

ESCUELA DE ENFERMERIA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO

**TRABAJO FINAL
INVESTIGACION EN
ENFERMERIA**

TEMA:

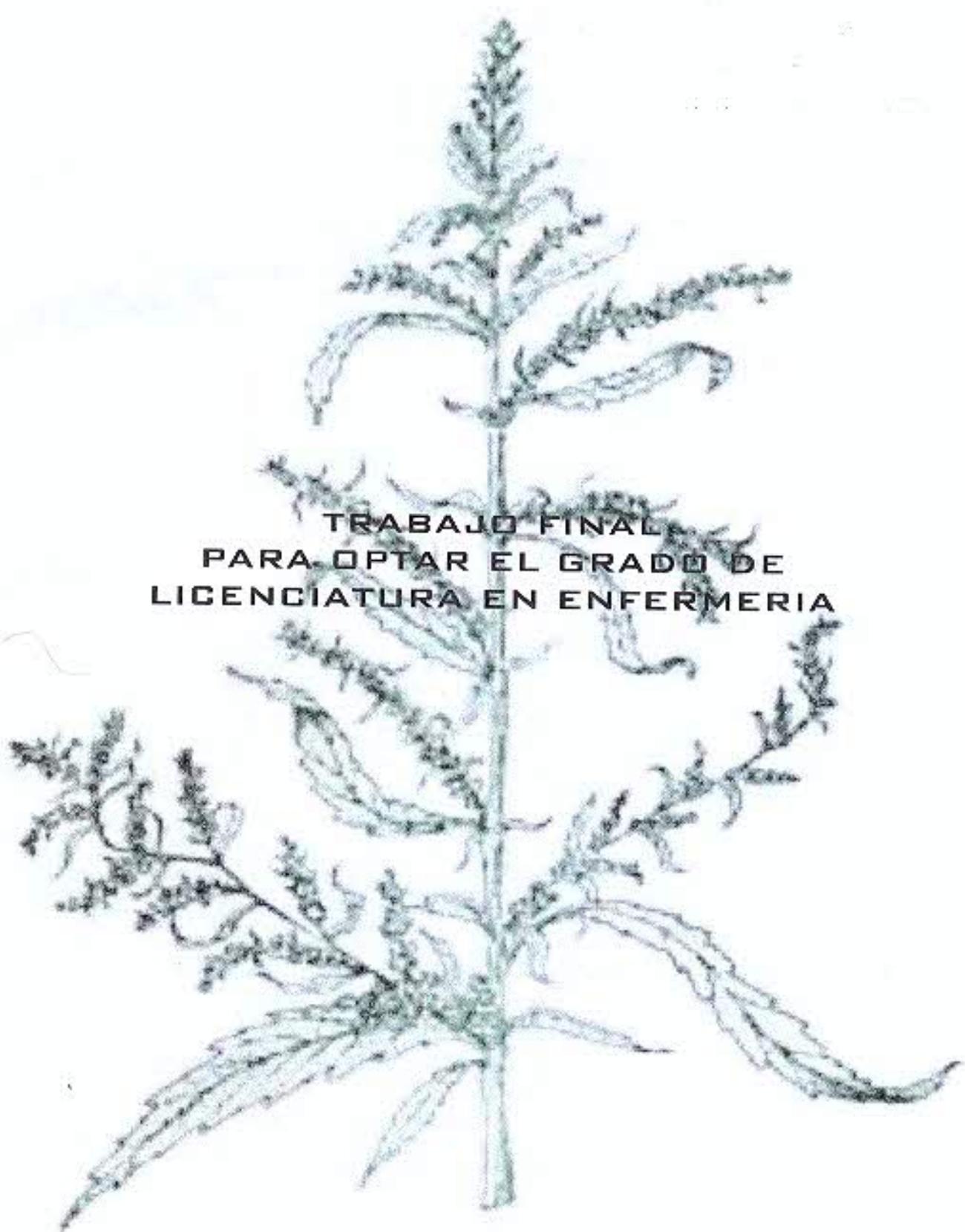
**EL CONOCIMIENTO
DE LAS
HIERBAS MEDICINALES
EN LOS CENTROS DE SALUD
AÑO 2004**

AUTORES:

Walter Quevedo
Matrícula n°47
Matr.Uncuyo n°62

Leticia Radolovich
Matrícula n°1263
Matr.Uncuyo n°88

MENDOZA-SEPTIEMBRE 2004



**TRABAJO FINAL
PARA OPTAR EL GRADO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERIA**

Esta Investigación es propiedad de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Cuyo y del Ministerio de Desarrollo Social y Salud y la misma no podrá ser publicada en todo o en parte, sin el consentimiento escrito de la Dirección de la Escuela y/o autores del trabajo.

**INVESTIGACION
APROBADA**



**INTEGRANTES DEL
TRIBUNAL EXAMINADOR:**

Loic. Preyes María Rosa

Loic. Andrada Ana Magdalena

Handwritten signatures of the members of the examination board. The signature for Preyes María Rosa is written over the first line, and the signature for Andrada Ana Magdalena is written over the second line.

FECHA: 24/09/2004

Reconocimiento:

Queremos expresar nuestra profunda gratitud a las Docentes de las Cátedras de "Investigación en Enfermería" y "Estadística aplicada a la Investigación en Enfermería" de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Cuyo, sin cuya valiosa ayuda este trabajo no se hubiera logrado; A las Coordinadoras de los Centros de Salud n°16, 17 y 30 que nos permitieron realizar las encuestas a su Personal de Enfermería; y en forma especial a la Lic. María Rosa Reyes por todo el tiempo dispensado para hacer mejor la presente Edición.



PROLOGO

Ante la crisis económica que la Argentina está atravesando, cada vez son más las personas que ante la imposibilidad de comprar medicamentos recetados por los Profesionales de la Salud, se automedican con lo que está a su alcance: la venta libre de Hierbas Medicinales. Según La OMS el 80% de la población mundial las usa. El comercio mundial de Hierbas Medicinales subió de 500 millones de dólares en 1980 a 14 mil millones de dólares en la actualidad.

Las mismas son muy accesibles tanto económica como geográficamente. Su uso está ampliamente difundido por las costumbres etnográficas que arrastramos de nuestros ancestros y que aún hoy continúan vigentes de boca en boca, en forma totalmente empírica con controles escasos en las herboristerías que las distribuyen.

Pero ¿tienen una acción terapéuticamente comprobada?, ¿son seguras? ¿ó son sólo una "moda"?

En este trabajo los autores tratan de dar respuesta a estos y otros tantos interrogantes.

INDICE

Introducción	1
Objetivo general	3
Proposito	4
Objetivo General y Obj.Especifico	5
Marco Teórico	6
- Enfoque Cientifico	6
- Evolucon Historica	7
- Tendencias en el Mundo	10
- Aspectos Legales	12
- Factores Economicos	14
- Biodiversidad Vegetal	14
- Lo Natural ¿Es sinonimo de Bueno?	15
- Niños y Adultos: ¿Dosis Iguales?	17
- Dosificacion	17
- Estudios realizados sobre intoxicaciones e interacciones con otros medicamentos	18
- Tecnicas de preparación y usos de Hierbas Medic.	21
- Hierbas Medicinales mas usadas en Mendoza	22
- Manzanilla	23
- Cola de Caballo	25
- Anis Estrellado	27
- Paico	28
- Yerba de Pollo	29
- Tilo	30
- Melisa	31
- Hisopo	32
- Fucus	33
- Ajo	35
- Espino Blanco	37
- Poleo	38
Te del Niño	39

Hipótesis	40
Variables: Independiente (causa) e Independiente(efecto)	41
Operacionalización de las Variables	42
Diseño Metodológico	45
Area de Estudio	45
Universo y Muestra <ul style="list-style-type: none"> - Universo - Muestra - Selección de Unidad de Muestreo - Métodos e Instrumentos para la recolección de datos 	46
Procedimiento <ul style="list-style-type: none"> - Autorización - Tiempo - Recursos Físicos y Humanos 	47
Plan de Tabulaciones y Análisis <ul style="list-style-type: none"> - Plan de Tabulaciones de Entrada Simple - Plan de Análisis 	48
Resumen de Gráficos de Entrada Simple y Doble	51
Tablas y Gráficos (Ver Índice de Tablas y Gráficos en ítem aparte)	53
Trascripción de sugerencias sobre el Tema de Hierbas Medicinales por parte de nuestro Continente.	86
Anexos: <ul style="list-style-type: none"> - (I) Encuesta - (II) Manual de Códigos de la Encuesta - (III) Respuestas Correctas de la Encuesta - (IV) Matriz de Datos (Preguntas) - (V) Matriz de Datos (Preg.a Prof.de Enfermería) - (VI) Matriz de Datos (Preg.a Aux.de Enfermería) - (VII) Matriz de Datos (Preg.a Licenciados en Enfermería) 	90 91 97 103 107 108 109 109

- (VIII) Diagrama de Gantt	110
- (IX) Presupuesto aproximado	111
- (X) Notas de Autorización	112
Bibliografía	113

INDICE DE GRAFICOS

GRAFICO Nº1	<i>ENFERMEROS DE LOS CENTROS DE SALUD DE G.CRUZ (Nº30) GUAYMALLEN (Nº16)Y LAS HERAS (Nº17) POR POBLACION EN LA MUESTRA</i>	54
GRAFICO Nº2	<i>ENFERMEROS DE LOS C.SA. nº30, 16 y 17 SEGÚN EDAD</i>	56
GRAFICO Nº3	<i>ENFERMEROS DE LOS C.S. Nº30, 16 Y 17 SEGÚN SEXO.</i>	57
GRAFICO Nº4	<i>ENFERMEROS DE LOS C. S.Nº30, 16 Y 17 SEGÚN ANTIGÜEDAD EN SU PROFESION.</i>	58
GRAFICO Nº5	<i>ENFERMEROS DE LOS C.S. Nº30, 16 Y 17 SEGÚN FORMACION PROFESIONAL.</i>	59
GRAFICO Nº6	<i>ENFERMEROS DE LOS C. S. Nº30, 16 Y 17 SEGÚN INFORMACIÓN RECIBIDA SOBRE HIERBAS MEDICINALES</i>	60
GRAFICO Nº7	<i>ENFERMEROS DE LOS C.S. Nº30, 16 Y 17 QUE HAN RECIBIDO INFORMACION SOBRE H.M. SEGÚN OBTENCION DE DICHA INFORMACION</i>	61
GRAFICO Nº8	<i>ENFERMEROS DE LOS C.S.Nº30, 16 Y 17 SEGÚN HAYAN SIDO CONSULTADOS POR SUS CLIENTES PACIENTES SOBRE LOS USOS TERAPEUTICOS DE LAS H.M.</i>	62
GRAFICO Nº9	<i>ENFERMEROS DE LOS C.S.Nº30, 16 Y 17 SEGÚN SUS CONOCIMIENTOS SOBRE LAS 13 H.M.MAS USADAS EN MENDOZA.</i>	63
GRAFICO Nº10	<i>ENFERMEROS DE LOS C.S. Nº30, 16 Y 17 CONSULTADOS SI HACEN USO DE LAS H.M.</i>	64

GRAFICO N°11 Y 12	ENFERMEROS DE LOS C.S.N°30, 16 Y 17 SEGÚN CONOCIMIENTOS SOBRE LAS ACCIONES DE LAS H.M.MAS USADAS EN MENDOZA	65
GRAFICO N°13	ENFERMEROS DE LOS C.S.N°30, 16 Y 17 SEGÚN DEN INFORMACION A SUS CLIENTES/PTES.SOBRE EL USO DE H.M.	67
GRAFICO N°14	ENFERMEROS DE LOS C.S.N°30, 16 Y 17 QUE ACONSEJAN SOBRE EL USO DE H.M.DISCRIMINANDO A QUIENES LES BRINDAN DICHA INFORMACIÓN	68
GRAFICO N°15	ENFERMEROS DE LOS C.S.N°30, 16 Y 17 SEGÚN CONOCIMIENTOS QUE TIENEN SOBRE EFECTOS COLATERALES SOBRE EL USO DE H.M	69
GRAFICO N°16	ENFERMEROS DE LOS C.S.n°30, 16 Y 17 SEGÚN CONOCIMIENTOS SOBRE CONTRAINDICACIONES DE LAS H.M.MZA.	70
GRAFICO N°17	ENFERMEROS DEL C.S.N°30, 16 Y 17 SEGÚN CONOCIMIENTO DE DOSIFICACION DE H.M	71
GRAFICO N°18	ENFERMEROS DE L C.S.N°30, 16 Y 17 SEGÚN CONOCIMIENTOS DE DILUCIÓN PEDIÁTRICA DE H.M.	72
GRAFICO N°19	ENFERMEROS DE LOS C.S.N°30, 16 Y 17 SEGÚN ACEPTEN INCLUIR EL TEMA DE H.M. EN LA CURRICULA DE LA MATERIA DE FARMACOLOGIA.	73
GRAFICO N°20	CONOCIMIENTO DE LAS H.M.MAS USADAS EN MENDOZA POR PORCENTAJE SEGÚN FORMACION PROFESIONAL	76
GRAFICO N°21	CONOCIMIENTO DE LAS ACCIONES TERAPEUTICAS POR PORCENTAJE SEGÚN FORMACION PROFESIONAL.	77

<p>GRAFICO Nº22</p>	<p><i>CONOCIMIENTO DE DOSIFICACION DE LAS H.M. MAS USADAS POR PORCENTAJE SEGÚN FORMACION PROFESIONAL</i></p>	<p>80</p>
<p>GRAFICO Nº23</p>	<p><i>ENFERMEROS DE LOS CENTROS DE SALUD DE G.CRUZ (Nº30) GUAYMALLEN (Nº16)Y LAS HERAS (Nº17) POR CONOCIMIENTO DE LAS 13 H.M.MAS USADAS EN MENDOZA.MENDOZA</i></p>	<p>84</p>
<p>GRAFICO Nº24</p>	<p><i>ENFERMEROS DE LOS CENTROS DE SALUD DE G.CRUZ (Nº30) GUAYMALLEN (Nº16)Y LAS HERAS (Nº17) POR CONOCIMIENTO DE LAS 13 H.M.MAS USADAS EN MENDOZA SEGÚN EDAD.MENDOZA..</i></p>	<p>85</p>



INTRODUCCIÓN

Las plantas han sido empleadas para aliviar los males de la humanidad desde tiempos inmemoriales. El conocimiento empírico acerca de las plantas y sus efectos curativos se acumuló durante muchos milenios y posteriormente pasó a ser parte integral de sistemas y tradiciones curativas como el ayurveda en la India, la medicina tradicional china o las tradiciones curativas de los indios norteamericanos. Aunque a partir del siglo pasado el empuje de la industria farmacéutica hizo que la terapéutica fundamentada en el empleo de plantas viniera a verse como una práctica "primitiva" e irracional en décadas recientes la fitoterapia ha experimentado un extraordinario resurgir. En la actualidad se llevan a cabo cada día descubrimientos científicos que confirman el enorme potencial curativo que posee el mundo vegetal y que están transformando la fitoterapia en una práctica muy distinta a la de nuestros antepasados. Estos descubrimientos presentan nuevos retos. La cantidad de plantas con propiedades curativas es tal que nadie puede dominar la totalidad del conocimiento de esta materia. No hay duda de que la ciencia y la tecnología nos pueden ayudar a descubrir y utilizar las propiedades terapéuticas de las plantas de forma mucho más efectiva.

Otro problema es el de la acelerada destrucción de los bosques que ha eliminado, y continua eliminando, numerosas especies de plantas que poseen propiedades medicinales. Esto a pesar de los esfuerzos de algunos gobiernos y organizaciones ambientalistas por protegerlas.

La falta de incentivos económicos para el estudio de las Hierbas Medicinales ha sido hasta ahora un escollo formidable. Las compañías farmacéuticas que cuentan con los recursos monetarios para llevar a cabo dichas investigaciones no se sienten motivadas a hacerlo debido a la imposibilidad de patentar y adquirir derechos exclusivos para la comercialización de cualquier planta.

No obstante, algunas universidades y entidades gubernamentales han comenzado a responder al clamor y a la necesidad de estudios científicos sobre las propiedades curativas de las plantas. La falta de conocimientos trae aparejados inconvenientes en cuanto a dosificación, efectos colaterales y contraindicaciones.

Aparentemente inocuas por la idea de que "una infusión hecha con hierbas naturales no puede hacer mal a nadie", conlleva sin embargo a muchas intoxicaciones por una mala administración ya sea por la concentración con que está hecha dicha infusión, que edad tiene el paciente que la bebe, estado del mismo (enfermedades orgánicas anteriores o actuales, existencia de embarazo, etc.). No obstante según señaló un artículo de la revista *Time* el gobierno estadounidense gasta alrededor de 4 mil millones de dólares anuales en tratar los efectos colaterales de los fármacos sintéticos, o sea que la toxicidad no sólo está presente en la medicina alternativa sino también en la medicina tradicional. En el buceo bibliográfico en el que hemos estado abocados hemos encontrado por ejemplo que la Hierba Medicinal "Angélica" puede alterar el control de la glucemia en pacientes diabéticos. Las semillas de Linaza (lino) son altamente tóxicas,

siendo los signos y síntomas de sobredosis: taquipnea, parálisis y convulsiones.. Hay muchas más plantas con efectos nocivos para la salud y serán tratados más adelante en la Investigación que intentamos realizar.

Pero volviendo a nuestras Hierbas Medicinales las intoxicaciones se producen en su gran mayoría por un desconocimiento del tema.

En este desconocimiento incluimos también al Personal de Enfermería, que en su rol de Promotor en la Atención Primaria a la Comunidad tiene que tener los conocimientos en cuanto al uso y costumbre de estas Hierbas Medicinales a fin de poder detectar signos tempranos de toxicidad en sus pacientes, como así también alertar a los mismos sobre las alteraciones que el uso de ellas provoca sobre los análisis de sangre.



PROBLEMA

¿Qué tipo de conocimientos tienen los Enfermeros de los Centros de Salud del Gran Mendoza sobre el uso de las Hierbas Medicinales?, y ¿Qué tipo de información brindan a sus clientes/pacientes?



PROPOSITO

Concienciar al Personal de Enfermería, sobre la importancia de capacitarse antes de dar información a sus clientes/pacientes sobre el uso de Hierbas Medicinales.

Teniendo en cuenta que tradicionalmente la sociedad las usa, y sabiendo que actualmente la misma consulta al Personal de Salud, capacitar al Personal de Enfermería desde su formación, sobre sus acciones terapéuticas, efectos colaterales, contraindicaciones y dosis; no desacreditándolas creyendo que por ser "yuyos" son menos peligrosas que los medicamentos.

"Los profesionales de la salud quienes prescriben este tipo de drogas deberían estar al tanto del uso concomitante de hierbas por parte de sus pacientes, lo cual incide en cuadros tóxicos inexplicables o en la pérdida de la eficacia esperada. Programas de docencia a profesionales de la salud deben ser necesarios e instaurados por las propias autoridades sanitarias" En general, las hierbas pueden potenciar o antagonizar la eficacia de un tratamiento como así también incrementar la toxicidad propia de una droga de síntesis.^(a)

^(a) WWW.CANAL.SOLIDARIO.ORG.



OBJETIVO GENERAL

- Determinar a través de un estudio descriptivo y analítico que grado de conocimientos científicos poseen los Enfermeros de los Centros de Salud del Gran Mendoza, sobre el uso de Hierbas Medicinales.



OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Determinar el nivel de formación que tiene el Personal de Enfermeros de los Centros de Salud de cabecera del Gran Mendoza.
- Identificar qué grado de conocimiento poseen los Enfermeros de los Centros de Salud sobre el uso de Hierbas Medicinales.
- Determinar si en los Centros de Salud dan algún tipo de información sobre el uso de Hierbas Medicinales.



MARCO TEORICO

Ante la crisis económica que la Argentina está atravesando, cada vez son más las personas que ante la imposibilidad de comprar medicamentos recetados por los Profesionales de la Salud, se automedican con lo que está a su alcance: la venta libre de Hierbas Medicinales. Las mismas son muy accesibles tanto económica como geográficamente. Su uso está ampliamente difundido por las costumbres etnográficas que arrastramos de nuestros ancestros y que aún hoy continúan vigentes de boca en boca, en forma totalmente empírica con controles escasos en las herboristerías que las distribuyen.

Aparentemente inocuas por la idea de que "una infusión hecha con hierbas naturales no puede hacer mal a nadie", conlleva sin embargo a muchas intoxicaciones por una mala administración ya sea por la concentración con que está hecha dicha infusión, que edad tenía el paciente que la bebió, estado del mismo (enfermedades orgánicas anteriores o actuales, existencia de embarazo, etc.).

Estas intoxicaciones en su gran mayoría se producen por un desconocimiento del tema.

Se ha hecho buceo bibliográfico a través de revistas de salud y mediante el uso de Internet y libros relacionados, y ante la cantidad de casos que encontramos nos pareció un tema trascendente de encarar dentro del marco de Atención Primaria de la Salud para Investigar dentro del medio que nos rodea, si el Personal de Enfermería de distintos Centros de Salud está informado sobre sus componentes activos y efectos nocivos de algunos de ellos a fin de informar y/o alertar al cliente/paciente sobre el uso indebido que se le hacen a muchos de ellos.

Una estudiante de Enfermería (Mary Miserandino) de Armstrong, Estados Unidos escribió en Columna de Ética de un periódico: "...yo me golpeé por la ausencia de discusión en la terapia herbaria en mi propio bachillerato de la educación de nursery. En los programas de Nursery, se necesita la educación de la terapia herbaria básica para dar conocimiento actualizado sobre estas terapias a los estudiantes. Podría ponerse la educación herbaria en un curso de valoración de salud, en un curso de salud familiar, o en un curso de la farmacología, debido al aumento en el uso cultural de hierbas, así como el alcance seguro de práctica que rodea el uso de hierbas ¹⁾. La necesidad de reactualizar y reeducar el conocimiento de hábitos familiares en el sentido del uso debido de hierbas Medicinales y a razón de varios casos de intoxicación en lactantes, niños y adultos, motivó la realización de esta investigación.

Este trabajo pretende demostrar que el uso de hierbas medicinales está bastante extendido en nuestra población, y esta influido por una fusión de valores que pasa por costumbres, creencias: "Todo lo natural es bueno", "mal no le va a hacer" "porque lo tomaba la abuela", "porque es de bajo costo", etc. y factores tradicionales y socioculturales.

1) Pag.Web: Periódicos en línea de Problemas Alimentarios, contestación de Mary Miserandino a nota publicada el 1-11-2011

ENFOQUE CIENTÍFICO

El presente trabajo de Investigación consistirá en proceder a ordenar el enfoque científico dentro del Marco de la Investigación Cuantitativa porque nos limitaremos a recoger datos sin intentar cambiar la realidad con la que nos encontremos. Según el análisis y alcance de los resultado la misma será descriptiva. Según su periodo de ocurrencia: transversal. Y el tiempo de ocurrencia: retrospectiva. En el Art.41 de nuestra Constitución Nacional en el que se hace una defensa de la biodiversidad y se incluyen las hierbas medicinales, se encuentra legislado el tema que trataremos.

Esta investigación en cuanto a la función a la que hace referencia será de tipo básico, ya que su diseño tiende a ampliar la base de conocimiento en la disciplina antes mencionada, en beneficio del conocimiento y comprensión en si mismos.

EVOLUCION HISTORICA

El estudio de las plantas medicinales se remonta prácticamente al principio de la evolución del hombre sobre la tierra. El hombre prehistórico observaba el comportamiento instintivo de los animales a la hora de restaurar sus heridas o paliar sus enfermedades.

Se puede observar que ciertas especies resultaban aptas para el consumo alimentario y otras eran tóxicas.

Son numerosas las observaciones referidas al empleo de plantas por los animales, por ejemplo: Las águilas andinas, que en sus vuelos rasantes en búsqueda de pequeñas presas suelen ser picadas por serpientes. En esas circunstancias, frotan sus partes heridas sobre la planta Mikania Guaco la cual presenta propiedades antiofidicas.

En una expedición arqueológica, producida en el año 1975 en las paredes de una gruta perteneciente a una región del Sur de Asia, que fuera habitada hace unos sesenta mil años se encontraron dibujos y gravados de plantas, hojas y órganos humanos en clara alusión a una correspondencia terapéutica. Quizás éste sea el primer testimonio de la integración de las artes y las ciencias, unión por la que el hombre moderno ha luchado tanto a lo largo de los siglos.

El arte de curar tenía mucho del instinto animal como la limpieza de heridas a través de la saliva. Más tarde, este mismo hombre descubre la importancia de ciertos vegetales como por ejemplo las especies tóxicas o aquellas con acción de laxante, iniciando así el conocimiento empírico de la fitoterapia.

A medida que el hombre antiguo fue conociendo el uso de las plantas medicinales y alimentarias, sin pensarlo dio origen a la posibilidad de comercializarlas.

La Fitoterapia en la China

Chen Nong fue un emperador chino que gobernó aproximadamente en el año 300 a.C. y al cual se le atribuye ser el iniciador del estudio profundo de la fitoterapia que dio origen a la primera obra de medicina en el mundo conocida con el nombre de Pents'oo

La Fitoterapia en Egipto

Plantas comunes como el Ajenjo, Hinojo, Sen, etc. Son mencionadas en papiros egipcios que se remontan al año 1900 a. C.. En el templo de Tutmes II (1450 a. C.), expuesto en el Museo de Agricultura del Cairo, se puede observar uno de los herbarios más antiguos que se conoce grabado, el cual contiene esculpidas 275 plantas medicinales. Una receta extractada de este papiro para combatir enfermedades cardiacas consistía en mezclar harina de dátiles, hoja de digital, planta de ananá y levadura de cerveza, la cual se debe hervir, colarse y tomarse durante cuatro días.

Ya en el tiempo de Ramsés III se hacía referencia a las virtudes de la Amapola (adormidera), para tranquilizar a los niños que lloraban mucho.

La Fitoterapia en la India

La Characa Sambita escrita por el médico Characa posiblemente 1000 a. C listaba unos 500 remedios botánicos en sus 12 capítulos, uno de los remedios principales que figura en la obra es la Rausolfia Serpentina, la cual se piensa que ya era utilizada hace unos 4000 años para tratar la mordedura de serpiente, las epilepsias y los desórdenes mentales.

La Fitoterapia en Grecia

Hacia el siglo V a. C. Comienza a tomar prestigio en Grecia la figura de Empídoclis de Agrigento quien comienza a difundir la idea de que la vida se basaba en la interacción de cuatro elementos: Tierra, agua, aire y fuego, los que tenían su correspondencia con los cuatro humores del cuerpo: Bilis amarilla, bilis negra, sangre y flema. A tal efecto, prescribía alimentos y plantas relacionándolas con dicha teoría.

De las obras médico-botánicas escritas en Grecia se considera la más antigua la perteneciente a Teofrasto en el año 375 a. C. quien en su libro Historia de las Plantas hace mención a 455 plantas. Teofrasto fue discípulo predilecto de Aristóteles.

Era común en la antigüedad atribuirle propiedades a los alimentos. Por ejemplo: el Cereal permitía mantener saludable el organismo, en cambio las Habas no eran considerado buen alimento ya que contrariaban el espíritu. Para Aristóteles, las Habas hacían perder la castidad y tenían fama de afrodisiacas. En el año 1750 el obispo de Niza prohibió que se los sirviera en los conventos por considerar que tenían efectos libidinosos.

La obra de Hipócrates (460-370 a. C.) se considera como la más clara y completa de la antigüedad ya que no hace referencia sólo a plantas medicinales, sino que fija las bases de la ciencia médica en su totalidad, al punto de ser reconocido como el padre de la medicina. No sólo hizo hincapié en el tratamiento con plantas medicinales, sino que consideró a la alimentación, el masaje, la hidroterapia y el reposo como baluartes terapéuticos de primer orden. Hipócrates tuvo la suerte de viajar mucho en esa época y

podér trasladar sus conocimientos a tierras lejanas a la par que lo hacían los navegantes griegos que transmitían su legado.

Adhirió a la teoría de los cuatro elementos y la enriqueció con la relación entre los humores y las estaciones climatológicas. En su repertorio figuraban alrededor de 300 remedios muchos de ellos aun vigentes, tal los casos de manzanilla, ajo y canela.

Ya en la era cristiana, los romanos ocuparon Egipto tras anexionarse Grecia y los demás territorios del Mediterráneo Oriental. La medicina Romana era muy primitiva y tuvo que aprender de los médicos Griegos que inicialmente habían sido tomado como esclavos. Es en esta etapa que aparece Pedonio Discóride al cual se le atribuye la descripción de 600 plantas correspondiente a Asia Menor, Grecia, Egipto e Italia, de su obra se destaca entre otras cosas la acción diurética del perejil, la estimulación láctea por el hinojo o la acción expectorante del marrubio blanco mezclado con miel. El final del periodo creador de la medicina griega le pertenece a Galeno quien vivió en el siglo II d. C..

La Fitoterapia en la Época Medieval

En esta época, la medicina sufrió un proceso de estancamiento ya que eran muy pocos los que podían tener acceso a las obras escritas en árabe, griego y latín. En los monasterios cristianos, los monjes tenían como legado primordial traducir y copiar manuscritos antiguos Griegos y Romanos. De esta manera se pudieron conocer hasta nuestros días, las obras clásicas de Hipócrates y Galeno.

En los monasterios aparecieron los primeros jardines de hierbas medicinales. Se empezaron a cultivar la Adormidera y la Marihuana utilizada como analgésicos y anestésicos.⁽²⁾

La Fitoterapia en la Época del Renacimiento

La llegada de la imprenta le dio gran impulso a la difusión del conocimiento herbario. Otto Brunfels, siglo V, monje y posteriormente médico en Berna, publica el primer herbario ilustrado con plantas gradas en madera.

Durante estos años, figuras como Cópérnico y Galileo, dieron origen a lo que se ha dado en llamar las Ciencias Naturales, y fue éste quizás el momento en que la filosofía y la religión deciden separarse. La Iglesia no podía dar una respuesta intelectual a tantos cambios, por lo tanto tuvo que censurar a la incipiente ciencia y restarle veracidad.

La atención médica no era accesible para todos, debido a que sus honorarios eran prácticamente inalcanzables, de esta manera fueron apareciendo los primeros curanderos quienes poseían conocimientos herbarios y solían ser muy populares entre aquellos pobladores carentes de recursos. Para el hombre común de la época, la hechicera era una mujer sabia en cuanto al conocimiento de plantas, pero para la iglesia era mal visto, era un elemento desestabilizador de su autoridad, relacionadas con creencias ateas y solo el fuego podía purificar su alma

La Fitoterapia en la Edad Moderna

Para evitar problemas de toxicidad o mal uso de las hierbas Nicolás Culpeper escribieron sus obras en ingles, gracias a él se debe la publicación en Norteamérica del primer herbario, hacia el año 1700.

² "Cuando los remedios perjudican" artículo de Jorge Lomito.

Una de las primeras plantas reconocidas científicamente por sus bondades terapéuticas fue la digital.

En 1864 se crea en el norte de Inglaterra el Instituto Nacional de Medicina Herbaria, la primera entidad profesional de fitoterapia en el mundo. En tanto en América, el conocimiento herbario aún se centraba en la figura del hechicero.

En el siglo XIX, un joven aprendiz de farmacia en Alemania llamado Frierich Serturner aísla del opio una sustancia a la que se denominó: morfina. Posteriormente, en 1819 se aísla la atropina y la hioscina de la belladona, en 1820 se aísla la quinina de la corteza de la quina; en 1827 la salicilina de la ulmaria y en 1860 la cocaína de las hojas de coca.

Finalmente en 1828, Friedrich Wohler produce la síntesis de la urea a partir de una sustancia inorgánica (el cianato de amonio), dando comienzo así a una nueva etapa de la medicina, en la cual por primera vez se prescinde de la obtención de un compuesto proveniente de un vegetal.

Tendencias en el Mundo:

Sólo en Estados Unidos se estima que un tercio de la población acude a la fitoterapia, y en el Viejo Continente alrededor de un 70% de sus habitantes utiliza alguna vez este tipo de tratamiento.(4)

El uso de suplementos herbarios y dietéticos es extremadamente común: en una encuesta en U.S.A. sobre adultos que toman regularmente prescripción, médica, 18,4% señalaron el uso simultáneo de al menos un producto herbal o altas dosis de vitaminas (y el 61,5% de los que utilizaban terapias alternativas no habían comunicado tal hecho a sus médicos). Una encuesta a 515 consumidores de remedios herbales en el Reino Unido encontró que el 26% consultaría a su médico para una reacción adversa seria de un fármaco asociada a una medicina convencional de mostrador, pero no para una reacción similar a un remedio herbal.

Los remedios elaborados con hierbas como el ginseng y el ginkgo han incrementado considerablemente su popularidad en todo el mundo. Las ventas sólo en Estados Unidos alcanzaron un total de 15.000 millones de dólares en 1999, comparado con los 3.000 millones de dólares facturados en Asia, según lo comentado por Kuo-Hsiung Lee, profesor de medicina química en la Universidad de Carolina del Norte. (5)

En cuanto a Japón, país con todos los adelantos científicos y tecnológicos pero arraigado en costumbres ancestrales, en una encuesta realizada en 1979, un 19% de los médicos tenían experiencia de haber prescrito medicina china, pero para 1989 el porcentaje había aumentado a un 79%. Según otra encuesta, el porcentaje de médicos que por lo general usaba la medicina china era 28% en 1983 y 69% en 1989. Al menos 65% de los médicos contestaron que administraron medicinas tanto chinas como modernas a más de 5% de estos pacientes. Los médicos reconocen en general la medicina china como un complemento de la medicina moderna.(6)

⁴) "Diario "los Andes" del 24/2/2002: "Creció el 50% la demande de Hierbas hierbas que tranquiliza

⁵)Pag.Web Reuters, Copyright 2001, Singapur

Según un informe del Instituto sur Medizinische Statistik (IMS) presentado durante un Simposio⁶⁾ del ESCOP en Bruselas en octubre de 1990, el mercado de medicamentos herbarios alemán equivalió a US\$1,7 mil millones (incluido el IVA) en 1989, lo cual corresponde a un 10% del mercado farmacéutico total en Alemania. Los alemanes gastaron más de 450 millones de dólares en un año en productos herbarios, utilizándolos especialmente para resfríos, tos, dolor de cabeza, insomnio, trastornos digestivos y circulatorios, enfermedades de la piel y agotamiento. Un estudio representativo llevado a cabo por el Allensbach Institute en la población alemana en junio de 1989 confirmó que un gran número de personas usa medicamentos naturales. El estudio reveló que 58% de la población había tomado tales remedios, 44% de ellos en el año anterior. También podría indicarse que con el transcurso de los años el número de jóvenes que usan medicamentos naturales aumentó en forma significativa. Según el informe del estudio, los medicamentos naturales se consideraron, por lo general, más inocuos que los medicamentos químicos. Una mayoría de la población alemana (85%) creía que la experiencia de los médicos, los profesionales y los pacientes debe aceptarse como prueba de eficacia de los medicamentos naturales.⁷

A Alemania le siguen Francia, Italia, Inglaterra, España y Holanda de acuerdo con los datos de la revista *Fitociencia*. Las hierbas más requeridas son el ginkgo, el ajo, la primula, la equinácea y el hipericum.

En la India, existe mucho conocimiento popular entre las personas ordinarias acerca del uso tradicional de los medicamentos herbarios. Es difícil cuantificar el tamaño del mercado de los sistemas indios tradicionales ya que la mayoría de los profesionales formulan y dispensan sus propias recetas. La cifra actual de venta anual de productos elaborados por las grandes empresas se calcula en aproximadamente US\$300 millones, frente a aproximadamente US\$2,5 mil millones para los medicamentos modernos, de ningún remedio moderno. Las personas usan automedicación para dolencias menores como tos, resfrío, diarrea y problemas del estómago. En la India, actualmente hay cerca de 250.000 médicos registrados del sistema ayurvédico (el total de todos los sistemas tradicionales asciende a aproximadamente 291.000), frente a cerca de 700.000 del sistema médico moderno. En cada estado indio, cerca de un tercio de los puestos médicos gubernamentales son ocupados por médicos que pertenecen a los sistemas tradicionales.⁸⁾

Filipinas, tiene una historia rica en curanderos tradicionales (herbolarios): fueron los primeros que recomendaron el uso de los preparativos de plantas. Ahora, en especial en las zonas rurales donde nunca se ha abandonado el uso de plantas para

6) Yamada Y. Traditional Herbal Medicines around the Globe: Modern Perspectives. Japanese Traditional Medicines. Proceedings of the 10th General Assembly of WFPMM, Seoul, Korea, 16-18 October 1991. *Swiss Pharma* 1991;13(11a):76-78.

7) Die junge Generation wendet sich den Naturheilmitteln zu. Allensbacher Berichte, Nr. 17 (1989).

8) Rajagopalan TG. Traditional Herbal Medicines around the Globe: Modern Perspectives. The Indian Perspective. Proceedings of the 10th General Assembly of WFPMM, Seoul, Korea, 16-18 October 1991. *Swiss Pharma* 1991;13(11a):63-67.

9) Cortes-Maramba NP. Medicinal Plants in the Philippines. Lecture held at the Morris Arboretum Symposium, Philadelphia, 19-21 April 1993. Unpublished.

dolencias comunes, estas experiencias de los programas comunitarios de salud han sido muy alentadoras. Se ha demostrado en varios estudios que las personas que viven en zonas rurales tienden a usar más medicamentos herbarios tradicionales que medicamentos occidentales en comparación con las personas que viven en zonas urbanas⁹

En sintonía con esta tendencia, ya no se puede negar que personas de todo el planeta apelan a las hierbas para recobrar o mantener la salud.

Aspectos Legales:

No se ejerce un control adecuado en su fabricación, como si sucede con los medicamentos producidos de manera industrial. Incluso en Estados Unidos, país que posee una de las regulaciones más estrictas en cuanto al consumo de alimentos y medicamentos por humanos, carece de una regulación adecuada a este respecto.

Al observar las diferentes legislaciones podemos observar varios criterios para clasificar a las especies medicinales. Algunos lo hacen como suplemento dietario, otros como medicina tradicional, otros como medicamentos fitoterápicos, etc. En la recordada reunión de Alma Ata en 1978, donde la Asamblea Mundial de la Salud (WHA) dictaminó la importancia de incorporar en los sistemas de salud de los países miembros, aquellas disciplinas consideradas como tradicionales; las plantas medicinales se constituyeron por fuerza propia en el primer recurso a tener en cuenta.

En su resolución WHA 42.43 del año 1989, se urgió a los países miembros a realizar una comprensiva evaluación de los sistemas tradicionales de salud a efectos de llevar a cabo, en lo que respecta a las plantas, un listado de especies a ser incorporadas en las farmacopeas nacionales, pero que se ajusten a los estándares de eficacia, seguridad y calidad recomendados para los productos para la salud humana.

La temática de las plantas medicinales ha sido incluida en la IVª Conferencia Internacional sobre Autoridades Regulatorias de Drogas (ICDRA) en el año 1986. En las sucesivas reuniones (1986-1989) del ICDRA se concluyó que la OMS debería preparar un modelo de guía que contenga los elementos necesarios y fundamentales para legislar y registrar este tipo de productos.

Así en junio de 1991, en Munich, se elevó el proyecto: Guidelines for the Assessment of Herbal Medicines (Guía de Recomendaciones sobre Hierbas Medicinales) el cual fue consensuado dentro de la 6ª ICDRA en Ottawa, en 1991. Esa Guía define los criterios básicos de evaluación de calidad, seguridad y eficacia de las hierbas medicinales, como así también elementos para el rotulado y envasado, a efectos de asistir a las autoridades de regulación nacionales, organizaciones científicas, fabricantes, etc.

En la guía también se hace referencia al uso tradicional de una hierba (a través de literatura histórica, médica y etnológica bien fundamentada), la forma farmacéutica más recomendada y las indicaciones terapéuticas mejor consensuadas. Asimismo, se hace particular hincapié en la correcta identificación botánica, análisis de estabilidad de la droga, aspectos toxicológicos a ser realizados en casos de hierbas de dudoso historial, revisión bibliográfica a consultar, etc.

En 1994, la Organización Mundial de la Salud, en su oficina regional para el oeste del Mediterráneo, publicó en 1994 una Guía para Formulación de Políticas Nacionales para Hierbas Medicinales. En la misma se destaca el importante papel que tienen las hierbas en trastornos que afectan a gran parte de la humanidad, tales como: trastornos gastrointestinales, infecciones urinarias, patologías respiratorias y enfermedades dermatológicas entre otras. El principal objetivo en esta nueva guía es el reconocimiento de la medicina tradicional como parte integrante en los sistemas tradicionales de salud de cada país.

En la propuesta se indica la conveniencia de que cada país forme un Comité Nacional de Expertos, el cual debe preparar un listado de especies herbarias esenciales, con sus respectivos requisitos de registro, evaluación de adversidades, etc, y que tenga directa relación con el Ministerio de Salud. El criterio de selección de un listado esencial debe responder a las necesidades de salud y, especialmente, debe reunir los criterios de seguridad y de reposición de la especie para no depredar el hábitat. Otros procedimientos que debe marcar el Comité se refieren a los procesos de cultivo, recolección, producción local y procesamiento de cada especie en cuestión.¹⁰

A falta de controles, lo importante es que el público se fije que figure el nombre del establecimiento elaborador que distribuye las hierbas (ó cápsulas, tisanas, tes, o cremas de origen natural), el nombre del director técnico, el número de certificado de aprobación por el Ministerio de Salud o por la Anmat, que diga para qué es usado tradicionalmente. Adentro debe tener un prospecto, como cualquier otro medicamento, donde diga cómo se lo debe tomar, cuáles son las precauciones.¹¹

Si la mayoría de los remedios clásicos fueron sintetizados a partir de hierbas, y la gente lee claramente que hay dosis para adultos, dosis para pediatría, contraindicaciones y efectos colaterales indeseables ¿por qué un nombre o presentación más natural podría dejar de lado estas realidades?¹²

10) El 80% del territorio habitado por el hombre carece de farmacias. De ahí que la Organización Mundial de la Salud alertó en el año 1996 que el 80% de la población mundial para su atención primaria de la salud recurre a los sistemas tradicionales de salud Plantas Medicinales y Atención Primaria de la Salud-OMS/OPS

11)Diario "La Nación": "Controlarán la venta de Hierbas Medicinales" del 20-7-200

Factores económicos:

"El medico me habia recetado un ansiolítico porque no podía dormir, pero era muy caro, entonces pregunté por la valeriana. Hoy la tomo todas las noches para regular mi problema de ansiedad" contó Maria Elena Gomez (58) de Guaymallen.¹²

El caso expuesto como el de muchas otras personas es reflejo de la situación en que se incurre con una distribución tan desigual de la riqueza en el mundo, en donde unos pocos tienen acceso a grandes centros y la gran mayoría tiene que valérselas con lo que esté a su alcance.¹³

Es de todos conocido que desde hace algunos años existe una tendencia hacia el uso de productos naturales por la aparición de la Medicina Alternativa y por esto se ha extendido el uso de las plantas llamadas medicinales, en forma sustituta de los fármacos. Un estudio dado a conocer por la Organización Mundial de la Salud revela que ocho de cada diez personas (sobre todo habitantes de los países subdesarrollados) alivian sus enfermedades casi en su totalidad con hierbas y remedios vegetales.

Biodiversidad Vegetal:

El tema de la biodiversidad vegetal cobra vital importancia como fuente de recursos medicinales, teniendo en cuenta que 3/4 PARTES DE LA POBLACION MUNDIAL NO TIENE ACCESO A LA ATENCION PRIMARIA DE LA SALUD. Paradójicamente los países que no cuentan con ese acceso son los más ricos en biodiversidad vegetal. Como típico ejemplo, el Brasil con un 22% de población rural sumado a la población urbana que vive en estado de pobreza, totaliza casi 100 millones de personas que no acceden a la atención primaria de la salud. Una cifra muy elocuente para un país que constituye la 8ª fuerza económica del planeta. Un segundo motivo está dado en la medida que se fije la atención en el cultivo de especies autóctonas con aplicación medicinal, lo cual redundará en un sustancial ahorro de divisas para el país que evitarán las compras de productos con patentes foráneas. Un simple ejemplo de ello lo constituye el cardo mariano (*Sylibum marianum*) el cual constituye plaga en Argentina, mientras Europa y Estados Unidos compran muy bien el producto para extraer la silimarina, su principal principio activo y quizás el mejor hepatoprotector conocido hasta la fecha. En tanto, Argentina no cuenta en su circuito farmacéutico con ningún producto que contenga silimarina, debiendo por lo tanto importarlo. De igual modo ocurre con la yerba dulce (*Stevia rebaudiana*), una planta muy empleada como edulcorante natural en el Japón (una alternativa al cuestionado Aspartame) y que sin embargo, casi no es empleado por los países proveedores de la materia prima.¹⁴

¹²)Diario "Los Andes" del 24/2/2002: "Creció el 50% la demanda de hierbas que tranquilizan".

¹³) "Bosques y Selvas como fuentes de Medicamentos, art.del Dr.Jorge Rubén Alonso.

¹⁴) "Bosques y Selvas como fuentes de Medicamentos, art.del Dr.Jorge Rubén Alonso.

No obstante nuestra Provincia, Mendoza, cuenta con 430 especies propias consideradas medicinales según relata Eduardo Rodríguez Echandía, titular de la cátedra de Farmacología de la Facultad de Medicina de la UNCuyo.

Las plantas nos ofrecen en muchos casos moléculas únicas y muy difíciles de sintetizar. Por ejemplo, nadie habría podido diseñar la estructura química de un digital, y sin embargo la planta lo contuvo siempre en sus hojas esperando que alguien pudiese extraerle. De los trópicos se ha obtenido la vincristina y vinblastina provenientes de *Catharanthus roseus* uno de los principales remedios para el cáncer. Sin embargo, Madagascar (país que alberga la especie) nunca vio una sola gota del usufructo de la misma.¹⁵

Hay que recordar en primer lugar que las plantas medicinales son recursos constitutivos del patrimonio cultural y económico de cada país.

¿Lo “natural” es sinónimo de bueno?

La creencia más difundida entre la gente es que lo “natural” es sinónimo de bueno y por ende está exento de riesgo.

Para que esta industria se desarrolle plenamente haría falta más investigación, más control de calidad y una regulación, dicen los expertos.

Mucha gente piensa que las hierbas medicinales no son tóxicas. Eso no es correcto. Muchas son tóxicas”, dice Kuo-Hsiung Lee, profesor de medicina química en la Universidad de Carolina del Norte. “Controlarlas desde el lugar de origen donde se producen es lo más importante”.

El hecho de que sea un producto natural no quiere decir que esté exento de riesgos. Su uso inadecuado puede llegar a ser peligroso, coincide el Dr. Eduardo Scarlato, médico del Servicio de Toxicología del Hospital de Clínicas José de San Martín. “Hay que tener en cuenta, prosigue, que muchos principios activos de estos preparados interfieren o interactúan con medicamentos prescritos por el médico. Otro punto por tener presente es que quien los usa muchas veces evita la consulta médica y se autoprescribe estas hierbas. También debe evaluarse que el gran peligro de estas prácticas radica en que es muy difícil controlar la dosis. La concentración del principio activo depende de la época y lugar de recolección de las hierbas, de la parte de la planta recolectada, de la forma de preparación del té”, especifica el especialista.

Existe una gran cantidad de especies de plantas que pueden causar intoxicación. Dependiendo de la planta, el tipo y grado de toxicidad varía desde una simple irritación local hasta serias reacciones sistémicas. En algunos casos toda la planta es tóxica mientras que en otros solo es una porción de esta la que produce toxicidad. La cocción puede alterar la toxicidad de algunas plantas al concentrar las sustancias tóxicas o cambiando su forma química. Estudios han demostrado que las plantas son, luego de los

¹⁵⁾ “Bosques y Selvas como fuentes de Medicamentos, art. del Dr. Jorge Rubén Alonso.

medicamentos la causa más importante de intoxicaciones serias en niños menores de ¹⁶cinco años.

Las plantas, por lo general, tienen muchos fármacos o principios activos que pueden beneficiar a ciertas partes del organismo y ser contraproducentes para otras.

Cuando se prepara cocimientos e infusiones con plantas, es muy difícil controlar la concentración del principio medicinal de la planta en la preparación, lo cual puede contribuir a sobredosis.

La Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica de la República Argentina dispuso que los laxantes de origen vegetal, utilizados en su mayoría como adelgazantes rápidos, deben expendirse exclusivamente con receta. De acuerdo con esa resolución, el uso excesivo de ese tipo de medicamentos puede causar cáncer. Al parecer, ni siquiera los laxantes naturales, como el sen o la cáscara sagrada, son inocuos si se los toma indiscriminadamente. La medida alcanza a todos los laxantes de origen vegetal que tengan como principios activos el aloe, ruibarbo, sen y cáscara sagrada, en todas sus presentaciones. Los laxantes, asimismo, representan un peligro mayúsculo, ya que pueden acarrear pérdida de potasio, desajuste en el balance mineral y paro cardíaco (por el desnivel mineral), disminución de la musculatura lisa del tracto intestinal y de su funcionalidad natural.¹⁶

Los grupos más conocidos, como los colagogos y coleréticos, que tienen acción hepática y biliar, y luego las hierbas diuréticas, laxantes, depurativas (de la sangre), emenagogas (normalizan el flujo menstrual), estimulantes, febrífugas, hemostáticas, hipertensivas, hipotensoras, sedantes, somníferas, tónicas y tóxicas. A partir de allí se abre el abanico de variedades, en gran parte ampliamente conocidas, y en muchos casos con un lugar permanente o asiduo en las alacenas familiares.¹⁷

Los té conocidos como curativos, todos contienen alguna droga. Al hervirlos más o menos se libera una cantidad diferente. Además, también depende de la cantidad usada al preparar la infusión.

Una revista Médica de Nueva Inglaterra (*New England Journal of Medicine*), en la cual informan que al parecer de manera involuntaria, los fabricantes de ciertas pastillas para adelgazar cambiaron una hierba china denominada *Stephania tetrandia* por otra conocida como *Aristolochia fangchi*, la cual contiene unas sustancias denominados ácidos aristocólicos, que tienen la capacidad de alterar el material genético de las células y por ende predisponer al desarrollo de cáncer, casi la mitad de pacientes tenían lesiones cancerosas, en tanto que en el resto de las muestras analizadas se observaban cambios en el microscopio sugestivos de lesiones que preceden a la aparición de cáncer, denominadas displasias. Por lo demás, todos los pacientes presentaron alteración del material genético asociado a la presencia de ácidos aristocólicos. Ninguna de las cientos de mujeres que consumieron estas píldoras "naturales" para adelgazar, a principios de la década de los 90', se hubiese imaginado que 10 años después, muchas de ellas tendrían

16) 17) "Cuando los remedios perjudican" artículo de Jorge Lomoto

sus riñones inservibles, además de un alto riesgo de desarrollar cáncer del aparato urinario. 18

Niños y adultos: ¿dosis iguales?:

Los tés curativos refuerzan sus efectos en niños y ancianos. Los tés diuréticos pueden producir presión baja con su secuela de problemas.

De las intoxicaciones accidentales más de tres cuartos de estos involucran a niños menores de cinco años. De este grupo la gran mayoría no alcanzan los dos años de edad, porque su sistema hepático de desintoxicación no está maduro. Esto significa que cualquier producto medicinal que se administre a un niño tiene que estar bajo exclusiva responsabilidad profesional, afirma el Dr. Alberto Angel Gurni, profesor titular de Farmacobotánica de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad de Buenos Aires.

El investigador cuenta que hay dos plantas típicamente usadas en los niños cuando presentan malestares, la yerba de pollo y el paico. La primera sirve para combatir el estreñimiento, pero además es un potentísimo diurético, entonces, si no se tiene cuidado, el niño puede terminar deshidratado. El paico es una hierba para el empacho, pero mal usada puede ser peligrosa, advierte el Dr. Gurni.

También advierte sobre el abuso de determinadas infusiones por parte de la mujer que amamanta, que a través de la leche puede transmitirle al lactante dosis que resultan tóxicas para el bebé.

El Dr. Alejandro Raúl Usandizaga, médico de guardia de la Unidad de Toxicología del Htal. de Niños Ricardo Gutierrez, explica que muchas veces los padres dan infusiones en la mamadera a sus hijos pequeños en la misma dosis que toman ellos: "En el adulto se distribuye más la sustancia, entonces no logra altas concentraciones", no así en los niños, afirma.

DOSIFICACIÓN

Es según el peso del paciente:

-Niños de un año a año y medio: (peso aproximado a 10 kg.):

1/6 de la posología de adultos.

Evitar o disminuir los extractos en alcohol.

-Niños de 4 a 6 años (aproximadamente de 20 Kg. de peso):

1/3 de la posología de adulto

-Niños de 30 Kg. de peso (de unos 10 años):

1/2 de la de adulto

-Niños de 40 Kg. de peso más:

3/4 de la de adulto

-ADULTOS:

TM: entre 20 a 60 gotas por toma dependiendo de la hierba y la frecuencia.

Tisanas y decocciones: entre dos tazas a un litro por día, hay casos especiales de otras posologías.

Dosis Normal

Para un litro de agua: 20grs. (hierbas verdes)

Para un litro de agua: 10grs. (hierbas secas)

Cantidad Edad

4 ó 5 tazas 15 ó más años

3 ó 4 tazas 10 a 15 años

2 ó 3 tazas 5 a 10 años

1 ó 2 tazas 2 a 5 años

½ a 1 taza 1 a 2 años

Una cucharada de hierbas verdes pesa 5grs. aproximadamente.

Una cucharada de hierbas secas pesa 2 grs. aproximadamente.

Es un buen procedimiento comenzar con una cantidad pequeña e ir aumentándola gradualmente cada día. Generalmente, tratándose de plantas las dosis no necesitan ser muy exactas. Las hierbas medicinales no ofrecen los mismos peligros que los productos químicos. Salvo casos excepcionales, la cantidad puede variar sin ocasionar daño alguno.

ESTUDIOS YA REALIZADOS SOBRE INTOXICACIONES E INTERACCIONES CON OTROS MEDICAMENTOS

El uso simultáneo de hierbas puede minimizar, magnificar, u oponer el efecto de algunos fármacos. Los casos plausibles de las interacciones entre hierba y fármacos incluyen: Hemorragias cuando el **warfarin** se combina con el **ginkgo** (*Ginkgo biloba*), el **ajo** (*alium sativum*), **Angélica** (*Angelica sinensis*), o **danshen** (*Salvia miltiorrhiza*).¹⁹

Síndrome suave de serotonina en los pacientes que mezclan **hipérico** (*Hypericum perforatum*) con inhibidores de retoma de serotonina; biodisponibilidad disminuida del digoxin, del theophylline, del cyclosporin, y del phenprocoumon cuando estos fármacos se combinan con **hipérico**; inducción a la manía en los pacientes depresivos que mezclan los antidepresivos y *el Panax ginseng*; exacerbación de efectos extrapiramidales entre medicinas neurolépticas y la **nuez de betel** (*Areca catechu*).²⁰

Igualmente, puede presentarse síndrome serotoninérgico de baja intensidad (sudoración, nerviosismo, taquicardia) si se combina hierba de San Juan (*hypericum perforatum*) con antidepresivos del tipo inhibidor de la recaptación de serotonina.²¹

Riesgo incrementado de hipertensión cuando los antidepresivos tricíclicos se combinan con **yohimbine** (*Pausinystalia yohimbe*), la sobredosis puede ser fatal.²²

Disminución de concentraciones en la sangre de prednisolone cuando se toma con la hierba china **xaio chai hu tang** (*sho-saiko-to*); y disminución de concentraciones fenitoina cuando se combina con el jarabé Ayurvédico **shankhapushpi**. 23¹

Plantas conteniendo Antranoides (incluyendo **Sen** [*Cassia senna*] y **cáscara sagrada** [*Rhamnus purshiana*]) y las fibras solubles (incluyendo **goma de guar** y **zaragatona**) pueden disminuir la absorción de los fármacos. Muchos informes de interacciones entre las hierbas y los fármacos son análisis incompletos y carecen de pruebas de laboratorio de las preparaciones sospechosas. Los médicos deben advertir a sus pacientes contra la práctica de mezclar hierbas con drogas farmacéuticas. 24

Cualquier laxante o agente aglomerante acelerará el tránsito intestinal, y puede interferir con la absorción de casi cualquier fármaco de absorción intestinal. Los más populares estimulantes entre las hierbas laxantes son el **Sen** (*Cassia senna* y *C.angustifolia*) que contienen antranoides y **cáscara sagrada** (*Rhamnus purshiana*). Exudado seco de la hoja del **áloe vera** (*Aloe barbadensis*) hoja, (no gel) también contiene anthranoides y se utiliza como laxante. El gel del áloe vera, encontrado dentro de las hojas, se utiliza como tópico para las quemaduras y los cortes, y es recomendado a veces por los herbalistas para ingestión interna y tratar úlceras y otros desórdenes.25

Pacientes con problemas de embolia, los que esperen cirugía, o los que siguen una terapia de anticoagulantes deben ser avisados contra el uso concurrente de **ginkgo, danshen, dong quai, papaya, o ajo**. Si bien el uso combinado de anticoagulantes con estas hierbas debe desaconsejarse, a los pacientes que insistan en la combinación se les debe monitorizar su tiempo de hemorragias (la mayor parte de estas hierbas interfieren con la función de las plaquetas.26

Pacientes tomando fenitoina deben evitar mezclas herbales Ayurvédicas para convulsiones. **Regalíz** (*Glycyrrhiza Glabra*)(un ingrediente común en las mezclas herbales chinas) puede potenciar la acción de los corticosteroides, y las nueces de betel tienen pronunciados efectos colinérgicos.27

Anis Estrellado (variedad tóxica), usado en dosis altas puede producir gastroenteritis, convulsiones, coma y daño del hígado y los riñones. Es por eso que es preferible no utilizarlo en preparación de infusiones para niños pequeños. El **Eucalipto**, usado para las afecciones respiratorias, puede causar depresión del sistema nervioso, convulsiones, sudoración y aumento de las secreciones bronquiales, y su uso repetido puede causar destrucción de los glóbulos rojos. 28

El **Tilo** y la **Manzanilla**, frecuentemente usado en infusiones para "calmar" a los niños pequeños y como bebida en caso de malestar estomacal, pueden causar somnolencia y tensión baja si se administran en mucha cantidad.29

19)G.Washington University School of Medicina, art.de Adriano Fugh-Berman aparecido en pag.Web galcon.com/yerba2001.

20) 21)22) 23) Pag.web Fonendo.com del 24-7-2000

24) Pag.Web Yerba 2000 G.Washington University School of Medicina and Health Sciences, Dep.of Health Care Sciences.

El **Ajo**, consumido en exceso, puede causar palidez, tensión baja, vómitos y dolor abdominal.³⁰

La **Menta** y el **Mentol**, que son usados en gotas nasales e infusiones, pueden causar dificultad respiratoria en niños pequeños si se usan en exceso.³¹

La **Flor de la Campana**, utilizada ocasionalmente en infusiones, puede causar síntomas gastrointestinales, boca seca, confusión, alucinaciones, delirio, dificultad para orinar y trastornos de la respiración.³²

La **mil hombres** (*Aristolochia spp*), que figura en el listado negativo de drogas vegetales para medicamentos fitoterápicos del Iname, es una planta particularmente peligrosa, se trata de un muy buen antirreumático, pero también tiene compuestos que producen intoxicación crónica. Uno de los primeros síntomas es el decaimiento debido a la anemia que produce.³³

La **cola de quirquincho**, utilizada como afrodisíaco, especialmente en los casos de impotencia masculina, puede traer problemas serios en el sistema nervioso central.³³

El té de **ruda**, utilizado por las adolescentes como abortivo, no sólo puede producir convulsiones, sino también hemorragias graves, pudiendo ocasionar la muerte de la madre.³⁴

Disminución de la eficacia de la digoxina, teofilina, ciclosporina, fenprocumona cuando se combinan con la citada **hierba de San Juan**.³⁵ La **raíz de consuelda** (*comfrey*) especialmente su raíz, contiene alcaloides pirrolizidínicos tóxicos, los cuales son cancerígenos y producen trastornos hepáticos en animales. Por lo tanto, no debe ingerirse ninguna parte de la planta.³⁶

La **efedra** (*ma Huang*) se la administra para el tratamiento de problemas respiratorios leves, incluyendo el asma, en adultos y niños. En altas dosis puede ocasionar un aumento de la presión sanguínea y afectar el ritmo cardíaco. Su uso prolongado puede producir tolerancia y dependencia, llevando a la necesidad de consumir altas dosis para lograr efectos, lo cual puede poner en peligro la vida.³⁷

La **Lobelia** utilizada para el asma y para inducir el vómito se ha comprobado que incluso el consumo en pequeñas dosis puede producir los mismos efectos que una sobredosis, los que pueden ser fatales.³⁸

25)26) Pag.Web Yerba 2000 G.Washington University School of Medicine and Health Sciences, Dep.of Health Care Sciences.

27)28)29)30)31) "Intoxicación por Plantas Medicinales" artículo publicado por la Dra.Elizabeth de Pérez Carreño del Htal.Periférico de Coche, Serv.de Pediatría, Caracas.

33) 34) 35) Diario "La Nación": "Controlarán la venta de Hierbas Medicinales" del 20-7-20038)

36)37)38) Pag.web del Centro de estudios de Sanidad Ambiental.32)Dra Perez Carreño Htal.Coche, serv.Pediatría, Caracas.

Técnicas de Preparación y uso de Hierbas Medicinales.⁽³⁹⁾

Cataplasma; es uno de los métodos comunes de utilización, en su forma más sencilla consiste en machacar las plantas hasta obtener un emplasto. Otras más elaboradas usan una base de harinas vegetales, o en decocción, infusión o solución salina. Se pueden aplicar frías o calientes.

Decocción; este tipo de preparación consiste en hervir por unos minutos las partes de la planta que se utilizarán (raíces, flores, hojas, etc), de esta manera, al concentrarlos se obtiene el máximo de principios activos. Las partes duras como tallos, corteza o raíces, es conveniente trozarlos o desmenuzarlos y dejarlos macerando previamente en agua fría. Esta técnica es apropiada en productos que no sean volátiles (que no pierdan su eficacia con el calor), o con partes duras.

Diálisis; en esta técnica se hace primero una disolución convirtiendo en papilla las plantas recién recolectadas y usando como medio el agua, o el alcohol en diferentes concentraciones, o una combinación de ambos. Posteriormente, se utiliza una membrana como papel de pergamino para filtrar la solución.

Elixir; se le llama a los preparados de sustancias disueltas en alcohol o vino.

Emulsión; se le da este nombre a los preparados de aspecto cremoso que usan como base aceites, grasas, resinas, cera, o cualquier otra sustancia no soluble en agua. Por lo general se usa goma arábiga al 5% como aglutinante.

Fumigación; ésta, más que una técnica es una forma de aplicación y consiste en introducir en las vías respiratorias vapores de plantas medicinales o de gotas esenciales.

Infusión; es una de las formas más utilizadas y se obtiene al vaciar agua caliente sobre la hierba a utilizar, dejando cubierto el recipiente durante diez minutos. Si se usan partes duras es conveniente dejar la infusión por 15 minutos a baño maría. Se usa en aquellos casos en que el producto es muy volátil

Jarabe, estos son soluciones densas en base a agua o alcohol con una proporción del 55% al 65% de azúcar, de frutas o hierbas maceradas o preparadas en infusión.

Linimento; éstos son preparados en base componentes grasos junto a elementos medicinales de consistencia líquida o semi-líquida. Su principal característica es que son de uso externo.

Maceración; esta técnica consiste en dejar las plantas reposando durante un espacio de tiempo largo en un solvente como agua, vino o alcohol.

Polvo; en esta preparación las hierbas se muelen, trituran y finalmente se pulverizan. Tiene por finalidad facilitar la ingestión.

Tintura; se deja reposar durante unos días hierbas en polvo en alcohol o vino, que posteriormente se filtra.

Ungüento; éstos son preparados que al igual que los linimentos están compuestos elementos grasos junto a elementos medicinales, pero en este caso su consistencia es sólida.

Su principal característica es que son de uso externo.

Zumo fresco, dependiendo de la parte de la planta de la que se desea obtener el zumo se muele hasta formar una papilla, la que se filtra a través de un cedazo.

³⁹ <http://www.ecovisiones.cl/index.html>

HIERBAS MEDICINALES MAS USADAS

EN MENDOZA

Mediante un cuestionario sobre las hierbas medicinales más consumidas en nuestra Provincia veremos los conocimientos que tienen los enfermeros consultados de los Centros de Salud de Guaymallén, Las Heras y Godoy Cruz sobre los usos de los mismos, sus riesgos, efectos colaterales y contraindicaciones a fin de detectar posibles falencias de información o desconocimiento del tema.

Dada la inmensa variedad de Hierbas Medicinales que existen hemos hecho una encuesta en cinco locales de venta de este tipo de hierbas a fin de detectar cuáles son las más usadas en esta zona geográfica.

Una vez averiguadas éstas hemos hecho un buceo bibliográfico sobre su origen, nombre científico y popular, principios activos presentes, usos, advertencias y contraindicaciones.

Estas Hierbas seleccionadas, más usadas, serán incorporadas al cuestionario a fin de probar nuestra Hipótesis.

Ellas son:

- ☞ MANZANILLA
- ☞ COLA DE CABALLO
- ☞ ANIS ESTRELLADO
- ☞ PAICO
- ☞ YERBA DE POLLO
- ☞ TILO
- ☞ MELISA
- ☞ HISOPO
- ☞ FUCUS
- ☞ AJO
- ☞ ESPINO BLANCO
- ☞ POLEO
- ☞ TE DEL NIÑO

MANZANILLA:

nombre científico: Matricaria rentita

nombres populares: manzanilla común, manzanilla de Aragón o alemana, camomila.

La manzanilla, típicamente europea, ha sido muy utilizada en medicina popular, sobre todo por sus propiedades antiinflamatorias. Se ha demostrado experimentalmente que su actividad se debe a la sinergia de una amplia gama de constituyentes que actúan en distintos niveles de la cascada inflamatoria.



Ensayos clínicos han demostrado su efectividad en el tratamiento de procesos inflamatorios cutáneos de difícil tratamiento, como dermatitis atópica, presentando, por vía tópica, una efectividad superior al tratamiento con antiinflamatorios de síntesis, tanto de tipo esteroídico como los AINE. Esto se debe a la buena penetrabilidad a través de la piel que presentan los principios responsables de esta actividad, que llegan a penetrar hasta las capas profundas de la dermis. No obstante, en otros procesos inflamatorios los ensayos clínicos no han mostrado resultados tan espectaculares.

Así, por ejemplo, esta especie vegetal no ha presentado efectividad en el tratamiento de la mucositis inducida por fármacos antineoplásicos ni en la inflamación faríngea derivada de la intubación en anestesiología.

El aceite esencial presente en las cabezuelas florales y los flavonoides serían los responsables prácticamente de todos los efectos farmacológicos conocidos.

El flavonoide "apigenina" provoca un buen efecto ansiolítico, pero su acción sedante es 10 veces menor al registrado con diazepam, sin provocar relajación muscular, ni depresión nerviosa central.

El mismo efecto provoca la Pasiflora que tiene presente el flavonoide *crisina* similar a la apigenina.

El aceite esencial presente en la manzanilla explica el efecto antiespasmódico de la infusión por lo que se usa para calmar dolores gastrointestinales.

Se ha demostrado que la apigenina tiene efecto antiinflamatorio, el cual persiste luego de 18 hs. de haberse administrado en pruebas con animales, de ahí la elaboración de cremas con aceite esencial de manzanilla.

Efectos colaterales:

Las infusiones muy concentradas provocan un efecto hemetizante. Hay posibles interferencias en la absorción de hierro durante los tratamientos orales con este mineral.

Hay riesgos potenciales de la disminución de determinados fármacos debido a la acción antiespasmódica. Puede producirse un efecto anticoagulante excesivo cuando se usa con otros anticoagulantes.

Evitar durante el embarazo debido a su potencial abortivo y a sus efectos teratógenos. La manzanilla, típicamente europea, ha sido muy utilizada en medicina herbaria.

Efectos secundarios

Dermatitis alérgica de contacto, caracterizada por lesiones eritematosas y pápulas en las zonas de contacto con esta especie vegetal, debido a la presencia de lactonas sesquiterpénicas.

El polen posee gran capacidad alergizante.

El aceite esencial sin diluir es muy irritante en contacto directo con la piel y mucosas.

COLA DE CABALLO:

Nombre científico: equisteum arvense

Nombres populares: equiseto, cola de caballo, yunquillo, yerba de los plateros, yerba del tigre, cola de lagarto, tembladera pequeña.

Cola de Caballo pertenece a la familia de las equisetáceas, una de las pocas especies que remontan a la época prehistórica. En el año 77 antes de Cristo Plinius la menciona y se refiere a sus logros en la curación de derrames sanguíneos y de todo tipo de hematoma. La población nativa de las Americas curaba con Cola de Caballo las enfermedades de los riñones y las vías urinarias gracias al poder purgativo de la planta. En Europa la Cola de Caballo fue redescubierto por el gran científico alemán 'Pfarrer Kneipp' quien la apreciaba por su poder diurético logrando un aumento de micción hasta un 30%.

Es el alto contenido en minerales que hace la Cola de Caballo tan valeroso como medicamento natural.

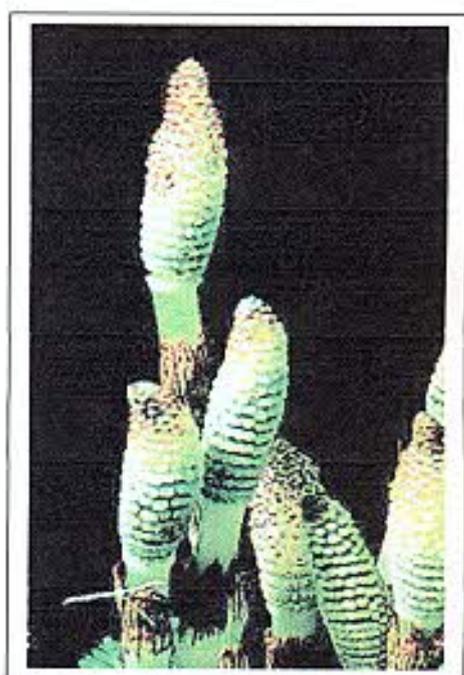
Cola de Caballo contiene calcio, magnesio, cromo, hierro, manganeso, sílice y potasio. Además ácido salicílico hasta un 10% (de los cuales entre 6% y 8% son solubles en agua), málico, saponinas, akonítico o equisético, dos alcaloides (nicotina y palustren), glucósidos, tres heteróxidos flavónicos, taninos, un fitosterol y un principio amargo.

Debido a la presencia de éstos es empleado en el reforzamiento del tejido conjuntivo de sostén, adecuados tanto en procesos reumáticos como en osteoporosis ya que los componentes silíceos estimulan la actividad de los fibroblastos y aumenta la elasticidad de los tejidos. Cola de Caballo es cicatrizante, hemostático en las epistaxis o flujos de sangre nasales, como en las hemorroides sangrantes, en las menstruaciones abundantes, antiinflamatorio, diurético, se usa en las afecciones hepáticas y también como antituberculoso. Sus tallos son huecos, acanalados, con numerosas ramificaciones verticiladas. Carece de flores y se propaga por medio de esporas. Se utilizan los tallos (similares a las colas de los equinos), que se recogen al final del verano. Asimismo el sílice contribuye a la formación de los glucoaminoglicanos, elementos vitales para el metabolismo y desarrollo de huesos y cartilagos.

Efectos colaterales:

Los primeros estudios sobre toxicidad se han referido a su consumo por parte de animales (caballos y otras especies domésticas) observándose en principio falta de coordinación de movimiento, pérdida de peso, pulso lento, hipotermia y ocasionalmente diarrea.

Al ser un producto poderoso diurético aumenta las posibilidades de deshidratación, en especial al ser usadas en niños. También se ha señalado que altas dosis pueden provocar efectos irritativos sobre todo en el sistema urinario.



Usos prolongados pueden provocar cefaleas, tenesmo, anorexia o disfagia. Los alcaloides presentes pueden inducir una acción anticolinérgica y oxiótica por lo que no se aconseja su uso en el embarazo.

Uno de los mecanismos involucrados en la toxicidad estaría dado por la presencia de *tiaminasa* que alteraría o desnaturizaría a la vitamina B1.

ANIS ESTRELLADO:

Nombre científico: Illicium verum

Nombres populares: anís estrellado, badiana, anís de la China.

Es oriundo de los bosques tropicales del sur de China y norte de Vietnam. Es un árbol del cual se utilizan los frutos desecados. Se lo usa como estimulante de las funciones hepáticas, colágeno, colerético y antiespasmódico.

El *anetol* presente tiene propiedades eupépticas y carminativas con ligera actividad antiespasmódica.

Es una sustancia emparentada químicamente a las catecolaminas adrenalina, noradrenalina y dopamina, las cuales le confieren efectos simpaticomiméticos.

El aceite esencial presente promueve a la acción secretora de las células de la mucosa bronquial útil como expectorante.

Efectos Colaterales:

El anetol presente en el aceite esencial puede provocar en altas dosis un efecto estupefaciente sobre el SNC iniciada por una hiperexcitabilidad, temblores, convulsiones de tipo epiléptico, somnolencia, congestión cerebral y pulmonar, acidosis y coma, también daño al hígado y riñones.

En muchos casos los folículos del fruto de anís estrellado son falsificados o mezclados con los de anís estrellado japonés, el cual contiene altas cantidades de siquimina y siquimitoxina, sustancias ambas de comprobada actividad cardiotóxica.

Su uso está contraindicado en el embarazo, lactancia, niños, carcinomas o patologías estrógeno-dependientes.



PAICO

Nombre científico: chenopodium ambrosioides.

Nombres populares: paico, yerba de Santa María, té de los jesuitas.

Es oriundo de México y de las zonas templadas de todo el continente americano. Es una hierba anual perenne y aromática. Se utilizan sus hojas y frutos.

Su principal componente medicinal es el *monoterpeno ascaridol*. Tiene una acción hipotensora, depresora cardíaca y relajante muscular, es antiespasmódica y diurética. En Perú es utilizado como abortivo.

El ascaridol tiene acción antiparasitaria (áscaris, oxiuros y ancilostomas, no sobre las tenias y el tricocéfalo).

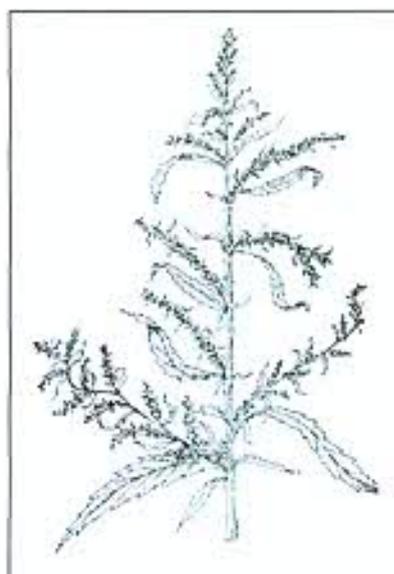
Efectos colaterales:

El aceite esencial de esta planta en altas dosis ha evidenciado poseer toxicidad en humanos especialmente los pacientes debilitados, presentando síntomas como náuseas, vómitos, depresión del SNC, lesiones hepáticas y renales (síndrome nefrótico reversible), sordera, trastornos visuales, convulsiones, coma e insuficiencia cardio respiratoria.

Es por ello que cuando se administra paico en la dosis recomendada, el mismo no debe repetirse hasta pasados seis meses de la primera toma (*Robineau L. 1995*).

Las dosis muy altas pueden llevar a la muerte. Las autopsias revelan edema pulmonar, degeneración grasa en el hígado y lesiones en el miocardio (pruebas en animales).

Está contraindicado su toma en las embarazadas, lactantes y niños menores de tres años, pacientes debilitados o con enfermedades hepáticas, auditivas y renales.



YERBA DE POLLO

Nombre científico: alternanthera pungens

Nombre popular: yerba de pollo.

Es oriunda de Sudamérica, en nuestro País se distribuye principalmente en provincias del centro, noroeste y litoral. Es una hierba rastrera perenne, se utilizan las partes aéreas y la planta entera desecada.

Sus principios activos están en estudio, no hay bibliografía del exterior ya que se la conoce solo en Sudamérica

El aceite esencial tiene *acetato de bornilo* y de *elementol* junto con alcanfor y azuleno. Se lo utiliza para empachos y como depurativo. Tiene acción diurética.

Efectos colaterales:

La presencia de *tuyona* en el aceite esencial puede causar en altas dosis o por el uso prolongado, cuadros convulsivos, insomnio, náuseas, vértigo, pesadillas.

Experimentos en animales demostró una respuesta contráctil sobre el intestino, incrementando el tono muscular y la motilidad espontánea.

Es frecuentemente usada en niños para combatir el estreñimiento, pero como además es un potentísimo diurético el niño puede terminar deshidratado con los correspondientes trastornos del medio interno.



TILO

Nombre científico: tilia cordata mill.

Nombres populares: tilo, linden tea.

Es un árbol originario de Europa y se utilizan sus flores y brácteas secas, corteza y hojas.

Presenta flavonoidas, en especial el *kaempferol (filosol)* con efecto ansiolítico conservando la actividad sedante (principal efecto indeseado de las benzodiazepinas). Los otros flavonoides presentes ejercen un efecto diurético suave.



El consumo en alta cantidad trae aparejado el efecto contrario: insomnio. También se han observado taquicardia y disminución de la tonicidad cardiaca. No se han hecho estudios sobre su inocuidad durante el embarazo y lactancia por lo que se deben tomar las precauciones correspondientes.

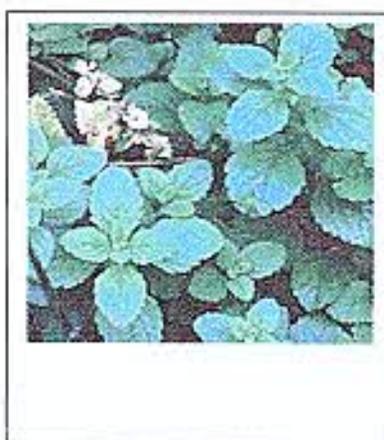
El color de té de tilo debe ser amarillento; un tinte rosado es indicador de vejez y su consumo produce efectos narcóticos indeseados. Las flores de tilia tormentosa son tóxicas para las abejas aunque aún se desconoce el mecanismo de acción.

MELISA

Nombre científico: melissa officinalis L.

Nombres populares: melisa, toronjil.

Es una planta aromática originaria de Europa, región mediterránea, oeste de Asia y norte de África. Se utilizan sus flores. Se le atribuyen propiedades sedantes, antivirales, hidrocoleréticos y carminativos útiles en caso de disquinesias y meteorismo.



Efectos colaterales:

El extracto seco de melisa ha demostrado ejercer un bloqueo parcial sobre los receptores para la TSH, inhibiendo las enzimas yodotironina-diiodinasa por lo que está contraindicado en el hipotiroidismo.

La melisa tiene presente sustancias lipo-fílicas que estimulan la capacidad fagocitaria del sistema retículo endotelial.

Como su aceite es costoso suele ser adulterado con aceites de citrus limón o cymbopogon citratus que son más económicos.

En altas dosis se comporta como un neurotóxico y mutagénico. Deprime el SNC. Puede ocasionar en dosis normales hipotensión arterial por vasodilatación periférica. Está contraindicado en embarazo y lactancia y personas con hipotiroidismo.

HISOPO

Nombre científico: hysopus officinalis L.

Nombres populares: hisopo.

Originario de Europa, zona mediterránea y regiones cálidas de Asia occidental es una planta subarborescente aromática.

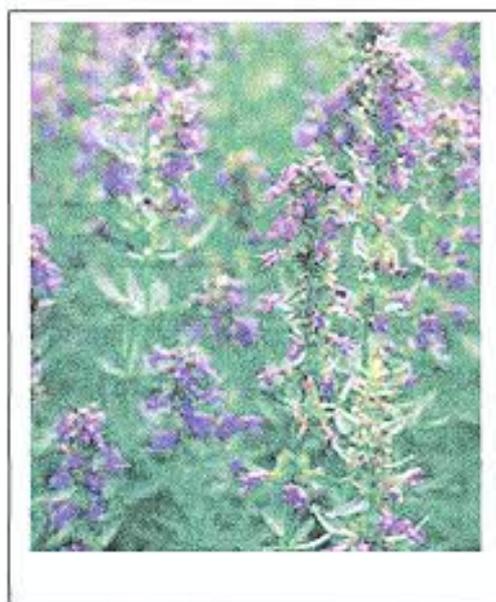
Se utilizan sus flores. Junto con la centella y el fucus se usan como adelgazantes, por lo que su consumo aumenta con la llegada de la primavera.

El aceite esencial presente tiene efectos expectorantes a nivel respiratorio, también balsámico y mucolítico. A nivel digestivo es carminativo.

Los flavonoides *diosmina* y *hesperidina* tienen un efecto venotónico y vasculoprotector disminuyendo la distensibilidad y éxtasis venoso. Hay un tercer componente, no bien estudiado el cual sería un polisacárido inhibidor de la enzima transcriptasa inversa del virus HIV-1.

En algunos países su uso está restringido

Como contiene cetonas tarpénicas puede ocasionar en altas dosis calambres, trastornos psicosensoriales, llevando incluso a crisis convulsivas y tetaniformes. También puede haber broncoespasmos. Se ha reportado intoxicaciones por el uso de 10-15 gotas de esencia usadas dos veces al día. Se consideran "grandes dosis" el tomar 4-5 tasa por día.



FUCUS

Nombre científico: fucus vesiculosus

Nombres populares: fucus, fuco, encina de mar.

Es un alga marina de la familia de las fucáceas. Crece de manera silvestre en aguas poco profundas de la costa nororientales, principalmente del canal de la Mancha, Mar Báltico, Mar del Norte. Es muy empleado como suplemento dietario en casos de obesidad y endocrinopatías.

Componentes

- Polisacáridos heterogéneos (40 por ciento): Ácido alginico. Fucoídina. Laminarina.
- Minerales: Yodo al 0,05 por ciento (niveles limitados por las diferentes farmacopeas). Potasio, bromo, magnesio, calcio, hierro, silicio, cobre, cinc y selenio.
- Vitaminas: Ácido fólico, vitamina C y vitaminas del grupo B (B1, B2, B6, B12).
- Polioles: Manitol y sorbitol.
- Polifenolesa.

- El *ácido alginico* presente tiene efecto suave laxante y una acción emulsionante y espesante que contribuye a dar volumen a los alimentos ingeridos al llegar al estómago. Tiene una capacidad cercana a 100 veces su peso. Su riqueza en yodo es apta para hipotiroideos.

Acciones

- Coadyuvante en regímenes de adelgazamiento. Yodo: estimula el metabolismo basal. Estimula la tiroides.
- Mucilago: hincha en el estómago (saciantes). Aumenta la masa fecal (laxante mecánico). Forma un gel que engloba numerosos nutrientes: disminuye la absorción de colesterol, triglicéridos y azúcares.
- Polifenoles: inhiben los enzimas digestivos (α -amilasa, tripsina y lipasa).
- Remineralizante: gran cantidad de minerales.
- Diurética: manitol.
- Protector gástrico: ácido alginico.
- Piel: protector (mucilago).
- Es estimulante de la producción de colágeno, por lo que mejora la elasticidad, uniformidad y textura de la piel.
- Cicatrizante. La fucoídina incrementa la expresión de integrina $\alpha 2$ y $\beta 1$ de la superficie de los fibroblastos.
- Antioxidante.
- Anticelulítica: el yodo y los minerales se absorben por la piel, estimulan el metabolismo celular y eliminan grasa.



Efectos Colaterales:

El yodo puede provocar hipersensibilidad ("yodismo") produciendo irritación en mucosas, conjuntivitis, inflamación de la glándulas parótida.

El fucus es altamente contaminado por los metales pesados (arsénico, polonio, plutonio, cadmio) por lo que no se puede comprar sin una correcta estandarización.

Está contraindicado en caso de hipertiroidismo, pacientes con hipersensibilidad arterial (por el alto contenido de cloruro de sodio). No se recomienda su uso en niños, embarazadas y lactancia por su posible interferencia con el desarrollo tiroideo.

- Tratamiento con hormonas tiroideas o antitiroideos.
- Problemas cardíacos.

Efectos secundarios

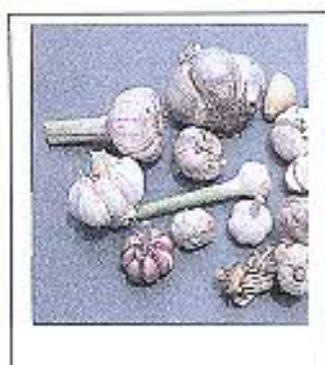
- Ansiedad, insomnio, taquicardia, hipertensión.

AJO

Nombre científico: allium sativum L.

Nombre popular: ajo.

Probablemente no existe planta medicinal más conocida y estudiada que el ajo. Se ha utilizado desde tiempos inmemoriales en numerosas y variadas formas. Por ejemplo, un papiro egipcio que data de hace más de 3,500 años contiene sobre doscientas recetas a base de ajo para diversos



problemas de salud. El ajo ejerce efectos sobre numerosos órganos de nuestro cuerpo y sobre numerosos aspectos de nuestra fisiología. El problema con el ajo es el olor que delata, incluso a varios metros de distancia, a quien lo consume. Este olor se debe a dos sustancias altamente volátiles llamadas alicina y disulfuro de alilo. Estas se disuelven con gran facilidad en los líquidos y en los gases y al ser transportadas por la sangre impregnan todos los tejidos de nuestro cuerpo. Los siguientes son los principales efectos benéficos del ajo que han sido sustanciados en estudios científicos:

- Ayuda a combatir un buen número de hongos, bacterias y virus
- Reduce la presión arterial y el colesterol
- Ayuda a reducir el bloqueo de las arterias y a reparar los daños causados por la arterioesclerosis
- Ayuda a prevenir y aliviar la claudicación intermitente (dolor en las piernas al caminar causado por la arterioesclerosis)
- Actúa como antiinflamatorio
- Su uso prolongado ayuda a prevenir ciertos tipos de cáncer.
- Ayuda a incrementar el nivel de insulina en el cuerpo, reduciendo así los niveles de azúcar en la sangre.
- Algunos estudios parecen demostrar que incrementa ligeramente el nivel de serotonina en el cerebro ayudando a combatir el estrés y la depresión.
- Tiene efectos antibacterianos y antimicóticos, es hipolipimante, antiplaquetaria, detoxificante, antioxidante, hipotensora y antiarrítmica, antiestrés y antifatiga.

La forma en que se prepara y se ingiere el ajo es importante para lograr estos beneficios. El ajo crudo y el cocido poseen diferentes propiedades medicinales, es decir, algunos de los efectos del ajo se producen con mayor efectividad ingiriendo ajo crudo, mientras que otros se logran igual o mejor ingiriendo ajo cocido.

Varios de los beneficios del ajo se deben a un compuesto llamado alicina. La alicina sólo dura unos minutos por lo que es importante ingerir rápidamente el ajo luego de ser cortado o machacado. Al cocinar el ajo se destruye la alicina. Sin embargo, se liberan otros compuestos como la adenosina y el ajoeno que poseen propiedades anticoagulantes y ayudan a reducir el nivel de colesterol.

Es una hierba perenne alimenticia caracterizada por crecer formando bulbos de hasta 20 dientes o más. Estos bulbos o cabezas son la parte que se usa.

Efectos Colaterales:

Entre los efectos adversos se encuentra dermatitis de contacto, hipotiroidismo, irritación gastrointestinal.

No es recomendable su uso en altas dosis en el embarazo ya que produce uterocontractilidad. El uso crónico o excesivo puede disminuir la producción de hemoglobina o causar lisis de células sanguíneas. Interrumpir su uso tiempo antes de una operación quirúrgica ya que interfiere en la producción de plaquetas aumentando el sangrado. Interfiere en los resultados de análisis de sangre por lo que es importante especificar su uso en caso de hacerse un estudio. El ajo es por lo general seguro. Sin embargo algunas personas pueden presentar reacciones alérgicas en forma de problemas gastrointestinales o irritación de la piel.

ESPINO BLANCO

Nombre científico: crataegus oxyacantha

Nombre popular: espino blanco

El espino blanco suele ser un arbusto de entre 2 y 4 metros de altura, pero si se le deja puede convertirse en un árbol de 10 ó 12 metros y vivir 500 años.



Acciones

Sistema cardiovascular:

El principal uso del espino blanco se centra en sus propiedades cardiotónicas (refuerza, retarda y regula el latido del corazón), conocidas desde la antigüedad. La infusión de las flores está especialmente indicada en angina de pecho, arritmias e insuficiencia cardíaca. Se recomienda como tratamiento después del infarto, y como medida preventiva para mantener el corazón sano en personas sometidas a fuertes tensiones.

Antioxidante: protege miocardio (isquemia-reperfusión), hígado y páncreas. Evita la oxidación de LDL.

Antiinflamatoria.

Ligeramente sedante del sistema nervioso central: aumenta el tiempo de sueño inducido por barbitúricos. Si bien en casos de hipertensión algunos autores aseguran que no es del todo eficaz.

El espino blanco también posee propiedades ansiolíticas (elimina la ansiedad), por lo cual resulta apropiada para aquellas personas cuyo nerviosismo les lleva a padecer insomnio, angustia, taquicardia, etc.

Acciones colaterales:

En altas dosis produce fatiga, transpiración, náuseas, bradicardia, depresión incluso parálisis respiratoria. No es recomendable su uso durante la lactancia.

Interacciones

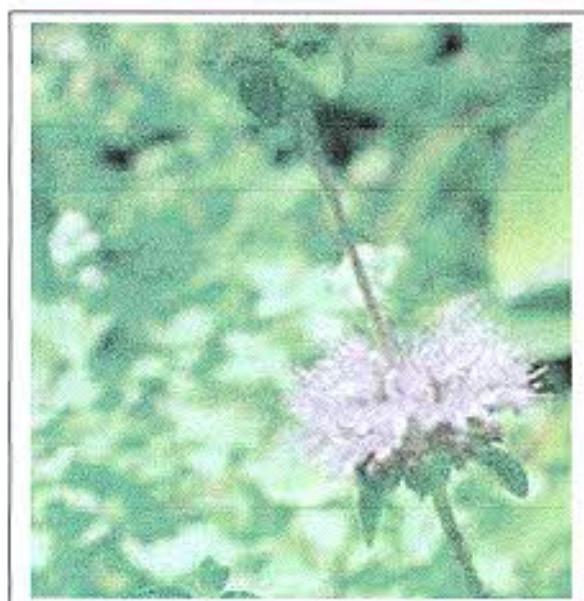
No debe administrarse con otros fármacos cardiotónicos (digitálicos) ni antiarrítmicos sin supervisión médica.

POLEO

Nombre científico: Mentha Pulegium

Nombre Popular: Poleo, poleo menta.

Es una planta aromáticas y se utilizan sus hojas y flores. Tiene efecto antiespasmódico, colagogo, antiinflamatorio, antiflatulento, antiséptico y estimulante del apetito. Es oriunda de Europa meridional, norte de Africa y Asia occidental. Es un árbol que se utiliza hojas y flores, y en menor medida el fruto. Tiene presente una cetona: *pulegona*, que según las especies está presente en más o menos cantidad (ésta sirve para transformarla en mentol)



Acciones colaterales:

Los síntomas por intoxicación producen dolor abdominal, náuseas, vómitos, diarrea, letargo y fiebre. Todos los aceites presente en esta planta presenta algún grado de toxicidad. Por ejemplo la *carvona* es convulsivante, disminuye el crecimiento y produce atrofia testicular en ratas luego de 16 semanas de ser incorporada a su alimentación. La *mentona* es convulsivante y mutagénica. El *limoneno* es cancerígeno e irritante de la piel. El *ciñelo* es carcinogénico. El *mentol* tiene efectos narcóticos y estupefacientes.

La pulegona presentó efectos abortivos en cobayos por lo que puede provocar movimientos uterinos reflejos en mujeres embarazadas, habiéndose reportado algunos casos fatales en humanos con dosis de 28-35 gr. Ó 30 ml.

En EE.UU está prohibida la venta de hojas de poleo con usos medicinales.

TE DEL NIÑO:

Está compuesto por nueve hierbas diferentes. Ellas son:

- **Hierba de Pollo**
- **Paico**
- **Espino Blanco**
- **Enelda**
- **Hoja de palo amarillo**
- **Menta peperina**
- **Poleo**
- **Molle gigante**

Tiene una composición de aproximadamente un 10-15% de cada una de estas hierbas.

Se la usa empíricamente para los niños para problemas gastrointestinales: diarreas, empachos, gases, dolores de vientre.

Entre sus componentes se encuentra la yerba de pollo que, dado que es un potentísimo diurético, el niño puede terminar deshidratado con los correspondientes trastornos del medio interno. El paico, otro de sus componentes es la planta más tóxica de las utilizadas en la medicina popular, por lo que apreciamos a qué punto se llega de desconocimiento al dársela a los niños.

En sí, la mayoría de las hierbas que componen el “te del niño” no son recomendables que los niños las beban.

El mayor inconveniente es en cuanto a la preparación: la mayoría de las madres prepara un “jarrito” en donde el niño toma la porción para beber, y el sobrante en lugar de tirarse se deja hasta la próxima toma, por lo que la preparación se ha macerado y sus componentes se han vuelto mucho más tóxicos.



HIPÓTESIS

Los Enfermeros que trabajan en los Centros de Salud no tienen conocimientos científicos de los componentes activos, usos terapéuticos, dosificación, efectos colaterales y contraindicaciones, porque no han recibido información académica al respecto, ni les interesa ampliar sus propios conocimientos en el tema para enriquecerse, lo que dificulta transmitir una buena información a la población.

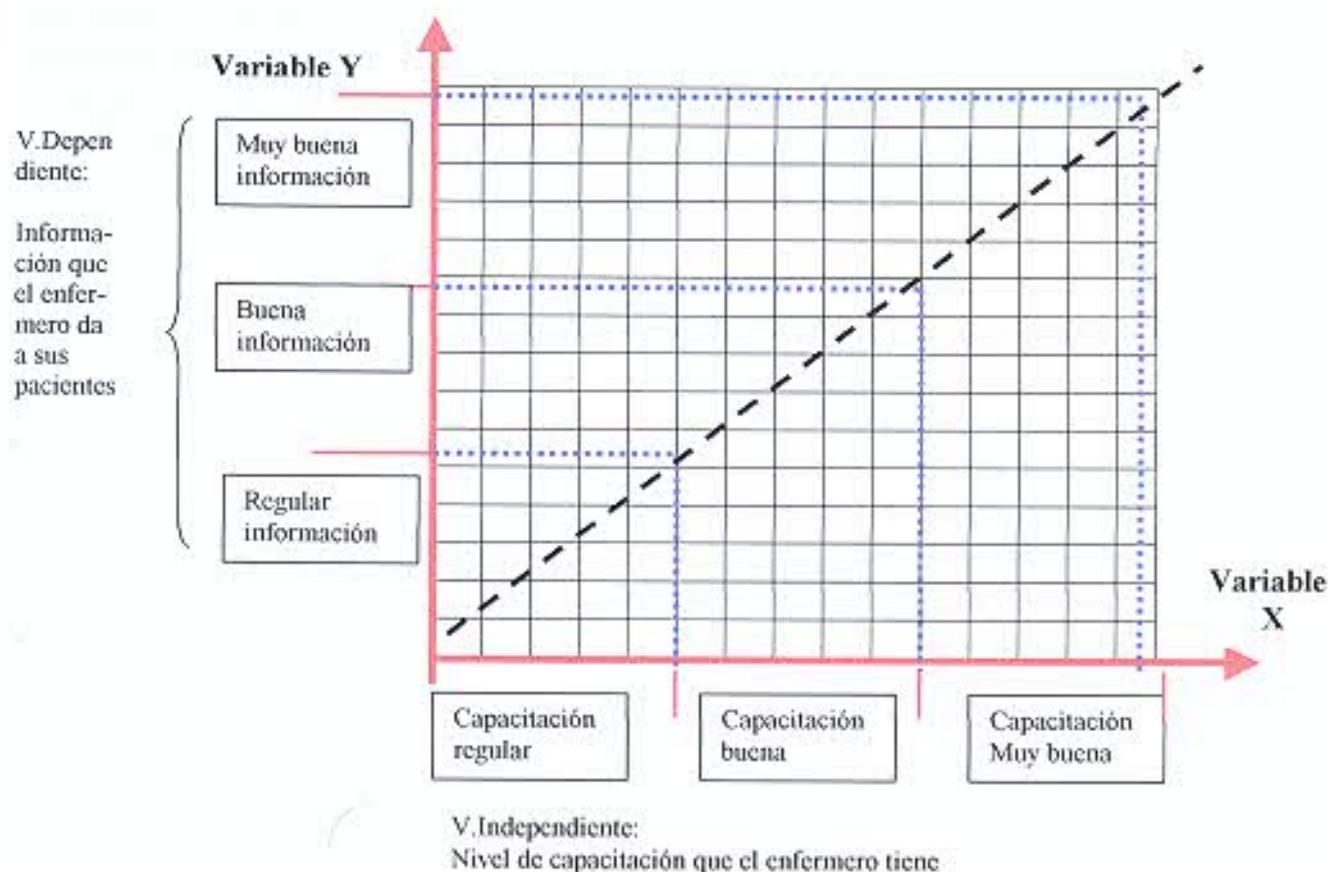
Los enfermeros que trabajan en los Centros de Salud, si bien saben que sus clientes/pacientes hacen uso de las Hierbas Medicinales como sistemas alternativos de salud, no tienen conocimientos de los componentes activos, usos, graduación, advertencias y /o contraindicaciones, interacciones con otros medicamentos y efectos tóxicos de las hierbas medicinales por lo que difícilmente puedan informar y/o alertar a la población que las usa sobre los efectos nocivos que muchas de ellas tienen.

VARIABLE INDEPENDIENTE (causa)

La falta de conocimientos de los enfermeros de los centros de salud acerca de los componentes activos, usos, graduación, advertencias y/o contraindicaciones, interacciones con otros medicamentos y efectos tóxicos de las hierbas medicinales.

VARIABLE DEPENDIENTE (efecto)

No pueden informar y/o alertar a la población que las usa sobre los efectos nocivos que muchas de ellas tienen.





OPERACIONALIZACION

☞ VARIABLE INDEPENDIENTE

La operacionalización de esta variable se explicara a continuación.

☞ VARIABLE DEPENDIENTE

Esta variable no se operacionalizo debido a que los enfermeros de los Centros de Salud al no tener conocimiento sobre las Hierbas Medicinales (de acuerdo a nuestra Hipótesis) es escasa la información que pueden brindarle a sus pacientes/clientes.

OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE
GRAFICOS DE ENTRADA SIMPLE Y DOBLE (Hoja n°1)

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADORES
<p>Falta de conocimiento de los Enfermeros de los Centros de Salud acerca de los componentes activos, usos, graduación, advertencias y/o contraindicaciones con otros medicamentos y efectos tóxicos de las hierbas medicinales.</p>	<p>Personal de Enfermería que cumple funciones en los Centros de Salud con escasos conocimientos en los componentes activos, usos, graduación, advertencias y/o contraindicaciones, interacciones con otros medicamentos y efectos tóxicos de las hierbas medicinales.</p>	<p>Personal de Enfermería de los Centros de Salud de Guaymallen, Las Heras y Godoy Cruz.</p> <p>Conocimiento de los enfermeros de los Centros de Salud de Guaymallen, Las Heras y Godoy Cruz, acerca de las H.M:</p>	<p>Edad de nuestra población.</p> <p>Sexo de nuestra población.</p> <p>Antigüedad en sus funciones.</p> <p>Formación profesional.</p> <p>Información recabada sobre H.M:</p> <p>Conocimiento de los enfermeros sobre las H.M más usadas en Mendoza.</p> <p>Conocimiento sobre dosificación sobre las H.M. más usadas en Mendoza.</p> <p>Conocimiento sobre acciones terapéuticas de las H.M. más usadas en Mendoza.</p> <p>Conocimiento sobre efectos colaterales de las H.M. más usadas en Mendoza.</p> <p>Conocimiento sobre contraindicaciones de las H.M. más usadas en Mendoza.</p>
		<p>Consejos, consultas e inquietudes sobre las Hierbas Medicinales de los enfermeros de los C.S.de Guaymallen, Las Heras y G.Cruz.</p>	<p>Importancia de incluir el tema en la curricula de Farmacología.</p> <p>Utilización de las H.M:por parte de los enfermeros.</p> <p>Receptores de la informacion</p>

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE
GRAFICOS DE ENTRADA SIMPLE Y DOBLE (Hoja n°2)

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADORES
Falta de conocimiento de los Enfermeros de los Centros de Salud acerca de los componentes activos, usos, graduación, advertencias y/o contraindicaciones, interacciones con otros medicamentos y efectos tóxicos de las hierbas medicinales.	Personal de Enfermería que cumple funciones en los Centros de Salud con escasos conocimientos en los componentes activos, usos, graduación, advertencias y/o contraindicaciones, interacciones con otros medicamentos y efectos tóxicos de las hierbas medicinales.	<p>Conocimiento de los enfermeros de los Centros de Salud de Guaymallen, Las Heras y Godoy Cruz, acerca de las H.M. según formación profesional.</p> <p>Conocimiento de los enfermeros de los Centros de Salud de Guaymallen, Las Heras y Godoy Cruz, acerca de las H.M. según edad.</p> <p>Conocimiento de los enfermeros de los Centros de Salud de Guaymallen, Las Heras y Godoy Cruz, acerca de las H.M. según frecuencia en su uso.</p>	<p>Conocimiento de los enfermeros sobre las H.M mas usadas en Mendoza.</p> <p>Conocimiento sobre acciones terapéuticas de las H.M. más usadas en Mendoza.</p> <p>Conocimiento sobre dosificación sobre las H.M. más usadas en Mendoza.</p> <p>Conocimiento de los enfermeros sobre las H:M mas usadas en Mendoza.</p> <p>Conocimiento de los enfermeros de los Centros de Salud de Guaymallen, Las Heras y Godoy Cruz, acerca de las H.M. según edad.</p>



DISEÑO METODOLOGICO

El presente trabajo de Investigación consistirá en proceder a ordenar el enfoque científico dentro del Marco de la **Investigación Cuantitativa** porque nos limitaremos a recoger datos sin intentar cambiar la realidad con la que nos encontremos ni el por qué de su uso.

Según el análisis de los aspectos que abordamos en este proyecto, el mismo es básicamente **descriptivo** pues trataremos de explorar, descubrir y mostrar una situación actual que aparentemente afecta a los enfermeros de los Centros de Salud; y **analítico** porque trataremos de determinar las causas que conllevan a un mal uso de las Hierbas Medicinales.

Se buscará maximizar la validez y confiabilidad de la información a fin de reducir los errores en los resultados:

- **Validez:** registrar lo que las personas encuestadas expresen, sin intervención en lo que ellos contesten de nuestra parte.
- **Confiabilidad:** a fin de que la encuesta tenga consistencia y coherencia se hará una primera a modo piloto a fin de cerciorarnos que las preguntas que hagamos sean expresadas en forma clara, para no dar lugar a confusiones.

El proyecto comparte las características de un estudio en el que el tiempo de ocurrencia de los hechos será **prospectivo** y según el periodo y secuencia del estudio será **transversal**, ya que las variables se estudiarán simultáneamente, haciendo un corte en el tiempo, no siendo el mismo relevante.

AREA DE ESTUDIO

Enfermeros de los Centros de Salud de:

- **GUAYMALLEN**, Centro de Salud n° 16, cantidad total de Enfermeros: 11
- **LAS HERAS**, Centro de Salud n°17, cantidad total de Enfermeros: 13
- **GODOY CRUZ**, Centro de Salud n°30, cantidad total de Enfermeros: 10

Se eligieron dichos Centros porque concentran una mayor afluencia de público y por ende tienen una mayor cantidad de enfermeros.



UNIVERSO Y MUESTRA

UNIVERSO

Personal de Enfermería de los Centros de Salud de Cabecera de Guaymallén nº16, Las Heras nº17 y Godoy Cruz nº30 de la Pcia.de Mendoza, componen nuestro universo, pues por extensión comparten las características generales y comunes de esta Provincia.

MUESTRA

Serán encuestados aproximadamente 34 enfermeros correspondientes a estos tres Centros de Salud repartidos en los tres turnos, incluyendo a los Jefes de Unidad de los mismos.

SELECCIÓN DE UNIDAD DE MUESTREO

Teniendo conocimiento que los Enfermeros de los Centros de Salud integran el grupo que nos interesa estudiar, ya sea criterios, opiniones o conocimientos, podemos decir que el muestreo será **no probabilístico intencionado** ya que conocemos la población y las características que pueden ser utilizadas para seleccionar la muestra.

METODOS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCION DE DATOS

Se utilizará un formulario impreso por lo que nuestra entrevista será **estructurada**, conteniendo preguntas cerradas (alguna de ellas **dicotónicas**) y otras de **múltiple opción** también cerradas; unas pocas de respuestas serán abiertas.

Dejaremos al final del cuestionario un espacio en blanco de manera que los encuestados puedan expresar inquietudes, observaciones y sugerencias con respecto al tema a fin de enriquecer nuestra investigación.



PROCEDIMIENTO

AUTORIZACIÓN

Para llevar a cabo este proyecto se va a necesitar la autorización por parte de las Autoridades de la Escuela de Enfermería a fin de que nos posibilite el acceso a los Centros de Salud de Las Heras, Guaymallén y Godoy Cruz, a fin de coordinar con los Jefes de Enfermería de dichos Centros para nuestro ingreso a los mismos.

TIEMPO

Utilizaremos el Diagrama de GANT para graficar el tiempo que va a demandar el proyecto.

RECURSOS

RECURSOS FISICOS: Estarán relacionados con la realización de los cuestionarios según la cantidad de personal que existen en los tres Centros de Salud que encuestaremos.

Cuando esté concluido el presente trabajo de Investigación, se tendrá en cuenta el costo del mismo por triplicado según normas establecidas.

RECURSOS HUMANOS: A fin de reducir costos, las encuestas las repartiremos los dos integrantes de este trabajo, solventando por nuestros propios medios lo relacionado a viáticos de movilidad. El costo final se estimará de función de las horas de trabajo que esto nos demande.



PLAN DE TABULACION

Y

ANALISIS



PLAN DE TABULACION DE ENTRADA SIMPLE

Se confeccionó un sistema de codificación a fin de aplicarla a la información recogida. Esto nos permitió organizar y procesar los datos en forma sistemática y clara.

- Las preguntas del cuestionario fueron enumeradas en forma consecutiva (de 1 a 17)
- Cada alternativa de respuesta del cuestionario (opcional-dicotómica-abierta) se la identificó con una letra del abecedario latino en mayúscula.
- Las respuestas a preguntas abiertas ó sugerencias se analizaron por separado.
- Se construyó una matriz de datos con los 17 indicadores con las posibles respuestas ordenadas cada una de ellas alfabéticamente. Se volcó la información de las encuestas sombreando en color gris las preguntas contestadas, y en color rojo las no contestadas.

PLAN DE ANALISIS

Para la medición de los indicadores se emplearon las siguientes formas estadísticas:

- **NOMINAL:** Frecuencia relativa (**Fr.Rel.**)
Frecuencia absoluta (**Fr.Abs.**)
Frecuencia relativa conceptual % (**Fr.%**)

- **ORDINAL:** mediana (**Md.**)

- **INTERVALO Y PROPORCION:** promedio (**x**)
Tasa y Razón (**R**)

INDICADORES DE ENTRADA SIMPLE

1. CONTINENTE QUE RESPONDIÓ AL CUESTIONARIO.
2. EDAD DE NUESTRO POBLACION (Pregunta n°1)
3. SEXO DE NUESTRO POBLACION (Pregunta n°2)
4. ANTIGÜEDAD EN SUS FUNCIONES (Preg.n°3)
5. FORMACION PROFESIONAL (Preg.n°4)
6. INFORMACION RECIBIDA SOBRE HIERBAS MEDICINALES (Preg.n°5)
7. FORMA DE ADQUIRIR CONOCIMIENTOS SOBRE HIERBAS MEDICINALES (preg.5)
8. CONSULTAS SOBRE LOS USOS TERAPEUTICOS POR PARTE DE LOS PACIENTES HACIA LOS ENFERMEROS (Preg.n°6)
9. CONOCIMIENTO DE LOS ENFERMEROS SOBRE LAS HIERBAS MEDICINALES MAS USADAS EN MENDOZA (Pregunta n°7)
10. UTILIZACION DE HIERBAS MEDICINALES POR PARTE DE LOS ENFERMEROS (Preg.n°8)
11. CONOCIMIENTO SOBRE LAS ACCIONES TERAPEUTICAS DE LAS HIERBAS MEDICINALES MAS USADAS EN MZA.(Preg.9 y 10)
12. FRECUENCIA CON QUE ACONSEJAN SOBRE EL USO DE HIERBAS MEDICINALES HACIA LOS PACIENTES POR PARTE DE ENFERMERIA(PREG.11)
13. RECEPTORES DE LA INFORMACION (pregunta correlacionada con la anterior) (preg.°12)
14. CONOCIMIENTOS SOBRE LOS EFECTOS COLATERALES DE LAS HIERBAS MEDICINALES MAS USADAS EN MZA.(Preg.n°13)
15. CONOCIMIENTO SOBRE CONTRAINDICACIONES DE LAS HIERBAS MEDICINALES MAS USADAS EN MZA.(Preg.n°14)
16. CONOCIMIENTOS SOBRE DOSIFICACION DE LAS HIERBAS MEDICINALES MAS USADAS EN MZA.(Preg.n°15)
17. CONOCIMIENTOS SOBRE DOSIFICACION PEDIATRICA DE LAS HIERBAS MEDICINALES MAS USADAS EN MZA. (preg.n°16)
- 18.. IMPORTANCIA DE INCLUIR EL TEMA EN LA CURRICULA DE FARMACOLOGIA (Preg.n°17)



INDICADORES DE ENTRADA DOBLE

19. *CONOCIMIENTO DE LAS 13 HIERBAS MEDICINALES MAS USADAS EN MENDOZA SEGÚN FORMACION PROFESIONAL. (Preg.nº7)*
20. *CONOCIMIENTO DE LAS ACCIONES TERAPEUTICAS DE LAS HIERBAS MEDICINALES MAS USADAS EN MZA SEGÚN FORMACION PROFESIONAL.(preg.9 y 10 tabuladas en una sola)*
21. *DILUCIONES PARA ADULTOS Y PARA PEDIATRICOS SEGUN FORMACION PROFESIONAL. (preg.15 y 16)*



INDICADORES DE ENTRADA SIMPLE

22. *.CONOCIMIENTO DE LAS 13 más usadas en Mza.(Preg.nº7)por orden de conocimiento.*
23. *CONOCIMIENTO DE LAS 13 HIERBAS MEDICINALES MAS USADAS EN MENDOZA (preg.7) SEGÚN EDAD DE NUESTRO CONTINENTE.*



TRANSCRIPCION DE SUGERENCIAS SOBRE EL TEMA DE HIERBAS MEDICINALES POR PARTE DE NUESTRO CONTINENTE

24. *TRANSCRIPCION DE SUGERENCIAS SOBRE EL TEMA DE HIERBAS MEDICINALES POR PARTE DE NUESTRO CONTINENTE (Item.Nº18)*



TABLAS

Y

GRAFICOS

(ENTRADAS SIMPLES Y DOBLES)



1. CONTINENTE QUE RESPONDIÓ AL CUESTIONARIO

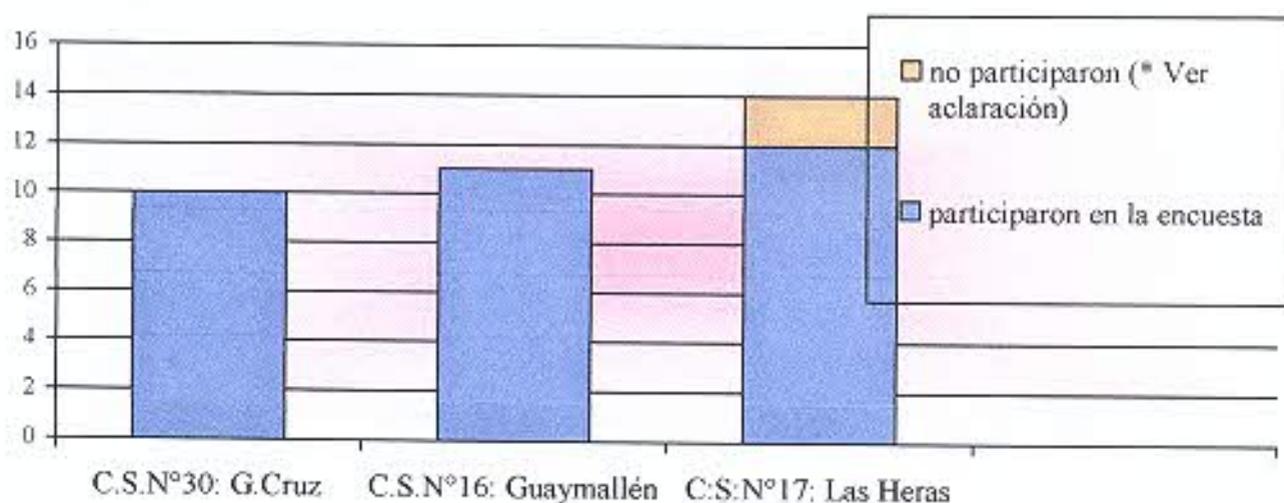
Nuestro continente está compuesto por los Enfermeros de la Pcia.de Mendoza de los siguientes Centros de Salud de cabecera:

☛ Guaymallén n°16:	11 agentes entrevistados
☛ Las Heras n°17 :	13 agentes entrevistados
☛ Godoy Cruz n°30:	10 agentes entrevistados
TOTAL ENTREVISTAS.	34

ENFERMEROS DE LOS CENTROS DE SALUD DE G.CRUIZ (N°30) GUAYMALLÉN (N°16)Y LAS HERAS (N°17) POR POBLACION EN LA MUESTRA MENDOZA, Mayo 2004

N° CENTRO	CENTRO SALUD	Fr.Abs.	Fr.Rel
30	Godoy Cruz	10	29%
16	Guaymallén	11	32%
17	Las Heras	13	39%
		34	100%

GRAFICO N°1



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los servicios de los Centros de Salud n°30, 16 y 17

PROMEDIO: (X)

$$X = \frac{34}{3} = 11,33$$



(*) ACLARACION

De la población total de enfermeros de los Centros de Salud n°30 Godoy Cruz, n°16 Guaymallén y n°17 Las Heras. que fueron incluidos en nuestro continente, de 34 enfermeros solamente respondieron 32 enfermeros.

Los dos enfermeros que faltan incluir corresponden al Centro de Salud n°17 Las Heras que no aceptaron ser encuestados sin aclarar motivos.

En la elaboración de tablas y gráficos y comentarios correspondientes, el valor 32 representa el resultado de la sumatoria total, es decir nuestro 100%.

En varias respuestas nuestro 100% optaron por más de una opción como respuesta a una misma pregunta. Elección que decidimos respetar, pues es el reflejo auténtico de nuestra unidad de análisis sobre el tema que nos ocupa, aunque haya alterado la sumatoria final, dando una falsa impresión de un incremento del número de enfermeros en algunas preguntas.



ABREVIACIONES USADAS:

☞ H.M.: Hierbas Medicinales

☞ C.S.: Centros de Salud

☞ Σ : Sumatoria

2.EDAD DE NUESTRA POBLACION (Pregunta n°1)

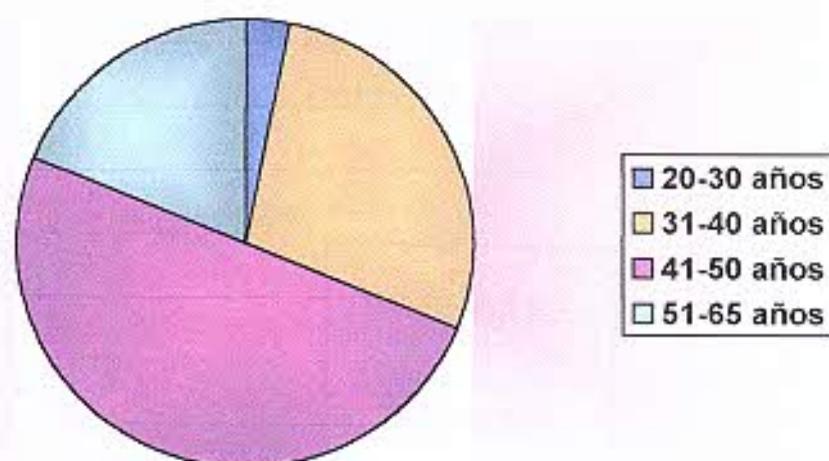
ENFERMEROS DE LOS C.S.A. n°30, 16 y 17 SEGÚN EDAD Mza.Mayo 2004

COD.	EDAD	Punto Medio	Fr.Abs.	Fr.Abs. %	Fx
A	20-30 años	25 años	1	3%	25
B	31-40 años	35 años 1/2	9	28%	319,50
C	41-50 años	45 años 1/2	16	50%	728
D	51-65 años	58 años	6	19%	348
			32	100%	1420,50

$$\bar{X} = \frac{1420,50}{32} = 44,39 \text{ años} \quad \text{Edad promedio de nuestro continente}$$

32

GRAFICO N°2



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los cuestionarios contestados por los C.S;n°30, 16 y 17.

INTERPERETACION DEL GRAFICO: De los 32 enfermeros entrevistados, el 3% tiene entre 20 y 30 años de edad, el 28% tiene entre 31 y 40 años de edad, el 50% tiene entre 41 y 50 años de edad, y el 19% tiene entre 51 y 65 años de edad. La sumatoria de estos porcentajes nos da el 100% que conforma nuestro continente, La edad promedio es de 44,39 años.

3. SEXO DE NUESTRA POBLACION (Pregunta n°2)

ENFERMEROS DE LOS C.S. N°30, 16 Y 17 SEGÚN SEXO. Mza.mayo 2004.

CODIGO	Sexo	CENTROS DE SALUD
A	Masculino	6
B	Femenino	26
TOTAL		32

PROPORCIONES:

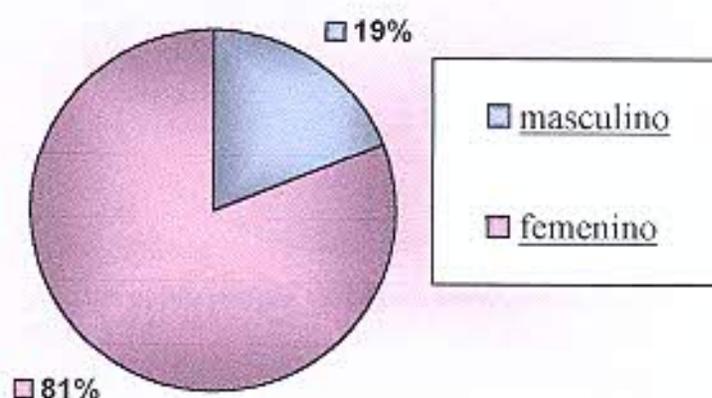
$$\frac{\text{N}^\circ \text{ valor A}}{\text{TOTAL}} = \frac{6}{32} \times 100 = 19\% \text{ varones}$$

$$\frac{\text{N}^\circ \text{ valor B}}{\text{TOTAL}} = \frac{26}{32} \times 100 = 81\% \text{ mujeres}$$

RAZONES:

$$\frac{26}{6} = 4,33 \text{ mujeres enfermeras por cada hombre enfermero.}$$

GRAFICO N°3



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los cuestionarios contestados por los C.S.n°30,16 y 17.

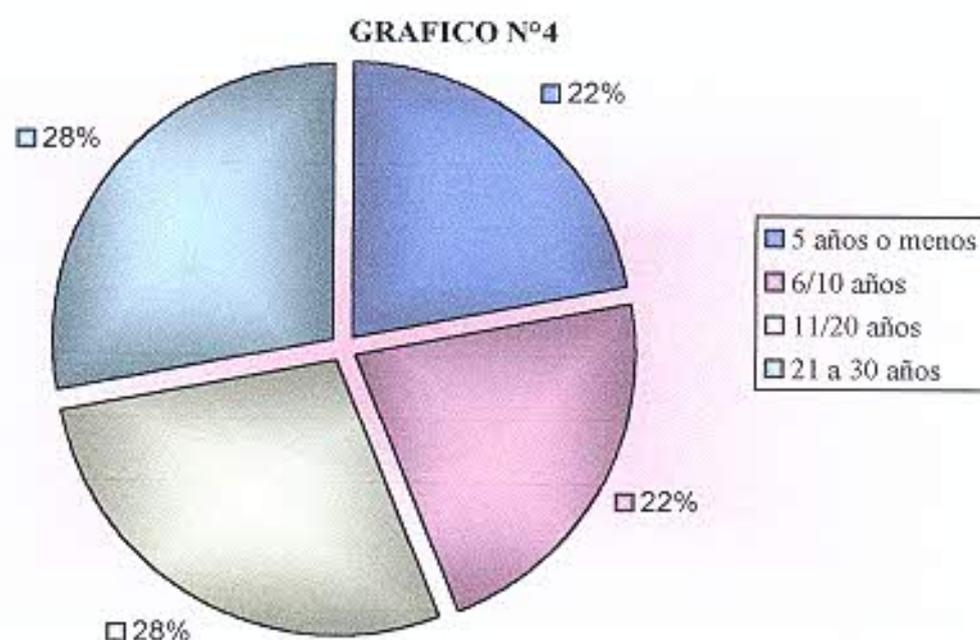
INTERPRETACION DEL GRAFICO N°3: El 84% de nuestro continente está compuesto por Personal femenino. El 16 % restante por personal masculino. Hay 4,33 enfermeras mujeres por cada 1 enfermero varón.

4. ANTIGÜEDAD EN SUS FUNCIONES (Preg.nº3)

ENFERMEROS DE LOS C. S.Nº30, 16 Y 17 SEGÚN ANTIGÜEDAD EN SU PROFESION. Mza.Mayo 2004

CODIGO	Años de desempeño	Punto Medio	Fr.Abs.	Fx	Fr.rel.%
A	1 a 5 años	3	7	21	22%
B	6 a 10 años	8	7	56	22%
C	11 a 20 años	15 ½	9	139,5	28%
D	21 a 30 años	25 ½	9	229,5	28%
totales			32		100%

$$\bar{X} = \frac{446}{32} = 14 \text{ años} \quad \text{Promedio de antigüedad en sus funciones.}$$



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los cuestionarios contestados por los C.S.nº30,16 y 17.

INTERPRETACION DEL GRAFICO Nº4:

Nuestro continente es parejo en cuanto a años de antigüedad:

- el 22% tiene 5 años o menos de antigüedad
- el 22% tiene entre 6 y 10 años de antigüedad
- el 28% tiene entre 11 a 20 años de antigüedad
- el 28 % tiene más de 21 años de antigüedad

5. FORMACION PROFESIONAL (Preg.nº4)

ENFERMEROS DE LOS C.S. Nº30, 16 Y 17 SEGÚN FORMACION PROFESIONAL. Mza. Mayo 2004

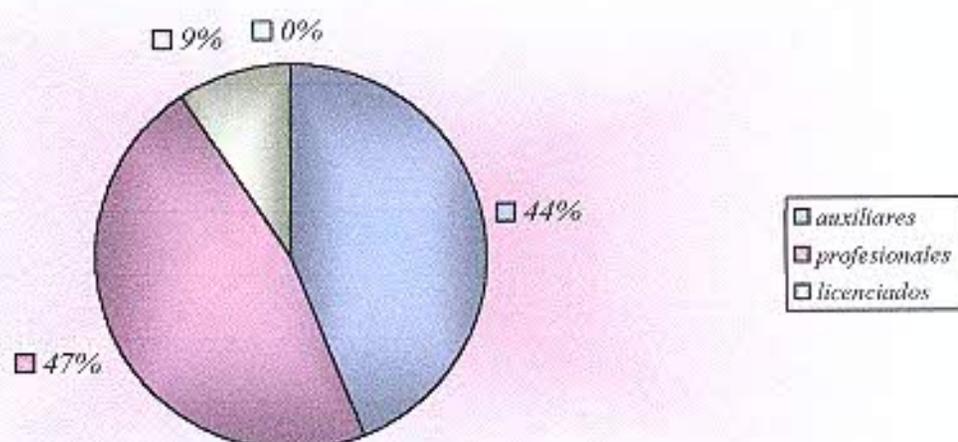
CODIGO	FORMACION	Fr. Abs.	Fr. Rel%
A	Auxiliar de enfermería	14	44%
B	Enfermero Profesional	15	47%
C	Licenciado en Enfermería	3	9%
TOTAL		32	100%

RAZONES:

$\frac{29}{3} = 9,66$ = Por cada 10 enfermeros y auxiliares de enfermería hay 1 Licenciado.

3

GRAFICO Nº5



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los cuestionarios contestados por los C.S.nº30,16 y 17.

INTERPRETACION DEL GRAFICO Nº5:

En la formación profesional de nuestro continente podemos apreciar una tendencia hacia la profesionalización de los cuadros de enfermería. Hay un impulso a la formación y la capacitación técnica:

El 44% del personal entrevistado es Auxiliar.

El 47% del mismo son Profesionales.

El 9% son Licenciados.

Por cada 10 enfermeros y auxiliares hay 1 Licenciado en Enfermería.

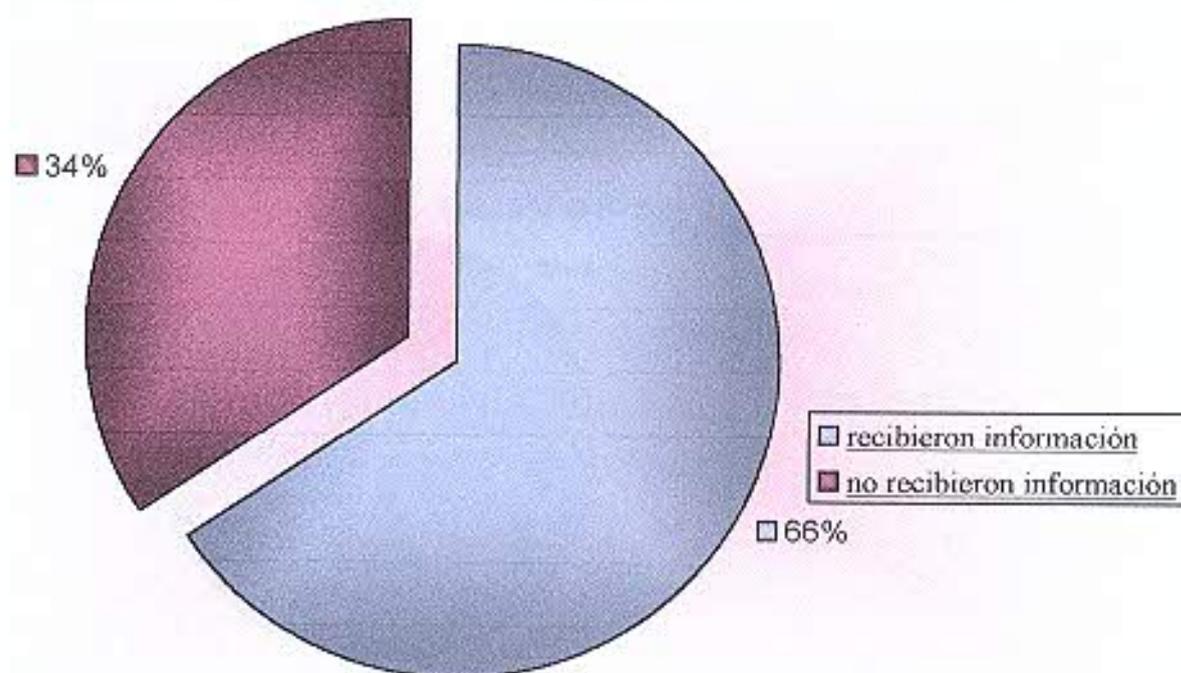
6. INFORMACION RECIBIDA SOBRE HIERBAS MEDICINALES

(Preg.n°5)

Enfermeros de los C. S. n°30, 16 y 17 según información recibida sobre Hierbas Medicinales.Mza.mayo 2004.

CODIGO	INFORMACION RECIBIDA	Fr.Abs.	Fr.Rel%
A	Si	21	66
B	no	11	34
TOTALES		32	100%

GRAFICO N°6



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los cuestionarios contestados por los C.S.n°30, 16 y 17

INTERPRETACION DEL GRAFICO N°6

La mayor parte de nuestro continente ha recibido algún tipo de información sobre Hierbas Medicinales. Un 66% ha contestado que si, contra un 34% que ha dicho carecer información.

7.FORMA DE ADQUIRIR CONOCIMIENTOS SOBRE HIERBAS MEDICINALES (preg. n°5)

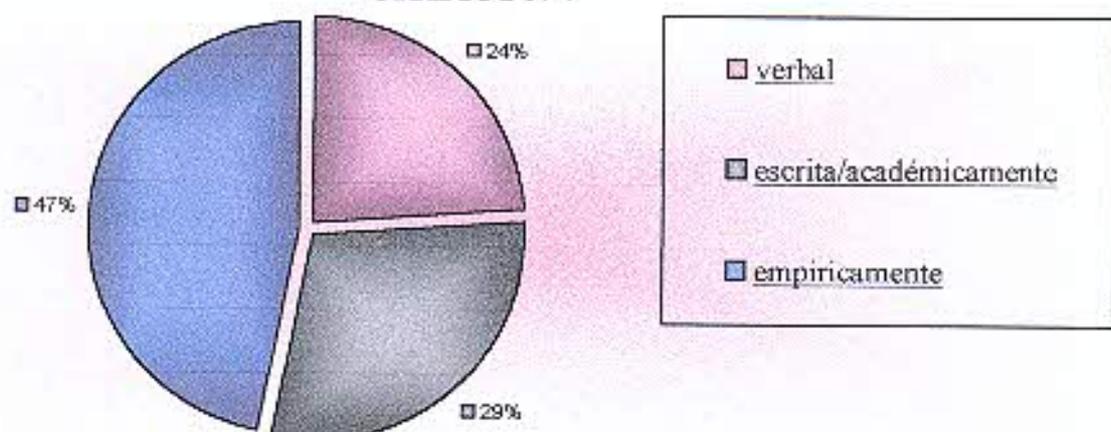
Hemos considerado relevante que el 66% que contestó afirmativamente en la pregunta n°5 dijeran cómo accedieran a dicha información

Dimos tres opciones: en forma verbal, en forma escrita ó académicamente y por último en forma empírica.

ENFERMEROS DE LOS C.S. N°30, 16 Y 17 QUE HAN RECIBIDO INFORMACION SOBRE H.M. SEGÚN OBTENCION DE DICHA INFORMACION

CODIGO	INFORMACION	Fr.Abs.	Fr.Rel.%
A1	VERBAL	6	24%
B1	ESCRITA/ACADEMICAMENTE	7	29%
C1	EMPIRICAMENTE	12	47%
TOTAL RTA.		25	100%
TOTAL ENF. QUE RECIBIERON INFORMACION		21	

GRAFICO N°7



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los cuestionarios contestados por los C.S.n°30, 16 y 17

INTERPRETACION DELGRAFICO N°7

El 47 % de los entrevistados ha recibido información empíricamente (por usos y costumbres de la sociedad). En forma verbal un 24%. Sólo un 29% ha recibido información por libros o por conferencias brindadas sobre el tema.

ACLARACION:La forma verbal consideramos que tiene un trasfondo empírico ya que el que recibe dicha información no la corrobora pudiendo ser ésta correcta o no. Es por eso que ambas fueron coloreadas iguales sumando un total del 71%

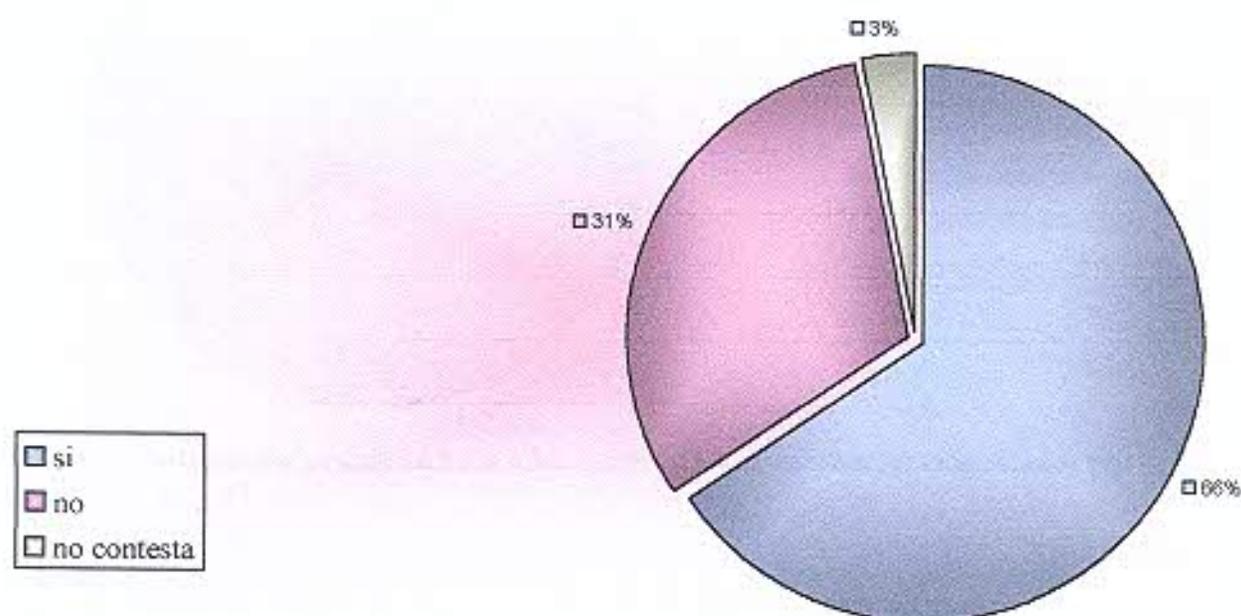
8. CONSULTAS SOBRE LOS USOS TERAPEUTICOS POR PARTE DE LOS PACIENTES HACIA LOS ENFERMEROS. (Preg.nº6)

Se le preguntó a los enfermeros si la población que concurre a dichos Centros de Salud consulta sobre el tema en cuestión a nuestro Continente. El resultado del mismo fue que el 66% si les consultan, el 31% no consultan y un 3% de enfermeros optó por no contestar.

ENFERMEROS DE LOS C.S. Nº30, 16 Y 17 SEGÚN HAYAN SIDO CONSULTADOS POR SUS CLIENTES PACIENTES SOBRE LOS USOS TERAPEUTICOS DE LAS H.M. MZA. Mayo 2004

CODIGO	INFORMACION BRINDADA A PTES.	Fr. Abs.	Fr. Abs. %
A	SI	21	66%
B	NO	10	31%
	NO CONTESTA	1	3%
TOTALES		32	100%

GRAFICO Nº8



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los cuestionarios contestados por los C.S.nº30, 16 y 17

Interpretación del grafico nº8:

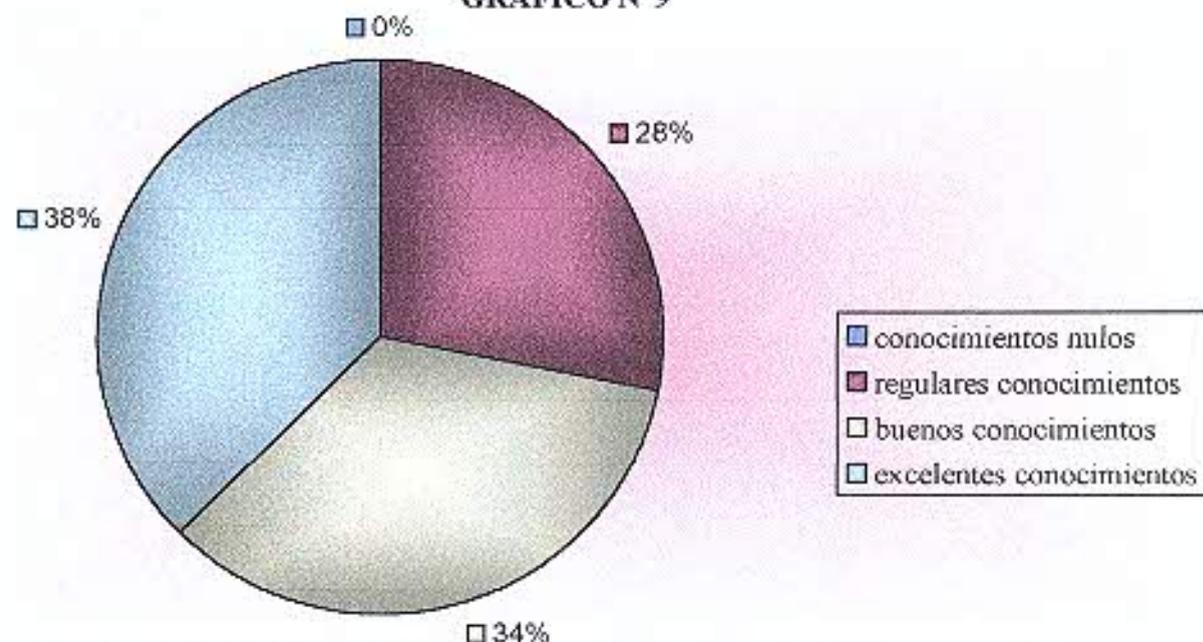
Podemos apreciar que hay un porcentaje importante de la población interesada en el tema, que considerada al Personal de Enfermería como fuente fidedigna a quien consultar. El Centro de Salud nº30 es el más consultado. Paradójicamente como apreciaremos en la pregunta nº7, es el que más conocimientos tiene, si bien en la pregunta nº5 sólo un 40% de su personal a tenido acceso a algún tipo de información.

9. CONOCIMIENTO DE LOS ENFERMEROS SOBRE LAS HIERBAS MEDICINALES MAS USADAS EN MENDOZA (Pregunta n°7)

ENFERMEROS DE LOS C.S. N°30, 16 Y 17 SEGÚN SUS CONOCIMIENTOS SOBRE LAS 13 H.M. MAS USADAS EN MENDOZA. Mza. mayo 2004

CODIGO	RTA. CORRECTAS	Fr. Abs.	Fr. Abs. %
M	0-1 correctas/ 13 preguntas	0	0%
R	2-4 correctas/ 13 preguntas	9	28%
B	5-8 correctas/ 13 preguntas	11	34%
E	9-13 correctas/ 13 preguntas	12	38%
TOTALES		32	100%

GRAFICO N°9



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los cuestionarios contestados por los C.S. n°30, 16 y 17

INTERPRETACION DEL GRAFICO N°9:

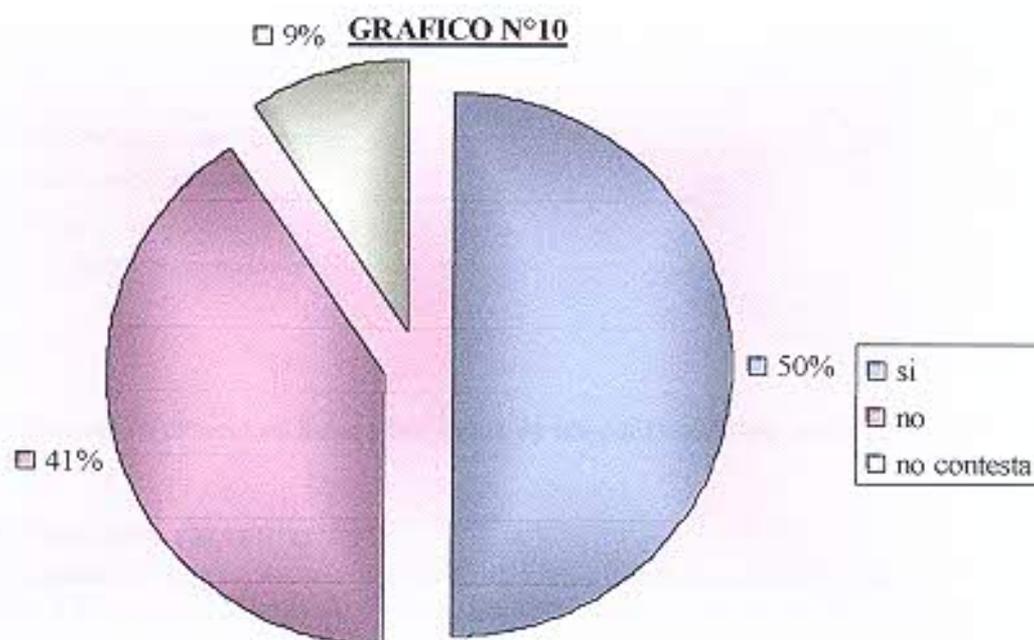
Toda la muestra encuestada tiene algún tipo de conocimiento sobre las diez Hierbas Medicinales más usadas en Mendoza.

Un 40% conoce 9 ó más Hierbas Medicinales mencionadas en las encuestas. Un 33% conoce de 4 a 8 Hierbas Medicinales, por lo que suman un total de 73% con conocimientos aceptables. Sólo un 27% demostró no conocer más de 1 a 3 Hierbas. Llamativamente fue el Centro de Salud n°16 (Guaymallén) el que más desconoce el tema, y por el contrario el Centro de Salud n°17 (Las Heras) y el Centro de Salud n°30 (G. Cruz) son los que más conoce sobre el tema.

**10.UTILIZACION DE HIERBAS MEDICINALES POR PARTE DE
LOS ENFERMEROS (Preg.nº8)**

**ENFERMEROS DE LOS C.S. Nº30, 16 Y 17 CONSULTADOS SI HACEN USO DE
LAS H.M.MZA.MAYO 2004**

CODIGO	CONSUMO HABITUAL	Fr.Abs.	Fr.Abs.%
A	SI	16	50%
B	NO	13	41%
C	NO CONTESTA	3	9%
TOTALES		32	100%



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los cuestionarios contestados por los C.S.nº30,16 y 17.

INTERPRETACION DEL GRAFICO Nº10:

Un 50% manifiesta hacer uso de las Hierbas Medicinales, un 41% no, y otro9% no contesta la pregunta. Al hacer una observación en cada Centro en particular observamos que el que mas usa las Hierbas Medicinales es el nº30, y relacionándolo con los conocimientos sobre las mismas hechas en la pregunta nº7 es a su vez el que más conocimientos tiene de los mismos. Se observa que a mayor conocimiento mayor utilización.

**11. CONOCIMIENTO SOBRE LAS ACCIONES TERAPEUTICAS
DE LAS HIERBAS MEDICINALES MAS USADAS EN MZA. (Preg. 9 y 10)**

**ENFERMEROS DE LOS C.S. N°30, 16 Y 17 SEGÚN CONOCIMIENTOS DE LAS
ACCIONES TERAPEUTICAS DE LAS H.M. MAS USADAS EN MENDOZA.
MZA, Mayo 2004**

CODIGO	CONOCIMIENTO ACC. TERAPEUTICAS	Fr. Abs.	Fr. Abs. %
M	0 rta. contestada/6 ó no contesta	2	6%
R	1-2 rta. contestadas/6	12	38%
B	3-4 rta. contestadas/6	15	47%
E	5-6 rta. contestadas/6	3	9%
TOTALES		32	100%

GRAFICO N°11



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los cuestionarios contestados por los C.S. n°30, 16 y 17.

INTERPRETACION DEL GRAFICO N°11:

Si bien en la encuesta se mencionaron las seis Hierbas Medicinales más usadas (Manzanilla, Cola de Caballo, Té del Niño, Mucus, Ajo y Tilo) un 38% no han contestado correctamente pudiéndolo hacer solamente con una o dos hierbas. Un 6% ha contestado mal o no ha contestado.

Un 47% ha contestado tres a cuatro respuestas bien, sobre las 6 preguntadas, y un 9% ha contestado correctamente las acciones terapéuticas de las mismas. Resumiendo en dos valores: los que desconocen ó sus conocimientos son bajos: 48% y los que conocen: 52%.

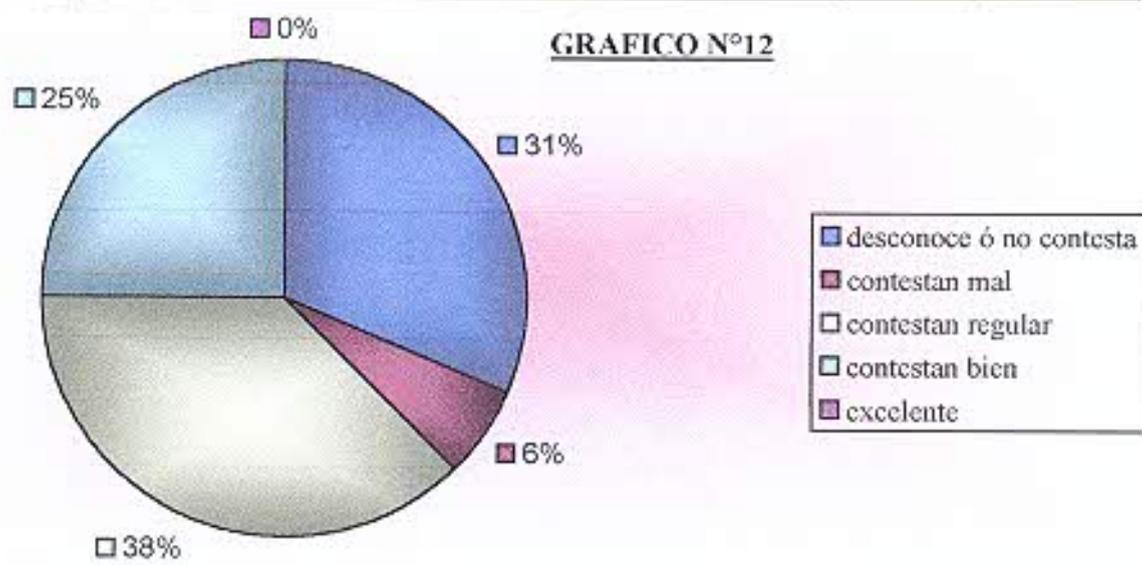
resúmen del cuadro anterior en dos categorizaciones:



La siguiente pregunta (n°10) tiene la misma finalidad que la pregunta n°9: saber cuáles son los conocimientos de nuestra muestra sobre las acciones terapéuticas de las Hierbas Medicinales. Se nombraron las otras 7 Hierba más usadas en Mendoza:

ENFERMEROS DE LOS C.S.N°30, 16 Y 17 SEGÚN CONOCIMIENTOS SOBRE LAS ACC. TERAPEUTICAS DE LAS H.M.MAS USADAS EN MENDOZA.MZA.MAYO 2004

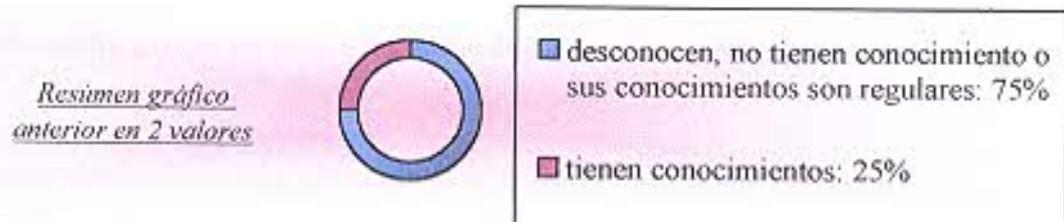
CODIGO	CONOCIMIENTO ACC.TERAPEUTICAS	Fr.Abs.	Fr.Abs.%
D	Desconoce ó no contesta	10	31%
M	0 rta.contestada/7 ó no contesta	2	6%
R	1-2 rta.contestadas/7	12	38%
B	3-5 rta.contestadas/7	8	25%
E	6-7 rta.contestadas/7	-	0%
TOTALES		32	100%



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los cuestionarios contestados por los C.S.n°30,16 y 17.

INTERPRETACION DEL GRAFICO N°12:

Un 31% desconoce o no contesta, un 6% contesta equivocado, un 38% tiene escasos conocimientos (de 7 preguntas consultadas han respondido una o dos correctas), un 25% contesta adecuadamente (sobre 7 preguntas han respondido entre 3 a 5 bien). Ninguno ha respondido correctamente el 100% de las preguntas.



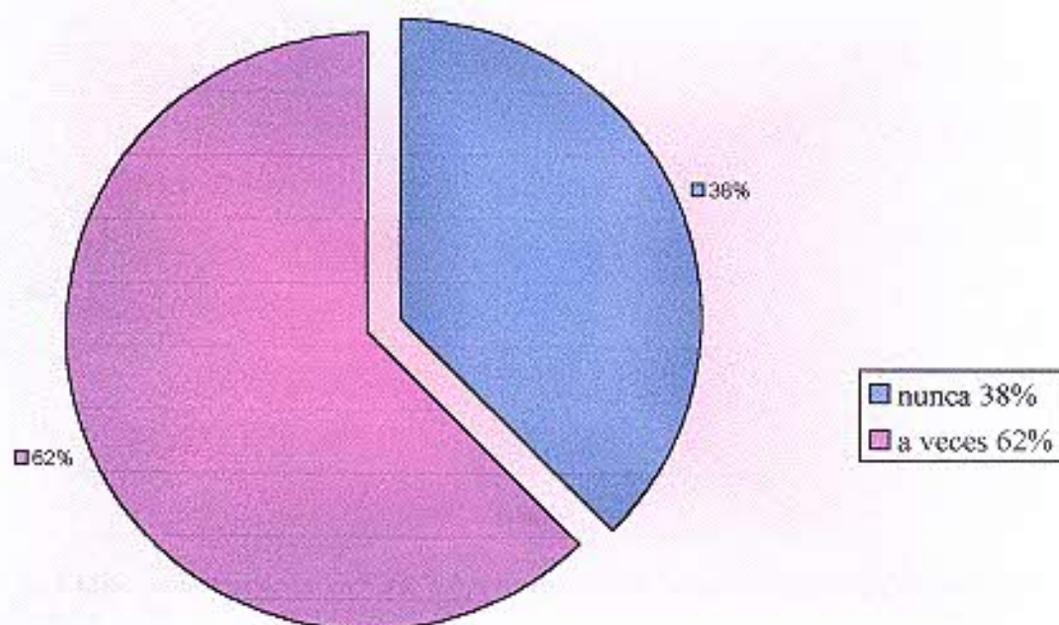
Haciendo un promedio general entre la pregunta 9 y 10 se resume que el 61% carece de conocimientos, sus conocimientos son regulares o no contestan, mientras que sólo el 39% ha contestado adecuadamente.

12.FRECUENCIA CON QUE ACONSEJAN SOBRE EL USO DE HIERBAS MEDICINALES HACIA LOS PACIENTES POR PARTE DE ENFERMERIA(preg. 11)

ENFERMEROS DE LOS C.S.º30, 16 Y 17 SEGÚN DEN INFORMACION A SUS CLIENTES/PTES.SOBRE EL USO DE H.M.MZA.Mayo 2004

CODIGO	DIERON CONSEJOS	Fr.Abs.	Fr.Rel.º
A	NUNCA	12	38%
B	A VECES	20	62%
C	SIEMPRE	0	0%
TOTALES		32	100%

GRAFICO Nº13



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los cuestionarios contestados por los C.S.nº30,16 y 17.

INTERPRETACION DEL GRAFICO Nº13:

Un 62% manifiesta aconsejar a veces sobre el uso de Hierbas Medicinales contra un 38% que nunca aconseja.

13. RECEPTORES DE LA INFORMACION (preg.nº12)

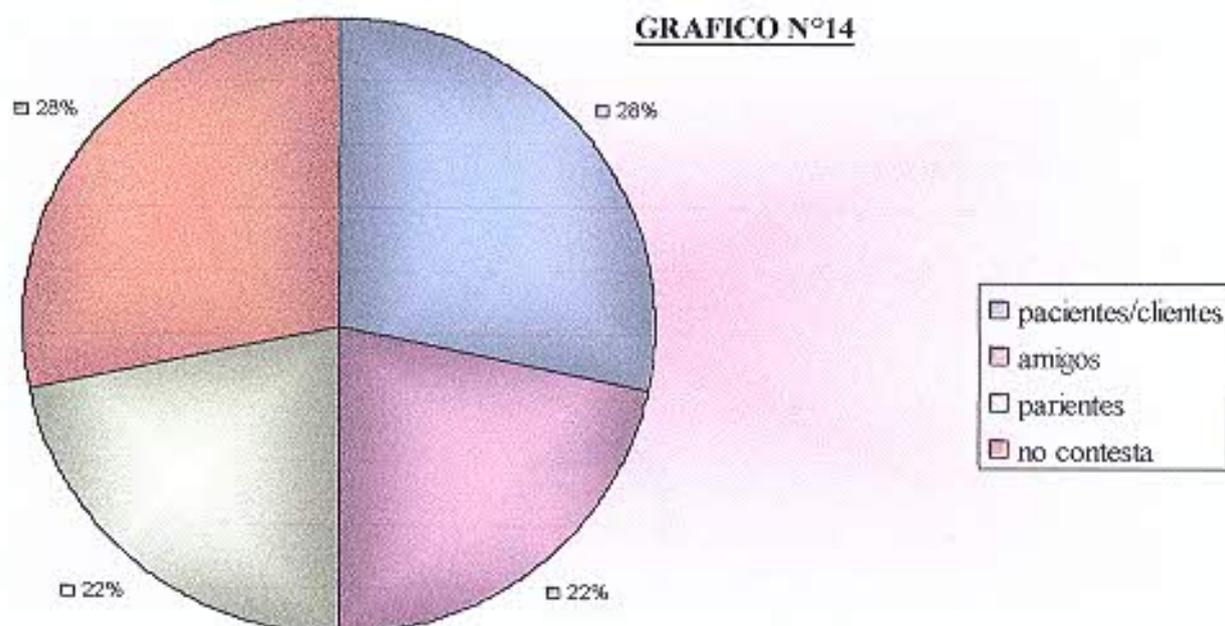
(Pregunta correlacionada con la anterior)

Si contestó afirmativamente la Preg. 11 ¿A quiénes aconsejan?

ENFERMEROS DE LOS C.S. Nº30, 16 Y 17 QUE ACONSEJAN SOBRE EL USO DE H.M. DISCRIMINANDO A QUIENES LES BRINDAN DICHA INFORMACION MZA. MAYO 2004

CODIGO	ACONSEJAN	Fr. Abs.	Fr. Abs. %
A	PACIENTES/CLIENTES	13	28%
B	AMIGOS	10	22%
C	PARIENTES	10	22%
D	NO CONTESTA	13	28%
TOTALES		46	100%

GRAFICO Nº14



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los cuestionarios contestados por los C.S. nº30, 16 y 17.

INTERPRETACION DEL GRAFICO Nº14:

Dentro del El porcentaje de consejos brindados ya sea a pacientes/clientes, amigos o parientes está uniforme:

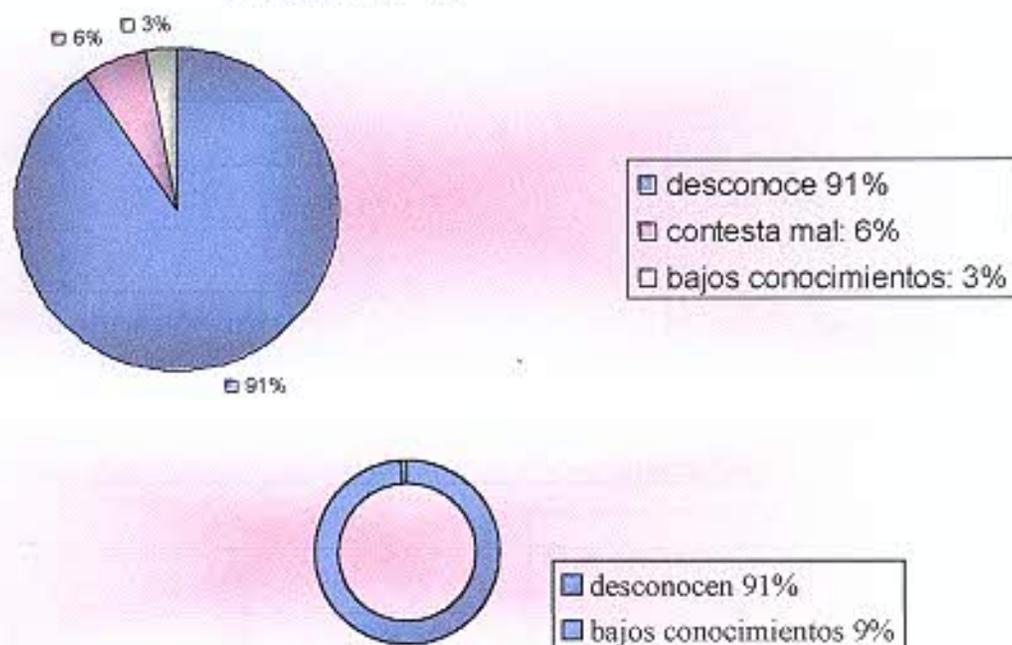
- pacientes/clientes: 28%
- amigos: 22%
- parientes: 22%
- no contesta: 28%
- TOTAL: 100%

**14. CONOCIMIENTOS SOBRE LOS EFECTOS COLATERALES
DE LAS HIERBAS MEDICINALES MÁS USADAS EN MZA. (Preg. n° 13)**

**ENFERMEROS DE LOS C.S. N° 30, 16 Y 17 SEGÚN CONOCIMIENTOS QUE TIENEN
SOBRE EFECTOS COLATERALES SOBRE EL USO DE H.M. MZA. MAYO 2004**

CODIGO	EFECTOS COLATERALES	Fr. Abs.	Fr. Abs. %
D	desconoce	29	91%
M	0 rta./5 preguntas	2	6%
R	1 rta./5 preguntas	1	3%
B	2-3 rta./5 preguntas	0	0%
E	4-5 rta./5 preguntas	0	0%
TOTALES		32	100%

GRAFICO N° 15



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los cuestionarios contestados por los C.S. n° 30, 16 y 17.

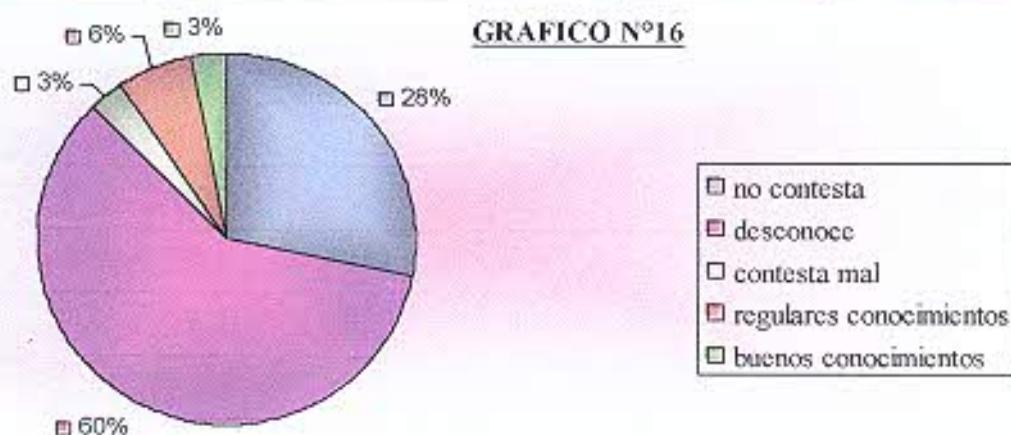
INTERPRETACION DEL GRAFICO N° 15:

En lo que se refiere a efectos colaterales de las Hierbas Medicinales más usadas en Mendoza hay un desconocimiento casi total respecto al tema (91%). Un 6% contesta mal y un 9% demuestra conocimientos bajos. Resumiendo en dos categorizaciones: los que conocen y los que poseen bajos conocimientos se resume en un 91% y 9% respectivamente.

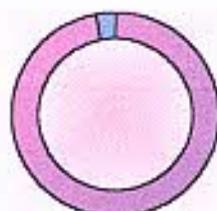
15. CONOCIMIENTO SOBRE CONTRAINDICACIONES DE LAS HIERBAS MEDICINALES MAS USADAS EN MZA. (Preg.nº14)

ENFERMEROS DE LOS C.S.nº30, 16 Y 17 SEGÚN CONOCIMIENTOS SOBRE CONTRAINDICACIONES DE LAS H.M.MZA.MAYO 2004

CODIGO	CONTRAINDICACIONES	Fr.Abs.	Fr.Abs.%
D	Desconoce	19	60%
M	0 rta. /4 preguntas	1	3%
R	1 rta. /4 preguntas	2	6%
B	2-3 rta. /4 preguntas	1	3%
E	4 rta. /4 preguntas	0	0%
NO CONTESTA		9	28%
TOTALES		32	100%



Resumen del cuadro anterior en dos categorizaciones



- no contestan, desconocen, contestan mal o sus conocimientos son regulares: 97%
- contestan bien: 3%

FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los cuestionarios contestados por los C.S.nº30,16 y 17.

INTERPRETACION DEL GRAFICO Nº16:

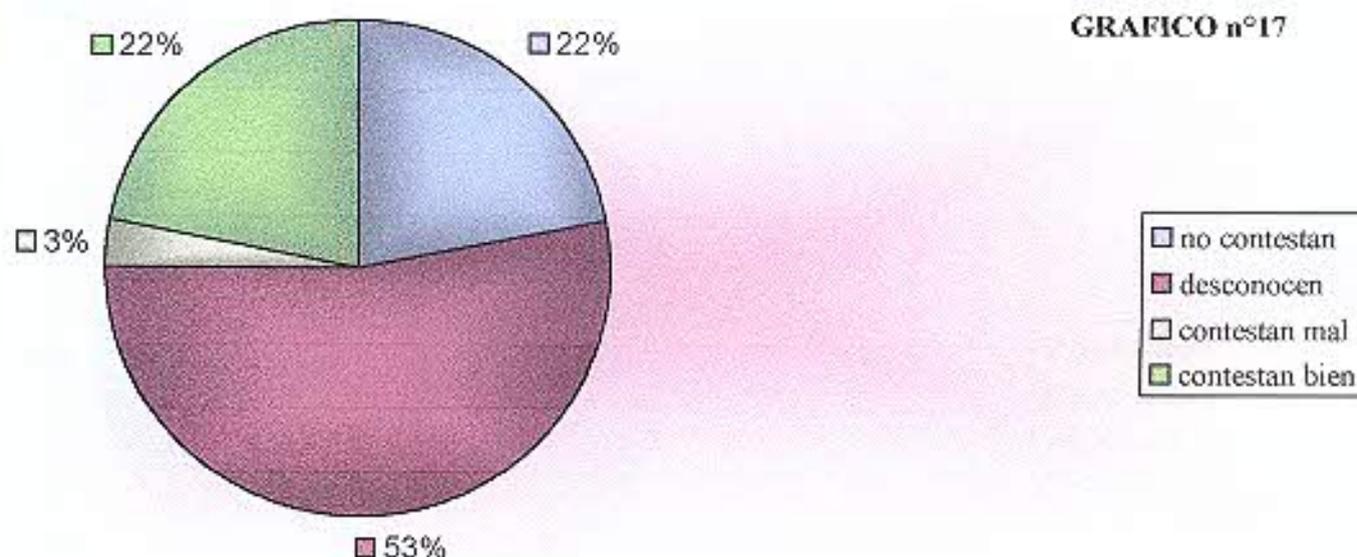
Un 60% desconoce las contraindicaciones de las Hierbas Medicinales más usadas en Mendoza. Un 3% contesta mal a las preguntas efectuadas. Un 6% contesta en forma regular (sólo contesta bien una pregunta de 4 efectuadas). Solo un 3% puede contestar bien (2 a 3 preguntas sobre 4 efectuadas). Ninguno pudo contestar las 4 preguntas correctamente. Resumiendo en dos categorizaciones: un 97% no contesta, no sabe o sus conocimientos son bajos y un 3% contesta correctamente.

**16. CONOCIMIENTOS SOBRE DOSIFICACION DE LAS HIERBAS
MEDICINALES MAS USADAS EN MZA. (Preg.nº15)**

**ENFERMEROS DEL C.S.Nº30, 16 Y 17 SEGÚN CONOCIMIENTO DE
DOSIFICACION DE H.M.MZA.MAYO 2004**

CODIGOS	DOSIFICACION	Fr. Abs.	Fr. Abs. %
A	Contesta bien	7	22%
B	Contesta mal	1	3%
C	Desconoce	17	53%
	No contesta	7	22%
TOTALES		32	100%

GRAFICO nº17



Resumen gráfico anterior en dos categorías



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los cuestionarios contestados por los C.S.nº30,16 y 17.

INTERPRETACION DEL GRAFICO Nº17:

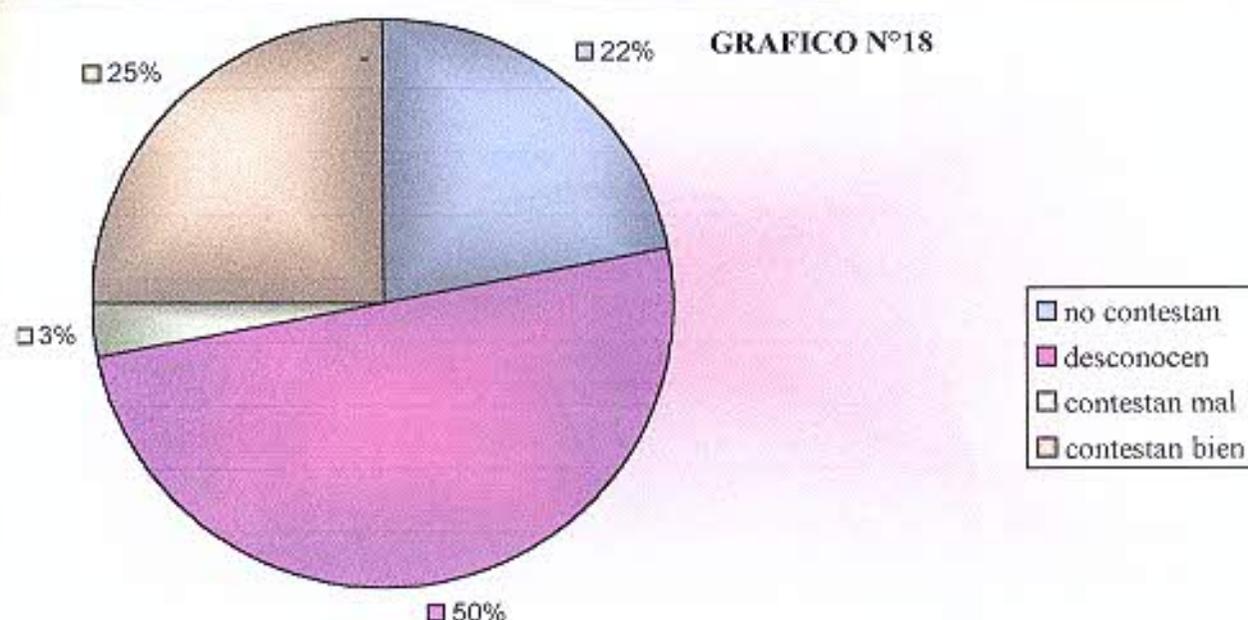
Un 22% de nuestra muestra contestó bien a la pregunta sobre dosificación de Hierbas Medicinales, un 3% ha contestado mal, 53% desconocen y un 22% no contesta.

Resumiendo en dos categorizaciones: un 78% no contesta, contesta mal o sus conocimientos son bajos; y un 22% contesta bien.

**DOSIFICACION PEDIATRICA DE LAS HIERBAS MEDICINALES MAS
USADAS EN MZA. (preg.nº16)**

**ENFERMEROS DE L.C.S. Nº30, 16 Y 17 SEGÚN CONOCIMIENTOS DE
DILUCIÓN PEDIÁTRICA DE h.m. Mza.mayo 2004**

CODIGO	DOSIFICACION PEDIATRICA	Fr.Abs.	Fr.Abs. %
A	Bien contestada	8	25%
B	Mal contestada	1	3%
C	No sabe	16	50%
	No contesta	7	22%
TOTALES		22	100%



Resumen gráfico anterior en dos categorías



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los cuestionarios contestados por los C.S. nº30,16 y 17.

INTERPRETACION DEL GRAFICO Nº18

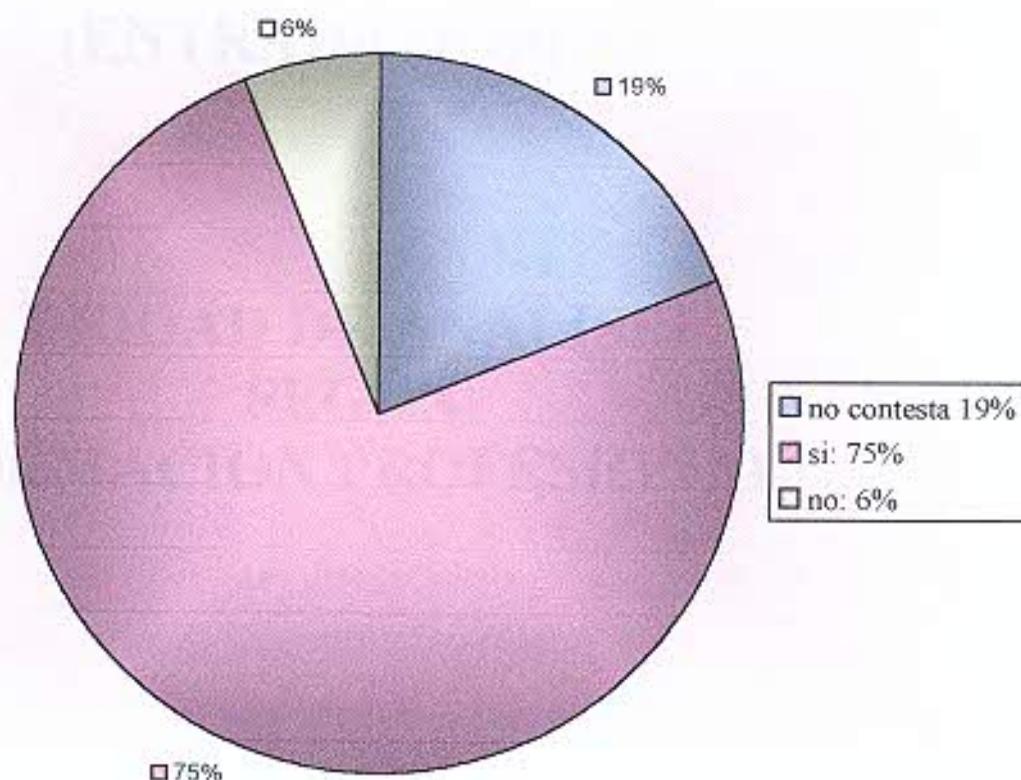
Sólo un 25% puede contestar correctamente, el otro 75% no: un 22% no contesta, un 50% desconoce y un 3% contesta mal.

18.IMPORTANCIA DE INCLUIR EL TEMA EN LA CURRICULA DE FARMACOLOGIA (Preg.nº17)

ENFERMEROS DE LOS C.S. Nº30, 16 Y 17 SEGÚN ACEPTEN INCLUIR EL TEMA DE H.M. EN LA CURRICULA DE LA MATERIA DE FARMACOLOGIA.- MZA.Mayo 2004

CODIGO	OPINION	Fr.Abs.	Fr.Abs.%
A	Si	24	75%
B	No	2	6%
	No contesta	6	19%
TOTALES		32	100%

GRAFICO Nº19



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los cuestionarios contestados por los C.S.nº30,16 y 17.

INTERPRETACION DEL GRAFICO Nº19:

Un 75% de nuestro continente considera de importancia incluir los conocimientos de Hierbas Medicinales dentro de la materia "Farmacología". Deducimos que el tema es relevante en cuanto a interés por parte de nuestro continente.



TABLAS Y GRAFICOS

(ENTRADA DOBLE)

**UNIDAD DE ANALISIS
SEGÚN
FORMACION PROFESIONAL**

UNIDAD DE ANALISIS SEGÚN FORMACION PROFESIONAL

Nos pareció relevante observar si la formación profesional influye en los siguientes conocimientos del tema que nos ocupa:

- ♣ Información recibida sobre las Hierbas Medicinales.
- ♣ Conocimiento de las Hierbas Medicinales más usadas en Mendoza.
- ♣ Conocimiento sobre las acciones Terapéuticas de las Hierbas Medicinales más usadas en Mendoza.
- ♣ Si aconsejan sobre el uso de Hierbas Medicinales.
- ♣ Conocimiento sobre los efectos colaterales de las Hierbas Medicinales más usadas en Mendoza.
- ♣ Conocimiento sobre contraindicaciones de las Hierbas Medicinales más usadas en Mendoza.
- ♣ Conocimiento sobre dosificación adulto y pediátrico de las Hierbas Medicinales más usadas en Mendoza.

Fuimos a la Encuesta Matriz y la separamos en tres partes:

- ♣ las contestaciones efectuadas por los Auxiliares de Enfermería.
- ♣ las contestadas por los Profesionales de Enfermería.
- ♣ las contestadas por los Licenciados en Enfermería.

Estos son los resultados:

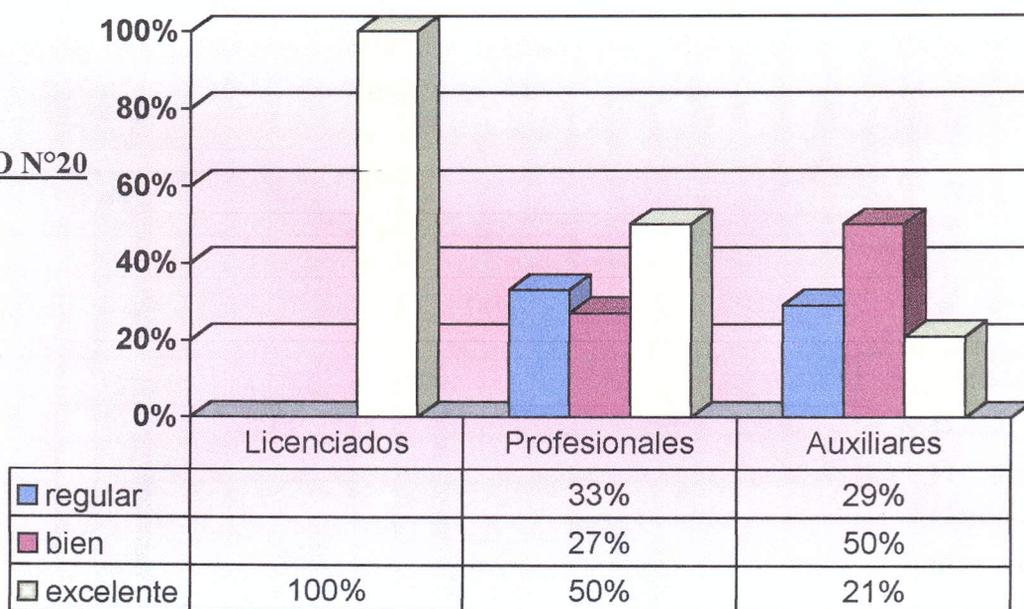
19. CONOCIMIENTO DE LAS 13 HIERBAS MEDICINALES
MAS USADAS EN MENDOZA (Preg.nº7)

**CONOCIMIENTO DE LAS H.M.MAS USADAS EN MENDOZA POR
PORCENTAJE SEGÚN FORMACION PROFESIONAL. Mza.mayo 2004**

Form.Prof.	Conocimientos	Mal	Regular	Bien	Excelente	Fr.Abs.
	Licenciados en Enfermería	0	0	0	3	3
	Profesionales de Enfermería	0	5	4	6	15
	Auxiliares de Enfermería	0	4	7	3	14
	TOTALES	0	9	11	12	32

Form.Prof.	Conocimientos	Mal	Regular	Bien	Excelente	Fr.Abs.%
	Licenciados en Enfermería	0 %	0%	0%	100%	100%
	Profesionales de Enfermería	0%	33%	27%	40%	100%
	Auxiliares de Enfermería	0%	29%	50%	21%	100%
	Σ	0%	28%	34%	38%	100%

GRAFICO N°20



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los cuestionarios contestados por los C.S.nº30,16 y 17.

INTERPRETACION DEL GRAFICO N°20:

Al igual que en el cuadro anterior seguimos apreciando que la formación profesional influye de mucho a la hora de evaluar **conocimientos generales:** Un 100% de Licenciados conoce las 13 Hierbas Medicinales expuestas en el cuestionario, contra un 50% de profesionales y un 21% de auxiliares que aducen conocerlas.

20. CONOCIMIENTO DE LAS ACCIONES TERAPEUTICAS DE LAS HIERBAS MEDICINALES MAS USADAS EN MZA.

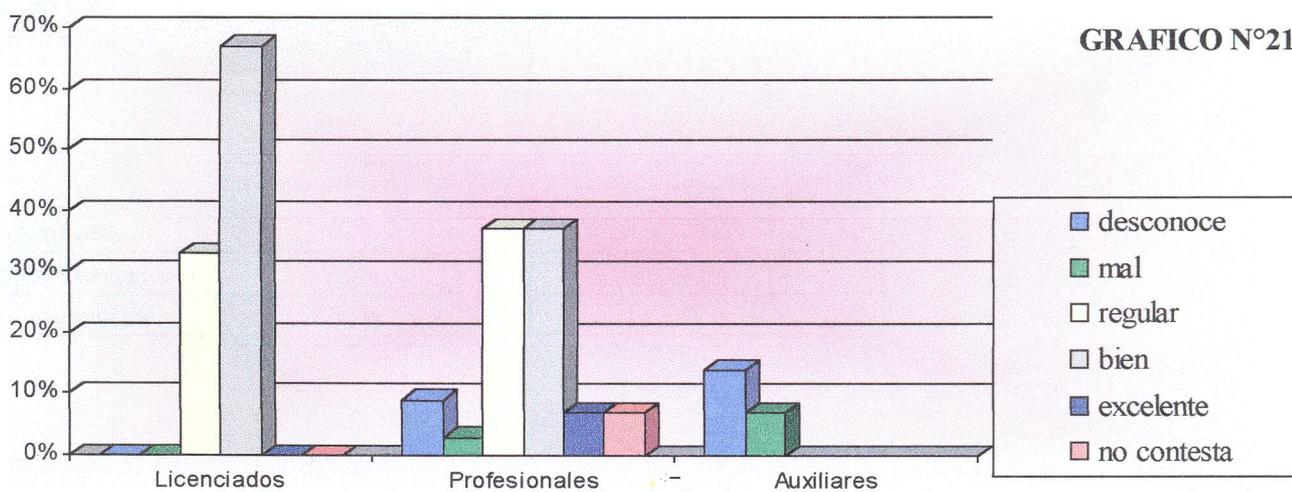
(preg.9 y 10 tabuladas en una sola)

CONOCIMIENTO DE LAS ACCIONES TERAPEUTICAS POR PORCENTAJE SEGÚN FORMACION PROFESIONAL. MZA.MAYO 2004

conocimientos Formac.Prof.	DESCONOCE	MAL	REGULAR	BIEN	EXCELENTE	NO CONTESTA	(*)Fr.Abs.
Licenciados	0	0	2	4	0	0	6
Profesionales	3	1	11	11	2	2	30
Auxiliares	4	2	11	8	1	2	28
TOTALES	7	3	24	23	3	4	64

(*) La Fr.Relativa está duplicada con respecto a los otros cuadros porque se ha tabulado las preguntas 9 y 10 en una sola.

conocimientos Form.Prof.	DESCONOCE	MAL	REGULAR	BIEN	EXCELENTE	NO CONTESTA	Fr.Abs.%
Licenciados	0%	0%	33%	67%	0%	0%	100%
Profesionales	9%	3%	37%	37%	7%	7%	100%
Auxiliares	14%	7%	39%	29%	4%	7%	100%
Σ	23	10	109	133	11	14	100%



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los cuestionarios contestados por los C.S.n°30,16 y 17.

GRAFICO RESUMEN DEL ANTERIOR EN DOS VALORES:

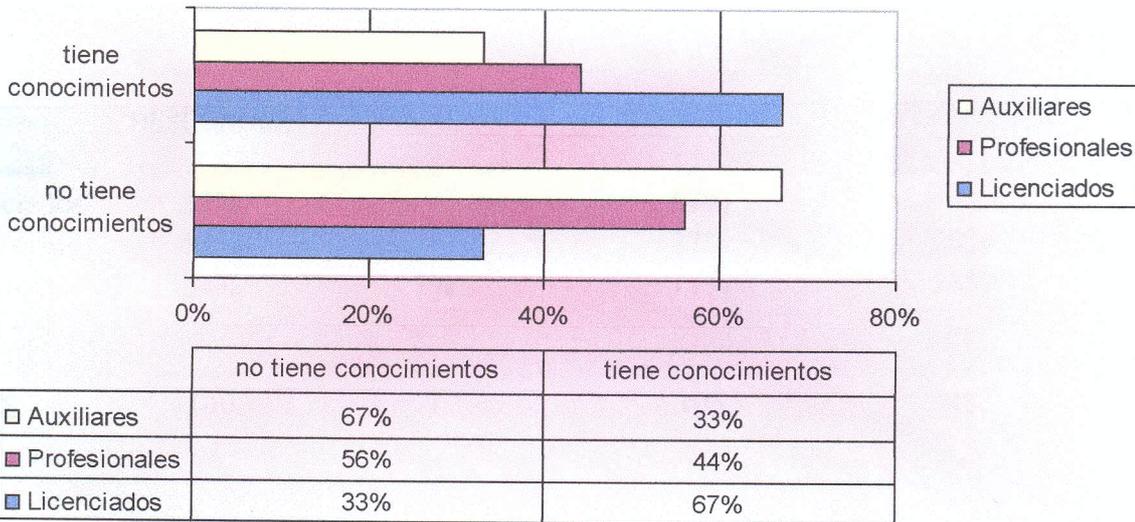
- NO CONTESTA
- DESCONOCE
- MAL
- REGULAR

No tiene conocimientos

- BIEN
- EXCELENTE

Tiene conocimientos

conocimientos	NO TIENE CONOCIMIENTOS	TIENE CONOCIMIENTOS	Fr.Abs.%
Licenciados	33%	67%	100%
Profesionales	56%	44%	100%
Auxiliares	67%	33%	100%
Σ	156	144	100%



INTERPRETACION DEL GRAFICO N°21:

Las acciones terapéuticas son más conocidas por los Licenciados , luego le siguen los profesionales y por último los auxiliares. Seguimos apreciando que la formación profesional influye a la hora de contestar.

21.DILUCIONES PARA ADULTOS Y PARA PEDIATRICOS (preg.15 y 16)

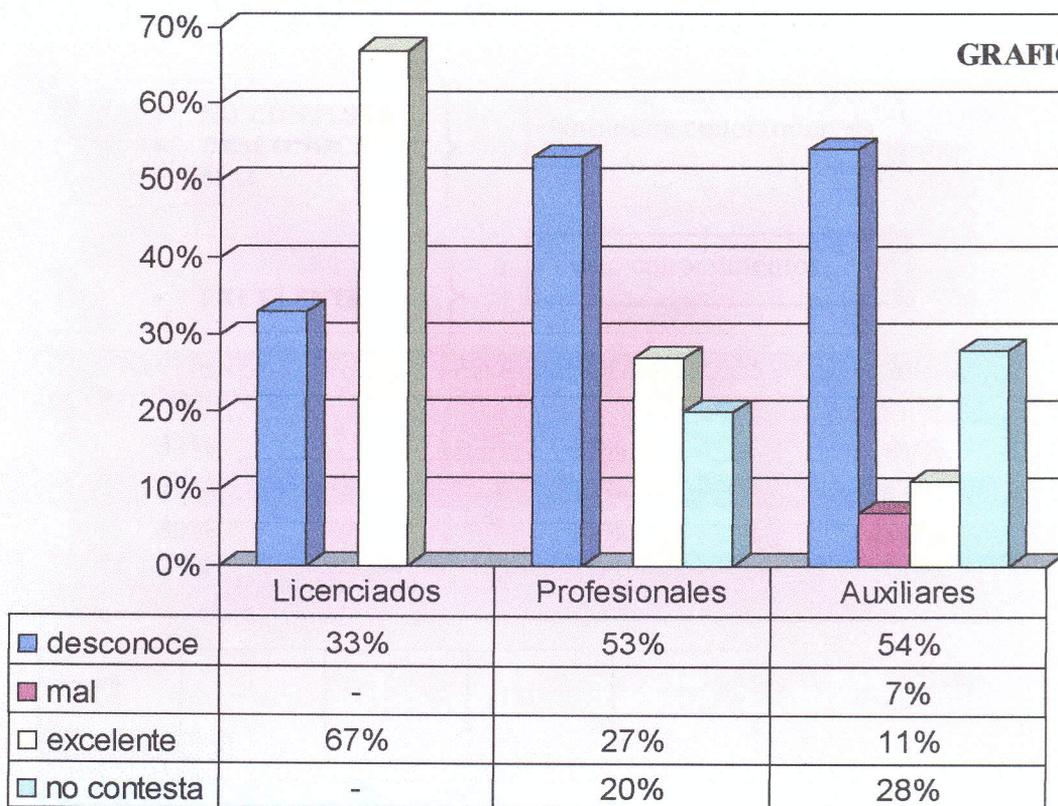
CONOCIMIENTO DE DOSIFICACION DE LAS H.M. MAS USADAS POR PORCENTAJE SEGÚN FORMACION PROFESIONAL. MZA.MAYO 2004

Diluciones	DESCONOCE	MAL	EXCELENTE	NO CONTESTA	(*)Fr.Abs.
Form.Profesional					
Licenciados	2	-	4	-	6
Profesionales	16	-	8	6	30
Auxiliares	15	2	3	8	28
TOTALES	22	2	15	14	64

(*) La Fr.Abs.está duplicada con respecto a otros cuadros porque se han tabulado las respuestas 15 y 16 en una sola.

Diluciones	DESCONOCE	MAL	EXCELENTE	NO CONTESTA	(*)Fr.Abs.%
Form.Profesional					
Licenciados	33%	-	67%	-	100%
Profesionales	53%	-	27%	20%	100%
Auxiliares	54%	7%	11%	28%	100%
Σ	140	7	105	48	100%

GRAFICO N°22



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los cuestionarios contestados por los C.S.n°30,16 y 17.

INTERPRETACION DEL GRAFICO N°22:

Hay una mejoría de conocimientos en cuanto a diluciones para adultos y pediátricos: un 67% de Licenciados ha contestado bien a los ítem contra un 33% que desconoce. Sólo un 27% de profesionales conoce sobre el tema contra un 53% que desconoce y un 20% que no contesta. Los auxiliares sólo un 11% conocen contra un 54% que desconocen y un 28% que no contestan.

GRAFICO RESUMEN DEL ANTERIOR EN DOS VALORES:

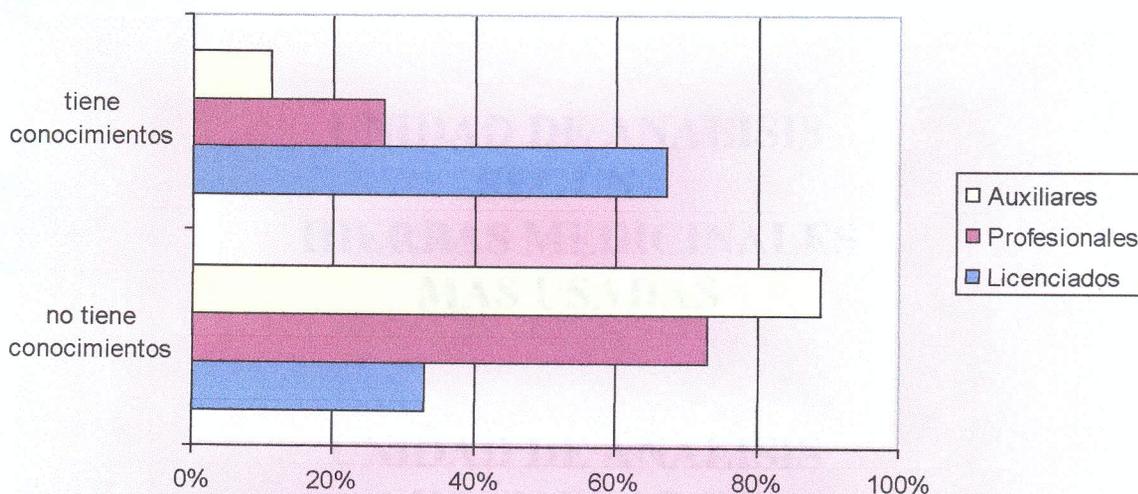
- NO CONTESTA
- DESCONOCE
- MAL

Nno tiene conocimientos

- EXCELENTE

Tiene conocimientos

conocimientos Form. Profesional	NO TIENE CONOCIMIENTOS	TIENE CONOCIMIENTOS	Fr. Abs. %
Licenciados	33%	67%	100%
Profesionales	73%	27%	100%
Auxiliares	89%	11%	100%
Σ	195	105	100%



	no tiene conocimientos	tiene conocimientos
□ Auxiliares	89%	11%
■ Profesionales	73%	27%
■ Licenciados	33%	67%

INTERPRETACION DEL RESUMEN DEL GRAFICO N°22:

Se observa más claramente que los Licenciados tienen más conocimientos en cuanto a diluciones, en un segundo lugar se encuentran los profesionales. Los que más carecen de conocimientos en cuanto a diluciones son los auxiliares.



TABLAS Y GRAFICOS
(ENTRADA SIMPLE)

UNIDAD DE ANALISIS
SEGÚN
HIERBAS MEDICINALES
MAS USADAS

UNIDAD DE ANALISIS
SEGÚN EDAD DE
NUESTRA POBLACION

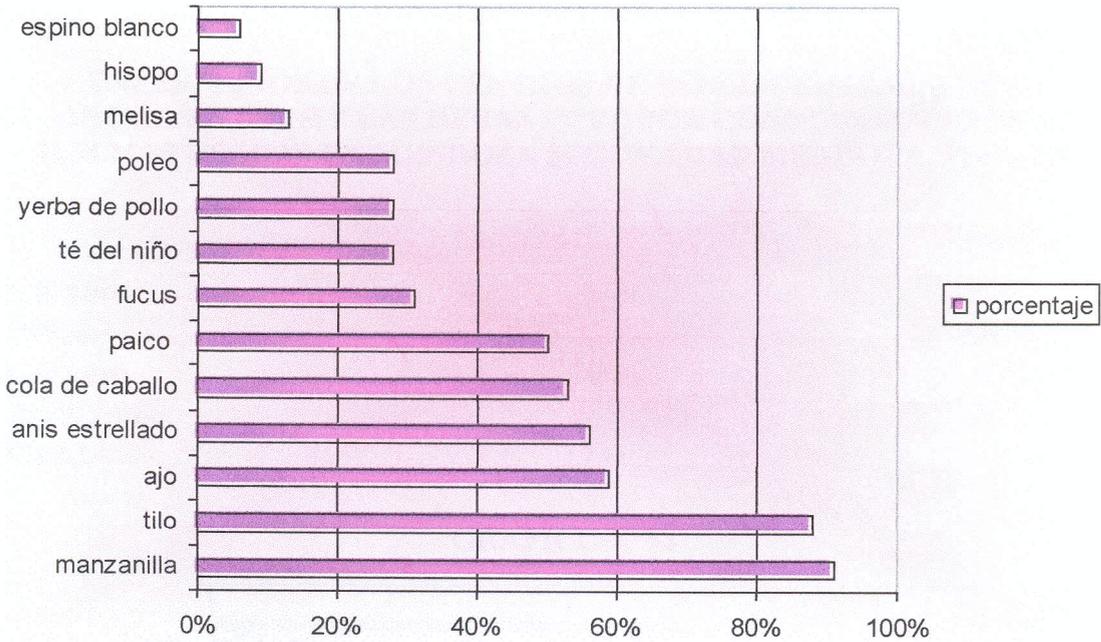


22. CONOCIMIENTO DE LAS 13 H.M. mas usadas en Mza. (Preg.nº7) por orden de conocimiento.

**ENFERMEROS DE LOS CENTROS DE SALUD DE G. CRUZ (Nº30)
GUAYMALLEN (Nº16) Y LAS HERAS (Nº17) POR CONOCIMIENTO DE LAS 13
H.M. MAS USADAS EN MENDOZA. MENDOZA, Mayo 2004**

	Cantidad de Enfermeros que conocen estas H.M.	Fr. Abs.	Fr. Rel. %
Manzanilla	29	29/32	91
Tilo	28	28/32	88
Ajo	19	19/32	59
Té del niño	9	9/32	28
Melisa	4	4/32	13
Cola de caballo	17	17/32	53
Anís estrellado	18	18/32	56
Yerba de pollo	9	9/32	28
Espino blanco	2	2/32	6
Mucus	10	10/32	31
Paico	16	16/32	50
Hisopo	3	3/32	9
Poleo	9	9/32	28
Σ	167	32/32	422

GRAFICO n°23.



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los servicios de los Centros de Salud n°30, 16 y 17

INTERPRETACION DEL GRAFICO N°23:

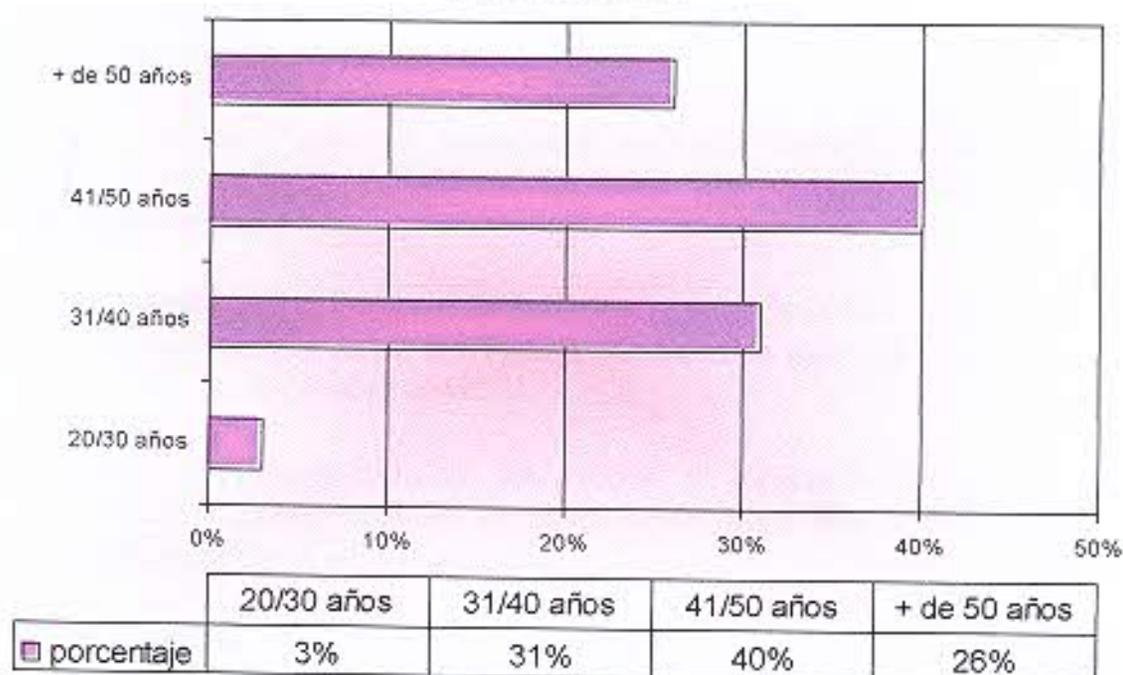
De las 13 Hierbas Medicinales más usadas en Mendoza, según nuestro relevamiento, las más conocidas por nuestra Población de Enfermeros son en primer lugar la Manzanilla, luego le sigue el tilo, ajo y anis estrellado, cola de caballo, paico, mucus, té del niño, yerba de pollo, poleo, melisa, hisopo. El menos conocido por parte de los Enfermeros es el espinillo blanco.

23. CONOCIMIENTO DE LAS 13 H.M. MAS USADAS EN MENDOZA (preg.7) SEGÚN EDAD DE NUESTRO CONTINENTE.

ENFERMEROS DE LOS CENTROS DE SALUD DE G. CRUZ (N°30) GUAYMALLEN (N°16) Y LAS HERAS (N°17) POR CONOCIMIENTO DE LAS 13 H.M. MAS USADAS EN MENDOZA SEGÚN EDAD. MENDOZA, Mayo 2004

	Cantidad de H.M./13	Fr. Rel. %
20/30 años	6	3%
31/40 años	53	31%
41/50 años	70	40%
+ de 50 años	44	26%
TOTAL	173	100%

GRAFICO N°24



FUENTE: Elaboración propia en base a los datos de los servicios de los Centros de Salud n°30, 16 y 17

INTERPRETACION DEL GRAFICO N°24:

La edad de los Enfermeros encuestados influyó en los conocimientos de las Hierbas Medicinales. Los más jóvenes son los que más desconocen el tema (los enfermeros de entre 20/30 años sólo conocen un 3% de las Hierbas Medicinales más usadas en Mendoza). A medida que van avanzando en edad conocen mejor del tema: los que tienen entre 31/40 años de edad conocen un 31% de las 13 Hierbas. Los que tienen entre 41/50 años conocen un 40% de las mismas. Los que tienen más de 50 años conocen un 26% del tema.

**24. TRANSCRIPCIÓN DE SUGERENCIAS
SOBRE EL TEMA DE HIERBAS MEDICINALES
POR PARTE DE NUESTRO CONTINENTE
(Item.Nº18)**

- ☞ “Sugiero que se nos informe acerca del tema”
- ☞ “Mi información al respecto es casi nula, así que me gustaría saber información de la misma.”
- ☞ “Aporte de forma más específica de algunas Hierbas en las dietéticas (ej.: diluciones, contraindicaciones, etc.)”
- ☞ “Muchas de las preguntas efectuadas he contestado “no sé” porque es así, algunos puntos no contesté”(sic)
- ☞ “Considero que es importante incluirlo dentro de la materia “Farmacología” porque es un tema que siempre preguntan los pacientes.
- ☞ “Pienso que el Personal de Enfermería debería recibir capacitación y conocimientos sobre las Hierba Medicinales para ver sus acciones contraproducentes y otros.”
- ☞ “Es importante conocer los efectos y contraindicaciones de las Hierbas como también la dosificación pues son la base de los medicamentos industrializados.”
- ☞ “Muchas veces tenemos conocimiento por medio de la familia o algún curso, pero no conozco consecuencias a nivel del organismo”(sic)
- ☞ “Ante los costos de los medicamentos, sería importante tener conocimientos sobre Hierbas, como alternativa”
- ☞ “Sería importante dar noción de cómo actuar ante un intoxicado.”
- ☞ “Necesitamos más información”

CONCLUSIONES

Resulta por demás peligroso que el personal de enfermería aconseje sobre sus usos, si desconoce:

- sus efectos colaterales.
- Sus contraindicaciones: habiendo una enfermedad subyacente o interaccionando con otras medicaciones que este tomando.
- La dosificación de la misma; ya sea para un adulto o para un niño: los extremos de edades son por demás peligrosas; el niño pequeño al no tener bien desarrollado su sistema hepático y el adulto anciano por tenerlo dañado.

El resultado de la encuesta es contundente en cuanto a desinformación, ahondando en el tema tratado.

Todos conocemos a las hierbas medicinales, sabemos para que sirven, las usamos, nos aconsejan, aconsejamos...

Pero cuando profundizamos en aspectos más relevantes surge el desconocimiento generalizado (ver gráficos 14, 15, 16, 17).

Retomando nuestra HIPOTESIS:

Los Enfermeros que trabajan en los Centros de Salud no tienen conocimientos científicos de los componentes activos, usos terapéuticos, dosificación, efectos colaterales y contraindicaciones, porque no han recibido información académica al respecto, ni les interesa ampliar sus propios conocimientos en el tema para enriquecerse, lo que dificulta transmitir una buena información a la población."

Podemos concluir que luego de nuestro trabajo de Investigación hemos demostrado nuestra Hipótesis, con la salvedad de que a la mayoría de nuestro Continente sí les interesa el tema, como también están interesados en ampliar sus conocimientos a fin de enriquecerse (ver ítem 18). De ahí la importancia, a nuestro parecer y el de la mayoría de los encuestados, de incorporar una base de conocimientos en la formación del estudiante, incorporándolo a la curricula de "Farmacología".

De esta forma al cambiar la variable independiente (causa), también cambiaría la variable dependiente (efecto): una muy buena capacitación brinda una muy buena información a los clientes/pacientes.

RECOMENDACIONES

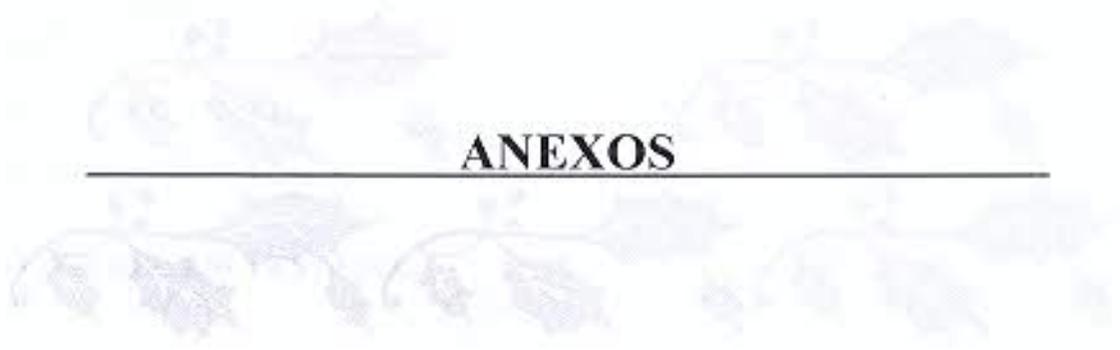
Los integrantes de este trabajo de investigación sugieren las siguientes propuestas:

1.- Presentar una copia con las conclusiones del trabajo de investigación a las autoridades de la Escuela de Enfermería y facultad de ciencias medica y de esta forma:

- ◆ Gestionar la incorporación de temas referidos a las hierbas medicinales en la materia de farmacología.
- ◆ Promover la realización de ateneos o charlas en la facultad realizada por los autores del trabajo de investigación y también invitar a profesionales de la materia a exponer sobre las mismas.
- ◆ Dar a conocer a las autoridades lo que piensan los enfermeros con respecto a las hierbas medicinales y las sugerencias que ellos mismos dan.
- ◆ Mostrar la realidad con respecto a la escasez de conocimientos que tienen los enfermeros de las hierbas medicinales.

2.- Presentar las conclusiones a los coordinadores de los centros de salud que fueron encuestado para que conozcan los resultados y juntos a ellos educar y proponer que:

- ◆ Intentar al personal de los centros de salud a interiorizarse más sobre los usos, dosificación, efectos colaterales, contraindicaciones y funciones de las hierbas más utilizadas en Mendoza.
- ◆ Darles a conocer los riesgos que pueden llegar a ocasionar un mal consejo o una indicación verbal a un paciente
- ◆ Tratar de propagar por todos los centros de salud los resultados obtenidos para que la necesidad de superarse o tener conocimiento sea universal



ANEXOS

ANEXO I
ENCUESTA:

CONOCIMIENTOS SOBRE LAS HIERBAS MEDICINALES

ESTA ENCUESTA ES DE CARÁCTER ANÓNIMO, POR FAVOR LLENE LOS CASILLEROS CON UNA CRUZ O EN DONDE SE LO SOLICITE ESCRIBA CON LETRA CLARA LOS OTROS CASILLEROS

FORMULARIO N° _____

CENTRO DE SALUD _____

FECHA _____

DATOS DEL ENCUESTADO:

1) Edad: 20/30 años 31/40 años 41/50 años 51 a 65 años

2) Sexo: Masculino Femenino

3) Antigüedad en el trabajo:

Menos de 5 años 6/10 años 11/20 años 21 a 30 años más de 31 años

4) Su formación como enfermero es:

- Auxiliar de Enfermería
 Profesional de Enfermería
 Licenciado en Enfermería

5) ¿Alguna vez recibió información sobre las Hierbas Medicinales y sus usos?

SI

NO

En caso de haber contestado afirmativamente, ¿Cómo obtuvo la información?

VERBAL
 ESCRITA/ACADÉMICAMENTE
 EMPIRICAMENTE

6) ¿Alguna vez sus clientes/pacientes le consultaron sobre sus usos terapéuticos?

SI NO

7) ¿Conoce alguna de éstas Hierbas Medicinales?. En caso afirmativo marque con una cruz las de su conocimiento o agregue en "otras" las que no figuren y Ud conoce:

MANZANILLA	<input type="checkbox"/>	COLA DE CABALLO	<input type="checkbox"/>	PAICO	<input type="checkbox"/>
TILO	<input type="checkbox"/>	ANIS ESTRELLADO	<input type="checkbox"/>	HISOPO	<input type="checkbox"/>
AJO	<input type="checkbox"/>	YERBA DE POLLO	<input type="checkbox"/>	POLEO	<input type="checkbox"/>
TÉ DEL NIÑO	<input type="checkbox"/>	ESPIÑO BLANCO	<input type="checkbox"/>	OTROS.....	
MELISA	<input type="checkbox"/>	FUCUS	<input type="checkbox"/>		

8) Si ha marcado algunas hierbas en el item anterior, ¿las usa habitualmente?

SI NO

9) Una con una línea, si conoce alguna de las acciones terapéuticas de las siguientes Hierbas Medicinales.

HIERBA MEDICINAL	ACCION TERAPEUTICA
MANZANILLA	PREVIENE EL REUMA
COLA DE CABALLO	EMPACHOS DEPURATIVO
TÉ DEL NIÑO	ANTIINFLAMATORIO ANTIESPASMODICO
FUCUS	ADELGAZANTE
AJO	SEDANTE
TILO	ANTIARRÍTMICO HIPOTENSOR ANTIPLAQUETARIO

10) Seleccione la acción terapéutica que considere más adecuada, colocando una cruz al final de la oración. Si desconoce la misma marque en el casillero "no sé".

ANIS ESTRELLADO

- 1) antiespasmódico, meteorismo, estimulante hepato-biliar, colagogo
- 2) Vasodilatador coronario, mejora la hipertensión
- 3) Ansiolítico, vasodilatador coronario
- 4) No sé.

PAICO

- 1) antiinflamatorio, previene el reuma
- 2) meteorismo colagogo
- 3) hipotensor, relajante muscular, antiespasmódico, diurético.
- 4) No sé

MELISA

- 1) antiinflamatorio
- 2) sedante
- 3) alivia infecciones nasales, dolor de garganta.
- 4) No sé

HISOPO

1. cicatrizante
2. estimulante hepatobiliar
3. adelgazante, meteorismo.
4. No sé

ESPINO BLANCO

- 1) evita los empachos
- 2) vasodilatador coronario, sedante, hipotensor
- 3) analgésico, antipirético.
- 4) No sé

VERBA DE POLLO

- 1) Corrige los casos de anemia, anorexia y/o pérdida de peso.
- 2) Depurativo, se usa para casos de empacho
- 3) Alivia los dolores de cabeza, antiinflamatorio
- 4) No sé.

POLEO

- 1) Ayuda a bajar el nivel de colesterol y triglicéridos.

- 2) Se utiliza para trastornos prostáticos, previene infecciones urinarias.
- 3) Estimula el apetito, es antiinflamatorio, antiespasmódico, antiflatulento.

11) ¿Alguna vez Ud. como enfermero aconsejó el uso de Hierbas Medicinales?

NUNCA A VECES SIEMPRE

12) En caso de haber aconsejado, ¿A quiénes?

PACIENTES/CLIENTES AMIGOS PARIENTES

13) Teniendo en cuenta las Hierbas Medicinales enunciadas en el Punto 7, llene en las líneas punteadas las que a su parecer produce el efecto colateral mencionado: (a cada ítem le corresponde sólo una opción). No complete si desconoce.

- a) En altas dosis produce fatiga, transpiración, bradicardia, depresión, incluso parálisis respiratoria
- b) El uso crónico o excesivo puede disminuir la producción de hemoglobina.....
- c) En altas dosis (4-5 tazas por día) puede ocasionar calambres, trastornos psicosenoriales, llevando incluso a crisis convulsivas y tetaniformes.....
- d) El anetol presente en el aceite puede provocar en altas dosis un efecto estupefaciente sobre el SNC, llegando a la congestión pulmonar y cerebral, acidosis y coma.....

- e) El yodo presente puede provocar hipersensibilidad produciendo irritación en mucosas, conjuntivitis, inflamación de la glándula parótida.....

14) A cada Hierba Medicinal le corresponde una contraindicación: marque con una cruz la opción que Ud. Considera correcta, ó marque con una cruz en el casillero "no sé":

HIERBA MEDICINAL

CONTRAINDICACION	ANIS ESTRELLADO	MELISA	PAICO
FUCUS			
CARCINOMA			
HIPOTIROIDISMO			
ENF. HEPÁTICA Y RENAL			
HIPERTIROIDISMO			
NO SÉ			

15) En un litro de agua ¿cuál considera la dosificación más conveniente a incorporar de hierbas secas medicinales (vendidas comúnmente en herboristerías), teniendo en cuenta que 1 cucharada de hierbas secas medicinales pesa aproximadamente 2 gr.? Marque con una cruz el casillero que considere más apropiado.

10 gr.
20 gr.

30 gr.
No sé

16) Si un adulto puede consumir entre 4 a cinco tazas por día de infusiones preparadas con Hierbas Medicinales, en 24 hs., ¿un niño de 5 años cuántas tazas podría llegar a tomar? Marque Con una cruz el casillero que considere más apropiado.

1 a 2 tazas por día
2 a 3 tazas por día
3 a 4 tazas por día
No sé

17) ¿Considera el tema de Hierbas Medicinales de importancia como para incluirlo dentro de la currícula de estudios en la materia "Farmacología"?

SI

NO

18) Si desea aportar sugerencias o aclaraciones de los temas expuestos puede hacerlo en este espacio:

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

**LA INFORMACIÓN RECOGIDA SE UTILIZARA PARA FINES DE INVESTIGACIÓN
DE LA PRACTICA ENFERMERA**

ENF. WALTER QUEVEDO

Matrícula n°47
Matr. Uncuyo n°62

ENF. LETICIA RADOLOVICH

Matrícula n°1263
Matr. Uncuyo n°88

**ESTUDIANTES DE LA CARRERA LICENCIATURA EN ENFERMERIA
ESCUELA DE ENFERMERIA-F.C.M.-U.N.C.-MENDOZA**

ANEXO II

MANUAL DE CODIGOS De la ENCUESTA

FORMULARIO N° _____

CENTRO DE SALUD _____

FECHA _____

DATOS DEL ENCUESTADO:

1) Edad: 20/30 años **A** 31/40 años **B** 41/50 años **C** 51 a 65 años **D**

2) Sexo: Masculino **A** Femenino **B**

3 Antigüedad en el trabajo:

Menos de 5 años **A** 6/10 años **B** 11/20 años **C** 21 a 30 años **D**

4) Su formación como enfermero es:

Auxiliar de Enfermería **A**
 Profesional de Enfermería **B**
 Licenciado en Enfermería **C**

5) ¿Alguna vez recibió información sobre las Hierbas Medicinales y sus usos?

SI

NO

En caso de haber contestado afirmativamente, ¿Cómo obtuvo la información?

VERBAL

ESCRITA/ACADÉMICAMENTE

EMPIRICAMENTE

6) ¿Alguna vez sus clientes/pacientes le consultaron sobre sus usos terapéuticos?

SI

NO

7) ¿Conoce alguna de éstas Hierbas Medicinales? En caso afirmativo marque con una cruz las de su conocimiento o agregue en "otras" las que no figuren y Ud conoce:

MANZANILLA	<input type="checkbox"/>	COLA DE CABALLO	<input type="checkbox"/>	PAICO	<input type="checkbox"/>
TILO	<input type="checkbox"/>	ANIS ESTRELLADO	<input type="checkbox"/>	HISOPO	<input type="checkbox"/>
AJO	<input type="checkbox"/>	YERBA DE POLLO	<input type="checkbox"/>	POLEO	<input type="checkbox"/>
TÉ DEL NIÑO	<input type="checkbox"/>	ESPIÑO BLANCO	<input type="checkbox"/>	OTROS.....	
MELISA	<input type="checkbox"/>	FUCUS	<input type="checkbox"/>		

M) 0-respuestas contestadas R) de 1 a 3 respuestas bien contestadas B) de 4 a 8 respuestas bien contestadas E) de 9 a 13 ó más respuestas bien.

8) Si ha marcado algunas hierbas en el ítem anterior, ¿las usa habitualmente?

SI

NO

9) Una con una línea, si conoce alguna de las acciones terapéuticas de las siguientes Hierbas Medicinales.

HIERBA MEDICINAL	ACCION TERAPEUTICA
MANZANILLA	PREVIENE EL REUMA
COLA DE CABALLO	EMPACHOS DEPURATIVO
TÉ DEL NIÑO	ANTIINFLAMATORIO ANTIESPASMODICO
FUCUS	ADELGAZANTE
AJO	SEDANTE
TILO	ANTIARRÍTMICO HIPOTENSOR ANTIPLAQUETARIO

M) 0 respuestas contestadas R) de 1 a 2 respuestas bien contestadas B) de 3 a 4 respuestas bien contestadas E) de 5 a 6 respuestas bien contestadas.

10) Seleccione la acción terapéutica que considere más adecuada, colocando una cruz al final de la oración. Si desconoce la misma marque en el casillero "no sé".

ANIS ESTRELLADO (10.1)

- 1) antiespasmódico, meteorismo, estimulante hepato-biliar, colagogo
- 2) Vasodilatador coronario, mejora la hipertensión
- 3) Ansiolítico, vasodilatador coronario
- 4) No sé

PAICO (10.2)

- 1) antiinflamatorio, previene el reuma
- 2) meteorismo, colagogo
- 3) hipotensor, relajante muscular, antiespasmódico, diurético
- 4) no sé

MELISA (10.3)

- 1) antiinflamatorio
- 2) sedante
- 3) alivia infecciones nasales, dolor de garganta
- 4) no sé

HISOPO (10.4)

- 1) cicatrizante
- 2) estimulante hepatobiliar
- 3) adelgazante, meteorismo.
- 4) No sé

ESPINO BLANCO (10.5)

- 1) evita los empachos
- 2) vasodilatador coronario, sedante, hipotensor
- 3) analgésico
- 4) No sé

YERBA DE POLLO (10.6)

- 1) Corrige los casos de anemia, anorexia y/o pérdida de peso.
- 2) Depurativo, se usa para casos de empacho
- 3) Alivia los dolores de cabeza, antiinflamatorio
- 4) No sé.

POLEO (10,7)

- 1) Ayuda a bajar el nivel de colesterol y triglicéridos.
- 2) Se utiliza para trastornos prostáticos, previene infecciones urinarias.
- 3) Estimula el apetito, es antiinflamatorio, antiespasmódico, antiflatulento.
- 4) No sé

*D) Desconoce respuesta M) 0 respuestas contestadas R) de 1 a 2 respuestas bien contestadas
B) de 3 a 5 respuestas bien contestadas E) 6 a 7 respuestas bien contestadas.*

11) ¿Alguna vez Ud. como enfermero aconsejó el uso de Hierbas Medicinales?

NUNCA A VECES SIEMPRE

12) En caso de haber aconsejado. ¿A quiénes?

PACIENTES/CLIENTES AMIGOS PARIENTES

19) Teniendo en cuenta las Hierbas Medicinales enunciadas en el Punto 7, llene en las líneas punteadas las que a su parecer produce el efecto colateral mencionado: (a cada ítem le corresponde sólo una opción). No complete si desconoce.

- f) En altas dosis produce fatiga, transpiración, bradicardia, depresión, incluso parálisis respiratoria
- g) El uso crónico o excesivo puede disminuir la producción de hemoglobina.....
- h) En altas dosis (4-5 tazas por día) puede ocasionar calambres, trastornos psicosenoriales, llevando incluso a crisis convulsivas y tetaniformes.....

POLEO (10.7)

- 1) Ayuda a bajar el nivel de colesterol y triglicéridos.
- 2) Se utiliza para trastornos prostáticos, previene infecciones urinarias.
- 3) Estimula el apetito, es antiinflamatorio, antiespasmódico, antiflatulento.
- 4) No sé

D) Desconoce respuesta M) 0 respuestas contestadas R) de 1 a 2 respuestas bien contestadas B) de 3 a 5 respuestas bien contestadas E) 6 a 7 respuestas bien contestadas.

11) ¿Alguna vez Ud. como enfermero aconsejó el uso de Hierbas Medicinales?

NUNCA

A VECES

SIEMPRE

12) En caso de haber aconsejado. ¿A quiénes?

PACIENTES/CLIENTES

AMIGOS

PARIENTES

19) Teniendo en cuenta las Hierbas Medicinales enunciadas en el Punto 7, llene en las líneas punteadas las que a su parecer produce el efecto colateral mencionado: (a cada ítem le corresponde sólo una opción). No complete si desconoce.

- f) En altas dosis produce fatiga, transpiración, bradicardia, depresión, incluso parálisis respiratoria
- g) El uso crónico o excesivo puede disminuir la producción de hemoglobina.....
- h) En altas dosis (4-5 tazas por día) puede ocasionar calambres, trastornos psicosenoriales, llevando incluso a crisis convulsivas y tetaniformes.....

- i) El anetol presente en el aceite puede provocar en altas dosis un efecto estupefaciente sobre el SNC, llegando a la congestión pulmonar y cerebral, acidosis y coma.....
- j) El yodo presente puede provocar hipersensibilidad produciendo irritación en mucosas, conjuntivitis, inflamación de la glándula parótida.....

D) desconoce M) 0 rta contestada R) 1 respuesta bien contestada B) de 2 a 3 respuestas bien contestadas E) de 4 a 5 respuestas bien contestadas.

20) A cada Hierba Medicinal le corresponde una contraindicación: marque con una cruz la opción que Ud. Considera correcta, ó marque con una cruz en el casillero "no sé":

HIERBA MEDICINAL				
CONTRAINDICACION	ANIS ESTRELLADO	MELISA	PAICO	FUCUS
CARCINOMA				
HIPOTIROIDISMO				
ENF. HEPÁTICA Y RENAL				
HIPERTIROIDISMO				
NO SE				

D) Desconoce M) 0 rta. contestada R) 1 respuesta bien contestada B) de 2 a 3 respuestas bien contestadas E) 4 respuestas bien contestadas.

21) En un litro de agua ¿cuál considera la dosificación más conveniente a incorporar de hierbas secas medicinales (vendidas comúnmente en herboristerías), teniendo en cuenta que 1 cucharada de hierbas secas medicinales pesa aproximadamente 2 gr.? Marque con una cruz el casillero que considere más apropiado.

10 gr.
20 gr.

30 gr.
No sé

A) respuesta bien contestada B) respuesta mal contestada C) no sabe

22) Si un adulto puede consumir entre 4 a cinco tazas por día de infusiones preparadas con Hierbas Medicinales, en 24 hs., ¿un niño de 5 años cuántas tazas podría llegar a tomar? Marque Con una cruz el casillero que considere más apropiado.

1 a 2 tazas por día
2 a 3 tazas por día
3 a 4 tazas por día
No sé

A) respuesta bien contestada B) respuesta mal contestada C) no sabe

23) ¿Considera el tema de Hierbas Medicinales de importancia como para incluirlo dentro de la currícula de estudios en la materia "Farmacología"?

SI

NO

ANEXO III

RESPUESTAS CORRECTAS

9) Una con una línea, si conoce alguna de las acciones terapéuticas de las siguientes Hierbas Medicinales.

HIERBA MEDICINAL	ACCION TERAPEUTICA
MANZANILLA	PREVIENE EL REUMA
COLA DE CABALLO	EMPACHOS DEPURATIVO
TÉ DEL NIÑO	ANTIINFLAMATORIO ANTIESPASMODICO
FUCUS	ADELGAZANTE
AJO	SEDANTE
TILO	ANTIARRÍTMICO HIPOTENSOR ANTIPLAQUETARIO

10) Seleccione la opción que considere más adecuada, colocando una cruz al final de la oración. Si desconoce la misma marque en el casillero "no sé".

ANIS ESTRELLADO (10.1)

- 1) antiespasmódico, meteorismo, estimulante hepato-biliar, colagogo
- 2) Vasodilatador coronario, mejora la hipertensión
- 3) Ansiolítico, vasodilatador coronario
- 4) No sé.

PAICO (10.2)

- 1) antiinflamatorio, previene el reuma
- 2) meteorismo colagogo
- 3) hipotensor, relajante muscular, antiespasmódico, diurético.
- 4) No sé

MELISA (10.3)

- 1) antiinflamatorio
- 2) vsedante
- 3) alivia infecciones nasales, dolor de garganta.
- 4) No sé

HISOPO (10.4)

- 1) cicatrizante
- 2) estimulante hepatobiliar
- 3) adelgazante, meteorismo.
- 4) No sé

ESPINO BLANCO (10.5)

- 1) evita los empachos
- 2) vasodilatador coronario, sedante, hipotensor
- 3) analgésico
- 4) No sé

YERBA DE POLLO (10.6)

- 1) Corrige los casos de anemia, anorexia y/o pérdida de peso.
- 2) Depurativo, se usa para casos de empacho
- 3) Alivia los dolores de cabeza, antiinflamatorio
- 4) No sé.

POLEO (10.7)

- 1) Ayuda a bajar el nivel de colesterol y triglicéridos.
- 2) Se utiliza para trastornos prostáticos, previene infecciones urinarias.
- 3) Estimula el apetito, es antiinflamatorio, antiespasmódico, antiflatulento.
- 4) No sé.

13) Teniendo en cuenta las Hierbas Medicinales enunciadas en el Punto 7, llene en las líneas punteadas las que a su parecer produce el efecto colateral mencionado:

- a. En altas dosis produce fatiga, transpiración, bradicardia, depresión, incluso parálisis respiratoria

ESPINO BLANCO

- b. El uso crónico o excesivo puede disminuir la producción de hemoglobina.....

AJO

- c. En altas dosis (4-5 tazas por día) puede ocasionar calambres, trastornos psicosensoresiales, llevando incluso a crisis convulsivas y tetaniformes.....

MELISA

- d. El anetol presente en el aceite puede provocar en altas dosis un efecto estupefaciente sobre el SNC, llegando a la congestión pulmonar y cerebral, acidosis y coma.....

ANIS ESTRELLADO

- e. El yodo presente puede provocar hipersensibilidad produciendo irritación en mucosas, conjuntivitis, inflamación de la glándula parótida.....

FUCUS

- 14) A cada Hierba Medicinal le corresponde una contraindicación: marque con una cruz la opción que Ud. Considera correcta, ó marque con una cruz en el casillero "no sé":

HIERBA MEDICINAL				
CONTRAINDICACION	ANIS ESTRELLADO	MELISA	PAICO	FUCUS
CARCINOMA	X			
HIPOTIROIDISMO		X		
ENF. HEPÁTICA Y RENAL			X	
HIPERTIROIDISMO				X
NO SE				

- 15) En un litro de agua ¿cuál considera la dosificación más conveniente a incorporar de hierbas secas medicinales (vendidas comúnmente en herboristerías), teniendo en cuenta que 1 cucharada de hierbas secas medicinales pesa aproximadamente 2 gr.? Marque con una cruz el casillero que considere más apropiado.

10 gr.
20 gr.

30 gr.
No sé

- 16) Si un adulto puede consumir entre 4 a cinco tazas por día de infusiones preparadas con Hierbas Medicinales, en 24 hs., ¿un niño de 5 años cuántas tazas podría llegar a tomar? Marque Con una cruz el casillero que considere más apropiado.

1 a 2 tazas por día
2 a 3 tazas por día
3 a 4 tazas por día
No sé

MATRIZ DE DATOS: Enfermeros de los centros de salud n°30, 16 y 17 por indicadores detallados. Mendoza 2004

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18		
E	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	
A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
##																				
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				

CODIGO DE COLORES:
 NEGRO: PREGUNTAS CONTESTADAS
 ROJO: PREGUNTAS N O CONTESTADAS

FUENTE: elaboracion propia en base a los datos de las encuestas realizadas a los Centros de Salud n°30, 16 y 17.Mendoza 2004.

MATRIZ DE DATOS: Enfermeros de los Centros de Salud n°30, 16 y 17 por indicadores detallados. Mendoza 2004.

ANEXO N°V PREGUNTAS A PROFESIONALES DE ENFERMERIA

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
E	A	B	C	D	A	B	A	B	M	R	B	E	A	B	C	A	B	C
	A	B	C	D	A	B	A	B	M	R	B	E	A	B	C	A	B	C
3																		
6																		
7																		
8																		
3																		
6																		
7																		
8																		
9																		
11																		
2																		
5																		
6																		
7																		
9																		

CODIGO DE COLORES:

NEGRO: PREGUNTAS CONTESTADAS

ROJO: PREGUNTAS NO CONTESTADAS

FUENTE: elaboracion propia en base a los datos de las encuestas realizadas a

los Centros de Salud n°30, 16 y 17. Mendoza 2004.

MATRIZ DE DATOS: Enfermeros de los Centros de Salud n°30, 16 y 17 por indicadores detallados. Mendoza 2004
 ANEXO N°VI PREGUNTAS A AUXILIARES DE ENFERMERIA

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
E	A	B	C	D	A	B	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D
1																		
2																		
4																		
5																		
1																		
2																		
4																		
5																		
1																		
3																		
4																		
8																		
10																		
11																		
12																		
13																		

CODIGO DE COLORES:

NEGRO: PREGUNTAS CONTESTADAS
 ROJO: PREGUNTAS NO CONTESTADAS

FUENTE: elaboracion propia en base a los datos de las encuestas realizadas a los Centros de Salud n°30, 16 y 17.Mendoza 2004.

ANEXO N°VII PREGUNTAS A LICENCIADOS DE ENFERMERIA

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
E	A	B	C	D	A	B	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D
9																		
10																		

CODIGO DE COLORES:

NEGRO: PREGUNTAS CONTESTADAS
 ROJO: PREGUNTAS NO CONTESTADAS

FUENTE: elaboracion propia en base a los datos de las encuestas realizadas a los Centros de Salud n°30, 16 y 17.Mendoza 2004.

ANEXO VIII
DIAGRAMA DE GANTI

ACTIVIDADES	AÑO 2003							AÑO 2004								
	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	
Formulación del proyecto (Tema, problema. Objetivos, marco teórico)																
Planificación del diseño metodológico																
Ejecución del proyecto (recolección de datos tabulaciones y realización de gráficos, análisis e interpretación de gráficos)																
análisis e interpretación de conclusiones con presentación del informe escrito)																
Presentación y Examen final																

ANEXO IX
PRESUPUESTO APROXIMADO

RUBRO	CANTIDAD	DETALLE	TOTAL
Computación	3	Transcripción de tres trabajos prácticos de 51 hojas cada uno, a razón de \$1 la hoja terminada (color) Transcripción de tres trabajos de 63 hojas cada uno, a razón de \$0,10 la hoja terminada.	\$153.- \$18,90
Fotocopias	68	Cuestionario para 34 enfermeros, a razón de 2 hojas cada uno (0,07\$ la copia)	\$4,76
Papelería		Resma de papel borrador	\$4.-
Librería	3	Encuadernación de trabajos de Investigación	\$45.-
Viáticos de movilidad	2	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Entrevistas del grupo de trabajo (2) con las autoridades de los 3 Centros de Salud para solicitar autorización. (\$0,70) ▪ Entrega y retirada de las encuestas. ▪ Reuniones del grupo de trabajo. 	\$8,4.- \$8,4.- \$21.-
Recursos humanos	2	Una semana de trabajo (5 días hábiles) para analizar, tabular y elaborar las conclusiones (2Hs diarias por persona, a razón de \$3.- la hora)	\$60.-
TOTAL			\$323,46

ANEXO X:

**NOTA PARRA SOLICITAR AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN
DE LAS ENCUESTAS EN LOS CENTROS DE SALUD**

Mendoza, 6 de Abril de 2004

.....
Coordinadora del Centro de
Salud de
S-----/D-----

Nos dirigimos a Ud. Y por su intermedio ante quien corresponda, a fin de solicitar autorización para realizar una encuesta – por medio de un formulario estructurado- al personal de Enfermería del Centro de Salud n°.....; Por motivo de un proyecto de Investigación de la carrera de Licenciatura de Enfermería, en el que tratamos de establecer los conocimientos que tienen los Enfermeros acerca de las hierbas medicinales (función, graduación, efectos colaterales, etc), tan difundidas y utilizadas en nuestros tiempos por la gente.

Por esta situación se necesitará de la colaboración de la Jefe de Enfermería y de los Enfermeros de los distintos turnos.

Sin otro particular y a la espera de una respuesta favorable nos despedimos muy atte.

QUEVEDO Carlos
Matr.n°47
Matr.Uncuyo n°62

RADOLOVICH Leticia
Matr.N°1263
Matr.Uncuyo n°88

Estudiantes de la Carrera de Licenciatura en Enfermería
Escuela de Enfermería- F.C.M. U.N.C. MS

BIBLIOGRAFÍA

☞ “Siete Mil recetas botánicas a base de mil trescientas Plantas Medicinales” del Dr. Leo MANFRED, Edit Kier 18ª Edición, Argentina

☞ “Medicina Natural al alcance de todos” de Manuel Lezaeta Acharan, Edit. Kier, 11ª Edición, Argentina.

☞ “Hierbas y Plantas que curan”, Edit. Libros Latinos S.A., 2ª Edición (Compendio de la revista “Buena Salud” de la misma Editorial)

- Capítulo I: “Algo más que una ciencia milenaria”
- Capítulo IV: “Las plantas que hoy compramos como medicamentos”

☞ “Plantas Medicinales”, nota publicada en la Revista Nursing, Octubre 99.

☞ “Intoxicaciones caseras y Accidentes por plantas” Boletín Informativo s/n de la Sociedad Argentina de Pediatría, Final Mendoza

☞ Diario “La Nación”: “Controlarán la venta de Hierbas Medicinales” del 20-7-2000

☞ Diario “Los Andes” “Creció el 50% la demanda de hierbas que tranquilizan” del 24-2-2002

☞Diario "La Nación": "Controlarán la venta de Hierbas Medicinales"
del 20-7-2000

☞Diario "Clarín": "El retorno de las Hierbas para tratar enfermedades"
del 18-1-1999

☞Diario "Clarín": "El poder de las hierbas" suplemento Placer & Salud
del 28-1-2003.

☞Diario "Clarín": "Cada año descubren mil especies nuevas de plantas" del 6-2-
1999.

SITIOS DE INTERNET CONSULTADOS

☞<http://www.Saludparati.com>

☞<http://personal.redestb.es/martin/PFITO.HTM> (fitoterapia)

☞<http://www.dsalud.com/fitoterapia> (Discovery D Salud, Edic.MK3 Madrid)

- n°17 junio del 2000

- n°18 julio del 2000

☞<http://www.naturamedic.com/fitoterapia.htm>

☞<http://www.saf.org.ar/> (Sociedad Argentrina de Fitoterapia)