

HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE
"DR. ANTONIO LUACES IRAOLA"
CIEGO DE ÁVILA

**Analgesia homeopática en intervenciones quirúrgicas en la atención secundaria de periodoncia.
Homeopathic analgesia in surgical interventions in periodontal secondary attention.**

Juan Riol Contreras (1), Mabel Rodríguez Nieves (2), Yoasnel Barroetabeña Riol (3)

Resumen

Se realizó un Ensayo clínico terapéutico fase II tardía, multicéntrico, no convencional; en la Clínica estomatológica docente de Ciego de Ávila y en la Clínica estomatológica docente del ISCM de Camagüey, en el período comprendido entre abril del 2003 y abril del 2004, con el objetivo de evaluar la eficacia de la analgesia homeopática con diferentes esquemas de tratamiento, en los procedimientos quirúrgicos de las enfermedades periodontales. Se seleccionaron pacientes con criterios de tratamiento en la atención secundaria. La muestra quedó conformada por 45 pacientes distribuidos en tres grupos de 15 pacientes cada uno, para cada esquema de tratamiento. El resultado del tratamiento se evaluó clínicamente, donde se consideró la analgesia transoperatoria y postoperatoria de las primeras 72 horas. No existieron diferencias significativas en cuanto a edad, sexo y variedad de técnicas quirúrgicas en relación con los esquemas de tratamiento, en el esquema No. 2 la analgesia fue alta en todas las edades y evaluada de buena en todas las técnicas quirúrgicas, al igual que la satisfacción que refirieron los pacientes. Para el operador ambos esquemas de tratamientos fueron bien aceptados.

Palabras Clave: ENFERMEDAD PERIODONTAL, ANALGESIA HOMEOPÁTICA PERIODONTAL.

1. Doctor Especialista Segundo Grado en Periodoncia.
2. Doctora Especialista en Estomatología General Integral.
3. Doctor en Medicina. Diplomante de MNT.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades gingivales y periodontales están catalogadas entre las afecciones más comunes del género humano. La gingivitis afecta aproximadamente al 60% de los niños de edad escolar y más del 70% de la población adulta ha padecido de gingivitis, periodontitis o ambas. Estas enfermedades se caracterizan por el acúmulo de la placa dentobacteriana en la zona gingivodental y es básicamente de naturaleza inflamatoria. La inflamación causada precisamente por la placa y los microorganismos del surco gingival, son capaces de ir originando cambios degenerativos, necróticos y proliferativos (1- 7, 13).

Mediante el control de los factores locales y sistémicos se puede lograr la total recuperación gingival desde el punto de vista fisiológico, estético y funcional, pero en ocasiones se producen; alteraciones irreversibles y existen situaciones predisponentes a la aparición y agravamiento de esta enfermedad, donde irremediamente se hace necesario el empleo de técnicas quirúrgicas para su corrección, las cuales constituyen parte del tratamiento periodontal (1- 15).

La eliminación del dolor representa para el estomatólogo una importante condición previa para el trabajo efectivo, en una atmósfera tranquila y significa para el paciente una protección contra molestias innecesarias, razones por lo que los anestésicos locales constituyen el procedimiento más utilizado en nuestro medio.

Sin embargo, el uso de los anestésicos locales puede desencadenar algunos efectos secundarios negativos, no obstante, la Medicina Tradicional y Natural (MNT), como rama de las Ciencias Médicas que independientemente se encarga de prevenir, promover, tratar o restaurar la salud con métodos terapéuticos, con métodos científicos, demostrados o no, se basa también en las modificaciones del modo y estilo de vida del hombre.

Estas técnicas homeopáticas nos reportan algunas de las ventajas de inocuidad, el bajo costo, eficacia y la necesidad de la constante búsqueda de nuevos esquemas de analgesia homeopática en el tratamiento quirúrgico, estas y otras condiciones motivaron esta investigación.

MATERIALES Y MÉTODO

Se realizó un ensayo clínico terapéutico fase II tardía, multicéntrico, no convencional, para evaluar la eficacia de la analgesia homeopática con diferentes esquemas de tratamiento en los procedimientos quirúrgicos de enfermedades periodontales.

El universo de estudio estuvo constituido por todos los pacientes con necesidad de tratamiento quirúrgico periodontal en la atención secundaria en periodoncia que acudieron a nuestra Clínica Estomatológica Docente de Ciego de Ávila y a la Clínica Estomatológica del ISCM de Camagüey en el período comprendido entre abril 2003 a abril 2004. La muestra quedó constituida por 45 pacientes que cumplieron con todos los criterios de diagnóstico e inclusión para la investigación, seleccionados por un muestreo aleatorio al azar.

Mediante una entrevista con el paciente se le pidió su consentimiento para participar en la investigación y se le explicó, que el equipo que enfrentaría la misma, estaba debidamente equipado para cualquier reacción que pudiera presentarse. Además se le llenó el modelo de consentimiento informado, donde el paciente aceptó el tratamiento y firmó dicho documento, dándole al paciente un instructivo para la aplicación del medicamento.

Se confeccionaron los distintos tipos de esquemas terapéuticos y fueron administrados según lo indicado por la Escuela Cubana de MTN, al término de los mismos fueron evaluados por grupos los resultados obtenidos, los datos obtenidos se tabularon en tablas expresados en frecuencias y porcentajes. Se realizó un informe final según lo propuesto por el Vicedecanato de Investigaciones de la FCM de Ciego de Ávila.

RESULTADOS

En la tabla no. 1 se pretendió demostrar si la eficacia de la analgesia homeopática dependía de la edad. Para ello se realizó una tabla de contingencia que permitió determinar si existía independencia entre estos factores, los resultados de esta prueba demostraron que la eficacia no dependía de la edad. Se observa que no existen diferencias significativas entre los esquemas de tratamiento empleados y la edad de los pacientes.

Para el esquema del tratamiento 1, la eficacia de la analgesia homeopática fue buena en las edades de 12-18 años y de 19-34 años. No se comportó de la misma forma en los pacientes de 35 años o más; la cual se presentó regular o mala en un 6,7 % y en un 13,3 % respectivamente.

En el esquema del tratamiento analgésico 2, todos los pacientes tratados, en todas las edades, tuvieron una buena eficacia de la analgesia. Lo que infiere que a mayor dilución del medicamento homeopático mayor es la eficacia analgésica.

En el tratamiento empleando la anestesia de uso estomatológico, los pacientes con buena eficacia se presentaron en edades entre 12 - 18 de edad; sin embargo, la eficacia en los que tenían 35 o más años de edad fue regular en 3 pacientes, pues hubo que suministrar más dosis que lo habitual para evitar el dolor y el sangramiento transoperatorio.

Según un ensayo clínico realizado por Maidiel entre el 2001 y el 2002, se evidenció un alto grado de eficacia del tratamiento homeopático independientemente a la edad, con escasa variación entre los grupos etáreos. Sin embargo, el grupo de 19 a 34 años obtuvo el mayor valor porcentual de evaluados de mal con un 25%.

En diferentes artículos revisados, se expresa la acción de los medicamentos homeopáticos sin distinción por grupos de edades (22, 26, 29).

En el esquema No.1 de tratamiento, 8 pacientes masculinos evaluaron la eficacia analgésica de buena y uno de regular. Sin embargo, en el sexo femenino, 4 pacientes evaluaron de bien y 2 de mal.

En el esquema de tratamiento No. 2, todos los pacientes masculinos y femeninos evaluaron la eficacia analgésica de buena.

Con el uso de la anestesia estomatológica, la eficacia fue calificada de regular en 1 paciente masculino y 3 femeninos, ya que hubo que duplicar la dosis del medicamento para evitar molestias. Cuando se

evalúa la eficacia analgésica de los diferentes esquemas de tratamiento de acuerdo con las técnicas quirúrgicas utilizadas (Tabla No.3) se valora que no existieron diferencias significativas entre los grupos. En el esquema No 1, la eficacia de la analgesia, fue evaluado de buena en el raspado y alisado radicular y en la gingivectomía. Con respecto al colgajo, la eficacia se evaluó de regular en un caso y de mal en dos casos, porque son técnicas quirúrgicas donde se laceran tejidos más profundos.

En el esquema No 2, la eficacia analgésica fue catalogada de buena en todos los pacientes y en todas las técnicas empleadas.

Con el uso de anestesia estomatológica, se presentaron con eficacia de regular dos pacientes en la técnica de gingivectomía; debido a que se aplicó una dosis mayor de anestesia local que la que se utiliza habitualmente. Otros autores coinciden en el predominio del resultado de bien en las técnicas quirúrgicas (8, 14, 18).

En la tabla número 4, del total de paciente sometidos a cirugía de la atención secundaria de periodoncia el 20% presentó alguna reacción adversa, sin embargo, la gran mayoría que reflejó el 80% no presentó ninguna de ellas.

Según esquemas de tratamiento, se comportó como sigue: Esquema 1; de los 15 pacientes que lo recibieron, el 80 % no tuvo reacciones adversas, el 20% si, las cuales fueron fundamentalmente dolor transoperatorio.

Esquema 2; de los 15 pacientes que la recibieron, solo 1 presentó reacciones adversas (agravamiento homeopático). Con la anestesia de uso estomatológico 5 pacientes de los 15 en las que se empleó, tuvieron algún grado de reacción adversa, principalmente dolor postoperatorio.

En la tabla No 5 se realizó la prueba no paramétrica (KRUSKAL-WALLIS) para determinar si existían diferencias significativas entre los niveles de satisfacción alcanzados por los pacientes en los tres esquemas aplicados (anexo VIII). Según esta prueba se observó que no existían diferencias significativas. Lo que permite asegurar que estos esquemas logran sustituir el medicamento tradicional.

En el esquema No. 1 el 80% de los pacientes, se sintieron satisfechos y el 20% insatisfechos, coincidiendo éstos con los que presentaron reacciones adversas. En el esquema tratamiento No.2 el 93,3% de los pacientes tratados manifestaron estar satisfechos.

En sentido general el 86,7% de los pacientes tratados con homeopatía para recibir analgesia, se sintieron satisfechos de haberlo recibido.

Estos pacientes refieren la satisfacción por la inocuidad, sencillez, ventajosos resultados transoperatorio y postoperatorio, que les evitaron las molestias ocasionadas por la técnica anestésica convencional.

La Tabla No.6 expone los niveles de aceptación por parte del operador; los diferentes esquemas de tratamiento fueron altos, tanto para el esquema No.1, como para el esquema No.2, para un 93,3 % de aceptación.

Estos resultados se expresaron por los ligeros síntomas manifestados por los pacientes durante el acto quirúrgico, así como alteraciones postoperatorias que pudieron presentarse además de las ventajas que se brinda a aquellos individuos con contraindicaciones de anestesia local, lo que hace sentir al operador más seguro en su trabajo.

Se puede concluir nuestro trabajo comentando que se determinó un alto grado de eficacia de la terapia homeopática en los procedimientos quirúrgicos realizados en la atención secundaria de periodoncia. No existieron diferencias entre los esquemas de tratamiento, la edad y el sexo. No obstante, en el esquema No. 2 la eficacia fue alta en todas las edades, así como no existieron diferencias significativas entre los esquemas de tratamiento y las técnicas quirúrgicas realizadas. La eficacia en el esquema No. 2 fue buena en todas ellas.

El esquema de tratamiento No. 2 tuvo mejor aceptación entre los pacientes. Para el operador ambos esquemas de tratamientos homeopáticos fueron bien aceptados. Las reacciones adversas se presentaron en el 20% de los casos en el esquema No 1. En el esquema No. 2, sólo un paciente presentó agravamiento homeopático.

ABSTRACT

A therapeutic no conventional, multicenter clinical trial of late phase II, at the teaching clinic of Ciego de Avila was conducted in conjunction with the stomatological teaching clinic of the ISCM of Camagüey

city, in the time period from April 2003 to April 2004, with the aim of evaluating the effectiveness of the homeopathic analgesia with different schemes of treatment in the surgical procedures of the periodontal diseases. Patients were selected with criteria of treatment in secondary attention. The sample was made up by 45 patients distributed in three groups of 15 patients each, for each scheme of treatment. The treatments outcomes were evaluated clinically, where trans-operative and postoperative analgesia of the first 72 hrs was taken into account. There were no significant differences as to age, sex and variety of surgical techniques in relation with the treatment schemes. In scheme № 2, analgesia was high in all ages and were evaluated as good in all the surgical procedures, the same as the satisfaction expressed by the patients. For the operator, both schemes of treatment were well accepted.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bral M, Brownstein CN. Antimicrobianos en la Prevención y tratamientos de enfermedades periodónticas. *Clin Odont NA*. 2001; 2: 227– 251.
2. Orozco Jaramillo RE, Peralta Lailson J, Palma Montoya G. Prevalencia de gingivitis en adolescentes en el municipio de Tlaxpantla. *Rev Adm*. 2002; 59(1): 16 –21.
3. Zalla González G, Sosa Rosales M, Mojaiber de la Peña A. Situación de salud bucal de la población cubana. Estudio comparativo según provincia, 1998. *Rev Cubana Estomatol*. 2003; 40 (2): 25-30.
4. Sanz Alonso M, Herrera González D. Asociación entre enfermedades periodontales y enfermedades sistémicas ¿Existe la medicina periodontal? *Rev Cubana Estomatol*. 2001; 6(6): 659 – 668.
5. Miranda Moraga H. Prevalencia y severidad de la enfermedad periodontal en un grupo de alumnos de las escuelas secundarias básicas del municipio Morón. [Tesis] Ciego de Ávila: Facultad de Ciencias Médicas; 1990.
6. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Guías Prácticas de Estomatología. La Habana: MINSAP; 2003.
7. Duque de Estrada Riverón J, Rodríguez Calzadilla A. Factores de riesgo asociado con la enfermedad periodontal en niños. *Rev Cubana Estomatol* 2003; 40(1): 43-48.
8. Martínez Téllez JL. Factores de riesgo de la enfermedad periodontal. [Tesis]. Santa Marie: Facultad de Odontología; 2002.
9. Riol Contreras J. Enfermedad periodontal y su relación con la higiene bucal. Estudio realizado en la ESBE del plan citrícola de Ceballos. [Tesis]. Ciudad de la Habana: Universidad de la Habana; 1983.
10. Liden MSS, Flôres MM dal Z, Trentin MS, Cechhetti D, Liden LAS, Rech CA, et al. Índice das necesidades de tratamento periodontal na comunidade: revisão da literatura. *Rev Fac Odontol Univ Passo Fundo* 2002; 7(1):19-21.
11. Pena R. Homeopatía existencial. *Homeopatía* 1998; 63(1): 27-30.

ANEXOS

Tabla No. 1: Evaluación de la eficacia de la analgesia homeopática en los diferentes esquemas de tratamientos según edad.

| Clínica Estomatológica Docente ISCMC | | | | | | | | | | Clínica Estomatológica Docente Ciego de Avila | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-----------|-----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------------------------------------------|-----|---|-----|---|-----------|------------|---------------------------------|-----------|----------|-----------|-----|---|
| Abril 2003 - Abril 2004 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Edad | Esquema 1 | | | | | | | | Esquema 2 | | | | | | | | Anestesia de uso estomatológico | | | | | |
| | B | | R | | M | | T | | B | | R | | M | | T | | B | | R | | M | |
| (Años) | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % |
| 12-18 | 5 | 33,3 | | | | | 5 | 33,3 | 1 | 6,7 | | | | | 1 | 6,7 | 3 | 20,0 | | | | |
| 19-34 | 5 | 33,3 | | | | | 5 | 33,3 | 5 | 33,3 | | | | | 5 | 33,3 | 4 | 26,7 | 1 | 6,7 | | |
| 35 + | 2 | 13,3 | 1 | 6,7 | 2 | 13,3 | 5 | 33,3 | 9 | 60,0 | | | | | 9 | 60,0 | 4 | 26,7 | 3 | 20,0 | | |
| Total | 12 | 80 | 1 | 7 | 2 | 13 | 15 | 100 | 15 | 100 | | | | | 15 | 100 | 11 | 73 | 4 | 27 | | |

Fuente: Formulario

Crosstabs

Chi Square Test: $p = 0,404$

Tabla No 2: Evaluación de la eficacia de la analgesia homeopática en los diferentes esquemas de tratamiento según sexo

| Edad | Esquema 1 | | | | | | | | Esquema 2 | | | | | | | | Anestesia de uso estomtológico | | | | | | | | Total | |
|--------------|-----------|-----------|----------|----------|----------|-------------|-----------|------------|-----------|------------|-----|---|-----|---|-----------|------------|--------------------------------|-------------|----------|-------------|-----|---|-----------|------------|-----------|------------|
| | B | | R | | M | | T | | B | | R | | M | | T | | B | | R | | M | | T | | No | % |
| (Años) | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % |
| M | 8 | 53,3 | 1 | 6,7 | | | 9 | 60,0 | 8 | 53,3 | | | | | 8 | 53,3 | 9 | 60,0 | 1 | 6,7 | | | 10 | 66,7 | 27 | 60,0 |
| F | 4 | 26,7 | | | 2 | 13,3 | 6 | 40,0 | 7 | 46,7 | | | | | 7 | 46,7 | 2 | 13,3 | 3 | 20,0 | | | 5 | 33,3 | 18 | 40,0 |
| Total | 12 | 80 | 1 | 7 | 2 | 13,3 | 15 | 100 | 15 | 100 | | | | | 15 | 100 | 11 | 73,3 | 4 | 26,7 | | | 15 | 100 | 45 | 100 |

Fuente: Formulario

Crosstabs

Chi Square Test : $p = 0,409$

Tabla No 3: Evaluación de la eficacia de la analgesia homeopática en los diferentes esquemas de tratamiento según técnicas quirúrgicas a utilizar

| Técnica Quirúrgica | Esquema 1 | | | | | | | | Esquema 2 | | | | | | | | Anestesia de uso estomtológico. | | | | | | | | Total | |
|-----------------------------|-----------|-----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|------------|-----------|------------|---------|---|-----|---|-----------|------------|---------------------------------|-----------|----------|-----------|-----|---|-----------|------------|-----------|------------|
| | Buena | | Regular | | Mala | | Total | | Buena | | Regular | | Mal | | Total | | Buena | | Regular | | Mal | | Total | | No | % |
| | No | % | No | % | No | % | No | % | No | % | No | % | No | % | No | % | No | % | No | % | No | % | No | % | | |
| Raspado y Alisado Radicular | 5 | 33,3 | | | | | 5 | 33,3 | 5 | 33,3 | | | | | 5 | 33,3 | 4 | 26,7 | | | | | 4 | 26,7 | 15 | 33,3 |
| Gingivectomía | 5 | 33,3 | | | | | 5 | 33,3 | 5 | 33,3 | | | | | 5 | 33,3 | 4 | 26,7 | 2 | 13,3 | | | 6 | 40,0 | 15 | 33,3 |
| Colgajo | 2 | 13,3 | 1 | 6,7 | 2 | 13,3 | 5 | 33,3 | 5 | 33,3 | | | | | 5 | 33,3 | 3 | 20,0 | 2 | 13,3 | | | 5 | 33,3 | 15 | 33,3 |
| Total | 12 | 80 | 1 | 7 | 2 | 13 | 15 | 100 | 15 | 100 | | | | | 15 | 100 | 11 | 73 | 4 | 27 | | | 15 | 100 | 45 | 100 |

Fuente: Formulario

Chi Square Test: p = 1

Tabla No 4: Reacciones adversas según diferentes esquemas de tratamiento analgésico.

| Reacciones Adversas | Esquema 1 | | Esquema 2 | | Anestesia de Uso Estomatológico | | Total | |
|---------------------|-----------|------------|-----------|------------|---------------------------------|------------|-----------|--------------|
| | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % |
| Si | 3 | 20,0 | 1 | 6,7 | 5 | 33,3 | 9 | 20,0 |
| No | 12 | 80,0 | 14 | 93,3 | 10 | 66,7 | 36 | 80,0 |
| Total | 15 | 100 | 15 | 100 | 15 | 100 | 45 | 100,0 |

Fuente: Formulario

Tabla No. 5: Nivel de satisfacción de los diferentes esquemas de tratamiento homeopático según pacientes.

| Nivel de satisfaccón | Esquema 1 | | Esquema 2 | | Total | |
|----------------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|
| | No | % | No | % | No | % |
| Satisfecho | 12 | 80,0 | 14 | 93,3 | 26 | 86,7 |
| Insatisfecho | 3 | 20,0 | 1 | 6,7 | 4 | 13,3 |
| Total | 15 | 100 | 15 | 100 | 30 | 100 |

Fuente: Formulario

Kruskal - Wallis Test

Test Statistics. Chisquare Test p = 0,03

Tabla No 6: Nivel de aceptación de los diferentes esquemas de tratamiento homeopático según el operador.

| Nivel de Aceptación | Esquema 1 | | Esquema 2 | | Total | |
|----------------------------|------------------|--------------|------------------|--------------|--------------|--------------|
| | No | % | No | % | No | % |
| Satisfecho | 14 | 93,3 | 14 | 93,3 | 28 | 93,3 |
| No satisfecho | 1 | 6,7 | 1 | 6,7 | 2 | 6,7 |
| Total | 15 | 100,0 | 15 | 100,0 | 30 | 100,0 |
| Fuente: Formulario | | | | | | |