

**Efectos del aloe vera en adultos con dolores osteomioarticulares. Comuna Zapotal – Ecuador 2018**  
**effects of aloe vera in adults with osteomioarticular pains. Comuna Zapotal - Ecuador 2018**

Díaz Amador, Yanedsy<sup>1</sup>  
Amador Rodríguez, Aida<sup>2</sup>  
Est. Ramírez Abad, Estrella de los Ángeles<sup>3</sup>  
Est. Tomalá Merchán, Robert Daniel<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Universidad Estatal Península de Santa Elena, Carrera de Enfermería, Santa Elena, Ecuador, yanedsy2014@gmail.com

<sup>2</sup> Clínica Central Cira García, La Habana, Cuba, aidamador@infomed.sld.cu

<sup>3</sup> Universidad Estatal Península de Santa Elena /Interno de Enfermería, La Libertad, Ecuador, estrellitaramirez32@hotmail.com

<sup>4</sup> Universidad Estatal Península de Santa Elena /Interno de Enfermería, La Libertad, Ecuador, ydiaz@upse.edu.ec

**Resumen:**

**Introducción:** El Aloe Vera más conocida como “Sábila” es una planta suculenta de climas tropicales, demostrado científicamente por la variedad de propiedades curativas que presenta restaurando considerablemente los desórdenes intestinales y principalmente en gel favorece las afecciones osteomioarticulares.

**Objetivo:** Evaluar los efectos de la terapia con Aloe Vera en adultos mayores que sufren de enfermedades osteomioarticulares en la comunidad de Zapotal.

**Métodos:** Estudio cuantitativo de tipo experimental y documental, prospectivo, longitudinal, analítico, con un diseño comunitario, en la Comuna Zapotal durante el 2018. El universo quedó constituido por 80 pobladores y la muestra estuvo representada por 66 pacientes diagnosticados con enfermedades Osteomioarticulares que desearon participar en la investigación. Se utilizó el método observacional y la encuesta aplicada, las variables estudiadas fueron edad, identidad sexual, aplicación de la terapia con Sábila, reacciones adversas, tiempo de evolución, efectos y beneficios económicos.

**Resultados:** El 65,15% fueron mujeres mayores de 50 años de edad diagnosticadas con algún tipo de enfermedades Osteomioarticulares en la Comuna Zapotal, después de ser aplicada la crema se confirmó que el 95,45 % de los pacientes presentaron cambios favorables al realizarse la terapia existiendo desinflamación, disminución del dolor y mayor movilidad, sin efectos adversos con una variación en el tiempo de aplicación mayor a cuatro semanas.

**Conclusiones:** Se logró identificar los fundamentos científicos del Aloe Vera por sus efectos y beneficios para tratar las enfermedades Osteomioarticulares. Al utilizar la crema de Sábila como método alternativo no manifestaron reacciones. Se valoró la evolución y respuesta de la terapia con resultados excelentes.

**Palabras clave:** Aloe Vera; terapias; efectos; beneficios

**Abstract**

**Introduction:** The Aloe Vera, better known as "Aloe Vera", is a succulent plant from tropical climates, scientifically proven due to the variety of healing properties it presents, restoring intestinal disorders and mainly in gel favors Osteomyoarticular affections.

**Objective:** To evaluate the effects of Aloe Vera therapy in older adults suffering from Osteomyoarticular diseases in the community of Zapotal.

**Methods:** Quantitative study of experimental and documental type, prospective, longitudinal, analytical, with a community design, in the Zapotal Commune during 2018. The universe was constituted by 80 inhabitants and the sample was represented by 66 patients diagnosed with Osteomyoarticular diseases that wished participate in the investigation. The observational method and the applied survey were used, the variables studied were age, sexual identity, application of the therapy with Aloe Vera, adverse reactions, time of evolution, effects and economic benefits.

**Results:** 65.15% were women over 50 years of age diagnosed with some type of Osteomyoarticular diseases in the Comuna Zapotal, after applying the cream it was confirmed that 95.45% of the patients presented favorable changes to the The therapy should be performed with inflammation, pain reduction and greater mobility, without adverse effects, with a variation in the application time of more than four weeks.

**Conclusions:** It was possible to identify the scientific foundations of Aloe Vera for its effects and benefits to treat Osteomyoarticular diseases. When using aloe cream as an alternative method, they did not show any reactions. The evolution and response of the therapy were evaluated with excellent results.

**Keywords:** Aloe Vera; therapies; effects; Benefits

## INTRODUCCIÓN

El Aloe Vera más conocida como “Sábila” es una planta suculenta de climas tropicales, sin embargo, se ha demostrado científicamente que son cuatro variedades de ellas las que presentan mayores propiedades curativas por la mezcla de antibióticos, astringente, coagulante e inhibidor del dolor, restaurando de manera considerable los trastornos de la piel, los desórdenes intestinales y principalmente en gel favorece las afecciones Osteomioarticulares, según (Gallegos-Zurita, 2016).

De acuerdo a Vega, (2014) define que las enfermedades Osteomioarticulares son el conjunto de afecciones que se caracterizan principalmente por el dolor como síntoma clínico y rigidez del sistema músculo esquelético que puede ser pasajero o solo aparecer a través de los movimientos articulares; pero también puede ser fijo o persistente, impidiendo realizar movimientos o conciliar el sueño. El dolor a veces es acompañado de fatiga y depresión. Otro síntoma primordial es la hinchazón o tumefacción de las articulaciones a consecuencia de acumulación de líquido sinovial dentro de las mismas.

La medicina herbaria en el mundo se utiliza desde tiempos remotos para curar o aliviar las enfermedades, dando lugar a los fitofármacos; apreciada por su bajo costo, fácil aplicación, múltiples beneficios y por los reducidos índices de toxicidad, en comparación con los productos de síntesis actuales que aporta alivio a cualquier sintomatología, por lo cual nos da a entender que hay efectividad o es de manera natural en que las personas se inclinan a ella; más que por la medicina moderna, publicado por (CARDONA, 2016)

Existen variedades de plantas utilizadas en la salud u otro beneficio. La planta de Aloe Vera es originaria de África, específicamente de la península de Arabia. Se ha utilizado durante siglos para la salud y la belleza destacándose sus propiedades tóxicas y antiinflamatoria. Esta planta resulta ser un inhibidor del dolor, ya que cuando se aplica sobre la piel, este es absorbido directamente por la sangre mediante las células; esto hace que alivie el dolor rápidamente, es por ello que es conocido como un excelente antiinflamatorio (Miller, 2014).

En los últimos años se ha documentado un incremento progresivo de 2 a 4 veces en la prevalencia de los síntomas articulares y musculares, en los que están inmersos los países latinoamericanos. Se han realizados estudios en Venezuela, México y Argentina dando como resultado entre el 17 y 50% de prevalencia de osteoartritis. Estos trastornos afectan a 1 de cada 4 personas mayores de 50 años siendo

más prevalente en hombres laboralmente activos con una duración de discapacidad muy significativa. (Londoño, y otros, 2018)

En Ecuador, existen pocos estudios relacionado al tema de investigación. En algunos artículos se señala que uno de los rasgos más característicos de las sociedades actuales, es el envejecimiento de su población y recae en la reducción de la tasa de natalidad y el incremento de la esperanza de vida al nacer. El envejecimiento de la población está relacionado con los cambios producidos en la estructura por edades de dicha población. Una sociedad envejece cuando aumenta la proporción de personas de 50 años y mas; el aumento de la esperanza de vida y la reducción de la fertilidad son factores claves que impulsan la llamada "transición demográfica". La epidemiología evidencia que hubo un incremento considerado de estas enfermedades degenerativas reportándose 80,49% sin signos de alarmas, afectando a los pobladores de Cantones rurales principalmente, según (Vigilancia en Salud Pública , 2018)

En Santa Elena, según datos de la subsecretaría de Vigilancia Epidemiológica hace referencia que más de la mitad de la población adulta sufre algún tipo de enfermedades Osteomioarticulares de diferentes sectores de la provincia por su vulnerabilidad a los malos estilos de vida y condiciones alimentarias desfavorable influido por la cultura y las costumbres ancestrales, dejando a muchos pobladores secuelas alarmantes que le impiden llevar a cabo una salud optima y una retardada reinserción al medio social.

Al conocer los beneficios que proporciona esta planta al crear una crema a base de hojas maceradas del Aloe Vera el objetivo principal recae en evaluar los efectos de la terapia con Aloe Vera en adultos mayores que sufren de enfermedades Osteomioarticulares en la comunidad de Zapotal.

## I. MÉTODOS

Se realizó un estudio cuantitativo de tipo experimental y documental, prospectivo, longitudinal, analítico, con un diseño comunitario, en la Comuna Zapotal durante el 2018. El universo quedó constituido por 80 pobladores y la muestra estuvo representada por 66 pacientes diagnosticados con enfermedades Osteomioarticulares que desearon participar en la investigación. Se utilizó el método observacional y la encuesta aplicada, las variables estudiadas fueron edad, identidad sexual, aplicación de la terapia con Sábila, reacciones adversas, tiempo de evolución, efectos y beneficios económicos. Se consideró la encuesta que será aplicada a los pobladores del Cantón Zapotal por parte de los investigadores a los usuarios con diferentes tipos de enfermedades Osteomioarticulares, debido a diferentes causas. Se proceso la información a través del análisis de todos los datos obtenidos empleando el siguiente sistema de estudio: Ficha de recolección de datos, análisis de indicadores, variables y la tabulación de datos y el análisis e interpretación de datos, que fueron realizados y procesados mediante el programa actualizado de Microsoft Excel 2017 con los respectivos gráficos y barras estadísticas para la descripción de los porcentajes y resultados de las preguntas planteadas en la encuesta aplicada a los pobladores.

## II. RESULTADOS

TABLA 1: Distribución de la muestra según grupo etario y sexo.

<i>Edad</i>	<b>Sexo</b>			
	<b>Hombres</b>		<b>Mujeres</b>	
	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>21 – 29</b>	<b>2</b>	<b>3,03</b>	<b>4</b>	<b>6,03</b>

<b>30 - 39</b>	<b>4</b>	<b>6,06</b>	<b>6</b>	<b>9,09</b>
<b>40 - 49</b>	<b>9</b>	<b>13,63</b>	<b>11</b>	<b>16,66</b>
<b>50 y más</b>	<b>8</b>	<b>12,12</b>	<b>22</b>	<b>33,33</b>
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>34,85</b>	<b>43</b>	<b>65,15</b>

Fuente: Encuesta aplicada a pacientes adultos con enfermedades Osteomioarticulares.

Elaborado por: Lic. Yanetsy Díaz Amador, MSc.

TABLA 2: Distribución de la muestra según la aplicación de la terapia alternativa con Aloe Vera en adultos mayores con enfermedades Osteomioarticulares.

<i>Terapia Alternativa</i>	<i>Sexo</i>		<i>Total</i>	
	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Aloe Vera</b>	21	42	63	95,45
<b>Otra Terapia</b>	2	1	3	4,55
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>43</b>	<b>66</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada a pacientes adultos con enfermedades Osteomioarticulares.

Elaborado por: Lic. Yanetsy Díaz Amador, MSc.

TABLA 3: Comportamiento de acuerdo a la evolución y eventos adversos al ser aplicada la terapia con Aloe Vera en adultos mayores con enfermedades Osteomioarticulares.

<i>Días/semanas</i>	<i>Evolución a la terapia</i>			<i>Evento adverso y/o abandono?</i>		
	<b>Hombre</b>	<b>Mujer</b>	<b>%</b>	<b>Hombre</b>	<b>Mujer</b>	<b>%</b>
<b>1 a 2 semanas</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>27,27</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1,51</b>
<b>2 a 4 semanas</b>	<b>5</b>	<b>18</b>	<b>34,85</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>4 a 6 semanas</b>	<b>10</b>	<b>15</b>	<b>37,88</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1,51</b>
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>43</b>	<b>100</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3,03</b>

Fuente: Encuesta aplicada a pacientes adultos con enfermedades Osteomioarticulares.

Elaborado por: Lic. Yanetsy Díaz Amador, MSc.

TABLA 4: Comportamiento de acuerdo a los cambios favorables, según grupo de estudio atendiendo al criterio evaluativo.

<i>Terapia con Aloe Vera</i>	<i>Sexo</i>		<i>Total</i>	
	<b>Hombre</b>	<b>Mujer</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>

<b>Eficaz</b>	<b>22</b>	<b>41</b>	<b>63</b>	<b>95,46</b>
<b>Poco Eficaz</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3,03</b>
<b>No Eficaz</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1,51</b>
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>43</b>	<b>66</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada a pacientes adultos con enfermedades Osteomioarticulares.  
Elaborado por: Lic. Yanetsy Díaz Amador, MSc.

TABLA 5: Comportamiento de acuerdo a la satisfacción, según grupo de estudio atendiendo al criterio evaluativo.

<i>Satisfecho</i>	<i>%</i>	<i>No satisfecho</i>	<i>%</i>
<b>64</b>	<b>98</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

Fuente: Encuesta aplicada a pacientes adultos con enfermedades Osteomioarticulares.  
Elaborado por: Lic. Yanetsy Díaz Amador, MSc.

#### DISCUSIÓN:

La muestra poblacional fue de 66 adultos mayores de la Comuna Zapotal donde después de la aplicación de la terapia con Aloe Vera se confirmó que el 98 % de los pacientes presentaron cambios favorables al realizarse la terapia (desinflamación, disminución del dolor y mayor movilidad), con una variación en el tiempo de aplicación mayor a cuatro semanas. Realizar análisis crítico de los resultados del estudio a la luz de los trabajos publicados por otros investigadores del área nacional e internacional. Explicar el alcance y las limitaciones de los resultados alcanzados. Describir la posible aplicabilidad y generalización de los resultados.

#### III. CONCLUSIONES

Se logró identificar los fundamentos científicos de los efectos del aloe vera como terapia alternativa para tratar las enfermedades osteomioarticulares.

Se comprobó que tras el uso de la crema de aloe vera como tratamiento alternativo en las enfermedades osteomioarticulares, no se manifestaron reacciones adversas.

Se valoró la evolución y respuesta de la terapia según el grupo de estudio con resultados excelentes.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- CARDONA, (2016). Desarrollo de una bebida completamente natural y nutritiva utilizando como materia prima aloe vera variedad barbadensis miller cultivada bajo los principios de producción limpia en el municipio de santa rosa de cabal en risaralda colombia. [Online].; 2016. Available from: <http://repositorio.utp.edu.co/dspace/bitstream/handle/11059/7422/581192A282.pdf?sequence=1>.
- 2- Gallegos-Zurita, (2016) Gallegos-Zurita M. Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. An Fac med. 2016; 77(4):327-32).
- 3- Miller, (2014). Revisión de la Aloe Vera (Barbadensis Miller) en la dermatología actual. Argentina de Dermatología. 2014 octubre.

- 4- Hernández, G. (2014). *EFESALUD*. Obtenido de Enfermedades reumáticas: vigila tus dolores: <https://www.efesalud.com/enfermedades-reumaticas-vigila-tus-dolores/>
- 5- Hernández, R. (2014). *Metodología de la Investigación* (6ta ed.). México, México: Interamericana Editores.
- 6- Jorge Acosta-Reyes, E. N.-L.-G. (2015). Revista Científica . *Salud Uninorte*.
- 7- Domínguez, R., Arzate, J., Chanona , J., Welti, J., Alvarado, J., Calderón, G., . . . Gutiérrez, G. (2012). El gel de Aloe vera: estructura, composición química, procesamiento, actividad biológica e importancia en la industria farmacéutica y alimentaria. *Revista mexicana de ingeniería química*.
- 8- Fernández, M. (2016). Bases históricas y teóricas de enfermería. Obtenido de <https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1149/course/section/1385/Enfermeria-Tema11%2528IV%2529.pdf>
- 9- Ferraro, G. (2009). Revisión de la aloe vera (*Barbadensis Miller*) en la dermatología actual. *Rev argent dermatol*, 218-223.
- 10- Prado, L., González, M., Paz, N., & Romero, K. (2014). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto. *Medigraphic*, 835-845. Obtenido de <http://www.medigraphic.com/pdfs/revmedele/me-2014/me146d.pdf>
- 11- Rengel, Y. (28 de Marzo de 2018). *Reumatologos en la Red* . Obtenido de Reumatismo post chikungunya: Una pesadilla que aún no termina.: <http://reumatologosenlarede.blogspot.com/2018/03/parauna-gran-cantidad-de-personas-la.html>
- 12- Mednaturis. (2018). Enciclopedia de Medicina Naturista. Obtenido de <http://mednaturis.com/ficha-termino.php?idtermino=58>
- 13- Merchán Cuenca , V. J. (2016). Obtenido de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19511/1/TESIS%20VERONICA%20MERCHAN.pdf>
- 14- Pedroza, A. (2015). El patosistema de la sábila (*Aloe barbadensis M.*) y el desarrollo regional. Obtenido de [https://www.researchgate.net/publication/275832724\\_EL\\_PATOSISTEMA\\_DE\\_LA\\_SABILA\\_Aloe\\_barbadensis\\_M\\_Y\\_EL\\_DESARROLLO\\_REGIONAL](https://www.researchgate.net/publication/275832724_EL_PATOSISTEMA_DE_LA_SABILA_A_loe_barbadensis_M_Y_EL_DESARROLLO_REGIONAL)
- 15- Rodríguez Domínguez, I., Santana Gutiérrez, O., Recio López, , O., & Fuentes Naranjo, M. (2006). Beneficios del Aloe Vera l.(sábila) en las afecciones de la piel. *Revista Cubana de Enfermería*, 22(3), 0-0.
- 16- Rodríguez, I. (2014). Obtenido de <https://www.ellahoy.es/salud/articulo/cicatriz-queloides-que-es-causas-y-tratamiento/196185/>

Anexos:

