

III CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales al paciente como derecho del ciudadano"

MEJORA DE LA CALIDAD DE LOS CUIDADOS ENFERMEROS DE ATENCIÓN PRIMARIA A PACIENTES CON QUISTES SEBÁCEOS MEDIANTE FITOTERAPIA.

Autor principal GUILLERMO NICOLÁS REINA RUIZ

CoAutor 1 ARACELI PLAZA ANDRÉS

CoAutor 2 ROCIO PATRICIA REINA RUIZ

Área Temática Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales en el Área Comunitaria

Palabras clave calidad seguridad enfermería en salud comunitaria fitoterapia

» Resumen

En ningún país occidental existe una regulación global para las terapias naturales, sin embargo son un recurso de uso cada vez más extendido en los sistemas sanitarios de muchos países de la Comunidad Europea y del mundo. En España recientemente se está comenzando a estudiar en conjunto la evidencia científica que pueda haber sobre la utilidad de estas terapias para el usuario de los servicios de sanidad públicos. Una de estas terapias que puede tener utilidad dentro de la Atención Primaria de Enfermería es la fitoterapia. Este estudio de caso describe una técnica que emplea la planta *Sedum Telephium* en pacientes con quistes sebáceos sin una evolución espontánea favorable. Muchas personas del Noreste de la provincia de Granada (España) han hecho uso de esta planta de forma tradicional. En el caso estudiado, llegó a usarse de forma sistemática en una consulta de enfermería del Noreste de Granada durante la década de 1990, con una alta satisfacción por parte de los usuarios y del equipo sanitario, tanto en la efectividad como en la seguridad de su uso.

» Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

Según el Análisis de situación de las terapias naturales que se ha realizado por encargo del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad de España en 2011, la fitoterapia es una de las terapias alternativas más usadas en Europa (1). Además, la OMS estima que más del 80% de la población mundial, especialmente en los países en desarrollo, utiliza tratamientos tradicionales a base de plantas para sus necesidades de atención primaria de salud. (2).

El uso directo de las plantas con la intención resolver problemas de salud es una realidad social que debemos afrontar desde la enfermería (3). Por tanto, hemos de seguir estas iniciativas, que apuestan por acercarse, investigar y regular el uso de las terapias naturales. Para ello, a continuación se ha realizado un acercamiento descriptivo de un caso enfermero sobre el uso medicinal de la planta *Sedum Telephium*, más conocida comúnmente como Sanalotón, Callera o Sanalotodo para el tratamiento de los pacientes con quistes sebáceos sin una evolución espontánea favorable. Todo enmarcado en el ámbito de la Atención Primaria, y analizado desde un enfoque enfermero, antropológico y etnobotánico.

El enfermero entrevistado, Francisco Reina Acedo, profesional de Atención Primaria del Centro de Salud de Huetor Santillán y Beas de Granada, accedió a esta técnica a través del conocimiento popular de la zona donde trabajaba durante la década de 1990. Por tanto, nuestro conocimiento acerca de la propiedades del *Sedum Telephium* ha sido obtenido de un marco cultural de conocimiento que muchos investigadores etiquetan como tradicional, natural, alternativo, ancestral o medicina tradicional, entre otros. Sin embargo, es preferible usar el término etnobotánica. Guillermo Benítez Cruz (4) la define como: << (...) el estudio de las relaciones entre las sociedades humanas y el mundo vegetal (PORTÉRES, 1961), (...) la etnobotánica pretende analizar el conocimiento de una sociedad de un lugar determinado en relación con las plantas de su entorno, es decir, cómo sus integrantes conocen, manejan y emplean los recursos vegetales que su ambiente les ofrece. >>

Cabe destacar la existencia de referencias bibliográficas que mencionan el uso popular del *Sedum Telephium* con fines curativos (5, 6).

» Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

Visto este contexto, entendemos que la disciplina enfermera en el ámbito comunitario tiene un papel crucial en el estudio e investigación de estas terapias. Con el fin de que se evalúen y se protocolicen sus usos. De esta forma se realizarán con la máxima efectividad, calidad y seguridad.

El objetivo de este trabajo es describir el uso de la planta medicinal *Sedum Telephium* en el caso antes mencionado. Y cómo esta técnica facilita la curación de quistes sebáceos en condiciones de seguridad y calidad.

La metodología empleada ha sido la revisión bibliográfica y la entrevista semiestructurada. El sujeto entrevistado ha sido el enfermero citado anteriormente, que cuenta con una gran experiencia en el empleo de esta planta. Con los datos descriptivos que nos proporcionaba se ha analizado la técnica de fitoterapia y sus beneficios terapéuticos en casos concretos aislados.

» Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

DESCRIPCIÓN DE LA TÉCNICA

Planta utilizada: *Sedum Telephium*. Planta de la familia de las crasuláceas, de hojas aovadas y dentadas de color verde grisáceo que se usa en la medicina tradicional para cicatrizar heridas y ablandar callos por el método de aplicar como cataplasma una hoja pelada por el haz.

Procedimiento a seguir:

- Cortamos de la planta una hoja carnosa entera.
- Se separa la finísima piel que recubre la cara superior de la misma. Y se deja la otra cara con la piel.
- La hoja se aplica a modo de cataplasma, por el lado descubierto, directamente sobre la lesión (quiste sebáceo, o absceso inmaduro).
- Se cubre con un apósito, a ser posible impermeable, con el fin de fijarla a la piel y dejar que actúe durante al menos 10 h.
- Repetir el proceso durante dos o tres días consecutivos. Valorando la evolución en cada cambio de hoja.
- Cuando la consistencia del quiste se perciba blanda a la palpación, se intentará el drenaje manual si no se ha producido espontáneamente.
- Una vez drenado, introducir a través del orificio de drenaje una solución de lavado realizada con Povidona Yodada jabonosa y suero fisiológico a partes iguales. Para ello nos serviremos de la ayuda de una jeringa conectada a un catéter intravenoso flexible de pequeño calibre desprovisto de aguja.
- Realizar lavado y aclarado con suero fisiológico también a través del orificio de drenaje.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

La experiencia de este enfermero con esta técnica ha sido la obtención de resultados satisfactorios, tanto para los usuarios como para el resto del equipo sanitario del centro de salud mencionado. Esto ha propiciado que en la actualidad, el uso de esta técnica se haya extendido entre otros profesionales de enfermería que trabajan en diferentes servicios sanitarios.

Si a la terapia convencional sumamos el Sedum Telephium, aumentaremos su eficiencia, ya que se acortará el tiempo de curación, y será menos costosa, menos traumática y dolorosa.

» Barreras detectadas durante el desarrollo.

Una de las dificultades encontradas en la investigación ha sido que en un principio se intentó realizar la entrevista íntegramente a través de internet, usando para ello el correo electrónico, el chat y en dos ocasiones el teléfono. Esto causó problemas de comunicación, y sobre todo un enlentecimiento en el desarrollo del trabajo. Sin embargo estos problemas se suplieron con entrevistas presenciales, y sobre todo con la experiencia previa en la técnica que una de las componentes comparte con el enfermero entrevistado.

» Oportunidad de participación del paciente y familia.

Con esta técnica se fomenta el autocuidado durante el tratamiento en la consulta enfermera, propiciando la participación del paciente y/o familia, con la suficiente seguridad y calidad.

» Propuestas de líneas de investigación.

Para que la evidencia científica de esta técnica sea mayor sería conveniente un estudio clínico multicéntrico con una muestra de población amplia.

BIBLIOGRAFÍA

- (1) Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Análisis de situación de las terapias naturales. Madrid. 2011.
- (2) Bermúdez, A., Oliveira-Miranda, M. A. y Velázquez, D. La Investigación etnobotánica sobre plantas medicinales: Una revisión de sus objetivos y enfoques actuales. INCI. Ago. 2005, vol.30, nº 8: 453-459.
- (3) Sobrín Valbuena, C.V. Las Terapias Naturales entran en escena en Enfermería. Excelencia Enfermera. Revista científica y de divulgación. Dic. 2005, nº 12. ISSN 1698-0530.
- (4) Benítez, G. Primeras exiccata de flora etnobotánica en el ámbito ibero-macaronésico (herbario GDA). Boletín de la AHIM, vol. 11 (18-IX-2009). ISSN 1136-5048. Asociación de Herbarios Ibero-Macaronésicos. www.ahim.org
- (5) Ibáñez Fleta, E. Cuidados y medicina popular en el Alto Aragón. Rev Paraninfo Digital, 2009; 7.
- (6) Garrido Palacios, M. Las Voces del Camino (Fuentehieridos-Huelva). Revista de Folklore. 2001: 111-114.
- (7) Vargas Torres, F. Enfermería en la Medicina Tradicional y Natural. Ed. Ciencias Médicas. Ciudad de la Habana. 2005.