



TIVA

Vol. 37. Supl. 1 Abril-Junio 2014
pp S294-S295

Consideraciones anestésicas con el uso de herbolaria

Dr. Harry Bonet*

* Shriners Hospital for Children Filadelfia - USA.

FITOMEDICINA

Se denomina fitomedicina a la práctica con el uso de plantas o de sus componentes para uso terapéutico.

Debido a que las medicinas herbolarias son de uso no controlado, existe poca investigación e información sobre su uso. Existe un gran número de estudios que prueban los efectos de estos productos y también sus complicaciones. El problema es que muchas de estas complicaciones no son reportadas ni examinadas. Se estima que un 50% de los pacientes usan suplementos herbolarios de una u otra forma y son relucientes a mencionarlos cuando se le pregunta sobre su uso. En todo preoperatorio debe preguntarse el uso de estos productos.

Te verde/Matsu-Cha Tea: Se extrae de las hojas secas de la planta *Camellia sinensis*. Tiene como componentes químicos los polifenoles (catequinas) y las metilxantinas (cafeína, teofilina y teobromida).

Acciones: Quimiopreventiva, antiinflamatoria, adyuvante para el SIDA, disminuye los niveles de colesterol, propiedades antioxidantes, antitrombóticas y antibacterianas contra los MRSA y la *Yersinia enterocolítica*.

Reacciones adversas: Exacerba el asma e interactúa con la doxorubicina y la warfarina.

Aloe Vera: Proviene de la planta Aloe vera.

Acciones: Se utiliza para el tratamiento del acné, SIDA, artritis, asma, sangramientos, resfriado común, constipación, depresión, diabetes, falta de menstruación, convulsiones, úlceras gástricas, venas varicosas y condiciones dermatológicas.

Efectos colaterales: Prolonga la cicatrización de heridas profundas, deshidratación, espasmos intestinales, orina rojiza e irritación de la piel por contacto directo. Interactúa prolongando los efectos de la Dogixina, drogas que eliminan potasio, anti-arrítmicos y esteroides.

Anís: Se extrae de la planta *Pimpinella anisum*. Se utiliza como expectorante, antitusígeno, asma, antigas y espasmos musculares.

Efectos colaterales: Reacciones alérgicas, inflamación de la boca y labios (por la pasta dental), náusea, vómitos, convulsiones y edema pulmonar. La intoxicación con bebidas anisadas puede provocar un pseudo-síndrome de Cohn (hipermineralocorticismo) con crecimiento de las glándulas adrenales que causa disminución de los niveles de potasio, debilidad muscular, hipertensión, sed y polyuria.

Echinacea: Se extrae de las raíces secas de la *Echinacea angustifolia*.

Usos: Abscesos, quemaduras, cáncer de colon e hígado, infecciones urinarias e infecciones del tracto respiratorio (uso más común).

Efectos colaterales: No debe tomarse durante estados de inmunosupresión (tuberculosis, SIDA, enfermedades del colágeno o esclerosis múltiple). No debe usarse en niños con enfermedad hepática que, concomitantemente, usen metronidazol, ya que se elevan las enzimas hepáticas. Estudios recientes han demostrado que los pacientes que usan prolongadamente la *Echinacea* tienen más infecciones respiratorias que los pacientes que no la usan.

Efedra: Se extrae de la planta *Ephedra sinica*. Se conoce popularmente como «ectasy natural» o «fen phen» complemento dietético.

Usos: Asma bronquial, catarro y gripe, congestión nasal, dolor articular, estimulación del sistema nervioso y supresión del apetito.

Efectos colaterales: Ansiedad, confusión, constipación, mareo, cefalea, insomnio, palpitaciones, nervosidad, agitación, retención urinaria e irritación de la piel. Interactúa

Este artículo puede ser consultado en versión completa en <http://www.medigraphic.com/rma>

aumentando los efectos de los inhibidores de la MAO, de la ephedrine, beta-bloqueadores y fenotiazinas.

Ajo: Se extrae del *Allium sativum*.

Usos: Asma, pie de atleta, infecciones bacterianas, constipación, diabetes, micosis, intoxicación por metales, hipertensión, heridas y para bajar los niveles de colesterol.

Efectos colaterales: Mareos, sudoración, vómitos, hipotiroidismo y disminución de la producción de hemoglobina. Interactúa aumentando el efecto de los agentes antiplaquetarios y la cumadina.

Ginseng: Se extrae de la planta *Panax quinquefolius*.

Usos: Afrodisíaco, depresión, diabetes, retención de líquido, incremento del apetito, para mejorar el rendimiento físico y mental, para incrementar la resistencia al estrés y la concentración mental.

Efectos colaterales: Dolor de senos y precordial, hipertensión, cefalea, impotencia, insomnio, taquicardia, sangramiento nasal, diarrea y sangramiento vaginal. Interactúa aumentando el efecto de las drogas hipoglicemiantes (insulin, diabeta, glucofage y glucotrol) inhibidores de la MAO e inhibe la agregación plaquetaria.

Guaraná: Se extrae de la planta *Paullinia cupana*.

Usos: Afrodisíaco, diarrea, pérdida de peso, disminución del apetito y estimulante del sistema nervioso.

Efectos colaterales: Agitación, ansiedad, arritmias, cefalea, convulsiones, diarrea, náusea y vómito. Interactúa incrementando el efecto de las siguientes drogas: adenocard, antabuse, fluoroquinolonas, anticonceptivos, beta bloqueadores, neosinefrina, theo-dur, Tagamet y Tabaco.

St. John's Wort: Se extrae de las plantas *Hypericum perforatum*.

Usos: Ansiedad y depresión, insomnio y nicturia, inflamación bronquial, hemorroides, hipotiroidismo y picaduras de insectos.

Efectos colaterales: Reacción alérgica, gastritis, constipación, mareos, boca seca e insomnio. Interactúa incrementando el efecto del alcohol, medicamentos antigripales, anfetaminas y antidepresivos (inhibidores de la MAO, tricíclicos y selectivos de la serotonina).

Creatina: Monohidrato de creatina se produce de la sarcosina y cianamida.

Efectos colaterales: Problemas gastrointestinales, disfunción hepática y renal y contribuye a la deshidratación y stroke por calor. Interactúa con la cafeína, efedra, NSAIDs, aminoglucósidos y la ciclosporina. Estudios recientes reportan una función similar a las drogas antidepresivas y mejora la respuesta al estrés.

Hierbas que aumentan el sangramiento: Ajo, Ginkgo, Ginseng, Saw palmetto, Black Cohosh, Feverfew y Fish oil.

Hierbas que aumentan la coagulación: Coenzima Q10, Goldenseal y St. John's Wort.

La Sociedad Americana de Anestesia Regional (ASRA), en sus directrices afirma que las medicinas herbolarias no aumentan el riesgo de formación de hematoma espinal y que no debe existir ninguna preocupación sobre el tiempo para realizar un bloqueo neuroaxial.

Se recomienda descontinuar todo tipo de tratamiento herbolario dos semanas previas a la anestesia y cirugía.

REFERENCIAS

1. American Society of Anesthesiologists: What you should know about your patients use of herbal medicines. 1999.
2. Eisenberg DM, Davis RB, Ettner SL, et al. Trends in alternative medicine use in the United States, 1990-1997: Results of a follow-up national survey. *JAMA*. 1998;280:1569-1575.
3. Hackett AE. Herbal medicines and anesthesia. *Prog Anesthesiol*. 2001;15:263-273. (Copies of this limited distribution publication can be obtained by writing the Dannemiller Memorial Foundation, 12500 Netwrok Blvd., Suite 101, San Antonio, TX 78249-3302.)
4. Horlocker TT, Benzon HT, Brown DL et al. Regional anesthesia in the anticoagulated patient: Defining the risk (www.asra.com), November 2002.
5. Kellermann AJ, Kloft C. Is there a risk of bleeding associated with standardized Ginkgo biloba extract therapy? A systematic review and meta-analysis. *Pharmacotherapy*. 2011;31:490-502.
6. Muller WE. Current St John's wort research from mode of action to clinical efficacy. *Pharmacol Res*. 2003;47:101-109.
7. Gardner CD, Lawson LD, Block E, et al. Effect of raw garlic vs commercial garlic supplements on plasma lipid concentrations in adults with moderate hypercholesterolemia: a randomized trial. *Arch Intern Med*. 2007;167:346-353.
8. Ried K, Frank OR, Stocks NP et al. Effect of garlic on blood pressure. A systematic review and meta-analysis. *BMC Cardiovasc Disord*. 2008;8:13.
9. Izzo A, Ernst E. Interactions between herbal medicines and prescribed drugs: a systematic review. *Drugs*. 2001;65:2163-2175.
10. Ray TR, Eck JC, Covington LA, et al. Use of oral creatine as an ergogenic aid for increased sports performance: perceptions of adolescent athletes. *South Med J*. 2001;94:608-612.