

Prevalencia de caries dental en una comunidad escolar de la etnia wayúu en la guajira colombiana y su manejo con su medicina ancestral

Dental caries prevalence in a scholar community of ethnic group wayuu in the colombian Guajira and their handling with its ancestral medicine

Héctor Ángel Polanco Narváez ¹

Clara Patricia Acuña Ramos ²

Eddy Yulieth González Echavarría ³

Sandra Yaneth Arenas Granados ³

ABSTRACT

Background This study aims to establish the prevalence of tooth decay and therapeutic management in traditional indigenous population of the Colombian Guajira. **Materials and methods** oral examination is made of 245 school-age children attending school Camino Verde del Municipio de Manaure in the Colombian Guajira, by using semistructured interviews with the population it is known the plants that are commonly used to treat oral health problems. Analysis and interpretation is made on the design of oral health, stories and experience of a community that emphasizes the importance of balance with the environment they live and how they take care of their mouth, the resources used to maintain proper oral hygiene the interaction of nature with the body to maintain a balance with life and their environment. **Results** rates of ceo-d y CPO-D in camino verde school population compared with the study of Ensab III, show an increase in the prevalence of caries in the population, only children of 5 years have an average caries lower in comparison with the results of this study. On the other hand the treatment and prevention of the disorders of the oral cavity and others are being treated under the Indian traditional medicine, but Western medicine is now part of the therapeutic of the population. **Conclusions** The results of this study suggest that it should work even more in the promotion and prevention in oral health for so lower rates of tooth decayos in the population studied. Furthermore tradional Indian medicine even though they continue to be important in this community, there is no scientific evidence that substantiates its effects, plus you can see that Western medicine has had great reception and support is increasing its use.

Keywords Caries, oral hygiene, indigenous traditional medicine.

RESUMEN

Objetivo Establecer la prevalencia de caries dental y su manejo terapéutico tradicional en la población indígena wayúu de la Guajira colombiana. **Materiales y métodos** Se realizó un examen oral a 245 niños en edad escolar que asisten a la concentración escolar Camino Verde del Municipio de Manaure en la Guajira Colombiana; mediante entrevistas semiestructuradas con la población, se hizo reconocimiento de las plantas que son utilizadas para tratar los problemas de salud oral. Se analizó e interpretó el concepto de la salud bucal, en una comunidad que resalta la importancia del equilibrio con la naturaleza; los recursos que utilizan para preservar una adecuada higiene oral, la interacción de la naturaleza con su cuerpo para mantener un equilibrio con la vida. **Resultados** Los índices ceo-d y CPO-D en comparación con el estudio del ENSAB III, mostraron un aumento de la prevalencia de caries; sólo los niños de 5 años presentan un promedio de caries más bajo en comparación con los resultados de este estudio. De otra parte, el tratamiento y prevención de las patologías de cavidad oral siguen siendo tratadas bajo la medicina tradicional indígena, aunque la medicina occidental ya hace parte de la terapéutica de la población. **Conclusiones** Los resultados sugieren trabajar más en la promoción de la salud oral, para así bajar los índices de caries; Por otro lado, La medicina tradicional indígena aunque importante, no refleja sus efectos, además de observar que la medicina occidental ha tenido gran acogida y cada vez su uso es mayor.

Palabras clave Caries, higiene oral, medicina indígena wayu.

¹ Docente Facultad de Odontología Universidad Nacional de Colombia. Maestría en Salud Pública Universidad Nacional.

² Docente Facultad de Odontología Universidad Nacional de Colombia, Especialista en Oodntopediatría, Maestría en Educación superior.

³ Estudiantes X semestre Facultad de Odontología Universidad Nacional de Colombia.

INTRODUCCIÓN

La investigación odontológica se ha enfatizado en mejorar e innovar los materiales y métodos usados cotidianamente. Sin embargo, las comunidades indígenas también conservan su repertorio terapéutico ancestral que les ha permitido solucionar sus problemas de salud y que aun hoy se utilizan en combinación con la medicina occidental. Los procesos de aculturación que viven los pueblos indígenas y la inclusión de los métodos terapéuticos de la medicina occidental, han sido favorables para incluir un concepto de salud oral en las comunidades indígenas sin menoscabo de la importancia de su medicina tradicional y resaltando los resultados que tienen sus tratamientos tomados de su entorno, para mantener el equilibrio con el ambiente que los rodea.

De otra parte, desde el 2004 el proyecto “Modelo de atención integral en salud oral para comunidades pluriétnicas, marginadas y de alto riesgo de indigencia” (MAIS) (1), y su objetivo, de construir junto con las comunidades modelos de atención en salud oral que contribuirían a mejorar la calidad de vida de las poblaciones junto con su intervención y ejecución de programas de acuerdo a las necesidades comunitarias en aspectos de promoción de la salud oral y prevención de la enfermedad, aún sigue con el desarrollo de acciones en tres momentos: 1. La aplicación del modelo (MAIS) y su evaluación; que se oferta a los estudiantes como opción de trabajo de grado de la línea de investigación de Ambientes Sociales de Aprendizaje (ASA); donde los estudiantes consolidan su proceso de enseñanza- aprendizaje, extrapolando y rediseñando su modelo tradicional de ejercicio profesional en el campo de promoción y prevención, aprendido en la facultad, (en especial una comunidad indígena o de riesgo) y así mismo posibilitándole dimensionar, hacia su futuro, una forma diferente de ejercer su profesión, en especial a los estudiantes PAES (estudiantes de admisión especial indígenas y de municipios pobres y de provincia). 2. “Acercamiento a la comunidad” se ha realizado desplazamientos a la comunidad por espacio de 15 a 30 días, donde se involucran, conocen su ambiente, las necesidades de la población y se conforman grupos de trabajo favoreciendo la participación de la comunidad en el proyecto. 3. “Desarrollo de la investigación”. La metodología utilizada y los temas tratados en esta etapa surgen de la necesidad expresada por la comunidad y extraída de los conversatorios, encuestas talleres, e historias clínicas. Los talleres son planeados y diseñados conjuntamente con la comunidad, de tal manera que estos siempre obedezcan al interés de la misma y por otra parte permanentemente se escucha sugerencias y se concertan las estrategias educativas reconociendo sus experiencias y sus saberes (1).

Con base en lo anterior, este estudio establece las condiciones de salud oral en población escolar indígena wayúu, explorando métodos y recursos terapéuticos utilizados en las diferentes patologías bucales que afectan a la comunidad teniendo como premisa el respeto y propendiendo por la conservación de estos métodos propios de su cultura y conocimiento ancestral.

Según Carrillo en 1996 (2), la historia de la relación entre medicina indígena y medicina facultativa es paralela a la historia de intolerancia cultural que satanizó y combatió las prácticas indígenas (medicina casera y prácticas de piaches). A pesar del intento de erradicar las creencias y prácticas indígenas, estas siguen siendo garantes de la supervivencia de la comunidad.

El sistema médico tradicional puede definirse como un conjunto de creencias, conocimientos y recursos que toda población tiene para el cuidado y tratamiento de la enfermedad (3).

La salud y enfermedad es concebida por los wayúu como efectos de las acciones de agentes externos (naturales, sobrenaturales o sobrehumanos) sobre el cuerpo y sobre el espíritu de cada wayúu; hay una causa espiritual externa de las enfermedades la cual puede ser vista de dos maneras: Wanuluu y Ayulee como se observa en la tabla 1 y 2.

TABLA 1

ENFERMEDADES DE TIPO AYULEE

Nombre de la dolencia	Significado	Manifestación descrita por los wayúu	Terapéutica wayúu
Aleeyajawaa	Sinónimo de "mekiisat", que traduce "sin cabeza"	Dolores intensos de cabeza, mareos, fiebre.	Se realizan puntos de fuego sobre la cabeza (Asijawa).
Kuuuaa	Sichi"ra alijuna introducida por los blancos.	Pene hinchado, derrame de pus de los órganos genitales, quemazón al orinar.	Algunos piaches tratan de curarlo con dispersión de jugo de tabaco sobre la zona afectada. Se usa también la cocción de plantas medicinales indicadas por el piache.
Olo'ko		Rasquiña que da por todo el cuerpo, se forman llagas en la piel y son sanguinolentas, la lengua también es afectada por el mal.	Algunos piaches aplican sobre las llagas un polvo hecho con hueso molido de mapurito.
Lechilna	Varicela	Comezones en la piel, fiebre, aparecen granos pequeños sobre el cuerpo.	Baños con plantas medicinales de mara'uya o jurula. Aplicación de piedra caliente sobre la piel para atenuar la comezón.
Kakuuuaa Aa'in	Mecerse el corazón	El corazón palpita muy rápido.	Se hace una ingestión de una infusión de la planta samuttapain.
Saranpiuuna	Sarampión	Fiebre, granitos rojos por toda la piel.	Baños con plantas medicinales como hojas de mata ratón.
Alee Eirukuu	Doler la carne	Hay dolores en todo el cuerpo, músculos y hueso.	Aplicación de puntos de fuego (asijawa). Masajes con una maceración de wainpiraicha'a
Oonojoo	Gripa o Tos	Fiebre, dolores de cabeza, sensación de frío.	Tomas de agua de malambo, samuttapain.
Outapünaa	Como si estuviera muerto	La persona se queda quieta.	Introduce en la boca del enfermo el zumo de una planta amarga. (Malambo).

TABLA 2

ENFERMEADES DE TIPO WANULUU			
Nombre de la dolencia	Significado	Manifestación descrita por los wayúu	Terapéutica wayúu
Pulowisiraa	Ser la víctima de pulowi.	La persona queda muda de repente, presenta: vómito, dolor de cabeza, pérdida del sentido de orientación.	Sin remedio, es considerada fatal.
Akalakuisiraa	Ser víctimas de seres que tienen apariencia humana pero son enanos, atacan a las personas en manadas.	La persona se queda muda se enferma y cae en cama	Sin remedio, es considerada fatal.
Yolujaasiraa	Ser víctima del espíritu de un muerto.	Dolores en el cuerpo, vómito, dolores a nivel del estómago y el pecho.	Es tratada con drogas de origen animal (cera de abejas, polvo de cuerno de venado). Vegetal: jawapiã, kashuolu. Asijawa: puntos de fuego.
Ira' Irai	Estar poseído por espíritu que hace temblar.	Agitación fuerte, desmayo, la boca se llena de espumas y aprietan los dientes.	Los piaches que sufrieron de esto, son los más capacitados y saben cómo tratarlo.
Uchiipülainwaa	Ser contaminado por un animal. (El nombre varía según el animal que contamine igual pasa con las manifestaciones las cuales varían y así el tratamiento.	Agitación fuerte, desmayo, la boca se llena de espumas y aprietan los dientes.	Los piaches descubren el animal responsable y la cura la hacen con base de este animal.
Asirüpulainwa	Contaminación que produce una persona que ha tocado un cadáver.	Es más vista en niños y se observa: llanto incontrolable, sudores nocturnos y adelgazamiento	Es tratado con el agua de plantas que durante la cocción es de color rojo (simulando la sangre)

TABLA 2

ENFERMEDADES DE TIPO WANULUU			
Nombre de la dolencia	Significado	Manifestación descrita por los wayúu	Terapéutica wayúu
Apulainwaa Níruin	Ser víctima del “mal de ojo” es cuando la persona tiene la mirada fuerte.	Frecuente en niños se presenta adelgazamiento, llanto, palidez, defecaciones muy seguidas, lagrimeos.	Rezos y tomas de plantas medicinales (práctica atribuida a los piaches).
Ajapüpülainwaa	Contaminación que produce una persona que ha manipulado restos (huesos).	Frecuente en los niños, se presenta con sudores nocturnos, adelgazamiento, palidez, dolor de estómago.	Rezos y tomas de plantas medicinales (práctica atribuida a los piaches).

Las que revisten mayor gravedad con mayor nivel de alteración y se mide especialmente por el umbral de angustia que crean en el afectado o su familia, son consideradas enfermedades de tipo Wanuluu; estas se caracterizan por ser constantes ya que se aferra a la persona que la padece y constituyen un ataque directo al alma, causando su separación del cuerpo, lo que para ellos es mortal. Por ejemplo Dolores en el cuerpo, vómito, dolores a nivel del estómago y el pecho denominado Yolujaasiraa traduce como Ser víctima del espíritu de un muerto y es tratada con medicinas de origen animal (cera de abejas, polvo de cuerno de venado), Vegetal: jawapìa, kashuolu y Asijawa o puntos de fuego.

Las enfermedades de tipo Ayulee son de orden inferior en cuanto a la gravedad y exigencias, y se consideran enfermedades benignas, de evolución lenta y sus manifestaciones son poco lesivas. Por ejemplo Dolores intensos de cabeza y cuerpo, mareo, fiebre son denominados Aleeyajawaa y para ellos se traduce como Sinónimo de “mekiisat”, que traduce “sin cabeza” y que es tratado por el piache con una técnica de “puntos de fuego sobre la cabeza (Asijawa)”.

Otras culturas como la Sikuaní en el Vaupes, se basan en el diagnóstico del alma y el equilibrio del entorno con su propio yo. Estas culturas por medio de ceremonias propiciadas por especialistas como los shamanes y sus creencias, dan tratamientos adecuados ya sea por ritos o por medicina casera con plantas medicinales (tabla 3). Es así como aprovechan su entorno ambiental, y sus alternativas para tratar enfermedades orales y así mismo realizan métodos de prevención en salud oral (4-5).

TABLA 3

MEDICINA CASERA CON PLANTAS MEDICINALES CULTURA SIKUANI, VAUPÉS		
Nombre vernáculo	Composición	Uso
Rodilla de tente	Raíz de arbusto que se raspa	Dolor Diente
Leche de raíz de palo de papaya	Se coloca en algodón.	Dolor Diente
Aviña	Goma de árbol	Dolor Diente
Cuda	Se saca de la corteza para que sea espuma	Dolor Diente
Camarraina	Corteza del árbol, se quema, se aspira el humo	Dolor Diente
Cacuapanate	Tallo, se saca el líquido se absorbe por la nariz	Dolor Diente
Mulipi-Whipo, ralladura de payuma	Espuma para lavar dientes	Higiene
Fibras de cumare	Seda dental	Higiene

LA SALUD ORAL SIKUANI DEL VAUPÉS. SIGNOS Y SÍNTOMAS.

“El diente empieza a ponerse de color diferente. Luego empieza a romperse y aparece el dolor. La caries dental ataca la “vena” pudriéndola apareciendo la inflamación. Duele todo (cabeza, oído, nariz y se ponen pálidos y débiles y queda un pedazo de diente, cuando el gusano de los dientes llega profundo a la carne del diente. Sale pus y disminuye un poco el dolor. Los sobrados de comida que quedan entre el diente alimentan al gusano (Hico). Los dientes forman una masa blanca y blanda. Esta masa sirve de comida para el Hico. La masa se endurece con el diente y forma cálculo. La encía se enferma cuando los cálculos y la masa blanca dura mucho tiempo en los dientes. Con el tiempo la enfermedad en las encías afloja los dientes y estos se caen (4,5).”

La cultura Sikuani tiene métodos preventivos de las enfermedades orales a manera de rezos; para ellos estos métodos endurecen los dientes como la piedra o como el cuarzo; y para que no le entre el hielo, practican dietas tradicionales. Importante mencionar como antes de la edad fértil a manera de prevención de la enfermedad dental se prefería extraer todos los dientes.

- **Otras formas de prevención.** “No comer con la boca tan abierta. No comer animales muertos con cerbatanas. No comer de noche, no silbar.”
- **Higiene Oral.** Como seda dental esta comunidad usa fibras de cumare y como crema ceniza de carbón y arena fina. Las Sanguijuelas eran usadas masticándolas para endurecer los dientes y proteger la encía y antes de acostarse se enjuagaban la boca con agua y se debía tener la boca limpia después de comer dulce.
- **Elaboración de un cepillo casero.** La siguiente es una descripción de la elaboración de un cepillo para higiene oral en esta cultura: “Use una ramita de un árbol fuerte, resistente, corte un pedazo que todavía esté verde, suave y mastique una punta que las

fibras tengan forma de cepillo. Afíle la otra punta para que con ella pueda limpiarse los dientes. También se puede hacer fibras con la corteza de los cocos”.

- **Elaboración de Seda Dental.** La elaboración partía de fibras con las que realizan los artesanos lazos y chinchorros tejidos.

Otros métodos empleados para la limpieza dental eran el tabaco masticado al cual se le adjudican propiedades limpiadoras junto con una gran variedad de gomas, resinas y raíces que prevenían las enfermedades orales limpiando la cavidad oral y también endulzando el alimento, llegando así a una concepción preventiva de la salud oral (4-5).

Ya dejando a un lado la cultura Sikuaní del Vaupés podemos ver con relación a la caries dental que se ha observado un deterioro en sus indicadores en la transición de la adolescencia a la edad adulta. Aunque en Colombia, con la reglamentación de la Ley 100 de 1993, se han experimentado varios cambios en los últimos 18 años, el cambio más grande que el sistema de salud en toda su historia ha logrado ha sido el aseguramiento de poblaciones vulnerables con aumento de la cobertura en salud, sin embargo la problemática de salud oral de estas poblaciones, sigue sin resolver (6-7).

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente estudio de tipo descriptivo cuali-cuantitativo, fue realizado en una población escolar de 245 personas, con edades comprendidas entre 5 a 22 años de edad ubicadas en la “Concentración Escolar Camino Verde” municipio de Manaure, departamento de la Guajira. Las variables del presente estudio fueron la caries dental, la higiene oral y otras patologías. Y se constituyó en dos fases: La primera fase fue la elaboración de un examen clínico en la cavidad oral siguiendo los criterios definidos por el ENSAB III en 1999, para la construcción del índice CPO-D y ceo-d (8).

La segunda fase, consistió en la realización de una entrevista semiestructurada a una población seleccionada por grado de escolaridad que manejaba el idioma español junto con su dialecto y que perteneciera a la institución. El tipo de cuestionario fue elaborado con preguntas abiertas y de selección múltiple, para establecer la definición, importancia, prevención y tratamiento de las diferentes patologías de la cavidad oral. Por otra parte, se entrevistó a personas adultas de la comunidad con las que se realizó un recorrido de campo en el cual se reconoció la vegetación de uso medicinal en esta población.

El procesamiento y análisis de la información se realizó en el Departamento de Salud Colectiva de la Facultad de Odontología. La base de datos se construyó en Excel 2007 donde se describió la distribución de las frecuencias obtenidas en este estudio.

RESULTADOS

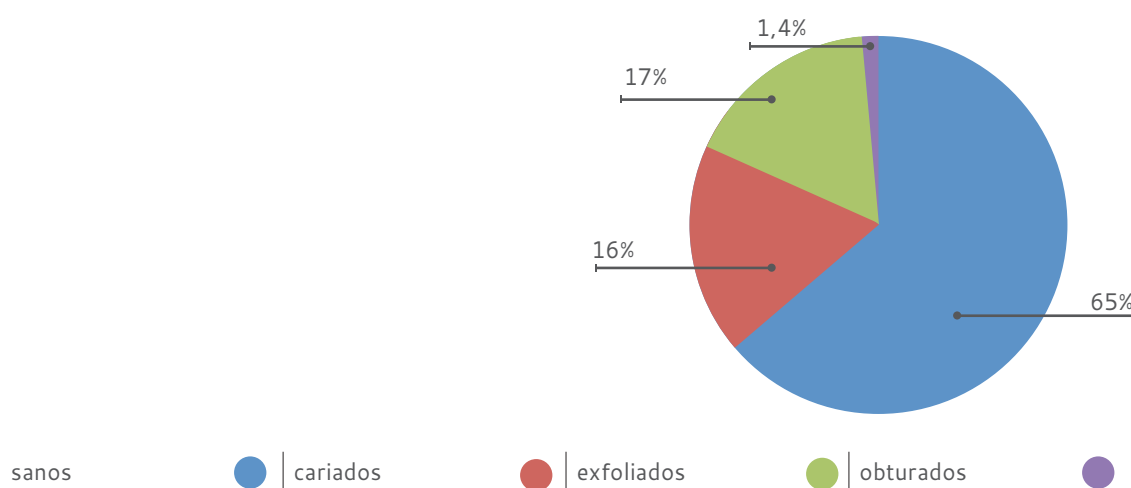
CUADRO 1

ÍNDICE CEO-D SEGÚN EDAD, EN POBLACIÓN ESCOLAR. CAMINO VERDE, MANAURE GUAJIRA, 2010					
Edad	Dientes Sanos	Dientes cariados	Dientes exfoliados	Dientes obturados	ceo-d
	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}
5	17,85	0,86	0,71	0	2,42
6	15,63	3,36	3,72	0,63	7,72
7	15,4	3,2	2,8	0,2	5

En el anterior cuadro se puede afirmar que en niños de 5-7 años con dentición primaria se encontró un porcentaje de 65% dientes sanos, 16% dientes Cariados, 17% dientes exfoliados y 1,4% dientes obturados.

GRÁFICO 1

Porcentaje de dientes primarios sanos, cariados, exfoliados y obturados en Niños de 5 – 7 años. Camino verde, Manaure Guajira, 2010



Dentición primaria de las edades 5-7 años con un porcentaje de 65% sanos, 16% Cariados, 17% exfoliados y 1,4% obturados.

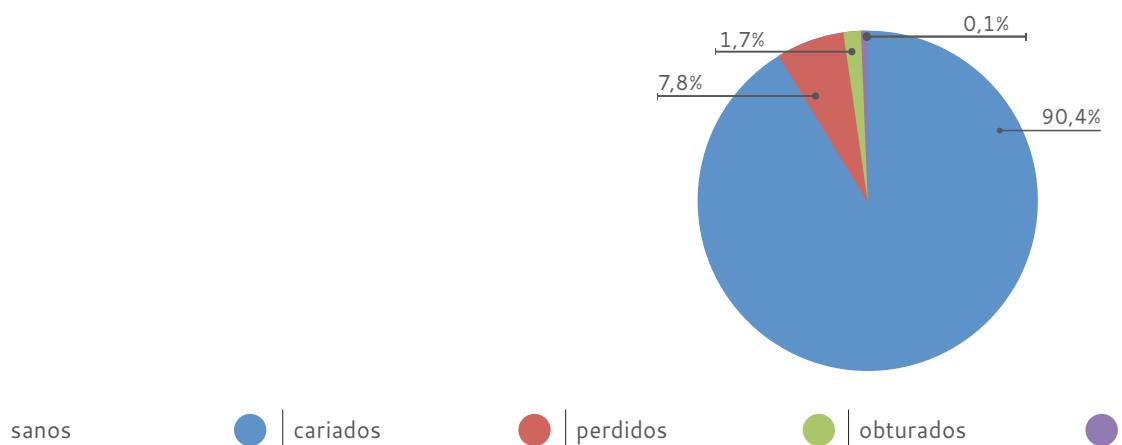
CUADRO 2

El índice COP-D a los 12 años es de 2.55, el promedio de dientes cariados es de 2.05, el de dientes perdidos es 0.45, y el promedio de dientes obturados por persona es 0.05

Edad	Dientes Sanos	Dientes cariados	Dientes perdidos	Dientes obturados	CPO-D
	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}	\bar{X}
12	25	2,05	0,45	0,05	2,55

GRÁFICO 2

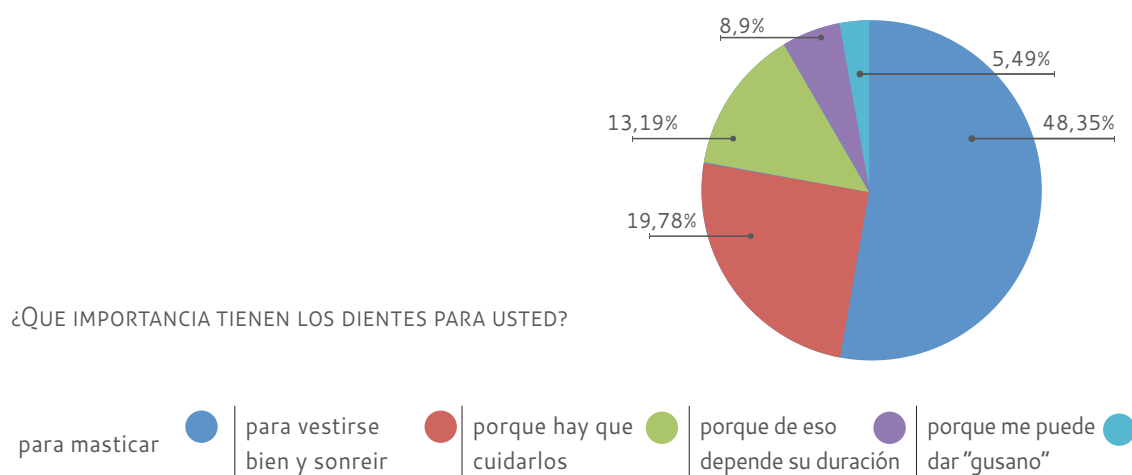
Porcentaje dentición permanente sanos, cariados, perdidos y obturados en niños de 12 años. Camino verde, Manaure Guajira, 2010



En la Población con dentición permanente se encontró un porcentaje de 90,4% dientes sanos, 7,8% dientes cariados, 1,7% dientes perdidos y 0,1% dientes obturados.

GRÁFICO 3

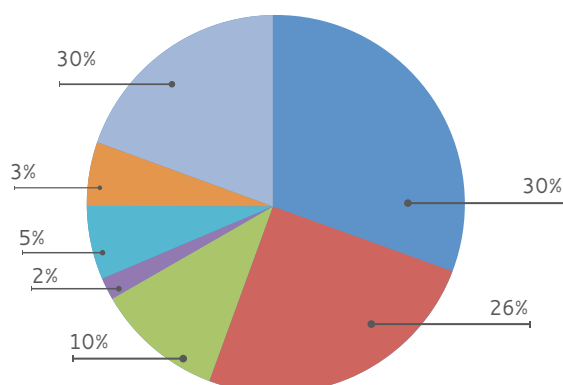
Concepto de la comunidad del colegio de la ranchería camino verde frente a la importancia de sus dientes



A la pregunta : ¿Qué importancia tienen los dientes para Usted? Sus respuestas fueron: El 48,38% para masticar comida; el 19,78% para verse bien y sonreír; el 13,19% porque hay que cuidarlos, el 8,79% porque de eso depende su duración y el 5,49% porque me puede dar “gusano” es decir caries.

GRÁFICO 4

Elementos de higiene oral usados por la comunidad de camino verde. Municipio de Manaure. Guajira, 2010

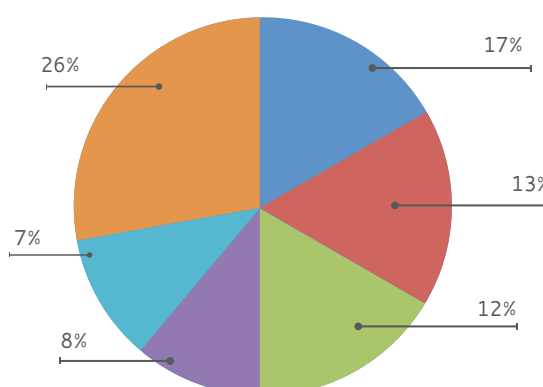


cepillo | crema | seda dental | carbón | sal | bicarbonato | hierbas

A la pregunta : ¿Qué elementos utiliza en su higiene oral?, se encontró: Cepillo 30%, crema 26%, hierbas 24%, seda dental 10%, sal 5%, bicarbonato 3%, carbón 2 %.

GRÁFICO 5

Plantas utilizadas por la población de camino verde para aliviar el dolor.

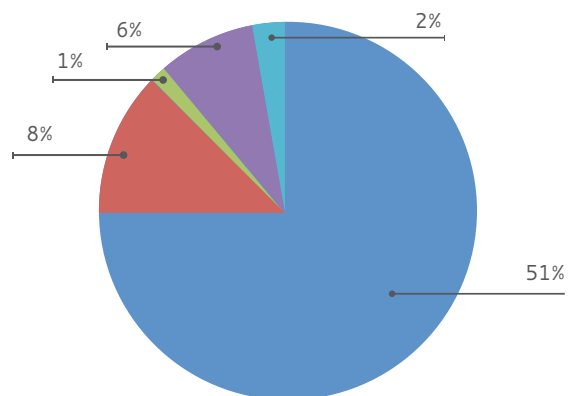


malambo o alo'uka | matarratón | samba | maluwa o vija en trozo | sábila | otros

Las plantas que más utilizan para el dolor son: 17% malambo, 13% matarratón, 12% samba, 8% vija en trozo, 7% sábila, 26% otros.

GRÁFICO 6

Medicamentos más utilizados por la Población de camino verde para aliviar el dolor



ibuprofeno | acetaminofén | ampicilina | buscapina | dicloxacilina

51% Ibuprofeno, 8% acetaminofén, 6% buscapina, 2% dicloxacilina, 1% ampicilina.

PLANTAS MEDICINALES DE USO EN PATOLOGÍAS ORALES

En la siguiente tabla (Tabla 4) se describen las plantas más usadas, su ubicación, descripción morfológica y el uso que corrobora la tradición oral de la población.

TABLA 4

PLANTAS MÁS USADAS EN LA POBLACIÓN WAYUU		
Nombre Común	Nombre Wuayuu	Uso
Sábila	<i>Ruipi o rulipi</i>	El jugo de la planta sirve como antiséptico y cicatrizante para las úlceras orales
Raíz de Tuna	<i>Surala Jamuche e</i>	Se tritura, se hierve y la decocción se usa para maduración de abscesos
Escobilla morada	<i>Jawapi</i>	La corteza se mastica para contrarrestar el dolor de encías, antiinflamatorio
Verbena morada	<i>Jeyutse</i>	La mezcla con alumbre y vija combate la gingivitis, la decocción de la flor sirve como antiinflamatorio
Verbena Blanca	<i>Jeyutse pai</i>	Hemostático
Malambo	<i>Alo uka</i>	La corteza diluida en agua o chirrinchi para combatir la amigdalitis, el polvo de la corteza sirve para el dolor localizado, y se aplica en las cavidades por caries extensas para aliviar el dolor
Botoncillo	<i>Shiyyo u musa</i>	Las hojas se queman y el polvo se aplica sobre las aftas.

TABLA 4

PLANTAS MÁS USADAS EN LA POBLACIÓN WAYUU		
Nombre Común	Nombre Wayuu	Uso
Tùa – Tùa	<i>Aichua</i>	El látex que sale del tallo sirve para combatir infecciones, dolores en la garganta y es cicatrizante de heridas
Palo de Brasil	<i>Ataa</i>	Para combatir el dolor
Kina	<i>Kinouta</i>	Para combatir el dolor, cicatrizante
Divi-Divi	<i>Ichii o chíí</i>	El fruto machacado y expuesto al sereno, suelta un jugo que sirve para combatir las úlceras.
		La decocción de ramas, corteza, y frutos se usa como antiséptico en caso de amigdalitis o faringitis
Cardón Guajiro	<i>Yosü</i>	La médula se aplica para cicatrizar úlceras, quemaduras y heridas
Pringamosa	<i>Yawaa</i>	La savia de las hojas trituradas es efectiva contra la caries dental y aliviar el dolor
Limón	<i>Limuuna</i>	El fruto partido por la mitad, mezclado con ceniza caliente, sirve para tratar la parotiditis
Paloverde	<i>Paloverde</i>	Hojas y tallos calentados se usan contra el dolor
Revienta puerco	<i>Juluu a o julu wa</i>	Un pedazo de tallo se coloca en las cavidades por caries extensas para aliviar el dolor
Olivo macho	<i>Kateesua</i>	Se maceran las hojas y tallo y la pasta se coloca en las cavidades por caries extensas para aliviar el dolor
Pichihuel	<i>Parulua</i>	La decocción de la raíz se usa como antiséptico
Trupillo	<i>ai pia o aítpia</i>	Las ramas se trituran para conseguir una pasta que se utiliza para aliviar el dolor dental

DISCUSIÓN

A pesar de la introducción de la medicina occidental en las culturas indígenas, la esencia de las prácticas de salud propias siguen siendo garantes de la supervivencia de la comunidad; la medicina indígena y popular son de hecho algunas de las alternativas a las que recurren muchas poblaciones para resolver sus problemas de salud (9). La cultura Wayuu como otras culturas indígenas, continúan con la firme creencia de que todo lo relacionado con los problemas de salud que los aquejan son causados por agentes naturales o sobrenaturales, espíritus que entran al cuerpo para causar daño a tal punto que pueden causar la muerte. La medicina indígena se sigue extendiendo con la utilización de plantas medicinales las cuales usan para sanar o aliviar la parte afectada y otros métodos más como los rezos preventivos, el jawapia (mezcla de varias plantas para una enfermedad en particular), el sobo (chirrinchi mezclado con plantas o frutos para la fiebre o el dolor localizado) y las lanías o contras (10).

Para los Wayuu, la salud oral es la resultante de una mezcla de conceptos entre la medicina tradicional propia de su cultura y la medicina occidental. El efecto que tienen las plantas medicinales para tratar o ser paliativas en problemas de cavidad oral, es reconocido, aunque su principio activo sea desconocido.

La gran mayoría de la población percibe sus dientes como algo fundamental para poder alimentarse ya que los necesitan para "masticar", además de la parte estética, pues son necesarios para verse bien y poder sonreír.

De los resultados cabe resaltar el bajo porcentaje de población que usa cepillo y crema dental (30% y 26%) mientras que las hierbas como elemento de higiene oral ocupan un alto porcentaje (24%).

Las patologías orales encontradas principalmente fueron caries, úlceras orales, procesos inflamatorios y dolor dental las cuales son tratadas y prevenidas con prácticas tradicionales indígenas (medicina casera y prácticas de piaches) y con mayor frecuencia se observó el uso del malambo (17%) junto con otras en un 26%. Esto evidencia que continúan con su sistema médico tradicional, aunque han incluido elementos terapéuticos de la medicina occidental, pues cuando se indagó acerca de los medicamentos que utilizan para el alivio del dolor, refirieron la utilización de algunos fármacos especialmente el ibuprofeno y el acetaminofén, aunque también por su mismo desconocimiento dicen utilizar ampicilina y dicloxacilina (1% -2%).

Los índices ceo y CPO de la población escolar de camino verde, fueron más bajos en comparación con los resultados del ENSAB III (2,3) (8), observándose un aumento en el promedio de caries en los niños de 6 años (3,36) y 7 años (3,2) comparado con los valores registrados en el estudio de Onofre 2008 (11); 6 años (0,5), y 7 años (0,8) respectivamente. En el grupo de 12 años en el 2010, se encontró un COP de 2,5 que comparado con el ENSAB III (2,3) (8), es ligeramente más alto. Esto de cierta manera, se explica que es debido a la ingesta de azúcares refinados dentro de la dieta, sumado a la falta de continuidad en los programas de salud oral.

Comparando los índices CPO y ceo de Camino Verde 2008 (11) y 2010 con el ENSAB III (8) se observa una disminución en la prevalencia de caries dental en especial en edades de 6, 7 y 12 años. El porcentaje bajo de obturados (0,05 por persona) refleja la ausencia completa de oferta de servicios odontológicos a pesar de un supuesto cubrimiento en el sistema general de seguridad social en salud.

De otra parte, aunque la medicina tradicional indígena sigue siendo importante entre la comunidad Wayuu, se observó que la medicina occidental ha tenido gran penetración y cada vez un mayor uso.

Por los anteriores resultados se recomienda continuidad en los programas de promoción y prevención en salud oral, para así conseguir mejores resultados y disminuir el índice de caries de la población.

AGRADECIMIENTOS

Al Doctor Aristides Ortiz por la colaboración en el acercamiento a la comunidad y por el apoyo en el trabajo de campo realizado para nuestra investigación. Al Doctor Luis Socarrás (Q.E.P.D) quien fué el impulsor de nuestras actividades de promoción y prevención en las comunidades indígenas de la Guajira. Y a la comunidad de Camino Verde por permitir la realización de los programas de salud oral en su población escolar.

REFERENCIAS

1. ACUÑA C. Determinación de competencias en ambientes sociales de aprendizaje. Rev.colomb.investig.odontol.2009; 1(1):90–96.
2. CARRILLO J. Plan de salud etnia wayúu, memorias.1996.
3. FIGUEROA E, POSADA G, GONZÁLEZ I Y COLS. Descripción del arte, prevención y cuidados de la salud oral en diferentes Comunidades indígenas del Vaupés. 1998.
4. I.E. Instituto indígena San José. XIX festival de la cultura Wayuu. Uribía, Guajira. [Trabajo de grado para optar título] 2002.
5. ERAZO Y. Elaboración de un diagnóstico de salud oral en las comunidades indígenas sikuani y wayúu. [Trabajo de grado para optar título]. 2004.
6. MINISTERIO DE SALUD, REPÚBLICA DE COLOMBIA. Ley 10 de 1990. Decreto 1811 de 1990. Plan Nacional de salud rural.
7. REPÚBLICA DE COLOMBIA. Constitución política Nacional de Colombia, 1991. Art. 7 y 8
8. MINISTERIO DE SALUD, REPÚBLICA DE COLOMBIA. III Estudio Nacional de salud bucal y II estudio de factores de riesgo de las enfermedades crónicas. Bogotá, 1999;95–97:138–139.
9. FLORES J. I.E. Instituto indígena San José. Creencias, ritos y costumbres Wayuu. Uribía, Guajira. 2005.
10. CURIEL C. Propuesta en salud para la comunidad wayúu de la ranchería merachon del resguardo los Olivos del departamento de la Guajira. 2002.
11. ONOFRE V, CHAVARRO I, ZÚÑIGA S. Estudio de morbilidad oral en niños escolares de una población indígena Wayuu. [Trabajo de grado para optar título].2008.

Medicamentos homeopáticos útiles en el tratamiento de afecciones del sistema estomatognático. Revisión narrativa de la literatura

Homeopathic medicines useful in the treatment of stomatognathic system diseases. Narrative review of related literature

Sandra Lucía Patiño Niño ¹

Andrea Carolina Monroy Díaz ²

María Consuelo Suárez Mosquera ³

ABSTRACT

We analyzed 24 scientific papers identifying the usefulness of homeopathic medicines in treating diseases of the estomatognathic system. Based on they developed a table that relates the estomatognathic system diseases with homeopathic medicines. The items were for bibliographic reports, controlled clinical trials, case reports and cross-sectional studies. 70% of controlled clinical trials showed efficacy, 10% showed no efficacy, 20% showed doubtful value due to the methodological design. Homeopathic treatments that were effective were performed in patients with prior identification, in line with the proclaimed by the founders of homeopathy. We conclude that homeopathic medicines are useful in estomatognathic system disorders, which are used to give patients an alternative, economically and efficiently than conventional.

Keywords Homeopathy, homeopathic medicine, oral pathology, stomatognathic system, odontology

RESUMEN

Se realizó una revisión narrativa de literatura donde se analizaron 24 artículos científicos que identifican la utilidad de medicamentos homeopáticos en tratamiento de afecciones del sistema estomatognático. Con base en ellos se elaboró una tabla que relaciona las patologías del sistema estomatognático y sus medicamentos homeopáticos. Los artículos correspondieron a reportes bibliográficos, ensayos clínicos controlados, reportes de casos y estudios de corte transversal. El 70% de los ensayos clínicos controlados mostraron eficacia; el 10% mostró eficacia nula; un 20% mostró eficacia dudosa debido al diseño metodológico. Los tratamientos homeopáticos que resultaron eficaces fueron realizados en pacientes con individualización previa, en concordancia con lo proclamado por los iniciadores de la homeopatía. Se concluye que existen medicamentos homeopáticos útiles en afecciones del sistema estomatognático, que sirven para tratar a los pacientes siendo una alternativa diferente, económica y eficaz diferente a la convencional.

Palabras clave Homeopatía, medicamentos homeopáticos, patología oral, sistema estomatognático, odontología, revisión de literatura.

¹ Odontólogo. Especialista en Odontología Pediátrica. Magistra en Bioética. Profesora Universidad Nacional de Colombia, Bogotá.

² Odontólogo Facultad de Odontología Universidad Nacional de Colombia. Estudiante de Especialización en Auditoría en Salud Universidad Santo Tomás Tunja.

³ Odontólogo Facultad de Odontología Universidad Nacional de Colombia

INTRODUCCIÓN

La homeopatía es una alternativa terapéutica que se viene practicando desde el siglo XVIII, época en la cual su fundador, el alemán Samuel Hahnemann aportó una serie de teorías completamente diferentes a las practicadas en las escuelas de medicina de ese entonces. Es así como se crea una ciencia basada en las leyes de la naturaleza para la curación (1). El fundamento de la homeopatía se basa en la ley de similitud o semejanza, que consiste en la premisa “similia similibus curentur” (lo similar se cura con lo similar).

La homeopatía no cura síntomas, esta intenta a través de una medicina dinamizada restablecer el equilibrio dinámico perdido de la fuerza vital, lo que se logra gracias al conocimiento del efecto que produce el medicamento en una persona sana (2).

La homeopatía se ha venido aplicando a diferentes especialidades entre ellas odontología, la cual tiene mucho campo de acción aunque desafortunadamente ha sido poco investigada. Por tal razón esta investigación tiene como fin hacer una selección de información primaria científica que permita identificar la utilidad de diferentes medicamentos homeopáticos en el tratamiento de afecciones del sistema estomatognático.

METODOLOGÍA

Se realizó una búsqueda de literatura en libros, artículos científicos y tesis. Los criterios de inclusión para la selección de los artículos fueron bastante laxos dado que en una primera revisión se encontró una escasa presencia de estos artículos en las bases consultadas; por lo tanto se aceptaron artículos en cualquier idioma, con diversidad de diseños metodológicos y que midieran o no la efectividad del tratamiento. De los artículos científicos y las tesis seleccionados se recopilaron los medicamentos útiles en afecciones del sistema estomatognático, posteriormente se corroboró y amplió esta información en diferentes materias médicas homeopáticas, dando como resultado el cuadro que se presentará más adelante.

RESULTADOS

De las diferentes búsquedas de artículos científicos y tesis se encontraron en diferentes idiomas como son: En Inglés 33.33% (8 artículos), Francés 16.69% (4 artículos), Español 25% (6 artículos), Italiano 4.16% (1 artículo), Portugués 8.33% (2 artículos), Ruso 4.16% (1 artículo) y Alemán 8.33% (2 artículos), (ver figura 1). En ellos se incluyen artículos como reportes de literatura en un 50% (12 artículos), ensayos clínicos controlados en un 41.68% (10 artículos), reporte de casos en un 4.16% (1 artículo) y corte transversal en un 4.16% (1 artículo) (Ver figura 2).

FIGURA 1

Idioma de publicación de los artículos

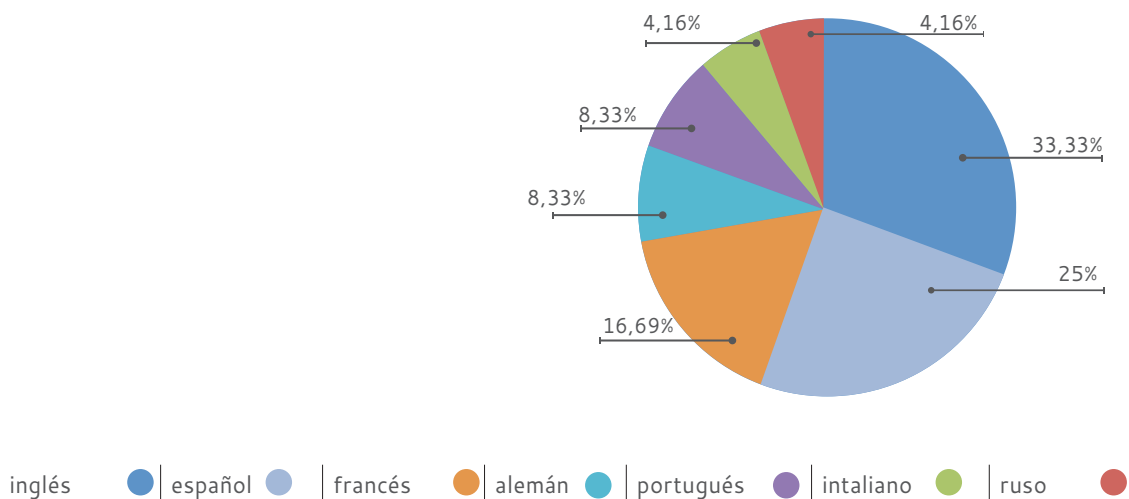
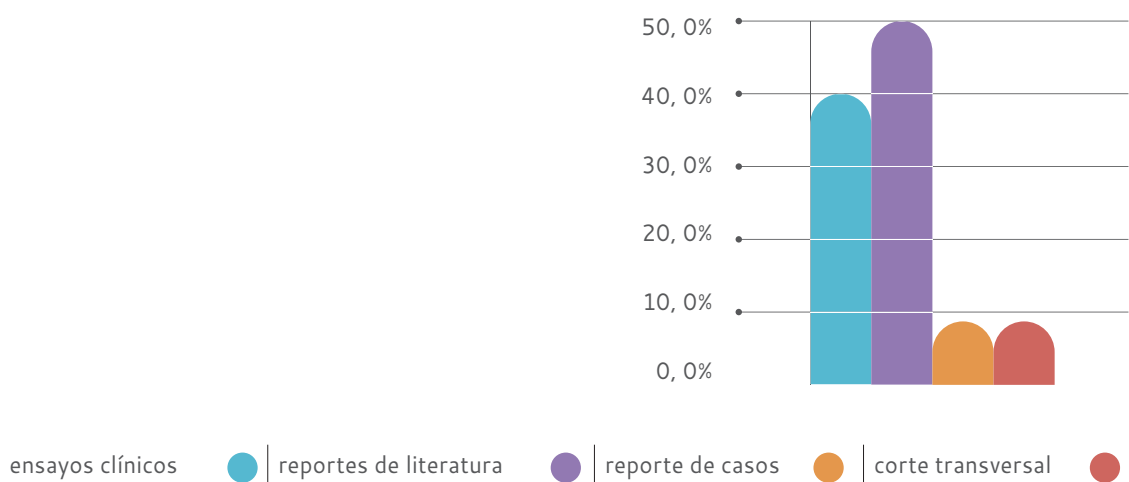


FIGURA 2

Tipo de estudio (%)



Los reportes de literatura señalan la importancia de la utilidad de los medicamentos en la práctica clínica homeopática y de la individualización de los pacientes a la hora de prescribir los medicamentos.

De los ensayos clínicos controlados (10 artículos), el 70% (7 artículos) mostraron eficacia, el 10% (1 artículo) no mostró ninguna eficacia y el 20% (2 artículos) su eficacia es dudosa debido al diseño del estudio (Figura 3).

En el diseño metodológico de los ensayos clínicos controlados se encontró que la aleatorización, se realizó en el 60% (6 artículos), la individualización del paciente 40% (4 artículos), los ensayos clínicos realizados a doble ciego 30% (3 artículos) y los que fueron comparados con placebo fueron 60% (6 artículos) (Figura 4 y Cuadro I).

FIGURA 3

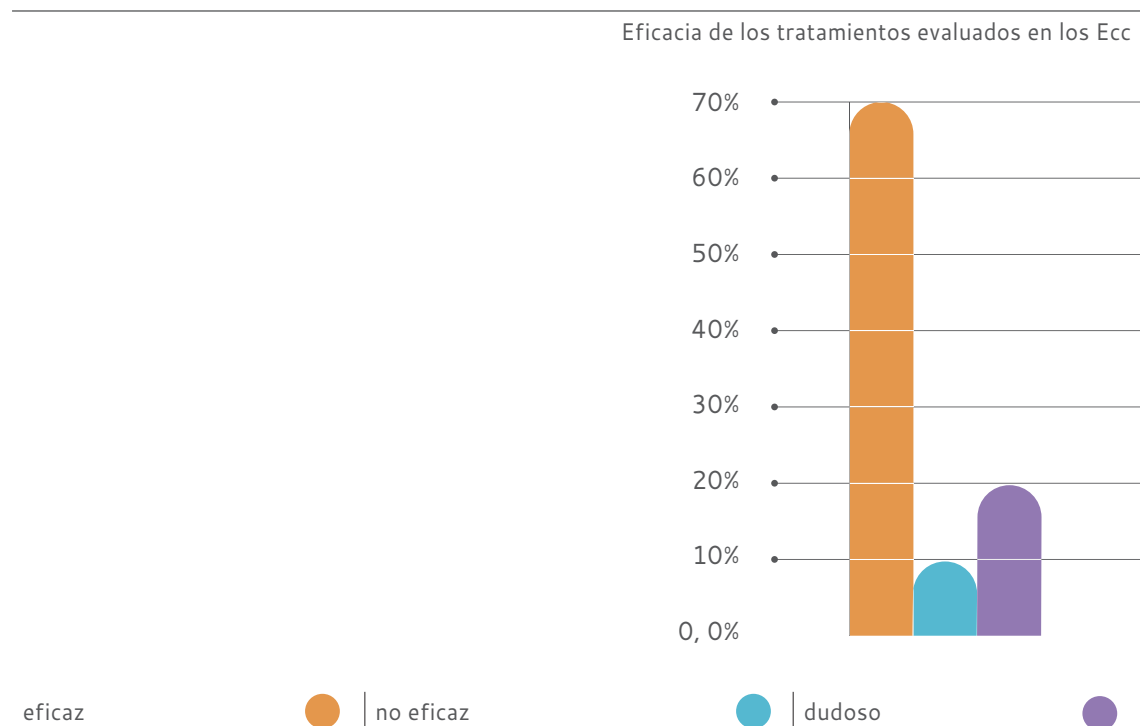
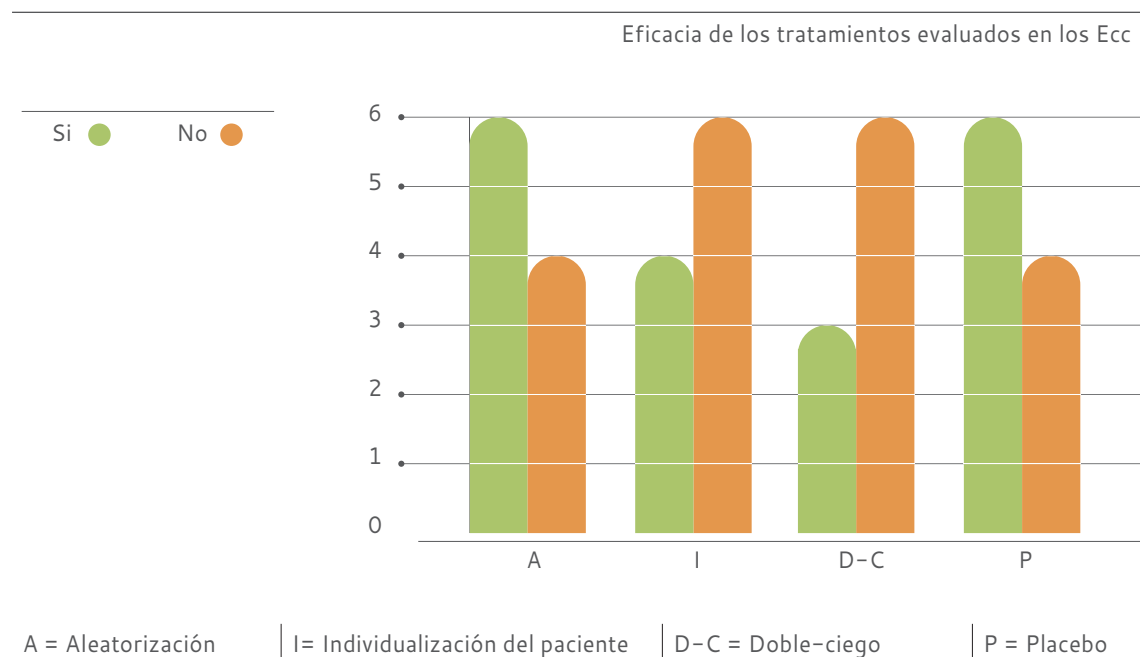


FIGURA 4



De los 4 artículos donde individualizaron al paciente (40%), tres de ellos mostraron eficacia y el restante fue de eficacia dudosa. Así mismo en todos se les dio un medicamento homeopático único que fue comparado con placebo. Por otro lado en los 6 artículos donde no se realizó individualización del paciente (60%) se observó que 4 de ellos mostraron eficacia, pero uno de estos fue realizado en animales (por este motivo no se pudo individualizar al paciente); y de estos 4, tres de ellos fueron realizados con complejos homeopáticos. De los dos artículos restantes donde no se realizó individualización, un artículo mostró eficacia dudosa utilizando tratamiento con medicamento homeopático único y el otro no mostró eficacia utilizando medicamento homeopático único.

CUADRO 1

DATOS DE LOS ARTÍCULOS										
	Individualizó				No individualizó					
	9*	16*	15*	13*	29*	14*	27*	4*	8*	28*
Eficacia	D	S	S	S	N	S	S	D	S	S
Aleatorizó	S	N	N	S	S	N	S	S	S	N
Placebo	S	S	S	S	N	S	S	N	N	N
Doble ciego	S	S	N	N	S	N	N	N	N	N
Único*	S	S	S	S	S	N	N	S	S	N
Tamaño de muestra	24	42	15	28	118	40	30	60	390	141

D= DUDOSO · S= SI · N= NO

* Único quiere decir que solo utilizó un medicamento homeopático y no un complejo.

De la documentación existente en la literatura revisada se diseñó la siguiente tabla en la que se incluye afección y posibilidad de tratamiento con medicamento homeopático (Tabla nº1).

TABLA 1

PATOLOGÍAS Y SUS TRATAMIENTOS HOMEOPÁTICOS	
Patología	Opción de tratamiento
GINGIVITIS 3,4,5,6,7,8,9,11,12,13, 14, 15,17,18,19,20,19,22,23,24, 25,26,27,28	Apis Mellifica, Arnica Montana, Arsenicum Album, Aurum Metallicum, Baptisia Tinctoria, Belladonna, Bismuthum, Calcarea Carbonica, Calcarea Sulphurica, Carbo Vegetabilis, Causticum, Chamomilla, Cina, China Officinalis, Coffea Cruda, Crotalus Horridus, Lachesis, Echinacea, Kreosotum, Lycopodium, Mercurius, Mercurius Corrosivus, Natrum Muriaticum, Nux Vomica, Phosphorus, Plantago Mayor, Rhus Toxicodendron, Sepia, Silicea, Staphysagria, Sulphur
ABSCESO 3,4,5,6,7,8,11,12,13,14,15, 17,18,19,20,21, 23,24,25,26,27,28	Aconitum Napellus, Apis Mellifica, Arsenicum Album, Ammonium Carbonicum, Arnica Montana, Aurum Metallicum, Belladonna, Bryonia, Calcarea Fluorica, Calcarea Sulphurica, Causticum, Echinacea, Hepar Sulphur, Mercurius, Phosphorus, Plantago Mayor, Pyrogenium, Sulphur
AFECCIONES DE GARGANTA 4,24,28	Ammonium Carbonicum
AFECCIONES EN LENGUA 3,4,5,6,7,8,11,12, 14,15,17,18,19,20,21,22,23,24,25,27,28	Apis Mellifica, Baptisia Tinctoria, Baryta Carbonica, Calcarea Carbonica, Calcarea Fosfórica, Causticum, Cina, China Officinalis, Coccus Indicus, Crotalus Horridus, Echinacea, Lachesis, Lycopodium, Mercurius, Mercurius Corrosivus, Nux Vomica, Phosphorus, Pyrogenium, Rhus Toxicodendron, Silicea, Thuja Occidentalis
AFTAS 3,4,5,6,7,8,10,11,12,13,15, 17,18,19,20,21,22,23,24,25,26, 27,28	Aconitum Napellus, Arsenicum Album, Baptisia Tinctoria, Borax, Calcarea Carbonica, Carbo Vegetabilis, Hepar Sulphur, Kreosotum, Lachesis, Mercurius, Mercurius Corrosivus, Natrum Muriaticum, Plantago Mayor, Sepia, Silicea, Staphysagria, Sulphur, Thuja Occidentales
ALTERACIÓN DE GLÁNDULAS 3,4,5,7,8,10,12,15, 16,18,19,23,24,25,26,27,28	Baryta Carbonica, Calendula Officinales, Plantago Mayor, Rhus Toxicodendron, Silicea, Staphysagria, Thuja Occidentales
ALTERACIONES DEL GUSTO 3,4,5,8,12,15,17,18,20,21,2 2,23, 24,25,26,27,28	Aconitum Napellus, Arsenicum Album, Baptisia Tinctoria, Bismuthum, Bryonia, Carbo Vegetabilis, China Officinalis, Coccus Indicus, Hamamelis Virginica, Mercurius Corrosivus, Pulsatilla, Sepia, Sulphur, Thuja Occidentales
ALVEOLITIS 3,4,5,7,8,11,12,13,14, 15,17,18,20,22,22,24,26,27,28	Arsenicum álbum, Arnica Montana, Calendula Officinales, Hypericum Perforatum, Mercurius, Plantago Mayor, Sílice
AMIGDALITIS 1,4,3,5,6,11, 13, 15,16, 17,18, 20,21,22,23,25,26	Calcarea Carbonica, Calcarea Fosfórica, Coccus Indicus, Crotalus Horridus, Hepar Sulphur, Mercurius Solubilis, Sulphur
BRUXISMO 3,4,5,8,11,12,13,15, 17,20,21,23,24,25,26,27,28	Apis Mellifica, Arsenicum Album, Cina, Coffea Cruda, Crotalus Horridus, Lachesis, Plantago Mayor
CARIES 3,5,6,7,8,11,12,13,15, 17, 18,19,20,22,23,24,25,26,27,28	Calcarea Carbonica, Calcarea Fluorica, Calcarea Fosfórica, Fluoric Acidum, Hepar Sulphur, Kreosotum, Lachesis, Mercurius Solubilis, Natrum Flouratum, Natrum Muriaticum, Phosphorus, Plantago Mayor, Sepia, Silicea, Staphysagria, Thuja Occidentales

TABLA 1

PATOLOGÍAS Y SUS TRATAMIENTOS HOMEOPÁTICOS	
Patología	Opción de tratamiento
CELULITIS ^{3,4,5,11,13,15,16,17,18,19,20,21,22,23,25,26,28}	Aconitum Napellus, Belladonna, Calcarea Fluorica, Hepar Suphur, Rhus Toxicodendron, Silicea, Symphytum Officinale, Staphysagria, Sulphur
EDEMA DEL VELO DEL PALADAR ^{3,5,12,13,20,21,25}	Apis Mellifica
ESTOMATITIS ^{3,4,5,6,8,10,12,13,15,19,20,21,23,24,25,28,29}	Aconitum Napellus, Apis Mellifica, Belladonna, Borax, Carbo Vegetabilis, Kreosotum, Lachesis, Mercurius Solubilis, traumel S.
FARINGITIS ^{3,5,7,8,12,13,15,20,21,23,25,28}	Apis Mellifica, Belladonna, Mercurius Solubilis
GINGIVITIS ^{3,4,5,6,7,8,9,11,12,13,14,15,17,18,19,20,19,22,23,24,25,26,27,28}	Apis Mellifica, Arnica Montana, Arsenicum Album, Aurum Metallicum, Baptisia Tinctoria, Belladonna, Bismuthum, Calcarea Carbonica, Calcarea Sulphurica, Carbo Vegetabilis, Causticum, Chamomilla, Cina, China Officinalis, Coffea Cruda, Crotalus Horridus, Lachesis, Echinacea, Kreosotum, Lycopodium, Mercurius, Mercurius Corrosivus, Natrum Muriaticum, Nux Vomica, Phosphorus, Plantago Mayor, Rhus Toxicodendron, Sepia, Silicea, Staphysagria, Sulphur
HALITOSIS ^{3,4,5,6,7,8,9,11,12,13,14,15,17,18,19,20,19,22,23,24,25,26,27,28}	Arnica Montana, Arsenicum Album, Aurum Metallicum, Baptisia Tinctoria, Baryta Carbonica, Belladonna, Calcarea Sulphurica, Carbo Vegetabilis, Chamomilla, Crotalus Horridus, Hepar Suphur, Kreosotum, Lachesis, Lycopodium, Mercurius, Mercurius Solubilis, Nux Vomica, Pulsatilla, Pyrogenium, Rhus Toxicodendron, Sulphur
HERPES ^{3,4,5,6,7,8,9,11,12,13,14,15,17,18,19,20,19,22,23,24,25,26,27,28}	Aconitum Napellus, Arsenicum Album, Borax, Hepar Sulphur, Lachesis, Lycopodium, Natrum Muriaticum, Rhus Toxicodendron, Sepia, Silicea, Sulphur
INFLAMACIÓN DE LABIOS ^{3,7,8,10,15,17,19,22,23,24,28}	Baryta Carbonica, Borax, Calcarea Fhosfórica ,Sepia
LABIOS RESECOS ^{3,5,7,8,15,17,18,23,24,25,28}	Calcarea Sulphurica, China Officinalis, Pulsatilla, Silicea, Sulphur
LARINGITIS ^{5,8,12,20,21,25}	Apis Mellifica
MALESTAR EN LA ERUPCIÓN DENTAL ^{3,6,5,7,8,9,12,15,18,19,20,23,24,25,28}	Belladonna, Chamomilla, Silicea, Calcarea Carbonica, Calcarea Fhosfórica, Hepar Sulphur, Mercurius, Pyrogenum
NECROSIS DE PALADAR ^{5,8,23,28}	Aurum Metallicum
NEURALGIA FACIAL ^{3,4,5,6,7,8,9,11,12,13,14,15,17,18,19,20,19,22,23,24,25,26,27,28}	Aconitum Napellus, Ammonium Carbonicum, Arsenicum Album, Belladonna, Aurum Metallicum, Bryonia, Causticum, Chamomilla, China Officinalis, Coffea Cruda, Hepar Suphur, Hypericum Perforatum, Ignatia, Lachesis, Lycopodium, Mercurius, Natrum Flouratum, Nux Vomica, Phosphorus, Plantago Mayor, Pulsatilla, Sepia, Silicea, Rododendron, Rhus Toxicodendron

TABLA 1

PATOLOGÍAS Y SUS TRATAMIENTOS HOMEOPÁTICOS	
Patología	Opción de tratamiento
ODONTALGIA ^{3,4,5,6,7,8,9,11,12,13,14,15,17,18,19,20,19,22,23,24, 25,26,27,28}	Aconitum Napellus, Ammonium Carbonicum, Arnica Montana, Aurum Metallicum, Belladonna, Bismuthum, Bryonia, Borax, Calcareo Carbonica, Calcareo Fluorica, Calcareo Fosfórica, Calcareo Sulphurica, Carbo Vegetabilis, Chamomilla, Cina, China Officinalis, Cocculus Indicus, Coffea Cruda, Hypericum Perforatum, Ignata Amara, Kreosotum, Lachesis, Lycopodium, Mercurius, Mercurius Corrosivus, Millefolium, Nux Vomica, Plantago Mayor, Pulsatilla, Rhododendron, Sepia, Silicea, Staphysagria, Sulphur, Thuja Occidentales
OSTEOMIELITIS ^{3,5,7,8,11,12,14,15,18,20,23,24,28}	Arnica Montana, Phosphorus
PARALISIS FACIAL ^{3,5,8,12,13,20,21,23,24,25}	Apis Mellifica, Cocculus Indicus.
PAROTIDITIS ^{3,5,8,12,13,15,17,18,20,21,23,24,25,28}	Apis Mellifica, Carbo Vegetabilis, Hepar Sulphur, Mercurius, Pulsatilla, Sulphur
PERIODONTITIS ^{3,5,6,7,8, 9,11,12,13,15,17,18,19,20,22,23, 24,25,26,27,28,30}	Ammonium Carbonicum, Aurum Metallicum, Bismuthum, Calcareo Fluorica, Calcareo Sulphurica, Carbo Vegetabilis, Causticum, Chamomilla, China Officinalis, Echinacea, Hepar Sulphur, Mercurius, Mercurius Corrosivus, Mercurius Solubilis, Phosphorus, Sepia, Silicea, Staphysagria, Sulphur, Thuja Occidentalis.
PERIODONTITIS APICAL ^{3,5,7,8,15,17,18,19,20, 23,24,25,28}	Belladonna, Causticum, Fluoric Acidum, Mercurius, Silicea, Sulphur
PLACA DENTAL ^{24,28}	Baptisia Tinctoria, Pyrogenium
QUEILITIS ANGULAR ^{3,4,5,12,13,20,22,23,24,25,28}	Ammonium Carbonicum, Hepar Sulphur, Mercurius Corrosivus, Rhus Toxicodendron
RÁNULA ^{3,5,7,8,15,17,18,19,20,23,24,25,28}	Calcareo Carbonica, Silicea, Sulphur
SIALORREA ^{3,5,7,8,15,17,18,19,20,23,24,25,28}	Aurum Metallicum, Bismuthum, Carbo Vegetabilis, Kreosotum, Lachesis, Mercurius Solubilis
TRATAMIENTO POSTQUIRÚRGICO (Dolor, inflamación y hemorragia) ^{3,5,7,8,15,17,18,19,20, 23,24,25,28}	Aconitum Napellus, Arnica Montana, Bellis Perennis, Calendula Officinales, China Officinalis, Crotales Horridus, Hypericum Perforatum, Lachesis, Ledum, Millefolium, Phosphorus, Rhus Toxicodendron, Symphytum Officinale, Staphysagria
TRISMUS ^{3,5,7,8,15,17,18,19,20,23,24,25,28}	Arnica Montana, Belladonna, Calcareo Fosfórica, Causticum, Hypericum Perforatum, Ledum, Phosphorus, Plantago Mayor, Staphysagria
TUMORES Y/O CANCER ^{3,5,7,9,15,16,17,18,19,20,23,24, 25,26,28}	Belladonna, Lachesis, Sepia, Silicea, Symphytum Officinale, Staphysagria, Sulphur

TABLA 1

PATOLOGÍAS Y SUS TRATAMIENTOS HOMEOPÁTICOS	
Patología	Opción de tratamiento
ÚLCERAS ^{3,5,7,9,15,16,17,18,19,20,23,24, 25,26,28}	Arsenicum Album, Baptisia Tinctoria, Bismuthum, Calcareo Fluorica, Calcareo Sulphurica, Calendula Officinales, Crotalus Horridus, Hepar Suphur, Kreosotum, Lachesis, Lycopodium, Mercurius, Mercurius Corrosivus, Mercurius Solubilis, Millefonium, Natrum Muriaticum, Nux Vomica, Staphysagria
XEROSTOMÍA E HIPOSALIVACIÓN ^{3,5,7,9,15,16,17,18,19,20,23,24,25,26,28}	Aconitum Napellus, Ammonium Carbonicum, Arsenicum Album, Baptisia Tinctoria, Baryta Carbonica, Belladonna, Bryonia, Borax, Causticum, Echinacea, Ignata Amara, Lycopodium, Mercurius, Mercurius Solubilis, Natrum Muriaticum, Nux Vomica, Phosphorus, Pulsatilla, Rhus Toxicodendron, Sepia, Silicea, Staphysagria, Sulphur, Thuja Occidentales

DISCUSIÓN

En el transcurso de la investigación no se encontraron otras revisiones de literatura recientes en odontología, por lo que no es posible comparar nuestros resultados. Sin embargo en Medicina Homeopática si se han realizado este tipo de revisiones. P. Fisher realizó una revisión de literatura entre 1945-1995 de 156 ensayos clínicos controlados de homeopatía en diferentes campos, en el se refiere al diseño metodológico de estos y concluye que los ensayos clínicos realizados anteriormente a 1995 no son confiables en cuanto a metodología ya que carecen en su mayoría de aleatorización y no son realizados a doble ciego y no individualizan al paciente, ya que generalmente son comparados con placebo; por tanto no se pueden tomar decisiones clínicas basados en ellos y se sugiere realizar ensayos con una metodología adecuada (31).

En nuestros resultados encontramos que los ensayos clínicos que muestran eficacia clínica fueron los realizados posteriormente a 1995 (10,15,16,17,18,29,30). De los 10 ensayos clínicos controlados revisados, se observa que el 60 % tienen aleatorización, tan solo 30% son realizados a doble ciego, el 40% individualizaron el paciente, un 60 % fue comparado con placebo y el 40 % restante fue comparado con otros medicamentos.

Con respecto a la individualización del paciente, cuando se utilizan medicamentos homeopáticos complejos se observa que aunque no se individualice al paciente los resultados muestran eficacia clínica (3 artículos), mientras que si el medicamento homeopático es único y no se realiza una individualización del paciente, los resultados no son claros o no muestran eficacia clínica. En el caso del artículo de Almeida et al (6) el resultado fue dudoso debido al diseño del estudio. Mientras que Lökken (11) mostró una eficacia dudosa ya que aunque se individualizó el paciente se evidenció un sesgo en cuanto a que se permitió la administración de codeína a libre demanda para controlar el dolor siendo éste el evento que se quería evaluar en el estudio.

En el artículo de Bellon y Echarry (10) llama la atención, que mostró eficacia en una muestra grande a pesar de la no individualización del paciente y utilizó un medicamento único para una afección concreta (estomatitis aftosa). Éste comportamiento de la muestra genera inquietudes que pueden ser corroboradas en futuras investigaciones.

Con relación a la utilización de medicamentos complejos se observó que fueron eficaces en todos los estudios que trataban patologías diferentes; sin embargo los medicamentos utilizados provienen de sustancias o plantas que tienen un efecto local aun sin ser individualizada.

De lo anterior podemos inferir que ningún artículo tiene todas las características evaluadas en nuestra investigación, y que si se utiliza a futuro un medicamento homeopático único, en la práctica se sugiere la individualización de los pacientes, junto con la mejora del diseño metodológico de los estudios.

En odontología no hay mucha investigación en cuanto a homeopatía se refiere, esto debido a que la visión paradigmática del ser fragmentado no ha permitido que los odontólogos conozcan integralmente a los pacientes y las terapéuticas que pueden realizarse. Además los homeópatas clásicos consideran que la homeopatía no es una terapéutica para efectos meramente locales y la ética de la investigación científica exige unos parámetros o resultados previos en animales. Sin embargo la historia de la homeopatía muestra que los medicamentos homeopáticos han sido probados en seres humanos continuamente; un reflejo de esto, es la elaboración de la materia médica homeopática sustentada por Hahneman.

CONCLUSIONES

- La homeopatía actúa a nivel local pero para que la curación sea real se debe tener en cuenta todo el organismo es decir al individuo en todas sus esferas, (física, emocional y mental), además de tener en cuenta el predominio miasmático de esta.
- A pesar de ser una terapéutica que pertenece a un paradigma en salud de tipo holístico, genera inquietud entre los científicos occidentales quienes con metodologías propias de la ciencia están llevando a cabo investigación.
- La individualización de los pacientes y la utilización de remedio único son características a tener en cuenta en los estudios y concuerda con lo proclamado por los precursores de la homeopatía.
- Existen medicamentos homeopáticos útiles en afecciones del sistema estomatognático, respaldados por Ensayos Clínicos Controlados, reportes de literatura y materias médicas homeopáticas, esto nos sirve para dar a los pacientes una alternativa diferente, económica y eficaz diferente a la convencional.
- Los medicamentos que más se han estudiado son el árnica montana, calcárea fluorica, calcárea carbónica.

- La información sobre homeopatía en odontología es limitada y muchas veces se restringe el acceso a ella lo cual entorpece la investigación, sin embargo en medicina si se ha realizado mucha investigación de homeopatía.
- La homeopatía es considerada una terapéutica alternativa en la que se está realizando investigaciones respecto a su eficacia pero desafortunadamente no hay suficientes publicaciones científicas respecto al área de odontología.
- Los medicamentos homeopáticos siempre deben ser prescritos por una persona capacitada en esto ya que pueden traer efectos indeseables si se utilizan mal, y no corresponden a su simillium.

RECOMENDACIONES

- Promover la investigación en cuanto a la comprobación de la eficacia de la homeopatía, realizando ensayos clínicos controlados bien diseñados.
- Realizar estudios para la fármaco cinética de los medicamentos homeopáticos y así mismo los estudios realizados tendrán la relevancia suficiente en la toma de decisiones terapéuticas.
- Este tipo de investigación busca sensibilizar no solo a los odontólogos, sino a otros profesionales de la salud sobre el uso de alternativas como la homeopatía, para los diferentes tratamientos encaminados a mejorar tanto la salud como la calidad de vida del paciente en una forma integral e individual. Dicho campo de acción ha permitido encontrar tratamientos efectivos a enfermedades que no han podido ser aliviadas desde el punto de vista alopático ya que la homeopatía se encarga de buscar el equilibrio entre las esferas física y mental del paciente. Evidencia de ello son los importantes avances dentro de estudios clínicos con resultados favorables a corto plazo, todos con un estructurado fundamento teórico. La homeopatía también es una alternativa económica y eficaz en el tratamiento de los pacientes siendo accequible para los sectores más desprotegidos de la sociedad.

REFERENCIAS

1. **ROBERTS H.** Los principios y el arte de curar por la homeopatía. Librería El Ateneo. Argentina, 1983.
2. **CANDEGABE M.** Bases y fundamentos de la doctrina y la clínica médica homeopáticas. Editorial kier. Buenos aires, 2002.
3. **HUNG V.** La Homeopatía en la estomatología de urgencia. Tesis para optar título de Especialista de Primer grado en estomatología general integral. clínica estomatológica provincial docente, Santiago de Cuba, 2002.
4. **SHINGLES AND POST-HERPETIC NEURALGIA.** Summer 2006, H&H. Disponible en: http://www.britishhomeopathic.org/export/sites/bha_site/hh_article_bank/conditions_m_to_z/summer_2006.2_shingles_post-herpetic_neuralgia.pdf [Consultado en octubre de 2010]
5. **RINCÓN GE.** Tratado de medicina homeopática. Ediciones Biblioteca de Caracas, Universidad Central De Venezuela, 1995.
6. **ALMEIDA NT, DALMEIDA V, PUSTIGLIONE M.** The Effect Of Fluorine And Homeopathic Medicines In Rats Fed Cariogenic Diet; Homeopathy. July 2004; 93 (3).
7. **WIESENAUER M.** Los Remedios Homeopáticos, Origen y Aplicación de los Medicamentos Naturales. Editorial Paidotribo.1998
8. **BOYD HW, LOZANO JG.** Introducción a la Medicina Homeopática. Editorial Paidotribo. 2001.
9. **VALÉRY LP.** Homéopathie--Les Diarrhées Infantiles En Médecine Générale--En Stomatologie: Accidents De Dentition. 1967 Jun 21. Chir Dent Fr 37(25):37-8.
10. **BELLON L, ECHARRY O.** Evaluación Clínica de la efectividad de bórax en el Tratamiento de la Estomatitis Aftosa. La Habana 2006. Rev Cubana Estomatol, 43(2).
11. **LOKKEN P, STRAUMSHEIM PA, TVEITEN D, SKJELBRED P, BORCHGREVINK CF.** Effect Of Homoeopathy On Pain And Other Events After Acute Trauma: Placebo Controlled Trial With Bilateral Oral Surgery. (Clinical Research Ed.) BMJ 1995;310:1439-42.
12. **RAAK CK, BÜSSING A, GASSMANN G, OSTERMANN T.** Homeopathy In Dentistry Homöopathie In Der Zahnheilkunde.] Quintessenz J. 1986;16 (7):659-665.
13. **OEPEN, I.A.** Critical Evaluation of Unconventional Diagnostic and Therapeutic Methods In Dentistry. 1992. Fortschritte Der Kieferorthopadie, 53 (4), Pp. 239-246.

14. BEVILAQUA CE. Avaliacao do uso do medicamento Homeopatico Árnica Montana No Tratamiento da dor e Edeme Post-Operatorios em Cirurgia Bucomaxilofacial. Facultad de Odontología Universidad De Sao Pablo, 2003.
15. HAILA S, KOSKINEN A, TENOVUO J. Effects of Homeopathic Treatment on Salivary Flow Rate and Subjective Symptoms in Patients with Oral Dryness; A Randomized Trial. Homeopathy 2005; (94):175-181.
16. BALDUCCI-ROSLINDO, ELENY; SILVÉRIO, KARINA GONZALES AND MALAGOLI, DANIELA Mercaldi Prosseso de Reparo em Feridas d Extracção Dentaria en Camundongos Tratados com o Complexo Symphytum Officinale e Calendula Officinale. Revista de Odontología de la Universidad De Sao Pablo. 1999; 13(2)
17. ALBARRACÍN C. Caracterización y Tratamiento Homeopático de Pacientes con Herpes Labial Recurrente entre 13 y 25 Años de Edad. (Trabajo de Grado) Universidad Nacional de Colombia, Bogotá 2004.
18. BLANCO A. Manejo de odontalgias con medicamentos homeopáticos en un estudio a doble ciego. Tesis para optar el título de odontóloga. Facultad de odontología Universidad Nacional de Colombia 1998.
19. SOTO JC. Perfil psicodinámico y abordaje homeopático del paciente con caries de infancia temprana. Tesis para optar título de odontólogo Facultad de Odontología Universidad Nacional de Colombia. 2001.
20. HAMMOND C. Todo sobre la Homeopatía. Editorial CEAC S.A. Barcelona España.1996.
21. HAYFIEL R. Homeopatía. Guía práctica parar la solución de problemas más frecuentes. Editorial Folio.1992.
22. LATHOUD. Materia médica homeopática. Editorial Albatos. Argentina,1988.
23. BRUCKNER TH, ÁLVAREZ P. Diccionario Terapéutico homeopático. Editorial Miraguano. Madrid, 1996.
24. TYLER KJ. Curso de material médica homeopática. Tercera edición. Editorial Porrua. México 2001.
25. KOHLER G. Manual de homeopatía. Editorial paidotribo, Barcelona. 1998
26. VIJNOSKY B. Tratado de materia médica homeopática. Edición en español. Buenos Aires Argentina, 1978.

27. LEÓN V, POIRIER J. Compendio de materia médica homeopática. Editorial Porrua. México, 1994.
28. MARCUCCI M. Homeopathic medicine in dentistry. Riv Ital Stomatol. 1982;51(4):377-86
29. OBERBAUM M, YANIV I, BEN-GAL Y, STEIN J, BEN-ZVI N, FREEDMAN LS, BRANSKI D. A randomized, controlled clinical trial of the homeopathic medication Traumeel in the treatment of chemotherapy induced stomatitis in children undergoing stem cell transplantation. J Biomedical Therapy, 2001;92:684-90.
30. DANTAS F, FISHER P, WALACH H, WIELAND F, RASTOGI DP, TEIXEIRA H, ET AL. A systematic review of the quality of homeopathic pathogenetic trials published from 1945 to 1995. Homeopathy. January 2007;96(1):4-16.