

Hierbas y cirugía dermatológica: Una combinación potencialmente peligrosa

Herbal medicine and dermatologic surgery: A potentially dangerous combination

JESSE SCHWARTZBERG,* JOSÉ A SEIJO CORTÉS**

*Residente del segundo año de Dermatología. ** Cirujano Dermatólogo, Centro Dermatológico Pascua, México, DF

RESUMEN

ACTUALMENTE, LAS HIERBAS MEDICINALES HAN LLEGADO A SER UNA OPCIÓN TERAPÉUTICA FRECUENTEMENTE UTILIZADA POR LOS PACIENTES CON O SIN VIGILANCIA MÉDICA. ES DE GRAN IMPORTANCIA QUE EL CIRUJANO DERMATÓLOGO CONOZCA LOS EFECTOS ADVERSOS DE ESTOS REMEDIOS, PARA EVITAR CONSECUENCIAS GRAVES EN SU PRÁCTICA QUIRÚRGICA DIARIA. ESTE ARTÍCULO CONTIENE LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA EVITAR UN IMPACTO NEGATIVO DE ESTOS MEDICAMENTOS EN LA CIRUGÍA DERMATOLÓGICA.

PALABRAS CLAVE: HIERBAS MEDICINALES, CIRUGÍA DERMATOLÓGICA

ABSTRACT

NOWADAYS, HERBAL REMEDIES HAVE BECOME A FREQUENT THERAPEUTIC OPTION USED BY PATIENTS WITH OR WITHOUT MEDICAL ADVISORY. THAT'S WHY IT IS VERY IMPORTANT FOR A DERMATOLOGICAL SURGEON TO BE AWARE OF ALL ADVERSE EFFECTS RELATED TO THESE THERAPEUTIC TOOLS, IN ORDER TO AVOID SEVERE DAMAGE IN DAILY SURGICAL PRACTICE. THIS PAPER MENTIONS THE NECESSARY INFORMATION, AND ITS PURPOSE IS TO AVOID A NEGATIVE IMPACT OF THESE MEDICATIONS ON DERMATOLOGICAL SURGERY.

KEY WORDS: HERBAL MEDICINE, DERMATOLOGIC SURGERY

Introducción

Aun en países industrializados, en los que resulta fácil adquirir fármacos derivados de fórmulas científicas, el uso de remedios botánicos está aumentando de forma espectacular. En 1990, 2.5% de los estadounidenses compraron remedios herbarios; en 1997, 12.1%, y el gasto total alcanzó aproximadamente los cinco mil millones de dólares.¹ El consulado botánico americano estima que 30% de los adultos estadounidenses toman algún tipo de remedio herbolario.²

Muchas plantas han sido objeto de estudios profundos y sus efectos están bien documentados; sin embargo, los datos obtenidos de otras no son concluyentes. Con todo, es innegable que las plantas contienen sustancias químicas bioactivas, muchas de las cuales tienen efectos medicinales benéficos. Por otro lado, como cualquier otro medicamento, también es evidente que tienen sus efectos adversos. De hecho fueron documentadas por la Organización Mundial de la Salud más de cinco mil reacciones adversas sospechosas de estar relacionadas con la aplicación de hierbas medicinales.

Mientras que la mayoría de estas sustancias parecen no afectar negativamente a las personas sanas, para los pacientes que se someterán a un procedimiento quirúrgico son peligrosas, ya que pueden alterar los efectos de la anestesia, influyen en el control del dolor, la función arterial, el ritmo cardíaco, la circulación, el metabolismo, la inmunidad, la coagulación y la recuperación del paciente; de manera que sus interacciones apenas empiezan a comprenderse. Las ocho hierbas más comúnmente utilizadas por los estadounidenses son: equinácea, efedra, ajo, ginkgo, ginseng, kava, hierba de San Juan y valeriana.³ A continuación se comenta acerca de estos medicamentos, así como de otros menos usados pero también peligrosos al combinarlos con la cirugía.

CORRESPONDENCIA:

Jesse Schwartzberg. Bahía de Magdalena 37-9,
Col. Verónica Anzures, 11560. México, DF.
schwartzbergjesse@hotmail.com

Equinácea (Foto 1)

Esta hierba se utiliza frecuentemente para la prevención o el tratamiento de las infecciones virales, bacterianas y micóticas. Las personas que padecen alergias, asma o enfermedades hepáticas no deben consumirla. La equinácea puede disminuir la efectividad de los medicamentos inmunosupresores y puede alterar el proceso de cicatrización. Por estos motivos es preferible suspenderla antes de una cirugía.²

Efedra

Se utiliza frecuentemente, ya que promueve la disminución del peso y el aumento de la energía. Puede aumentar la presión arterial en algunas personas. Un aumento en la presión arterial durante la cirugía podría ser letal, causando un infarto o un evento vascular cerebral.³ Además de inducir la inestabilidad vascular, puede provocar trastornos del ritmo cardíaco, insomnio, ansiedad, temblor, cefalea, convulsiones y muerte.

También puede interactuar con la epinefrina y aumentar el estrés cardíaco.⁴ Su vida media llega a ser de hasta 24 horas, por lo que debe evitarse durante un mínimo de tres días previos a la cirugía.

Ajo (Foto 2)

Se usa para bajar el colesterol y reducir la presión sanguínea.⁴ Produce inhibición de la agregación plaquetaria; puede aumentar el riesgo de sangrado en dosis excesivas. Debe suspenderse cualquier suplemento con ajo una semana previa a la cirugía.⁵



Foto 1. La equinácea natural resulta costosa (60 dólares / 100 gramos) y por ello se le consume más bien ya procesada.



Foto 2. Tanto el ajo en extracto como en forma natural se consume extensamente como remedio naturalista.



Foto 3. Ginkgo biloba, presentación en extracto.



Foto 4. El gingseng es probablemente el remedio herbolario más comúnmente empleado por sus atributos anti-estrés físico.

Ginkgo (Foto 3)

Se utiliza para las alteraciones cognoscitivas y otras de tipo neurológico, para vértigo y disfunción eréctil.² Inhibe la agregación plaquetaria y disminuye la viscosidad de la sangre.⁵ El uso de otros anticoagulantes con esta terapia de hierbas puede aumentar el riesgo de hemorragia. Algunos estudios han mostrado hematomas subdurales, hemorragia intracerebral y hemorragia del iris con ginkgo solo o en combinación con aspirina o warfarina.⁴

Kava

Se utiliza para el tratamiento de la ansiedad. Puede actuar como sedante e interferir con sedantes tradicionales, aumentando su efecto. Debe suspenderse por lo menos 24 horas antes de la cirugía.²

Ginseng (Foto 4)

Se cree que protege al cuerpo contra el estrés. También tiene un efecto hipoglucemiante. Por otra parte, puede aumentar la presión arterial y el riesgo de sangrado excesivo. Además, inhibe la agregación plaquetaria y aumenta la fibrinolisis. Se han reportado sangrados vaginales con esta sustancia. Interfiere con la acción de la warfarina.⁴



Foto 5. La hierba de San Juan en forma natural se consume como té y el extracto se emplea en gotas; en ambos casos el médico debe estar advertido de su uso en un paciente candidato a cirugía.

Hierba de San Juan (Foto 5)

Se usa para el tratamiento de la depresión leve a moderada. Puede interferir con el metabolismo de varios medicamentos.² Además, puede intensificar o prolongar los efectos de la anestesia general.

Valeriana (Foto 6)

Utilizada para la ansiedad y el insomnio. No se conoce con exactitud cuáles son sus efectos adversos, pero se piensa que puede interferir con los sedantes tradicionales y aumentar sus efectos. Se recomienda suspenderlo varias semanas antes de la cirugía.²



Foto 6. La valeriana interfiere con el empleo de sedantes y con ello puede generar inconvenientes durante una cirugía.

Otras sustancias herbarias que también alteran la coagulación sanguínea

Acrimonia	Flor de la pasión
Alfalfa	Pau D' arco
Clavo	Plantain (plantago mayor)
Danshen (Salvia miltorrhiza)	Poplar
Dong quai	Cuasia
Muérdago europeo	Trébol rojo
Fenugreek (fenogreco)	Roman chamomile
Feverfew	Flor de azafrán
Aceites de pescado (ácidos grasos omega 3)	Ceniza picante del sur
Fucus	Ortiga picante
Gengibre	Trébol dulce
Goldenseal	Grama vernal dulce
Horse chestnut	Tonka bean
Rábano de caballo	Turmeriex
Licorice	Vitamina E
Meadowsweet	Zanahoria silvestre
Ceniza picante del norte	Lechuga silvestre
Cebolla	Corteza de sauce
Papaína	Yarrow (5)

En el cuadro adjunto se proporciona una lista de medicamentos herbarios que, aunque no se mencionan entre los ocho más utilizados en los Estados Unidos, deben conocerse, ya que pueden producir alteraciones en la coagulación y un mayor sangrado durante la cirugía.

Conclusión

Con este artículo se pretende dar un incentivo a los médicos para que analicen con mayor detalle el historial clínico del paciente que se someterá a una cirugía, tomando en cuenta no sólo el consumo de medicamentos tradicionales sino también las hierbas medicinales, para poder suspenderlos antes de la cirugía y de este modo evitar eventos indeseables.

Hay que tomar en cuenta que algunas plantas medicinales continúan teniendo efecto incluso una semana después de suspendido su uso.⁶ La Sociedad Norteamericana de Anestesiología recomienda que el paciente deje de tomar suplementos herbolarios dos a tres semanas antes de

la cirugía.⁵ Ante la duda, el diccionario de especialidades herbarias (*Physicians Desk Reference for Herbal Medications*),⁷ describe con detalle cada hierba medicinal incluyendo sus usos, efectos adversos, precauciones y contraindicaciones, lo cual puede ser de gran utilidad ante estas situaciones.

REFERENCIAS

1. Swerdlow JL. *Remedio Natural*. National Geographic Magazine 2000; 98-117
2. Masson T. *Herbs and surgery: An unsavory mix*. Encyclopedia Health A to Z 1999-2003. www.healthatoz.com
3. Ang-Lee MK, Moss J, Yuan C-S. *Herbal medicines and preoperative care*. JAMA 2001; 286: 208-216
4. Comentarios del director. *Medicina alternativa. Hierbas que pueden ser peligrosas en cirugía*. Rev Chilena Dermatológica 2003; 19 (2): 151-152
5. Schiffman MA. *The dangers of herbs when performing surgery*. J Cosmet Surg 2001; 18: 31-32
6. BBC Mundo/Ciencia/Hierbas peligrosas 2001 20: 31. www.news.bbc.co.uk
7. Windrum P, Hull DR, Morris and TCM. *Herb drug interactions*. Lancet 2000; 355: 1019-1020