



Terapias alternativas en reumatología

Sr. Director:

El nivel actual de interés en las terapias alternativas y complementarias debe inducirnos a tomar conciencia sobre un hecho que es evidente y a desarrollar medidas que puedan ser aplicadas en nuestra práctica cotidiana con el objetivo de seguir proporcionando una asistencia de calidad, a pesar de la diseminación de estas prácticas.

Los pacientes con enfermedades reumáticas que continúan recibiendo asistencia médica tradicional pue-

TABLA 1. Preguntas para realizar en la consulta

¿Está usted tomando vitaminas, hierbas o remedios caseros? En caso de respuesta afirmativa, ¿cuáles son?
¿Qué cantidad está tomando de cada uno de estos productos? ¿Con qué frecuencia y cuánto tiempo lleva tomándolos?
¿Cuáles son los síntomas que usted quiere tratar?
¿Toma usted algún medicamento para el mismo síntoma?
¿Ha notado alguna mejoría o empeoramiento de sus síntomas desde que toma el producto citado?

TABLA 2. Instrucciones para los pacientes

Natural es un término que no es sinónimo de seguro y que puede generar confusión
La disponibilidad comercial de un producto no garantiza su seguridad
Los anunciantes no tienen la obligación legal de argumentar sus afirmaciones con estudios científicos rigurosos
La cantidad del ingrediente activo en el producto puede ser variable
El riesgo de contaminación es mayor que en los medicamentos estrictamente regulados
Los productos pueden interactuar entre ellos y con las medicinas prescritas, provocando consecuencias serias e imprevisibles
Algunos productos son seguros a corto plazo, pero su seguridad a largo plazo se desconoce
Algunos consumidores potenciales (niños, mujeres embarazadas o en edad fértil y ancianos) no deberían tomar estos productos sin supervisión médica

den estar tomando simultáneamente productos exóticos cuyas reacciones adversas e interacciones con los fármacos utilizados de forma habitual son desconocidas para los médicos. El ACR ha tomado posición al respecto, que puede resumirse de la siguiente manera¹: las terapias que han sido evaluadas mediante estudios científicos rigurosos, demostrando un perfil de eficacia y seguridad adecuado, pueden incorporarse al régimen terapéutico disponible, pero las terapias no validadas deberán ser utilizadas con precaución. Existen algunas recomendaciones publicadas en revistas de elevado impacto^{2,3}, que transcribo en las tablas 1 y 2, que pueden resultar útiles en nuestra práctica asistencial, y considero que complementan el excelente y oportuno editorial del Dr. Alegre⁴.

Luis R. Arboleya

Unidad de Reumatología. Hospital de Cabueñes. Gijón. España.

Bibliografía

1. Panush RS. Complementary and alternative therapies for rheumatic diseases. ACR position statements. *Rheum Dis Clin North Am* 2000;26:189-92.
2. Eisenberg DM. Advising patients who seek alternative medical therapies. *Ann Intern Med* 1997;127:61-9.
3. Cirigliano M, Sun A. Advising patients about herbal therapies. *JAMA* 1998;280:1565-6.
4. Alegre C. Terapias alternativas en Reumatología. Usos y abusos. *Rev Esp Reumatol* 2002;29:1-3.