

Medicent Electrón. 2016 oct. -dic. ;20(4)

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS
«DR. SERAFÍN RUIZ DE ZÁRATE RUIZ»
SANTA CLARA, VILLA CLARA

COMUNICACIÓN

Medicamentos homeopáticos en el control del dolor, la inflamación y el sangrado en las extracciones dentarias

Use of homeopathic drugs to control pain, inflammation and bleeding in dental extractions

Belkis Trujillo Gálvez¹, Carlos Alberto Rojas Flores², Lucio Ramón González García³, Yanet Fleites Ramos¹

1. Policlínico La Campana. Manicaragua, Villa Clara. Cuba. Correo electrónico: jesus@ulaex.cu
2. Hospital Militar Cmdte. Manuel Fajardo Rivero. Santa Clara, Villa Clara. Cuba. Correo electrónico: carlosarf@infomed.sld.cu
3. Hospital Arnaldo Milián Castro. Santa Clara, Villa Clara. Cuba.

RESUMEN

Se realizó un estudio analítico de caso y control en los pacientes a los que se les indicó extracciones dentarias, con el objetivo de aplicar medicamentos homeopáticos para contrarrestar las complicaciones más frecuentes, como el dolor, la inflamación y el sangrado, se hizo indicación de *Hypericum perforatum*, *Árnica montana* y *Phosphorus* (30 Ch) en el pre-, trans- y postoperatorio. El sangrado se mantuvo en las categorías de *poco*, *moderado* y *no sangrado*; las manifestaciones de dolor predominaron en las categorías de *no dolor* y *dolor leve* en el grupo de estudio, y la inflamación no mostró diferencias de consideración.

DeCS: extracción dental, medicamento homeopático.

ABSTRACT

An analytical, case-control study of patients who were indicated dental extractions was carried out with the objective of applying homeopathic drugs in order to counteract the most frequent complications such as pain, inflammation and bleeding; *Hypericum perforatum*, *Arnica montana*

and Phosphorus (30 CH) were indicated pre-,trans- and post-operative. Bleeding was registered as absent, slight and moderate categories; pain manifestations predominated in the slight and absent categories in the study group and inflammation did not show considerable differences.

DeCS: tooth extraction, homeopathic remedy.

La extracción dentaria o exodoncia es uno de los procedimientos quirúrgicos más frecuente en estomatología; la respuesta en cada paciente puede ser diferente y, frecuentemente, suceden complicaciones durante o después del procedimiento, como la hemorragia, la inflamación, la infección y el dolor.¹

Las hemorragias se deben disminuir al mínimo durante el trans- y el postoperatorio; en función de garantizar la visibilidad, por una parte, la mayor integridad del tejido vascular, y la protección a la respuesta de los mecanismos de coagulación y los procesos reparativos de cicatrización.² La inflamación es una respuesta protectora, porque libra al organismo de la causa de la lesión celular, ya sea por microorganismos patógenos u otras toxinas; la cirugía se considera una agresión a los tejidos, por lo que el organismo responde con un proceso inflamatorio. El dolor, como síntoma, ocupa un lugar predominante en la práctica estomatológica; se trata de una sensación desagradable percibida por el ser humano, que solo puede ser descrita subjetivamente por la persona afectada.³

Es frecuente el uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) para disminuir el dolor y los procesos inflamatorios; hay que tener en cuenta que estos inhiben la ciclooxigenasa plaquetaria y, por tanto, disminuyen el nivel de tromboxanos, que es un excelente agregante plaquetario y vasoconstrictor; inhiben, además, las prostaglandinas, que tienen gran importancia en el remodelado óseo después de las intervenciones quirúrgicas, también hay que tener en cuenta las afectaciones del tracto gastroduodenal, por la disminución de las prostaglandinas, que constituyen una protección a este nivel, y los efectos adversos que se producen en los paciente hipertensos.^{4,5}

La homeopatía se ha estado usando en el campo estomatológico con muy buenos resultados; se caracteriza por no ser invasiva, no presenta reacciones adversas, es de bajo costo, emplea remedios no tóxicos, puede utilizarse en trastornos agudos y crónicos, actúa a nivel de la central curativa de los organismos, como una especie de información, y es esencialmente holística.^{6,7}

Los autores se propusieron en este trabajo valorar la efectividad de los medicamentos homeopáticos para el control del dolor, el sangrado y la inflamación en el trans- y postoperatorio de las extracciones dentarias, para lo cual se realizó un estudio analítico de caso y control en el período comprendido desde junio de 2014 hasta junio de 2015. El universo de estudio estuvo constituido por un grupo de pacientes a los que se les indicó exodoncias en el policlínico «La Campana», de Manicaragua y en el Hospital «Cmdte. Manuel Fajardo Rivero»; se conformaron dos grupos: A (estudio) y B (control), con criterio aleatorio para garantizar la homogeneidad de ambos. Se procedió mediante consentimiento informado; el grupo control fue tratado de forma convencional utilizando analgésicos, antibióticos y antiinflamatorios posterior a la cirugía, y al grupo de estudio se le indicó:

Phosphorus 30 CH: cinco gotas por vía sublingual dos veces al día, el día antes y una hora antes de la intervención.

Árnica montana 30 CH: cinco gotas por vía sublingual la noche antes de la intervención y tres veces al día, dos días después de la intervención.

Hypericum perforatum 30 CH: cinco gotas por vía sublingual cada dos horas después de la cirugía, espaciar a medida que mejora el dolor.

La evaluación del sangrado se hizo por el pesaje de torundas antes de la intervención y después de ella, con el equipo de laboratorio marca Colos (con precisión de 1 mg), y en el postoperatorio se evaluó mediante una encuesta.

Se utilizó una escala analógica visual (EVA) para medir el dolor según la percepción del paciente, lo que permite una valoración cuali-cuantitativa.

Para evaluar la inflamación, se utilizaron los criterios relacionados con los signos de inflamación: tumor, rubor, calor e impotencia funcional, para determinar la presencia o no de un proceso inflamatorio y la distribución por los diferentes espacios aponeuróticos de la cara.

Se realizaron 88 exodoncias: 35 correspondieron al sexo femenino (39,7 %), y 53 al masculino, para el 60,3 %; los grupos de edades predominantes fueron los de 45 a 54 años y de 55 a 64 años. El comportamiento del sangrado transoperatorio se observó entre *poco* y *moderado* en el grupo de estudio, y *moderado* y *abundante* en el grupo control. La prueba de Ji al cuadrado, al contrastar las variables de ambos grupos, mostró valores de $p \leq 0,05$, por lo que se consideraron significativas las diferencias. Este resultado habla a favor de un efecto del *Phosphorus* y de *Árnica montana* en la prevención de los sangrados: el *Árnica*, principalmente en las afecciones traumáticas y los daños sobre capilares y venas, actúa como un protector vascular, y el *Phosphorus*, por su particular tropismo por la sangre y los fenómenos hemorrágicos, sobre todo donde hay lesión de los tejidos, como ocurre durante una intervención quirúrgica.⁶ Resultados similares fueron obtenidos por Benítez, quien lo empleó con éxito para detener las hemorragias de los fibromas uterinos.⁸

Pinsent, Gray y Rodríguez, mediante *Árnica montana*, lograron disminuir el sangrado y el dolor en la cirugía ortognática, así como en las extracciones de dientes temporales.⁹

Al analizar el sangrado postoperatorio, más del 70 % de los pacientes en el grupo de estudio *no lo presentaron*, y en el grupo de control solo el 27,8 %; se observó que durante una hora posterior a la intervención se produjo el sangrado en el 22,2 % de los pacientes del grupo de estudio, y en el grupo control en el 33,3 %. Es necesario destacar que el 38,9 % de los pacientes del grupo control se encontraron en las categorías de sangrado por cuatro, ocho y 24 horas; sin embargo, el grupo de estudio mostró solo el 5,6 %; es decir, que existió una notable diferencia en la manifestación del sangrado, favorable al grupo de estudio.

Respecto al dolor a las 48 horas, las exodoncias del grupo de estudio mostraron ausencia de dolor y dolor leve, y en el grupo de control, dolor moderado y dolor severo. Existieron diferencias significativas entre las categorías de *no dolor* y *dolor leve* del grupo de estudio y las categorías de *dolor moderado* y *dolor severo* del grupo control. Resultados similares obtuvieron Machado Ramos y colaboradores con el uso de *Hypericum*.¹⁰

La mayoría de las exodoncias de ambos grupos se encontraban en la categoría de *no inflamación* el 16,7 % de los pacientes del grupo estudio mostraron inflamación ligera y en el grupo control el 25,3 %; es decir, que mayor cantidad de pacientes en el grupo de estudio no presentaron inflamación con posterioridad a la intervención. En un acto quirúrgico que implique tiempo prolongado y traumatismo, el nivel de mediadores químicos aumentará en el tejido intervenido, por lo que es de esperar un incremento en el proceso inflamatorio y el dolor;³ por ello, es importante un agente preventivo, como el *Árnica montana*.

Mazzocchi demostró la utilidad de *Árnica montana* homeopática en la reducción del edema y el dolor en pacientes que recibieron implantes dentales; en ese trabajo, se comparó el producto con Nimesulida de 100 mg (antiinflamatorio oral). En Cuba, Beauballet realizó un ensayo clínico en el que la comparó con el piroxicam en el edema facial traumático, y resultó efectiva en el 96,6 %. Stevinson y Jeffrey la utilizaron en la cirugía del síndrome del túnel carpiano para evitar y disminuir el dolor y la inflamación. Pinsent realizó un estudio utilizando *Arnica montana* homeopática en pacientes después de las exodoncias, y logró que en todos los casos disminuyeran el sangrado y el dolor. El producto fue igualmente útil para reducir el sangrado en la cirugía ortognática. Kelley determinó que no hay superioridad en la utilización del *Árnica* o esteroides después de la rinoplastia, por sus propiedades antiinflamatorias, analgésicas y para la recuperación del estado general del organismo. Reddy y otros investigadores demuestran su utilidad en cirugías dermatológicas y enfatizan su gran eficacia en la disminución del dolor, el edema y la frecuencia de aparición de equimosis, todo lo cual redundará en una recuperación más rápida y efectiva.

Robertson, al compararla con un placebo, obtuvo resultados superiores, al disminuir el dolor después de las tonsilectomías.⁹

Las reacciones adversas entre el grupo de estudio y el grupo de control indican una $p \geq 0,05$; es decir, estas no fueron significativas entre un grupo y otro. Con respecto a los remedios homeopáticos, no se informan efectos adversos en la literatura consultada; sin embargo, al ser una dilución alcohólica y aplicarse por la vía sublingual, podría ser causa de irritación en esta zona o en cualquier otra parte de la mucosa bucal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Espinosa Tejeda N. Inducción de analgesia con medicamentos homeopáticos, una alternativa para las exodoncias. Gac Méd Espirit [internet]. 2014 sep.-dic. [citado 11 mayo 2016];16(3):[aprox. 2 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212014000300004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
2. Marimon Torres ME. Medicina bucal I. La Habana: Ecimed; 2009.
3. Pérez Ruiz A. El estomatólogo, su relación con el dolor y la sangre. La Habana: Ecimed; 2008.
4. Pagola Bérger V. La analgesia acupuntural en Estomatología. En: La analgesia acupuntural para la realización de intervenciones quirúrgicas. Portugal: Oeiras; 2015. p.101-20.
5. Grosser T, Smyth E, FitzGerald GA. Antiinflamatorios, antipiréticos y analgésicos; farmacoterapia de la gota. En: Goodman and Gilman. Bases Farmacológicas de la Terapéutica. 12ma. ed. México: Mc Graw-Hill; 2011. p. 961-1004.
6. Casanova Sales KC, Zayas Sánchez E, Abraham Iglesias R, Díaz Méndez HT, Ayala Pérez PD. Efectividad de la homeopatía en el tratamiento de exodoncias traumáticas. Rev Electrón Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [internet]. 2014 [citado 11 mayo 2016];39(12):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/122/211>
7. Kramer F. Homeopatía en Odontología. Tratamiento pre y postoperatorio quirúrgico. [internet]. Venezuela: Escuela de Odontología holística; 2004.
8. Benítez Rodríguez G, Ramón Núñez HM. Fibroma uterino: diagnóstico y tratamiento con medicina natural y tradicional. MEDISAN [internet]. 2014 mayo [citado 19 jul. 2015];18(5):[aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000500019&lng=es
9. Del Puerto Horta M, Casas Insua L, Cañete Villafranca R. Usos más frecuentes de *Arnica montana*. Rev Cubana Plantas Med [internet]. 2013 jun. [citado 13 dic. 2014]; 18(2):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/pla/v18n2/pla14213.pdf>
10. Machado Ramos S, Rodríguez Martín O, González Docando YE, Daniel Pérez D, Guerra López JR, Ávila García M. El *Hypericum perforatum* como anestésico local en las extracciones dentarias. Rev Mediciego [internet]. 2016 [citado 3 mayo 2016];22(1):[aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/605/946>

Recibido: 16 de junio de 2015

Aprobado: 5 de octubre de 2015

Belkis Trujillo Gálvez. Policlínico La Campana. Manicaragua, Villa Clara. Cuba. Correo electrónico: jesus@ulaex.cu