

PLANTAS MEDICINALES Y SU EMPLEO EN EL CAMPO DE LA OBSTETRICIA

MEDICINAL PLANTS AND THEIR EMPLOYMENT IN THE FIELD OF OBSTETRICS

Daisy Flores Cortez

Doctora en Ciencias de la Salud. Médico cirujano.

Docente de Farmacología, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos.



El uso de plantas medicinales para la prevención de las dolencias es una tendencia creciente en todo el mundo. La Organización Mundial de la Salud ha informado que alrededor del 80 % de las personas en los países en desarrollo utilizan la medicina tradicional herbolaria para resolver sus problemas de salud. Un informe reciente sobre las ventas internacionales de productos manufacturados preparados a base de hierbas medicinales reporta que en el año 2015 las ventas llegaban a \$ 93 mil millones de dólares, frente a \$ 33 mil millones en el 2010 ⁽¹⁾. El Perú es uno de los países con mayor mega diversidad de flora en el mundo, con más de 25 mil especies endémicas, muchas de ellas empleadas por sus propiedades medicinales; lo que constituye una gran alternativa para la salud y se alinea con el deseo de un enfoque holístico para la obtención del bienestar ⁽²⁾.

Las gestantes no son una excepción al empleo de plantas medicinales; una revisión de estudios europeos informó que la prevalencia del uso de hierbas medicinales en el embarazo varió de 1 a 60% ². En países de la región se estima que el consumo de plantas medicinales durante la gestación es de alrededor del 38% y en mayor proporción en el primer trimestre y sin indicación médica, debido que el uso estuvo fundamentado en el conocimiento tradicional ^(3, 4).

En nuestro país un estudio realizado sobre el empleo de plantas medicinales en gestantes en una comunidad nativa de Amazonas encontró que éste se orienta principalmente para el tratamiento del "chucaque", corrección de la presentación podálica y situación transversa del feto; asimismo para aliviar el dolor durante el trabajo de parto, mejorar la dilatación y apurar el parto; en el puerperio se utiliza para lavar las zonas íntimas, detener las hemorragias, favorecer la expulsión de la placenta, calmar el malestar puerperal y a manera de tónicos y vitamina tanto durante la gestación como en el post parto ⁽⁵⁾.

Las gestantes a menudo usan hierbas medicinales, muchas veces de manera indiscriminada, debido a la percepción de que son naturales y, por lo tanto, inocuas en comparación con los medicamentos sintéticos. A pesar de esta percepción común de seguridad, las hierbas medicinales pueden tener potentes

Correspondencia

Daisy Flores Cortez. Doctora en Ciencias de la Salud.
dafloresc@yahoo.es

Cita bibliográfica

Flores-Cortez D. Plantas medicinales y su empleo en el campo de la obstetricia.
Rev Int Salud Matern Fetal. 2018; 3(2): 1 - 2

acciones farmacológicas y, de hecho, se han usado durante siglos, por ejemplo, como emenagogos para promover el aborto. Actualmente solo una mínima proporción de plantas medicinales cuentan con estudios farmacológicos que prueben su eficacia y seguridad, así como su genotoxicidad, teratogenicidad o su impacto en las hormonas neonatales debido a la naturaleza hormonal de muchas plantas medicinales; de hecho, la mayoría de las plantas medicinales poseen cierto grado de toxicidad, y al no tomar las debidas precauciones, pueden ser perjudiciales para la salud, más aún cuando las mismas son usadas en el embarazo. Al consumir las hierbas en infusiones (u otras formas de presentación) no es posible calcular la proporción de principio activo. Es cierto que a priori, la proporción de principio activo en una infusión no debe ser alta. Pero la dosificación en tomas repetidas no siempre será igual, ya que dependerá de la procedencia de la planta, del momento en que se recolecte, de la concentración con la que se prepara la infusión y del número de veces que se ingiera esa infusión al día. Algunos productos manufacturados a base de plantas medicinales pueden contener metales pesados tóxicos o fármacos añadidos y no declarados ⁽⁶⁾. Incluso cuando se toman de forma y en dosis adecuadas, se desconoce si las hierbas medicinales pueden interactuar con medicamentos que se estén utilizando. La interacción fármaco-planta medicinal se podría traducir en disminuir la eficacia terapéutica de los fármacos, potenciar sus efectos adversos, o favorecer su toxicidad si se sobrepasan ciertas dosis ⁽⁷⁾. En un estudio previo, el 39% de las mujeres que informaron haber usado medicamentos a base de plantas medicinales durante el embarazo había usado hierbas medicinales que se consideraban posiblemente dañinas o hierbas donde faltaba información sobre la seguridad en el embarazo ⁽⁸⁾.

Todo lo expuesto nos revela que se sabe muy poco sobre en qué medida las plantas medicinales resultan potencialmente nocivas para la gestante. Por tanto, se requiere más información, con validez científica que sirvan de referencia y contengan información acerca del uso de plantas medicinales durante la gestación, y los riesgos gestacionales asociados al consumo de estas. Los estudios de investigación permitirán ir armando un esquema de clasificación de seguridad del uso de plantas medicinales en la gestación, que proporcione al personal sanitario el acompañamiento prudente y la atención coherente

con la cultura, tal como se ha venido realizando mediante estudios multinacionales⁽⁹⁾.

La Revista Internacional de Salud Materno Fetal exhorta a los estudiantes, tesisistas y profesionales de salud de nuestro país, a desarrollar investigaciones preclínicas y etnofarmacológicas sobre el uso de plantas medicinales en la gestación; y contribuir con el incremento de información técnico-científica sobre el uso razonado y seguro de su empleo; así como el mejoramiento de la utilización de los recursos bioculturales de nuestro país.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dennis J. [International Herb & Botanical Trends - Nutraceuticals World](#). Nutraceuticals World [Internet]. 2012 [cited 2018 Jun 29].
2. Ecológico Perú. [Megadiversidad del Perú](#) [Internet]. 2010 [cited 2018 Jun 29].
3. Macías-Peacock B, Pérez-Jackson L, Fernando Suárez-Crespo M, Fong-Domínguez CO, Pupo-Perera E. [Consumo de plantas medicinales por mujeres embarazadas](#). Rev Med Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2009 [cited 2018 Jun 29];47(3):331-4.
4. Pulido Acuña GP, Vásquez Sepúlveda P de las M, Villamizar Gómez L. [Uso de hierbas medicinales en mujeres gestantes y en lactancia en un hospital universitario de Bogotá \(Colombia\)](#). Index de Enferm [Internet]. 2012 Dec [cited 2018 Jun 29];21(4):199-203.
5. Yampis J. [Plantas Medicinales utilizadas durante el proceso de parto y puerperio en madres de la comunidad nativa Awajun de Achoaga, Amazonas](#). Universidad Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2016.
6. Quinatoa G. [El uso de hierbas medicinales en el embarazo y su relación con las creencias acerca de los efectos en el parto, en mujeres gestantes que acuden al centro de salud Materno Infantil n°. 2 de Ambato](#) [Internet]. Universidad Técnica de Ambato; 2015.
7. Meng Q, Liu K. [Pharmacokinetic interactions between herbal medicines and prescribed drugs: focus on drug metabolic enzymes and transporters](#). Curr Drug Metab [Internet]. 2014 [cited 2018 Jul 1];15(8):791-807.
8. Nordeng H, Havnen GC. [Use of herbal drugs in pregnancy: a survey among 400 Norwegian women](#). Pharmacoepidemiol Drug Saf [Internet]. 2004 Jun [cited 2018 Jun 28];13(6):371-80.
9. Kennedy DA, Lupattelli A, Koren G, Nordeng H. [Safety classification of herbal medicines used in pregnancy in a multinational study](#). BMC Complement Altern Med [Internet]. 2016 Dec 15 [cited 2018 Jun 28];16(1):102.