

Evaluación de la actividad hipoglicemiante de *Curarea tecunarium Bameby & Krukoff* “Abuta”

Artemio Chang, Silvia Klinar, Hugo Malaspina, Berta Ramos y Viana Muller

Laboratorio de Productos Naturales de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Ica – Perú

Instituto Nacional de Medicina Tradicional (Ministerio de Salud) – Filial Ica - Perú

Abstract

Se demuestra la actividad hipoglicemiante de *Curarea tecunarium Bameby & Krukoff* “abuta”, utilizada por los nativos de la Amazonía del Perú. Se seleccionaron 20 pacientes diagnosticados con Diabetes mellitus no insulino dependientes (DMNI-Tipo II) que recibían glibenclamida en su tratamiento habitual, se sometieron a una evaluación durante 60 días sin modificación de su tratamiento y hábitos alimenticios. La prueba se realizó a doble ciego; 14 pacientes recibieron dos cápsulas de 300 mg de extracto de *C. tecunarium* diariamente; 6 pacientes recibieron placebo (uno de ellos abandonó el estudio, al no obtener resultados positivos). Al final del tratamiento, los pacientes que recibieron el extracto de *C. tecunarium* presentaron una disminución del 48% en los niveles de glucosa plasmática, los pacientes que recibieron placebo no modificaron dichos niveles.

Introducción

En la Amazonía Peruana, los nativos utilizan una gran variedad de especies vegetales para aliviar sus enfermedades, entre ellas la “abuta” *Curarea tecunarium Bameby & Krukoff*, para combatir el paludismo y la diabetes; hongos y otras afecciones cutáneas y también, el tallo machacado, como anticonceptivo.

En el presente trabajo se valida la actividad hipoglicemiante de la “abuta” con 19 pacientes diagnosticados con Diabetes Mellitus no insulino dependientes (Tipo II), 14 recibieron tratamiento y 05 placebo; durante 60 días. Durante la evaluación, los pacientes continuaron con sus hábitos alimenticios y tratamiento médico habitual. Se realizó por el método de doble ciego.

Consideramos la importancia de nuestro estudio, teniendo en cuenta que la Diabetes Mellitus constituye una de las principales causas de mortalidad en el mundo y sus complicaciones crónicas generan una importante repercusión desde el punto de vista económico, con cifras que alcanzan los miles de millones de dólares.

Las tasas de prevalencia de esta enfermedad van desde 1.3/1000 entre personas menores de 17 años hasta 78.5/1000 entre aquellos de 65 años o más, siendo 50% más frecuente en el sexo femenino.

EXPERIMENTAL

Este estudio se realizó a doble ciego, durante 60 días, en pacientes diagnosticados con Diabetes Mellitus tipo II, para determinar la actividad hipoglicemiante de la abuta.

Diecinueve pacientes diabéticos se separaron en dos grupos, al primero, constituido por 14 de ellos, se les administró 02 cápsulas diarias de 300 mg de extracto de abuta (2:1) y al segundo grupo de 05 pacientes se les administró placebo en la misma dosis; durante 60 días. Los niveles de glucosa plasmática fueron medidos a los 7, 15, 30, 45 y 60 días. Los pacientes fueron entrevistados para determinar la ocurrencia de factores que incrementan los niveles de glucosa: alteraciones emocionales y compromisos sociales que involucran excesos en la dieta habitual.

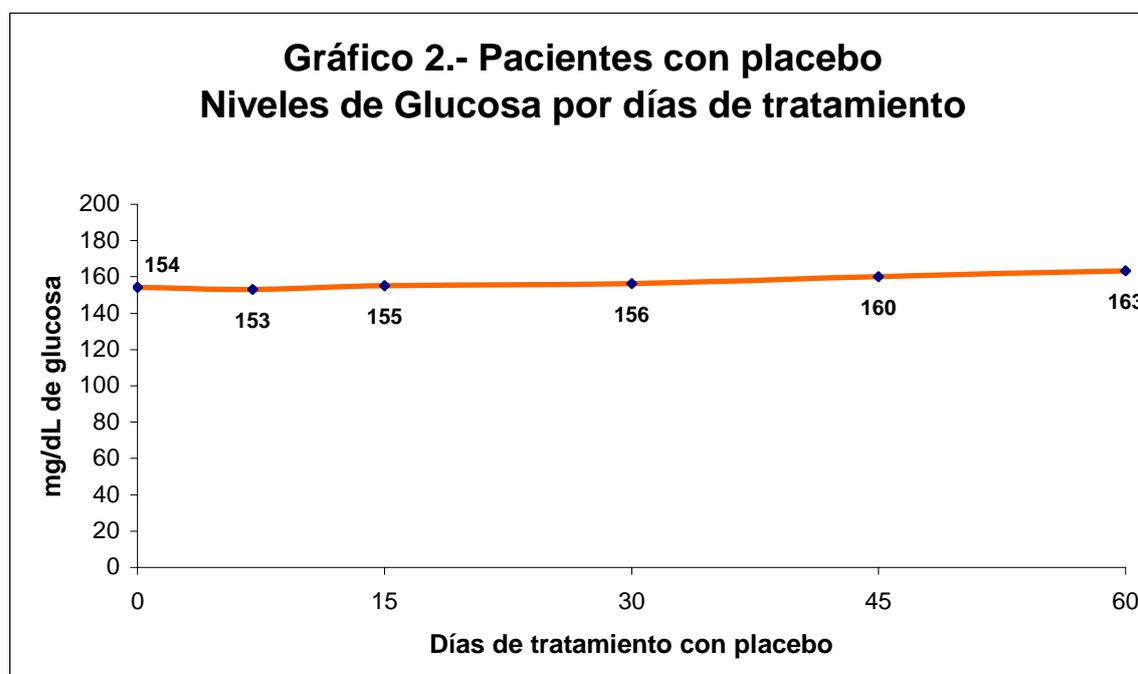
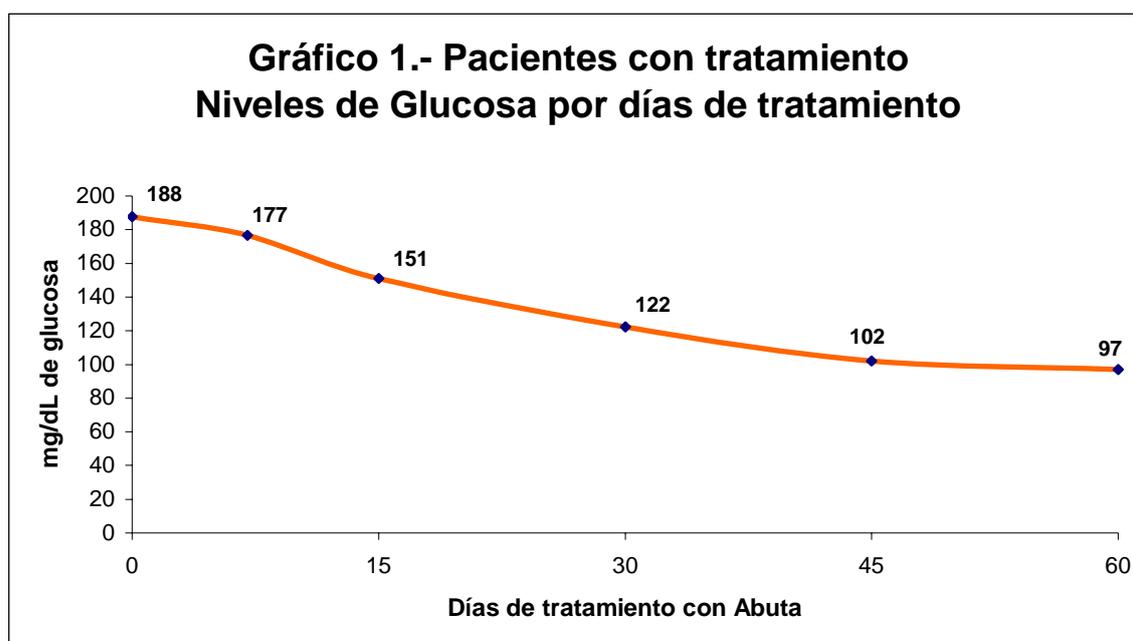
Durante el estudio, los pacientes no modificaron sus hábitos (alimenticios, deportivos, sociales, etc.), ni abandonaron o modificaron su tratamiento antidiabético habitual.

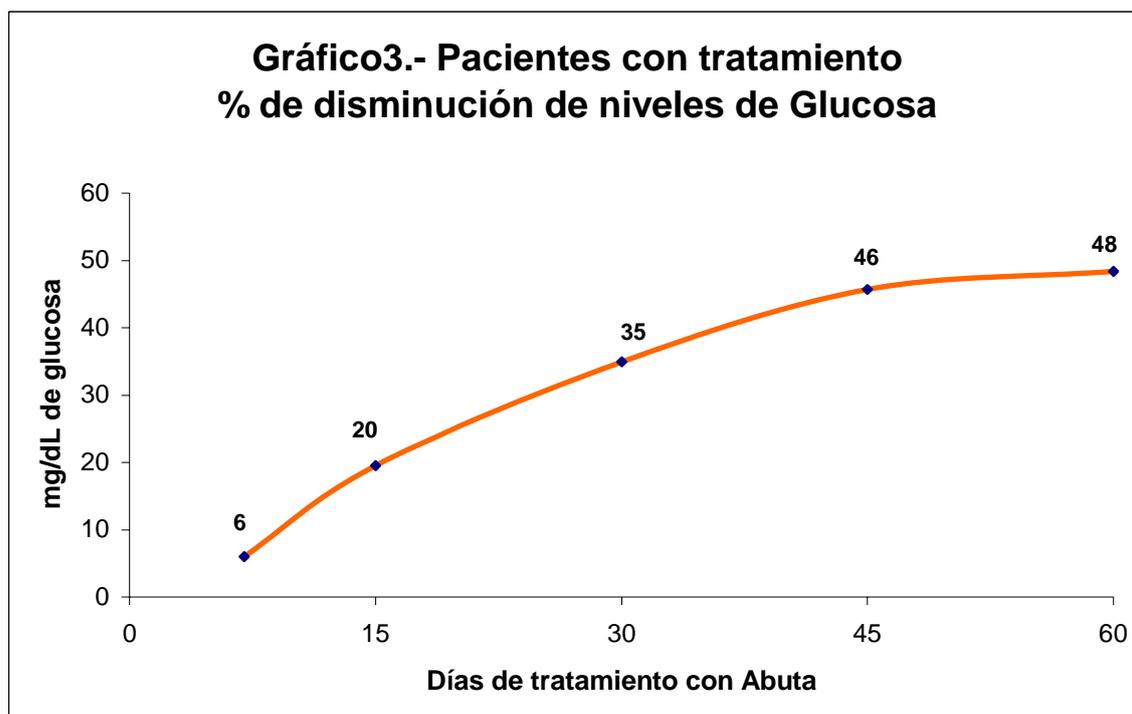
Se obtuvo un extracto seco 2 :1 de “abuta” *Curarea tecunarium Bameby & Krukoff*, y se prepararon cápsulas de 300 mg cada una.

Cuadro 1.- CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES		
SEXO	Masculino	15.4%
	Femenino	84.6%
EDAD	Promedio	58
	Rango	42-74
TRATAMIENTO MEDICO	SI	92.3%
	NO	7.7%
MEDICACIÓN	Glibenclamida	100%
Todos los pacientes fueron diagnosticados previamente como diabéticos tipo II (DMNID). Los pacientes que se encontraban con tratamiento médico recibían Glibenclamida. Durante el presente estudio, todos continuaron con el tratamiento habitual.		

Resultados

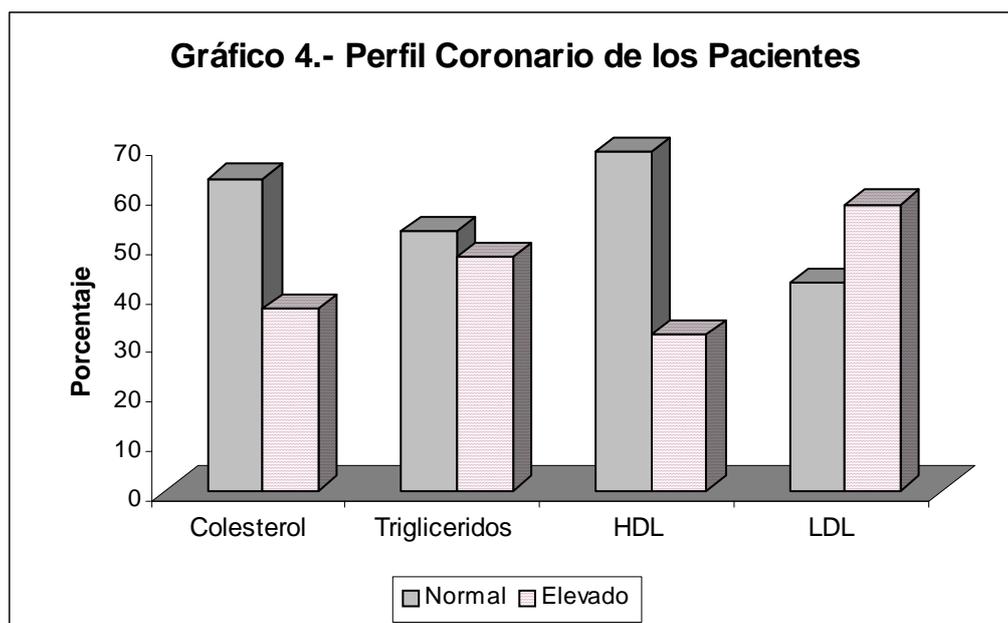
Los pacientes tratados con de extracto de Curarea tecunarium Bameby & Krukoff (2:1), presentan una disminución significativa y gradual de los niveles de glucosa plasmática. Al final del tratamiento los niveles de glucosa plasmática se redujeron en 48 % (gráficos 1 y 3). En el gráfico 2 podemos observar que los pacientes tratados con PLACEBO no sufrieron modificación significativa de los niveles de glicemia.





Las pruebas de Tolerancia a la Glucosa se realizaron al inicio y al final del estudio, tanto en los pacientes que recibieron tratamiento con abuta como los pacientes que recibieron placebo. En ningún caso se observa cambio significativo.

En el gráfico 4 se observa que el 63.15% de los pacientes presenta niveles normales de colesterol y el 36.85%, elevados. Los niveles de triglicéridos son normales en el 52.63% de los pacientes y elevados en 47.37%. Los pacientes presentan niveles de HDL y LDL en 68.42% y 42.1%; y elevado en 31.58% y 57.9%, respectivamente.



El cuadro 2 corresponde a la entrevista realizada a los pacientes al finalizar el estudio. Se observa que, durante el período del tratamiento con abuta o placebo, el 46.2% de los pacientes sufrieron alteraciones emocionales que pueden coadyuvar a la hiperglicemia. Así también, el 53.8% de los pacientes participó en algún compromiso social que involucró el incumplimiento de la dieta habitual.

Cuadro N°2.- Factores que incrementan los niveles de glucosa plasmática

Factores	Pacientes involucrados	
	SI	NO
Alteraciones emocionales durante el tratamiento.	46.2 %	53.8 %
Compromisos sociales que involucran excesos en la dieta habitual, durante el tratamiento.	53.8 %	46.2%

Conclusiones

- El extracto de abuta *Curarea tecunarium Bameby & Krukoff*, al ser administrado a pacientes diagnosticados como diabéticos del tipo II (DMNID), con un promedio de edad de 58 años, que continuaron con su hábitos y tratamiento habitual de los últimos tres meses, mostró un notable efecto hipoglicemiante al reducir los niveles de glucosa plasmática en 48% luego de 60 días de administración. El grupo placebo no mostró disminución de los niveles de glucosa.
- El efecto hipoglicemiante del extracto de *Curarea tecunarium Bameby & Krukoff* se dio aún cuando, aproximadamente la mitad de los pacientes, presentaron alteraciones emocionales y/o asistieron a compromisos sociales que alteraron la dieta habitual.

- El extracto de *Curarea tecunarium* Bameby & Krukoff no mostró ningún cambio significativo en las pruebas de tolerancia a la glucosa.

Referencias Bibliográficas

1. Boletín Terapéutico. (1993) IPSS. Año 2 . N° 17
2. Jaroslav Soukoup (1970) Vocabulario de los nombres vulgares de la Flora Peruana. Colegio Salesianos. Lima Perú.
3. José Mostacero L. y Freddy Mejía (1993) Taxonomía de Fanerogamas Peruanas. CONCYTEC. Lima Perú.
4. Williams Cárdenas et al (1987) Tratamiento vernacular del paludismo con la abuta. XV Congreso Peruano de Química.
5. Judith Milla y Oscar Velásquez (1991) Evaluación psicológica del diabético. III Congreso Internacional de Medicina Integral.
6. Lida Obregón (2000) Fitoterapia con *Allium sativum* L. "ajo". Comprobaciones Clínicas. I Congreso Internacional Fito 2000.