación, comprometidos en el proceso de autoexploración y autodesarrollo.⁷

La medicina integrativa es el pilar fundamental a tener en cuenta en la investigación, para la cual se tendrán en cuenta la definición de categorías fundamentales que a continuación se abordan.

La enfermedad hemorroidal es el conjunto de síntomas y signos, atribuibles a alteraciones estructurales del tejido hemorroidal y/o de los tejidos de sostén secundario a su dilatación e ingurgitación.⁹

La prevalencia actual se sitúa alrededor del 5% en la población general y alcanza el 50% a partir de los 50 años de edad. Sin embargo, la verdadera prevalencia es incierta, ya que el diagnóstico de la patología hemorroidal tiende a ser imprecisa.¹⁰

Están presentes en un 35% de la población y suelen aparecer entre los 25 y 55 años y rara vez por debajo de los 15 años. Afectan a hombres y mujeres por igual, aunque las mujeres presentan una mayor incidencia a causa de los embarazos, el estreñimiento, la diarrea, la obesidad, la dieta y la diabetes se encuentran también entre sus principales causas.¹¹

En Cuba la literatura no recoge información epidemiológica sobre su población, pero se corrobora la presencia de factores de riesgo e inadecuados modos y estilos de vida que facilitan o propician la aparición de un episodio agudo hemorroidal¹⁰

Clínicamente encontramos sangrado moderado (a chorro), dolor alrededor del ano o dentro del recto, especialmente durante la defecación, también puede presentarse en forma de comezón o ardor en el área anal, inflamación y prolapso, molestias anales, sensación de recto ocupado, prurito, secreción, incontinencia parcial, sensación de ano húmedo como sus principales síntomas. Las complicaciones más frecuentes son la trombosis hemorroidal, fluxión o crisis hemorroidal, hemorragia e infección hasta la gangrena.¹²

Al respecto el autor considera que la génesis de esta condición tiene su base fundamental al estreñimiento, al implicarse mayor esfuerzo al evacuar, se produce congestión de los “cojinetes” hemorroidales, se ha comprobado que aquellos pacientes que tienen antecedentes de embarazos, hipertensión portal, ocupación laboral, obesidad, así como la herencia son más propensos a desarrollar una enfermedad hemorroidal.¹³

Este criterio queda corroborado por resultados obtenidos por otros autores como De Conte Vila y Batlle Edo que plantean en su estudio que los factores de riesgo más frecuentes como el estreñimiento, los embarazos y la hipertensión portal como causa para desencadenar la enfermedad hemorroidal.¹¹

IV. CONCLUSIONES

El resultado de la aplicación del protocolo diagnóstico terapéutico integrativo con fitoterapia, demostró su efectividad para el alivio de los signos y síntomas de la enfermedad hemorroidal.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS Sobre Medicina Tradicional 2002-2005. Ginebra: OMS; 2002 [consultado 15 abril 2023]. Disponible en: <http://new.paho.org/bra/index.php>
2. Díaz Payá Y. Medicina Natural y Tradicional. Rev Médica Electrónica [Revista en Internet] 2018 [consultado 17 abril 2023]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu>
3. OMS. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023. OMS. 2013 [consultado 13 abril 2023]. Disponible en: http://www.who.int/topics/traditional_medicine/WHOstrategy
4. OPS. OPS reafirma la importancia de la medicina tradicional para avanzar hacia la salud universal. Washington: 2018 [consultado 18 abril 2023]. Disponible en: <https://www3.paho.org/hq/index.php>
5. Pascual C D, Pérez CYE, Morales GI, et al. Algunas consideraciones sobre el surgimiento y la evolución de la Medicina Natural y Tradicional. 2014; 18(10) MEDISAN vol.18 no10 Santiago de Cuba oct-oct.2014 versión Online. [consultado 18 abril 2023] Disponible en: <http://medisan.sld.cu/index.php>
6. Hechavarría Torres M, García Céspedes ME, Tosar Pérez M A. Referentes históricos de la medicina natural y tradicional para la formación del residente de medicina interna.2021, 25(2) 490 [consultado 19 abril 2023]
7. Dalmau-Santamaría Ishar. Medicina Integrativa. Rev Internacional de Acupuntura. Barcelona, 6, Abril-Junio 2012.Vol 44 [consultado 19 abril 2023] Disponible en: <https://www.elsevier.es/esrevista-revista-internacional-acupuntura-279-articulo-medicina-integrativa>
8. Angulo Bazán Y. Medicina integrativa en la atención primaria de salud: perspectivas para el desarrollo de investigaciones. Rev Perú Med Integrativa. 2018; 3(1):1-2. [consultado 10 abril 2023]. Disponible en <https://rpmi.pe/index.php/rpmi/article/view/542>
9. García del Pozo JA. Hemorroides Rev Elsevier. 2019. 24(10):66-70. [consultado 25 abril 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/esrevista-offarm-4-articulo-hemorroides-13081747>

10. Hernández Bernal F, Valenzuela-Silva C. Caracterización epidemiológica de la enfermedad hemorroidal aguda en hospitales seleccionados en Cuba Rev Cubana de Higiene y Epidemiología. 2020. 52(1). [consultado 16 abril 2023]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php>
11. Conte Vila O, Batlle Edo C. Hemorroides Clínica y tratamiento Rev Farmacia Preventiva. 2020. [consultado 17 abril 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/index.php>
12. Avendaño EO, Charúa GL y Loder PB. Enfermedad hemorroidal. Guías diagnósticas de Gastroenterología. 2018. [consultado 17 abril 2023]. Disponible en: <https://hgm.salud.gob.mx>
13. Abarca Aguilar F, Alfonso Núñez R, et al. Consenso de Hemorroides Rev Mexicana de Coloproctología. 2018. 16(1-3):4-14.[consultado 16 abril 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com>

VI. DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

El autor declara que no existe conflicto de intereses respecto a este estudio.

VII. FINANCIACIÓN

El autor no recibió financiación para el desarrollo de la presente investigación.