

Eficacia del tratamiento homeopático en la alveolitis dental

Efficacy of the homeopathic treatment in the dental alveolitis

Dra. Norys Tan Suárez; Dra. Carmen Rosa Hidalgo García; Dra. Nerys Taymé Tan Suárez; Dra. Genné María Rodríguez Gutiérrez; Dra. Mariela Mulet García

Clínica Estomatológica Docente Tula Aguilera. Camagüey. Cuba.

RESUMEN

Se realizó un ensayo clínico fase II temprano, unicéntrico, abierto y secuencial en la Clínica Estomatológica Tula Aguilera, desde Octubre de 2004 a Mayo de 2005, con el objetivo de evaluar la eficacia del tratamiento homeopático en la alveolitis dental. Se incluyeron en la investigación a los pacientes con este diagnóstico clínico y sin tratamiento previo. La muestra quedó conformada por 31 pacientes, a los que se les aplicó caléndula homeopática a la 30cH en el alvéolo y se les indicó, según la modalización de sus síntomas, los remedios homeopáticos: cinco gotas sublinguales tres veces al día. El resultado del tratamiento se determinó clínicamente a las 24, 48 y 72h según una escala establecida, donde se consideraron las variables inflamación y dolor. De forma general se evaluó como eficaz el tratamiento realizado y los resultados más significativos se obtuvieron a las 48h del mismo, además se detectó una relación entre factores generales y el retardo en la reparación tisular. La presencia de agravaciones homeopáticas se pudo identificar en dos pacientes y éstas no obstaculizaron la realización del tratamiento. La mayoría de los pacientes manifestaron su satisfacción con el tratamiento recibido.

DeCS: homeopatía; alveolo seco/complicación

ABSTRACT

An early phase II clinical trial, unicentric, open and sequential was conducted at Tula Aguilera, Odontology Clinic from October 2004 to May 2005, with the objective to evaluate the efficacy of the homeopathic treatment in the dental alveolitis. It were included in the investigation the patients with this clinical diagnosis and without previous treatment. The sample remained conformed by 31 patients, to the ones it were applied homeopathic calendula to the 30cH in the socket and it were indicated them, according to the modalization of its symptoms, the homeopathic remedies: five sublingual drops three times a day. The result of the treatment was clinically determined at 24, 48 and 72h according to an established scale, where inflammation and pain variables were considered. In general, it was evaluated as efficient the applied treatment and the most significant results were obtained at the 48h after that, besides a relation between general factors and the retardation in the tissular repair, was detected. The presence of homeopathic aggravations could be only identified in two patients and these did not hinder carrying out the treatment. The majority of the patients declared their satisfaction with the treatment received.

DeCS: homeopathy; ry socket/ complication

INTRODUCCIÓN

Una de las complicaciones más asombrosas que puede presentarse como consecuencia de una perturbación en la cicatrización de la herida alveolar es la alveolitis.^{1, 2}

Tiene una incidencia del 2 % al 7 % de todas las extracciones; se presenta con mayor frecuencia en terceros molares inferiores, más asiduamente entre los 20 a 40 años de edad, raramente antes de los 18 y es más común en el sexo femenino. Los síntomas son variados e intensos, el dolor domina el cuadro y se describe como pulsátil, irradiado, de localización profunda que aparece usualmente 48 a 72h después de una extracción dental, además se puede encontrar halitosis, ausencia o desorganización del coágulo, falta de reparación tisular, en algunos pacientes puede haber aumento de la temperatura corporal y ganglios linfáticos tributarios al alvéolo infartados.³⁻⁵

Una vez instaurada la alveolitis tiende a remitir a la vuelta de siete a diez días, pero en todo paciente debe tratarse profesionalmente desde el principio, con el fin de

evitar el sufrimiento y las posibles complicaciones tales como la terrible osteomielitis del maxilar.

Una opción de tratamiento de la alveolitis dental descrita dentro de la Medicina Natural y Tradicional podría ser la homeopatía. Consiste en administrar al enfermo aquel medicamento capaz de provocar en el individuo sano síntomas de la enfermedad dada.⁶ Estos no presentan los inconvenientes y contraindicaciones de muchos medicamentos alopáticos de uso odontológicos, a su vez evita el desarrollo de cepas resistentes y el empleo de antibióticos con sus reacciones secundarias, modifica la predisposición del organismo hacia la producción de la enfermedad una vez que logra la armonía de la energía vital.⁷

Dentro de los remedios homeopáticos de mayor uso descritos en la literatura tenemos está *Symphytum*, *Phytolacca Decandra*, *Merzereum* y *Caléndula*, los cuales responden a las características clínicas de la afección tratada en nuestro estudio. El que sea uno u otro estará en dependencia de los síntomas descritos por el paciente pues, como se ha visto, la homeopatía no trata a la enfermedad sino al enfermo en su individualidad.⁸⁻¹¹

Valorando todo lo anterior y por no haber encontrado ningún estudio relacionado con la aplicación práctica de la homeopatía en el tratamiento de la alveolitis dental, por considerar ésta como una terapia inocua, de acción segura al no presentar reacciones adversas, ni interacciones medicamentosas, por constituir un método económico, accesible a todas las clínicas y aplicable a toda persona pudiendo remitir los síntomas en el menor tiempo posible y por contar con personal experimentado en homeopatía en nuestro medio consideramos la posible utilización de la homeopatía como tratamiento de la alveolitis dental un problema a ser investigado.¹¹⁻¹³ Para ello se plantea que si se remiten los signos y síntomas de la alveolitis dental durante las 72h de tratamiento homeopático entonces este será eficaz.¹⁴⁻¹⁷

El objetivo de nuestra investigación es evaluar la eficacia del tratamiento homeopático en la alveolitis dental.

MÉTODO

Se realizó un ensayo clínico terapéutico fase II, temprano, unicéntrico, abierto y secuencial en la clínica estomatológica Tula Aguilera del área oeste de la ciudad de Camagüey, desde octubre de 2004 a mayo de 2005.

El universo de estudio estuvo constituido por 38 pacientes y la muestra quedó conformada por 31 pacientes que cumplieron con los criterios diagnósticos y de inclusión.

Entre los criterios diagnósticos se estudiaron el dolor agudo de localización profunda que aparece luego de 48 a 72h de una extracción dentaria, el alvéolo con ausencia o desorganización del coágulo y la inflamación gingival en el alvéolo vacío. Se incluyeron a los pacientes con diagnóstico clínico de alveolitis, de cualquier edad y sexo que no recibieron tratamiento previo, los que dieron su consentimiento informado para participar en la investigación. Se excluyeron del estudio a los pacientes portadores de infección sistémica inmunodepresoras, con trastornos psicológicos, nerviosos o mentales que pudieran alterar la respuesta al tratamiento, con toma del estado general. Salieron de la investigación a los que abandonaron el estudio y los que no cumplieron con las indicaciones y orientaciones dadas. Se consideró como fracaso terapéutico la no remisión de los signos y síntomas pasada 72h de tratamiento.

En la primera visita de los seleccionados se les examinó el alvéolo dentario y se llenó el formulario confeccionado con este fin, donde se señaló el medicamento homeopático al que pertenecía según particularidad de sus síntomas Merzereum, Phytolacca y Symphytum¹⁴⁻¹⁶. Se irrigó el alvéolo con agua destilada y se limpió con cureta estéril, de ser necesario, sin raspar paredes alveolares, se aplicó, entonces, cinco gotas de Caléndulas a la 30cH, por se considera el verdadero antiséptico homeopático.⁹⁻¹⁵

Se indicó, luego, cinco gotas sublinguales tres veces al día del medicamento homeopático tributario a baja potencia (30cH), hasta el cese del dolor y la inflamación con un máximo de tres días de evolución

A cada paciente se le entregó por escrito las orientaciones precisas para este tipo de estudio como la no utilización de antibióticos, antiinflamatorios, analgésicos, ni buchadas, así como las recomendaciones para el uso de los medicamentos homeopáticos y la fecha de la próxima consulta de evolución, la que será a las 24h y de ser necesario a las 48 y 72h, de tal forma que se les dio el alta a los mismos a medida que remitieron sus signos y síntomas.⁷

En cada una de estas visitas además de evolucionar las variables dolor e inflamación, se verificó el cumplimiento estricto de las orientaciones dadas y la presencia de agravaciones homeopáticas.

Los resultados del tratamiento se evaluaron al final del mismo de acuerdo a una escala establecida por el autor de la investigación y se validó por el criterio de cinco estomatólogos con experiencia en homeopatía:

Se clasificó en altamente satisfactoria cuando la remisión de la totalidad de los síntomas y signos se presencié antes de las 48h, medianamente satisfactoria cuando la remisión de la totalidad de los síntomas y signos fue de las 48 a las 72h y no satisfactoria cuando persistió o aumentó la inflamación y el dolor o perduró este último. Se consideró eficaz el tratamiento en los casos de respuesta altamente o medianamente satisfactoria, y no eficaz en los casos de no satisfactoria.

El grado de satisfacción del paciente se midió a través de la escala de Dembo-Rubinstein, donde el paciente luego de una breve explicación marcó, según su criterio, el valor que correspondía a su grado de satisfacción.

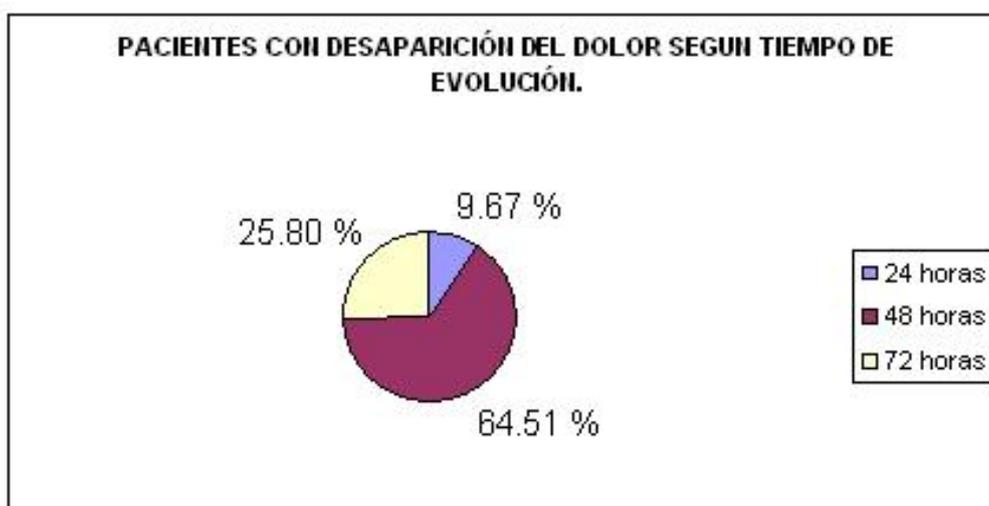
Satisfactoria cuando los resultados oscilaron de 6.6 a diez, medianamente satisfactoria cuando los resultados oscilaron de 3.3 a 6.5, escasamente satisfactoria cuando los resultados fueron menor de 3.3.^{18, 19}

La información se procesó en una microcomputadora a través del paquete estadístico SPSS, se hallaron distribuciones de frecuencia en valores absolutos, porcentajes y estadística inferencial mediante la prueba de hipótesis de proporciones. Se trabajó con un nivel de significación de 0.5.

RESULTADOS

El mayor éxito de tratamiento homeopático en la alveolitis dental se alcanzó a las 48h de evolución, donde se evidenció que el 64, 5 % de los pacientes se vieron libres de la afección en este tiempo, con diferencias significativas entre las 24 y 48h ($p= 5.97 \times 10^{-7}$) y entre las 48 y 72h ($p= 0.04$) de tratamiento

Gráfico 1. Pacientes con desaparición del dolor según tiempo de evolución



El 74, 2 % de los pacientes alcanzaron el alta a las 48h de evolución; se evaluó el tratamiento homeopático en ellos de altamente satisfactorio, el 25, 8 % restante lo hizo a las 72h y se clasificó como medianamente satisfactorio, esto implicó una diferencia significativa de $p= 6.948 E-5$. Tabla 1.

Tabla 1. Resultados del tratamiento homeopático de la alveolitis dental

Resultados	Tratamiento homeopático	
	No.	%
Altamente satisfactorio	23*	74,20
Medianamente satisfactorio	8*	25,80
No satisfactorio	-	-
Total	31	100

*** $p=6.948E-5$**

Al caracterizar el grado de satisfacción con el tratamiento por el paciente, seis no estuvieron totalmente satisfechos. Sin embargo, la media aritmética dio 7.08, los valores numéricos establecidos en la escala de Dembo-Rubinstein empleada para la consideración de satisfactorio oscilan entre 6.6 a diez, lo indicó que la mayoría se hallaron satisfechos con el tratamiento recibido. Tabla 2.

Tabla 2. Caracterización del grado de satisfacción del paciente con el tratamiento homeopático de la alveolitis dental

Grado de satisfacción	Tratamiento homeopático	
	No.	%
Satisfactorio	25*	80,65
Medianamente satisfactorio	6*	19,35
Insatisfactorio	-	-
Total	31	100

*** $p= 6.96E-7$**

DISCUSIÓN

No existen estudios similares al nuestro con uso de medicamentos homeopáticos en la alveolitis dental que permitan una comparación de los resultados, pero en las materias médicas homeopáticas consultadas se expresa la acción de las mismas y

sus indicaciones en la curación de procesos sépticos, dolorosos e inflamatorios.⁹ Esta terapia se emplea en otras afecciones bucales agudas con excelentes resultados; lo que indica que el medicamento homeopático encuentra en la odontología un amplio campo de aplicación pues se plantea que una vez seleccionado adecuadamente, caso a caso, bien indicado y preparado se llega a resultados interesantes en apenas algunos minutos.^{7, 11-13}

Es válido destacar que los ocho pacientes pendientes de evolucionar, a las 72h rebasaron los 55 años de edad por lo que el proceso de reparación se encontró bajo las características propias del envejecimiento tales como la disminución de la vascularización, de las capacidades metabólicas y de la cicatrización.^{18, 19}

La literatura consultada señala cómo al aumentar la edad disminuye la energía vital la cual es la encargada de mantener nuestra mente y cuerpo en estado de salud. Los medicamentos homeopáticos actúan como meros estimuladores de la fuerza o energía vital, los cuales no son lo mismo en un joven que en un anciano.²⁰

La eficacia del tratamiento homeopático en la alveolitis dental es de un 100 % al remitir los signos y síntomas a las 72h de tratamiento. Por lo que esta ciencia como otras dentro de la Medicina Natural y Tradicional resulta eficaz para el tratamiento de la alveolitis. No obstante es oportuno aclarar que deben seleccionarse adecuadamente los pacientes con alveolitis dental donde pueda emplearse como terapia única. Es innegable, aún con sus limitaciones, la importancia de la antibióticoterapia en los procesos sépticos severos donde se teme a mayores complicaciones como es la osteomielitis del maxilar.¹ En estos casos la homeopatía deberá utilizarse como coadyuvante en el tratamiento.

A pesar de no ser la homeopatía una panacea constituye una terapia holística integral que reactiva la energía vital y estimula la homeostasia y procesos naturales de curación (vis medicatrix nature). Los medicamentos homeopáticos modifican, alivian o curan la enfermedad como se puede constatar en nuestro trabajo.¹⁷ La homeopatía constituye una tendencia creciente en pro del equilibrio natural y los procedimientos sencillos.^{7, 11-13}

Según al grado de satisfacción del paciente, se consideraron medianamente satisfechos los que argumentaron la persistencia del dolor en las primeras horas de evolución con el inconveniente de no poder utilizar analgésicos como recomendación del estudio en aras de lograr una mayor confiabilidad en la respuesta del paciente a la acción del medicamento homeopático sin dejar margen de duda por la acción de otro medicamento empleado. Por lo que se considera prudente el uso de otros medicamentos homeopáticos con acción analgésica y sedante, como el árnica montana y el hypéricum, que acompañan a los empleados en nuestro estudio para lograr una mejor respuesta al tratamiento y por ende un

mayor grado de satisfacción por parte de los pacientes. Dentro de los síntomas de agravación homeopática referidos por los pacientes se hallaron ligeros mareos y náuseas en solo dos al aplicarse el medicamento en la primera visita, donde perduró en uno de ellos hasta las 24h, lo que coincide con diferentes bibliografías revisadas donde se hace referencia a estas agravaciones que no constituyen obstáculos en el curso del tratamiento.²⁰

CONCLUSIONES

Los signos y síntomas presentes se remitieron durante el tratamiento, se observaron los efectos más significativos en las 48h. Los pacientes que no estuvieron totalmente satisfechos con el tratamiento homeopático fue por razones ajenas al mismo. Las agravaciones homeopáticas identificadas no constituyeron obstáculos para la realización del tratamiento. Resultó evidente la eficacia del tratamiento homeopático en la alveolitis dental con el empleo de: Caléndula, Merzereum, Phytolacca y Symphytum.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kruger GO. Cirugía buco máximo facial. 5ed. México: Editorial Médica Panamericana; 1986.p.105, 152.
2. Gay Escoda C. Temas de cirugía bucal. T1. Barcelona: Editorial Gráfica Signo; 1994.p.567-79.
3. Maccan Filho M, Palombo CR. Alveolitis. Diagnóstico y tratamiento. Centro odontológico virtual [en línea] 2001[fecha de acceso 20 de junio de 2004]. URL disponible en: <http://www.niv.Unicamp.br/cou/artigos/artigo7/alveolit.htm>
4. Martín Reyes O, Lima Álvarez M, Zulueta Izquierdo M. Alveolitis. Revisión de la literatura y actualización. Arch Med Camagüey 2003; 7(2):6.
5. Baeza Martínez DA. Etiología, prevención y tratamiento de la alveolitis [en línea] [fecha de acceso 10 de Septiembre de 2004]. URL disponible en: <http://www.iztalaca.unam.mx/temas/foropalas/35TCDO5Ib.htm>
5. Duarte D. Compendio terapéutico homeopático. Medicación dinámica. 1ed. Sao Paulo: Livravia Santos Editora; 1998.p. 1-4, 19.
6. Vannier L. Materia médica homeopática. Buenos Aires: Editorial Albastro; 1988.p.105-17, 162-6, 558-69.
7. Hahnemann S. Organon de la medicina. Buenos Aires: Editorial Albastro; 1991.

8. Lathoud H. Materia médica homeopática. Buenos Aires: Editorial Albastro; 1988.p.105-17, 162-6, 558-69.
9. Nasbona J. La Homeopatía y la atención primaria. FMC [en línea] 1999 febrero [fecha de acceso 16 de Mayo de 2004] URL disponible en: <http://db.dayama.es/cgi-bin/wdbcgi.exe/doyma/mrevista.fulltext?pident=6396>
10. Magalhaes TR. A homeopatía odontología [en línea] [fecha de acceso 13 de Julio de 2004]. URL disponible en: <http://www.powerline.com.br/neisanet/hoemopatiaodontologica.htm>
11. Runho A, Mais S. A homeopatía aplicada odontología [en línea] [fecha de acceso 13 de Julio de 2004] URL disponible en: <http://www.planetanatural.com.br/detalhe.aspcod-secao:12idnot318>
12. Kramer F. Homeopatía en odontología. Tratamiento pre y postoperatorio quirúrgico [en línea] [fecha de acceso 13 de Julio de 2004]. URL disponible en http://www.odontología_holistica.org.ve/homeopatía.html#.homeopatiapre-y-post.
13. Phytolacca Decandra [en línea] [fecha de acceso 15 de Marzo de 2005]. URL disponible en: <http://www.medherb.com/cook/htm/PHYTOLACCADECANDRA.htm#.VPID251>
14. Pot Marigold (calendula officinalis) [en línea] [fecha de acceso 26 de Agosto de 2004]. URL disponible en: <http://www.gardenguides.com/herbs/marigold.htm>
15. Comfrey H. Symphytum officinalis [en línea] [fecha de acceso 31 de Agosto de 2004]. URL disponible en: <http://www.herbs2000.com/herbs/herbs-comfrey.htm>.
16. Ballester Sanz A, Sanz Francob MJ Salan Gran E. Homeopatía. Fundamento Científico. FMC [en línea] 1999 [fecha de acceso 16 de Mayo de 2003] URL disponible en: <http://db.dayama.es/cgi-bin/wdbcgi.exe/doyma/bin/wdbcgi.exe/doyma/mrevista.fulltext?pident=6397>
17. González Benítez I. Propuesta de caracterización para los alumnos de ciencias médicas. Rev cubana Educ MED supe 2002; 14(1):2.
18. Fuerbringer Bermeo M, Ferrer Molina MS, Flores Rosas M del A, García Álvarez MP. Percepción social del portador de epilepsia en el seno familiar [en línea] [fecha de acceso 21 de vabril de 2005]URL disponible en: <http://www.multiversidadvaleologica.org/temp/Enfermeria/00Enfermeriafamilia.htm>
19. Ferrara J. La Homeopatía [en línea] [fecha de acceso 21 de Agosto de 2005]. URL disponible en: <http://www.eternidad2.com/lamedicinahomeopatica.htm#mecanismo de acción de los medicamentos homeopáticos>.
20. Homeopatía: generalidades [en línea] [fecha de acceso 28 de Julio de 2005]. URL disponible en: <http://www.odontologíaholistica.org.ve/homeopatic.html>

Recibido: 21 de julio de 2006

Aprobado: 25 de enero de 2007

Dra. Norys Tan Suárez. Especialista de 1 Grado en Estomatología General Integral.
Profesor Instructor. Clínica Estomatológica Docente Tula Aguilera. Camagüey. Cuba.