



Perspectiva de las plantas medicinales en el síndrome metabólico

Javier Conde-Ponce^{a,b}

Información del artículo

Historia del artículo

Recibido: 05/03/2018
Aprobado: 20/03/2018

Correspondencia

Javier Conde Ponce
condeponce@yahoo.com
936008949

Citar como

Conde-Ponce J. Perspectiva de las plantas medicinales en el síndrome metabólico. Rev Peru Med Integrativa.2019;4(1):2-3.

Es pertinente afirmar que el aislamiento e identificación de los compuestos químicos provenientes de una planta representa un desafío académico, a la vez que permite el desarrollo de nuevos métodos de manipulación de los ecosistemas en una forma sustentable ⁽¹⁾.

Las plantas medicinales habitualmente contienen una mezcla de diferentes compuestos químicos que pueden actuar individual, aditiva o sinérgicamente para mejorar la salud. Una sola planta puede contener, por ejemplo, sustancias amargas que estimulan la digestión, compuestos antiinflamatorios que reducen las inflamaciones y el dolor, compuestos fenólicos que pueden actuar como un antioxidante, sustancias diuréticas que estimulan la eliminación de los productos de desecho y las toxinas, y sustancias que regulan los niveles de glucosa, colesterol, como se evidencia en los estudios de aguaymanto y huamanpinta con relación al síndrome metabólico (SM), mostrados en la presente edición ⁽¹⁻⁵⁾.

El SM es la punta de un *iceberg* en el que los síntomas ofrecidos, e incluso disminución de biodisponibilidad de zinc, calcio y magnesio ⁽⁹⁾, son consecuencia de un desequilibrio interno real, es decir, resistencia a la insulina, glicación avanzada, alteraciones en la membrana de la mitocondria, y alteraciones en el ácido desoxirribonucleico (ADN) ⁽⁵⁾, ocasionado por trastornos en la dieta alimentaria y tóxicos asociados e, incluso, infecciones ⁽⁵⁻⁷⁾.

Por ello, cuando estudiamos el beneficio de una planta en relación con los niveles de colesterol, glucosa o SM, debemos reconocer que su acción es profunda (regeneradores de ADN, reparadores de membrana que actúan directamente en la glicación avanzada, activadores de enzimas, microbicidas, antimicóticas, etc.) ^(5,8).

Pues si solo administramos antioxidantes, alcalinos y vitaminas, entonces solo estaremos atacando síntomas en la punta del *iceberg*; en cambio, si encontramos moléculas o complejos fotoquímicos derivados de plantas que reparen el daño real en el ADN mitocondrial o en la membrana de las mitocondrias, o que activen enzimas específicas, entonces, habremos encontrado en las plantas una fuente de grandes avances médicos futuros ^(5,10).

Diferentes estudios muestran los beneficios de plantas en amplios y complejos aspectos, y no solo como antioxidantes ^(5,9-12) e, incluso, en actividad antimicrobiana selectiva ⁽⁴⁾. Por ello debemos vislumbrar a las plantas medicinales no solamente como paliativos, sino como potenciales herramientas en la mejora y control del síndrome metabólico.

^a Centro Médico "Pedro P. Díaz". de la Universidad Nacional San Agustín de Arequipa.

^b Miembro del Comité de Medicina Tradicional y Complementaria del Colegio Médico del Perú. filial Arequipa. CR-V

Referencias bibliográficas

1. Lock, O. Flora andina y amazónica: un aporte a su conocimiento químico. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/228692601>
2. Enciso J, Amel J, Cuja E *et al.* Efectos sobre la proliferación de fibroblastos y actividad antioxidante del extracto hidroalcohólico de plantas medicinales peruanas. *Revista de la Universidad Científica del Sur. Científica.* 2008; 5(3-4): 169-70.
3. Ramírez Roca E. Actividad antiinflamatoria e inmunomoduladora del extracto clorofórmico de las hojas de *Chuquiraga lessing* "huamanpinta" Lima-Perú: *Ciencia e Investigación* 2014; 17(1): 37-42.
4. Lock O, Rojas R. Química y Farmacología de *Physalis peruviana* L. (aguaymanto). *Revista de Química-PUCP.* 2015; 19(2): 65-70. Disponible en: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/quimica/article/view/18733>
5. Callapiña Farfán, V. Efecto neuroprotector de extracto de *Lepidium meyenii*, maca, en células de neuroblastoma (SH-SY5Y) con estrés oxidativo inducido por peróxido de hidrógeno. [Tesis de grado]. Arequipa – Perú, Repositorio Universidad Católica Santa María; 2017. Pag.11,22,28.
6. Marcos F, Albo M. Prevalencia del síndrome metabólico en pacientes con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. *An. Med. Interna.* 2004; 21(9) 461-2.
7. Pacheco Torreblanca G. Determinación de tartrazina en bebidas cítricas artificiales, por cromatografía líquida de alta resolución (HPLC) y su efecto citotóxico mediante ensayos de viabilidad sobre líneas celulares de cáncer. [Tesis Bachiller]. Arequipa – Perú, Repositorio de la UCSM; 2018.pág. 23, 66.
8. Sánchez Llamosa M, Anicaina Pariona N. Contenido de polifenoles totales y actividad antioxidante *in vitro* del extracto etanólico de hojas y flores de *Chuiraga spinosa Less huamanpinta*". [Tesis Bachiller]. Ica-Perú, Repositorio tesis de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2015. pág.14
9. Navarro Gómez M. Estudio *in vitro* de la capacidad antiglicante y mecanismo de acción de subproductos agroalimentarios. Obtención de un extracto vegetal antiglicante y su evaluación en una matriz alimentaria y modelo celular. [Tesis doctoral] Madrid-España: Dialnet, Universidad Complutense de Madrid Facultad de Farmacia Departamento de Bioquímica y Biología Molecular; 2016.
10. Ortiz Torres, V. Efecto del extracto de la *Mentha spicata* frente al coxsackievirus B4 en la línea celular hep-2. [Tesis de grado]. Arequipa-Perú, Repositorio Universidad Católica Santa María; 2018.
11. Pérez Trueba G. Los flavonoides: antioxidantes o prooxidantes. *Rev Cubana Invest Bioméd. Rev Cubana Invest Biomed* 2003; 22(1):48-57.
12. Murray M, Birdsall T, Pizzorno J, Reilly P. La Curación del cáncer: métodos naturales. Barcelona: Ediciones Robinbook; 2004.