

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
SANTIAGO DE CUBA

**EMPLEO DE COMPRIMIDOS
DE MANZANILLA EN ANCIANOS CON
AFECCIONES DIGESTIVAS.**

Dr. Clemente Couso Seoane¹, Dra. Margarita Miranda Vázquez², Ing. Zoe Lemus Rodríguez³, Dr. José Manuel López Fernández⁴, Dr. Leopoldo Lage Canedo⁵, Lic Clara Jarrosay Speck⁶, Dra Lourrist Palomares Pickering⁷

RESUMEN

Se realiza un estudio analítico, transversal y prospectivo, con el objetivo de estudiar el efecto de los comprimidos de manzanilla (Manzisan) producidos en los Laboratorios Farmacéuticos de Oriente, como tratamiento sintomático, sobre el aparato digestivo en un grupo de ancianos con diversas enfermedades de dicho aparato. Los pacientes son procedentes de la comunidad y vinculados a la consulta externa de geriatría del Policlínico de Especialidades "Saturnino Lora" de Santiago de Cuba. Se comprueba el beneficio de su uso en los pacientes estudiados y que su aplicación no tuvo efectos indeseables. Se concluye que la manzanilla, (*Matricaria recutita* L) en su presentación de comprimidos, es útil para el tratamiento de algunos síntomas del tracto digestivo en pacientes ancianos y se recomienda la extensión del estudio a grupos más numerosos de pacientes mayores para lograr resultados estadísticamente más significativos.

Palabras clave: MANZANILLA/uso terapéutico, ANCIANO, ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO/terapia, PLANTAS MEDICINALES/ uso terapéutico

¹ Especialista de II Grado en Gerontología y Geriatría.

² Especialista de I Grado en Medicina General Integral.

³ MSc. en Medicina Natural y Tradicional. Investigadora Auxiliar. Laboratorios Farmacéuticos de Oriente. Santiago de Cuba.

⁴ Especialista de I Grado en Medicina Interna. Asistente. Hospital de Emergencias. Ciudad de la Habana.

⁵ Especialista de I Grado en Gastroenterología y Medicina General Integral. Hospital General Docente "Dr. Agostinho Neto". Guantánamo.

⁶ Licenciada en Enfermería. Profesor Auxiliar y Consultante.

⁷ Especialista de I Grado en Medicina General Integral.

INTRODUCCION

El empleo de plantas con fines medicinales es tan antiguo como la humanidad misma y en todas las civilizaciones, aún desde sus orígenes, se puede identificar la existencia de una "medicina verde" en diversos grados de desarrollo en dependencia del lugar y el momento histórico que se analice.

En la actualidad casi el 25 % de las drogas que se indican en países desarrollados proceden de plantas. Ese valor porcentual se eleva hasta el 80 % en los denominados países en desarrollo y, según datos de la OMS, de las 119 plantas reconocidas como poseedoras de efectos medicinales, entre las que se encuentra la manzanilla (*Matricaria recutita* L.), se emplea actualmente alrededor del 74 %.^{1,2}

En nuestro país se describen cerca de 8 000 especies vegetales diferentes, entre las cuales se atribuyen propiedades medicinales a más de 1 200 de ellas, distribuidas en 675 géneros y pertenecientes a 176 familias, lo que sin duda representa un posible arsenal terapéutico nada despreciable.³

La manzanilla está incluida en la farmacopea de 26 países y se considera que como remedio popular es la contrapartida europea de ginseng y, además, la Food and Drug Administration (FDA) la clasifica en la categoría de los productos considerados como seguros.^{4,5}

Su uso más extendido es como tranquilizante, pero además, está registrado su empleo como tónico digestivo, en el tratamiento de cefaleas, como emenagogo y diaforético, además se emplea en afecciones respiratorias y digestivas por su efecto antiinflamatorio y entiespasmódico.⁶⁻⁹

La forma de presentación en comprimidos desarrollada por los Laboratorios Farmacéuticos de Oriente reúne ventajas considerables, entre las que se encuentran:

- Comodidad del uso para el consumidor.
- Dosificación exacta.
- Enmascaramiento de olores y sabores que pueden resultar desagradables a ciertos pacientes.
- Facilidad para el envase y conservación del producto.
- Menor riesgo de descomposición y/o contaminación.
- Disponibilidad en el producto de todos los elementos presentes en la planta.

Las enfermedades digestivas se informan como afecciones frecuentes en los ancianos y su tratamiento supone el uso de diversos medicamentos, algunos de los cuales resultan poco convenientes a esta edad por razones de efectos indeseables, reacciones colaterales y contraindicaciones propias de las enfermedades frecuentemente asociadas al paso de los años, y a los cambios en la farmacocinética y la farmacodinamia propios del envejecimiento.¹⁰

Para los ancianos el empleo de esta planta medicinal tiene indudables ventajas, entre las que se pudiera citar la existencia de tradición en su uso, lo que determina un buen nivel de aceptación, la conveniencia de su empleo en la sustitución de antiespasmódicos de efecto vagolítico cuyo indicación en los mayores está limitada por los efectos indeseables de dichos productos, precisamente en los ancianos, y por la existencia frecuente, en esta edad, de enfermedades que contraindican el empleo de los mismos, tales como el glaucoma y los adenomas prostáticos, por citar algunos ejemplos.

Se añade a estas ventajas, su uso como analgésico ligero, que contribuye al alivio de las molestias asociadas a las enfermedades del sistema osteomioarticular, tan frecuentes entre ellos, y que generalmente requieren antiinflamatorios no esteroideos, cuyo uso condiciona malestares digestivos diversos.

La comercialización de estos comprimidos de manzanilla ha resultado un estímulo para desarrollar el presente trabajo encaminado a explorar los resultados de su empleo como tónico digestivo en ancianos.

METODO

Se realiza un estudio analítico, transversal y prospectivo con el objetivo de estudiar el efecto de los comprimidos de manzanilla (Manzanisan) producidos en los Laboratorios Farmacéuticos de Oriente, como tratamiento sintomático sobre el aparato digestivo en un grupo de 61 adultos mayores (n=61) con diversas enfermedades de dicho aparato, procedentes de la comunidad del municipio Santiago de Cuba.

Para la selección de los casos se tuvo en cuenta el diagnóstico previo debidamente establecido y comprobado en la historia clínica de cada caso. Se incluye entre las variables a estudiar: datos generales de los pacientes, síntomas más relevantes encontrados y propios de las enfermedades existentes, antes y después del uso de los comprimidos, la existencia de

efectos indeseables relacionados con el uso de dicho producto y tiempo de inicio del alivio.

Se excluyeron aquellos pacientes que mostraron signos de deterioro cognitivo a la aplicación de la prueba de Folstein y que por ello no poseían la capacidad de cooperar de manera eficiente al interrogatorio.¹¹

Se impuso tratamiento con los comprimidos de manzanilla a dosis inicial de 1 comprimido entre las comidas, y se aumentó a 2 comprimidos en aquellos casos en los que no se obtuvo respuesta alguna después de 15 días de tratamiento.

Los resultados se recogieron en tablas utilizando el porcentaje como medida de resumen.

RESULTADOS Y DISCUSION

La distribución por edades demuestra un predominio con 39 pacientes (63.9 %) de los casos incluidos entre los 60 y los 74 años, es decir, en la etapa de envejecimiento progresivo, seguidos de los incluidos en el rango de 75 a 89 (20 casos) y sólo 2 individuos, de 90 y más años. En cuanto al sexo, predominaron los varones con 42 ancianos (68.85 %).

Se diagnosticaron 19 gastroduodenitis crónicas (31.14 %), 18 síndromes diarreicos de diversas etiologías no infecciosas (29.50 %), 17 enfermedades diverticulares del colon (27.86 %) y 7 colitis inespecíficas (11.47 %).

Los síntomas referidos por orden de frecuencia fueron:

Dolor abdominal	41 casos
Flatulencia	40 casos
Diarreas	28 casos
Constipación	27 casos
Acidez	24 casos
Manifestaciones dispépticas	21 casos

La dosificación del medicamento en dependencia de la respuesta obtenida permite determinar que de un total de 61 casos, el 64 % de ellos (39 ancianos) respondió al uso de un comprimido entre las comidas y tuvo alivio de los síntomas; pero en un 36 % (22 pacientes) fue necesario emplear dos comprimidos entre las comidas y de éstos, en la mitad (11 pacientes), no se

obtuvo alivio, sin que se pudiera precisar la causa de la poca efectividad aparente en dichos casos.

Según la enfermedad diagnosticada, la respuesta al uso de los comprimidos fue la siguiente:

- a) Se obtuvo respuesta al uso de los comprimidos en el 81.97 % de los casos (50 ancianos).
- b) Se efectuó control de la aparición de efectos indeseables y no se detectaron en ningún caso.

ENFERMEDAD	RESPUESTA 1 Comprimido	RESPUESTA 2 Comprimidos	NO RESPUESTA
Colitis inespecífica	5	1	1
Enfermedad diverticular	12	3	2
Enfermedad diarreica no infecciosa.	12	3	3
Gastroduodenitis crónica	10	4	5
TOTAL	39	11	11

En cuanto al tiempo de inicio de los efectos se puede apreciar que de los 61 casos, 24, obtuvieron respuesta en la primera semana, 15, en la segunda semana, 11, en los 10 días siguientes, y en el resto no se obtuvo respuesta.

CONCLUSIONES

1. Se comprobó que el empleo de comprimidos de manzanilla (Manzanisan) contribuye a mejorar los síntomas de las afecciones digestivas que presentaron los pacientes estudiados.
2. La dosis mediante la cual se obtuvo respuesta en los ancianos estuvo, en más de la mitad de los casos, por debajo de la recomendada por el fabricante.
3. El producto es útil en un período breve. No es necesario un tratamiento prolongado para obtener mejoría.
4. En ningún caso se comprobó la aparición de efectos indeseables.

RECOMENDACIONES

Aplicar el producto en grupos más numerosos; controlando sus resultados con el fin de que sea posible obtener resultados estadísticamente aplicables a la población general de ancianos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Sharapin N. Fundamentos de Tecnología de Productos Fitoterapéuticos. Convenio Andrés Bello; Colombia 2000:17-141.
2. De Robles G y Villalobos. Plantas medicinales del género Smilax en Centroamérica. CATIE-CYTED. Costa Rica 1998:19.
3. Fuentes V. Los recursos de las plantas medicinales cubanas. Rev Cubana Farm 1981; 15(1):46-63.
4. Tyler V. Herbs of choice. The therapeutic use of phitomedicinals, New York: Pharmaceutical Products Press 1994.
5. Leung A, Foster S. Encyclopedia of common ingredients used in foods, drugs and cosmetics, 2nd. Ed. New York: American Pharmaceutical Press 1996.
6. Emile Resormeaux. Farmacopea vegetal caribeña. Francia: TRAMIL 1997: 201-5.
7. Convenio Andrés Bello. Fitoterapia. Vademecum de Prescripción. Plantas Medicinales. (en GD- ROM). Barcelona: CYTED; 1999.
8. Morón F, Furnes M, Pinedo Z. Actividad antiespasmódica del extracto fluido de Matricaria Recutita L (Manzanilla) en órganos aislados. Rev Cubana Plantas Med 1996; 1(1):19-24.
9. Océano Grupo Editorial S.A. Diccionario Enciclopédico. Color Compact. Barcelona, España: OCEANO 1999: 589.
10. Rocabruno Mederos JC, Prieto Ramos O. Gerontología y Geriatria. La Habana: Editorial Ciencias Médicas 2000:189- 224.
11. Ribera Casado JM, Cruz Jentoft. Geriatria: Editorial Uriach 1998:69-74.