



FIGURA 1. Manzanilla. Foto: B. Vanaclocha.

# Consumo de plantas medicinales en pacientes hospitalizados en medicina interna en Gran Canaria

Isabel Oliva Alfonso <sup>a</sup>  
Alicia Conde Martel <sup>a</sup>  
Israel Bernardo Torres Jiménez <sup>b</sup>  
Laura del Otero Sanz <sup>b</sup>  
Miriam Herrera Ramos <sup>a</sup>  
José Ruiz Hernández <sup>a</sup>  
Jorge Cruz Suárez <sup>c</sup>

<sup>a</sup> Departamento de Medicina Interna  
Complejo Hospitalario Dr. Negrín  
Las Palmas de Gran Canaria

<sup>b</sup> Hospital Universitario Insular de Gran  
Canaria, Las Palmas de Gran Canaria

<sup>c</sup> Centro Biodrago  
Galdar (Gran Canaria)

Dirección de contacto:

Isabel Oliva Alfonso  
isaolokau@hotmail.com

## Resumen

Se llevó a cabo un estudio prospectivo incluyendo a 98 pacientes hospitalizados en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Dr. Negrín (Las Palmas de Gran Canaria). Se realizó una encuesta sistematizada que fue completada por los pacientes. Se obtuvieron los siguientes resultados: se trataba de pacientes polimedicados, con un consumo de plantas medicinales alto (actual de un 33,7% y previo de un 64,3%). La planta medicinal más frecuentemente utilizada fue la manzanilla (34%). Las principales finalidades de consumo fueron: placer (25,5%) y alivio del dolor abdominal (19,4%). Se concluyó que la prevalencia de consumo de plantas medicinales en pacientes hospitalizados en Medicina Interna es muy elevada y se debería recoger en la historia clínica, y que debería estimularse la realización de estudios para evaluar los efectos, tanto positivos como negativos, de las plantas medicinales.

## Palabras clave

Prevalencia consumo, manzanilla, medicina Interna, Gran Canaria.

## O consumo de plantas medicinais em pacientes de medicina interna em Gran Canaria

### Resumo

Foi realizado um estudo prospectivo incluindo 98 pacientes internados no Departamento de Medicina Interna Dr. Negrín (Las Palmas de Gran Canaria). Foi feito um levantamento sistematizado que foi completado pelos pacientes. Obtiveram-se os seguintes resultados: trata-se de pacientes polimedicados com um elevado consumo de plantas medicinais (actual de 33,7% e préviode 64,3%). A planta medicinal mais frequentemente utilizada foi a camomila (34%). As principais finalidades de consumo foram: : prazer (25,5%) e alívio da dor abdominal (19,4%). Concluiu-se que a prevalência de consumo de plantas medicinais em pacientes hospitalizados em medicina interna é muito elevado e deveria ser reflectido na história clínica, e que se deveria estimular a realização de estudos para avaliar os efeitos tanto positivos como negativos das plantas medicinais.

### Palavras-chave

Prevalência de consumo, camomila, Medicina Interna, Gran Canaria.

## Consumption of medicinal plants in internal medicine inpatients in Gran Canaria

### Abstract

A prospective study including 98 patients hospitalized in the Department of Internal Medicine of the Hospital Dr. Negrín (Las Palmas de Gran Canaria) was performed through a systematic survey that was completed by the patients. The following results were obtained: they were polymedicated patients with a high consumption of medicinal plants (current 33.7%, and prior 64.3%). The most frequently used medicinal plant was chamomile (34%). The main purposes of consumption were: pleasure (25.5%) and abdominal pain relief (19.4%). It was concluded that the prevalence of medicinal plants use in internal medicine hospitalized patients is very high and should be reflected in the medical record, and that more studies should be encouraged to assess the effects, both positive and negative, of medicinal plants.

### Keywords

Prevalence consumption, chamomile, Internal Medicine, Gran Canaria.

### Introducción

El uso de plantas medicinales para el tratamiento de las enfermedades es una práctica ancestral, que data de más de 5.000 años de antigüedad. Así pues las plantas medicinales han sido utilizadas por diversas civilizaciones, hasta que posteriormente fueron paulatinamente sustituidas por las modernas formulaciones farmacéuticas. Hoy en día hay un creciente interés por las plantas medicinales. Son consideradas por los pacientes como productos naturales, lo que hace que muchas veces se obvie la mención de su consumo en la entrevista con su médico. A ello se suma frecuentemente el desconocimiento por parte del sector sanitario de sus indicaciones y posibles riesgos, debido a la carencia de formación en los estudios universitarios.

Las Islas Canarias se caracterizan por tener un elevado número de especies endémicas y de especies amenazadas. Se describen en torno a 2.000 especies vegetales, lo que las sitúa en el territorio con mayor endemismos vegetales de toda Europa. Concretamente la Isla de Gran Canaria contiene 1.363 especies vegetales (de ellas 37 endemismos canarios y 46 endemismos macaronésicos). Se estima que hasta 200 plantas podrían tener utilidad medicinal <sup>(1)</sup>.

Debido al interés creciente por parte de la población general, y al fácil acceso en nuestro medio a la adquisición de plantas medicinales, nos planteamos conocer la prevalencia del consumo de plantas medicinales en pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina Interna en las Palmas de Gran Canaria, así como a las características de los pacientes que las consumen y el tipo de plantas utilizadas con más frecuencia.

### Material y métodos

Se realizó un estudio prospectivo incluyendo a 98 pacientes hospitalizados en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Dr. Negrín, a los cuales se les realizó una encuesta sistematizada sobre el consumo de plantas medicinales a lo largo del año 2010. Se excluyó a los pacientes con deterioro cognitivo severo. Se recogieron las características demográficas de los pacientes, el motivo de ingreso, los fármacos que consumían al ingreso, la ingesta de plantas medicinales, el motivo por el cual las consumían y su forma de obtención. Los datos fueron analizados con el paquete estadístico SPSS. Se analizó la prevalencia de consumo de plantas medicinales y su relación con las características de los pacientes. La relación entre variables cualitativas se realizó con el Test Chi cuadrado y la relación entre cualitativas y cuantitativas con el test T-Student.

### Resultados

De los 98 pacientes encuestados el 33,7% fueron varones y el 66,3% mujeres con una edad media de 76 años (DE 9,1, Rango 37-105). El 53,1% de los pacientes tenía una residencia rural. Entre las causas de ingreso más frecuentes destacaba: la insuficiencia cardíaca (48%), seguida de la patología infecciosa (20,4%). La prevalencia de consumo de plantas medicinales actual (en el momento de la entrevista) fue de un 33,7% y considerando además el consumo previo de un 64,3%. Las plantas usadas fueron: manzanilla (FIGURA 1), hierba luisa, pasote, cola de caballo, tila, caña limón, poleo, tomillo, nogal, brujilla, vinagrera, pita-savia (aloe) y ruda (TABLA 1). Las principales finalidades de consumo fueron: alivio del dolor abdominal (19,4%), como diurético (14,3%), antigripales (8,2%), tensión arterial (3,1%) o placer (25,5%). Un 44,9% de pacientes las obtenían en la tienda mientras que un 34,7% las recolectaba personalmente en el campo. El consumo global de plantas medicinales se asoció a una mayor edad media (77,9 años vs 72,6;  $p < 0,005$ ), y tendía a ser mayor en pacientes que vivían en medio rural (71,2% frente al 55,6% en ciudades,  $p = 0,11$ ), sin observarse diferencias en su consumo en función del sexo. La mayoría de los pacientes estaba polimedicado. Dentro de los fármacos consumidos con mayor frecuencia destacaban (FIGURA 2): los diuréticos (48%),

Planta medicinal	Porcentaje
Manzanilla ( <i>Chamomilla recutita</i> )	34%
Hierbaluisa ( <i>Lippia triphylla</i> )	25,5%
Pasote ( <i>Chenopodium ambrosioides</i> )	19,4%
Cola de caballo ( <i>Equisetum arvense</i> )	16,3%
Tila ( <i>Tilia</i> sp.)	14,3%
Caña limón ( <i>Cymbopogon citratus</i> )	11,2%
Poleo ( <i>Mentha pulegium</i> )	10,2%
Tomillo ( <i>Thymus vulgaris</i> )	8,2%
Nogal ( <i>Juglans regia</i> )	7,1%
Brujilla ( <i>Bidens pilosa</i> )	6,1%
Aloe ( <i>Aloe vera</i> )	3,1%
Vinagrera ( <i>Rumex lunaria</i> )	3,1%
Ruda ( <i>Ruta</i> sp.)	1%

TABLA 1. Plantas más utilizadas por los pacientes hospitalizados en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Dr. Negrín de Las Palmas de Gran Canaria.

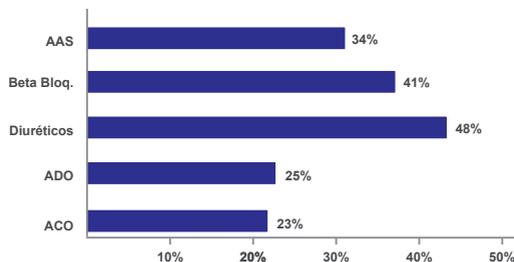


FIGURA 2. Tratamiento farmacológico más frecuente de los pacientes al ingreso. AAS, (ácido acetil salicílico), Beta bloq. (beta-bloqueantes), ADO (antidiabéticos orales), ACO (anticoagulantes orales).

beta-bloqueantes (40,8%), AAS (33,7%), antidiabéticos orales (24,5%) y anticoagulantes orales (ACO) (23,5%). Cabe destacar una asociación inversa entre el consumo de ACO y plantas medicinales ( $p = 0,04$ ), pese a lo cual 11 pacientes con ACO las tomaban.

### Discusión

En nuestra sociedad nos vemos envueltos en un marco en el que cada vez se tiende más al uso de remedios naturales, lo que ha quedado corroborado en nuestro estudio, obteniendo una alta prevalencia de consumo de plantas medicinales en los pacientes hospitalizados, ya que en torno a un tercio de los mismos las consumen. Si comparamos con los estudios previos observamos que existe una moderada variabilidad a la hora de estimar la prevalencia de consumo de plantas medicinales que oscila entre 20% a un 60%<sup>(2-4, 6-8)</sup>, si bien hay que tener en cuenta que las características de la población encuestada son diferentes. A pesar de ello, la mayoría de los estudios revisados<sup>(2, 4, 6)</sup> coinciden con nuestro estudio estimando una prevalencia de en torno al 30%.

Las principales finalidades de consumo fueron: por placer (25,5%) y para alivio del dolor abdominal (19,4%). Los estudios previos coinciden en que los pacientes recurren con más frecuencia al uso de plantas medicinales para alivio de síntomas digestivos<sup>(6-8)</sup>. Sin embargo, los estudios previos no mencionan el uso de las mismas por puro placer, que en nuestro estudio aparece como la causa más frecuente de consumo de estas plantas. Los pacientes muchas veces utilizan plantas medicinales en forma de suplementos dietéticos y los consideran productos naturales, obviando por ello mencionar su utilización al sanitario responsable.

A pesar de la gran biodiversidad de la que disponemos en las Islas Canarias de fitorecursos al alcance de la población, solo hemos detectado el consumo de una especie endémica, *Rumex lunaria* (paradella canaria o vinagrera, FIGURA 3), en una baja proporción (3,1%).

La planta de consumo más frecuente es la manzanilla (34%), lo cual coincide con los resultados de otros estudios previos<sup>(2, 4, 6-9)</sup>. Se calcula que diariamente se consumen más de un millón de tazas de infusión de manzanilla en todo el mundo. Tradicionalmente se han descrito múltiples usos medicinales (antiinflamatorio, tranquilizante, astringente, antioxidante, etc.). Si realizamos una búsqueda bibliográfica activa encontramos en torno a 600 referencias en la literatura, de las cuales, la mayoría hacen referencia a sus propiedades beneficiosas (insomnio, antiinflamatoria, problemas cutáneos, dispepsia, etc.). En contraposición solo hemos encontrado descritos 14 artículos en referencia a los efectos adversos de la manzanilla. Uno de ellos<sup>(10)</sup>, de poca relevancia científica al tratarse de un solo caso clínico (una paciente de 70 años, que durante su tratamiento con warfarina fue ingresada por presentar múltiples hemorragias internas, lo que se asoció a un consumo excesivo de infusiones de manzanilla).



FIGURA 3. Vinagrera (*Rumex lunaria*). Foto: Tigerente (licencia CC).

## Conclusión

La prevalencia de consumo de plantas medicinales en pacientes hospitalizados en Medicina Interna es muy elevada, 3 de cada 10 pacientes pueden estar consumiendo plantas medicinales. Es importante tenerlo en cuenta ya que la mayoría de los pacientes de un servicio de medicina interna son pluripatológicos y están polimedicados.

No es práctica habitual en el sector sanitario, pero hemos de incidir en que en las historias clínicas debería quedar recogido el número y tipo de plantas medicinales consumidas por el paciente, ya que puede tener consecuencias tanto positivas como negativas en la evolución de los pacientes.

## Referencias bibliográficas

1. Naranjo Suárez J, Navarro Valdivielso B, Bramwell D, Déniz J. Atlas de la Flora de Gran Canaria. Las Palmas de Gran Canaria: Jardín Botánico Viera y Clavijo – Cabildo Insular de Gran Canaria. 2004: 189-196.
2. Molto J, Miranda C, Malo S, Valle M, Andreu A, Bonafont X, et al. Consumo de plantas medicinales en los pacientes infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana. Patrones de uso y factores relacionados. *Med Clin (Barc)* 2012;138:93-8.
3. Baulies Romero B, Martín López M, Roig García AM, Royo Gómez I. ¿Qué pasa con las plantas medicinales? *Aten Primaria* 2009; 41: 584.
4. Valencia Orgaz O, Orts Castro A, Castells Armenter MV, Pérez-Cerdá F. Valoración del consumo preoperatorio de plantas medicinales en la consulta preanestésica. *Rev Esp Anestesiol Reanim* 2005; 52: 453-458.
5. Blanché C. Situación actual del sector de las plantas medicinales en España. *Rev Esp Anestesiol Reanim* 2005; 52: 451-452.
6. Devesa Jordà F, Pellicer Bataller J, Ferrando Ginestar J, Borghol Hariri A, Bustamante Balén M, Ortuño Cortés J, et al. Consumo de hierbas medicinales en los pacientes de consultas externas de digestivo. *Gastroenterol Hepatol* 2004; 27 (4): 244-9.
7. Sanfélix Genovés J, Palop Larrea V, Rubio Gomis E, Martínez I. Consumo de hierbas medicinales y medicamentos. *Atención Primaria* 2001; 28 (5): 311-4.
8. Vázquez E, Barroso F, Cantero A, Monjo M, Juncosa M, Planes S, Ribas A. Consumo de medicamentos y remedios naturales en la población anciana de un área rural. *Aten Primaria* 1999; 23: 455-60.
9. Maldonado Díaz I, Santana Quílez J, Pérez Yuste MR, Bolaños Leon MC, Sánchez Díaz MA, Corujo Díaz C. Conocimiento y uso de plantas medicinales por parte de los usuarios de una zona básica de salud de Gran Canaria. *Revista de Fitoterapia* 2012; 12 (1): 65-70.
10. Segal R, Pilote L. Warfarin interaction with *Matricaria chamomilla*. *CMAJ* 2006; 9: 1281-1282.