

Sobre las plantas medicinales usadas en Chile: Consideraciones de salud pública y perspectivas de investigación farmacológica y etnobotánica

On Medicinal Plants Used in Chile: Public Health Considerations and Perspectives for Pharmacological and Ethnobotanical Research

Señor Editor:

Habiendo revisado con interés el artículo «Uso de plantas medicinales por adultos mayores en Centros de Atención Primaria de una Comuna de la Región Metropolitana» de la Dra. Bridi y colaboradores¹, queremos aportar elementos reflexivos que complementan y enriquecen el análisis, basados en una encuesta aplicada a personas ($n=361$; 281 mujeres, 80 varones) que utilizan plantas medicinales en distintas regiones de Chile². Esta Carta discute el uso de plantas medicinales en Chile, con énfasis en consideraciones de salud pública y perspectivas de investigación farmacológica y etnobotánica.

El relevante estudio de Bridi *et al.*¹ enfatiza los riesgos derivados del uso de plantas medicinales entre adultos mayores —particularmente, la posibilidad de interacciones medicamentosas y percepción de que muchas personas desconocen dichos riesgos. En contraste, nuestra encuesta revela un nivel significativo de conciencia sobre estas advertencias². Más del 90% de los encuestados declaró saber que ciertas plantas causan efectos nocivos para la salud. Esto sugiere que una gran proporción podría estar consumiéndolas informadamente, lo que permite matizar una noción de «desinformación generalizada».

Bridi *et al.*² constatan que una proporción significativa de adultos mayores no consulta a

profesionales de salud antes de iniciar tratamientos con plantas, lo cual representa un riesgo para su salud. Nuestros estudios muestran que, si bien un porcentaje significativo (16,34% en desacuerdo o totalmente en desacuerdo) de los encuestados^{3,4} manifestó no considerar estrictamente necesario acudir a un profesional para iniciar tratamiento con fitoterapia, la mayoría declaró que estaría dispuesto (62,60% de acuerdo o totalmente de acuerdo) a reemplazar un tratamiento convencional por plantas medicinales si esto es administrado por un profesional competente²; aunque una limitación de nuestra investigación es que la proporción de personas en rango etario 55 o más años es solo un 4,99%^{3,4,5}. Los datos anteriores revelan una actitud favorable hacia la integración racional de la medicina tradicional en el sistema formal de salud, consonante con las directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS) respecto a la validación e incorporación de saberes terapéuticos ancestrales⁴. La OMS reconoce el valor de las plantas medicinales y promueve su integración en los sistemas de salud, siempre que se avalen por evidencia científica⁵. Ha establecido directrices para garantizar su calidad, seguridad y eficacia. Este enfoque fue reafirmado en la Cumbre Mundial sobre Medicina Tradicional⁵. Desde la perspectiva de saberes etnobotánicos ancestrales, las plantas medicinales son usadas en los sectores urbanos chilenos y también utilizadas y ampliamente valoradas en el mundo rural⁴, por ejemplo, en las comunidades agrícolas y comunidades indígenas.

La investigación en comento¹ también advierte sobre los riesgos de ciertas plantas utilizadas por adultos mayores —e.g., ruda, poleo y melisa— y discute también que éstas pueden tener efectos abortivos o interacciones con tratamientos farmacológicos. Los encuestados en nuestro estudio identificaron con claridad ciertas plantas (e.g., ruda, menta, borraja, ajeno y melisa) y un 55,40% reconoció que el consumo de algunas especies puede afectar la fisiología reproductiva femenina —e.g., inducir menstruación o provocar abortos espontáneos. Esto reafirma la existencia de un saber popular bastante informado^{2,3}, transmitido de generación en generación, que distingue en-

CARTA AL EDITOR / LETTER TO THE EDITOR

Sobre las plantas medicinales usadas en Chile: Consideraciones de salud pública y perspectivas...- M.E. Cortés, et al.

tre plantas «seguras» y aquellas potencialmente peligrosas^{4,6}.

Bridi *et al.*¹ reportan que muchas de las plantas utilizadas por los adultos mayores son cultivadas en casa o adquiridas en ferias y yerberías sin regulación estricta. Nuestros datos revelan que una proporción mayoritaria (55,12%) apoya la regulación sanitaria del comercio callejero³. Lejos de representar un rechazo al control institucional, esta opinión reflejaría una preocupación por garantizar la calidad, seguridad y eficacia en el acceso a estos productos³.

En conclusión, el uso de plantas medicinales plantea desafíos sanitarios y oportunidades científicas. Es necesario avanzar hacia una evaluación toxicológica integral que combine enfoques quí-

micos, farmacológicos, clínicos y etnobotánicos. Se requiere validar especies de uso tradicional bajo evidencia rigurosa. Además, la investigación y la docencia universitaria en el área de salud⁶ en productos naturales de origen vegetal cumplen un papel clave en este proceso. Consolidar un enfoque intercultural, etnobotánico, que respete los saberes ancestrales, que permita actualizar las regulaciones en la materia y que esté basado en evidencia científica fortalecerá el uso seguro de las plantas medicinales utilizadas en Chile.

Agradecimientos

A los proyectos UBO/VVCMEI-T3 y UBO/VRIP1803 (IDU12009), Vicerrectoría de Vinculación con el Medio e Investigación, UBO.

Manuel E. Cortés^{1,a}, Valentina B. González-Garrido^{2,b}, Diego A. Jiménez-Baltierra^{2,b}, Renán Orellana-Walden^{3,a}.

*Correspondencia: Manuel E. Cortés / cortesmanuel@docente.ubo.cl
Director de Investigación, UBO, C.P. 8370993, Chile.

¹Dirección de Investigación, Universidad Bernardo O'Higgins, Santiago, Chile.

²Alumni Escuela de Química y Farmacia, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Bernardo O'Higgins, Santiago, Chile.

³Centro Integrativo de Biología y Química Aplicada, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Bernardo O'Higgins, Santiago, Chile.

^aBiólogo, M.Sc., Ph.D.

^bQuímico Farmacéutico, Licenciado en Química y Farmacia.

Referencias

1. Bridi R, Ebensperger R, Trittini P, Maturana F, Plaza-Plaza JC. Uso de plantas medicinales por adultos mayores en Centros de Atención Primaria de una Comuna de la Región Metropolitana de Chile. *Rev Méd Chile*. 2023; 151(3): 289-295. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872023000300289>
2. González-Garrido VB, Jiménez-Baltierra DA, Orellana R, Cortés ME. Plantas medicinales: Comprendiendo sus beneficios para la salud y advirtiéndolos sobre sus efectos psicoactivos y neurotóxicos. *Rev Ecuat Neurol*. 2022; 31(2): 14-15. <https://doi.org/10.46997/revneuro31200014>
3. González-Garrido VB, Jiménez-Baltierra DA, Orellana R, Cortés ME. Plantas medicinales chilenas: Desde el saber ancestral a la comercialización poco regulada. *Rev Méd Chile*. 2022; 150(2): 275-276. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872022000200275>
4. Cortés ME, Calderón F. Plantas medicinales chilenas: Desde el saber etnobotánico a los efectos terapéuticos y las reacciones adversas. *Rev Méd Chile*. 2019; 147(5): 673-676. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872019000500673>
5. OMS. Primera Cumbre Mundial sobre Medicina Tradicional. 2023 [citado: 30/marzo/2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/events/detail/2023/08/17/default-calendar/the-first-who-traditional-medicine-global-summit>
6. Cortés ME, Becerra Á, Martínez I, Orellana R. El estudiantado de carreras biomédicas puede aprender Química Orgánica y Botánica investigando sobre plantas medicinales. *Invest Educ Med*. 2024; 13(49): 139-141. <https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2024.49.23554>