

Las plantas medicinales como recurso de salud de bajo costo para el adulto mayor

Medicinal plants as an unexpensive health resource for older people

Prof. Dr. Francisco Morón Rodríguez

Laboratorio Central de Farmacología. Facultad de Ciencias Médicas "Salvador Allende". La Habana, Cuba.

Ha existido una tendencia en nuestro continente a que aumente la esperanza de vida durante los últimos 20 años, se estima que tres cuartas partes de los que vivimos en la actualidad pasaremos los 60 años y 4 de cada 10 viviremos más de 80; en esas condiciones seremos 200 millones de adultos mayores en Las Américas —casi el doble que en 2006— y más de la mitad estará en América Latina y el Caribe, al comienzo de la próxima década. Se sabe que conllevará incremento en enfermedades no-comunicables, discapacidad y demanda de atención de salud.^{1,2} En España se estimó en un estudio, con más de 300 mil pacientes de 14 centros de salud catalanes, que los ancianos pueden requerir hasta 6 veces más recursos en la atención primaria que el resto de los adultos, con una tendencia exponencial al aumento de los costos a partir de los 50 años.³ Estos hechos constituyen un llamado a los sistemas de salud a prepararse para ser más eficientes y autosostenibles.⁴

El uso de plantas medicinales y productos derivados de estas, continúa con una tendencia creciente en los países desarrollados; por ejemplo, en los Estados Unidos de América, se reportó que las ventas de plantas medicinales y los suplementos dietéticos botánicos incrementó, a pesar de los problemas económicos, 4,5 % en 2011; tendencia presente desde el año 2000 con excepción de 2002 y 2003 cuando las ventas se redujeron un poco más de 2 % cada año.⁵ De las 40 plantas o extractos más vendidos que aparecen en ese estudio,⁵ solo unas pocas son especies empleadas tradicionalmente y cultivadas en nuestros países caribeños o de América Latina.

Es cierto que esos productos no cumplen los requisitos de investigaciones farmacológicas, toxicológicas y de ensayos clínicos, para ser registrados como medicamentos —aunque sus precios de venta son no menos bajos que el promedio de muchos medicamentos —y que no cumplir con "evidencia clínica" los hace poco o nada aceptados por muchos médicos y sistemas de salud. Sin embargo, aquellos que menosprecian las plantas y sus extractos de uso tradicional: ¿conocen que se estima por los autores de un libro recientemente publicado en Francia que "50 %

de los medicamentos son inútiles, 20 % resultan mal tolerados, 5 % potencialmente muy peligrosos; sin embargo, 75 % son reembolsados. Cerca de 100 000 accidentes por medicamentos requieren una hospitalización y se estiman 20 000 muertos cada año"? Ellos aseguran, que "en un país como Francia donde falta dinero para financiar la salud pública y los seguros de salud acarrear un enorme déficit, se gasta inútilmente entre 10 y 15 mil millones de euros en productos que no curan, y algunos de los cuales pueden ser perjudiciales para la salud".⁶ Una situación similar reporta el profesor Laporte en España.⁷

Si consideramos la información antes presentada, los que realizamos investigaciones y desarrollo de plantas medicinales tenemos un reto para contribuir mediante investigaciones aplicadas con resultados que sean introducidos, como medicamentos más que como meros suplementos, en nuestros sistemas de salud y estos brindar al máximo las posibilidades para las investigaciones y la introducción.

En Cuba, la Resolución sobre los lineamientos de la política económica y social del Partido y la Revolución, aprobada por el VI Congreso previa consulta con toda la población, el 18 de abril de 2011, establece en el número 158 "Prestar la máxima atención al desarrollo de la medicina natural y tradicional",⁸ entre los que corresponden a la salud durante el quinquenio presente. Lo anterior nos compromete a un mejor trabajo y brinda las bases para que se logre.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Roses Periago M. World Health Day Message. Director PAHO/WHO[1 of 3] [cited 4 Jul 2012]. Available at: <http://www.mayoreasaludables.org/world-health-day-2012>
2. News release. World Health Day 2012 - Good health adds life to years Rethinking conventional definitions of what it means to be `old'. WHO, Geneva [2 of 6] [cited 4 Jul 2012]. Available at: http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2012/whd_20120403/en/index.html
3. Actualidad Últimas noticias JANOes. Los ancianos absorben seis veces más recursos sanitarios que la población adulta - JANO.es ELSEVIER [2 de 5] [citada 11 Abr 2012]. Disponible en: http://www.jano.es/jano/ctl_servlet?_f=11&iditem=16760&idtabla=1
4. OMS. Desafíos sanitarios planteados por el envejecimiento de la población. Boletín de la Organización Mundial de la Salud [2 de 7] [citada 18 Abr 2012]. Disponible en: <http://www.who.int/bulletin/volumes/90/2/12-020212/es/index.html>
5. Blumenthal M, Lindstrom A, Ooyen C, Lynch ME. Herb Supplement Sales Increase 4.5% in 2011. American Botanical Council. HerbalGram [1 of 11]. 2012[cited 15 Sep 2012];95(60-4). Available at: <http://cms.herbalgram.org/herbalgram/issue95/hg95-mktrpt.html>
6. Debré B, Even P. Guide des 4000 médicaments utiles, inutiles ou dangereux au service des malades et des praticiens. Collection Documents. Paris: Cherche-Midi; 2012. p. 900. ISBN: 978-2-7491-2141-3

7. Laporte JR, Bosch M. Crisis y política de medicamentos. Aten Primaria. 2012. doi: 10.1016/j.aprim.2012.03.006. [citada 23 Sep 2012]. Disponible en: <http://www.elsevier.es/sites/default/files/elsevier/eop/S0212-6567%2812%2900120-5.pdf>

8. Resolución sobre los lineamientos de la política económica y social del Partido y la Revolución. La Habana: VI Congreso del Partido Comunista de Cuba; 18 de abril de 2011 [citada 23 Sep 2012]. Disponible en: <http://www.ain.cu/2011/mayo/Folleto%20Lineamientos%20VI%20Cong.pdf>