

# **EFICACIA DEL TRATAMIENTO HOMEOPÁTICO EN LA FASE AGUDA DEL ABSCESO PERIODONTAL**

**Dra. Msc. Maheli Más Sarabia \* □ □; Dr. Msc. Julio Barciela Calderón\*\* □ □; Dra. Esperanza González Rodríguez\*\*\* □ □; Dra. Msc. Mercedes Gómez Mariño\*; Dra. Msc. Ana Vara Delgado\*\*\*\***

**Instituto Superior de Ciencias Médicas. Facultad de Estomatología. Camagüey**

\* Profesora Auxiliar. Especialista de II grado en Periodontología. Master en atención en urgencias en estomatología.

\*\* Profesora Auxiliar. Especialista de II grado en Anatomía. Master en MNT.

\*\*\* Profesora Consultante. Especialista de II grado en Periodontología. Master en Educación Médica.

\*\*\*\* Profesor Auxiliar. Especialista de II grado en Periodontología. Master en Periodontología

## **RESUMEN**

Se realizó un ensayo clínico terapéutico fase II, temprano, y abierto en la Clínica Estomatológica Provincial Docente "Ismael Clark y Mascaró" de la provincia de Camagüey, desde junio del 2007 a septiembre del 2008, con el objetivo de evaluar la eficacia de la terapia homeopática en la fase aguda del absceso periodontal. Se incluyeron en la investigación pacientes que mostraron signos clínicos, radiográficos y síntomas sugerentes de absceso periodontal y sin tratamiento previo. La muestra quedó conformada por 30 pacientes que cumplieron con los criterios diagnósticos y de inclusiones establecidos, los cuales dieron su consentimiento informado para participar en la investigación. Se les irrigó caléndula homeopática a la 6 CH en el absceso periodontal y según la modalización de sus síntomas el simillimum correspondiente. A las 72 horas de evolución, fue evaluada la eficacia de esta terapia sobre la base del síntoma dolor. Se demostró que la terapia aplicada fue eficaz en un 80% y parcialmente eficaz en el 20% de los pacientes tratados. La mayoría de los pacientes estuvieron satisfechos con el tratamiento recibido. No se reportaron agravaciones homeopáticas. Por los resultados obtenidos, se consideró esta terapéutica como útil, eficaz e inocua.

## **INTRODUCCIÓN**

Existen afecciones periodontales que por las molestias que ocasionan al paciente requieren de su atención inmediata por los profesionales de la salud, estas son las llamadas urgencias periodontales y dentro de las mismas se encuentran los abscesos periodontales, los cuales constituyen una situación de emergencia en la practica estomatológica <sup>1,2</sup>

El absceso periodontal constituye la complicación más frecuente de las enfermedades periodontales, ha sido definido como un proceso inflamatorio agudo purulento producido por microorganismos piógenos asociado a la susceptibilidad del individuo, localizado en la pared blanda de la bolsa periodontal. Ocurren en presencia de una bolsa periodontal, cuando los microorganismos piógenos penetran al tejido conectivo de la pared blanda de la bolsa; la destrucción periodontal ocurre en un período limitado de tiempo y con síntomas clínicos claramente distinguibles caracterizados por elevación ovoide de la encía a lo largo de la raíz afectada, la encía adquiere apariencia edematosa, roja con superficie suave, brillante, y a veces el material purulento sale por el surco al ejercer presión <sup>3-5</sup>

Una de las terapéuticas dentro de la medicina capaz de actuar de forma eficaz y rápida sobre esta afección es la homeopatía, cuyo origen se remonta a la antigua India. Esta ciencia se basa en la “Ley de Similitud”, que encuentra en cada individuo el remedio particular que habrá de curar; el secreto estriba en utilizar un medicamento imagen de los síntomas del paciente que lo distinguen de otra persona con la misma enfermedad <sup>6,7</sup>

Dentro de los remedios homeopáticos de mayor uso descritos en la literatura están: Hepar Sulphur, Belladonna, Silícea y Caléndula Homeopática, los cuales responden a las características clínicas de la afección tratada en este estudio. El que sea uno u otro, estará en dependencia de los síntomas descritos por el paciente pues, como se sabe, la homeopatía no trata a la enfermedad sino al enfermo en su individualidad <sup>8,9</sup>

Valorando todo lo anterior y por no haber encontrado ningún estudio relacionado con la aplicación práctica de la homeopatía en el tratamiento del absceso periodontal, por considerar ésta como una terapia inocua, de acción segura al no presentar reacciones adversas, ni interacciones medicamentosas, y por constituir un método económico, accesible a todas las clínicas y aplicable a toda persona pudiendo remitir los síntomas en el menor tiempo posible,

consideramos la posible utilización de la homeopatía como tratamiento de la fase aguda del absceso periodontal un problema a ser investigado.<sup>10,11</sup>

Para ello se plantea que si se remite el dolor del absceso periodontal durante las 72h de tratamiento homeopático entonces este será eficaz. De ahí que nos propusiéramos como objetivo evaluar la eficacia del tratamiento homeopático en la fase aguda del absceso periodontal.

## **MÉTODO**

Se realizó un ensayo clínico terapéutico fase II, temprano, abierto y unicéntrico en la C.E.P.D “Ismael Clark y Mascaró” de la provincia de Camagüey, desde junio del 2007 a diciembre del 2008.

El universo del estudio estuvo constituido por 38 pacientes que acudieron remitidos al departamento de periodoncia de esta unidad con diagnóstico de absceso periodontal en fase aguda, en el período señalado, y la muestra quedó conformada por 30 pacientes que cumplieron con los criterios diagnósticos y de inclusión establecidos. El diagnóstico se obtuvo mediante interrogatorio y examen clínico detallado, incluyendo examen radiográfico, donde los pacientes mostraron signos clínicos y radiográficos sugerentes de absceso periodontal, dentro de los que se encuentran: dolor pulsátil a la palpación y a la percusión, elevación ovoide de la encía a lo largo de la raíz afectada, encía edematosa y roja, de superficie suave y brillante, presencia de bolsa periodontal profunda en el diente afectado, enrojecimiento de la zona afectada, supuración y radiográficamente radiolucidez que afecta el hueso alveolar. Se incluyeron los pacientes de ambos sexos, mayores de 18 años de edad, de cualquier grupo étnico con diagnóstico clínico y radiográfico de “absceso periodontal en periodontitis” en su fase aguda que no requirieron drenaje inmediato (pus sin coleccionar), pacientes que no recibieron tratamiento previo y los que dieron su consentimiento informado para participar en la investigación. Se excluyeron los pacientes con enfermedades sistémicas; con absceso periodontal post-tratamiento; con toma del estado general, y con trastornos psicológicos, nerviosos o mentales que pudieran alterar la respuesta al tratamiento. Salieron

de la investigación los que abandonaron el estudio y los que no cumplieron con las indicaciones y orientaciones dadas. Se consideró como fracaso terapéutico la no remisión de los signos y síntomas pasada 72h de tratamiento.

La investigación se concibió en tres visitas. En la primera visita de los seleccionados se examinaron los pacientes remitidos con diagnóstico de absceso periodontal y se llenó la encuesta confeccionada con este fin, donde se señaló el medicamento homeopático al que pertenecía cada paciente para coleccionar el pus según particularidad de sus síntomas: Belladona <sup>12</sup>, Silícea <sup>13</sup> o Hepar Sulphur <sup>14</sup> (todos a la 6 CH y en dilución hidroalcohólica al 30%): 5 gotas sublinguales, 3 veces al día, citando al paciente a la consulta a las 48 horas para evolución. A todos los pacientes se les irrigó el absceso con caléndula homeopática a la 6 CH <sup>15</sup> y se le realizó la primera aplicación del medicamento homeopático seleccionado. Posteriormente, se les entregó por escrito las orientaciones precisas para este tipo de estudio, las que consistían en la no utilización de antibióticos, antiinflamatorios, analgésicos, ni buchadas, así como las recomendaciones para el uso de los medicamentos homeopáticos.

En la segunda visita: se realizó la primera evolución a las 48 horas de iniciado el tratamiento homeopático donde se interrogó al paciente sobre la mejoría o no de los signos y síntomas, y se recogieron los datos en la encuesta confeccionada al efecto. De acuerdo a esta mejoría y al examen clínico de la zona afectada, se procedió al drenaje de la colección de pus localizada en aquellos casos que lo requirieron, ya fuera por la bolsa periodontal o por incisión externa (en los casos donde no se pudo establecer vía bolsa periodontal), la cual se realizó en el punto más fluctuante del absceso. Se eliminó el cálculo supra y subgingival, el tejido granulomatoso, se irrigó la bolsa periodontal con caléndula homeopática a la 6 CH y se realizó la debridación de la zona. Este proceder se realizó también para aquellos pacientes que drenaron espontáneamente, y en aquellos en que el absceso desapareció. En algunos pacientes se hizo necesario realizar ajuste oclusal grosero para eliminar los puntos altos por desgastes selectivos, y según evolución se valoró mantener o

modificar la terapia homeopática inicial propuesta, hasta el cese del dolor con un máximo de 24 horas de evolución.

En la tercera visita (72 horas): se consideró la parada definitiva del tratamiento homeopático en la fase aguda del absceso periodontal para evaluar la eficacia o no de este. Se realizó anamnesis sobre la mejoría o no de los signos y síntomas que refirió el paciente, y se examinó clínicamente la zona afectada. Luego se le indicó al paciente continuar con el tratamiento de la periodontitis de base preexistente, por terapia clásica convencional, o alternativa.

En cada una de estas visitas se registraron el cumplimiento estricto de las indicaciones y orientaciones dadas a los pacientes y se evaluó a través del interrogatorio y el examen clínico la intensidad del dolor según la escala verbal simple validada por criterios de expertos y aplicada a pacientes portadores de odontalgias en trabajos de investigación de la Facultad de Estomatología de la provincia de Camaguey<sup>16</sup>.

La **eficacia** se evaluó a las 72 horas de evolución, de acuerdo a una escala establecida por el autor de la investigación según los siguientes criterios: **eficaz**: cuando la totalidad de los signos y síntomas remitieron y no existió dolor, **parcialmente eficaz**: cuando no existió dolor, y el paciente refirió menos intensidad de los signos y síntomas después del tratamiento, e **ineficaz**: cuando persistió la totalidad de los signos y síntomas; o aumentaron la intensidad de los mismos.

El **grado de satisfacción del paciente** se midió a las 72 horas de evolución a través de los siguientes criterios: **satisfecho** cuando el paciente se sintió complacido, y expresó en forma verbal, la satisfacción por el tratamiento recibido, deseando repetirlo en el futuro, de ser necesario, e **insatisfecho**: cuando el paciente expresó en forma verbal, su inconformidad con el tratamiento, y por tanto no deseó repetirlo en el futuro.

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

## RESULTADOS

Tabla N° 1 .Intensidad del dolor según visitas del estudio.

Intensidad del dolor	Visitas del estudio					
	Primera visita		Segunda visita		Tercera visita	
	No.	%	No.	%	No.	%
No dolor	0	0.00	14	46.66	29	96.66 **
Leve	4	13.33	10	33.33	1	3.33 **
Moderado	17 *	56.66	6	20.00	0	0.00
Intenso	9 *	30.00	0	0.00	0	0.00
Total	30	100	30	100	30	100

\*p =0.0508

\*\*p=2.542E-46

Los resultados obtenidos en cuanto al síntoma de dolor presente, motivo principal por el que los pacientes acuden a recibir tratamiento, fue satisfactoria, pues casi la totalidad de los pacientes manifestaron desaparición total del mismo a las 72 horas de comenzado el tratamiento. Obsérvese que en la primera visita el 100% de los pacientes refirieron dolor antes del tratamiento con homeopatía, pero hubo un predominio del dolor de moderada intensidad en 17 pacientes (56.66%). Sin embargo en la segunda visita se observó que la mayor frecuencia de los pacientes el 46.66% (14 casos) no presentaban el mismo, seguido del 33.33% (10 casos) que refirieron dolor leve y desapareció el dolor intenso. Ya en la tercera visita existió un predominio de la ausencia de dolor (96.66%) y solo un paciente que significó el 3.33% reportó dolor leve.

Tabla N° 2. Grado de satisfacción del paciente con el tratamiento homeopático.

Grado de satisfacción	Tratamiento homeopático	
	No.	%
Satisfecho	23	76.66 *
Insatisfecho	7	23.33 *
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100</b>

\*p=2.769-04

Fuente: Encuesta (Anexo II)

Al valorar el grado de satisfacción de la terapia homeopática por parte de los pacientes se notó, que 76.66% de los pacientes se manifestaron positivamente ante la misma ya que refirieron sentirse satisfechos, mientras que 7 pacientes (23.33%) estuvieron insatisfechos.

Tabla N° 3. Eficacia del tratamiento homeopático en la fase aguda del absceso periodontal.

Eficacia	Tratamiento homeopático	
	No	%
Eficaz	24	80.0*
Parcialmente eficaz	6	20.0*
Total	30	100

Fuente: Encuesta (Anexo II)

\*p=1.996E-05

Esta tabla muestra los resultados de la eficacia del tratamiento homeopático en el absceso periodontal, donde se observa que el tratamiento homeopático fue eficaz en el 80% de los pacientes tratados y para el 20% restante fue parcialmente eficaz; este último no se considera un resultado importante pues solo corresponde a 6 casos del total de la muestra, esto implicó una diferencia significativa de  $p=1.996E-05$ .

## **DISCUSIÓN**

Una de las manifestaciones agudas más comunes de la enfermedad periodontal lo constituye el absceso periodontal. El dolor es una conducta humana influenciada por factores de tipo psicológico; la información recibida, la personalidad, el aspecto sociocultural, determinan en cada caso particular la reacción frente al mismo <sup>17</sup>. No existen estudios similares al presente con el uso de medicamentos homeopáticos en el tratamiento del absceso periodontal que permitan una comparación de los resultados; sin embargo en Periodoncia esta terapia ha sido empleada por las doctoras cubanas Bellón <sup>18</sup>, Villavicencio <sup>19</sup> y Peña <sup>20</sup> en la estomatitis aftosa que obtuvieron remisión del dolor en el 100% de los pacientes desde las primeras sesiones de las aplicaciones. También la doctora Herrera <sup>21</sup> la utilizó para aliviar el dolor en la hiperestesia dentinaria con muy buenos resultados. Otras investigaciones realizadas <sup>22,23</sup> la han utilizado para tratar la alveolitis dental y han obtenido la remisión del mismo a las 48 horas de evolución.

Según el grado de satisfacción del paciente los pacientes que estuvieron satisfechos expresaron sentirse complacidos e hicieron referencia a la inocuidad, sencillez de administración de los medicamentos y desaparición de los signos y síntomas con esta terapia, razones sobradas para manifestar su deseo de repetir el método homeopático de ser necesario en el futuro. Los pacientes que se mostraron insatisfechos con el tratamiento recibido, refirieron el inconveniente de no poder utilizar analgésicos, antibióticos, antiinflamatorios, ni buchadas, como recomendación del estudio, en aras de lograr una mayor

confiabilidad, en la respuesta del paciente a la acción del medicamento homeopático, sin dejar margen de duda por la acción de otro medicamento empleado.

Debido a los resultados obtenidos en este estudio, se puede concluir afirmando que con la aplicación de un método rápido, de bajo costo y de fácil ejecución, se lograron resultados satisfactorios, que corroboran la validez del empleo de la homeopatía en el tratamiento de la fase aguda del absceso periodontal, así como la desaparición de sus signos y síntomas característicos, con la evolución natural de la enfermedad. No obstante es oportuno aclarar que deben seleccionarse adecuadamente los pacientes con absceso periodontal donde pueda emplearse como terapia única <sup>24</sup>.

En estudios realizados por estomatólogos de Camagüey, en los cuales se aplicó la homeopatía con diferentes objetivos, también se demostró su eficacia <sup>20-22</sup>.

En el estudio realizado no hubo síntomas de agravación homeopática referidas por los pacientes. Esto coincide con diferentes bibliografías revisadas donde se hace referencia que las agravaciones pueden o no verificarse en el curso del tratamiento <sup>25</sup>

## **CONCLUSIONES**

1. La desaparición total del dolor a las 72 horas de comenzado el tratamiento homeopático ocurrió en casi la totalidad de los pacientes.
2. La mayoría de los pacientes estuvieron satisfechos con el tratamiento recibido.
3. Resultó eficaz la terapia homeopática en la fase aguda del absceso periodontal.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Temas de Parodoncia. T 1. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación; [2005].p.181-3

2. Attstrom R. Absceso periodontal [en Internet]. 2005 [citado 26 Mar 2007]: [aprox. 21 p.]. Disponible en: <http://www.sdpt.net/abscesoperiodontal.htm>
3. Herrera González D, Roldán Díaz S, Sanz Alonso m. El absceso periodontal. *Periodoncia*. 2003; 13(7): 7-20.
4. Rossi GH. Abscesos periodontales y apicales: su diagnóstico diferencial. *Rev Asoc Odontol Argent*. 2002; 90(1):48-53.
5. Tabares JC. Tratamiento de abscesos periodontales mediante RTG. *Rev Asoc Odontol Argent*. 2003; 91(2): 119-23.
6. Magalhaes TR. A homeopatía a odontología [en Internet]. 2005 [citado 17 Ene 2006]: [aprox. 9 p.]. Disponible en: [http://www.powerline.com.br/?neisa net/homeopatíaodontología.htm](http://www.powerline.com.br/?neisa%20net/homeopat%20aodontologia.htm)
7. Guía Zamora ¿Qué es la homeopatía? [en Internet]. 2005 [citado 6 Oct 2005]: [aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://www.guiazamora.com/clinicas/sanchez/homeo.htm>
8. Lathoud. *Materia médica homeopática*. Buenos Aires: Editorial Alabastro; 1988.p.148, 405, 447,777.
9. Vannier L. *Materia médica homeopática*. 12ª ed. México: Editorial Porrúa; 1994.p.83, 254, 491.
10. Belladona [en Internet]. 2006? [Citado 26 mar 2007]: [aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://www.mind-surf.net/drogas/belladona.htm>
11. Información procedente de materias médicas homeopáticas [en Internet]. 2005 [citado 26 Mar 2007]: [aprox. 14 p.]. Disponible en: <http://www.lhpraxis.com/lineapotens.htm>
12. La belladona, una planta medicinal [en internet]. 2007 [citado 17 Ene 2007]: [aprox. 4 p.] Disponible en: [http://www.plantasyhogar.com/jardin/plantas/aromaticasymedicinales/?pagina=jardin\\_plantas\\_aromaticasymedicinales\\_007\\_007](http://www.plantasyhogar.com/jardin/plantas/aromaticasymedicinales/?pagina=jardin_plantas_aromaticasymedicinales_007_007)
13. Silicea [en Internet]. 2007 [citado 26 Mar 2007]: [aprox. 7 p.]. Disponible en: [http://www.vithoukaskas.com/ES/silica\\_silicea.html](http://www.vithoukaskas.com/ES/silica_silicea.html)

14. Hepar sulphur [en Internet]. 2002 [citado 26 Mar 2007]: [aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://www.interhiper.com/Medicina/Homeopatia/hepar%20sulfur.htm>
15. La caléndula: medicinal de fácil cultivo [en Internet]. 2006 [citado 26 Mar 2007]: [aprox. 3 p.]. Disponible en: [http://www.tusplantas.com/jardin/plantas/aromaticasymedicinales/?pagina=jardin\\_plantas\\_aromaticasymedicinales\\_030\\_030](http://www.tusplantas.com/jardin/plantas/aromaticasymedicinales/?pagina=jardin_plantas_aromaticasymedicinales_030_030)
16. Martín Reyes O, Paz La Torre E, Mejías Peralta M, Miranda Naranjo M. Evaluación de la eficacia del láser MED 670 DL en el tratamiento de las alveolitis .Arch Med Camaguey. [serie en Internet]. 2006 [citado 3 Abr 2007]; 10(1): [aprox. 1 p.]. Disponible en: <http://www.amc.sld.cu/amc/2006/v10n1-2006/2147.htm>
17. Varvara G, D' Arcangelo C. The evaluation of the clinical efficacy and tolerance of azithromycin in odontoestomatological infections. Minerva Stomatol. 1998; 47 (1-2): 57-62.
18. Bellón Leyva S, Echarry Cano O. Evaluación clínica de la efectividad de bórax en el tratamiento de la estomatitis aftosa. Rev Cubana Estomatol [serie en internet]. 2006 [citado 26 Sep 2007]; 43 (2): [aprox. 25 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072006000200006&lng=es&nrm=iso&tling=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072006000200006&lng=es&nrm=iso&tling=es)
19. Villavicencio Alonso ME, Betancourt García AI, Frieras Díaz A. Estudio preliminar: aplicación de la homeopatía en la estomatitis aftosa .Programas Resúmenes Estomatología Periodontología 98; 1998 Ciudad de La Habana. Ciudad de La Habana: MINSAP; 1998.
20. Peña Makeira AR, Gómez Mariño MR, Barciela Calderón J, Vara Delgado A, Más Sarabia. Tratamiento homeopático en la fase aguda de la estomatitis aftosa recurrente. Archivo Médico Camagüey [serie en Internet]. 2007 [citado 7 Dic 2009]; 116): [aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://www.amc.sld.cu/amc/2007/v11n6-2007/972.htm>
21. Varona Herrera M .Eficacia del tratamiento homeopático en la hiperestesia

- dentaria [trabajo para optar por el título de especialista de Primer Grado en Periodontología]. 2000. Clínica Estomatológica Provincial Docente "Ismael Clark y Mascaró": Camagüey.
22. Rodríguez Godoy Y. Alvogyl vs. Homeopatía en el tratamiento de la alveolitis dental [trabajo para optar por el título de especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral]. 2007. Instituto Superior de Ciencias Médicas" Carlos J. Finlay": Camagüey
23. Tan Suárez N, Barciela Calderón J, Hidalgo García CR, Tan Suárez NT. Eficacia del tratamiento homeopático en la alveolitis dental [trabajo para optar por el título de especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral]. 2005. Instituto Superior de Ciencias Médicas" Carlos J. Finlay": Camaguey.
24. Rondinella C. La homeopatía: el principio curador de la similitud [en internet]. 2004 [citado 10 may 2007]: [aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.dw-world.de/dw/article/0,2144,1343104,00.html>
25. Saine A. Ley de Hering. Homeop Mex [serie en internet]. 2004 [citado 26 mar 2007]; 628: [aprox. 11 p.]. Disponible en: [http://homeopatiaacademica.com/LEY\\_DE\\_HERING.html](http://homeopatiaacademica.com/LEY_DE_HERING.html)

**Correspondencia:**

Dra. Maheli Más Sarabia

Calle Octava No.21. Entre Quinta y Avenida Betancourt. Reparto Puerto Príncipe. Camagüey 8.

Cuba. CP.70800.

Email: [mahelimas@iscmc.cmw.sld.cu](mailto:mahelimas@iscmc.cmw.sld.cu)