

Fitofármacos en la Atención Primaria de la Salud: Disponibilidad y Uso

Migdalia RODRÍGUEZ RIVAS *, Regla Lisbel LÓPEZ GUERRA & José Carlos CASAS BLANCO

*Instituto Superior de Ciencias Médicas, "Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz".
Rolando Pardo 76 e/ Unión y Maceo, Santa Clara, Villa Clara, CP 50100. Cuba.*

RESUMEN. Las plantas medicinales y sus preparaciones farmacéuticas tienen cada vez mayor aceptación por parte del personal de salud y de la población en general. Su utilización se concentra fundamentalmente en la Atención Primaria de Salud, donde contribuyen a resolver muchos problemas de salud. Teniendo estos aspectos en cuenta, se realizó un estudio descriptivo para valorar la disponibilidad de los fitofármacos en el área atendida por dos policlínicos de la ciudad de Santa Clara, así como el consumo de los mismos en el período comprendido de enero a octubre del año 2000, a partir de los datos de las farmacias pertenecientes a dichas instituciones. Además, se valoró el conocimiento del personal médico sobre este tema a través de encuestas aplicadas a 20 galenos de dichos policlínicos. Se encontró que la disponibilidad de fitofármacos en el período se mantuvo estable siendo mayor en el Policlínico Roberto Fleites. El consumo de fitofármacos fue aumentando progresivamente en el período analizado. Las plantas más empleadas fueron *Aloe barbadensis*, *Eucalyptus globulus* y *Cucurbita moschata* y los fitofármacos más utilizados fueron los expectorantes. Consideramos que el personal médico encuestado demostró conocimiento de la existencia y utilidad de las plantas y sus preparados.

SUMMARY. "Phytopharmaceutical drugs in primary care: disponibility and use". Medicinal plants and their formulations have great acceptability into the health's workers and people in general. The use of medicinal plant drugs is preferently developed in Primary Care of Health, where they contribute to resolve many problems. Taking this into account, a descriptive study was developed to evaluate the disponibility of these drugs in the area of two clinics in Santa Clara city and their use, in the period between January and October of 2000. The information was given in the pharmacies of these two clinics. The knowledge of the health workers was checked through the application of a formulary to 20 physicians of the clinics. It was found that the disponibility of phytopharmaceutical drugs was permanent, but it was bigger in Roberto Fleites clinic. The use of phytopharmaceutical drugs had a progressive increase during this period. *Aloe barbadensis*, *Eucalyptus globulus* and *Cucurbita moschata* were the plants with the greatest use, and phytopharmaceutical drugs with the bigger use were the expectorants. We consider that the health workers had good information about medicinal plants and their formulations.

INTRODUCCION

Al iniciarse el último tercio del siglo XX surge un vivo interés por el estudio y consumo de plantas medicinales basado en los conocimientos etnomédicos y los resultados de las investigaciones que corroboran su eficacia y seguridad ¹.

En Cuba se llevaron a cabo estudios de revisión bibliográfica y experimentales en relación con plantas medicinales de probada efectividad

terapéutica e inocuidad, y dada la necesidad de contar con recursos terapéuticos eficientes e inocuos, el Sistema Nacional de Salud comenzó a promover el consumo de dichas plantas así como la divulgación de la información obtenida entre el personal médico ^{2,3}.

Los fitofármacos están a la venta en todas las farmacias del país y contribuyen a aumentar el arsenal terapéutico con que cuenta el médico

PALABRAS CLAVE: Atención Primaria, Evaluación hospitalaria, Fitofármacos.

KEY WORDS: Hospital Evaluation, Primary Care, Phytopharmaceutical drugs.

* Autora a quien dirigir la correspondencia.

para ejercer su labor, es por eso que nos motivamos a realizar un estudio donde describimos la disponibilidad y consumo de fitofármacos en la atención primaria de salud, así como el conocimiento médico sobre este tema. El estudio fue llevado a cabo en dos policlínicos de la ciudad de Santa Clara en el período comprendido entre enero y octubre de 2000.

MATERIAL Y METODO

Se realizó un estudio descriptivo para evaluar la disponibilidad y el consumo de fitofár-

macos en dos áreas de salud del municipio Santa Clara, correspondientes a los policlínicos "Roberto Fleites" y "XX Aniversario". Se obtuvo información sobre la disponibilidad y el consumo de fitofármacos de enero a octubre del año 2000 en las referidas áreas de salud a través de los datos aportados por las farmacias respectivas. También se elaboró un formulario para evaluar el conocimiento del personal médico sobre el tema que se aplicó a un grupo de 20 galenos, desarrollado de acuerdo al esquema que se indica a continuación.

Este cuestionario persigue evaluar el conocimiento sobre plantas medicinales del personal de salud. Su aplicación forma parte de una investigación que se está realizando con ese fin. Si Usted está en disposición de cooperar con la misma, por favor, responda las siguientes interrogantes.

Durante el año en curso:

¿Qué fitofármacos usted conoce han estado a disposición de la población que usted atiende?

¿Cuáles son los fitofármacos que usted prescribió a su población con mayor frecuencia?

Mencione al menos siete plantas medicinales que usted conozca y señale sus indicaciones terapéuticas:

¿Utiliza usted el jarabe Imefasma? Sí__ No__ ¿Cuál es su composición? ¿Para qué lo emplea?

Responda Verdadero (V) o Falso (F) según sus conocimientos:

Los preparados elaborados a partir de plantas medicinales pueden ser utilizados en la atención primaria de salud en individuos de cualquier edad y sexo.

Los preparados de plantas medicinales son más inocuos que los medicamentos de síntesis química.

El jarabe de Crescentia cujete (guira cimarrona) resulta muy útil como expectorante, por lo que puede emplearse con ese fin sin restricciones.

Las infusiones de plantas medicinales se elaboran sometiendo las especies vegetales a la cocción directa del fuego junto al agua en la que se introducen.

Los jarabes de plantas medicinales tiene una duración y estabilidad del producto de un año.

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION!

El conocimiento médico sobre el tema se clasificó en adecuado o inadecuado teniendo en cuenta el número de plantas medicinales que conocían, sus indicaciones y nivel de actualización en el tema. Los datos obtenidos se presentaban en tablas y gráficos teniendo en cuenta el consumo y disponibilidad por meses, así como las plantas medicinales y usos terapéuticos fundamentales.

RESULTADOS Y DISCUSION

Al analizar la disponibilidad de fitofármacos en los meses comprendidos en el período analizado (expresado en base al número de frascos de preparados medicinales independientemente de su forma farmacéutica y de la especie medicinal), encontramos que existió una relativa estabilidad en la misma en ambas instituciones de salud, aun cuando existen diferencias marcadas

entre los policlínicos, con un franco predominio en el Policlínico Roberto Fleites (Tabla 1). Esta diferencia no debería existir dado que ambas instituciones son abastecidas de productos naturales por la misma fuente: el Laboratorio Provincial de Producción de Medicamentos de Medicina Verde. Consideramos que la gestión realizada por las instituciones fue la causa fundamental de estas diferencias, así como los antecedentes del Policlínico XX Aniversario de un bajo nivel de utilización de este tipo de formulaciones. No existieron fenómenos endémicos ni otros elementos que justificaran estas diferencias.

Entre los datos que fueron investigados se revisó también el consumo de fitofármacos en ambas instituciones de salud, sobre la base del número de frascos vendidos a la población de las diferentes especies medicinales en cualquiera de sus formas farmacéuticas (Tabla 2). Si bien

Mes	XX Aniversario	Roberto Fleites	Total
Enero	65	980	1045
Febrero	1092	945	2037
Marzo	88	930	1018
Abril	92	998	1090
Mayo	244	960	1204
Junio	338	923	1261
Julio	-	910	910
Agosto	108	992	1100
Septiembre	1033	1034	2067
Octubre	1190	787	1977
Total	4250	9459	13709

Tabla 1. Disponibilidad de fitofármacos en el período analizado.

Mes	XX Aniversario	Roberto Fleites	Total
Enero	52	900	952
Febrero	821	833	1654
Marzo	88	874	962
Abril	47	932	979
Mayo	239	868	1107
Junio	291	884	1175
Julio	-	873	873
Agosto	78	947	1025
Septiembre	773	964	1737
Octubre	995	760	1755
Total	3384	8835	12219

Tabla 2. Consumo de fitofármacos en el período analizado.

en el Policlínico Roberto Fleites el consumo fue mayor que en el Policlínico XX Aniversario (lo cual resulta lógico dada la mayor disponibilidad de productos analizado anteriormente), en ambas instituciones se aprecia una tendencia al incremento en el uso de estos productos. Aunque existieron algunas excepciones, la línea general es la de un mayor consumo de fitofármacos.

Las Figuras 1 y 2 muestran claramente la relación entre disponibilidad y consumo de fitofármacos en ambos Policlínicos.

Teniendo en cuenta que los fitofármacos utilizados podían proceder de diferentes plantas medicinales, investigamos cuáles fueron las

plantas más utilizadas para su elaboración. En todos los casos se trata de preparados medicinales diversos (extractos fluidos, jarabes, cremas, etc) elaborados a partir de una planta en particular. En el Policlínico XX Aniversario esta investigación demostró que las plantas fueron *Cucurbita moschata* (calabaza, generalmente empleada por la población como antiparasitaria), *Aloe barbadensis* (sábila, utilizada para el tratamiento de afecciones dermatológicas y respiratorias) y *Pinus caribaea* (pino macho, usado en el tratamiento de alteraciones cutáneas).. Por su parte en el Policlínico Roberto Fleites, fueron el *Aloe barbadensis* (sábila, con usos medicinales ya descritos), *Eucalyptus globulus* (eucalipto, empleado en el tratamiento de afecciones respi-

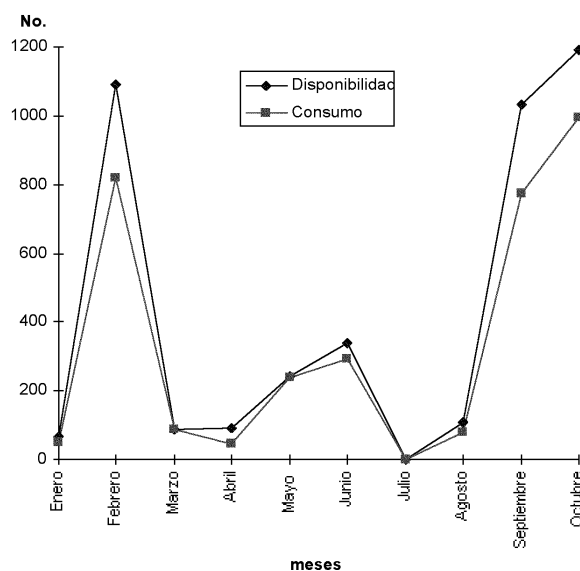


Figura 1. Disponibilidad y consumo de fitofármacos en en el Policlínico XX Aniversario.

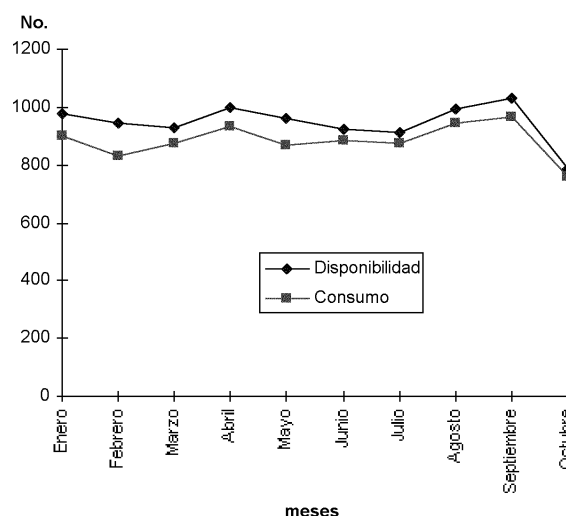


Figura 2. Disponibilidad y consumo de fitofármacos en en el Policlínico Roberto Fleites.

Planta medicinal	N° de envases XX Aniversario	N° de envases Roberto Fleites
<i>Allium sativum</i>	150	282
<i>Aloe barbadensis</i>	187	1812
<i>Calendula officinalis</i>	30	–
<i>Cassia grandis</i>	–	452
<i>Citrus sinensis</i>	12	592
<i>Cucurbita moschata</i>	619	–
<i>Cymbopogon citratus</i>	16	614
<i>Eucalyptus globulus</i>	45	1042
<i>Hibiscus elatus</i>	1	–
<i>Justicia pectoralis</i>	–	237
<i>Matricaria chamomilla</i>	–	43
<i>Mentha arvensis</i>	–	426
<i>Mussa paradisiaca</i>	1	–
<i>Ocimum basilicum</i>	–	65
<i>Ortosiphon aristatus</i>	–	46
<i>Passiflora incarnata</i>	12	175
<i>Pinus caribaea</i>	166	196
<i>Plecthranthus amboinicus</i>	–	466
<i>Psidium guajava</i>	24	107
<i>Rizophora mangle</i>	0	30

Tabla 3. Plantas medicinales más utilizadas en la elaboración de fitofármacos en los hospitales Policlínico XX Aniversario y Policlínico Roberto Fleites.

ratorias) y *Cymbopogon citratus* (caña santa, muy utilizado como diurético) Esto se refleja en la Tabla 3, relacionando cada especie medicinal con el número de envases conteniendo diversos preparados a partir de dicha planta. Existe indudablemente un arraigado uso tradicional de estas plantas por parte de la población, lo que condiciona una gran aceptación de los preparados a partir de las mismas. Además, los resulta-

dos de las investigaciones científicas han validado sus propiedades medicinales por lo que el personal de salud las prescribe para resolver diferentes problemas de salud 4-8.

Nuestra investigación nos llevó también a indagar sobre los diferentes usos terapéuticos de las plantas utilizadas para identificar los más frecuentes. En la Figura 3 se muestran los resultados donde se evidencia el franco predominio de los expectorantes sobre los demás usos terapéuticos.

También se valoró el nivel de conocimiento del personal médico en relación con las plantas medicinales, resultando más adecuado entre los médicos del Policlínico Roberto Fleites, pero en general también pudo catalogarse así en el Policlínico XX Aniversario (Tabla 4).

Entre las plantas más utilizadas por los galenos continuó predominando el *Aloe barbadensis* (sábila), lo que coincidió con las plantas más empleadas en la elaboración de fitofármacos, tal y como ya fue mencionado. Además, coincide con los resultados vistos en el análisis de los usos terapéuticos, pues esta planta se emplea en nuestro país aprovechando la acción expectorante de las sustancias mucilaginosas que contiene.

Las especies de plantas medicinales mencionadas en este trabajo no son las únicas que existen en nuestro país, pero sí las de mayor disponibilidad para la atención primaria de salud, lo que contribuye a que sean las de mayor utilización. Además, son las especies de mayor aceptación popular y conocimiento por parte del personal de salud.

CONCLUSIONES

La disponibilidad de fitofármacos en forma general ha sido estable, observándose que el consumo de fitofármacos ha ido aumentando

Policlínico	Conocimiento		Plantas más utilizadas	
	Adecuado	Inadecuado	Planta	N°
Roberto Fleites	20	0	<i>Plecthranthus amboinicus</i> <i>Aloe barbadensis</i>	8 10
XX Aniversario	18	2	<i>Pinus caribaea</i> Imefasma <i>Psidium guajava</i>	5 5 6

Tabla 4. Conocimiento de plantas medicinales por el personal médico. * Imefasma: Es un preparado que contiene *Hibiscus elatus*, *Musa paradisiaca* y *Aloe barbadensis*, los que hacen un sinergismo actuando como antiastmático y antiinflamatorio de las vías respiratorias. Es el único caso de los analizados en este trabajo que se refiere a combinaciones de plantas medicinales.

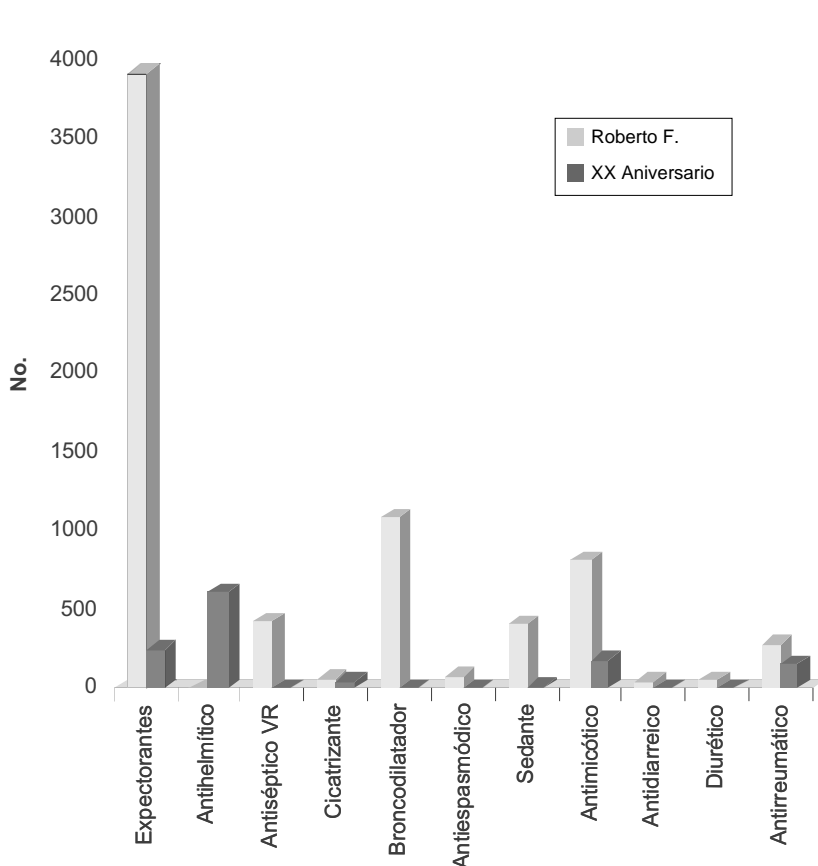


Figura 3. Usos terapéuticos más frecuentes de las plantas utilizadas.

progresivamente en el período analizado en correspondencia con el incremento en la disponibilidad. Esto se relaciona con la innegable aceptación popular de estos preparados, pues si se dispone de los mismos, se emplean por parte de la población. La planta más utilizada fue el

Aloe barbadensis (sábila) y los fitofármacos más empleados fueron los expectorantes. El personal médico encuestado demostró conocimiento de la existencia y utilidad de las plantas y sus preparados.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Guadarrama, I. (1999) *Introducción a la Fitoterapia y la Medicina Tradicional* Ed Herbal, México.
2. MINSAP (1992) *Guía Terapéutica Dispensarial de Fitofármacos y Apifármacos*. Ciudad de La Habana.
3. Cires Pujol, M. & E. Vergara Fabián (1995) *Guía Terapéutica para la atención primaria de salud en Cuba*. Editorial José Martí. Ciudad de la Habana.
4. Bilbao, M.R. (1997) *Análisis fitoquímico preliminar*. Of. Publicaciones Universidad del Quindío, Armenia.
5. TRAMIL - Centroamérica (1995) *Manual Popular de Plantas Medicinales Comunes de la Costa Atlántica de Honduras*. Enda Caribe. Difusión Honduras.
6. Germosen-Robineau, L. (ed.) (1995) *Hacia una Farmacopea Caribeña*, Ed TRAMIL 7, Enda Caribe. UAG & Universidad de Antioquía. Santo Domingo.
7. Germosen-Robineau L. (ed.) (1997) *Farmacopea Vegetal Caribeña*. Enda Caribe, Ed. Emile Désormeaux, Martinique.
8. Rodríguez Rivas M. (2001) *Introducción a la Fitoterapia*. Ed. Herbal. México.

