

Ventajas Terapéuticas Del Uso De La Asociación De Ampicilina Con Uncaria Tomentosa (Uña De Gato) En Pacientes Con Procesos Infecciosos Agudos En La Cavidad Oral

* Víctor LAHOUD S. DO, ** J. GUTIÉRREZ M. DO, *** J. MENDOZA Z CD, **** L. CISNEROS Z. CD.

RESUMEN

El estudio científico demostró las ventajas terapéuticas de la administración de ampicilina 500 mg. asociada con extracto liofilizado de *Uncaria Tomentosa* 45 mg. en comparación con la administración de ampicilina 500 mg. y un inflamatorio a base de piroxican, en procesos infecciosos agudos en la cavidad oral.

40 pacientes diagnosticados con procesos infecciosos agudos en la cavidad oral fueron divididos en dos grupos. Un grupo experimental constituido por 20 pacientes a quienes se administró por vía oral una cápsula conteniendo ampicilina 500 mg. más *Uncaria tomentosa* 45 mg. cada 8 horas durante 5 días, el tratamiento resultó ser eficaz en el 90% de los casos clínicos y los fracasos fueron del 10%, no habiendo reportado efectos adversos de naturaleza gastrointestinal en el 100% de los casos clínicos tratados. El grupo control estuvo constituido por 20 pacientes a quienes se les administró por vía oral una cápsula de ampicilina de 500 mg. y una cápsula de un antiinflamatorio a base de piroxican cada 8 horas durante 5 días, el tratamiento resultó eficaz en el 70% de los casos clínicos y los fracasos fueron del 30%, habiéndose reportado efectos adversos de naturaleza gastrointestinal en el 27% de los casos clínicos tratados.

Palabras Clave: Uña de gato, Proceso Inflamatorio

SUMMARY

The scientific demonstrated the therapeutic advantages of administering 500 mg. ampicilim, associated with 45 mg. freeze-dried extract of *Uncaria tomentosa*. In comparison with the administration of ampicilim 500 mg. associated with the anti-inflammatory piroxican, in acute infectious processes of the oral cavity.

40 patients diagnosed with acute infectious processes in the oral cavity, were divided in two groups. Twenty patients of the experimental group were administered a capsule containing 500 mg. ampicilim with 45 mg. of *Uncaria tomentosa*, every 8 hours during 5 days, for oral via; the treatment proved to be effective in 90% of the clinical cases and failures were of 10%, there were not been report adverse effects of gastrointestinal nature in 100% of the treated cases. The control group was constituted by 20 patients who were administered for oral via, a capsule of 500 mg. ampicilim, and a capsule of the anti-inflammatory piroxican, every 8 hours during 5 days, the treatment was effective in 70% of the clinical cases and failures were of 30%. It was report adverse effects of gastrointestinal nature in 27% of the treated clinical cases.

Key Words: Cat'claw, Inflammatory process

ANTECEDENTES

La inflamación es una respuesta defensiva inespecífica de los tejidos a una agresión local. En la inflamación aguda prevalece la dilatación de los vasos sanguíneos, la exudación del líquido, proteínas plasmáticas y la emigración leucocitaria. En la crónica, la presencia de leucocitos y macrófagos, así como la proliferación de vasos sanguíneos y tejido conjuntivo. En ambas está presente edema, rubor, aumento de temperatura local y dolor.

Efectos adversos asociados con los antiinflamatorios no esteroides (AINES).

Los efectos adversos asociados con los AINES son predominantemente de naturaleza gastrointestinal, con variación desde intolerancia leve hasta ulceración gástrica o duodenal potencialmente mortal, Peoples, J.B. 1985, sangrado, Collier, D. 1985 y perforación Larkai E, 1987.

Estudios indican que de 22% a 68% de los usuarios crónicos de Aines desarrollarán erosiones y/o ulceración de la mucosa gastro duodenal. Lanza F. 1980. La presencia de síntomas no es predictiva de estas lesiones. Se ha estimado que tantos como 90% de los

* Decano de la Facultad de Odontología U.N.M.S.M.
** Profesor Principal Departamento de Ciencias Básicas
*** Profesora Principal Departamento de Estomatología Pediátrica
**** Profesor Asociado Departamento de Estomatología Médico Quirúrgico

pacientes artríticos sin síntomas dispépticos, podrían tener lesión gastrointestinal superior, Collins A., Dixon A., 1988. Otros estudios han demostrado que hay poca correlación entre los síntomas e incluso las lesiones endoscópicas más graves, las cuales pueden ser silenciosas, Armstrog C, Blower L. 1987.

La importancia de esa lesión es que conlleva al riesgo de perforación y/o hemorragia gastrointestinal, Pounder R., 1989. Como lo han demostrado varios investigadores, este riesgo aumenta en particular con el incremento de la edad Fries J. Williams C., 1991, y también ha sido demostrativo en un estudio epidemiológico de más de 25,000 pacientes que recibían AINES en comparación con 25,000 controles de edad comparable, Beardon P, Brown S, Devih D. 1989.

Ensayos Farmacológicos.

Keplinger K. 1982 realizó ensayos con extracción acuosa y etanólicos de *Uncaria tomentosa*, los que mostraron actividad citostática, contraceptiva y antiinflamatoria. Su estudio reportó reducciones estadísticamente significativas del edema, mediante el

Uso de alcaloides de *Uncaria tomentosa*.

Warner H, Kreutzamp B, Jurac K. 1985 demostraron que los alcaloides oxindólicos pentacíclicos extraídos de la *Uncaria tomentosa* (Pteropodina, Isopteropodina, Mitrafilina, Isomitrafilina e Isorinchofilina) tienen una actividad citostática, contraceptiva y antiinflamatoria, concluyen que los mencionados alcaloides producen un pronunciado aumento de fagocitosis, determinados en ensayos in vitro e in vivo.

Senatore E, De Simone F, Piazza C, Stein M, 1989 realizaron ensayos sobre la fracción esteroideal de *Uncaria tomentosa*, determinando la presencia de B-Sistosterol (66%), estigmaterol y campesterol, habiéndose comprobado una moderada actividad antiinflamatoria, atribuida a la presencia notable de B-Sistosterol..

Aquino R, De Simone F, Piazza C, 1991 reportaron dentro de los constituyentes no alcaloides de la *Uncaria tomentosa*, el glicósido- 7 del ácido quinóvico 16 que resultó ser el compuesto más activo en los ensayos de actividad antiinflamatoria. Su estudio sobre la evolución del edema de las ratas tratadas con el glicósido - 7 y en ratas no tratadas, reporto que las ratas tratadas exhibieron a las 3 horas disminución de 33,0% del volumen del edema en comparación con las ratas no tratadas.

Peralta E y Zambrano M. 1992 reportaron que el extracto glicósido de la *Uncaria tomentosa* tiene efecto antiinflamatorio comparable al de la Indometacina. El efecto antiinflamatorio promedio en 5 horas fue de *Uncaria tomentosa* 87,2%; indometacina 77,0%; Dexametasona 72% y Piroxicam 72.0%.

Ruiz H. 1994 realizó ensayos sobre 135perros y 53 gatos, durante 4 años utilizando *Uncaria tormentosa* como antiinflamatorio para reducir el dolor por osteoartritis, en animales geriátricos, inflamación de la piel por reacciones alérgicas, obteniendo 62.5% de buenos resultados.

Chang A, Klinar S. 1995, en la Universidad de Ica realizaron un estudio comparativo de la actividad antiinflamatoria de extractos de *Uncaria tomentosa*, comprobándose que los extractos líquidos son más activos que los extractos secos (liofilizados ó atomizados).

Cabieses F, Jones K, Steimberg N. 1994, sostiene que las aplicaciones medicinales de *Uncaria tomentosa* abarcaron un sinnúmero de cuadros clínicos, siendo los más conocidos el uso antiinflamatorio, el antitumoral u el anticonceptivo.

Rizzi , Bianchi A, De Simone F, Stivala L. 1997, demostraron que el glicósido-7 del ácido quinóvico de la corteza de *Uncaria tomentosa* tiene acción antioxidante impidiendo que las células experimenten degeneración progresiva.

Lahoud V, Gutiérrez J, Romero M, Ortiz E. 2000, en un estudio histológico del Recubrimiento Pulpar Directo con *Uncaria tomentosa*, hallaron mínima inflamación pulpar y formación de dentina reparatriz al cabo de 28 días en 100% de los casos tratados.

OBJETIVOS

1. Evaluación clínica del tratamiento de procesos infecciosos agudos en la cavidad oral, luego de administrar por vía oral la asociación de ampicilina con *Uncaria Tomentosa*.
2. Evaluación clínica del tratamiento de procesos infecciosos agudos en la cavidad oral, luego de administrar por vía oral ampicilina sola y un derivado de piroxican.
3. Evaluación clínica comparativa de la reacción por efecto de la administración por vía oral de la asociación de ampicilina con *Uncaria Tomentosa*

y de ampicilina sola y un antiinflamatorio piroxican en pacientes con procesos infecciosos agudos en la cavidad oral

HIPÓTESIS

La administración por vía oral de la asociación de antibiótico con Uncaria tomentosa (Uña de Gato) resulta eficaz disminuyendo el tiempo de evolución de los procesos infecciosos agudos en la cavidad oral.

MATERIAL Y MÉTODO

POBLACIÓN Y MUESTRA

Fueron seleccionados 40 pacientes entre edades de 16 a 60 años diagnosticados clínicamente y radiográficamente con procesos infecciosos agudos en la cavidad oral.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Pacientes con enfermedades sistémicas
- Pacientes alérgicos a la administración de antibióticos
- Pacientes que hayan sufrido traumatismo
- Pacientes menores de 16 años y mayores de 60 años

MATERIALES:

- Ampicilina 500mg + extracto liofilizado de uña de gato 45mgs
- Ampicilina 500 mg
- Piroxican
- Películas periapicales
- Espejo bucal, pinza, explorador
- Agujas descartables
- Guantes, mascarilla

MÉTODO PROCEDIMIENTO EXPERIMENTAL

- a. Los pacientes seleccionados fueron divididos en 2 grupos:
 Grupo I(experimental) 20 pacientes
 Grupo II (control) 20 pacientes
- b. En los pacientes del grupo I (experimental) se les administró por vía oral ampicilina 500 mg + Uncaria tomentosa 45 mg en una misma cápsula cada 8 horas durante 5 días.

En los pacientes del Grupo II (control) se les administró por vía oral ampicilina 500 mg sola y piroxican cada 8 horas durante 5 días

EVALUACIÓN CLÍNICA

La evaluación clínica se realizó desde el Inicio del tratamiento, o sea desde el 1er. día hasta la finalización del tratamiento, o sea 5to.día.

Se evaluó clínicamente en cada paciente:
 O sea desde el 1º día hasta la finalización del tratamiento o sea 5º día.

Se evaluó clínicamente en cada paciente:

1º Síntomas de la inflamación: Edema- Rubor-Temperatura-Dolor

Criterios de evaluación

Edema	Rubor	temperatura	Dolor
0 ausente	0 ausente	0 normal	0 ausente
1 Leve	1 rosado	1 baja	1 leve
2 moderado	2 rojo	2 moderado	2 moderado
3 acentuado	3 rojo intenso	3 elevada	3 intenso

- 2º Efectos adversos de los Antiinflamatorios no Esteroides (AINES)
- dolor epigástrico
 - ardor
 - gastritis

RESULTADOS:

Cuadro I: Evaluación clínica de la administración por vía oral de la asociación de Ampicilina (500mg) + Uncaria tomentosa (45mg) cada 8 horas durante 5 días, en pacientes con procesos infecciosos agudos en la cavidad oral.

Evaluación Clínica	Experimental 18 casos Clínicos (90% del total de muestras)					
	Inicio	1er. día	2do. día	3er. día	4to. día	5to. día
Edema	3	2	2	2	1	0
Rubor	3	3	2	1	1	0
Temperatura	3	2	2	1	1	0
Dolor	3	2	2	1	1	0

Criterios de Evaluación Clínica:

Edema : 0 Ausente 1 Leve 2 Moderado 3 Acentuado
 Rubor : 0 Ausente 1 Rosado 2 Rojo 3 Rojo intenso
 Temperatura: 0 Normal 1 Baja 2 Moderada 3 Elevada
 Dolor : 0 Ausente 1 Leve 2 Moderado 3 Intenso

