

Intoxicación exógena por infusión oral de albahaca morada. Reporte de un caso

Purple basil tea poisoning. Case reports.

Dr. Roberto García de Varona; Dra. Nidia Estremara Morales

Hospital Povoinal Pediátrico Eduardo Agramonte Piña.Camagüey, Cuba.

RESUMEN

Se presenta el caso de un paciente de cuatro años de edad y peso corporal de 38 libras, con antecedentes personales de infección respiratoria alta de dos días de evolución, y administración de infusión de albahaca morada 12 h antes del desenlace de la enfermedad. Se ingresó de inmediato con diagnóstico de intoxicación exógena por la ingestión de albahaca morada, requirió de una estadía en el hospital de diez días, los primeros cinco fueron en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Povoinal Pediátrico Eduardo Agramonte Piña. La administración a niños de cocimientos o infusiones de medicina verde, necesita de más estudio para la comprensión de sus reacciones e interacciones en este tipo de pacientes a corto o largo plazo.

DeSC: INTOXICACIÓN POR PLANTAS; OCIMUM BACILICUM/toxicidad; ADMINISTRACIÓN ORAL; NIÑO; PLANTAS MEDICINALES / efectos adversos

ABSTRACT

This paper reports on a case of herb poisoning as caused by purple basil tea administered 12 hours before onset to a four years, 38-pound patient with a past history of two days evolution acute respiratory infection. The patient was admitted immediately to the hospital, where he stayed for 10 days, five out of which he spent in intensive care unit. We recommend that administration of herbal decoction and infusions be subject to further study to assess short and long-term side effects.

DeSC: PLANT POISONING; OCIMUM BASILICUM/toxicity; ADMINISTRATION ORAL; CHILD; PLANTS MEDICINAL/adverse effects

INTRODUCCIÓN

El empleo de plantas medicinales en la terapéutica de diversas enfermedades, poco a poco se generaliza, tanto en adultos como en niños. En la edad pediátrica es necesaria una dosificación estricta de la medicina natural para evitar reacciones adversas inesperadas, incluidas las intoxicaciones que pueden poner en peligro la vida de estos pacientes. A través de intensos esfuerzos educativos de los prestadores de asistencia social, salud y de la institución de recipientes para medicamentos a prueba de niños, a comienzo de los 70, se ha reducido la morbilidad en los niños por intoxicación, no obstante, alrededor de 100 niños menores de cinco años fallecen por intoxicación anualmente en los Estados Unidos.¹

Las plantas se hallan entre las principales ingestiones accidentales comunicadas con más frecuencia, la mayoría son plantas caseras y de jardín, sólo una pequeña fracción implica una amenaza tóxica grave.^{1, 2}

Cuando el paciente se presente al servicio de urgencia, se debe evaluar y comenzar el tratamiento, a menos que pueda identificarse la planta y se sepa que no es tóxica.

REPORTE DEL CASO

Paciente de cuatro años de edad, masculino, con síntomas respiratorios altos de 72 h de evolución e ingestión de varios cocimientos de albahaca morada 12 h antes de

comenzar con decaimiento marcado, somnolencia severa e imposibilidad para despertar. Al examen físico presentó palidez cutáneo mucosa, sudoración, gradiente térmico, Fr: 30x', Fc: 75 x', TA: ommhg, abdomen blando, depresible y hepatomegalia +- 1 cm.

Se comenzó con ventilación mecánica por tener signos de shock y reanimación con volumen hasta mejorar los parámetros vitales.

Control humoral.

Hb: 106 g/l

L: 10,6 k 10⁹

P: 0,74

L: 0,26

Proteínas totales y fraccionadas.

pt: 49 g/l.

alb: 20 g/l.

glob: 29 g/l.

TGP: 1,2 u/i

glicemia: 0,78 mm/l

T. protombina: c 14 "

p 19 "

Na: 139 mm/l.

K: 3,8 mm/l.

Ca: 1,09 mm/l.

Amoniaco 1000 mg/l.

Punción lumbar

Células 3x10⁶.

Pandy xx

Glucosa 0,70 mm/l

Proteínas 1,35 g/l

Gram: no se observa.

DISCUSIÓN

El desconocimiento de reacciones adversas de la albahaca morada por los familiares, motivó una intoxicación aguda en este paciente, lo cual evidencia la necesidad de difundir a través de los medios de comunicación la importancia de evitar el empleo indiscriminado de la medicina verde, pues cualquier planta utilizada como tratamiento de enfermedades sin previa orientación de un facultativo, sea del área de salud o de una institución hospitalaria, puede traer consecuencias graves.

La albahaca morada es una planta nativa de los trópicos del viejo mundo, naturalizada en Cuba, se encuentra en terrenos yermos y cultivados de poca elevación,¹ sus indicaciones más comunes son para el catarro común, fiebre, cólicos abdominales, cefalea, hiperglicemias e hipertensión arterial.^{2, 3}

Entre sus reacciones adversas se citan la hipoglicemia moderada-severa, el poder narcótico, la somnolencia y la hipotensión arterial.¹⁻³

El extracto acuoso de la hoja seca produce bradicardia en ratas y gatos a dosis en 10-20 mg x kg.³, el zumo de la hoja muestra acción narcótica.³⁻⁵

En el paciente la hipotensión arterial llegó a ser severa debido a la ingestión de varios cocimientos de esta planta, lo que repercutió en el nivel de vigilia y provocó la hipoglicemia severa.⁶

En nuestro país el cocimiento de anísón es el más utilizado en niños, por el cual ya se han notificado enfermos con reacciones adversas neurotóxicas; es necesario añadir a la albahaca morada como otra infusión cuyo uso debe restringirse a dosis adecuadas, para prevenir consecuencias fatales, sobre todo cuando muchas afecciones ocurren en el hogar distantes de los centros asistenciales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Oski Frank. Pediatría, principios y práctica. Philadelphia:Editorial Panamericana; 1990 .p. 818 –825.
2. Roig Tomas J. Plantas medicinales aromáticas o venenosas de Cuba. La Habana: Ed Científico técnica; 1991 .p. 121-123.
3. Luthy Ph.D, Martínez Fortín N. Estudio sobre probable factor oral hipoglicemiante en la albahaca morada. Revista de la Confederación Médica Panamericana. 1960.

4. Ojewole J, Adekile a pharmacological studies on a Nigerian herbal preparation cardiovascular action of cow's urine concution (cuc) and its individual component int J code. Drogue res. 1982; 20: 71-85 1982.
5. Akhtar M, Munir M. Evaluation of the gastric antiulcerogenic effects of solanum nigrum "brassica oleracea" and ocimunbasili cum in rats. J Ethnophamacul. 1989; 27 (12): 163-76.
6. Kunkel Db. Plant poisoning in children. Paediatric Ann. 1990; 16(11): 927.

Recibido: 15 de diciembre de 2004

Aceptado: 20 de mayo de 2005

Dr. *Rainier Paulino Basulto*. Especialista de I Grado en Pediatría. Máster en Infectología Hospital Povincial Pediátrico Eduardo Agramonte Piña. Camagüey. Cuba.