

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PACIENTES SOBRE PLANTAS ANTINEOPLÁSICAS EN EL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

Ayala Miranda Ambar (1), Colque Espinoza Patricia (1), Díaz Castillo Milagros (1), Francia Malpartida Rosa (1), Ortiz Quispe Lesly Patricia (1), Serra Morales Indhira (1), Torres Wong Paola (1), Vega Oliver Geanfranco (1), Dr. Fabricio Gamarra Castillo (2).

- (1) Estudiante de Medicina Humana en la Universidad Alas Peruanas
- (2) Médico cirujano y docente de la Universidad Alas Peruanas.

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento de los pacientes sobre plantas antineoplásicas en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) en el mes de Mayo 2015. Ochenta personas fueron entrevistadas en total. Los encuestados fueron pacientes con diagnóstico de alguna neoplasia que se atiendan en el INEN de los cuales el 85% (n=80) utilizan plantas medicinales, el 64% (n=80) lo utiliza por razones económicas, se observa que el 36% prefiere tratarse con medicina tradicional que con medicina científica y el 52% (n=80) de los pacientes utilizan complementariamente a su tratamiento plantas medicinales para prevenir el cáncer siendo la más utilizada la *Annona muricata* en un 40 %. Encontramos que el 58% (n=80) de los pacientes desconocen los efectos adversos de las plantas medicinales. El 79% (n=80) de los pacientes entrevistados manifestaron que el conocimiento sobre plantas medicinales lo obtuvieron de sus padres o familiares y los fitofármacos más utilizados para los efectos adversos producidos por la quimioterapia fueron el *Panax ginseng*, *Camellia sinensis* y *matricaria chamomilla*.

Palabras claves: Efectos adversos, neoplasias, plantas medicinales

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the level of knowledge of the antineoplastic patients on plants at Instituto Nacional de Enfermedades Neoplasicas in

the month of May 2015. Eighty people were interviewed in total.. Respondents were patients with a diagnosis of any neoplasm that will be addressed in the INEN of which 85% (n= 80) used medicinal plants, of which 64% (n= 80) used for economic reasons, it is noted that the 36% prefer be treated with traditional medicine that with scientific medicine and the 52% (n= 80) of the patients used complementary to its treatment medicinal plants to prevent the cancer being the most used the *Annona muricata* in 40 %. We found that 58% (n= 80) of the patients are unaware of the adverse effects of medicinal plants. The 79% (n= 80) of the patients interviewed stated that the knowledge of medicinal plants were obtained from their parents or relatives and herbal medicine most commonly used for the side effects caused by chemotherapy were the *Panax ginseng*, *Camellia sinensis* and *matricaria chamomilla*.

Key Words: Adverse effects, neoplasms, medicinal plants

INTRODUCCIÓN

El cáncer es una de las primeras causas de muerte a nivel mundial; en 2012 se le atribuyeron 8,2 millones de muertes, los que causan un mayor número anual de muertes son los de pulmón, hígado, estómago, colon y mama (1).

De acuerdo a la Vigilancia Epidemiológica de Cáncer, de un total de 109 914 casos notificados en el período 2006- 2011, los cánceres más frecuentes fueron los de cérvix (14.9%), estómago (11.1%), mama (10.3%), piel (6.6%) y próstata (5.8%) (2).

Los médicos no aceptan la validez científica de la medicina alternativa, pero se advierten cambios en esta actitud, por el beneficio del paciente, el médico debiera informarse del uso de medicina alternativa por su paciente para confirmar su eficacia, su seguridad y que no tenga interacciones con las medicinas recetadas. (3)

El cáncer se ha incrementado en lugares de menores recursos económicos por lo que muchos pacientes emplean terapias alternas como la medicina tradicional para poder prevenir y tratar esta enfermedad (2)

La prevención del cáncer y tratamiento concomitante nos motivó a realizar esta investigación cuyo objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento de los pacientes sobre plantas antineoplásicas en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas en el mes de Mayo 2015.

MATERIALES Y MÉTODOS:

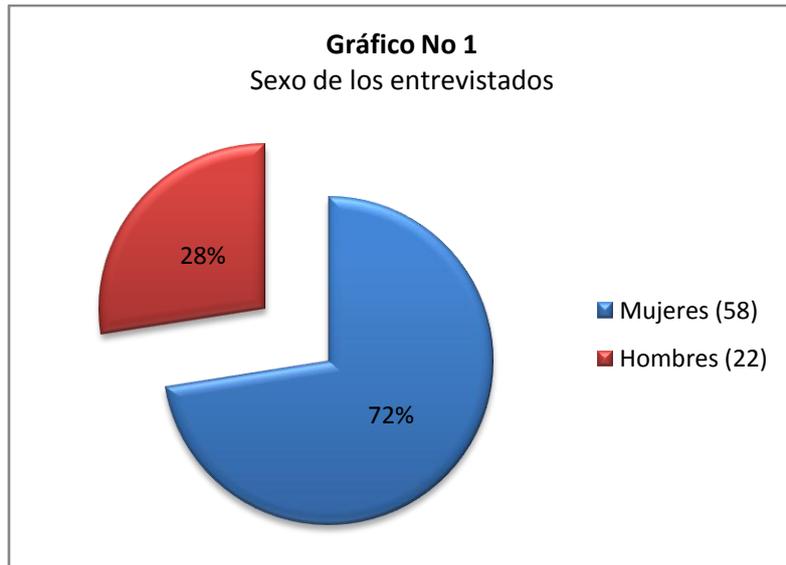
Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal con un enfoque mixto (Cualitativo y cuantitativo) en el cual se identificaron los conocimientos, prácticas y actitudes de los pacientes con relación al uso de plantas medicinales en el INEN.

Se utilizó la entrevista a través de un cuestionario semi estructurado, aplicado a 80 pacientes del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas para determinar el nivel de conocimientos sobre las plantas medicinales para prevenir y tratar las neoplasias. Esta encuesta fue anónima y voluntaria

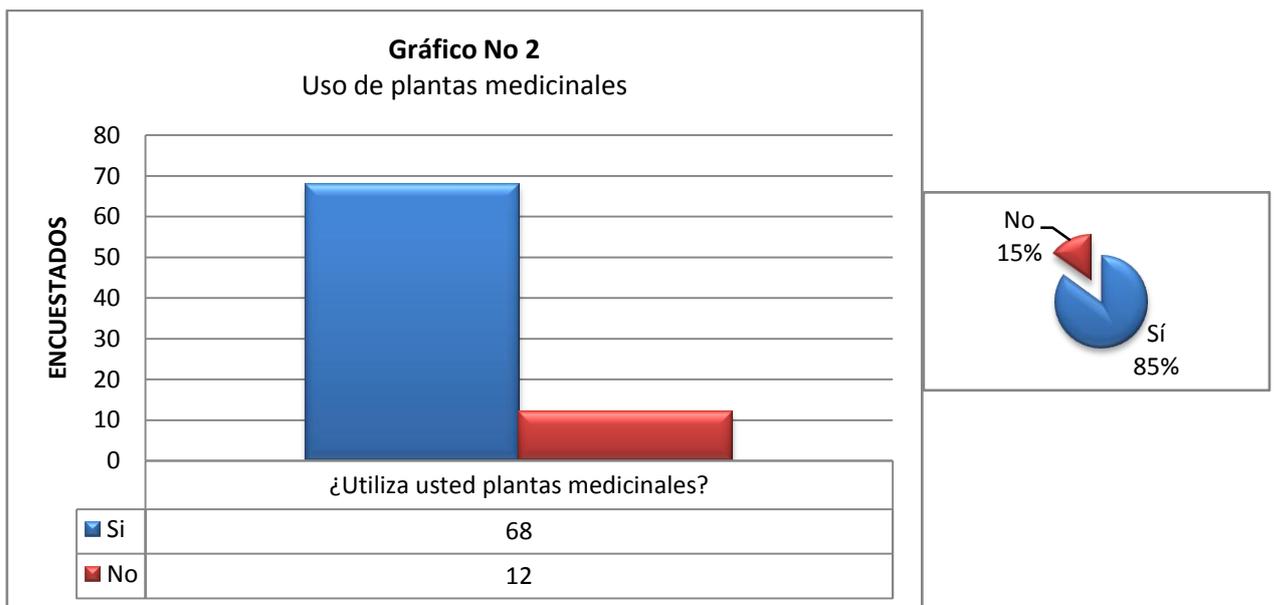
El número de encuestas fue definido estadísticamente. Para el procesamiento de la información generada en las encuestas se utilizó el programa Excel 2013. Los datos fueron ingresados por cada uno de los estudiantes que aplicó la encuesta. Se realizó un análisis exploratorio de los datos para verificar que no existían datos atípicos. Se realizó una depuración previa al análisis de los mismos.

RESULTADOS

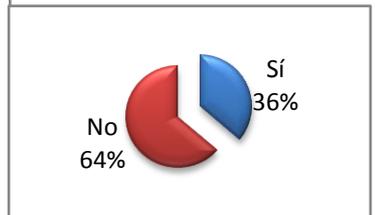
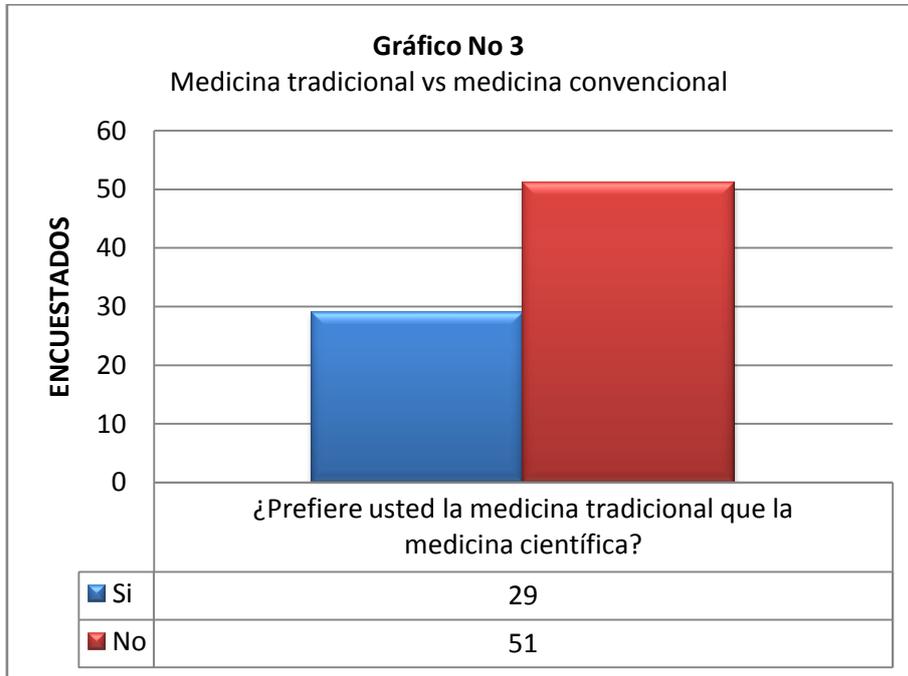
Se entrevistaron un total de 80 personas en el INEN de las cuales 72% (58) eran mujeres y 28% (22) hombres (Gráfico 1).



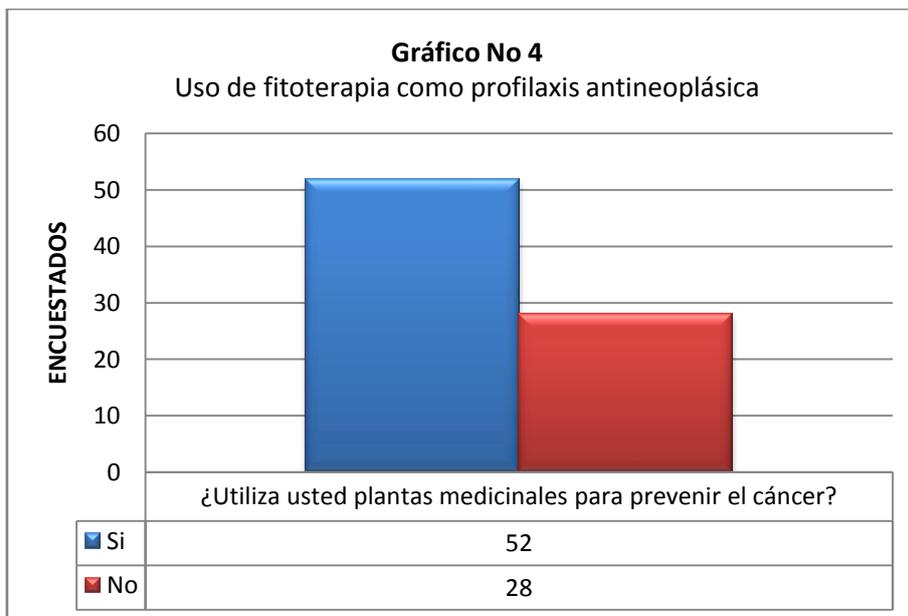
De acuerdo a la información obtenida la mayoría de los entrevistados (85%) afirman utilizar plantas medicinales con frecuencia, mientras que los restantes (15%) lo negaron (Gráfico 2).

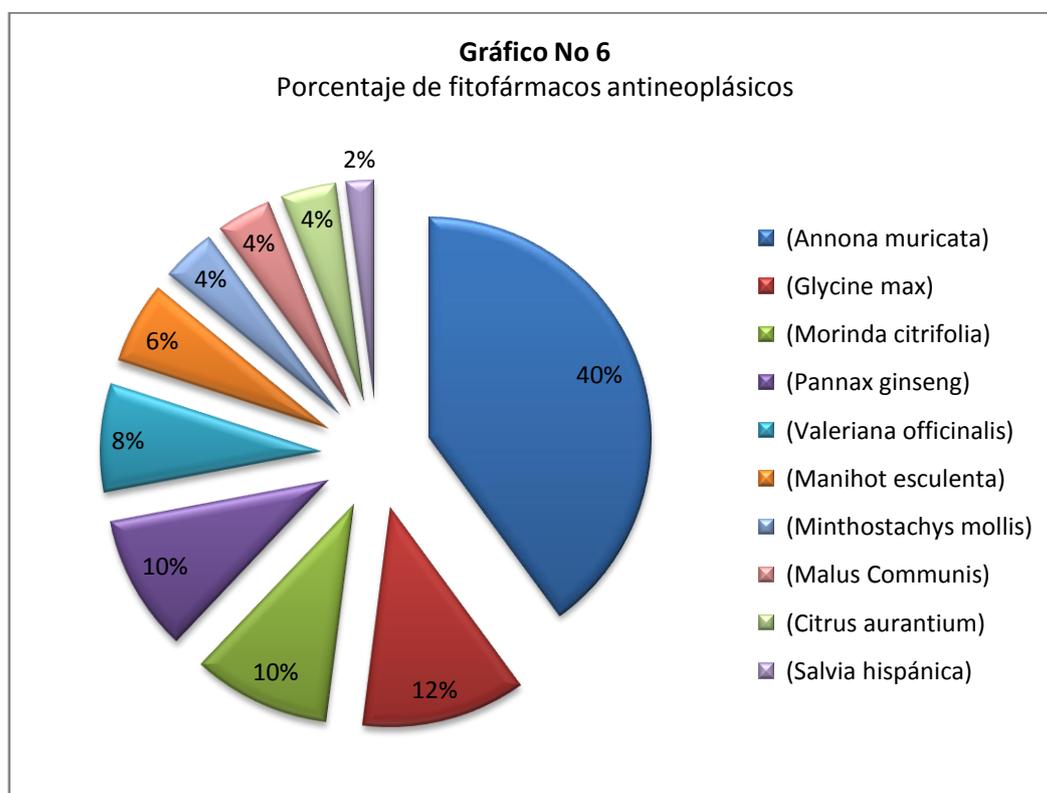
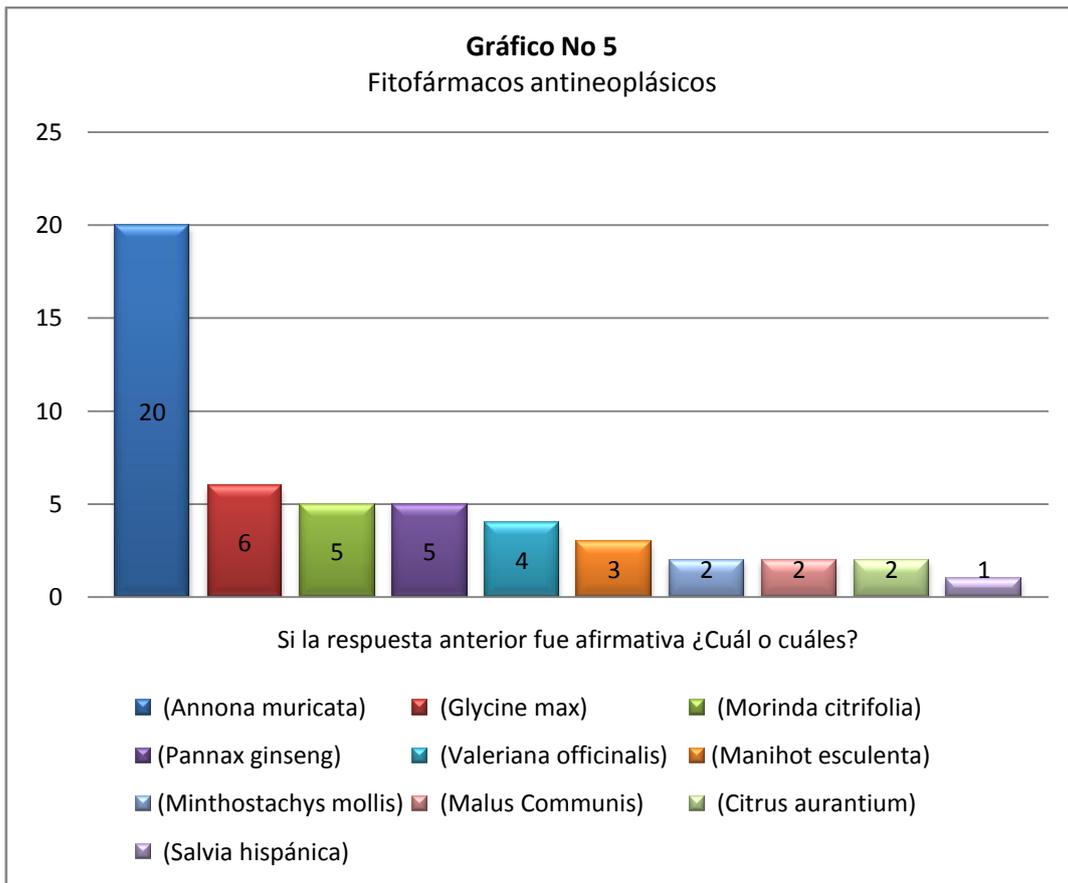


El 36% de los entrevistados prefiere la medicina tradicional que la medicina científica. A su vez el 52% de los pacientes utilizan complementariamente a su tratamiento plantas medicinales para prevenir su cáncer. Véase el gráfico 3 y 4.



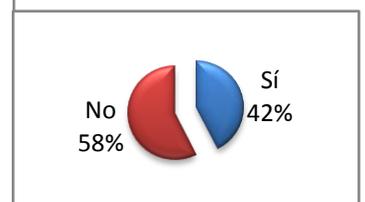
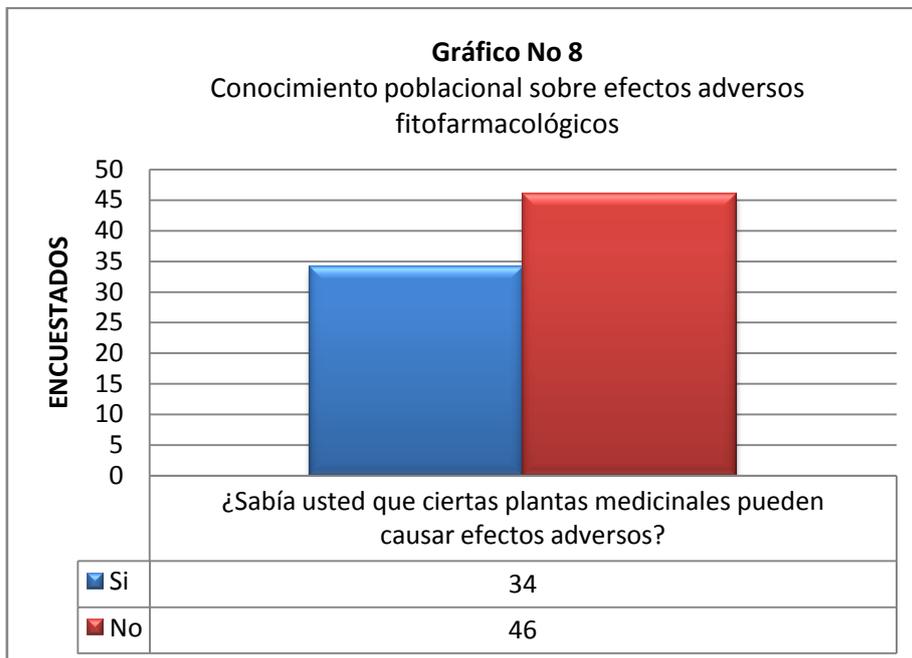
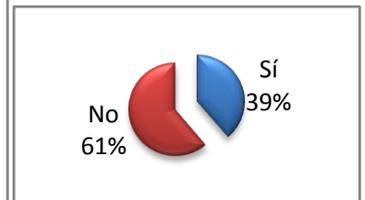
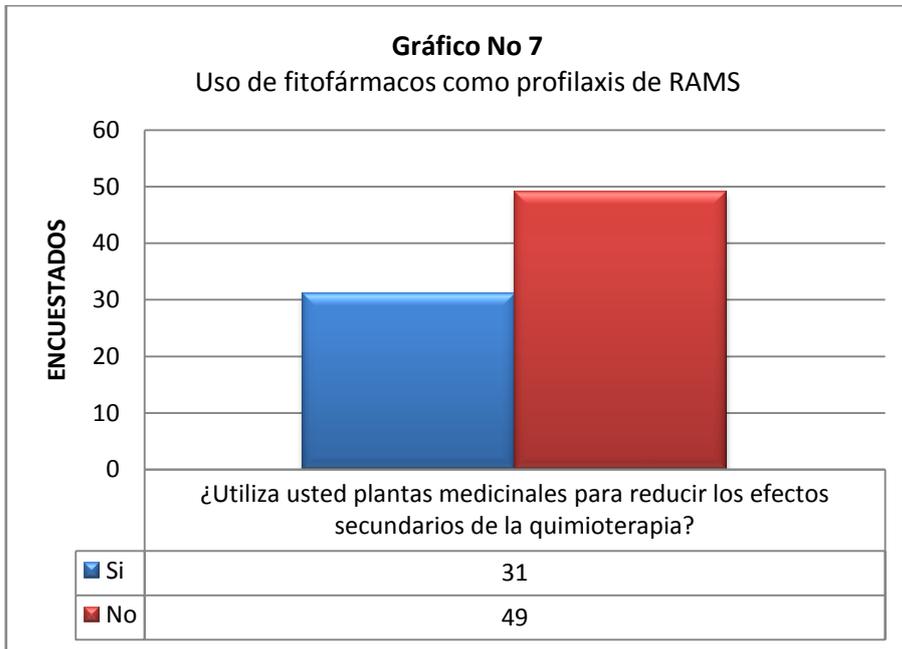
Dentro de las plantas medicinales usadas como tratamiento profiláxico antineoplásico por estos pacientes, se observa que la más representativa en un 40% es la *Annona muricata*. Obsérvese gráficos 5 y 6.



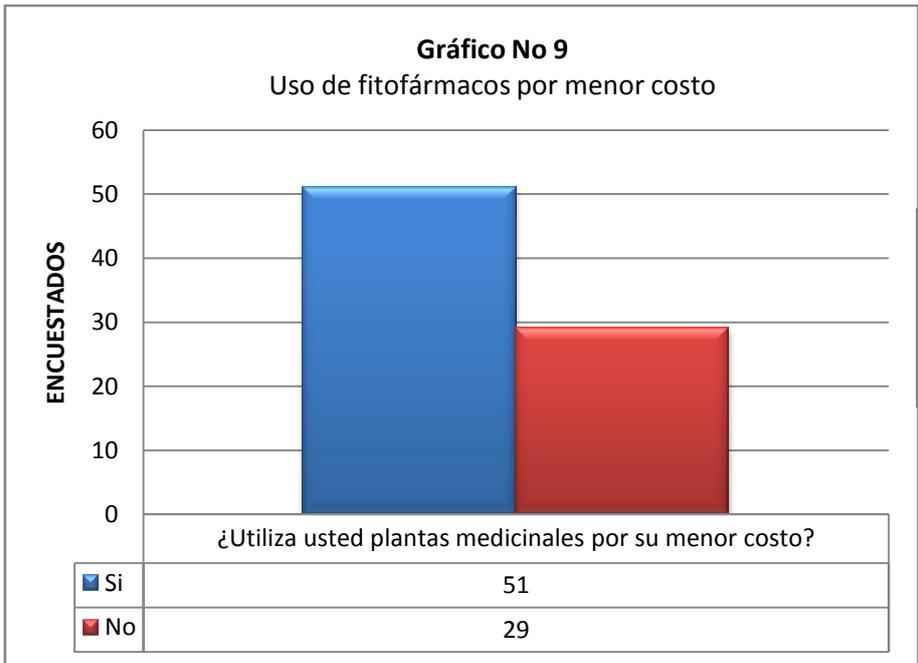


Con el fin de reducir los diversos efectos secundarios de la quimioterapia, el 39% utiliza plantas medicinales y el 61% no las usa. Además, encontramos que

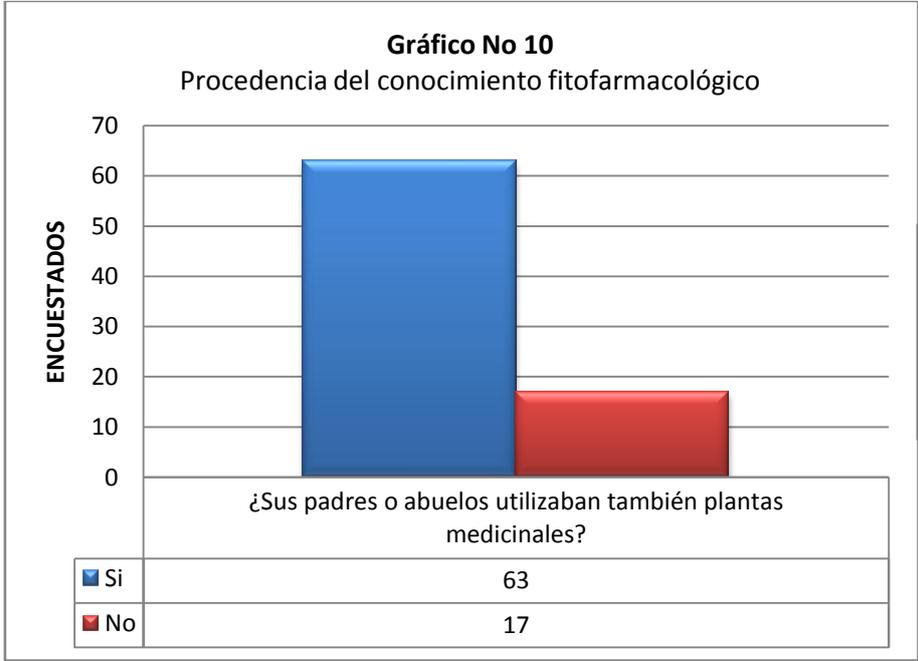
el 58% de los entrevistados desconocen los efectos adversos de las plantas medicinales. Se observa en el gráfico 7 y 8.

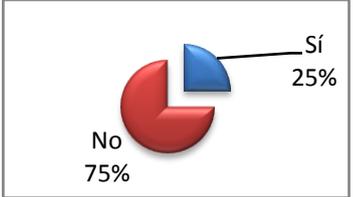
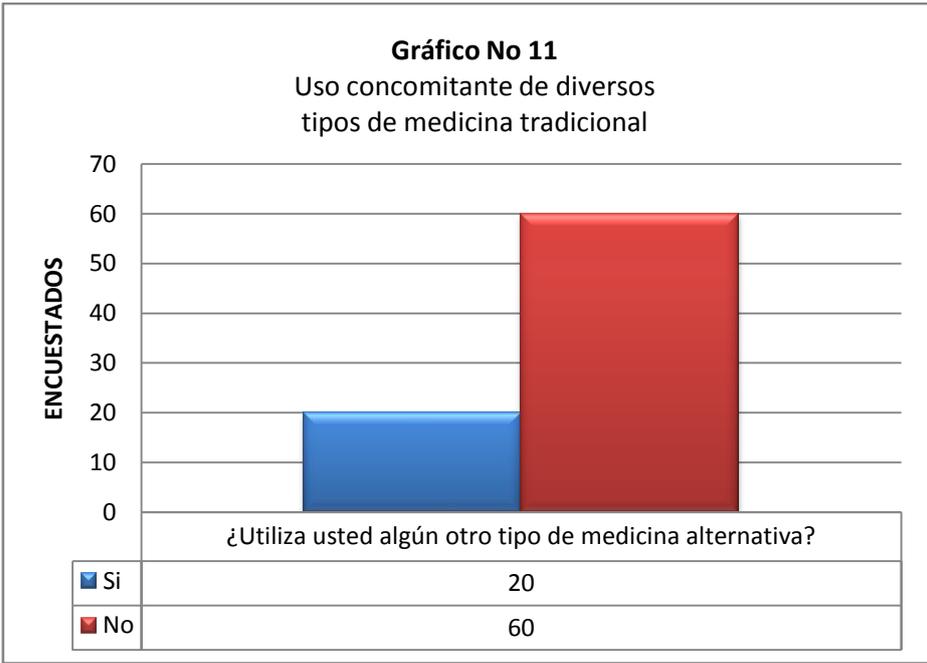


La mayoría (64%) admiten su uso por razones económicas, así como por la valoración de la medicina naturista. Se muestra en el gráfico 9.

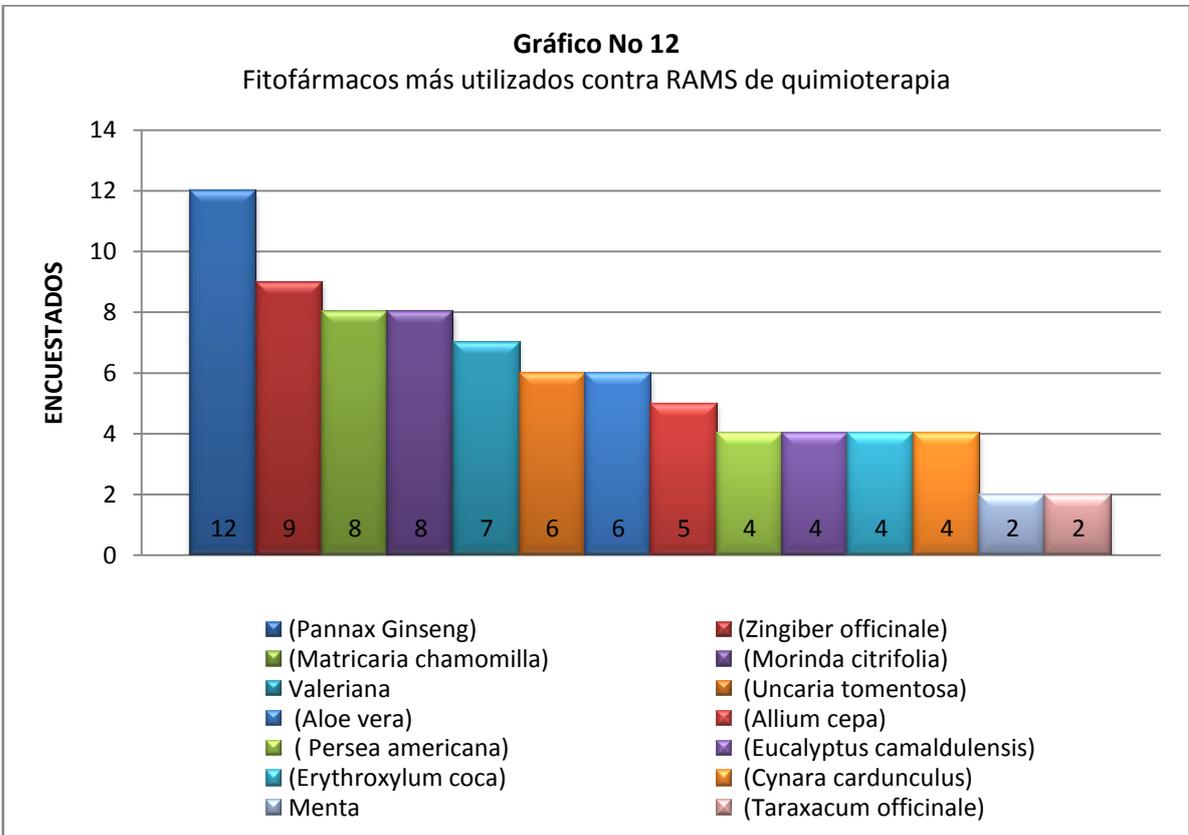


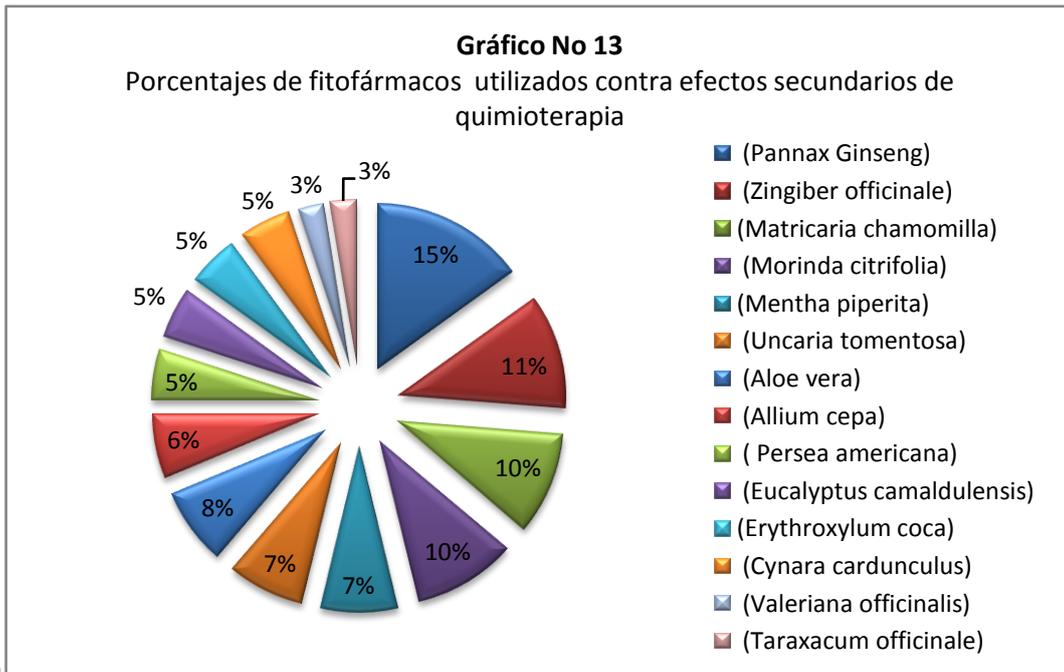
El 79% de las personas entrevistadas manifestaron que el conocimiento adquirido con relación a las plantas medicinales lo obtuvieron a través de padres o familiares. El 60% niega el uso de algún otro tipo de medicina alternativa. Obsérvese gráfico 10 y 11.





De las plantas medicinales usadas para contrarrestar los efectos adversos de la quimioterapia, las tres más nombradas fueron *Panax ginseng* en 15%, *Zingiber officinal* en 11% y *matricaria chamomilla* en 10%. Véase el gráfico 12 y 13.





DISCUSION:

Se observa que la planta más usada como tratamiento profiláxico fue la *Annona muricata* (40%), esto se relaciona con en el "Artículo Metodologías utilizadas en la investigación de plantas antitumorales: descripción y comentarios" donde se afirma su efectividad, se reportó que la *Annona muricata* posee más de 50 acetogeninas con diferentes actividades biológicas, el cual el alcaloide acetogenina muricin H presentaba una acción citotóxica selectiva en la línea H460 (células macrosómicas de cáncer de pulmón).

En segundo lugar entre las plantas medicinales usadas para contrarrestar los efectos adversos de la quimioterapia, la más usada fue Pannax ginseng en 15%. Lo que concuerda con la investigación que apoya el papel protector del ginseng contra los tratamientos contra el cáncer, contrarrestar los efectos secundarios de la quimioterapia "Amiel David, Amiel José. Metodologías utilizadas en la investigación de Plantas Antitumorales: Descripción y Comentarios 2007 4 (Diciembre) Páginas: 19-26"

Se puede observar que los pacientes están haciendo uso correcto de sus plantas nativas, ya sea por la accesibilidad, o por la deficiencia de la medicina convencional como el poco tiempo de la consulta médica, deterioro de la relación médico-paciente, ausencia de resultados en algunas enfermedades crónicas o en etapa terminal; lo observable es que mucha de nuestra población

confía en la medicina tradicional, y es por ello que la tendencia de trabajos de investigación sobre las propiedades de las plantas publicados en las revistas médicas nacionales se ha ido incrementando. Se observa que el mayor interés sobre el potencial uso de las plantas radicó en sus propiedades nutritivas y alimenticias (17,8%) y como antineoplásico (13,3%), y el resto se repartió en estudios casi aislados.

CONCLUSIONES:

- ✓ El 85 % de pacientes utilizan plantas medicinales como complemento del tratamiento antineoplásico.
- ✓ La planta medicinal más utilizada fue la *Annona muricata* por la creencia de sus propiedades preventivas y terapéuticas del cáncer.
- ✓ El uso de la medicina tradicional es debido a su menor costo, menos efectos adversos respecto a la medicina convencional y sus propiedades medicinales.
- ✓ Los pacientes desconocen en su mayoría los efectos adversos de las plantas medicinales y su interacción con los medicamentos antineoplásicos.

RECOMENDACIONES

- ✓ Se recomienda promover el uso de plantas medicinales como complemento en el tratamiento de algunas neoplasias que podría ser difundido con alumnos de Medicina Humana en Talleres del Curso de Medicina Alternativa
-

- ✓ Difundir el empleo de plantas medicinales mediante programas de promoción en Salud como campañas de salud o talleres en las diferentes comunidades.
- ✓ Se puede utilizar algunas plantas medicinales para tratar los RAMS producidos por la quimioterapia.
- ✓ Se debe promover la investigación de medicina alternativa en las diversas escuelas de Medicina Humana.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. World Health Organization/ Global Cancer Epidemiology/ International Agency of Research on Cancer/2008 Edition/ Pg. 3
 2. Ministerio de Salud Perú/ Boletín epidemiológico (Lima)/ Diciembre 2003/ Volumen 22 semana epidemiológica N°52/ Pg. 5-6.
 3. Jané-Salas E, Chimenos-Küstner E, López-López J, Roselló-Llabrés X, Importancia de la dieta en la prevención del cáncer oral, Med Oral (Barcelona), 2003; 8:260-68.
 4. Ester Risco Rodríguez, Revista de Fitoterapia: Posibilidades Terapéuticas del Bulbo del Ajo (*Allium Sativum*) (Barcelona) 2007, 7 (2).
 5. Lic. Dayami Laza Loaces, Lic. Iraida Rodríguez Luis y Lic. Guillermo Sardilla Cabrera, La Homeopatía en el Tratamiento de Cáncer, Análisis de información, Rev. Cubana Plant. MED. 2002, 7 (1): 6-3
 6. América Cáncer Society, Métodos Complementarios y Alternativos para la atención del cáncer, Diciembre 3,2013
 7. Robert A. Day, Como escribir y publicar trabajos científicos, Publicación Científica y Técnica No. 598 2005.
 8. Karen Collins, MS, RD,CDN, AICR In Depth:Flaxseed and Breast Cáncer published by the American Institute for Cáncer Research, March 2010.
 9. Leonardo Giraldo B. María M. Hernández P., Pedro Angulo H., Cesar Fuertes R., Actividad Antinitrosativa y Antiinflamatoria de los Flavonoides de las Hojas de *Uncaria Tomentosa* Willd- D.C. (Uña de Gato), Rev, Soc. ,Quim, Perú 2013, 69, N. 4, (229-242)
-

10. Iván Palomo G. (1), José Antonio Yuri S. (2), Rodrigo Moore-Carrasco (1), Álvaro Quilodrán P. (2), Amalia Neira E. (2), El consumo de manzanas contribuye a prevenir el desarrollo de enfermedades cardiovasculares y cáncer: Antecedentes epidemiológicos y mecanismos de acción, Rev. Chil Nutr Vol. 37, N°3, Septiembre 2010.
 11. Carla Pereira, Ricardo C. Calhelha, Lilian Barros, Isabel C.F.R. Ferreira, Antioxidant properties, anti-hepatocellular carcinoma activity and hepatotoxicity of artichoke, milk thistle and borututu, Food Chem Toxicol. 48, 803-806.
 12. Miryam Vélez-Marín MSc. Luis Fernando Uribe-Velásquez PhD2, María Inés Lenz Souza PhD, Pepel del Revestero de Uva como antioxidante, Manizales, 2011-09-27 (Rev. 2012-01-06).
 13. Francisco J. Morón Rodríguez Déborah Morón Pinedo, II Mario Nodarse Rodríguez, Valoración de la evidencia científica para recomendar *Annona muricata* L. (guanábana) como tratamiento o prevención del cáncer, Revista Cubana de Plantas Medicinales. 2010; 15(3)169-181.
 14. Laura Arguedas Jiménez, Juan Miguel Cordero Solórzano, Pamela Gómez Obando, Karen Villalobos Rodríguez, Giovanni Garro Monge, *Morinda citrifolia* (Noni) y sus posibles efectos como planta medicinal, Tecnología en Marcha. Vol. 17 N° 1.
 15. Orlando Pérez Vélez, Los alimentos Anti cáncer (Dieta Anticancerígena) Recuperación de la alimentación de nuestros Antepasados Prehistóricos Recopilación de Información, MD. Reg. 50205, Octubre 2008.
 16. José Illnait Ferrer Dr.C., Principales Referencias Etnomédicas sobre el Anamu (*Petiveria Alliacea* Linn) y principios activos encontrados en la planta. Un acercamiento al tema, Revista CENIC ciencias Biológicas, Vol. 38, No. 1, 2007.
 17. J. Alonso / Tratado de fitofármacos y natriucéticos / Editorial corpus/ Edición 2004/ Pg. 11
 18. Mark J. Messina/ Soy Intake and Cancer Risk/ Nutrition and Cancer/ Publicación 2015/ Pg. 116-118
-

ANEXOS



Foto 1: Encuestas realizadas a los pacientes del INEN



Foto 2: Encuestas realizadas a los pacientes del INEN



Foto 3: Encuestas realizadas a los pacientes del INEN

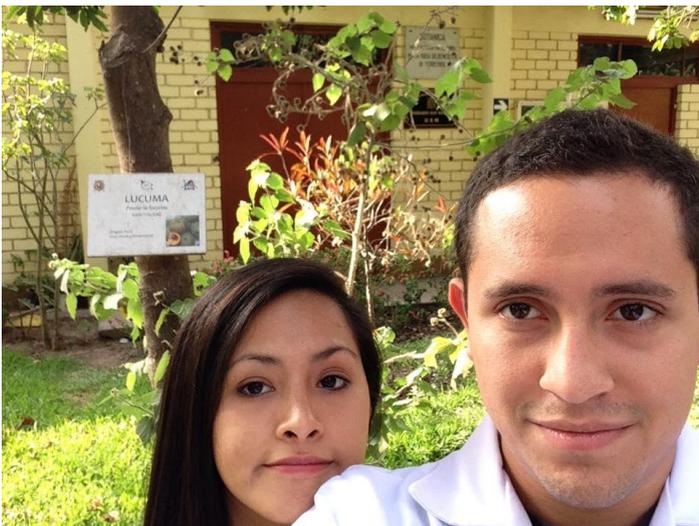


Foto 4: Visita al museo de Historia Natural para recolección de información



Foto 5: Visita al museo de Historia Natural para recolección de información



Foto 6: Imágenes tomadas en el "Instituto Nacional de Salud" para recolección de datos



Foto 7: Imagen sobre Conferencia “Parto vertical en Comunidades Nativas Peruanas” para recolección de datos

Encuesta sobre plantas medicinales antineoplásicas

Varón ()

Mujer ()

1- ¿Utiliza usted plantas medicinales?

- A) Sí
- B) No

2- ¿Prefiere usted la medicina tradicional que la medicina científica?

- A) Si
- B) No

3- ¿Utiliza usted plantas medicinales para prevenir el cáncer?

- A) Sí
- B) No

4- Si la respuesta fue afirmativa ¿Cuál o cuáles?

.....

5- ¿Utiliza usted plantas medicinales para reducir los efectos secundarios de la quimioterapia?

- A) Sí
- B) No

6- ¿Sabía usted que ciertas plantas medicinales pueden causar efectos adversos?

- A) Sí
- B) No

7- ¿Utiliza usted plantas medicinales por su menor costo?

- A) Sí
- B) No

8- ¿Sus padres o abuelos utilizaban también plantas medicinales?

- A) Sí
- B) No

9- ¿Utiliza usted algún otro tipo de medicina alternativa?

- A) Sí
- B) No

10- Fitofármaco más utilizado para efectos adversos de la Quimioterapia