

TRATAMIENTO DE LA ÚLCERA GASTRODUODENAL CON OZONO

*R. Behar, C.E. García, J. Sardiñas, S. Henéndez, • H. Gómez, • C. Lemagne
y C. Alvarez*

HOSPITAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO GENERAL CALIXTO GARCIA

Y *CENTRO NACIONAL DE INVESTIGACIONES CIENTIFICAS

RESUMEN. Se hace un ensayo terapéutico en 20 pacientes portadores de úlcera duodenal, a los cuales se les administró agua ozonizada, por vía oral durante 30 d, después de la comprobación endoscópica de la úlcera en más de un 75 % de los casos estudiados. A todos los pacientes se les comprobó la cicatrización de la úlcera en una segunda endoscopia al finalizar el tratamiento. Los efectos secundarios fueron mínimos y sólo se reportaron en 4 pacientes, no teniendo necesidad de interrumpir el tratamiento.

INTRODUCCION

El tratamiento de la úlcera gastroduodenal ha sido objeto de múltiples ensayos terapéuticos, por cuanto constituye un problema de salud a nivel mundial con repercusiones económicas y sociales.

En una encuesta realizada en Cuba, se comprobó que, cada 26 h muere un paciente ulceroso,¹ ya que las complicaciones de las úlceras pueden tener un pronóstico fatal en casos como los sangramientos y las perforaciones.

Con el advenimiento de los bloqueadores H_2 de histamina² se obtuvo un vasto índice de curación, sin embargo, algunos pacientes han reportado efectos secundarios tales como: confusión mental, ginecomastías, inhibición de la libido e impotencia sexual.

En la presente investigación se realizó un ensayo terapéutico con agua ozonizada, para comprobar su índice de efectividad teniendo en cuenta que el ozono ha sido empleado desde principios de siglo en diversas patologías, siendo difundido en Europa y principalmente en Italia,³ no habiéndose reportado hasta el presente su aplicación en el tratamiento de la úlcera gastro-duodenal.

Recientemente en Cuba comenzó a ser utilizado con éxito en algunos pacientes ulcerosos.

Como es sabido el tratamiento de la úlcera gastroduodenal, puede estar destinado a reducir la tasa de secreción ácida, neutralizar el ácido segregado, inhibir la actividad péptica o mantener la integridad de la mucosa.⁴ Es en ese último aspecto donde basa su acción el ozono, es decir, por su acción citoprotectora y regeneradora de la mucosa, como se ha demostrado en su aplicación en el tratamiento a pacientes quemados y en otras enfermedades de la piel. Tam-

bién ha sido reportado su efecto ant inflamatorio y cicatrizante en el caso de las úlceras producidas por la col itis ulcerativa idiopática.³

MATERIALES YMETODOS

Se estudi aron vei nte pac i ent es portadores de úlcera duodenal, a los cuales se les realizó una endoscopia previa, comprobándose la lesión ulcerosa, la que en el 100 % de los casos estaba situada en el bulbo duodenal.

A todos los pacientes se les administró por vía oral 30 mL de agua ozonizada cuatro veces al día, con una concentración de ozono de 8 mg/L, de la forma siguiente: en ayunas, una hora antes de almuerzo y comida y antes de acostarse, por un período de 30 d . A todos los pacientes se les hizo un interrogatorio dirigido y se les entregó una planilla para el registro, de los volúmenes de agua ingeridos, la sintomatología y otros datos de interés.

Las endoscopias se realizaron con un Panendoscopio del tipo GIFK de la casa O1impus.

Se empleó como productor de ozono el equipo OZOMED, diseñado y producido por el Centro Nacional de Investigaciones Científicas para la obtención de agua ozonizada.

Los tratamientos se realizaron por consulta externa y de forma al.1bulatoria

RESULTADOS

De los veinte pacientes estudiados, 13 (65%) eran masculinos y 7 (35 %) eran femeninos. De ellos 12 (60 %) eran blancos y el resto estaban étnicamente divididos a partes iguales entre mestizos y negros. El grado de cicatrización de las lesiones ulcerosas se puede observar en la Tabla 1.

Tabla 1
Grado de cicatrización de las úlceras

Cantidad de pacientes	Cicatrizac ión (%)
8 (40%)	100
2 (10 %)	75 (estadía final de la cicatrización)
5 (25%)	50
1 (5 %)	33
4 (20%)	se interrumpió el tratamiento (dolor intenso)
Total 20	

DISCUSION

●

Como se puede observar después de la administración oral del agua ozonizada (30 d) en más de un 50 % de los casos se logró la cicatrización de la úlcera.

En la mayoría de los casos no se reportaron efectos secundarios. El tratamiento fue interrumpido sólo a 4 pacientes debido a la intensidad del dolor, recurriéndose a otro esquema terapéutico.

No se emplearon anticolinérgicos y sólo se administró Alusil, en los casos que presentaban acidez o dolor.

La posibilidad de la curación o cicatrización de la úlcera, por medio del agua ozonizada, debe ser valorada como otra posibilidad terapéutica más, teniendo en cuenta que es de fácil obtención, bien tolerada y de bajo costo.

CONCLUSIONES

El agua ozonizada, administrada por vía oral, constituye otra variante de tratamiento de la úlcera duodenal.

El agua ozonizada es de fácil obtención y bajo costo, y su empleo en este tratamiento sólo produce efectos secundarios mínimos que no dejan secuelas en el paciente.

BIBLIOGRAFIA

1. *Llanio R.* Comunicación personal. Instituto de Gastroenterología, 1988.
 2. Resúmenes del Congreso Internacional de Gastroenterología. Estocolmo Suecia 1982.
 3. *Mattasí R.* Monografía sobre Ozono. Italia, 1985.
 4. *Truelove S.C.* Tratamiento Médico de la úlcera péptica. Ediciones Toray S.A. , 56, España, 1975.
-