

Propiedades antiinflamatorias de *Harpagophytum procumbens*: ¿usos tradicionales o evidencia científica?

Pilar García-García
Francisco López-Muñoz
Belén Martín-Águeda
Cecilio Álamo

Harpagophytum procumbens es una planta originaria de África del Sur, que crece de forma espontánea en el desierto de Kalahari. Perteneció a la familia Pedaliaceae y también se denomina garra del diablo, uña del diablo, raíz de Windhoek, garridos del diablo o harpagofito (devil's claw, grapple plant, wood spider, denominaciones en inglés; teufelskralle, trampelklette, en alemán; griffle du diable, en francés), ya que los frutos son cápsulas leñosas terminadas en una corona de púas afiladas^(1, 2). El harpagofito es una planta herbácea perenne, de hojas opuestas, duras y carnosas. Las flores son solitarias y axilares, de un color rosa pálido. La raíz principal puede alcanzar hasta 1,5 m de longitud y de ella parten varias secundarias⁽²⁾.

La parte del harpagofito empleada en terapéutica son las raíces laterales tuberizadas, que contienen diferentes principios activos, destacando los

heterósidos monoterpénicos, del grupo de los iridoides (harpagósido, harpágidos, procumbósido), compuestos triterpénicos (ácido ursólico y oleánólico), derivados del fenilpropano (verbascósido, isoacteósido), flavonoides (kempferol, luteolina), esteroides, benzoquinona, estaquiosa, etc.^(1, 2) El mecanismo de acción del harpagofito, aunque no está suficientemente aclarado, se ha relacionado con una inhibición del metabolismo del ácido araquidónico a través de dos vías (ciclooxigenasa y lipooxigenasa).

La raíz secundaria tuberizada de harpagofito ha sido muy utilizada en medicina popular como antiinflamatorio, analgésico, antidiabético, estimulante del apetito, etc. La Comisión E del Ministerio de Sanidad Alemán ha aprobado las siguientes indicaciones: artralgia, artritis, dispepsia⁽²⁾. En relación a las contraindicaciones de esta droga, cabe destacar la hipersensibilidad al producto, además de aquellos pacientes con historia de

Referencia	Duración	Dosis	Nº pacientes	Tipo estudio	Efecto terapéutico
Chrubasik et al. ⁽³⁾	6 semanas	60 mg	88	Aleatorizado, doble ciego	↓ Dolor espalda
Chrubasik et al. ⁽⁴⁾	8 semanas	60 mg	250	Postautorización	↓ Dolor osteoartítico inespecífico de cadera y rodilla
Gobel et al. ⁽⁵⁾	4 semanas	2x 480 mg	63	Aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo	↓ Dolor de espalda inespecífico
Laudahn et al. ⁽⁶⁾	8 semanas	2x 480 mg	117	Abierto, multicéntrico	↓ Dolor espalda no radicular crónico

TABLA 1. Estudios clínicos con extractos de raíz de harpagofito.

úlceras pépticas o gastritis. Hasta el momento, no se han descrito interacciones relevantes, ni hay que tomar precauciones especiales para su consumo.

Se ha realizado una búsqueda bibliográfica sobre *Harpagophytum* en la base de datos Medline, con la finalidad de conocer los estudios clínicos publicados y qué usos terapéuticos se estudian en los mismos. Desde 1986 hasta la actualidad aparecen 40 documentos referidos a esta planta, de los cuales 13 de ellos hacen referencia a estudios clínicos.

Laudahn et al. ⁽⁶⁾ realizaron un estudio para valorar la eficacia y tolerabilidad de un extracto de harpagofito, en 130 pacientes que padecían dolor de espalda no radicular. Estos autores concluyen que el extracto de esta planta, a dosis de 480 mg/d, puede ser eficaz en el tratamiento crónico del dolor de espalda. Además, observaron un excelente cumplimiento y tolerabilidad.

Por su parte, Chrubasik et al. ⁽³⁾ realizaron un estudio piloto, doble ciego y aleatorizado, en el que compararon un extracto de harpagofito con un inhibidor selectivo de la ciclo-oxigenasa-2, rofecoxib, en 44 pacientes que consumieron 60 mg/día de harpagofito y, otros 44, 12,5 mg/día de rofecoxib. En este estudio, aunque el número de sujetos es pequeño, se concluyó que la eficacia y seguridad del extracto de harpagofito lo hace recomendable para su uso en el dolor de espalda crónico no específico. En la FIGURA 1 se ha representado el número de pacientes libres de dolor durante el estudio.

En un estudio de postautorización, llevado a cabo también por Chrubasik et al. ⁽⁴⁾ se reclutaron 250 pacientes que padecían dolor no específico, a los que se les administró una dosis de 60 mg/día de extracto de raíz de harpagofito. Los resultados obtenidos mostraron que entre un 50 y un 70% de los pacientes se beneficiaron con el extracto de la planta, reportando un escaso número de efectos adversos. Los autores concluyen que el harpagofito puede ser una alternativa útil para el tratamiento de este tipo de dolor.

La duración de los estudios comentados se sitúa entre 4 y 8 semanas, empleándose harpagofito como antiinflamatorio en el tratamiento del dolor ⁽³⁻⁶⁾. Los resultados globales de los estudios demostraron de forma constante una mejoría del dolor de espalda no específico y del dolor osteo-

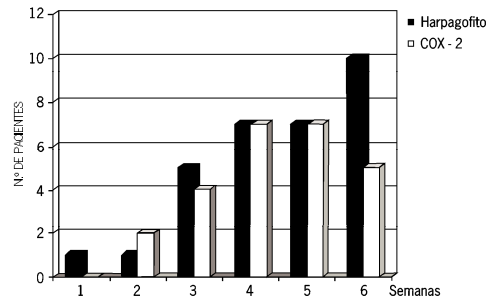


FIGURA 1. Número de pacientes sin dolor durante el tratamiento. Adaptado de Chrubasik et al. ⁽³⁾.

artrítico de cadera y rodilla. La raíz de harpagofito está indicada en el tratamiento de procesos inflamatorios crónicos (inflamaciones articulares dolorosas) ⁽²⁾. Por ahora, no existen estudios que avalen otras posibles indicaciones del harpagofito (antidiabético, estimulante apetito, etc.), propiedades que quedarían enmarcadas dentro de los usos tradicionales.

Dirección de contacto

Pilar García García
Departamento Médico JUSTE S.A.Q.F.
C/Juan Ignacio Luca de Tena, 8
28027 Madrid
E-mail: pigarcia@juste.net

Referencias bibliográficas

1. PDR for Nutritional supplements. Henderl SS, Rovnick D. (Eds.). Medical Economics Thomson Healthcare, Montvale, 2001: 397-401.
2. Catálogo de Plantas Medicinales. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, Madrid, 2003.
3. Chrubasik S, Model A, Black A, et al. A randomized double-blind pilot study comparing Doloteffin and Vioxx in the treatment of low back pain. *Rheumatology* 2003; 42:141-8.
4. Chrubasik S, Thanner J, Kunzel O, et al. Comparison of outcome measures during treatment with the proprietary Harpagophytum extract Doloteffin in patients with pain in the lower back, knee or hip. *Phytomedicine* 2002; 9: 181-94.
5. Gobel H, Heinze A, Ingwersen M, et al. Effects of harpagophytum procumbens (Devil's Claw) on sensory, motor and vascular muscle reactivity in the treatment of non-specific back pain. *Schmerz* 2001; 15: 10-8.
6. Laudahn D, Walper A. Efficacy and tolerance of harpagophytum extract in patients with chronic non-radicular back pain. *Phytother Res* 2001; 15: 621-4.