

USO DE PLANTAS MEDICINALES EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS DEL ADULTO MAYOR. REVISIÓN SISTEMÁTICA.

USE OF MEDICINAL PLANTS IN ACUTE RESPIRATORY INFECTIONS IN OLDER ADULTS. SYSTEMATIC REVIEW.

 Ruth García García^{1*}, <https://orcid.org/0009-0008-2494-0175>
 Henry Paúl Chérrez Sandoval², <https://orcid.org/0009-0005-8543-9630>

 ¹⁻² Instituto Superior Universitario Stanford, Riobamba, Chimborazo, Ecuador.

Recibido: 20/12/2024

Aprobado: 11/04/2025



*Autor para la correspondencia: rgarcia@stanford.edu.ec

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons
Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional



RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo evaluar la efectividad de estas plantas en la prevención y tratamiento de infecciones respiratorias agudas (IRA) en la población anciana. Se llevó a cabo una revisión sistemática con un enfoque cualitativo y un diseño de investigación descriptivo-analítico. La información científica se recopiló de bases de datos como Scielo, Dialnet y PubMed, incluyendo estudios que analizaron el uso de plantas medicinales para la prevención y tratamiento de IRA. Los resultados revelaron que varias hierbas curativas, como el eucalipto, la lavanda y el aloe vera, poseen propiedades antibacterianas, antivirales y antiinflamatorias, lo que ayuda a reducir la incidencia y gravedad de las infecciones respiratorias agudas. Además, estos tratamientos naturales fueron bien tolerados y presentaron menos efectos secundarios en comparación con los tratamientos convencionales. En resumen, el uso de plantas medicinales puede ser una estrategia efectiva y segura para reducir las infecciones respiratorias agudas en los adultos mayores. Los compuestos naturales presentes en estas plantas ofrecen importantes beneficios terapéuticos, mejorando la calidad de vida y fomentando un envejecimiento saludable.

PALABRAS CLAVE: Infecciones Respiratorias, compuestos, plantas, tratamientos, envejecimiento.

ABSTRACT

The study aimed to evaluate the effectiveness of these plants in the prevention and treatment of acute respiratory infections (ARI) in the elderly population. A systematic review was conducted using a qualitative approach and a descriptive-analytical research design. Scientific information was compiled from databases such as Scielo, Dialnet, and PubMed, including studies that analyzed the use of medicinal plants for the prevention and treatment of ARI. The results revealed that several medicinal herbs, such as eucalyptus, lavender, and aloe vera, possess antibacterial, antiviral, and anti-inflammatory properties, which help reduce the incidence and severity of acute respiratory infections. Furthermore, these natural treatments were well tolerated and presented fewer side effects compared to conventional treatments. In summary, the use of medicinal plants can be an effective and safe strategy for reducing acute respiratory infections in older adults. The natural compounds present in these plants offer important therapeutic benefits, improving quality of life and promoting healthy aging.

KEY WORDS: Respiratory Infections, compounds, plants, treatments, aging.

INTRODUCCIÓN

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son una de las enfermedades más prevalentes. La Organización Mundial de la Salud (OMS), algunas IRAs puede causar brotes de gran magnitud, con elevadas tasas de morbilidad y mortalidad, convirtiéndolas en una emergencia sanitaria a nivel global. En 2017, la Secretaría de Salud en México informó más de 26 millones de nuevos casos, de los cuales alrededor de 1.6 millones fueron de beneficiarios del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (Díaz et al., 2019). La elevada prevalencia de infecciones respiratorias agudas en México destaca su impacto considerable en la salud pública y la carga que representa para el sistema sanitario. Este dato es crucial para respaldar la importancia de optimizar las estrategias de prevención y tratamiento en esta población.

A pesar de que la mayoría de las infecciones respiratorias afectan solo las vías respiratorias superiores, como el resfriado común, la rinitis y la faringoamigdalitis, se calcula que alrededor del 5% de estas infecciones pueden comprometer las vías respiratorias inferiores, ocasionando enfermedades como bronquitis, bronquiolitis y neumonía, las cuales podrían necesitar hospitalización (Díaz et al., 2019). La gravedad potencial de un porcentaje significativo de infecciones respiratorias que, aunque en su mayoría afectan al tracto respiratorio superior, pueden progresar y requerir hospitalización subraya la importancia de una vigilancia adecuada y de intervenciones médicas oportunas para prevenir complicaciones severas.

En los niños, los virus respiratorios (VR) son la principal causa de insuficiencia respiratoria severa. Además, estudios recientes han evidenciado un incremento en las tasas de morbilidad y mortalidad asociadas con estas infecciones en adultos y personas mayores con sistemas inmunocomprometidos o enfermedades cardiopulmonares (Díaz et al., 2019). La alta frecuencia y severidad de las infecciones respiratorias virales en niños, así como el creciente impacto en adultos mayores e inmunocomprometidos. El incremento en la morbilidad y mortalidad entre las poblaciones vulnerables subraya la importancia de adoptar estrategias de prevención y manejo más efectivas para estos grupos.

Según las estadísticas de la OMS, más de 40 millones de personas fallecen cada año debido a enfermedades cró-

nicas no transmisibles (ECNT). Estas enfermedades son las principales causas de muerte, con las enfermedades cardiovasculares resultando en 17,7 millones de decesos anuales, seguidas por el cáncer con 8,8 millones, las enfermedades respiratorias con 3,9 millones y la diabetes con 1,6 millones. Estos cuatro grupos de enfermedades son responsables de más del 80% de todas las muertes prematuras (Agud y Sánchez, 2020). Las alarmantes cifras de decesos anuales por enfermedades crónicas no transmisibles reflejan una crisis sanitaria global que requiere atención urgente. Es fundamental que los sistemas de salud den prioridad a estas enfermedades para mejorar la calidad de vida y disminuir la mortalidad.

En Ecuador, se ha detectado un reciente incremento en los casos de Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG), aunque no se ha informado de una saturación en los servicios de hospitalización ni en las unidades de cuidados intensivos (UCI). Se ha observado un aumento en la actividad de Influenza AH1N1 en las regiones de la Sierra centro y norte, con un crecimiento progresivo en los casos (Murillo y Ordóñez, 2019). Es esencial reforzar las medidas de prevención y vacunación para controlar la diseminación. La vigilancia constante y la preparación adecuada pueden evitar una crisis de salud mayor en el futuro.

En el país, se reportan anualmente 2,900 muertes debido a infecciones respiratorias agudas, que son las más comunes y suelen ser originadas por rinovirus, coronavirus y el virus de la influenza (gripe). No obstante, también pueden ser causadas por bacterias y hongos. Las infecciones respiratorias agudas (IRAs) pueden ir desde un simple resfriado hasta neumonía e incluyen condiciones como rinitis, sinusitis, influenza y bronquitis (Murillo y Ordóñez, 2019).

Destaca la variedad de agentes patógenos involucrados incluyendo virus, bacterias y hongos lo que subraya la necesidad de estrategias preventivas y tratamientos efectivos. Es crucial fomentar la concienciación pública sobre la prevención y el tratamiento precoz para disminuir el efecto de estas enfermedades en la salud colectiva.

En Chimborazo, Ecuador, comunidad pulingui, el Análisis Situacional Integral de Salud mostró, con la colaboración de la comunidad, que un alto porcentaje de adultos mayores no recibió la vacuna contra la influenza. Esto condujo a un incremento en la frecuencia de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en este grupo, convirtiéndolo-

se en la tercera causa de consulta médica, representando el 23,41% de las consultas entre los adultos mayores (Campos, 2019). El aumento de la prevalencia de infecciones respiratorias agudas entre este grupo subraya la necesidad urgente de campañas de concientización y acceso facilitado a vacunas.

Las infecciones causadas por virus respiratorios pueden representar un riesgo significativo para ciertos adultos. Los adultos que tienen un mayor riesgo de contraer infecciones graves por virus respiratorio son: Adultos mayores, especialmente aquellos de 65 años o más, adultos con enfermedades cardíacas o pulmonares crónicas, adultos con un sistema inmunitario comprometido (Vega y Pacheco, 2020, p. 2).

En Ecuador, cada año, se estima que el 70% de las personas mayores requieren hospitalización, y alrededor del 50% mueren debido a enfermedades respiratorias. Cuando los adultos mayores contraen infecciones por virus respiratorios que pueden causar condiciones graves. La transmisión de estos virus ocurre principalmente a través del contacto cercano, la manipulación de superficies contaminadas o las gotas de estornudos (Gutierrez, 2019, p. 16).

En Ecuador el uso extendido de plantas medicinales refleja una práctica arraigada en la cultura local, empleándose tanto para prevenir y tratar diversas enfermedades. Es fundamental reunir información sobre las propiedades biológicas atribuidas a estas plantas y verificar la existencia de estudios científicos que respalden sus usos. Este estudio señala que la combinación de plantas medicinales con tratamientos convencionales ha mostrado ser efectiva y segura en el manejo de enfermedades respiratorias virales. Varios países han reconocido esta estrategia como válida, recomendada por profesionales médicos en conjunto con la medicina tradicional (Galegos et al., 2021, p. 12).

En Cuba, el uso de plantas medicinales es bastante común, especialmente para el tratamiento de enfermedades del sistema respiratorio. Un estudio sobre este tema identificó varias hierbas, tales como eucalipto, hoja del aire, limón, manzanilla, llantén, menta, ajo, naranja y orégano. Este estudio detalló tanto el nombre científico como el popular de cada planta, las partes utilizadas, sus aplicaciones terapéuticas, el método de preparación, la dosificación, la administración y su objetivo (Favier et al., 2022, p. 1).

En el barrio Nuevos Horizontes de Esmeraldas los hallazgos revelaron que los residentes de la zona han experimentado infecciones respiratorias agudas y prefieren utilizar medicina tradicional y complementaria para su tratamiento, con un 73% de los encuestados mostrando esta preferencia. Se concluyó que el enfoque tradicional es el método más utilizado para tratar enfermedades respiratorias agudas entre las personas estudiadas (Vilema, 2021, p. 8).

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) provocadas por virus constituyen una causa significativa de enfermedad y mortalidad a nivel mundial, especialmente entre niños y personas mayores. Estas enfermedades se relacionan con un aumento notable en las consultas médicas y hospitalizaciones, lo que supone una carga para los sistemas de salud y un alto costo económico. Existen diversos agentes causales asociados, siendo los más frecuentes el virus sincitial respiratorio (VRS), la gripe tipo A (FLU A), la parainfluenza (PI) y los adenovirus (Ad) (Téllez et al., 2020).

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) se definen como un grupo de enfermedades infecciosas del sistema respiratorio, que van desde el resfriado común hasta la neumonía, e incluyen otitis, amigdalitis, sinusitis, bronquitis aguda, laringotraqueítis, bronquiolitis y laringitis. Estas enfermedades tienen una duración menor a 15 días y se manifiestan con uno o varios síntomas o signos clínicos, como tos, secreción nasal, congestión nasal, entre otros, los cuales pueden o no ir acompañados de fiebre (Domínguez et al., 2019).

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) comprenden un conjunto de enfermedades infecciosas del sistema respiratorio, que van desde el resfriado común hasta la neumonía, incluyendo también otitis, amigdalitis, sinusitis, bronquitis aguda, laringotraqueítis, bronquiolitis y laringitis. Estas afecciones suelen durar menos de 15 días y se manifiestan a través de uno o más síntomas o signos clínicos como tos, secreción y congestión nasales, que pueden presentarse con o sin fiebre (Estrada et al., 2020).

La existencia en una comunidad está condicionada por factores ambientales, familiares y estilos de vida, que pueden impactar la salud y provocar enfermedades. Para abordar y resolver sus problemas de salud, las personas optan por tratamientos que pueden ser tanto convencionales como tradicionales, basados en sus conocimientos

y experiencias. En las áreas rurales, el uso de terapias con hierbas medicinales, transmitidas por los pueblos originarios que conocían las propiedades de las plantas para diferentes dolencias, es común. Estos tratamientos son económicos que suelen ser tratadas con medicina convencional, considerada necesaria para casos más complejos (Yanchaguano y Francisco, 2019, p. 45).

El eucalipto, que pertenece al género dentro de la familia Myrtaceae, incluye aproximadamente 700 especies de árboles y arbustos perennes. Este género es conocido por ser una fuente relevante de diversas sustancias naturales que presentan actividades antimicrobianas. Las hojas de eucalipto contienen compuestos químicos volátiles, como los isoprenoides, que poseen propiedades medicinales y antimicrobianas. Los extractos de eucalipto, aprobados como aditivos alimentarios, se emplean en una variedad de productos cosméticos. En los extractos de hojas de eucalipto se han detectado saponinas, taninos, esteroides y flavonoides. Tradicionalmente, se ha utilizado el eucalipto para tratar lesiones e infecciones fúngicas y presentan diversas propiedades, como acción antioxidante, desinfectante y antiinflamatoria (García et al., 2023).

La lavanda, cultivada principalmente por su aceite esencial, tiene numerosas aplicaciones. Este aceite es muy apreciado en la industria de la belleza, la conservación de alimentos, la agroindustria y la medicina tradicional, entre otros campos. En la medicina tradicional, la lavanda se emplea para tratar diversas enfermedades. Las propiedades terapéuticas de la lavanda y otras plantas están determinadas por la presencia de compuestos fenólicos y su capacidad antioxidante. Aunque la cantidad de estos compuestos está parcialmente influenciada por la genética de la planta, factores ambientales y técnicas de cultivo también juegan un papel crucial en sus niveles. No obstante, todos los métodos de cultivo de lavanda generan compuestos fenólicos que exhiben una notable actividad antioxidante (García et al., 2023).

El género Aloe vera incluye más de 400 especies de plantas, pero la especie más empleada en la medicina curativa y más reconocida a nivel global es el Aloe barbadensis Miller, conocido comúnmente como Aloe vera. Al realizar un corte transversal en cualquier hoja madura de Aloe vera, se pueden identificar claramente tres tipos de tejidos (capas). Desde el exterior hacia el interior, se encuentran: la cáscara o epidermis, que rodea a la pulpa; los conductos para la distribución de agua y sales

minerales (xilema), nutrientes (floema) y aloína (tubos peri-cíclicos); y la pulpa, donde se encuentra el gel de aloe, una sustancia transparente compuesta principalmente por agua, ya que su contenido seco es inferior al 1 % (Paredes y Benavides, 2022).

El Aloe vera penetra de manera efectiva hasta las capas más internas de la piel. Esta capacidad de penetración también facilita que los principios activos presentes en las diversas formulaciones cosméticas penetren hasta esas capas, cumpliendo con las funciones de tratamiento esperadas. Numerosas actividades biológicas del aloe vera, incluyendo sus propiedades antivirales y antibacterianas, se han atribuido principalmente a los polisacáridos que contiene. Las antraquinonas, como la Aloemodina en términos generales, intervienen en los virus, lo que conlleva a evitar la unión del virus y por ende bloquear su reproducción (Paredes y Benavides, 2022).

El cuidado enfermero es un elemento crucial en los sistemas de salud, fomentado mediante la autoinstrucción. Los profesionales de enfermería diseñan estrategias de cuidado basadas en las respuestas disfuncionales de los pacientes, empleando el método de atención enfermera para respaldar científicamente su trabajo y ofrecer una atención completa y adecuada a las personas mayores. Las enfermedades respiratorias conllevan una alta incidencia de morbilidad y mortalidad, discapacidad y un sistema inmunológico debilitado propio de la edad avanzada, lo que hace que los ancianos sean más vulnerables a desarrollar problemas respiratorios (Villanueva et al., 2022).

Según las directrices de la OMS, la higiene es fundamental para el manejo de áreas contaminadas, ya que contribuye a eliminar los agentes patógenos o a disminuir considerablemente su concentración en las superficies afectadas. Por lo tanto, constituye un elemento crucial de cualquier procedimiento de desinfección. La acción de limpiar con agua, jabón (o un detergente suave) y aplicar fuerza mecánica (cepillado o frotado) elimina y reduce la suciedad, los residuos y la materia orgánica como sangre, secreciones y excreciones, aunque no erradica los microorganismos (Gutierrez, 2019, p. 15).

La materia orgánica puede dificultar el contacto directo de un agente desinfectante con la superficie, lo que puede reducir las propiedades antimicrobianas o el modo de acción de varios desinfectantes. Para garantizar una desinfección efectiva de una superficie, son fundamentales

el método utilizado, la concentración del agente desinfectante y el tiempo de exposición. Por lo tanto, tras la limpieza, es indispensable aplicar un agente desinfectante químico, como cloro o alcohol, para eliminar los microorganismos remanentes. Al elegir el desinfectante adecuado, se deben considerar los tipos de microorganismos a combatir, así como la concentración y el tiempo de contacto recomendado, la compatibilidad del desinfectante con las superficies, su nivel de toxicidad, facilidad de aplicación y estabilidad. Los desinfectantes seleccionados deben cumplir con los estándares regulatorios locales para su comercialización (Vega y Pacheco, 2020, p. 2).

Las infecciones respiratorias agudas (IRAs) en personas mayores representan un desafío considerable para la salud pública. Estas infecciones afectan tanto las vías respiratorias superiores como las inferiores, incluyendo la nariz, la garganta, los bronquios y los pulmones. Los adultos mayores son especialmente vulnerables a las infecciones respiratorias agudas (IRA) debido a cambios en su sistema inmunológico, enfermedades preexistentes y otros factores relacionados con el envejecimiento.

Los agentes patógenos que causan las IRA pueden ser virus, bacterias o hongos, siendo los virus respiratorios, como el de la gripe y el virus respiratorio sincitial (VRS), los más comunes. Los desafíos globales en este ámbito están alineados con el Objetivo de Desarrollo Sostenible N° 3: Asegurar una vida saludable y promover el bienestar en todas las edades. En este contexto, surge la pregunta: ¿Cuáles son los factores de riesgo que influyen en la aparición de infecciones respiratorias agudas en los adultos mayores?

METODOLOGÍA

Se realizó una revisión de la literatura empleando un método cualitativo, el cual se enfoca en la recopilación de información sin uso de cifras numéricas para explorar o ajustar preguntas de investigación durante la fase de interpretación (Hernández et al., 2020). Permitió explorar las experiencias y percepciones de los adultos mayores respecto al uso de plantas medicinales efectividad, facilidad de uso y cualquier efecto secundario percibido. El estudio tuvo un enfoque descriptivo, puesto que se centró en describir las propiedades, atributos y elementos significativos de los fenómenos examinados. En otras palabras, facilitó la recolección y evaluación de datos de manera separada o conjunta sobre los conceptos

o variables pertinentes (Hernández et al., 2020). Facilitó una comprensión exhaustiva y profunda de las prácticas, percepciones y consecuencias del empleo de las hierbas medicinales, enriqueciendo de este modo el corpus de conocimiento sobre el tema y estableciendo una fundamentación robusta para investigaciones y aplicaciones prácticas futuras.

Se examinaron y analizaron un total de 25 documentos, los cuales fueron seleccionados por su inclusión en términos de introducción, objetivos, metodología y resultados. Se llevó a cabo una revisión exhaustiva de publicaciones en bases de datos electrónicas vinculadas con temas de salud, como Scielo, Dialnet y PubMed. Se siguieron las pautas de la declaración PRISMA para asegurar una revisión completa y clara de los documentos incluidos.

La muestra consistió en trabajos científicos indexados e informes de tesis que trataron la temática indicada, publicados entre los años 2019 y 2023. Los criterios para la inclusión de documentos fueron, para la selección de los artículos, se consideraron publicaciones comprendidas entre los años 2019 y 2023, con disponibilidad del texto completo y acceso gratuito. Se excluyeron aquellos trabajos que no contaban con acceso al texto completo, que estaban duplicados o que se encontraban en bases de datos de acceso restringido, con el fin de asegurar la relevancia, originalidad y accesibilidad de la información analizada.

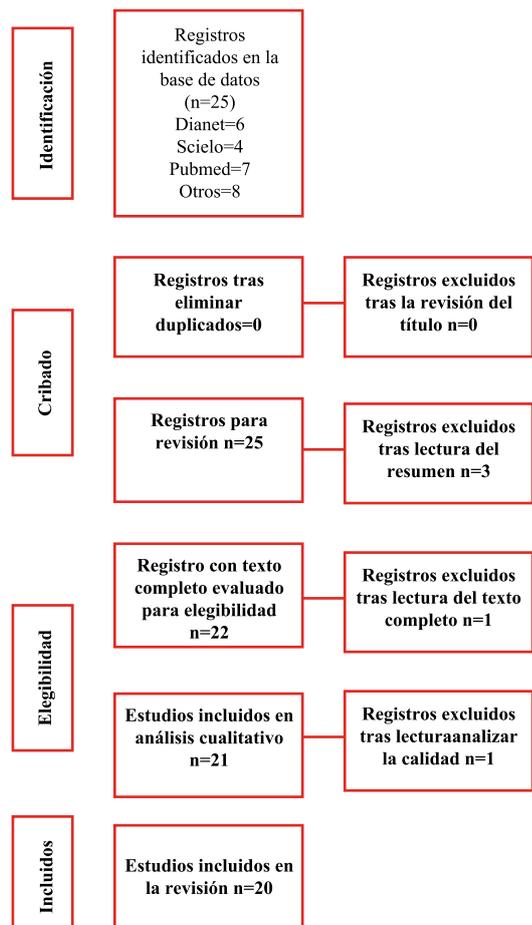
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Se realizó una revisión detallada de la literatura empleando bases de datos electrónicas especializadas en el campo de la salud. PubMed fue utilizada como la principal fuente de datos para recopilar un conjunto de literatura científica, complementada con búsquedas en Scielo y Dialnet para acceder a una variedad más amplia de investigaciones y perspectivas regionales.

La selección se enfocó en materiales publicados entre 2019 y 2023, abarcando estudios de investigación y directrices de práctica clínica. Google Académico se empleó para la primera identificación de los documentos y la evaluación de su relevancia e influencia.

De los 25 estudios analizados, se extrajeron 20 variables, las cuales se detallan a continuación:

Figura 1. Resultados del análisis prisma



Total de documentos	25
Documentos excluidos por estar duplicado	0
Documento excluido tras lectura del resumen	3
Documento excluido tras la lectura del texto	1
Documento excluido tras analizar la calidad	1
Total de documentos incluidos	20

RESULTADOS

Tabla 1. Uso de la medicina tradicional en infecciones respiratorias agudas.

Autor	Título	Análisis
(Díaz et al., 2019)	Prevalencia de infecciones respiratorias agudas (IRA) en México.	En 2017, más de 26 millones de nuevos casos reportados. Impacto significativo en salud pública y carga para el sistema de salud. Necesidad de estrategias y tratamiento mejoradas.
(MURILLO & ORDÓÑEZ, 2019)	Aumento de infecciones respiratorias agudas y presencia del virus de influenza AH1N1 en Ecuador.	Aumento de infecciones respiratorias agudas en las regiones central y norte de Ecuador. Relevancia de fortalecer las estrategias de prevención y vacunación para controlar su propagación.
(CAMPOS, 2019)	Vacunación contra la influenza en adultos mayores en Pulingui, Chimborazo, Ecuador.	Un alto porcentaje de adultos mayores no están vacunados contra la influenza, lo que ha llevado a un incremento en la prevalencia de infecciones respiratorias agudas (IRA), representando el 23.41% de las razones de consulta en este grupo etario.
(Vega & Pacheco, 2020)	Peligro de infecciones virales respiratorias en personas mayores.	Alto riesgo de infecciones graves en adultos mayores, especialmente aquellos con enfermedades cardíacas o pulmonares crónicas y sistemas inmunitarios debilitados.
(Gutiérrez, 2019)	Mortalidad debido a infecciones respiratorias en personas de edad avanzada.	Estimación del 70% de hospitalizaciones y 50% de muertes por infecciones respiratorias en adultos mayores. Importancia de la prevención y manejo temprano de infecciones respiratorias.
(Gallegos et al., 2021)	Empleo de plantas medicinales para el tratamiento de infecciones respiratorias virales	Combinación de plantas medicinales con tratamientos convencionales ha demostrado ser efectivas y segura. Recomendación de uso por profesionales médicos junto con medicina tradicional.
(Favier et al., 2022)	Aplicación de plantas medicinales para manejar enfermedades y síntomas respiratorios en Cuba.	Identificación de varias plantas medicinales utilizadas como eucalipto, menta y manzanilla. Detalle de aplicaciones terapéuticas, métodos de preparación y dosis.

(Favier et al., 2022)	Aplicación de plantas medicinales para manejar enfermedades y síntomas respiratorios en Cuba.	Identificación de varias plantas medicinales utilizadas como eucalipto, menta y manzanilla. Detalle de aplicaciones terapéuticas, métodos de preparación y dosis.
(Vilema, 2021)	En Esmeraldas, el uso de plantas medicinales para tratar enfermedades respiratorias agudas es una práctica habitual.	Preferencia del 73% de los habitantes por tratamientos tradicionales y complementarios para infecciones respiratorias agudas.
(Téllez et al., 2020)	Causas y agentes etiológicos de IRA de origen viral.	Agentes causales frecuentes incluyen el virus respiratorio sincitial, la influenza A, los virus parainfluenza y los adenovirus. Es crucial mantener una vigilancia constante y desarrollar estrategias de intervención para disminuir la incidencia de estas infecciones.
(Diego et al., 2019)	Definición y síntomas de infecciones respiratorias.	Las infecciones respiratorias agudas abarcan una variedad de enfermedades, que van desde un simple resfriado hasta la neumonía. Presentan síntomas como tos, rinorrea y obstrucción nasal acompañados de fiebre. Necesidad de un diagnóstico temprano y tratamiento adecuado.
(Estrada et al., 2020)	Las infecciones respiratorias agudas afectan de manera considerable a los niños	Las infecciones respiratorias agudas son una de las principales razones de consultas médicas y hospitalizaciones, particularmente entre los

El análisis de los estudios examinados indica que las enfermedades respiratorias agudas siguen siendo un desafío significativo para la salud pública, especialmente entre los grupos vulnerables. La combinación de estrategias preventivas como la inmunización, la utilización de tratamientos tradicionales con hierbas medicinales y la atención integral de enfermería son fundamentales para gestionar de manera efectiva estas enfermedades. La correcta higiene y desinfección son esenciales para prevenir la propagación de agentes patógenos. Estos hallazgos subrayan la importancia de adoptar un enfoque colaborativo y multidimensional en el manejo de las enfermedades respiratorias agudas, combinando tanto la medicina convencional como la tradicional para mejorar la salud y el bienestar de las poblaciones afectadas.

DISCUSIÓN

La pandemia de COVID-19 ha modificado significativamente la vida cotidiana, incorporando prácticas como el uso de mascarillas, la higiene frecuente de manos con agua y jabón, y la aplicación de gel desinfectante. Aunque este gel es eficaz para disminuir el riesgo de transmisión del virus, puede causar sequedad en la piel. Por esta razón, se propone incorporar Aloe vera al gel desinfectante, debido a sus propiedades hidratantes, cicatrizantes, regenerativas celulares, antiinflamatorias y antimicrobianas. Esta propuesta es especialmente ventajosa en Colombia, dada la capacidad del país para producir Aloe vera (Paredes y Benavides, p. 75).

Según Chacaltana et al., (2020), los productos Fresh Gel son geles desinfectantes elaborados con aceites esenciales de eucalipto, romero y limón que, además de mantener las manos limpias y libres de microorganismos, poseen propiedades adicionales características de cada planta, como, por ejemplo: antiinflamatorias, tranquilizantes, repelentes o revitalizantes. El producto no solo es efectivo en la eliminación de gérmenes y bacterias,

sino que también ofrece beneficios adicionales, como el eucalipto, que actúa como agente antiséptico y antioxidante; y el limón, que refresca y purifica (p. 5).

La fitoterapia tiene un potencial considerable para asistir a los pacientes que buscan tratamiento para ciertas enfermedades, dado que su aplicación terapéutica ha mostrado una notable eficacia sanadora. El Sábila, una planta originaria de zonas áridas, ha sido empleada como remedio natural desde tiempos remotos. Su utilización en diversas aplicaciones depende de factores biológicos, la variedad de la planta y también de aspectos culturales.

Existen más de 360 especies de Sábila, pero solo algunas han sido objeto de estudio científico por sus propiedades medicinales; siendo el Aloe vera la más investigada y comercializada en la actualidad. Algunos componentes del Aloe brindan beneficios para la salud. Sus efectos positivos en condiciones como diabetes, cáncer, trastornos gástricos, obesidad y lesiones cutáneas se deben a sus propiedades antioxidantes, antiinflamatorias y reguladoras del sistema inmunitario. Se puede concluir que el Aloe es una opción favorable para reducir o prevenir enfermedades; además, el extracto de Aloe vera también muestra mejoría en la tuberculosis al inhibir el crecimiento de diversas cepas de *Mycobacterium*, incluyendo *Mycobacterium tuberculosis*, agente causante de la tuberculosis en humanos (Collazo y Ortega, 2021, p. 2).

Estos estudios proporcionan una visión integral sobre la creación de un gel antibacterial enriquecido con aceites esenciales, específicamente eucalipto, lavanda y aloe vera. Cada estudio aborda diferentes aspectos relevantes que podrían contribuir al desarrollo y mejora de dicho producto la importancia de adaptar los productos antibacterial a las necesidades cambiantes. Dichas investigaciones resaltan el potencial de Colombia para la producción de aloe vera, lo que podría beneficiar la disponibilidad y accesibilidad de este ingrediente en la formulación del gel antibacterial, las propiedades adicionales de los aceites de eucalipto, romero y limón en el gel antibacterial no solo desinfectan las manos, sino que también ofrecen beneficios como desinflamación, calma, repelencia y frescura, lo que podría mejorar la experiencia del usuario y promover la salud de la piel.

Los aceites esenciales no solo actúan como agentes desinfectantes, sino que también proporcionan efectos reconfortantes y de bienestar, lo que podría ser especialmente relevante en el contexto de la salud mental

y el bienestar general durante la pandemia, además se destaca su potencial terapéutico en diversas condiciones de salud, incluidas enfermedades de la piel, problemas gástricos, diabetes y tuberculosis. La evidencia científica respalda la eficacia del aloe vera en la inhibición del crecimiento de bacterias, incluidas aquellas implicadas en enfermedades infecciosas como la tuberculosis.

Esto sugiere que la inclusión de aloe vera en el gel antibacterial no solo puede mejorar la hidratación de la piel, sino también fortalecer su acción desinfectante a través de la combinación de ingredientes como aceites esenciales (eucalipto y lavanda) representando una oportunidad para desarrollar un producto innovador que no solo desinfecte las manos, sino que también proporcione beneficios para la salud. La investigación científica respalda la eficacia y la seguridad de estos ingredientes, lo que podría impulsar su aceptación y uso en el mercado.

CONCLUSIONES

La revisión metódica sobre el empleo de hierbas curativas para mitigar las infecciones respiratorias agudas en individuos de edad avanzada revela resultados alentadores. Los estudios examinados indican que ciertas hierbas medicinales como el eucalipto y el aloe vera podrían ser eficaces, exhibiendo propiedades antimicrobianas, antiinflamatorias e inmunomoduladoras que pueden contribuir significativamente a reducir la frecuencia y gravedad de las infecciones respiratorias agudas. Se destaca su potencial como complemento a los tratamientos convencionales. No obstante, es crucial tener en cuenta la variabilidad en la calidad y metodología de los estudios disponibles para discernir los diversos usos de cada una de las hierbas medicinales en la reducción de infecciones respiratorias, promoviendo la integración de la medicina tradicional y contemporánea. Esto asegura la seguridad y eficacia del tratamiento para mitigar las infecciones respiratorias agudas en adultos mayores.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Los autores no declaran conflicto de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Agud, L., y Sánchez, N. (2020, diciembre 27). Las enfermedades crónicas no transmisibles: Artículo mo-

- nográfico. *Revista Sanitaria de Investigación*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/non-communicable-diseases>
- Campos, R. L. (2019). Intervención multifactorial que influye en la aparición de procesos respiratorios agudos en adultos mayores no inmunizados contra influenza y su repercusión biológica.
- Chacaltana, A. J., Larios, M. F., Mendivil, S. L., y Sarabia, I. J. (2020). Geles desinfectantes y antibacteriales con aceites esenciales. Perú.
- Collazo, O. T., y Ortega, F. Y. (2021). Beneficios del Aloe vera.
- Díaz, C. D., Tirado, M. R., Márquez, N., Ambrosio, H. J., Ruiz, F. I., Aguilar, V. R., ... y López, V. C. (2019). Detección y caracterización molecular de virus respiratorios causantes de infección respiratoria aguda en población adulta. *Gaceta Médica de México*.
- Domínguez, C. G., Cubillas, T. A., y Galindo, M. M. (2019). Infecciones respiratorias agudas y caracterización de bacterias potencialmente patógenas en comunidades de la Huasteca Potosina. *Revista Salud Pública y Nutrición*, 18(4), 2.
- Estrada, G. B., Recio, F., Martínez, O., Collejo, R. M., y Mariño, S. Y. (2020). Caracterización epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas graves. Granma, marzo-mayo de 2020. *Multimed. Revista Médica. Granma*.
- Favier, T. A., Rivero, T. J., y Pardo, P. I. (2022). Uso de plantas medicinales en enfermedades y síntomas del sistema respiratorio. *Jornadas Científicas de Residentes y Profesionales de la APS*, 10.
- Gallegos, Z. M., Castro, P. A., Mazacón, M. M., Salazar, C. L., y Zambrano, B. M. (2021). Plantas medicinales, su uso en afecciones respiratorias en comunidades rurales, provincia Los Ríos – Ecuador. *Journal of Science and Research*, 6(2), 16. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5507565>
- García, V. M., Gutiérrez, C. S., Hernández, V. H., García, M. R., Labastida, G. F., y Guajardo, G. J. (2023). Actividad antioxidante y contenido de fenoles totales de aceites esenciales y extractos de plantas aromáticas. *Verano de la Ciencia*, 16, 1–2.
- Gutiérrez, L. (2019). Directorio Instituto Nacional de Geriátrica.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2020). Metodología de la investigación (5.ª ed., J. Mares, Ed.). Mexicana.
- Murillo, P. H., y Ordóñez, R. M. (2019). Oxigenoterapia y su influencia en infecciones respiratorias en adultos mayores que asisten al área de observación Hospital Luis Vernaza Guayaquil – Guayas octubre 2018 - abril 2019.
- Paredes, G. M., y Benavides, B. M. (2022). Propuesta de investigación para la elaboración de gel antibacterial con Aloe vera. *Tecnoacademia*, 75.
- Paredes, G. M., y Benavides, B. M.-C. (2022). Propuesta de investigación para la. *Tecnoacademia*, 76.
- Téllez, C. D., Valdés, G. L., Díaz, Q. A., Duany, B. E., Santeiro, P. D., y Suárez del Villar Seuret, S. (2020). Caracterización del comportamiento de las infecciones respiratorias agudas. Provincia Cienfuegos. Primer trimestre 2020. *Medisur*, 18(5).
- Vega, R. J., y Pacheco, I. H. (2020). La salud de las personas adultas mayores durante la pandemia.
- Vilema, E. J. (2021). Utilización de la medicina tradicional y complementaria en afecciones respiratorias agudas en los habitantes del barrio Nuevos Horizontes. Esmeraldas.
- Villanueva, C. G., Meza, M. T., Collantes, V. N., y Medina, S. M. (2022). Proceso del cuidado enfermero aplicado al adulto mayor con insuficiencia respiratoria por neumonía. *Investigación e Innovación*, 2(1). <https://doi.org/10.33326/27905543.2022.1.1398>
- Yanchaguano, T. M., y Francisco, P. I. (2019). Medicina convencional frente a medicina tradicional: Preferencias de uso en una comunidad rural del Ecuador. *Revista Cuatrimestral “Conecta Libertad”*, 1(1), 45.