



MEDICAMENTOS A BASE DE PLANTAS EN DERMATOLOGÍA: ÚLTIMOS AVANCES

Celia Gael del Castillo Devillard

Grado en Farmacia. Facultad de Farmacia, Universidad Complutense de Madrid

INTRODUCCIÓN

La incidencia de afecciones de la piel es elevada teniendo en cuenta que es el órgano más extenso del cuerpo humano: heridas y quemaduras, desarrollo de acné en sujetos jóvenes; o el aumento de la incidencia de eccema atópico y de cáncer de piel. Las plantas medicinales presentan propiedades antiinflamatorias, antioxidantes, cicatrizantes, anti-alérgicas y/o antimicrobianas, etc., pudiendo ser una alternativa o un complemento de tratamientos farmacológicos de síntesis. El proceso de autorización del uso de plantas medicinales como medicamentos supone grandes exigencias (y en consecuencia también una garantía), de eficacia, seguridad y calidad.

OBJETIVOS

1. Reunir los últimos avances científicos sobre la actividad farmacológica y mecanismos de acción de una selección de plantas medicinales que pueden ser útiles en el tratamiento de afecciones dermatológicas.
2. Analizar la comercialización como medicamentos de uso humano en España de las plantas medicinales seleccionadas.

METODOLOGÍA

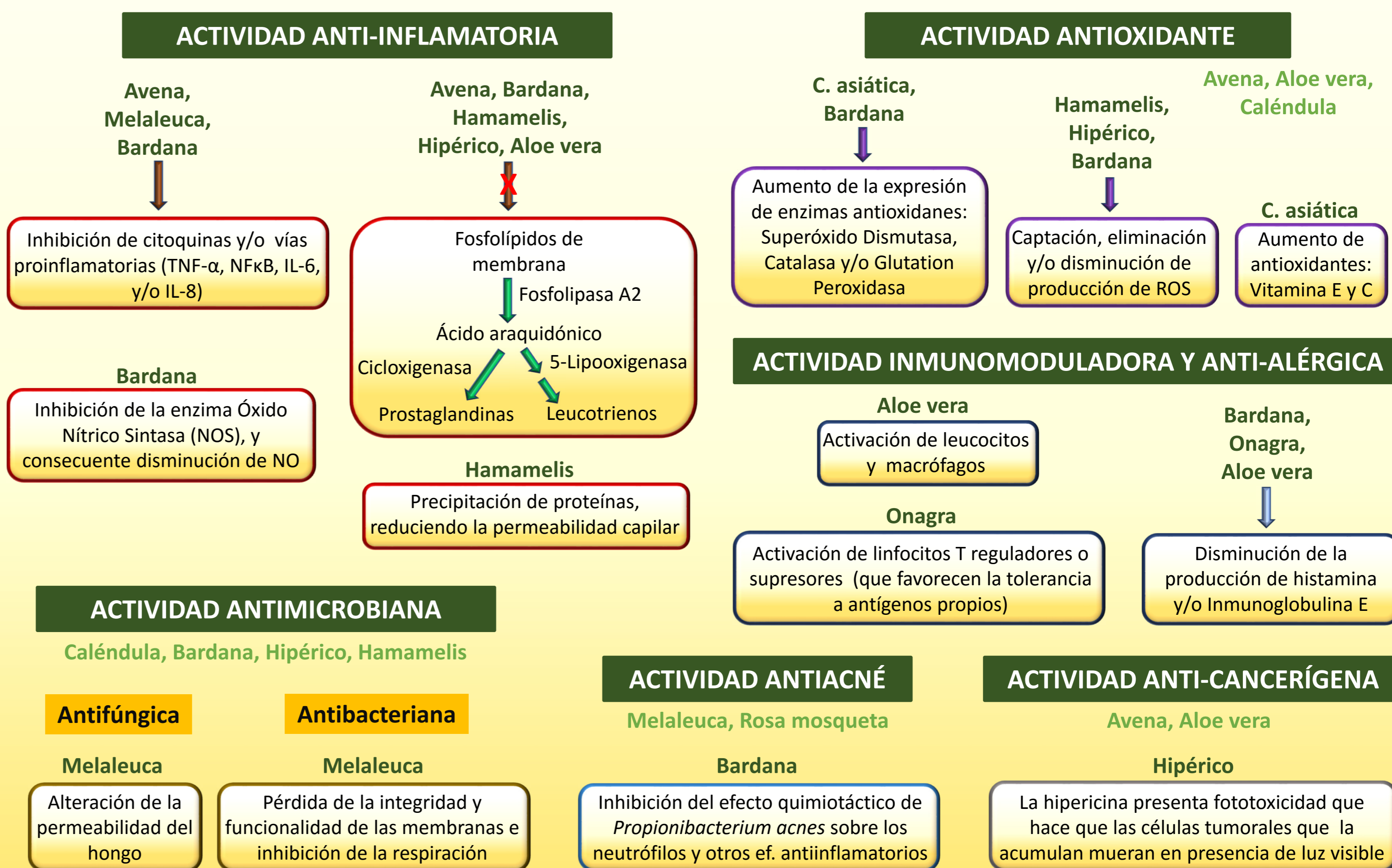
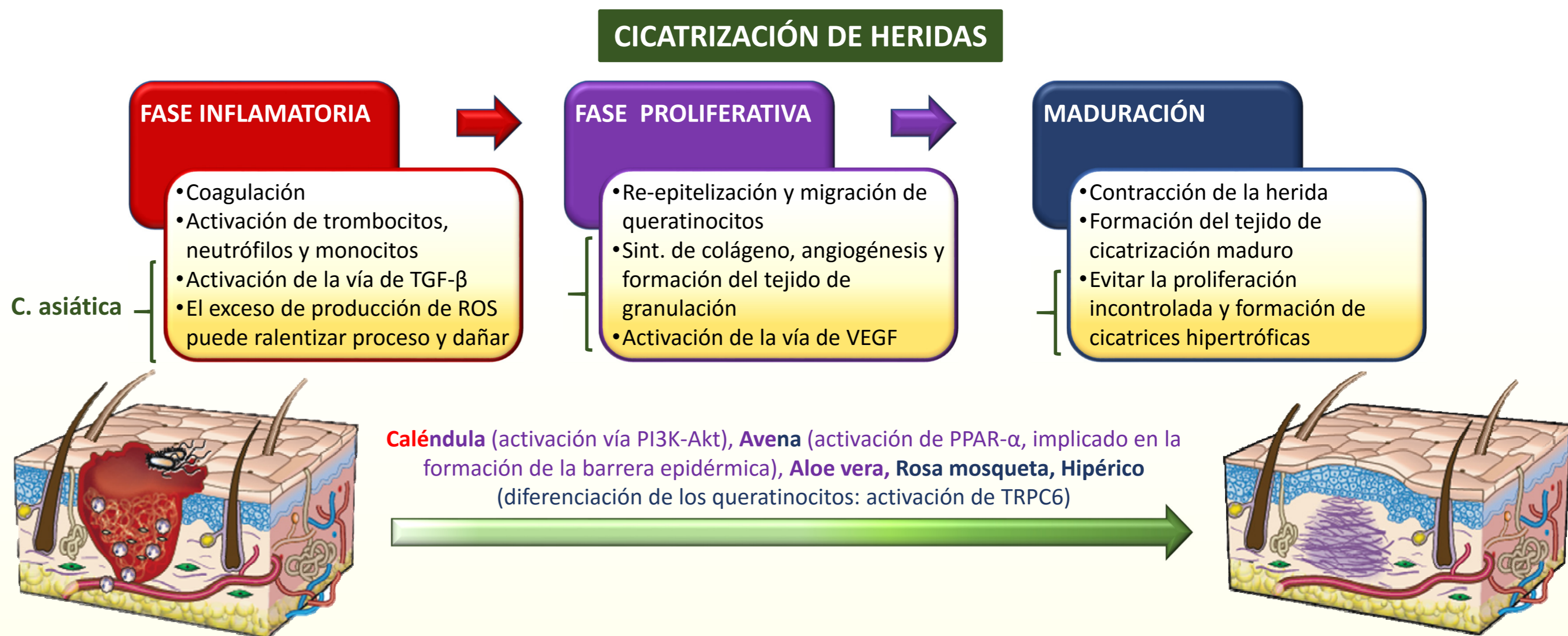
- Revisión bibliográfica: base de datos Pubmed y libros académicos; página web de la Agencia Europea del Medicamento (EMA) y de Fitoterapia.net.
- Registro de las plantas medicinales como medicamentos: BOE y Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS).

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

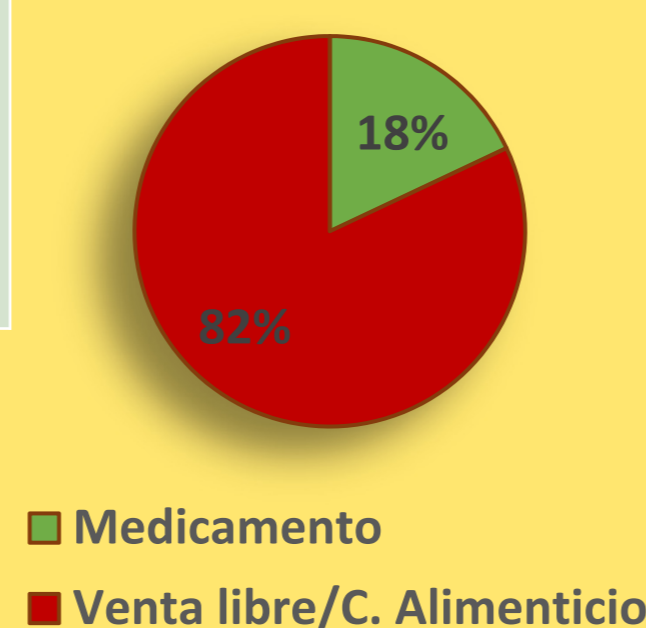
ACTIVIDADES FARMACOLÓGICAS Y MECANISMOS DE ACCIÓN

| Planta Medicinal | Utilidad terapéutica en afecciones dermatológicas | Actividad farmacológica | Comercialización como medicamento |
|--|--|---|-----------------------------------|
|  Centella asiática <i>Centella asiatica</i> L. | Excoriaciones, quemaduras, cicatrices hipertróficas y eccema. | Activación de la cicatrización de heridas. Prevención de la formación de cicatrices queloides. Antioxidante, pro-angiogénica e inmunomoduladora. | ✓ |
|  Milenrama <i>Achillea millefolium</i> | Heridas superficiales pequeñas, inflamaciones leves de la piel y mucosas. | Anti-inflamatoria y antioxidante. Cicatrizante. | X |
|  Avena <i>Avena sativa</i> | Inflamaciones leves de la piel (quemaduras solares), cicatrización heridas menores. | Favorece re-epitelización, anti-pruriginosa, antioxidante, anticancerígena. | X |
|  Bardana <i>Arctium lappa</i> L. | Estados seboreicos de la piel. | Anti-inflamatoria, antimicrobiana, estimulación de la síntesis de colágeno y de ácido hialurónico. | ✓ (MTP) |
|  Caléndula <i>Calendula officinalis</i> L. | Inflamaciones leves de la piel, cicatrización de heridas menores, contusiones y quemaduras. | Antioxidante, anti-inflamatoria y antibacteriana. Propiedades angiogénicas. Cicatrizante. | X |
|  Hamamelis <i>Hamamelis virginiana</i> L. | Afecciones inflamatorias y sequedad de la piel, alivio dermatitis atópica. Quemaduras solares, picaduras insectos. | Acción astringente, disminución de pérdida agua, proliferación de queratinocitos. Anti-inflamatoria, antioxidante, antimicrobiana. | X |
|  Hipérico <i>Hypericum perforatum</i> L. | Inflamaciones menores (quemaduras solares). Aduyante en cicatrización de heridas. | Antimicrobiana, antioxidante (pro-oxidante), fototoxicidad, anti-inflamatoria, anticancerígena. Cicatrizante. | X |
|  Melaleuca (Árbol del te australiano) <i>Melaleuca alternifolia</i> | Heridas superficiales, picaduras de insectos, forúnculos, acné, pie de atleta, onicomicosis, infección por SARM. | Anti-bacteriana, anti-fúngica, anti-inflamatoria, antioxidante. | X |
|  Onagra <i>Oenothera biennis</i> L. | Alivio del prurito en afecciones con sequedad. | Anti-alérgico. | X |
|  Rosa mosqueta <i>Rosa affinis rubiginosa</i> | Cicatrices hipertróficas queloides, úlceras tróficas, quemaduras, radiodermatitis, cicatrices residuales acné. | Acelera la cicatrización. | X |
|  Aloe vera <i>Aloe barbadensis</i> | Heridas menores, quemaduras, irritación y abrasión de la piel. | Cicatrizante (estimula la proliferación de los fibroblastos, la re-epitelización y angiogénesis, y presentan act. anti-inflamatoria y antioxidante). Actividad antialérgica, analgésica y antitumoral; activación del sistema inmune. | X |

Selección de Plantas Medicinales utilizadas en el tratamiento de afecciones dermatológicas. Se incluye su comercialización como medicamento (✓), o sin estar registrado como medicamento (X). SARM: *Staphylococcus aureus* Resistente a Metilicina; MTP: Medicamento Tradicional a base de Plantas.



COMERCIALIZACIÓN DE LAS PLANTAS MEDICINALES COMO MEDICAMENTOS



Medicamentos de Plantas Medicinales: Las plantas y sus mezclas, así como los preparados obtenidos de plantas en forma de extractos, liofilizados, destilados, tinturas, cocimientos o cualquier otra preparación galénica que se presente con utilidad terapéutica, diagnóstica o preventiva seguirán el régimen de las fórmulas magistrales, preparados oficiales o medicamentos industriales, según proceda y con las especificidades que reglamentariamente se establezcan. Hay dos modalidades principales:

- Medicamento de Plantas de Uso bien Establecido (UBE): Registro bibliográfico, **requiere ensayos clínicos.**
- Medicamento Tradicional a base de Plantas (MTP): Registro simplificado, **no requiere ensayos clínicos.** Eficacia y carencia de efectos nocivos por uso tradicional (>30 años, al menos 15 en la UE).

Ley 29/2006, de Garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios; Real Decreto 1345/2007

GARANTÍA DE:
EFICACIA,
SEGURIDAD Y
CALIDAD

CONCLUSIONES

1. Se conocen distintos mecanismos de acción de las plantas medicinales estudiadas, demostrando una gran utilidad terapéutica en el tratamiento de afecciones dermatológicas.
2. La mayoría de dichas plantas medicinales no se comercializa como medicamento, suponiendo un menor control de la eficacia, calidad y, sobre todo, seguridad, aspectos de vital importancia para la salud de los pacientes.
3. Deben realizarse más estudios científicos y ensayos clínicos para demostrar la eficacia y seguridad de las plantas medicinales, con el fin de que se puedan registrar como Medicamentos de UBE, así como apoyar la comercialización como MTP de las plantas que cumplan los requisitos establecidos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Bylka W, Znajdek-Awiżeń P, Studzińska-Sroka E, Dańczak-Pazdrowska A, Brzezińska M. Centella asiatica in Dermatology: An Overview. *Phytother Res.* 2014;28(8):1117-1124.
2. Carretero Accame ME. Aceites vegetales con actividad terapéutica. III. Panorama actual del medicamento. 2008;32(312):368-374.
3. Chan Y, Cheng L, Wu J, Chan E, Kwan Y, Lee S et al. A review of the pharmacological effects of Arctium lappa (burdock). *Inflammopharmacology.* 2011;19(5):245-254.
4. Dinda M, Dasgupta U, Singh N, Bhattacharya D, Karmakar P. PI3K-Mediated Proliferation of Fibroblasts by Calendula officinalis Tincture: Implication in Wound Healing. *Phytother Res.* 2015;29(4):607-616.
5. Gurtner GC, Werner S, Barrandon Y, Longaker MT. Wound repair and regeneration. *Nature.* 2008;453(7193):314-21.
6. López Luengo, MT. Plantas medicinales de aplicación en dermofarmacología. *Offarm.* 2003;22(11):122-125.
7. Pazyar N, Yaghoobi R, Kazerooni A, Feily A. Oatmeal in dermatology: A brief review. *Indian J Dermatol Venereol Leprol.* 2012;78(2):142.
8. Vila Casanovas R, Guinea López, M. Gel de aloe. *Revista de Fitoterapia* 2001;1(4):245-256.
9. Wölflle U, Seelinger G, Schempp C. Topical Application of St. John's Wort (*Hypericum perforatum*). *Planta Med.* 2014;80(2-3):109-20.