

ARTÍCULOS ORIGINALES

Tratamiento homeopático vs Alvogyl en la alveolitis dental

Homeopathic treatment vs. Alvogyl in dental alveolitis

Dra. Norys Tan Suárez^I; Dra. Carmen Rosa Hidalgo García^{II}; Dra. Nerys Taymé Tan Suárez^{III}; Dra. Genné María Rodríguez Gutiérrez^I; Dra. Neisy Fernández Carmenate^I

^I Especialista de I Grado Estomatología General Integral. Instructor. Clínica Estomatológica Docente "Ignacio Agramonte". Camagüey, Cuba.

^{II} Especialista de I Grado en Estomatología General Integral. Profesor Titular. Clínica Estomatológica Docente "Ismael Clark Y Mascaró". Camagüey, Cuba.

^{III} Especialista de II Grado Estomatología General Integral. Asistente. Clínica Estomatológica Docente "Ismael Clark Y Mascaró". Camagüey, Cuba.

RESUMEN

Fundamento: El remedio homeopático ha sido empleado en la Estomatología para el tratamiento de diferentes afecciones, entre ellas, la alveolitis dental. **Objetivo:** Comparar la eficacia del tratamiento homeopático y el Alvogyl en la alveolitis dental. **Método:** Se realizó un ensayo clínico fase II tardío, unicéntrico, abierto y secuencial en la clínica estomatológica "Ignacio Agramonte", desde noviembre de 2005 a mayo de 2007. La muestra quedó conformada por 134 pacientes divididos en grupo estudio (tratado con homeopatía) y control (tratado con Alvogyl), los que a su vez se dividieron en dos subgrupos (I y II) según su gravedad. Se indicó antibióticos en ambos subgrupos II, para evitar mayores complicaciones. El resultado del tratamiento se determinó clínicamente a las 24, 48 y 72 horas según una escala establecida por el autor, donde se consideraron las variables inflamación y dolor. **Resultados:** Los resultados más significativos se obtuvieron a las 48 horas en los subgrupos menos graves

(I). En los más graves se necesitó más de 72 horas para la remisión total de los signos y síntomas. Existió una eficacia discretamente mayor para el tratamiento con Alvogyl.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes manifestaron su satisfacción con el tratamiento recibido. Las agravaciones homeopáticas identificadas fueron mínimas. No se encontraron reacciones adversas al Alvogyl.

DeCS: Alveolo seco; homeopatía/métodos; ensayo clínico fase II [tipo de publicación]; resultado del tratamiento; satisfacción del paciente

ABSTRACT

Background: The homeopathic remedy has been used in Odontology for the treatment of different affections, among them, dental alveolitis. **Objective:** To compare the efficacy of the homeopathic treatment and the Alvogyl in dental alveolitis. **Method:** A late phase II, unicentric, opens and sequential clinical trial was carried out at "Ignacio Agramonte", Odontology Clinic from November 2005 to May 2007. The sample remained conformed by 134 patients divided into study group (treated with homeopathy) and control (treated with Alvogyl), those who at the same time were divided into two subgroups (I and II) according to their gravity. It was indicated antibiotics in both subgroups II, to avoid greater complications. The result of the treatment was clinically determined at 24, 48 and 72 hours according to a scale established by the author, where the variables inflammation and pain were considered.

Results: The most significant results were obtained at 48 hours in the less serious subgroups (I). In the most serious it was needed more than 72 hours for the total remission of the signs and symptoms. A discretely greater efficacy for the treatment with Alvogyl existed.

Conclusions: The majority of the patients declared their satisfaction with the treatment received. The identifying homeopathic aggravations were minimal. No adverse reactions to Alvogyl were found.

DeCS: Dry socket; homeopathy/methods; clinical trial phase II [publication type]; treatment outcome; patient satisfaction

INTRODUCCIÓN

Homeopatía, procedente del griego "homios" (semejante) y "pathos" (enfermedad) consiste en administrar al enfermo aquel medicamento capaz de provocar en el individuo sano síntomas de la enfermedad dada.¹⁻³

El remedio homeopático ha sido empleado en la Estomatología para el tratamiento de diferentes afecciones dentro de las que se halla la alveolitis dental.^{1,2} Esta es la infección pútrida del alveolo dental como consecuencia de una perturbación en la cicatrización de la herida alveolar.⁴⁻⁶

Interesados en encontrar técnicas terapéuticas que logren en el menor tiempo posible disminuir la inflamación y el dolor, principales razones por las que acude el paciente con alveolitis, y por ser demostrada la eficacia de la homeopatía en su tratamiento, ser una terapia inocua y de acción segura al no presentar reacciones adversas, ni interacciones medicamentosas, por constituir un método económico, accesible a todas las clínicas y aplicable a toda persona se realizó este estudio para comparar la eficacia de esta terapia con el uso del Alvogyl que constituye el medicamento más comercial y el más empleado para esta afección en aras de mejorar la calidad en la atención estomatológica.⁷⁻¹⁰

MÉTODO

Se realizó un ensayo clínico terapéutico fase II, tardío, unicéntrico, abierto y secuencial en la clínica estomatológica "Ignacio Agramonte" de Camagüey desde noviembre de 2005 a mayo de 2007. El universo de estudio estuvo constituido por 187 pacientes con diagnóstico de alveolitis dental que acudieron a nuestra consulta; la muestra quedó conformada por 134 que cumplieron con los criterios diagnósticos y de inclusión. Estos fueron divididos en grupo estudio y control, cada grupo fue dividido a su vez en los subgrupos grado I y II según la gravedad de la alveolitis diagnosticada a partir del criterio de expertos de la Facultad de Estomatología de Camagüey. Como criterio diagnóstico se tuvo en cuenta el dolor agudo de localización profunda que aparece luego de 48 a 72 horas de una extracción dentaria, alvéolo con ausencia o desorganización del coágulo e inflamación en el alvéolo vacío.

Se incluyeron los pacientes con diagnóstico clínico de alveolitis, de cualquier edad y sexo que no recibieron tratamiento previo y los que dieron su consentimiento informado para participar en la investigación. Se excluyeron los pacientes portadores de infección sistémica inmunodepresoras, con trastornos psicológicos, nerviosos o mentales que pudieran alterar la respuesta al tratamiento y las embarazadas.

Criterios de salida: abandono del estudio por el paciente y los que no cumplieron con las indicaciones y orientaciones dadas.

Fracaso terapéutico: no remisión de los signos y síntomas pasada 72h de tratamiento.

En la primera visita de los seleccionados se les examinó el alvéolo dentario y se llenó el formulario confeccionado con este fin. Se irrigó el alvéolo con agua destilada y se limpió con cureta estéril, de ser necesario, sin raspar paredes alveolares; se aplicó 5 gotas de Caléndulas a la 30cH, por ser considerada el verdadero antiséptico homeopático¹¹ al grupo estudio y se indicó cinco gotas sublinguales tres veces al día del medicamento homeopático tributario a media potencia, hasta el cese del dolor y la inflamación. Mientras al grupo control se le introdujo en el alvéolo Alvogyl y se cubrió este con gasa estéril por media hora. Tratamiento que fue repetido diariamente hasta el cese del dolor y la inflamación sin realizar limpieza del alvéolo nuevamente como se recomienda en el prospecto del medicamento. Además en el caso de los subgrupos II se les indicó antibióticos para evitar mayores complicaciones; la Amoxicilina es el antibiótico de elección y para aquellos pacientes alérgicos a la misma se recomendó el uso de Eritromicina. A cada paciente se le entregó por escrito las orientaciones precisas para este tipo de estudio y la fecha de la próxima consulta de evolución.¹

En cada una de estas visitas además de evolucionar las variables intensidad del dolor e inflamación, se verificó el cumplimiento estricto de las orientaciones dadas y la presencia de agravaciones homeopáticas y alérgicas o adversas al Alvogyl.

Los resultados del tratamiento fueron evaluados al final del mismo de acuerdo con una escala establecida por el autor de la investigación y que fue obtenida por el criterio de cinco estomatólogos con experiencia en homeopatía:

Altamente satisfactoria: remisión de la totalidad de los síntomas y signos antes de las 48h.

Medianamente satisfactoria: remisión de la totalidad de los síntomas y signos antes de las 48 a las 72h.

No satisfactoria: persistió o aumentó la inflamación y el dolor o solo perduró este último.

Se consideró eficaz el tratamiento en los casos de respuesta altamente o medianamente satisfactoria, y no eficaz en los casos de no satisfactoria.

El grado de satisfacción del paciente se midió mediante la escala de Dembo-Rubinstein:

Satisfactoria: cuando los resultados oscilaron de 6,6 a 10.

Medianamente satisfactoria: cuando los resultados oscilaron de 3,3 a 6,5.

Escasamente Satisfactoria: cuando los resultados fueron menor de 3,3.^{18,19}

La información se procesó en una microcomputadora a través del paquete estadístico SPSS se halló distribución de frecuencia en valores absolutos, por cientos y estadística inferencial. Se trabajó con un nivel de significación de 0.5.

RESULTADOS

Al observar la evolución de los pacientes grado I tratados con homeopatía, se apreció que a las 72h en 46 habían desaparecido los signos y síntomas y de ellos un 50% lo hizo a las 48h de tratamiento. Mientras en el grado II a las 72h solo 8 pacientes remitieron el dolor y la inflamación y en un 57,8% quedó pendiente dar el alta para una $p=2,68 \times 10^{-7}$ ([Tabla 1-Tabla1-a](#)). El 100% de los pacientes grado I fueron dados de alta una vez finalizado el plazo de tiempo previsto para el estudio. En el grado II se logró dar de alta al 60,8% de los pacientes ([Tabla 2-Tabla 2-a](#)).

En los subgrupos grado I más de la mitad de la muestra alcanzó la condición de altamente satisfactorio. En el caso de los grado II menos de la mitad (42,1%) consiguió ser medianamente satisfactorio en el grupo estudio y más de ella (60,8%) en el grupo control ([Tabla 3](#)).

Al evaluar la eficacia en los subgrupos grado I el 95 y 100% de los tratamientos empleados, homeopatía y Alvogyl, respectivamente, alcanzaron la condición de eficaz y sólo en el 4,1% tratado con homeopatía se consideró el tratamiento no eficaz.

En los subgrupos grado II el 42,1% tratado con homeopatía y el 60,8% con Alvogyl se evaluaron como eficaces y quedó un 57,9 y un 39,2% evaluado como no eficaz, respectivamente ([Tabla 4](#)).

DISCUSIÓN

Al analizar la evolución de los pacientes tratados con homeopatía es válido señalar que en los dos pacientes donde los signos y síntomas desaparecieron a las 24h la manifestación de los mismos fue mínima por lo que requirieron menos tiempo para su curación. Mientras que los 22 pendientes a evolucionar a las 72h rebasaban los 50 años de edad, por lo que el proceso de reparación tisular se encontraba bajo las características propias del envejecimiento tales como la disminución de la vascularización, de las capacidades metabólicas y de cicatrización.¹² Además la homeopatía es una ciencia basada en reconocer la capacidad innata del organismo para mantenerse en equilibrio gracias a la fuerza vital que regula nuestras funciones y reacciona de forma automática ante las agresiones externas con el objetivo de devolver la salud. Esta fuerza vital disminuye a medida que aumenta la edad, de allí que el medicamento homeopático no va a lograr el mismo resultado en un joven que en un anciano.^{13,14}

Nuestros estudios coinciden con otros donde el mayor éxito se logró a las 48h de tratamiento homeopático.¹ No nos sucedió lo mismo con el grado II donde además de haber empleado antibióticos se evidenció la necesidad de un mayor tiempo para su remisión, de hecho quedó el 57,8% de los pacientes pendientes de evolucionar pasado el tiempo previsto para el estudio,

aunque su sintomatología ya se encontraba menos marcada, lo que nos indicó un camino hacia la curación por lo que decidimos continuar con el tratamiento empleado.

En el caso del grado I tratado con Alvogyl, a las 48h se lograron los mejores resultados, al igual que su homólogo del grupo estudio, pero a diferencia de este no quedó ningún pendiente luego de 72h de tratamiento a pesar de haber pacientes de la tercera edad incluidos en él. Esto puede deberse al factor subjetivo que constituye la evaluación de la intensidad del dolor en cada uno de los pacientes en dependencia de su umbral doloroso.

En el caso del grado II fue a partir de las 72h que comenzó a remitir los signos y síntomas para un 60,8% y si comparamos estadísticamente este resultado con el obtenido a las 72h del grado I tenemos una $p= 0.0414$ o sea que mientras más grave fue el cuadro clínico de la Alveolitis diagnosticada requirió mayor tiempo de evolución para retomar el estado de salud, aún con la cooperación farmacológica de los antibióticos que para todos es innegable en procesos sépticos avanzados donde se teme a una mayor complicación.

Al evaluar los resultados del tratamiento en ambos subgrupos grado I se corroboró lo antes planteado, de que independientemente del tratamiento empleado estos subgrupos menos graves resuelven y alcanzan la mayor satisfacción a las 48h de iniciado el mismo. Con respecto a los subgrupos II notamos un mayor por ciento de saneados con Alvogyl lo que nos hace pensar que sería esta una mejor elección para el tratamiento de una Alveolitis grado II.

Tanto la homeopatía como el Alvogyl en el grado I, fueron eficaces. En tanto los 42 pacientes clasificados dentro de este grado II 20 se consideraron no eficaces, independientemente del grupo al que pertenecían. Esto nos hace pensar que no se deba tanto al tratamiento recibido sino a la gravedad del proceso. No obstante debe señalarse que en el subgrupo tratado con Alvogyl hubo menos pendientes lo que debería tenerse en cuenta en la elección de este en el tratamiento de la alveolitis dental más avanzada.

En sentido general resultó evidente que tanto la homeopatía como el Alvogyl constituyeron métodos terapéuticos eficaces en el tratamiento de la alveolitis dental y aunque la homeopatía no sustituyó al Alvogyl en cuanto a eficacia, si se obtuvieron resultados similares con su aplicación, por lo que puede ser una opción terapéutica más en pro del equilibrio natural y los procedimientos sencillos para el tratamiento de esta enfermedad.¹⁵⁻¹⁷ El empleo de esta terapéutica representaría un ahorro económico al país pues el Alvogyl alcanza cifras de 77 dólares el pote de 12gr, mientras que un frasco de 30ml de tintura madre de caléndula officinalis equivale a 1.16 dólares. Por otra parte, al emplear la homeopatía no requiere ir el paciente todos los días a consulta para su tratamiento, ni someterlo a una dolorosa cura intralveolar en cada visita.^{17,18}

En cuanto a la satisfacción de los pacientes los que no se mostraron totalmente satisfechos con el tratamiento recibido argumentaron la persistencia del dolor durante las primeras horas de

tratamiento con la imposibilidad de tomar algún analgésico por recomendación del estudio para no dejar lugar a duda a la acción de otro medicamento a la hora de evaluar los resultados. Además plantearon, en el caso de la homeopatía, la lejanía de la farmacia homeopática del área de salud y en el caso del Alvogyl las repetidas curas en el alveolo doloroso.

Es oportuno señalar que durante el estudio no se encontraron reacciones adversas al Alvogyl y en cuanto a los síntomas de agravación homeopáticas estos solo se presentaron en forma de náuseas en dos pacientes lo que coincidió con otras investigaciones y bibliografía consultada donde se hace referencia a las mismas y se argumenta que no constituyen un obstáculo para la culminación del tratamiento, sino un indicador del camino hacia la curación.^{19, 20}

CONCLUSIONES

En la alveolitis grado I se observó un mayor por ciento de desaparición de los signos y síntomas a las 48h de tratamiento.

En la alveolitis grado I resultó similar los resultados en ambas opciones de tratamientos una vez concluidas las 72h.

En la alveolitis grado II, independientemente del tratamiento, a las 72h más de la mitad de los pacientes solo alcanzó una disminución de la intensidad de los signos y síntomas y requiere más de 72h para su remisión total.

En la alveolitis grado II existió una eficacia discretamente mayor para el tratamiento con Alvogyl.

La mayoría de los pacientes estuvieron satisfechos con el tratamiento recibido.

Las agravaciones homeopáticas identificadas fueron mínimas.

No se encontraron reacciones adversas al Alvogyl.

El tratamiento homeopático en la alveolitis dental con el empleo de Caléndula, Merzereum, Phytolacca y Symphytum, presentó eficacia similar al tratamiento convencional con Alvogyl.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Tan Suárez N, Hidalgo García CR, Tan Suárez N, Rodríguez Gutiérrez GM. Eficacia del tratamiento homeopático en la alveolitis dental. Arch Med Camagüey[serie en internet] 2007 [citado 5 sep 2007]; 11(2): [aprox.4p.]. Disponible en: <http://www.amc.sld.cu/amc/2007/v11n2-2007/2178.htm>

2. Cruz Guerra O, Menéndez Cepero S, Martínez Jordán ME, Clavera Vázquez T. Aplicación de la ozonoterapia en el tratamiento de la alveolitis dental[en internet] 2007 [citado 5 sep 2007]:[aprox.6p.]. Disponible en: <http://www.powerline.com.br/?medidac.htm>
3. Voltueña Borque O. Sobre la homeopatía. Atención primaria [en internet] 2002 [citado 16 ago2007]:[aprox.9p.].Disponible en: [:/dayama.es/cgiin/wdbcgi.exe/doyma/mrevista.fulltext?pident=14533](http://dayama.es/cgiin/wdbcgi.exe/doyma/mrevista.fulltext?pident=14533).
4. Runho A, Mais SA. Homeopatía aplicada na odontología [en internet] 2002[citado 13 de jul de 2007]:[aprox.6p.] . Disponible en: <http://www.planetanatural.com.br/detalhe.asp?cod-secao:12&idnot:318>
5. Kramer F. Homeopatía en odontología. Tratamiento pre y postoperatorio quirúrgico [en internet]2004 [citado 13 jul 2007]:[aprox.11p.].Disponible en: <http://www.Odontologia.holistica.org.ve/homeopatía.html#.homeopatía-pre-y-post>
6. Von Glascoe Ch A. La práctica de la homeopatía en el ámbito de la salud reproductiva [en internet]2004 [citado 13 jul 2007]:[aprox.13p.].Disponible en: <http://www.arhp.org/arhpfra/ame.htm>
7. Maccari Filho M, Palombo CR. Alveolitis. Diagnóstico y tratamiento. Centro odontológico virtual [en internet]. 2002[citado 20 de junio de 2007]:[aprox.9p.].Disponible en: <http://www.niv.Unicamp.br/cou/artigos/artigo7/alveolit.htm>
8. Iruretaguyena M. Alveolitis en la consulta dental. Salud dental para todos [en internet].2003[citado 21 de ago 2007]:[aprox.8p.].Disponible en: <http://www.sdpt.net/alrealitis.htm>
9. Cohen B, Kramer IRH. Fundamentos científicos de odontología. Ciudad de la Habana: Editorial Científico-Técnica; 1981.p.677.
10. Baeza Martínez DA. Etiología, prevención y tratamiento de la alveolitis [en internet]2001[citado 21 de ago 2007]:[aprox.7p.] Disponible en: <http://www.iztalaca.unam.mx/temas/foropaldas/35TCDO51b.htm>
11. Iruretaguyena M. Alveolitis en la consulta dental. Salud dental para todos [en internet]2003 [citado 21 jun 2007]:[aprox.8p.].Disponible en: <http://www.sdpt.net/alrealitis.Htm>
12. Carranza F A. Periodontología clínica de Glickman. 2^{da} ed. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1983.p.70.
13. Ferrara J. La Homeopatía [en internet] 2004 [citado 21 ago 2007]:[aprox.6p.].Disponible en: <http://www.eternidad2.com/LA%20medicina%20homeopatica.htm#mecanismo-de-accion-de-los-medicamentos-homeopaticos>
14. Homeopatía: generalidades [en internet]2005 [citado 28 ago2007]:[aprox.12p.].Disponible en: <http://www.eternidad2.com/LA%20MEDICINA%20HOMEOPATICA.htm>

15. Hahnemann S. Organon de la medicina. Buenos Aires: Editorial Albastro; 1991.p.326
16. Draiman M. Agravación homeopática[en internet]2005 [citado 28ago2007]:[aprox.10p.].Disponible en: <http://www.holistica2000.com.ar/Homeocolumna/.htm>
17. Inglada Mulet M. Introducción a los fundamentos de la homeopatía [en internet]2003 [citado 28 ago2007]:[aprox.11p.].Disponible en: <http://personal.redesth.es/curare>
18. Collazo HerreraMM, León Rodríguez RD. Panorámica mundial del mercado de los medicamentos homeopáticos a partir de plantas medicinales. Rev Cubana Farm[serie en internet] 2005 [citado 5 oct 2007];39(1): [aprox.22p.]. Disponible en: <http://www.Scielo.sld.cu/Cielo.php?script=sciarttex&pid=s0034.75152005000100010&ing=es&urm=iso>
19. Consejo General de Colegio de Oficiales de Farmacéuticos. Listado Generalo de Medicamentos[monografía en internet]. Cantabria (España)cgcof;2007[citado 28 sep 2007].Disponible en:<http://www.cof.cantabria.org/nomenclator%20mayo/Listado%20general%2001052007.pdf>
20. Magalhaes TR. A homeopatia na odontologia [en internet]2003 [citado 28 ago2007]:[aprox.11p.].Disponible en: <http://www.powerline.com.br/?neisa.net/hoemopatiaodontologica.htm>

Recibido: 13 de marzo de 2008.

Aceptado: 22 de abril de 2008.

Dra. Norys Tan Suárez. Domingo Puente #272. Camagüey, Cuba. Teléfono: 0152 695309

