

## Eficacia de la sedación natural en pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos en la Clínica Odontológica UNIVALLE, Cochabamba 2017

### Efficacy of natural sedation in patients undergoing surgical procedures at Clínica Odontológica UNIVALLE, Cochabamba 2017

**Edwin Guarayo Molina 1. Nicolás Aguilar Sánchez 2. Ximena Claros Martínez 3. Nayra Revollo Sandoval 4. Daily Rojas Mhur 5. Lourdes Alvarez Galindo 6.**

1. Odontólogo. Docente de Radiología. Clínica Odontológica UNIVALLE.  
*eguarayom@univalle.edu*
2. Odontólogo. Docente de Cirugía. Clínica Odontológica UNIVALLE.  
*abaguilar@gmail.com*
3. Odontóloga. Directora de la Carrera de Odontología. Universidad Privada del Valle.  
*xclarosm@univalle.edu*
4. Odontóloga. Jefe de Clínica Odontológica. Universidad Privada del Valle.  
*nrevollos@univalle.edu*
5. Odontóloga. Docente de Cirugía. Clínica Odontológica Universidad Privada del Valle.  
*drm.mhur@gmail.com*
6. Licenciada en Enfermería. Encargada del área de Cirugía. Clínica Odontológica UNIVALLE.  
*lualvalindo@hotmail.com*

#### RESUMEN

La caries dental, traumatismos y otros cuadros pueden ser tan severos que no permitan la restauración del diente afectado, el que tendría que ser eliminado a través de un procedimiento quirúrgico que genera ansiedad en el paciente. En la actualidad, se dispone de muchos fármacos para el control de la ansiedad, una alternativa son los compuestos a base de plantas naturales como el Sedativol®. Se realizó un trabajo de investigación de tipo prospectivo, transversal y analítico con el objetivo de determinar la eficacia de este compuesto en pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos. El universo estuvo constituido por 60 pacientes distribuidos en cuatro grupos: control, placebo, exodoncias simples y quirúrgicas. Las variables empleadas fueron: presión arterial, pulso y nivel de ansiedad, todas registradas antes del procedimiento quirúrgico y durante los dos controles realizados

a los 30 y 60 minutos de la ingesta del Sedativol® o placebo. Los resultados encontrados manifiestan que el Sedativol® no tiene efecto definido sobre los valores de presión arterial y pulso, lo que puede deberse a factores particulares de cada paciente. En los diferentes grupos de estudio se observó una reducción del nivel de ansiedad, tanto al primer como al segundo control. El Sedativol® demostró ser eficaz en la reducción del nivel de ansiedad en los pacientes que fueron sometidos a procedimientos quirúrgicos.

**Palabras clave:** Sedación. Cirugía oral. Eficacia.

#### ABSTRACT

Dental caries, trauma and other conditions can be so severe that they do not allow the restoration of the affected tooth, which has been eliminated through a surgical procedure that generates anxiety in the patient. Currently, many

drugs are available for the control of anxiety, an alternative to these are the compounds based on natural plants such as Sedativol®. A prospective, transversal and analytical research was carried out in order to determine the efficacy of this compound in patients undergoing surgical procedures. The universe consisted of 60 patients divided into four groups: control, placebo, simple and surgical extractions. The variables used were: blood pressure, pulse and anxiety level, all registered before the surgical procedure and during the two controls, performed 30 and 60 minutes after the intake of Sedativol® or placebo. The results show that Sedativol® has no definite effect on blood pressure and pulse values, which may be due to particular factors of each patient. In the different study groups, a reduction in the level of anxiety was observed, both in the first and the second control. Sedativol® proved to be effective in reducing the level of anxiety in patients who underwent surgical procedures.

**Keywords:** Sedation. Oral surgery. Efficacy.

## INTRODUCCIÓN

Los procedimientos odontológicos –y con mayor motivo los quirúrgicos– crean en los pacientes una gran carga de ansiedad debido a características propias de tratamiento. La ansiedad es una manifestación real, determinada como un estado emocional de carácter interno que responde a estímulos fisiológicos, psicológicos y es una respuesta compleja frente a algún temor (1). La odontología moderna dispone de diferentes opciones terapéuticas que ayudan a disminuir el nivel de estrés provocado por la atención odontológica.

En la actualidad, se dispone de muchos fármacos para el control de la ansiedad, una alternativa son los compuestos a base de plantas naturales como el Sedativol® (valeriana, pasiflora y chamomilla) que son de fácil utilización, económico y sin efectos colaterales (2). El Sedativol® es elaborado por el Laboratorio Hahnemann y comercializado

en dos presentaciones: comprimidos y gotas (esta última contiene: T.M. Chamomilla 33,33 mL, T.M. Valeriana Officinalis 33,33 mL, T.M. Passiflora 33,33 mL, Excipientes c.s.). (2). Está indicado como sedante natural, relajante muscular, antiespasmódico y antiinflamatorio; recomendado para el insomnio y en casos de excitación nerviosa, inquietud, histerismo, etc. No provoca ningún tipo de adicción (2).

Figura N°1. Sedativol® en gotas



Fuente Elaboración propia, marzo 2017

Méndez realizó un trabajo de investigación el año 2015 con el objetivo de comparar el nivel de ansiedad de los pacientes sometidos a una intervención quirúrgica de terceros molares en el quirófano de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador mediante la administración de Valeriana, *Melissa Officinalis* y *Passiflora Mollissima* versus la administración de placebo. Se realizó un estudio de tipo experimental, longitudinal, in vivo, descriptivo, aleatorio y prospectivo en 54 pacientes (divididos en 3 grupos de 18 personas), de los cuales al grupo 1 se administró dos comprimidos (la primera dosis se tomó a las 8:00 de la noche del día anterior a la cirugía y la segunda dosis dos horas antes el día de la intervención quirúrgica), en el grupo 2 (placebo) se procedió de la misma manera y el grupo 3 (control) no recibió ninguna

medicación.

El control de signos vitales (tensión arterial, pulso y saturación de oxígeno) se realizó en tres momentos diferentes: fase I (1 día antes), fase II (20 minutos antes de la intervención quirúrgica) y fase III (7 días después del procedimiento quirúrgico); además se aplicó la Escala de Ansiedad de Corah para identificar el grado de ansiedad en los mismos momentos descritos anteriormente.

Los resultados del grupo 1 en la fase II presentaron los niveles más bajos de ansiedad, mientras que los valores más altos se manifestaron en la fase I y III, sin tener el mismo resultado para los pacientes del grupo 2 (placebo) y grupo 3 (control), donde los niveles de ansiedad fueron constantes en las tres fases de estudio. Méndez concluyó que la unión Valeriana-Toronjil-Pasiflora puede ser utilizada para el control de la ansiedad. La relación con el género demostró que en las mujeres se presenta con niveles de ansiedad mayores a la de los hombres (3).

### Valeriana

Originaria de Europa, nombre científico *Valeriana Officinalis*, herbácea perenne que históricamente se ha utilizado para aliviar la ansiedad, el estrés y—a menudo hoy en día— para promover la relajación y el sueño. Actualmente, los herbolarios usan el extracto de valeriana para ayudar a las personas con trastornos del sueño y del estado de ánimo (4).

Figura N°2. Valeriana



Fuente: (4)

La composición química de su raíz incluye principalmente sesquiterpenos e iridoides, todos ellos compuestos de naturaleza terpénica. Su extracto se presenta en forma de gotas orales y pertenece al grupo de medicamentos denominados hipnóticos y sedantes; está indicado en el tratamiento sintomático de los estados temporales y leves de nerviosismo y de la dificultad ocasional para conciliar el sueño. Debido a la falta de experiencia clínica, no se recomienda el uso en niños menores de 12 años (4) (5).

### Passiflora

Es el género más importante de la familia *Passifloraceae*, que cuenta con más de 530 especies. Se encuentra en productos herbales que se usan como sedantes para promover la calma y la relajación.

Su extracto se usa también en algunos alimentos y bebidas como agente saborizante.

Figura N°3. Passiflora



Fuente: (6)

Esta planta contiene flavonoides y alcaloides que actúan en los trastornos del sueño. Las sustancias químicas presentes en la passiflora reducen los síntomas de la ansiedad, tienen efectos calmantes, inducen el sueño y alivian los espasmos musculares. No se recomienda su uso en personas embarazadas (6) (7).

### **Chamomilla**

La chamomilla o manzanilla alemana es una planta anual, de la familia de las asteráceas. Se ha adaptado a todas las zonas templadas del globo (8).

Figura N°4. Chamomilla



Fuente: (8)

La esencia de la flor contiene camazuleno, bisabolol, farnesano, flavónicos, palustrina y apigenina. A la chamomilla se atribuyen en la medicina popular propiedades sedantes, anticonvulsivantes, carminativas, antiespasmódicas, analgésicas, antiinflamatorias y antisépticas (8).

Este trabajo de investigación tiene por objetivo determinar la eficacia de la sedación natural en pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos en la Clínica Odontológica UNIVALLE Cochabamba

en la Gestión 2017.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Para el desarrollo del presente trabajo se requirieron los siguientes implementos:

- Planilla para registro de pacientes y recolección de datos
- Tensiómetro Prophyg®
- Estetoscopio Prophyg®
- Reloj con manecillas
- Sedante natural (Sedativol®)
- Placebo (Tintura de Manzanilla)

## DISEÑO METODOLÓGICO

Para operativizar esta investigación se contó con cuatro grupos de pacientes:

- El primer grupo (grupo A) estuvo conformado por 15 pacientes sometidos a exodoncias quirúrgicas e intervenciones en quirófano, los cuales realizaron la ingesta de un sedante natural (Sedativol®) 30 minutos antes del procedimiento quirúrgico.
- El segundo grupo (grupo B) contó con 15 pacientes a los que se les realizó exodoncias simples, los mismos recibieron un sedante natural (Sedativol®) 30 minutos antes del procedimiento quirúrgico.
- El tercer grupo (grupo C) estuvo integrado por 15 pacientes, también sometidos a procedimientos quirúrgicos (exodoncias simples), a los que se les administró un placebo (tintura de manzanilla) 30 minutos antes del procedimiento quirúrgico.
- El cuarto grupo (grupo D) estuvo constituido por 15 personas entre estudiantes, personal administrativo y docentes de la Clínica Odontológica UNIVALLE que no fueron sometidos a ningún procedimiento quirúrgico y realizaron la ingesta de un sedante natural (Sedativol®).

La fase experimental de la investigación se realizó de la siguiente manera:

- 1) Media hora antes del procedimiento quirúrgico se registró presión arterial, pulso y nivel de ansiedad de los participantes del estudio en la planilla para el registro de pacientes y la recolección de datos, previa aceptación y llenado del consentimiento informado.
- 2) Inmediatamente después se realizó la ingesta del sedante natural o placebo por los integrantes de los grupos en estudio.
- 3) Se procedió a la ejecución de los diferentes procedimientos quirúrgicos.
- 4) A los 30 minutos de la ingesta del Sedativol® o de la tintura de manzanilla se realizó el primer control de presión arterial, pulso y nivel de ansiedad de los participantes.
- 5) Treinta minutos después del primer control, se ejecutó el segundo control de la presión arterial, pulso y nivel de ansiedad de los participantes.

Todos los datos de los pacientes fueron registrados en una planilla diseñada especialmente para este caso, que fueron transcritos en el programa Excel 2010 para luego ser tabulados en el paquete estadístico SPSS Ver.18 para el análisis de resultados y discusión.

El universo estuvo constituido por 60 personas: 45 pacientes fueron sometidos a procedimientos quirúrgicos, de los cuales 30 recibieron el sedante natural, 15 no lo recibieron (por lo que se constituyeron en el grupo control) y las 15 personas restantes no fueron sometidas a ningún procedimiento quirúrgico, pero si recibieron el sedante natural (estos conformaron el grupo placebo).

### Criterios de inclusión

- Pacientes que requieran tratamientos quirúrgicos (exodoncias simples, quirúrgicas y procedimientos en quirófano)
- Pacientes que accedan a participar de la investigación mediante su firma en el consentimiento informado
- Pacientes mayores de 18 años de edad
- Pacientes sin enfermedades sistémicas o no controladas

### Criterios de exclusión

- Pacientes menores de 18 años de edad
- Pacientes sin consentimiento informado firmado
- Embarazadas
- Pacientes con enfermedades sistémicas y descompensados

## RESULTADOS

Los resultados obtenidos del trabajo de investigación se expresan a continuación:

Tabla N°1. Variación de la presión arterial según género

| Grupos de estudio | Varón preoperatorio | Varón 1er control | Varón 2do control | Mujer preoperatorio | Mujer 1er control | Mujer 2do control |
|-------------------|---------------------|-------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-------------------|
| Grupo A           | 127/83 mm. Hg       | 120/64 mm. Hg     | 123/80 mm. Hg     | 109/70 mm. Hg       | 114/76 mm. Hg     | 111/74 mm. Hg     |
| Grupo B           | 116/73 mm. Hg       | 108/65 mm. Hg     | 118/73 mm. Hg     | 103/64 mm. Hg       | 110/69 mm. Hg     | 106/66 mm. Hg     |
| Grupo C           | 108/70 mm. Hg       | 108/70 mm. Hg     | 104/64 mm. Hg     | 111/71 mm. Hg       | 110/70 mm. Hg     | 111/73 mm. Hg     |
| Grupo D           | 122/80 mm. Hg       | 122/81 mm. Hg     | 114/76 mm. Hg     | 107/68 mm. Hg       | 107/68 mm. Hg     | 102/62 mm. Hg     |

Fuente: Elaboración propia, septiembre 2018

El valor de la presión arterial está expresado en milímetros de mercurio (mm.Hg), considerándose normal el valor de 120/80 mm.Hg en pacientes varones y mujeres adultos jóvenes.

Como se puede apreciar en la tabla N°1, los pacientes del grupo A y B varones mostraron en el primer control una disminución de la presión arterial diastólica en aproximadamente 20 mm.Hg a los 30 minutos de ingerir el Sedativol®, la misma volvió a subir a valores similares a los de inicio en el segundo control, la presión sistólica acompañó dichos cambios aunque en menor proporción; al contrario, el grupo de mujeres manifestó un aumento de la presión arterial diastólica en 6 y 5 mm.Hg para el primer control, verificándose una disminución de la misma para el segundo control en 2 y 3 mm.Hg, la presión sistólica presentó similar comportamiento al de la diastólica. El grupo C presentó variaciones poco significativas con una disminución de la presión arterial al primer control y un incremento en 3 mm.Hg en diastólica para el segundo control. En relación al grupo D varones, a diferencia de los anteriores (pese a no estar sometido a un procedimiento quirúrgico), este manifestó

un leve incremento de la presión arterial luego de ingerir el Sedativol®, la cual para el segundo control presentó una disminución en 4 mm.Hg; mientras que para el grupo de mujeres, para el primer control mantuvo el nivel de presión arterial luego de ingerir el sedante Natural, pero para el segundo control se pudo apreciar una disminución de 6 mm.Hg en diastólica.

Tabla N°2. Variación del pulso según género

| Grupos de estudio | Varón preoperatorio | Varón 1er control | Varón 2do control | Mujer preoperatorio | Mujer 1er control | Mujer 2do control |
|-------------------|---------------------|-------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-------------------|
| Grupo A           | 68 ppm.             | 66 ppm.           | 70 ppm.           | 73 ppm.             | 74 ppm.           | 74 ppm.           |
| Grupo B           | 70 ppm.             | 68 ppm.           | 70 ppm.           | 69 ppm.             | 72 ppm.           | 70 ppm.           |
| Grupo C           | 72 ppm.             | 70 ppm.           | 67 ppm.           | 73 ppm.             | 73 ppm.           | 73 ppm.           |
| Grupo D           | 79 ppm.             | 74 ppm.           | 75 ppm.           | 76 ppm.             | 73 ppm.           | 74 ppm.           |

Fuente: Elaboración propia, septiembre 2018

Los pacientes de sexo masculino presentaron un comportamiento particular: en todos los grupos se observó reducción del valor del pulso al primer control; para el segundo control tuvieron comportamientos diferentes, el grupo D mantuvo el valor del pulso, el grupo C fue el único que disminuyó su valor en 3 ppm. y los grupos A y B aumentaron el valor del pulso. Pacientes de sexo femenino de los grupos A y C prácticamente no mostraron variación del valor del pulso a lo largo del estudio; pacientes del grupo B mostraron un incremento del valor del pulso en 3 ppm. al primer control, reduciendo su valor en 2 ppm. para el segundo control; finalmente, el grupo D redujo el valor del pulso al primer control en 3 ppm., presentando un leve aumento al segundo control.

Tabla N°3. Variación de la ansiedad según género

| Grupos de estudio | Varón preoperatorio | Varón 1er control | Varón 2do control | Mujer preoperatorio | Mujer 1er control | Mujer 2do control |
|-------------------|---------------------|-------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-------------------|
| Grupo A           | 5                   | 5                 | 2                 | 5                   | 4                 | 1                 |
| Grupo B           | 7                   | 6                 | 4                 | 6                   | 7                 | 5                 |
| Grupo C           | 5                   | 4                 | 2                 | 5                   | 4                 | 3                 |
| Grupo D           | 3                   | 2                 | 2                 | 7                   | 4                 | 3                 |

Fuente: Elaboración propia, septiembre 2018

Para la determinación del nivel de ansiedad, se empleó la escala visual análoga (que se extiende del 1 al 10, donde 1 corresponde a sin ansiedad y 10 es extremadamente ansioso). Prácticamente en todos los pacientes de ambos sexos y de los diferentes grupos de estudio se observó una reducción del nivel de ansiedad tanto al primer como al segundo control, con excepción del grupo B de sexo femenino que incrementó su nivel de ansiedad en un punto durante el primer control, reduciendo dicho nivel para el segundo control.

## DISCUSIÓN

En la investigación realizada por Méndez (1), los niveles más bajos de ansiedad fueron observados en pacientes que recibieron el sedante natural 20 minutos antes del procedimiento quirúrgico; se manifestó diferente resultado en la investigación realizada en la Universidad Privada del Valle, donde

se apreció el mayor nivel de reducción de ansiedad al realizar el segundo control a los 60 minutos de la ingesta del sedante, observándose también disminución del nivel de ansiedad desde el primer control realizado a los 30 minutos de la ingestión del sedante, demostrándose la eficacia de la sedación natural en el control de la ansiedad. Respecto a los grupos placebo y grupo control, Méndez reporta que los niveles de ansiedad fueron constantes en las tres fases de estudio (antes, durante y después del procedimiento quirúrgico); en cambio, en el estudio realizado en la Universidad Privada del Valle se aprecia en dichos grupos una reducción del nivel de ansiedad en los pacientes. En el estudio realizado por Méndez, las mujeres se presentan con niveles de ansiedad mayores a la de los hombres, lo cual coincide con el trabajo de la Universidad Privada del Valle únicamente con el grupo de pacientes del grupo B durante el primer control, puesto que en todos los demás grupos se apreció una reducción significativa de la ansiedad.

## CONCLUSION

El Sedativol® produjo diferentes efectos en la presión arterial y el pulso de los participantes, pudiendo deberse a factores propios de los individuos, pero el factor común observado fue la reducción del nivel de ansiedad común a todos los grupos de estudio, quedando ampliamente demostrada la eficacia del Sedativol® para el control de la ansiedad en procedimientos quirúrgicos odontológicos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) POLAINO A, CABANYES J, DEL POZO A. Fundamentos de psicología de la personalidad. España: Editorial Rialp. S.A. 2003. p.160-190.
- 2) LABORATORIO HAHNEMANN (2016) Sedativol. [Internet] La Paz, Bolivia: Laboratorio Hahnemann. Consultado en marzo de 2017. Disponible en: <http://www.labhahnemann.com/productinfo.php?FID=305>
- 3) MÉNDEZ P. Nivel de ansiedad mediante el uso de valeriana, melissa officinalis passiflora mollissima, (valeriana, toronjil, pasiflora), versus placebo en cirugía de terceros molares en la facultad de odontología de la Universidad Central del Ecuador, periodo 2015. [Internet] Ecuador: Red Repositorios de Acceso Abierto del Ecuador. Consultado en marzo del 2017. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/5339>
- 4) BIOVEA (s/a). Gotas de Valeriana. [Internet] Bolivia: Biovea. Consultado en marzo de 2017. Disponible en: [https://www.biouvea.com/bo/product\\_detail.aspx?NAME=GOTAS-DE-VALERIANA-Sin-Alcohol-30ml&P|D=7431](https://www.biouvea.com/bo/product_detail.aspx?NAME=GOTAS-DE-VALERIANA-Sin-Alcohol-30ml&P|D=7431)
- 5) AGENCIA ESPAÑOLA DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS SANITARIOS (s/a) Extracto de valeriana. Soria natural. Gotas orales. [Internet] Madrid, España: Agencia Española de medicamentos y productos sanitarios. Consultado en marzo de 2017. Disponible en: [http://www.anefp.org/sites/default/files/medicamentos-a-z/Soria%20natural/8508266\\_PROSPECTO.pdf](http://www.anefp.org/sites/default/files/medicamentos-a-z/Soria%20natural/8508266_PROSPECTO.pdf)
- 6) CODECO NUTRILIFE (2016). Propiedades de la passiflora o flor de la pasión. [Internet] Estados Unidos: Codeco Nutrilife. Consultado en marzo de 2017. Disponible en: (<https://www.codeconutrilife.com/ingredientes-pasiflora/>)
- 7) MEDICINA NATURAL ALTERNATIVA (s/a). Planta Medicinal Pasiflora: ¿Para qué sirve y cómo se toma? [Internet] Medicina Natural Alternativa. Consultado en marzo de 2017. Disponible en: <https://medicinanatural-alternativa.com/beneficios-y-propiedades-de-la-pasiflora/>
- 8) MEDIZZINE (s/a). Manzanilla alemana o camomila (Matricaria recutita) [Internet] Medizzine. Consultado en marzo de 2017. Disponible en: [http://www.medizzine.com/plantas2/matricaria\\_recutita.php](http://www.medizzine.com/plantas2/matricaria_recutita.php)

Copyright (c) 2018 Edwin Guarayo Molina; Nicolás Aguilar Sánchez; Ximena Claros Martínez; Nayra Revollo Sandoval; Daily Rojas Mhur y Lourdes Alvarez Galindo.



Este texto está protegido por una licencia [Creative Commons 4.0](#).

Usted es libre para Compartir —copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato— y Adaptar el documento —remezclar, transformar y crear a partir del material— para cualquier propósito, incluso para fines comerciales, siempre que cumpla la condición de:

**Atribución:** Usted debe dar crédito a la obra original de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciatario o lo recibe por el uso que hace de la obra.

[Resumen de licencia](#) - [Texto completo de la licencia](#)