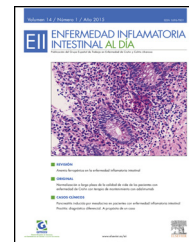




Enfermedad Inflamatoria Intestinal al Día

www.elsevier.es/eii



REVISIÓN

Medicina alternativa y complementaria en la enfermedad inflamatoria intestinal



N. Manceñido Marcos*

Sección Aparato Digestivo, Hospital Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes, Madrid, España

Recibido el 27 de mayo de 2015; aceptado el 4 de junio de 2015

Disponible en Internet el 20 de julio de 2015

PALABRAS CLAVE

Medicina alternativa y complementaria; Enfermedad inflamatoria intestinal; Colitis ulcerosa; Enfermedad de Crohn; Fitoterapia; Medicina cuerpo-mente; Acupuntura; Medicina tradicional china

KEYWORDS

Complementary and Alternative Medicine; Inflammatory Bowel Disease; Ulcerative colitis; Crohn's disease;

Resumen El uso de medicina alternativa y complementaria (MAC) en pacientes con enfermedad inflamatoria (EII) es muy frecuente. Aunque las terapias complementarias y alternativas pueden ser eficaces para el tratamiento de la EII, podrían ser también potencialmente peligrosas. Hoy en día, la evidencia y la información acerca de este tipo de terapias no son suficientes, y se necesitan estudios clínicos bien diseñados antes de que puedan ser ampliamente usados por los pacientes con EII. Por lo tanto, los médicos deben conocer e informar cada vez más a los pacientes con EII sobre los beneficios y limitaciones del tratamiento con MAC. Se presenta una revisión de la evidencia clínica disponible sobre los distintos tipos de MAC empleados en la EII.

© 2015 Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Complementary and alternative medicine in the inflammatory bowel disease

Abstract The use of Complementary and Alternative Medicine (CAM) in Inflammatory Bowel Disease (IBD) patients is very common. Complementary and alternative therapies might be effective for the treatment of IBD, although they might be as well potentially dangerous. Nowadays, the evidence and information about these types of therapies are not enough. However, alternative treatment strategies are limited and require extensive clinical testing before being

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: noemi.mancenido@salud.madrid.org

Phytotherapy;
Mind-body medicine;
Acupuncture;
Traditional Chinese
Medicine

optimized for use in patients. Therefore, physicians should know and increasingly inform IBD patients about benefits and limitations of CAM treatment. A review of clinical evidence available on the different types of CAM used in IBD is made.

© 2015 Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU).
Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

¿Qué se entiende por medicina alternativa y complementaria?

Se define medicina alternativa y complementaria (MAC, o CAM por sus siglas en inglés) como aquellos métodos de atención de la salud (sistemas médicos diversos, prácticas y productos) desarrollados fuera de la medicina occidental tradicional o convencional para ser aplicados a ciertas enfermedades o al bienestar general¹. Aunque a menudo se emplean los términos «alternativa» y «complementaria» de forma indistinta, en realidad definen conceptos diferentes:

- «Complementaria»: uso de un método de medicina no convencional junto con la medicina convencional.
- «Alternativa»: empleo de un método de medicina no convencional en lugar de la medicina convencional.

En general, los pacientes combinan el empleo de medicina convencional con prácticas de salud no convencionales, siendo muy poco frecuente el empleo de medicina alternativa pura.

La *medicina integrativa* es aquella que integra medicina convencional y no convencional (por ejemplo, el empleo de la meditación para ayudar a controlar los síntomas y efectos secundarios en pacientes cuya patología principal es tratada mediante medicina convencional)¹.

Empleo de medicinas alternativas y complementarias en la enfermedad inflamatoria intestinal

El empleo de MAC está muy extendido en algunas sociedades y culturas, sobre todo en pacientes con enfermedades crónicas^{2,3}, entre los que se encuentran los pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal (EII). De hecho, este grupo de pacientes se encuentra entre los mayores usuarios de MAC, generalmente por miedo a los efectos secundarios de los tratamientos convencionales o falta de respuesta a los mismos y a pesar de que la información que les llega sobre las MAC es insuficiente en un gran porcentaje de casos⁴. Así, según algunos estudios, entre el 21-60% de los pacientes con EII refieren uso actual o pasado de MAC, un número considerable de pacientes emplearía un tratamiento de MAC aunque se hubieran demostrado efectos negativos y solo el 48,1% de los pacientes con EII consideraba importante que la MAC tuviera fundamento científico^{3,5,6}.

El uso y el tipo de MAC empleada por pacientes con EII difiere según los distintos países y contextos socioculturales. En un trabajo realizado en Alemania, el 52% de los pacientes encuestados decían usar o haber empleado MAC, destacando la utilización de homeopatía (55%), naturopatía (38%), extractos de *Boswellia serrata* (*B. serrata*) (36%) y acupuntura o medicina tradicional china (MTC) (33%), siendo los tratamientos de MAC iniciados en un 40% de los casos por el médico de atención primaria, el 29% por un gastroenterólogo y el 44% por naturópatas/homeópatas⁴.

En España, el 23% de los pacientes encuestados habían probado MAC, siendo los tratamientos más empleados la fitoterapia (48%), homeopatía (29%), acupuntura (25%) y aloe vera (20%)⁷. En otro estudio español, el 26% de los pacientes referían haber usado MAC, sobre todo aquellos con colitis ulcerosa (CU), y el 65% consideraron que les había sido útil⁸.

Según distintos trabajos publicados, son factores predictores para el empleo de MAC la presencia de manifestaciones extraintestinales, enfermedad de larga evolución, colitis ulcerosa, género femenino, uso prolongado o intensivo de corticoides, edad joven, estar en remisión clínica, cumplimiento terapéutico pobre, haber suspendido el tratamiento convencional, nivel educativo alto y nivel socioeconómico medio-alto⁷⁻⁹.

En la población pediátrica, el empleo de MAC está también bastante extendido, con datos obtenidos fundamentalmente por encuestas que reflejan que hasta el 40% de esta población habría recibido MAC, siendo las frecuencias y los tipos de MAC empleados diferentes en función del contexto sociocultural y del país. La decisión de administrar tratamientos de MAC a los niños y adolescentes viene generalmente de los padres o cuidadores¹⁰.

Sin embargo, el empleo de MAC puede tener efectos secundarios importantes que se deben conocer, como interacciones con fármacos convencionales que pueden ser potencialmente peligrosas o la aparición de daño hepático o renal con algunos preparados. Además, la espera para conseguir resultados tras la administración de algún tipo de MAC puede dar lugar a un retraso en la aplicación de un tratamiento de medicina convencional con eficacia demostrada, condicionando en ocasiones riesgos y la aparición de complicaciones innecesarias. Es importante por tanto un entorno legislativo que asegure una máxima calidad y seguridad.

Para su análisis, se van a establecer distintas categorías:

- Preparados herbales y botánicos.
- Medicina cuerpo-mente.
- Acupuntura y moxibustión.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3287606>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3287606>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)