

INTRODUCCIÓN

La cervicitis es una enfermedad caracterizada por la inflamación del cuello uterino y puede ser aguda ó crónica siendo la más frecuente de las lesiones ginecológicas¹. Un cálculo presentado por la OPS refleja que en la India se presenta la cervicitis en una tasa de 56% aproximadamente. De otro lado, en América Latina la casuística representa una tasa de 48%. Cabe mencionar que los servicios de salud aplican estrategias a través de sus diversos programas para mejorar la calidad de vida principalmente en su etapa pre-concepcional y post-concepcional, más no así para situaciones específicas como el caso de cervicitis que en forma silenciosa está generando una posibilidad de infección urinaria, enfermedad inflamatoria pélvica, hipertrofia cervical, trastornos de laceraciones ya cicatrizadas y la tendencia al cáncer de cuello uterino. La cervicitis constituye, tal vez, el padecimiento ginecológico más común que afecta a más de la mitad de mujeres durante su vida adulta². De no atender esta problemática, las mujeres en edad fértil afectadas fundamentalmente en los países en vías de desarrollo, deterioraran su calidad de vida, lo cual repercutirá negativamente en el bienestar, biológico, psicológico y social.

En el Perú el informe presentado por el Ministerio de Salud alcanza el dato de que los episodios de cervicitis representan un 52% de cifras que podríamos comparar con la India. En nuestro medio, Huánuco, de los casos atendidos a nivel de la Región de Salud en el año 2003, se presentaron un promedio de 2,500 casos de cervicitis lo que representa el 40% del perfil epidemiológico con respecto a los riesgos de morbilidad de las mujeres en la edad fértil atendido en ese año³. El Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, según el récord estadístico nos presenta un panorama alarmante debido a la presencia de cervicitis.

Esta situación mereció un análisis, y encontramos que las mujeres que presentan cervicitis mayormente se encuentran en edades de 20 a 49 años, tienen bajo nivel socio económico por lo que su tratamiento farmacológico de elevado costo no está al alcance de la mayoría de la población femenina afectada. En este trabajo se investigó el aceite de copaiba, como medicina alternativa en el tratamiento de la cervicitis.

MATERIAL Y MÉTODOS

El nivel de investigación fue explicativo de tipo aplicado, teniendo un diseño cuasiexperimental de series cronológicas de un sólo grupo y realizando el muestreo no probabilístico intencional, se seleccionó a diez mujeres que presentaron cervicitis y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión a los cuales se le aplicaron los instrumentos tales como: ficha clínica de observación, ficha de tratamiento y hoja de consentimiento para someterse a la investigación. Al mismo tiempo se utilizaron: afiches, papelotes, vídeos de sensibilización, camilla ginecológica, silla giratoria, guantes quirúrgicos, espéculos descartables, cámara fotográfica digital, aceite de copaiba en atomizador, soleras de plástico, torundas de algodón, pinza de anillo, lámpara de cuello ganso para luego seguir con la espéculoscopia y tratamiento de la cervicitis con aceite de copaiba en atomizador realizando cinco sesiones con intervalos de una semana y culminando con el llenado de las fichas de observación y registro de la evolución de la cervicitis.

RESULTADOS

La investigación del aceite de copaiba en el tratamiento de cervicitis en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio de salud reproductiva de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, muestra resultados impresionantes de eficacia pues se observa que el 80% de mujeres que recibieron el tratamiento a base de aceite de copaiba han tenido recuperación total de la cervicitis; detallándose que la recuperación fue a partir de la segunda sesión de tratamiento en 40% de cervicitis aguda; al 100% de recuperación parcial desde la tercera sesión para ambos tipos de cervicitis; obteniéndose una recuperación total de la cervicitis en la quinta sesión al 80%.

Las mujeres con cervicitis tratadas con aceite de copaiba, presentaron efectos secundarios: prurito al 100%, ardor 50% e inflamación 30% en la primera sesión; reduciendo notablemente estos efectos en la tercera sesión al 20% el prurito y al 10% la inflamación y, en la cuarta y quinta sesión no presentaron ningún efecto secundario.

El tratamiento de cervicitis con aceite de copaiba fue eficaz en 80% en los diferentes grupos etareos.

En cuanto a la variable paridad encontramos predominio de efectividad en mujeres gran multiparas y en relación a la variable número de parejas la efectividad fue en aquellas que tuvieron de uno a dos parejas a diferencia de las mujeres que tienen ó más parejas cuyo tratamiento de la cervicitis con aceite de copaiba fue ineficaz.

Tabla 01 Efectos secundarios del aceite de copaiba en el tratamiento de cervicitis según número de sesiones en las mujeres en edad fértil enero – 2005 – marzo 2006.

EFECTOS SECUNDARIOS	NÚMERO DE SESIONES									
	1era.		2da.		3era.		4ta.		5ta.	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
PRURITO	10	100	4	40	2	20	-	-	-	-
ARDOR	5	50	4	40	-	-	-	-	-	-
INFLAMACIÓN	3	30	1	10	1	10	-	-	-	-

Fuente: Ficha clínica de observación y evaluación.

Tabla 02. Edad de mujeres en edad fértil según eficacia del aceite de copaiba en tratamiento de cervicitis enero 2005 – marzo 2006.

EDAD	eficacia del aceite de copaiba en tratamiento de cervicitis		TOTAL	
	Eficaz	Ineficaz	Nº	%
20 – 26	1	-	1	10
27 -32	2	2	4	40
33 -38	5	-	5	50
TOTAL	8	2	10	100

Fuente: Guía de entrevista y Ficha clínica de observación y evaluación.

Tabla 03 Paridad de mujeres en edad fértil según eficacia del aceite de copaiba en tratamiento de cervicitis. Enero 2005 - marzo 2006.

Paridad	eficacia del aceite de copaiba en tratamiento de cervicitis		TOTAL	
	Eficaz	Ineficaz	Nº	%
Primiparia	2	--	2	20
Multiparia	1	--	1	10
Gran multiparia	5	2	7	70
TOTAL	8	2	10	100

Fuente: Guía de entrevista y ficha clínica de observación y evaluación.

DISCUSIÓN

Los resultados de recuperación de la cervicitis se asocian a que el aceite de copaiba posee principios activos curativos como antifúngico, antibacteriano, antiinflamatorio y cicatrizante⁴. Por otro lado un estudio que hizo la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la UNMSM. Marzo/01 - Febrero/02, donde una forma farmacéutica semisólida y de aplicación tópica a base de bálsamo de aceite de copaiba como efecto antiinflamatorio y cicatrizante pre-clínico en heridas, demostró un mejor efecto cicatrizante en crema al 25%⁵.

Especificando nuestros resultados, en cuanto a los tipos de cervicitis encontrados en la muestra de estudio el 80% (60% de cervicitis aguda y 20% de cervicitis crónica) lograron recuperación total a la quinta sesión; mientras el 20% (dos casos) de cervicitis crónica fueron las que tuvieron recuperación parcial en el tratamiento a base del aceite de copaiba, mostrándonos que la efectividad fue mayor en cervicitis agudas.

En relación a los efectos secundarios como: ardor, prurito e inflamación, manifestaciones clínicas que se justifican por la misma composición química del aceite de copaiba tales como rema amorfa, pequeñas cantidades de resina cristaliza y una materia amarga que interviene en el tejido afectado produciendo reacciones por la misma presión al cambio en el restablecimiento de las funciones de las membranas mucosas y en la cicatrización de los tejidos transformándose en un poderoso antiséptico, referido por el químico farmacéutico garcía barriga en 1992⁶.

En relación a la edad de mujeres con cervicitis que recibieron el tratamiento a base de aceite de copaiba se observa eficacia en los diferentes grupos etáreos correspondiendo el 50% de mujeres en edades de 33 a 38 años. Lo que podríamos constatar con los datos obtenidos de la DISA-HUÁNUCO (monitorización mes de agosto-2005 de atenciones de PROCETS³, que muestra el diagnóstico de 232 casos de cervicitis correspondiente al grupo etáreo de 20 a 49 años; edades que corresponden a la actividad sexual activa de la mujer y que en algunos casos con tejido cervical agresivamente maltratado va a existir resistencia a una recuperación esperada. Referente al número de parejas sexuales en la muestra en estudio observamos que el 20% de casos con tratamiento ineficaz corresponden a

la actividad sexual activa de la mujer y que en algunos casos con tejido cervical agresivamente maltratado va a existir resistencia a una recuperación esperada. Referente al número de parejas sexuales en la muestra en estudio observamos que el 20% de casos con tratamiento ineficaz corresponden a las cervicitis en mujeres con más de tres parejas sexuales lo que guarda relación con algunos comportamientos de riesgo que incrementa los casos de Cervicitis y sus complicaciones.

Finalmente, se concluye que el aceite de copaiba es eficaz en el tratamiento de la cervicitis, aprobándose de esta manera la hipótesis de investigación y que futuras investigaciones podrían hacer estudios de otras variables como: tratamiento con mayor tiempo a cinco semanas, previo papanicolaou, estudios de biopsia y análisis de sangre entre otros para obtener resultados más eficaces.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Howard, W. Tratado de Ginecología de Novak. México: Editorial Interamericana; 2002.
2. Benson, Ralph C. Diagnóstico y Tratamiento Gineco-obstétricos. México Quinta Edición. Editorial: El Manual Moderno; 2000.
3. DISA-Huánuco. Monitorización y atenciones de Procets. Agosto 2005.
4. CABIESES, Fernando. Apunte de Medicina Tradicional. Lima: Fénix S.A; 1993.
5. UNMSM. Aceite de Copaiba como efecto antiinflamatorio y cicatrizante en heridas. Lima: Facultad de Farmacia y Bioquímica; 2002.
6. Instituto de Ecología y Plantas Naturales. Manejo Racional de Plantas Medicinales. Cusco. Agosto 1996.

Correo electrónico: iprado66@hotmail.com