

Ensayos experimentales y clínicos sobre efectos del espino albar en enfermedades cardiovasculares

Ernesto Dalli Peydró Servicio de Cardiología, Hospital Arnau de Vilanova, Valencia

Existe un interés creciente por el papel que el espino albar puede desempeñar en el tratamiento de algunas enfermedades cardiovasculares. Sus efectos demostrados, produciendo un incremento en el flujo coronario y en la contractilidad del miocardio, abren perspectivas muy atractivas para el tratamiento de la cardiopatía isquémica y la insuficiencia cardiaca. Las flores, hojas y frutos de esta planta son ricos en polifenoles, principalmente flavonoides (1-2% de planta seca) y proantocianidinas (1-3% de la planta seca). Destaca la presencia de hiperásido, vitexina, así como epicatequina y los dímeros de procianidina B₂ y R₅.

Se han descrito diversos efectos farmacológicos del espino albar en estudios experimentales, animales y, en los últimos años, también en humanos, en relación a la insuficiencia cardiaca. Dado el interés que despierta, se han publicado ya trabajos en revistas especializadas de Cardiología y varias revisiones generales.

Entre los efectos descritos cabe mencionar el inotropismo positivo, pero a diferencia de otros inotropos positivos, prolonga la duración del potencial de acción, lo cual le confiere un teórico efecto antiarrítmico o al menos no proarrítmico. Se ha observado también un incremento del flujo sanguíneo coronario y disminución del consumo de oxígeno en el miocardio. A nivel vascular se ha observado efecto inhibitor de la enzima convertidora de angiotensina y aumento de la disponibilidad de óxido nítrico en el endotelio, acción debida fundamentalmente a los oligómeros de procianidina. Tiene efecto antiinflamatorio debido a inhibición de la elastasa leucocitaria, fosfolipasa A₂, actividad anticomplemento o modulación del factor NF-κB, por tanto, puede ejercer un papel favorable en la fisiopatología de la aterotrombosis. El efecto antioxidante se ha demostrado tanto con la planta completa como con sus componentes individuales. A nivel plaquetario resulta de interés la inhibición *in vitro* de la síntesis de tromboxano A₂.

Las evidencias disponibles en humanos le otorgan un papel beneficioso en el tratamiento de la insuficiencia cardiaca en varios estudios amplios y controlados. Son escasas las referencias respecto al efecto hipotensor o antianginoso. Existen presentaciones en forma de cápsulas conteniendo polvo de planta micronizada, tabletas conteniendo extracto seco de la planta o extractos hidroalcohólicos o hidroglicéricos. Se considera adecuado realizar una estandarización en relación al contenido en oligómeros de procianidina. Se necesitan estudios amplios, cuyos objetivos primarios sean, no sólo mejoría sintomática, sino también aumento de supervivencia.