



Caracterización del uso de fitofármacos en adultos mayores en la Atención Primaria de Salud

Characterization of the use of phytopharmaceuticals in older adults in Primary Health Care

Lázaro Pablo Linares Cánovas,^{1*} Yoelys Pereda Rodríguez,² Liyansis Bárbara Linares Cánovas³

¹Residente de primer año de Medicina General Integral. Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Policlínico Docente Universitario “Luis Augusto Turcios Lima”. Pinar del Río, Cuba. <http://orcid.org/0000-0002-1597-9202>

¹Especialista en primer y segundo grado en Medicina General Integral. Profesor asistente. Investigador agregado. Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Policlínico Docente Universitario “Luis Augusto Turcios Lima”. Pinar del Río, Cuba. <http://orcid.org/0000-0001-8238-2724>

³Residente de segundo año de Medicina General Integral. Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Policlínico Docente Universitario “Modesto Gómez Rubio”. San Juan y Martínez, Pinar del Río. Cuba. <http://orcid.org/0000-0001-9802-7292>

*Correspondencia: ashirogi@infomed.sld.cu Teléfono: 58957726

RESUMEN

Introducción: el empleo de fitofármacos cobra gran importancia en la actualidad, siendo la población de adultos mayores, una de las más beneficiadas. **Objetivo:** caracterizar el uso de fitofármacos en adultos mayores. **Métodos:** estudio observacional, descriptivo, transversal, desarrollado en adultos mayores de los consultorios 59 y 45, de los policlínicos Luis Augusto Turcios Lima y Modesto Gómez Rubio, en Pinar del Río, en enero de 2021. Fue seleccionada una muestra de 218

pacientes quienes cumplieron los criterios de selección, empleándose la entrevista y revisión de historias clínicas para obtener la información que dio salida a las variables estudiadas, aplicándose métodos de estadística descriptiva, respetándose la ética médica. **Resultados:** predominaron en la muestra las feminas, el grupo etáreo 65-69 años, los adultos mayores que acuden de forma irregular a consulta, con pluripatología, precisándose polifarmacia en el 85,3 %. El 56,4 % empleaba fitofármacos, prescritos el 72,4 % de las ocasiones por personal médico, siendo los jarabes y lociones los más utilizados. Los trastornos nerviosos, procesos respiratorios e hipertensión arterial fueron las principales afecciones tributarias, precisándose un adecuado nivel de conocimientos en el 63,8 % de la muestra, identificándose una asociación ($p < 0,05$) con la edad, estado funcional, estado civil, nivel escolar y procedencia. **Conclusiones:** fueron identificadas las principales características de la muestra, el consumo de fitofármacos por ellos empleados, así como las principales afecciones para las cuales se emplearon, reportándose un bajo porcentaje en su uso. Se precisó un adecuado nivel de conocimientos sobre los mismos, identificándose las variables asociadas.

Palabras clave: Anciano; Salud del Anciano; Medicina Tradicional; Plantas Medicinales; Fitoterapia; Extractos Vegetales; Etnobotánica.

ABSTRACT

Introduction: the use of phytopharmaceuticals is of great importance nowadays, with the elderly population being one of the most benefited. **Objective:** to characterize the use of phytopharmaceuticals in older adults. **Methods:** observational, descriptive, cross-sectional study, developed in older adults from clinics 59 and 45, of the Luis Augusto Turcios Lima and Modesto Gómez Rubio polyclinics, in Pinar del Río, in January 2021. A sample of 218 patients was selected. They met the selection criteria, using the interview and review of medical records to obtain the information that gave output to the variables studied, applying descriptive statistics methods, respecting medical ethics. **Results:** women, the age group 65-69 years, older adults who attend irregularly for consultation, with multiple pathologies predominated in the sample, requiring polypharmacy in 85.3%. 56.4% used phytopharmaceuticals, prescribed 72.4% of the time by medical personnel, syrups and lotions being the most used.

Nervous disorders, respiratory processes and arterial hypertension were the main tributary conditions, requiring an adequate level of knowledge in 63.8% of the sample, identifying an association ($p < 0.05$) with age, functional status, and marital status, school level and origin. **Conclusions:** the main characteristics of the sample were identified, the consumption of phytopharmaceuticals used by them, as well as the main conditions for which they were used, reporting a low percentage in their use. An adequate level of knowledge about them was required, identifying the associated variables.

Keywords: Aged; Health of the Elderly; Medicine, Traditional; Plants, Medicinal; Phytotherapy; Plant Extracts; Ethnobotany.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, el envejecimiento poblacional es un fenómeno global, devenido como un reto para las sociedades modernas, ya que se acompaña de múltiples repercusiones tanto en el ámbito económico, político, como social, lo cual se agrava si se considera que para 2050, una de cada cinco personas tendrá 60 años o más.⁽¹⁾ Cuba no estará exenta de dicho fenómeno mostrando un 20,4 % de envejecimiento de su población, ubicándose entre las 4 naciones más envejecidas de América Latina, indicando proyecciones como en 2030 unas 3,4 millones de personas (aproximadamente el 30 % de la población cubana) estarán ubicadas en este grupo etéreo, convirtiéndose ello en un reto para diversas esferas de la sociedad, entre ellas la salud pública.^(2, 3)

Otra de las grandes problemáticas que enfrentan los sistemas sanitarios a nivel mundial, van a ser el alza de las enfermedades no transmisibles, siendo la población envejecida la más afectada, evidenciándose en las tasas de incidencia y prevalencia cada vez más crecientes, así como en la gradual contribución a la mortalidad, discapacidad, así como por el costo elevado de hospitalización y tratamiento médico. En este contexto, tiende a acompañarse a la medicina convencional, de la medicina natural y tradicional (MNT), contribuyendo a asegurar el acceso de todas las personas a la atención de salud, a la vez que ofrece una variante de solución menos dañina y

más eficiente desde el punto de vista económico, por el ahorro de medicamentos, reportándose una menor cantidad de reacciones adversas.⁽⁴⁾

La medicina, producto de la actividad del hombre y originada de su instinto de conservar la vida y aliviar dolores, tiene en la MNT, conocida internacionalmente como alternativa, complementaria, energética y naturalista; la cual agrupa a la homeopatía, fitoterapia, acupuntura, ozonoterapia, apiterapia, moxibustión, entre otras disciplinas, una poderosa herramienta, que permite lograr una mayor eficacia en los fines terapéuticos.⁽⁵⁾

La fitoterapia, es la ciencia que se encarga del estudio de las propiedades y las aplicaciones medicinales de las plantas y sus extractos (comprendiéndose de esta forma la posibilidad de utilización de la planta en su totalidad, los tallos, las hojas, las flores, las semillas o las raíces), con fines terapéuticos. Al respecto, la Organización Mundial de la Salud (OMS), define a los fitofármacos como productos obtenidos por procesos tecnológicamente adecuados, empleando exclusivamente materias primas vegetales, con finalidad profiláctica, curativa, paliativa o para fines de diagnóstico mediante un proceso tecnológico sometido a un riguroso control de la calidad.^(6, 7)

Internacionalmente se ha determinado como cerca del 80 % de la población mundial todavía depende de la medicina a base de hierbas para curar ciertas dolencias, jugando un rol importante en la asistencia médica, en especial en la Atención Primaria, por el efecto positivo que realizan las plantas medicinales en diversas patologías, contribuyendo al mejoramiento y seguridad de la salud humana.⁽⁸⁻¹⁰⁾

En Cuba, con una flora medicinal distribuida en 1 236 especies, equivalente al 15,5 % de la población botánica de la Isla, la fitoterapia constituye una importante fuente de riquezas para el desarrollo de un considerable arsenal terapéutico, por cuanto, el conocimiento y aplicación de los procedimientos y técnicas de este tipo de medicina tiene gran importancia, siendo posible generalizar su uso dada su fácil adquisición, bajo costo y amplio alcance.^(5, 11) No obstante, García Amable A, et al.,⁽³⁾ indican como el proceso de atención que se brinda al AM con fitofármacos aún no es de excelencia, existiendo problemas con el cumplimiento de indicadores médicos y con la oportuna certificación de calidad para cada una de las producciones realizadas. Teniendo en

cuenta lo mencionado se realiza la presente investigación, la cual tuvo por objetivo **caracterizar** el uso de fitofármacos en AM en la Atención Primaria de Salud.

MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional descriptivo, de corte transversal, desarrollado en adultos mayores pertenecientes a los consultorios 59 y 45, pertenecientes a las áreas de salud de los policlínicos Luis Augusto Turcios Lima y Modesto Gómez Rubio, en la provincia de Pinar del Río, en enero de 2021.

De forma probabilística, aleatoria simple fue seleccionada una muestra de 218 pacientes quienes cumplieron los criterios de selección.

- Criterios de inclusión: adultos mayores pertenecientes a los consultorios de las áreas de salud antes mencionadas, que esten interesados en participar en el estudio, expresándolo mediante su consentimiento informado.
- Criterios de exclusión: no presentar una actitud positiva y favorable al proceso de investigación, presentar deterioro cognitivo o alguna enfermedad en estadio terminal.

Mediante las entrevistas realizadas en la consulta, la revisión de las historias clínicas, se obtuvo la información que dio salida a las variables estudiadas (edad, sexo, estado funcional, estado civil, procedencia, nivel escolar, convivencia, presencia de pluripatologías, asistencia a consulta, presencia de polifarmacia, cantidad de fármacos consumidos, consumo de fitofármacos, motivo para el consumo de fitofármacos, tipo de fitofármaco empleado, afecciones tributarias del consumo de fitofármacos, nivel de conocimientos sobre fitofármacos).

Durante la entrevista fue aplicado el cuestionario desarrollado por Plasencia Igarza TDR et al.,⁽⁸⁾ encuesta en la cual se recogen aspectos encaminados a identificar el nivel de conocimiento y uso de las plantas medicinales (nombre de la planta, partes que pueden ser empleadas, enfermedades en las que pueden ser empleadas, preparación de la planta para su uso, modo de administración y duración del tratamiento).

El tratamiento de los datos se realizó mediante la utilización del paquete estadístico SPSS en su versión 24 para Windows, con una descripción de las distribuciones para cada variable del estudio a partir de la estadística descriptiva, el empleo de las medidas de tendencia central y porcentajes para representar el comportamiento univariado de las variables se analizadas.

Para el análisis estadístico inferencial, fue empleada la prueba X^2 de Pearson, para el análisis de asociación entre las variables estudiadas, empleándose un valor de $p < 0,05$ como evidencia estadística de las diferencias encontradas. La presentación de la información se realizó a través de tablas y gráficos.

Para la ejecución del estudio se tomó en consideración los aspectos reflejados en la declaración de Helsinki en cuanto al diseño y aplicación de investigaciones en humanos, por cuanto, los AM firmaron el consentimiento informado para la participación en el estudio previo a la aplicación de la entrevista y los instrumentos, se cumplió de esta forma el principio de autonomía que se establece en el Código Internacional de Bioética para las investigaciones en humanos.

RESULTADOS

Se constató en la muestra analizada (tabla 1), predominio de los gerontes del sexo femenino (52,8 %), siendo el grupo etáreo 65-69 el más representativo (27,5 %).

Tabla 1. Distribución de la muestra según edad y sexo

Edad	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	No.	%	No.	%	No.	%
60-64	26	25,2	20	17,4	46	21,1
65-69	28	27,2	32	27,8	60	27,5
70-74	20	19,4	20	17,4	40	18,3
75-79	16	15,5	16	13,9	32	14,7
80-84	10	9,7	18	15,7	28	12,8
≥ 84	3	2,9	9	7,8	12	5,5

Total	103	47,2	115	52,8	218	100
-------	-----	------	-----	------	-----	-----

En relación al perfil sociodemográfico (tabla 2), se constató predominio de los AM con dependencia severa (29,4 %), casados (34,4 %), de procedencia rural (66,5 %), con nivel escolar preuniversitario (38,5 %), que viven acompañados (88,1 %).

Tabla 2. Perfil sociodemográfico

Variable		No.	%
Estado funcional	Independiente	54	24,8
	Dependiente escaso	30	13,8
	Dependencia moderada	36	16,5
	Dependencia severa	64	29,4
	Dependencia total	34	15,6
Estado civil	Soltero	73	33,5
	Casado	75	34,4
	Viudo	70	32,1
Procedencia	Urbana	73	33,5
	Rural	145	66,5
Nivel escolar	No escolarizado	3	1,4
	Primaria	39	17,9
	Secundaria	50	22,9
	Preuniversitario	84	38,5
	Universitario	42	19,3
Convivencia	Solo	26	11,9
	Acompañado	192	88,1

En relación al estado clínico, el 90,4 % de los pacientes presentaban pluripatología, asistiendo de forma irregular a consulta el 61,0 % de los AM, presentando el 85,3 % polifarmacia, y consumiendo el 46,8 % entre tres y cinco fármacos diariamente. De estos pacientes, el 56,4 % emplean de forma regular fitofármacos, siendo 72,4 % de las ocasiones, prescrito por personal sanitario.

Entre los fitofármacos empleados por los AM (gráfico 1), tanto los jarabes (95,1 %), como las lociones (58,5 %) fueron los más utilizados.

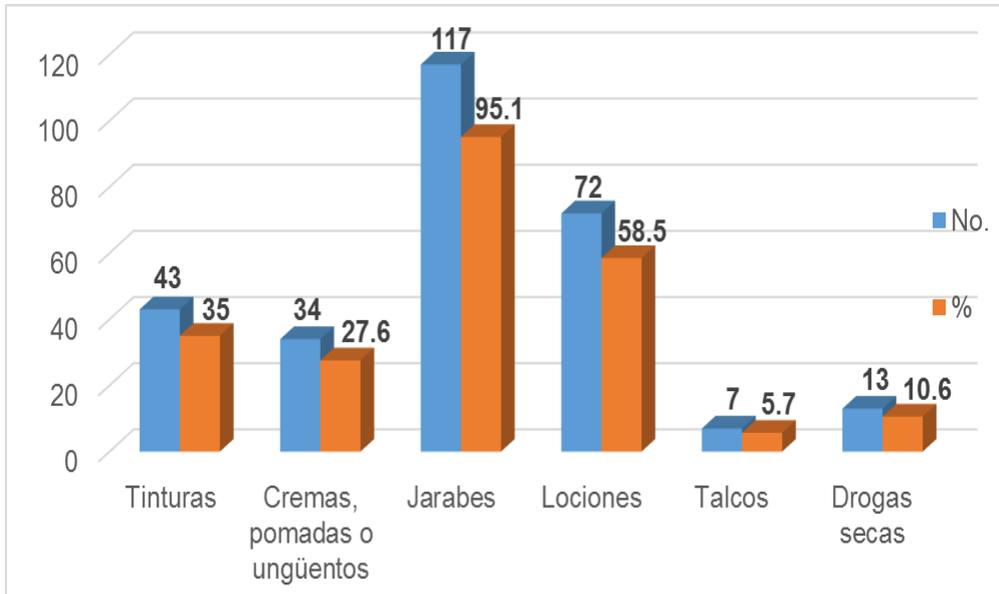


Gráfico 1. Tipos de fitofármacos empleados

Dentro de las afecciones para las cuales son empleados los fitofármacos (gráfico 2), los trastornos nerviosos (74,0 %), los procesos respiratorios (48,0 %) y la hipertensión arterial (46,3 %), fueron los que más tributaron a su empleo por parte de los pacientes.

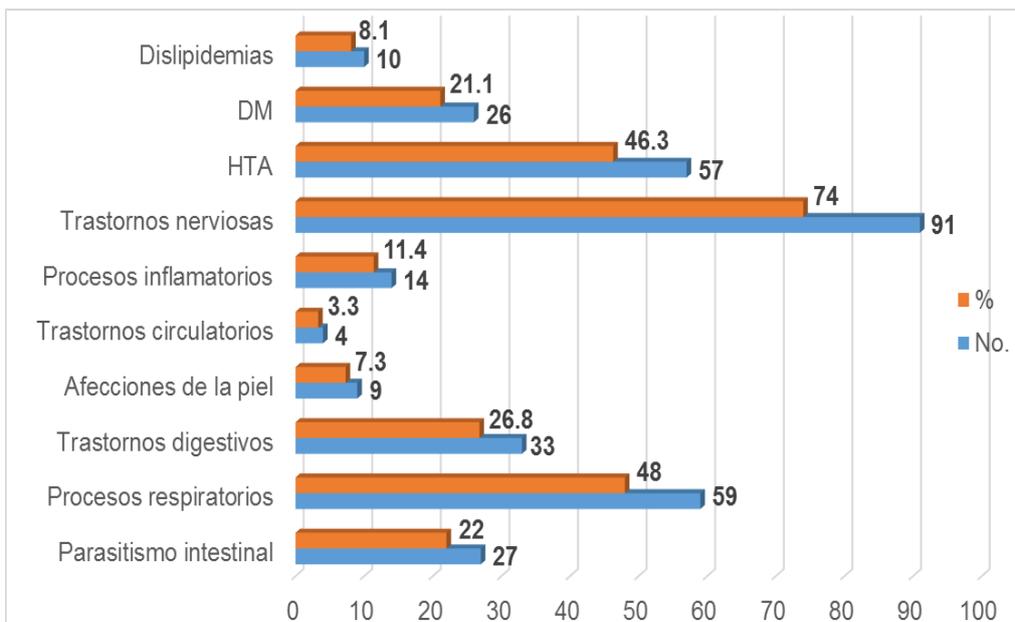


Gráfico 2. Distribución de afecciones tributarias del consumo de fitofármacos

El 63,8 % de los pacientes mostraron un adecuado nivel de conocimientos sobre los fitofármacos, presenciándose en la tabla 3, la asociación entre el nivel de conocimientos y las características de los AM. Tanto la edad ($p=0,000$), estado funcional ($p=0,010$), estado civil ($p=0,005$), nivel escolar ($p=0,010$), como la procedencia ($p=0,007$) mostraron asociación con el comportamiento de un adecuado nivel de conocimientos.

Tabla 3. Nivel de conocimientos sobre fitofármacos

Variables		Nivel de conocimientos				Valor de p*
		Adecuado		Inadecuado		
		No.	%	No.	%	
Edad	60-64	29	63,0	17	37,0	0,000
	65-69	50	83,3	10	16,7	
	70-74	24	60,0	16	40,0	
	75-79	14	43,8	18	56,3	
	80-84	11	39,3	17	60,7	
	≥ 84	11	91,7	1	8,3	
Sexo	Masculino	58	56,3	45	43,7	0,300
	Femenino	81	70,4	34	29,6	
Estado funcional	Independiente	32	59,3	22	40,7	0,010
	Dependiente escaso	20	66,7	10	33,3	
	Dependencia moderada	16	44,4	20	55,6	
	Dependencia severa	42	65,6	22	34,4	
	Dependencia total	29	85,3	5	14,7	
Estado civil	Soltero	50	68,5	23	31,5	0,005
	Casado	55	73,3	20	26,7	
	Viudo	34	48,6	36	51,4	
Escolaridad	No escolarizado	2	66,7	1	33,3	0,010
	Primaria	19	48,7	20	51,3	
	Secundaria	29	58,0	21	42,0	
	Preuniversitario	53	63,1	31	36,9	
	Universitario	36	85,7	6	14,3	
Procedencia	Urbana	33	45,2	40	54,8	0,007

	Rural	106	73,1	39	26,9	
Convivencia	Solo	16	61,5	10	38,5	0,802
	Acompañado	123	64,1	69	35,9	
Presencia de polifarmacia	Si	60	63,8	34	36,2	0,985
	No	79	63,7	45	36,3	
Asistencia a consulta	Irregularmente	77	57,9	56	42,1	0,074
	Regularmente	62	72,9	23	27,1	

***Prueba X² de Pearson**

DISCUSIÓN

En Cuba la atención comunitaria reviste especial relevancia y la lucha por reducir el tiempo de hospitalización e incrementar el uso del consultorio es una tarea de primer orden en el Sistema de Salud, ello motiva la necesidad de que los pacientes reciban cuidados en el hogar y la comunidad para satisfacer sus necesidades, sobre la base de los problemas y de las individualidades de cada uno, con especial énfasis en los grupos poblacionales más vulnerables, siendo precisamente el AM uno de ellos, requiriéndose del tratamiento natural, oportuno y eficaz para ayudar a elevar su calidad de vida.⁽³⁾

El interés del Estado y la salud pública cubanos por la MNT no constituye un hecho aislado, ls estadísticas mundiales demuestran que países como Etiopía y Ruanda, la utilizan como atención primaria en un 90 % y 70 % de sus poblaciones, respectivamente. Por otra parte, el 80 % de los alemanes y el 70 % de los canadienses han utilizado al menos en una ocasión alguna de estas modalidades terapéuticas. La OMS ha recomendado reiteradamente a los Estados miembros que la incorporen a sus sistemas de salud, con la finalidad de solucionar problemas de atención médica con énfasis en el nivel primario. Ha sugerido que seleccionen los procedimientos, basados en rigurosos criterios de seguridad, efecto y calidad; además, ha enfatizado en la necesidad de capacitar los recursos humanos que trabajan en el sector de la salud y a realizar investigaciones destinadas a la validación y al perfeccionamiento de los recursos tradicionales y naturales.⁽¹²⁾

Integrar la medicina tradicional en el sistema de salud como sucede en Cuba, garantiza un nivel más alto de seguridad y un seguimiento más adecuado de los pacientes que emplean esta modalidad de tratamiento. Desde el año 1991, el Ministerio de Salud Pública en coordinación con las Fuerzas Armadas Revolucionarias, la Academia de Ciencias de Cuba y otros organismos, elaboró y puso en práctica un plan directriz para extender masivamente y en corto plazo la Medicina Natural y Tradicional en el Sistema Nacional de Salud de Cuba. Para ello el Ministro de Salud Pública aprobó la resolución 261/2009 que aumenta la cobertura de utilización de las técnicas de la Medicina Natural y Tradicional, con fines asistenciales, docentes y de investigación científica. Ante ello el Ministerio de Salud Pública (MINSAP) incluye anualmente el tema de la MNT en sus objetivos de trabajo priorizados, en función de la creación e implementación del marco regulador para la misma en el Sistema Nacional de Salud.⁽¹³⁾

El predominio de las mujeres detectado en el presente estudio coincide con otras investigaciones,^(1, 14, 15) por su parte, se encontró semejanza con otros estudios en cuanto al grupo de edad.⁽¹⁶⁻¹⁹⁾

La morbilidad múltiple que acompaña al envejecimiento facilita comprender que los ancianos conforman un grupo vulnerable al consumo elevado de medicamentos que en la actualidad se considera un problema de salud para el mundo,⁽²⁰⁾ y en especial para Cuba, donde el acceso en el mercado internacional, tanto a medicamentos como a materias primas para su fabricación, se ve duramente afectado.

En este entorno, la polifarmacia, uno de los grandes síndromes geriátricos más frecuentes en el AM, cobra auge dada la instauración de enfermedades y la interurrencia de ellas, lo que condiciona el consumo aumentado de medicamentos por esta población.⁽²¹⁾ En el 85,3 % de los pacientes estudiados se constató la presencia de polifarmacia, resultado superior al encontrado en otras investigaciones, siendo el factor desencadenante de la polifarmacia, la prevalencia de las enfermedades crónicas degenerativas, secundarias a los múltiples cambios fisiológicos propios del envejecimiento que se acompañan del incremento de la demanda de los servicios, lo cual genera que las instituciones de salud presenten una capacidad limitada de respuesta y se eleven los costos de atención.^(16, 22)

En nuestro trabajo se encontró un bajo porcentaje de AM empleando fitofármacos (56,4 %), en comparación con otros estudios donde el mayor porcentaje de la población usa con frecuencia los fitofármacos, siendo indicados con frecuencia por los personal sanitario.⁽²³⁾ La literatura resalta la frecuencia con que los fitofármacos son utilizados como método alternativo independientemente de las indicaciones del médico, pues la medicina natural tiene gran aceptación, ello le ha permitido seguir coexistiendo gracias a la transmisión oral del conocimiento de generación en generación, a través de procesos de aprendizaje y reconocimiento de lo originario y tradicional de cada pueblo, reconocimiento que también ha sido asumido por OMS, dado que la medicina tradicional ha venido contribuyendo en el acceso a la atención en salud, basado en una atención sanitaria accesible y asequible tanto económica como socioculturalmente.⁽²⁴⁾

La opinión de Acosta Perdomo YD et al.,⁽²⁵⁾ es que existen bajos niveles de indicación de fitofármacos en la atención secundaria, debido fundamentalmente a que la formación durante la carrera de medicina hace más énfasis en los tratamientos de las afecciones a base de fármacos de obtención industrial. Ello indica la necesidad de profundizar en estrategias que permitan ampliar el alcance de la fitoterapia en los diferentes niveles asistenciales, y no solo en la Atención Primaria, ya que sus beneficios no se limitan a un área en específico, sino que pueden ser perfectamente aplicados en diferentes contextos y escenarios.

Consideramos que en nuestro país son fuertes las tradiciones en el uso de estos remedios naturales, no obstante siempre deben utilizarse siguiendo las orientaciones médicas por lo que se precisa de una mejor disposición hacia su indicación por parte de los médicos y el personal de enfermería, no dejando a la costumbre o hábito la medicación con estos remedios. Si se consideran estos resultados, el uso de fitofármacos en la población, acompañada por otros medicamentos sintéticos, así como la no consideración por parte de los médicos como tratamiento de primera línea; se puede comprender como aún se precisa de mayor información sobre la utilidad de los fitofármacos, sus ventajas e importancia en el tratamiento de afecciones tanto agudas como crónicas, lo que pone de manifiesto la necesidad de difundir el

conocimiento entre personal sanitario y la población en general, promoviendo la integración de esta línea terapéutica al arsenal médico.⁽⁷⁾

Las mujeres presentaron un conocimiento más sólido sobre las plantas medicinales, lo que coincide con lo reportado en la literatura,⁽²⁶⁾ que plantea que las mujeres son las que tienen una participación más activa en la preparación y aplicación de la medicina herbolaria. No obstante, los hombres no sobrevaloran las indicaciones y poderes curativos de la misma.

En este sentido González Rodríguez R y Cardentey García J,⁽²⁷⁾ reconocen como las mujeres tributarias a la fitoterapia prevalecieron en su investigación, al ser ellas las que más acudieron con mayor frecuencia al consultorio durante el período por ellos estudiado, las mismas mostraron poseer un conocimiento más sólido e interés sobre las plantas medicinales.

Cuando se analiza cuales son los fitofármacos más utilizados por la población y cuales los más indicados por los médicos, se constata que en ambos grupos los jarabes ocuparon el primer lugar seguidos de las tinturas, lo cual coincide en parte con los resultados obtenidos en la presente investigación.^(28, 29)

En relación a los diagnósticos tributarios del uso de este tipo de medicina, la literatura muestra similitudes con los hallazgos realizados por los autores de la presente investigación, donde las afecciones respiratorias agudas, entre ellas el catarro común, constituyen las primeras causa de consulta médica y de morbilidad en las áreas de salud, siendo el empleo de plantas medicinales, eficaz en el tratamiento de esta y otras patologías, vale resaltar además que su empleo tiene como objetivo promover la salud y la prevención y tratamiento de enfermedades y complicaciones patológicas, tales como: dolor de cabeza, resfriado común, problemas de estómago, problemas renales e intestinales, hipertensión, inflamaciones en general y vértigo.⁽²⁷⁾

La población cubana se caracteriza por su alta cultura en cuestiones de salud. En este contexto, los gerontes representan el conocimiento empírico y la sabiduría adquirida por generaciones previas, donde la medicina tradicional, empleada primordialmente

ante la carencia de recursos, ha logrado mantenerse por su incuestionable garantía ante los más disímiles males y dolencias.

Respecto a los medios para la adquisición de los conocimientos sobre MNT, la mayoría refirió haberlos adquirido por recomendaciones de familiares y amigos, solo una pequeña parte refirió su adquisición por parte del equipo de salud y por medios propios. Numerosos estudios reportan resultados coincidentes,^(18, 24, 30) donde los conocimientos se debían mayoritariamente al aporte de información de familiares, amigos y vecinos.

El conocimiento y el empleo de las diferentes modalidades de la MNT permiten al profesional de la salud ampliar el horizonte científico de una forma integradora y ofrece herramientas en la promoción, prevención, curación y rehabilitación de muchas enfermedades, tanto agudas como crónicas, con mínimos efectos secundarios, no obstante, siempre se debe contar con la prescripción de personal facultado, pues cualquier medicina es capaz de originar sin un debida indicación complicaciones,^(25, 31, 32) ello permite comprender lo importante que resulta que los profesionales de la atención comunitaria fortalezcan el conocimiento y empleo de la fitoterapia, y le transmitan ese conocimientos a la población general, haciendo énfasis en las poblaciones más vulnerables, de manera que su práctica asistencial se encuentren enriquecidos con conductas terapéuticas integrales, favorecedoras de la mejor calidad de vida en los pacientes.

CONCLUSIONES

La realización del estudio permitió identificar el perfil sociodemográfico de la muestra analizada, caracterizándose el consumo de los fitofármacos por ellos empleados, el cual fue bajo. Se precisaron las principales afecciones tributarias para su consumo, constatándose un adecuado nivel de conocimientos sobre los mismos, verificándose las variables asociadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ramírez Pérez AD, Ramírez Pérez JF, Borrell Zayas JC. Prescripción en ancianos multimórbidos y polimedicados de un consultorio, Cienfuegos 2019. INFODIR [Internet]. 2020 [citado 23 May 2021]; (32):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/758>
2. Linares Cánovas LP. Enfermedades crónicas no transmisibles en el adulto mayor. Univ Méd Pinar [Internet]. 2018 [citado 02 May 2021]; 14(2): 195-196. Disponible en: <http://galeno.pri.sld.cu/index.php/galeno/article/view/547/html>
3. García Amable A, Rodríguez Ayala M, Rodríguez González D, Fernández Martín I, Díaz Mena Y, López García Y. Evaluación del proceso de atención al adulto mayor con afecciones respiratorias tratado con fitofármacos. Municipio Colón. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2018 Abr [citado 22 May 2021]; 40(2): 289-297. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000200006&lng=es
4. García Milián AJ, López Puig P, Alonso Carbonell L, Perdomo Delgado J, Segredo Pérez A. Integración de la medicina natural y tradicional cubana en el sistema de salud. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2019 [citado 22 May 2021]; 45(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1168>
5. Plain PC, Pérez de Alejo PA, Rivero VY. La Medicina Natural y Tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2019 [citado 21 May 2021]; 35(2):1-18. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2019/cmi192j.pdf>
6. Álvares Díaz TA, Tosar Pérez MA, Echemendía Sáliz C. Medicina Tradicional China. Acupuntura, moxibustión y medicina herbolaria [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2017 [consultado 23 May 2021]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros/medicina_tradicional_china/indice_p.html
7. Aranda Arias ME, Manzur Arias CL, Arias Carbonell MM. Caracterización del uso e indicación de fitofármacos en un área de salud [Internet]. En: Fórum Estudiantil Ciencias Médicas; 2020 [consultado 12 May 2021]. Disponible en: <http://www.forumestudiantilcienciasmedicas.sld.cu/index.php/forum/2020/paper/view/39/38>
8. Plasencia Igarza TDR, Godínez Pérez M, Escalona Guevara P, Pla Milanés. Od, Arias Castro M. Conocimientos sobre Fitoterapia en estudiantes de 5to.año de la carrera de Medicina. Bayamo. 2019. RM [Internet]. 2020 [citado 10 May 2021];

24(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en:
<http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1982>

9. Molina Pérez JN, Pérez Pérez ME. Utilización de la Medicina Natural y Tradicional, un reto en atención primaria de salud. Rev cubana Med Nat y Trad [Internet]. 2016 [citado 13 May 2021]; 1(1): [aprox. 12 p.]. Disponible en:
<http://www.revmnt.sld.cu/index.php/rmnt/article/view/20/40>

10. González Rodríguez R, Cardentey García J. La medicina herbolaria como terapéutica en un consultorio. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2016 [citado 13 May 2021]; 20(2): 182-187. Disponible en:
<http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/2490>

11. Santos Muñoz L, García Milián AJ, Marín Montes de Oca N, Laguardia Aldama DM, Sánchez Pérez D, Cabrera Benítez L. Vigilancia de efectos adversos provocados por medicamentos y técnicas de medicina natural. Revista Cubana de Medicina Natural y Tradicional [Internet]. 2017 [citado 13 May 2021]; 2(1): [aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.revmnt.sld.cu/index.php/rmnt/article/view/82/78>

12. del Toro Añel AY, Gorguet PM, González Castellanos MA, Arce Gómez DL, Reinoso Ortega SM. Terapia floral en el tratamiento de estudiantes de medicina con estrés académico. MEDISAN [Internet]. 2014 Jul [citado 13 May 2021]; 18(7):890-899. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192014000700002&lng=es

13. Alvarez Alonso I, García Milian AJ, Rodríguez Hernández JF, Casanova Moreno Md, Lagar Martínez RD, Rodríguez Hernández N. Medicina Natural y Tradicional en el nivel primario de atención. Acciones para su fortalecimiento en Pinar del Río, 2017. INFODIR [Internet]. 2019 [citado 13 May 2021]; (29):[aprox. 20 p.]. Disponible en:
<http://revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/501>

14. Cisneros Nápoles YD, Vargas Batista I, Ramírez Pérez AR, Dueñas Pérez Y, Rodríguez Herrera E, Chávez Cisneros SI, et al. Prescripción de fármacos por Certificado Médico de Medicamentos en gerontes multimórbidos. Cienfuegos. Retel [Internet]. 2019 [citado 13 May 2021]; 58(19): 1-22. Disponible en:
<https://www.sertox.com.ar/modules.php?name=Content&pa=showpage&pid=998>

15. Martínez Arroyo JL, Gómez García A, Saucedo Martínez D. Prevalencia de la polifarmacia y la prescripción de medicamentos inapropiados en el adulto mayor hospitalizado por enfermedades cardiovasculares. Gaceta Médica de México

[Internet]. 2014 [citado 13 May 2021]; 150(1):29-38. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2014/gms141d.pdf>

16. Gort Hernández Magaly, Guzmán Carballo Niurka María, Mesa Trujillo Daisy, Miranda Jerez Pablo Alberto, Espinosa Ferro Yairelys. Caracterización del consumo de medicamentos en el adulto mayor. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2019 Dic [citado 13 May 2021]; 35(4): e970. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252019000400010&lng=es

17. Polo-López LA. Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en usuarios adultos mayores con enfermedad crónica. EsSalud. 2018. [Tesis]. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2020 [citado 19 May 2021]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11696/Polo_II.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Aljawadi MH, Khoja AT, AlOtaibi AD, Alharbi KT, Alodayni MA, AlMetwazi MS, et al. The Utilization of Complementary and Alternative Medicine among Saudi Older Adults: A Population-Based Study. Evidence-based Complementary and Alternative Medicine: eCAM [Internet]. 2020 [citado 19 May 2021]; 2020: [aprox. 14 p.] Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2020/4357194>

19. Vergaray-Sifuentes G. Nivel de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales en hogares de la urbanización Villa Sol, Distrito de los Olivos Noviembre-Lima, Perú, 2019. [Tesis]. Lima, Perú: Universidad María Auxiliadora, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica; 2019 [citado 19 May 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/244>

20. Blanco Morejón A, Delgado Rodríguez E, Cedeño Díaz DC, Ramírez Pérez AR, Quirós Enriquez M. Consumo de medicamentos en adultos mayores. Hogar de Ancianos “Hermanas Giral”, Cienfuegos 2020. Inmedsur [Internet]. 2020 [citado 19 May 2021]; 3(2): 18-26. Disponible en: <http://www.inmedsur.cfg.sld.cu/index.php/inmedsur/article/view/82>

21. Ramírez Pérez ADR, Ramírez Pérez JF, Borrell Zayas JC. Polifarmacia e interacciones medicamentosas potenciales en el adulto mayor, una polémica en la prescripción. Revista Cubana de Farmacia [Internet]. 2019 [citado 23 May 2021]; 52(2): e335. Disponible en: <http://revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/335>

22. Santibáñez-Beltrán Shaid, Villarreal-Ríos Enrique, Galicia-Rodríguez Liliana, Martínez-González Lidia, Vargas-Daza Emma Rosa, Ramos-López José Martín. Costo económico de la polifarmacia en el adulto mayor en el primer nivel de atención. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social [Internet]. 2013 [citado 19 May 2021]; 51: e202. Disponible en: <https://www.elsevier.es/pt-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-polifarmacia-morbilidad-adultos-mayores-S0716864012702705>
23. Ruiz-Santillán MP, Ramírez VR, Mejía Coico F. Hábitos de consumo de plantas de medicinales asociados a variables sociodemográficas en pacientes que acudieron a un centro hospitalario de la ciudad de Trujillo. Revista Científica SEARCHING de Ciencias Humanas y Sociales [Internet]. 2019 [citado 19 May 2021]; 2(1): 43-63. Disponible en: <https://revista.uct.edu.pe/index.php/searching/article/view/38/25>
24. Escalona Cruz LJ, Tase Aguilar A, Estrada Martínez A, Almaguer Moje ML. Uso tradicional de plantas medicinales por el adulto mayor en la comunidad serrana de Corralillo Arriba. Guisa, Granma. Rev Cubana Plant Med [Internet]. 2015 Dic [citado 19 May 2021]; 20 (4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102847962015000400007&ing=es
25. Acosta Perdomo YD, Vega Alejo AA, Jach Ravelo M, Oliva Martínez M. Conocimientos sobre medicina natural y tradicional y su indicación por médicos de la atención secundaria. Medimay [Internet]. 2017 [citado 19 May 2021]; 24(2): [aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1099>
26. Estrada GY, López MD, Cubero GR, Castañeda MR. Nivel de conocimiento de la Medicina Natural y Tradicional aplicada a la Estomatología. Mediciego [Internet]. 2015 [citado 19 May 2021]; 21(4): 22-8. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2015/mdc154d.pdf>
27. González Rodríguez R, Cardentey García J. La medicina herbolaria como terapéutica en un consultorio. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2016 [citado 23 May 2021]; 20(2): 182-187. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/2490>
28. Cordero Miranda Y, Arcia Conill R C, Cordero Miranda E M, Marín Viera L, Ramírez Acosta T. Uso y efectividad de los fitofármacos. Policlínico Hermanos Cruz. Pinar del Río. 2004. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2005 Jun [citado 19 May 2021]; 9(2): 22-31. Disponible en:

https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942005000200004&Ing=es

29. Rodríguez Rivas M, López Guerra L, Casas Blanco JC. Fitofármacos en la Atención Primaria de la Salud: Disponibilidad y Uso. [Internet]. 2017. [citado 19 May 2021]. Disponible en http://www.latamjpharm.org/trabajos/21/3/LAJOP_21_3_4_1_TWT11351H5.pdf
30. Aguirre-Tipismana LG, Pereyra-Aguilar P, Silva-Arrieta O, Alarcón-Urbina M, PalaciosQuintana M, Medina-Salazar H, et al. Consumo de plantas medicinales en usuarios del “Centro Integral del Adulto Mayor” de La Punta-Callao (Perú). Rev. Fitoter [Internet]. 2016 [citado 19 May 2021]; 16(2): 165-175. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-161082>
31. Falzon CC, Balabanova A. Phytotherapy: An Introduction to Herbal Medicine. Prim Care [Internet]. 2017 Jun [citado 23 May 2021]; 44(2):217-227. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.pop.2017.02.001>
32. Díaz-Rodríguez YL, Torrecilla-Venegas R, Peña-Crespo M, Molina-López JA, Quintana-López LA. Nivel de conocimiento y aplicación de la Medicina Natural y Tradicional en adultos mayores [Internet]. 2021 [consultado 23 May 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.2352>