

Tolerabilidad del Extracto de Hojas Secas de Hiedra en Niños

Resumen objetivo elaborado por el Comité de Redacción Científica de SIIC en base al artículo *Verträglichkeit von Efeublättertrockenextrakt im Kindesalter* del autor Kraft K integrante del Lehrstuhl für Naturheilkunde der Universität Rostock - Rehabilitationsklinik Moorbad Bad Doberan, Bad Doberan, Alemania

El artículo original, compuesto por 3 páginas, fue editado por *Zeitschrift für Phytotherapie* (25):179-181, 2004.

La incidencia total de efectos adversos del tratamiento con extracto de hojas secas de hiedra fue del 0.22%; los más frecuentes fueron los gastrointestinales, con una incidencia del 0.17%.

La prevalencia de enfermedad pulmonar obstructiva crónica, en especial bronquitis crónica, se encuentra en aumento en todo el mundo. La terapia de elección, actualmente recomendada, comprende la utilización de beta miméticos y anticolinérgicos de acción prolongada por vía inhalatoria y el inhibidor específico de la fosfodiesterasa, teofilina.

Los antibióticos sólo se indican ante exacerbaciones de origen bacteriano, los corticoides orales se utilizan únicamente en caso de agravamiento y los expectorantes, en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica y exacerbaciones frecuentes; en general, las recomendaciones terapéuticas actuales no consideran el uso de fitoterapia. Hay pruebas, provenientes de ensayos clínicos controlados, que indican que el extracto de hojas secas de hiedra constituye una opción terapéutica para la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y las infecciones del tracto respiratorio superior, principalmente en la infancia (4 años o más). Este extracto tiene efectos secretolíticos y broncoespasmodolíticos y su efecto antitusivo es más pronunciado en los casos de hipersecreción de moco viscoso. Las principales sustancias activas son las saponinas triterpénicas como el hederacósido C (al menos 2.5% de estas sustancias se encuentran en las hojas secas). También se observan cantidades reducidas de hederasaponinas B, D, F, G, E, H, I y la saponina monodesmosídica alfa hederina.

Recientemente, se demostró en células epiteliales pulmonares humanas que la alfa hederina inhibe la internalización de los receptores beta 2 y puede aumentar la respuesta adrenérgica. Diversos estudios clínicos, publicados desde 1990 con un total de 300 pacientes (aproximadamente 250 niños) tratados entre 3 y 30 días, demostraron la seguridad del extracto de hojas secas de hiedra en preparaciones alcohólicas (gotas) y no alcohólicas (jarabe), dado que sólo un ensayo informó 2 reacciones adversas (4%) con una conexión causal con el tratamiento. Dos trabajos de evaluación con un total de 1.396 niños entre 0 y 16 años con infecciones del tracto respiratorio superior o enfermedades respiratorias inflamatorias crónicas mostraron una tolerabilidad buena o muy buena para las preparaciones alcohólicas y no alcohólicas del extracto de hojas secas de hiedra por períodos terapéuticos de hasta 2 semanas. No se realizaron ensayos sistemáticos sobre la tolerabilidad del extracto en lactantes y niños de hasta 4 años. En este artículo se describen los datos sobre tolerabilidad, con la inclusión de este grupo de edad.