

COMUNICACIÓN BREVE

**Efectividad del gel de aloe vera en pacientes con piodermatitis subagudas**  
**Effectiveness of aloe vera in patients suffering from subacute pyodermatitis**

Dra. Arely Díaz Cifuentes\*, Dra. Alis García Perera\*\*, Dr. José Manuel Contreras Tejeda\*\*\*

\*Especialista de Segundo Grado en Medicina Natural y Tradicional. Máster en Medicina Natural y Bioenergética. Investigador Agregado. Profesora Auxiliar. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. \*\*Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Especialista de Primer Grado en Dermatología. Máster en Medicina Natural y Bioenergética. Profesora Instructora. Hospital Provincial "Manuel Ascunce Domenech". \*\*\*Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. Máster en Longevidad Satisfactoria. Profesor Asistente. Policlínico "Tula Aguilera". Camagüey, Cuba.  
**Correspondencia a:** Dra. Arely Díaz Cifuentes, correos electrónicos: adiazc@finlay.cmw.sld.cu, josemanuel@polmella.cmw.sld.cu, galis@finlay.cmw.sld.cu.

Recibido: 22 de abril de 2015

Aprobado: 12 de junio de 2015

**RESUMEN**

**Introducción:** las piodermatitis constituyen enfermedades cutáneas de origen bacteriano, catalogadas como enfermedades emergentes, se considera tienen carácter epidémico. Estas infecciones en la piel representan un motivo significativo de asistencia a las consultas dermatológicas. Su tratamiento es diverso, con antibióticos y crema de uso tópico, pero también puede ser utilizado el aloe vera en las lesiones, fundamentalmente por el poder emoliente suavizante que ejerce.

**Objetivo:** determinar la efectividad del gel de aloe vera (sábila) en las piodermatitis sub agudas, en los pacientes que acudieron a la consulta de dermatología del consultorio "El Golfito" en el municipio de Cabimas, Venezuela, en el período comprendido entre el primero de enero hasta el 31 de diciembre de 2013.

**Método:** se realizó un estudio experimental, exploratorio, correlacional, para determinar la efectividad del gel de aloe vera en las piodermatitis sub agudas en los pacientes, lugar y período de tiempo declarados. El universo de estudio estuvo constituido por 150 pacientes que asistieron a la referida consulta, diagnosticados clínicamente con esta entidad; la muestra quedó conformada por 50 pacientes de ambos sexos y menores de 70 años. Se indicó tratamiento con antibiótico oral, amoxicilina en dosis de 50mg/kg al día, dividida en tres dosis (cada ocho horas) en niños hasta 15 años, a partir de esta edad la dosis fue de 500 mg cada ocho horas por siete días y el uso tópico del gel del aloe en las lesiones tres veces al día, hasta lograr la curación.

**Resultados:** el grupo de edad más afectado estuvo entre un día de nacido a diecinueve años (42 %); en las condiciones socioeconómicas de las familias e higiénico-sanitaria de las viviendas predominaron las evaluadas de regular (74 % - 70 %). Las lesiones elementales más frecuentes al inicio fueron las exulceraciones (86 %), mientras que a los siete y 15 días predominaron las máculas (82 % - 96 %). Se logró la curación en el 82 % de los pacientes a los siete días de tratamiento.

**Conclusiones:** el gel de aloe vera resultó efectivo en el tratamiento de las piodermatitis sub agudas en la muestra objeto de estudio.

**Palabras clave:** PIODERMITIS SUB AGUDAS/ tratamiento; ALOE VERA; MEDICINA COMPLEMENTARIA.

**Descriptor:** PIODERMIA; ALOE; TERAPIAS COMPLEMENTARIAS; MEDICINA TRADICIONAL.

**ABSTRACT**

**Background:** pyodermatitis are bacterial skin diseases, classified as emerging diseases, since they are considered to have an epidemic character. These skin infections are a significant cause for visiting the dermatology consultation. Its treatment is diverse, with antibiotics and topical cream, but aloe vera can also be used in injuries, mainly because of its softening and emollient qualities.

Citar como: Díaz Cifuentes A, García Perera A, Contreras Tejeda J. Efectividad del gel de aloe vera en pacientes con piodermatitis subaguda s. Rev. Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2015; 40(7). Disponible en: <http://www.ltu.sld.cu/revista/index.php/revista/article/view/416>.



**Objective:** to determine the effectiveness of aloe vera gel in subacute pyodermitis in patients treated in the dermatology consultation of "El Golfito" doctor's office in Cabimas municipality, Venezuela, from January 1 to December 31, 2013.

**Methods:** an experimental, exploratory and correlational study was carried out to determine the effectiveness of aloe vera gel in subacute pyodermitis in the patients, place and time period mentioned above. The study group consisted of 150 patients clinically diagnosed with the entity; the sample was made up of 50 patients of both sexes under 70 years old. Treatment was prescribed with oral antibiotic, amoxicillin at divided doses of 50mg / kg per day (every 8 hours) for children up to 15 years old; from this age on, the dose was 500 mg every 8 hours for 7 days and the use of topical aloe gel on the lesions three times daily to achieve cure.

**Results:** the most affected age group was under nineteen years old (42 %); regarding family socio-economic and hygienic sanitary conditions, unsatisfactory assessment predominated (74 % - 70 %). The most frequent elemental lesions were ulcerative at the beginning (86 %), while after 7 and 15 days, maculae prevailed (82 % - 96 %). Cure is achieved in 82 % of patients after 7 days of treatment.

**Conclusions:** aloe vera gel was effective in the treatment of subacute pyodermitis in the study sample.

**Key words:** SUBACUTE PYODERMATITIS / treatment; ALOE VERA; SUPPLEMENTARY MEDICINE.

**Descriptors:** PYODERMA; ALOE; COMPLEMENTARY THERAPIES; MEDICINE, TRADITIONAL.

## INTRODUCCIÓN

En la actualidad, las enfermedades cutáneas de origen bacteriano son catalogadas como enfermedades emergentes, ya que se considera que tienen carácter epidémico, mayor gravedad o extensión a regiones donde antes no existían. (1) Las enfermedades bacterianas son aquellas que afectan a la piel o sus anejos, producidas por la acción directa o indirecta de éstas. Cuando las bacterias implicadas son staphylococos y estreptococos, se denominan piodermitis. Estas infecciones en la piel representan casi un tercio de las consultas dermatológicas. (1, 2)

Las manifestaciones clínicas se expresan en forma de áreas inflamatorias, asociadas o no a dolor, tumefacción, exudados, vesículas, costras, úlceras cutáneas, eritemas, edemas, nódulos, ampollas, pústulas, abscesos y fistulas, según la gravedad y el tipo de lesión, algunas dejan cicatrices, se pueden presentar aisladas o en diversas combinaciones. (3, 4)

Las piodermitis han sido clasificadas desde épocas muy remotas en: a) superficiales y profundas (dependiendo de la profundidad o capa de la piel que esté comprometida); b) foliculares y extra foliculares; y más recientemente las clasifican en primarias y secundarias a otras dermatosis y en terciarias, como manifestación cutánea de infecciones sistémicas. (3) Mientras Freinkel y Pérez Báez las clasifica, según su agente etiológico, en estafilodermicas y estreptodermicas, que desde el punto de vista práctico brinda mejor información para la terapéutica. (5, 6)

Su tratamiento es diverso, con antibióticos y crema de uso tópico, pero también puede ser utilizado el aloe vera en las lesiones de la piel, fundamentalmente por el poder emoliente suavizante que ejerce. Se ha confirmado que estos cristales contienen vitaminas A, B1, B2, B6, C, E y ácido fólico. Además, contiene minerales, aminoácidos esenciales y polisacáridos, que

estimulan el crecimiento de los tejidos y la regeneración celular. (7) Su aplicación externa se usa para cicatrizar heridas, como desinfectante, astringente y bactericida, se ha demostrado su actividad en la estimulación de la reproducción y fibroblastos en los cultivos de tejidos. Estos fibroblastos juegan un papel fundamental en la cicatrización de quemaduras, heridas y úlceras. (8) El gel de aloe específicamente tiene acción cicatrizante de heridas, antiinflamatoria, inmunomoduladora, bactericida y antiviral, presenta también propiedades hidratantes y emolientes. (9)

Por lo anteriormente expuesto, además de no encontrar estudios realizados con el gel de aloe vera en las piodermitis en este país y encontrarse la planta disponible para su uso, es que se realiza el estudio, con el objetivo de determinar la efectividad del gel de aloe en las piodermitis sub agudas, en los pacientes que acuden a la consulta de dermatología en el consultorio El Golfito, del municipio Cabimas, Venezuela, en el año 2012.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio experimental, exploratorio, correlacional, para determinar la efectividad del gel de aloe vera (sábila) en las piodermitis sub agudas, en los pacientes que acudieron a la consulta de dermatología del consultorio "El Golfito" en el municipio de Cabimas, Venezuela; en el periodo comprendido entre el primero de enero y el 31 de diciembre de 2013. El universo de estudio estuvo constituido por 150 pacientes que asistieron a la consulta de dermatología, diagnosticados clínicamente con piodermitis sub aguda, en el período de tiempo antes citado; la muestra quedó conformada por 50 pacientes, de ambos sexos, menores de 70 años, que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.

A los 50 pacientes se les indicó tratamiento con antibiótico oral de amoxicilina en dosis de 50mg/kg

al día, dividida en tres dosis (cada ocho horas) en niños de hasta 15 años, a partir de esta edad la dosis fue de 500 mg cada ocho horas por siete días y el uso tópico del gel de aloe en las lesiones tres veces al día, hasta lograr la curación. Se les explicó de forma práctica como debían extraer el cristal de la planta y macerarlo hasta obtener la sustancia gelatinosa que debía ser aplicada.

Para este estudio se confeccionó un modelo de recogida de datos, para incluir los datos primarios obtenidos mediante el interrogatorio, examen físico dermatológico, así como exámenes de laboratorio (hemoglobina y heces fecales) para identificar alguna de las enfermedades asociadas, convirtiéndose dicho modelo en el registro definitivo de este estudio.

Las variables se evaluaron según los parámetros siguientes:

Condiciones higiénico-sanitarias: buena, casa o apartamento que posee agua corriente disponible, disposición de residuales al alcantarillado, recogida diaria de desechos sólidos, ausencia de vectores, adecuada higiene personal, no hacinamiento familiar, buena iluminación y ventilación; regular, casa o apartamento que carece de hasta tres de los elementos antes señalados; mala, casa o apartamento que carece de más de tres de los elementos antes señalados.

Evolución de las piodermitis: curado, cuando el paciente esté totalmente recuperado; no curado, cuando el paciente aún no esté totalmente recuperado.

Efectividad: buena, cuando a los siete días las lesiones elementales que presente el paciente sean

máculas y se consideren curados; regular, cuando a los 15 días las lesiones elementales que presente el paciente sean máculas y se consideren curados; mala, cuando a los 15 días las lesiones elementales que presente el paciente sean costras o exulceraciones y no se consideren curados.

Los datos obtenidos se procesaron por medio del programa estadístico SPSS-10, calculando valores absolutos y relativos (porcentajes) necesarios y dispersión (desviación estándar). Se aplicaron pruebas de significación estadística: test de Students y Chi Cuadrado, existiendo un nivel de significación de un 0,05 y una confiabilidad  $\leq 0,05$ .

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Se analizaron las condiciones higiénico sanitarias que presentan las viviendas de las familias estudiadas, donde existió un predominio de las catalogadas de regular con el 84,3 % ( $P=3,728E-03$ ), seguidas de las malas condiciones con el 15,17 %, representando éstas el total de la muestra de estudio, pues ninguna se logró evaluar de bien.

En sus respectivos estudios, Díaz Landaeta (10) en Venezuela y Paredes SS (11) en México, encontraron que más de la mitad de la muestra fue evaluada entre regular y mal, por lo que le atribuyeron gran importancia a este aspecto, ya que el hacinamiento, ambiente sórdido, alto grado de humedad, calor, mala higiene personal y ambiental, mal uso de objetos personales, entre otros, son factores condicionantes que favorecen la propagación y complicaciones de las piodermitis. En esta investigación se corrobora y coincide lo planteado por estos autores.

**TABLA 1. Distribución de las lesiones elementales al inicio, a los siete y a los 15 días después del tratamiento**

Lesiones elementales	Inicio		7 días		15 días	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Exulceraciones	43	86	2	4	1	2
Costras	7	14	7	14	1	2
Máculas	-	-	41	82	48	96
Total	50	100	50	100	50	100

$P \leq 0,05$

La **tabla 1** muestra la distribución de las lesiones elementales al inicio, a los siete y a los 15 días después del tratamiento, predominando al inicio las exulceraciones con el 86 %, las costras con el 14 % de la muestra solamente, mientras que a los siete días existen 41 pacientes con máculas, para el 82 %. Se mantienen las costras en el 14 % igual y queda el 4 % con exulceraciones; a los 15 días el 96 % presenta máculas, las costras y exulceraciones se presentan en el 2 %, respectivamente.

Esto se debe a que las exulceraciones se presentan al comienzo de las piodermitis, pues son lesiones húmedas, infestadas, que llegan hasta la dermis y a medida que el cuadro va a la mejoría comienzan a cambiar las lesiones, pasando por las costras y finalmente las máculas, al estar totalmente sano, donde solo existe cambio de coloración de la piel que no conlleva a ninguna otra alteración, esto evidencia la respuesta eficaz al tratamiento aplicado.

No fueron encontrados reportes de aplicación de gel de aloe vera en este tipo de patología específicamente, pero sí aplicado a otras lesiones de piel donde la respuesta ha sido satisfactoria, al igual que en éste estudio. (9, 12)

**TABLA 2. Evaluación de la evolución clínica a los 7 y 15 días después del tratamiento**

Evolución clínica	7 días		15 días	
	Nº	%	Nº	%
Curado	41	82	48	96
No curado	9	16	2	4
Total	50	100	50	100

P ≤ 0,05

La **tabla 2** muestra la evaluación de la evolución clínica a los siete y 15 días después del tratamiento, donde se observa que a los siete días 41 pacientes estaban curados, para el 82 % de la muestra; quedando solo nueve (16 %) sin alcanzar la curación. A los 15 días 48 pacientes (para el 96 %) se consideran curados y dos, para el 4 %, no alcanzaron la curación total, pero sí una mejoría.

Autores, estudiosos de las propiedades del aloe vera aplicadas a la piel, plantean que la mejoría en las patologías dermatológicas es muy rápida, pues con su uso externo sirve para cicatrizar heridas, como desinfectante, astringente y bactericida, lo cual ha demostrado su actividad en la estimulación de la reproducción y fibroblastos en los cultivos de tejidos. (7, 8, 13) Esto se corrobora en el presente estudio, que coincide con estos planteamientos.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Darías Dominguez C, Guerra Castro MM, Tambasco Fierro M. Piodermitis. Comportamiento en el Servicio Provincial de Dermatología del Hospital Universitario Faustino Pérez Hernández, Matanzas. Rev. Med. Electrón [revista en internet]. 2013 [citado 10 de junio 2015]; 35(2). Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242013000200003&lng=es&nrm=iso](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242013000200003&lng=es&nrm=iso).
2. Infecciones cutáneas bacterianas. En: Guía clínica y terapéutica. 2da ed. París: Médicos sin fronteras; 2010 .p. 105-110.
3. Lazaro P. Enfermedades cutáneas de origen bacteriano. En: Dermatología Pablo Lázaro Ochaíta. 3ª Ed. Madrid: Ed. Meditécnica S.A; 2003. p. 129-152
4. Martínez CI, Morris VA, Carou JM, Simi MR. Morbilidad dermatológica en la unidad sanitaria "10 de mayo", Lanús Este, Buenos Aires, agosto de 2009 a enero de 2010. Rev Argent Dermatol [revista en internet]. 2010 [citado 10 de junio 2015]; 91(2). Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1851-300X2010000200001](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-300X2010000200001).
5. Freinkel RK. Manifestaciones cutáneas de las enfermedades endocrinas. En: Fitzpatrick TB. Dermatología en Medicina General. 5ta ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2010. p. 2199-217.
6. Pérez Baéz N, Señor Felipe R, Grillo Hernández MC, Torres Martínez E. Utilización de antibióticos en pacientes atendidos por furunculosis. Rev Ciencias Méd [revista en internet]. 2010 [citado 10 de junio 2015]; 16(2). Disponible en: [http://www.cpicmha.sld.cu/hab/pdf/vol16\\_2\\_10/hab13210.pdf](http://www.cpicmha.sld.cu/hab/pdf/vol16_2_10/hab13210.pdf).
7. Alonso M, Támbara Y, López M, Aguilar JC. Aislamiento de acemannano inmunostimulador activo de Aloe barbadensis. Biotecnol Apl [revista en internet]. 2012 [citado 10 de junio 2015]; 29(2). Disponible

Al evaluar la efectividad del gel de aloe vera en el tratamiento de las piodermitis se observan resultados de "bueno" en el 82 %, de "regular" en el 14 % y de "mal" en el 4 % de los pacientes estudiados.

Al valorar estos resultados se evidencia y demuestra que el gel aloe vera (sábila) es muy útil en las lesiones de las piodermitis, fundamentalmente por el poder emoliente suavizante que ejerce y porque estos cristales contienen vitaminas A, B1, B2, B6, C, E y ácido fólico, además de contener minerales, aminoácidos esenciales y polisacáridos, que estimulan el crecimiento de los tejidos y la regeneración celular. (7, 8, 12)

Por lo antes expuesto, se coincide con otros autores, que han estudiado otras lesiones de piel con una alta eficacia de la planta para lograr la curación. A pesar de no existir estudios sobre esta afección dermatológica (piodermitis), se comporta igual que en estos estudios realizados. (9, 12, 14)

#### CONCLUSIONES

Se comprobó la efectividad del gel de aloe vera en el tratamiento de las piodermitis. No hubo diferencias en cuanto al sexo; los grupos de edades más afectados fueron los de un día a nueve años y de 10 a 19 años. Las condiciones socioeconómicas de la familia e higiénico sanitarias de las viviendas evaluadas de "regular" fueron las más persistentes. Las lesiones elementales más frecuentes al inicio fueron las exulceraciones, mientras que a los siete y 15 días predominaron las máculas. Se logró la curación de la mayoría de los pacientes a los siete días de tratamiento.

- en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1027-28522012000200004&lng=es&rm=iso](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1027-28522012000200004&lng=es&rm=iso).
8. Romero R. La sábila, un milagro llamado Aloe vera [en línea]. Visión Chamanica. Bogotá, Colombia: Ricardo Díaz Mayorga; c2002-2015: 10 [citado 10 de junio 2015]. Disponible en: <http://www.visionchamanica.com/Plantas/sabila.htm>.
  9. Rodríguez Domínguez I, Santana Gutiérrez O, Recio López O, Fuentes Naranjo. Beneficios del Aloe vera I. (sábila) en las afecciones de la piel. Rev Cubana Enfermer [revista en internet]. 2006 [citado 10 de junio 2015]; 22(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-031920060004&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-031920060004&script=sci_arttext)
  10. Moredo Romo E, Pastrana Fundora F, Serra Ortega A, Pérez Piñeiro T. Carcinoma de las células basales en el niño: Presentación de un caso. Rev Cubana Pediatr [revista en internet]. 2005, Dic [citado 10 de junio 2015]; 77(3-4). Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312005000300013&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312005000300013&lng=es).
  11. Paredes SS, Estrada R, Alarcón H. Can school children the management and Prevention of infestations skin. Acapulco, Mexico. Int J Dermatol. 2002 Nov; 36(11): 826-30.
  12. Belen Ruiz Y, Hernández León N, Pereira Despaigne OL, Palay Despaigne MS, Neyra Barrios Rafael M. Efectividad de la crema de Aloe vera en pacientes con psoriasis vulgar de la Parroquia San Fernando. MEDISAN [revista en internet]. 2014, Oct [citado 10 de junio 2015]; 18(10): 1357-1365. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192014001000004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014001000004&lng=es).
  13. Fernández JM. Dermatología. 2da ed. Caracas: Editorial Armonía y Plenitud; 2010.
  14. The Burton Goldberg Group. Acupuncture. Alternative Medicine. Washington: Future medicine publishing. Inc, 37-46. 2011.

Copyright Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento - No Comercial - Sin Obra Derivada 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores, no se haga uso comercial de las obras, ni se realice modificación de sus contenidos.