

0963

T.O.  
870  
T.2.

# EFFECTIVIDAD DE MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS Y ALOPÁTICOS TIPO: ARNICA Y APRONAX EN EL MANEJO DEL DOLOR POST-OPERATORIO EN CIRUGÍAS DE TERCEROS MOLARES INCLUIDOS

COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO  
COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO

Camacho C. \*, Lozano S. \*, Melo M. \*, Pedraza C. \*, Vanegas S. \*;  
Benítez G. \*\*, Palencia R. \*\* ; Revelo I. \*\*\*

**Palabras Claves:** Homeopatía, Árnica, Efectos Adversos, Dolor Post-Operatorio, Apronax.

## Resumen

*Este Estudio de tipo Cohortes con un Diseño Doble Ciego, ha comparado la efectividad en el manejo del dolor post-operatorio en cirugías de terceros molares incluidos con tres tipos de tratamiento: medicamento homeopático; medicamento alopático y homeopático y medicamento alopático y placebo. Para determinar el medicamento homeopático se elaboró una prueba piloto, identificando el Árnica 7 CH como el de primera elección y estableciendo el Apronax 550 mg. como el medicamento alopático a utilizar. Luego de esto se realizó el estudio definitivo para el cual se contó con 15 pacientes que llegaron a la Clínica de Cirugía Ambulatoria del C.O.C. y a la Clínica Adscrita de Palermo del C.O.C. de febrero a abril del 2000. Los resultados comparativos demostraron que no hay diferencia significativa entre la acción del Árnica utilizada como medicamento único; el Apronax asociado con Árnica y el Apronax asociado con placebo; y que no hay efectos adversos en el grupo de pacientes tratado con Arnica. Estos resultados demuestran que el tratamiento del dolor post-operatorio en este tipo de cirugías puede ser aliviado tan eficientemente por un medicamento homeopático (Árnica), como por un AINES (Apronax) a costo más bajo y sin efectos adversos.*

## Introducción

La medicina homeopática ha tenido gran auge dentro del manejo de la salud en general por tal motivo es importante introducirla en el campo de la odontología para comprobar si tiene utilidad en los tratamientos de dolor, inflamación e infección, y si potencializa la acción de la medicina alopática. Los medicamentos

homeopáticos no han sido utilizados a manera experimental en el manejo del dolor post-operatorio de cirugías de terceros molares incluidos comparándolos con los medicamentos alopáticos. Se realiza este estudio para llenar un vacío teórico sobre la utilización de los principios homeopáticos en el campo

\* Investigadores. Estudiantes X Semestre Odontología

\*\* Asesores Científicos. Médico Cirujano Especialista en Homeopatía y Bioenergética  
Odontólogo especialista en Farmacología

\*\*\* Asesor Metodológico. Odontóloga. Magistra en Administración en Salud.



odontológico. La medicina homeopática puede constituirse en otra forma de manejo terapéutico puesto que cada vez es mayor el número de pacientes que se rehúsan a utilizar medicamentos alopáticos, bien sea por costo, molestias e incomodidad, o por los efectos adversos que éstos ocasionan.

La Investigación pretende brindar a los estudiantes, docentes del C.O.C. y odontólogos en general, otra alternativa para el manejo del dolor post-operatorio en cirugías de terceros molares incluidos.

La homeopatía es una clase de medicina alternativa, que considera al paciente de manera integral e individual; entiende la enfermedad como un desequilibrio de todo el organismo que se manifiesta con diferentes síntomas.<sup>1</sup>

Una de las características más importantes de la homeopatía es la de no ocasionar efectos secundarios, como los producidos por los alopáticos. Los medicamentos homeopáticos vienen en diferentes grados de concentración y presentaciones: un solo medicamento sirve para diversos diagnósticos y viceversa.<sup>2</sup> La Homeopatía en odontología, puede llegar a ser aplicada en casos quirúrgicos, odontalgias, procesos infecciosos y en lesiones de tejidos blandos.<sup>3</sup>

De igual manera en que se realiza la importancia de la medicina homeopática se destaca la alopática; ya que a través de los años ha ido surgiendo como una gran terapia para el manejo de diferentes procesos nocivos.

La medicina alopática moderna, está utilizando múltiples fármacos para el manejo del dolor e inflamación como lo son los AINES – Analgésicos Antiinflamatorios No Esteroideos-, medicamentos de acción

corta, intermedia o prolongada, que tienen gran utilidad e odontología.<sup>4</sup>

El medicamento homeopático usado en el presente estudio fue el Árnica, por su efectividad en el control de hemorragia, dolor post-quirúrgico y cicatrización<sup>5</sup> y por otra parte, el AINES, utilizado fue el Apronax, debido a su excelente acción sobre el dolor y la inflamación.<sup>6</sup>

## **Materiales y Métodos**

Según la clasificación epidemiológica, el estudio corresponde a un estudio tipo Cohortes con un diseño Doble Ciego.

La población de estudio fueron quince pacientes que asistieron a la Clínica de Cirugía Ambulatoria del C.O.C. y a la Clínica Adscrita de Palermo con indicación de exodoncias de terceros molares incluidos; seleccionados bajo los siguientes criterios de inclusión: aceptación voluntaria del paciente para participar en el estudio; los pacientes no debían presentar enfermedades sistémicas, no haber tenido terapia analgésica o terapia homeopática mínimo un mes antes; no enfermedad periodontal ni pericoronitis; se tomó un rango de edad entre 15 y 35 años.

Las variables analizadas fueron el tipo de tratamiento: Árnica, Apronax y Árnica, y Apronax y placebo; el tiempo de observación, evaluado cada hora durante las 6 primeras horas y posteriormente a las 12, 24, 36, 48 y 60 horas; el grado de dolor que se midió con la Escala Visual Análoga la cual es numérica y va desde cero (0) hasta diez (10); los efectos adversos considerados fueron los más comúnmente producidos por el Naproxeno Sódico como cefalea, tinnitus, vértigo, náuseas y malestar estomacal; según lo reportado en la literatura los medicamentos

<sup>1</sup> Poitevin, B. 1.992

<sup>2</sup> Lockie, Andrew y Col. 1.996

<sup>3</sup> Garzón, J. y Col.. 1.997

<sup>4</sup> Marcotegui Ros, F. 1.998

<sup>5</sup> Mendiola, R. 1.974

<sup>6</sup> Rosenstein, E. 1.999

homeopáticos en general no producen efectos adversos.

Después de la revisión bibliográfica y estableciendo el Apronax como medicamento alopático a utilizar, se realizó un estudio piloto con ocho (8) pacientes que llegaron a la Clínica Adscrita de Chapinero del C.O.C. con indicación de exodoncias de terceros molares incluidos. **(Gráfica 1.)**



Previamente se elaboraron una serie de instrumentos de recolección de datos.

En primer lugar se diligenció el formato de selección del paciente para identificar si podía o no participar en el estudio teniendo en cuenta los criterios de inclusión anteriormente descritos.

El segundo formato usado fue el de Aceptación Voluntaria, en el cual se daba la información detallada del estudio, los posibles riesgos, complicaciones y beneficios que se podrían presentar en el transcurso de éste. El documento estaba sustentado y aprobado por el paciente con su firma, número de cédula, dirección y teléfono. Los pacientes menores de edad debían tener el consentimiento de sus padres o acudiente, y era éste quien firmaba en formato.

Se realizó una ficha homeopática en la que se registraban los síntomas pre y post-quirúrgicos que manifestaba el paciente, lo que permitió la escogencia del medicamento a utilizar.

Los dos últimos formatos fueron fichas clínicas que contenían la Escala Visual Análoga, donde el paciente marcaba la

intensidad del dolor en un grado de cero (0) a diez (10) cada hora durante las seis (6) primeras horas y cada doce (12) horas durante las sesenta (60) horas post-cirugía; igualmente se observaron los posibles efectos adversos dentro del mismo lapso de tiempo. Este documento fue diligenciado por el paciente con supervisión telefónica por parte de los investigadores.

Una vez se realizó la prueba piloto, y tras analizar los resultados, se definió el Arnica como medicamento homeopático a utilizar en el estudio definitivo. **(Gráfica 2.)**



Los pacientes fueron divididos en tres grupos según el tratamiento que iban a recibir.<sup>7</sup> Al grupo No. 1 se le suministró Arnica; al No. 2 Apronax y Arnica y al No. 3 Apronax y Placebo. El Arnica tiene un valor aproximado de \$4.000 el frasco; y el Apronax de \$17.000 caja x 20 Tabletas. Se hace la aclaración que la presentación del Arnica y el placebo de los grupos 2 y 3 era igual: en gotas y se diferenciaban únicamente por el color de la etiqueta, uno era rojo y el otro verde. Por lo tanto no se sabía cuál era el placebo y cuál homeopático; además se daba a los pacientes en forma aleatoria, a uno rojo, a otro verde y a otro Arnica, así sucesivamente; el único que conocía el contenido de los frascos 2 y 3 era quien los

<sup>7</sup> Jacobs, J; 1.994

había envasado en el laboratorio comercial. Ni los investigadores, ni los asesores tuvieron acceso a estos datos, hasta después de la tabulación y el análisis estadístico. **(Gráfica 3.)**



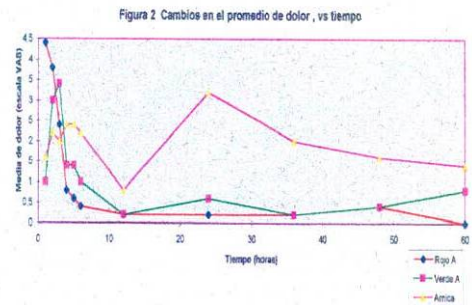
Las cirugías fueron realizadas por dos cirujanos calibrados con la misma técnica quirúrgica: asepsia, antisepsia, anestesia – lidocaína al 2% con epinefrina al 1:80.000, incisión supracrestal con relajante mesial en el segundo molar, levantamiento del colgajo mucoperióstico, osteotomía, odontosección, exodoncia propiamente dicha, retiro del capuchón pericoronario, irrigación con suero fisiológico, sutura con punto simple seda 3-0, e indicaciones post-quirúrgicas. Estas indicaciones las dieron los cirujanos y los investigadores, quienes estaban presentes durante el procedimiento. A todos los pacientes se les indicó terapia de frío -hielo-, reposo, no escupir, no succionar, enjuagues con clorhexidina tres veces al día a partir del segundo día: a ninguno se le formuló antibiótico; y se les dijo que si llegaban a presentar síntomas diferentes a la evolución normal se comunicaran con los investigadores para cambiar el tratamiento, y de esta manera saldrían del estudio. Aparte de estas indicaciones a cada paciente, de acuerdo al grupo que pertenecía se le daban las siguientes dosis de medicamentos: Grupo 1 Árnica 7 CH 5 gotas cada hora, iniciando inmediatamente después de la cirugía, si el dolor disminuía

deberían ir espaciando la dosis cada dos horas, cada tres horas, y así sucesivamente hasta que el dolor desapareciera; a los grupos 2 y 3: Apronax tabletas x 550 mg. 1 tab. Cada 12 horas por 3 días y tomar 5 gotas cada hora del medicamento contenido en los frascos. Las fichas dadas a los pacientes para diligenciar la evolución del dolor las entregaron en el control post-operatorio que se realizó a los 8 días de la cirugía.

## Resultados

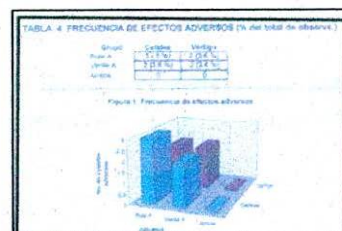
Con base en el análisis estadístico se puede establecer:

- Comparando los tres grupos de estudio con el análisis de varianza de Kruskal-Wallis, se encontró que no hubo diferencia significativa en la efectividad del Árnica y Apronax para el manejo del dolor post-quirúrgico. **(Figura 2)**



- En cuanto a efectos secundarios el estudio indicó:
  - Árnica : 0 efectos adversos
  - Apronax y Árnica: 4 efectos adversos
  - Apronax y Placebo: 5 efectos adversos

## (Figura 1)



## Discusión

Si bien es cierto que este estudio no se ocupa de cuál es el mecanismo de acción de los medicamentos homeopáticos, se demuestra que hay una acción positiva del *Árnica* en cuanto al manejo del dolor, observando ventajas sobre el *Apronax* con relación a costos y efectos adversos, contrastando a su vez con la accesibilidad, costumbres y tradiciones de la sociedad consumidora de medicamentos alopáticos. De acuerdo a los resultados obtenidos se puede analizar la no significancia estadística en los tres grupos desde dos puntos de vista:

- El *Árnica* y el *Apronax* son iguales de efectivos en el manejo del dolor post-quirúrgico.
- El *Árnica* y el *Apronax* funcionan igual que un placebo; lo cual se puede descartar ya que la revisión exhaustiva y el soporte bibliográfico demuestran lo contrario.<sup>8</sup>

Vale la pena aclarar que el estudio fue estrictamente aleatorio, sin presentar preferencia para grupo alguno al suministrar los tratamientos.

En cuanto a la selección de los medicamentos homeopáticos y sin olvidar que uno de los principios básicos de la homeopatía es la individualidad, se utilizó *Árnica 7 CH* sabiendo que existen condiciones que pueden afectar de la misma forma a un grupo de individuos.

“Genio Epidémico. (Samuel Hanheman). **Organon.** Cada epidemia aislada tiene un carácter uniforme y peculiar común a todos los individuos atacados, cuando este carácter se encuentra en la totalidad de los síntomas comunes a todos, nos guía al descubrimiento del remedio homeopático (específico) apropiado a todos los casos y que es casi universalmente útil en los pacientes que gozaban de salud mediana

antes de presentarse la epidemia, es decir, que no eran enfermos crónicos por el desarrollo de la *Psora*”

Se deben tener en cuenta las dificultades presentadas para la realización de esta investigación tales como falta de colaboración de pacientes y de los estudiantes que programaron las cirugías; además algunos pacientes salieron del estudio por dolor agudo e intolerable después de tomadas las primeras dosis de medicamentos, escepticismo, sugerencias de terceras personas, o porque no entregaron los formatos indicados para la recolección de datos.

## Conclusiones

- La efectividad en el manejo del dolor post-operatorio en cirugías de terceros molares incluidos fue igual para los tres tratamientos al no reportar diferencia estadísticamente significativa.
- En cuanto a efectos adversos, se observó una mayor efectividad para el grupo tratado con *Árnica*, puesto que no reportó ningún efecto secundario, lo que no ocurrió con los otros dos grupos.
- El *Árnica* posee igual efectividad que el *Apronax*, menores efectos secundarios y menor costo.

## Recomendaciones

Los investigadores sugieren que se haga otra investigación teniendo en cuenta dentro de los criterios de inclusión la estandarización del número de exodoncias a realizar y su localización.

## Referencias

1. POITEVIN, Bernard; **Introducción a la Homeopatía**; Ed. N.E.M.H.; México; 1.992

<sup>8</sup> Linde Klaus, y Col. 1.997

2. LOCKIE, Andrew; GEDDES, Nicola; **Guía completa de homeopatía**; Italia, p.p. 164-67; 1.996
3. GARZON, Julieth; NIETO, Miriam; NÚÑEZ, Sol; SOLANO, Soraya; ZÚÑIGA, Mónica; **Monografía : "Homeopatía: Realidad o Mito; su uso en la odontología"**; Santa fe de Bogotá D.C. 1.997
4. MARCOTEGUI ROS, Fernando; **"Uso Racional de Antiinflamatorios No Esteroideos. De la Teoría a la Práctica"**; Boletín de Información Farmacoterapéutica de Navarra bit. Vol. 6 No. 1; Pamplona; p.p. 1-8; Febrero 1.998
5. MENDIOLA, Roberto; **Farmacodinamia Homeopática** Vol. 1; México; p.p. 67-69; 1.974
6. ROSENSTEIN, Emilio; **Diccionario de Especialidades Odontológicas**; Ed. P.L.M.; Santa fe de Bogotá; 1.999
7. JACOBS, Jennifer; JIMÉNEZ, Margarita; GLOYD, Stephen; **"Treatment of Acute Childhood Diarrhea with Homeopathic Medicine"**; Pediatrics; Col. 93,5; p.p. 719-25; Mayo 1.994
8. LINDE, Klaus; CLAUSIUS, Nicola; RAMÍREZ, Gilbert; MELCHART, Dieter; EITEL, Florian; HEDGES, Larry; JONAS, Wayne; **"Are the Clinical Effects of Homeopathy Placebo Effects? A Meta-analysis of Placebo- Controlled Trials"**; The Lancet; Vol. 350; p.p. 834-843; 20 Septiembre 1.997
9. JACQUES, Jovanny; **Nociones Fundamentales de Terapéutica Homeopática**. Tomo II. Ed. Boiron, Francia; p.p. 256-60; 1.984