

265 - “EFECTO DEL TRATAMIENTO DE ÚLCERAS CUTÁNEAS DE ORIGEN VENOSO EN MIEMBROS INFERIORES CON DECOCCIÓN DE CORTEZA DE SEIBO (*Erythrina crista-galli* L.)”

CABRERA, Diana O.¹; PEREYRA, Ricardo L.²; MONTENEGRO, Silvana³; LUQUITA, Alejandra N.⁴

¹ Esc. Medicina. FCM-UNR / dianaocabrera67@gmail.com

² Servicio Cirugía cardiovascular. Hosp. Prov. del Centenario, Rosario / ricardolpereyra@hotmail.com

³ Consejo de investigaciones. UNR / smontene@unr.edu.ar

⁴ Consejo de investigaciones. UNR / luquitale@hotmail.com

Palabras claves: úlceras, superficie, várices, fitomedicina, etnobotánica, seibo.

INTRODUCCIÓN

El síndrome de insuficiencia venosa crónica es una patología frecuente, con producción de úlcera de pierna en el 95 % de los casos.

Los documentos OMS/WHO instan a realizar investigación en medicinas complementarias, incluyendo el uso de plantas medicinales con bases etnobotánicas (respetando el protocolo de Nagoya). Se ha determinado que la decocción de corteza de seibo (o ceibo, o zuinandí, *Erythrina crista-galli* L., flor nacional argentina) contiene flavonoides y alcaloides entre otros compuestos químicos. Los mismos poseen propiedades antiinflamatorias, antioxidantes, cicatrizantes y antimicrobianas.

OBJETIVO

Determinar la eficacia del uso externo de decocción de corteza de seibo, en forma de tratamiento integrativo, en úlceras cutáneas de miembros inferiores de origen venoso.

METODOLOGÍA

Se aplicó un diseño experimental en pacientes que concurren al Servicio Cirugía Cardiovascular del Hospital Provincial del Centenario de Rosario para tratamiento quirúrgico de la afección venosa; según la estrategia de casos-controles históricos (comparándolos después del tratamiento convencional con el tratamiento con decocción de corteza de seibo en uso externo).

Previa firma del consentimiento informado, se incluyeron 18 pacientes, que no habían respondido a lo esperable en tratamientos previos.

A cada paciente se le aplicó una curación diaria con decocción de corteza de seibo <Inscripción herbario: Pire 681 (UNR): Depto Rosario; 20-XII-2010 Gattuso M. 632 (UNR)> * durante tiempo necesario para cada paciente.

La eficacia se evaluó, en este primer análisis, en función de la superficie de la úlcera en cm², con registro fotográfico, considerando como punto final una disminución igual o mayor al 80 %; además de la evolución del dolor medido a través de la Escala visual análoga (EVA).

* Decocción de corteza de seibo, preparada según Buenas Prácticas de Manejo y Farmacopea Argentina 7^o Edición.

A fin de garantizar una composición química efectiva, segura y reproducible, se recolectó de los mismos árboles, en la misma estación (período entre noviembre y diciembre), se acopió en lugar seco, protegido de la luz y ventilado, sin temperaturas extremas; previo a su uso, se cepilló, lavó y trituroó en forma fina. Para la decocción se colocan 2 cucharadas soperas de corteza de seibo en 1 (un) litro de agua; hervir en recipiente de acero inoxidable durante 5 (cinco) minutos (máximo); dejar reposar durante 30 (treinta) minutos; colar (colador de tela o colador común con una gasa o papel de filtro); completar con agua hasta 1 (un) litro; guardar en lugar limpio y fresco. **IMPORTANTE:** para USO EXTERNO; mantener fuera del alcance de los niños; la solución así preparada y conservada dura 24 horas, luego descartar.



Figura 2: árbol de *Erythrina crista-galli* L.



Figura 3: flor de *Erythrina crista-galli* L.

RESULTADOS

Variables demográficas y clínicas.

Sexo: 50 % eran mujeres y 50 % hombres.

Edad: abarcó entre 38 a 82 años (promedio ± DE: 62±11 años).

Patologías asociadas referidas: diabetes (I o II) 28%,

HTA 33%

ambas patologías 17%.

Etiología de las lesiones: venoso 72%

arterial 6%

linfático 6%

arterial-venoso 17%

En cuanto a la suma de las superficies de las lesiones por individuo, osciló entre 1,18 a 771,15 cm².

En la tabla se muestra el % de cierre de lesiones:

El resto de los pacientes (22%): no disminuyó la superficie, pero sí la profundidad y calidad del lecho.

El dolor medido a través de EVA, fue variable al inicio; el 50% manifestó tener un dolor de 6 o menos.

El tiempo requerido para el punto final varió entre 4 y 15 meses.

Figuras 4, 5 y 6: (a modo de ejemplo) Evolución de una paciente (8m)



Porcentaje de cierre de la lesión	Cantidad de pacientes
100%	5
94%	3
45%	4
36%	1
15%	1
0%	4

CONCLUSIONES

Los resultados permiten concluir, en forma preliminar, a favor de la eficacia del uso externo de la decocción de corteza de seibo (*Erythrina crista-galli* L.) para tratar úlceras de los miembros inferiores de origen venoso en forma integrativa. No sólo por la reducción de superficie, también por disminución en el dolor. Se continuará el análisis del resto de las variables recolectadas, incluyendo: características clínicas y cualitativas de las úlceras, efectos colaterales, sobreinfección; accesibilidad al material y facilidad para preparar la decocción, lo cual facilitaría la adherencia al tratamiento.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Dra. Martha A. Gattuso por su valioso aporte y experiencia en Farmacobotánica.