



**Centro Educativo Cruz Azul
Bachillerato Cruz Azul**

UNAM SI

**Campus Lagunas, Oaxaca
Clave: 6914**

“MEDICINA ALTERNATIVA, UNA CURA DEL “ALGODONCILLO” EN EL ISTMO DE TEHUANTEPEC”.

Clave del Proyecto:

CIN2014A10093

Autores:

Lara Reyes Tania Jazmín
Mendoza Vásquez María de Lourdes

Asesor:

Q.B Francisco Juan López Gómez.

Área de conocimiento:

Ciencias Biológicas, Químicas y de la Salud

Disciplina:

Ciencias de la Salud

Modalidad:

Trabajo Documental- de Campo

Lagunas, Oaxaca, Febrero 2014

RESÚMEN

Nuestro trabajo de investigación, es un trabajo basado principalmente en la importancia que tiene la candidiasis oral en nuestra región, mal llamada "algodoncillo", ya que la incidencia que presenta es muy alta, teniendo como factor predisponente principal el clima tropical de la zona húmeda del istmo, que es el lugar en donde habitamos. El tema del proyecto surge por la necesidad de nuestras comunidades, sobre todo las de más bajos recursos económicos, de atención médica preventiva, ya que con esto queremos contribuir a promover primeramente la cultura de prevención, enseñándoles a evitar los factores predisponentes más importantes para que se presente la enfermedad, como son los malos hábitos higiénico-dietéticos, sobre todo en la población más vulnerable, como son los niños, y al mismo tiempo mostrarles otras alternativas de curación por medios naturales al alcance de su economía. Nos enfocamos a realizar un estudio documental primeramente para conocer y entender a la enfermedad, posteriormente un trabajo de campo en el cual nos enfocamos a conocer las alternativas naturales de curación y posteriormente a comprobar sus propiedades químicas y su acción fungicidas. La información obtenida la organizamos, la clasificamos, la analizamos y la interpretamos para posteriormente plasmarla en gráficas y tablas y así poder elaborar al final estrategias de mejora acerca de la enfermedad.

ABSTRACT

Our research work is mainly based in the importance that the oral candidiasis in our region, it is also known with a wrong name: "algodoncillo", which incidence in this zone is very high, having as a main predisposing factor the tropical weather from the southeast of the state of Oaxaca. This topic comes out for the necessity of our population, about all the poorest ones, who do not have medical attention, and also the ones we want to help them by teaching, how to prevent this disease by avoiding the most important predisposing facts that make this disease to appear, such as the bad hygienically dietary habits, especially with the most vulnerable population, in this case children but at the sometime also show to the them. Some other alternatives to cure this disease by natural ways with a low cost. We were focused on making a documentary in order to know and understand this illness, after that we made a field work in which we were focused on knowing some new ways, after that we wanted to prove their chemical properties and their fungicidal actions. The information we have got we organized, classified, analyzed and interpretated to capture in graphics and tables so we can elaborate strategies of advantages about this disease.

INDICE

Introducción.....	1
Planteamiento del problema.....	1
Hipótesis.....	1
Objetivos.....	2
Fundamentos teóricos.....	3
Metodología.....	5
Resultados.....	8
Conclusiones.....	15
Bibliografía.....	16

INTRODUCCIÓN

Desde épocas ancestrales en el Istmo de Tehuantepec hombres y mujeres han contado con conocimientos sobre medicina tradicional alternativa que han utilizado para la cura de diversas enfermedades, muchos de esas aplicaciones han pasado por generaciones sin que exista un insuficiente número de registro de estos tratamientos y sus resultados, cabe decir que muchos de ellos han sido efectivos y se siguen aplicando hasta la fecha, es de nuestro interés presentar con nuestro trabajo de investigación los mitos que se han generado acerca de la forma de contagio y los tratamientos que se aplican a la enfermedad conocida en la región como "algodoncillo" siendo una micosis oral generada por el hongo *Cándida Albicans*, es común que se presente en niños menores de 12 años y que asisten con curanderos que aplican estos tratamientos específicos.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuál es la incidencia de la candidiasis oral en el istmo de Tehuantepec? ¿Cuáles son sus factores predisponentes? ¿Cuáles son las estrategias de mejora o de prevención? ¿Qué es la candidiasis oral? ¿Qué organismo lo causa? ¿Cuáles son las condiciones que generan la aparición de la enfermedad? ¿Cuáles son los tratamientos alopáticos para la micosis oral? ¿Cuáles son los tratamientos más comunes con medicina alternativa para la candidiasis oral o algodoncillo?

HIPÓTESIS

Suponemos que la candidiasis oral o "algodoncillo", como regionalmente se le llama es una enfermedad con una incidencia alta en nuestra región como consecuencia de la falta de conocimiento de la enfermedad como factor predisponente mas importante, aunado a esto el nivel socioeconómico bajo de la mayoría de las personas, lo que las obliga a la utilización de la medicina alternativa con efectos satisfactorios.

OBJETIVO GENERAL

Identificar la incidencia y los factores predisponentes de la candidiasis oral así como las alternativas naturales utilizadas en nuestra región del istmo de Tehuantepec.

OBJETIVOS ESPECÍFICO

- Conocer la incidencia de la candidiasis oral en nuestra región.
- En listar los factores predisponentes que se atribuyen a la aparición de la candidiasis oral.
- Identificar las posibilidades curativas con medicina alternativa contra la candidiasis oral.
- Establecer estrategias de mejora mediante la difusión de los resultados obtenidos.

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

La candidiasis oral, es una infección por hongos que se presenta en la boca o garganta. Si bien la candidiasis oral puede producirse a veces sin la presencia de síntomas, los más habituales son molestia y ardor en la boca y la garganta y una alteración en el sentido del gusto (que a menudo se describe como "mal sabor"). También son frecuentes unas placas blancas o amarillentas en la boca y la garganta, que pueden ser eliminadas al rasparlas suavemente. Pueden estar acompañadas de rajaduras, enrojecimiento, dolor e inflamación en las comisuras de la boca. Un caso crónico puede

incluir llagas bucales. La presencia de *Cándida* en la cavidad oral es frecuente y oscila entre un 20% y un 70% según diversos estudios. Si bien *C. Albicans* es la especie aislada más común. En algunos casos la infección se puede adquirir de otras personas, como puede ocurrir en la candidiasis neonatal de recién nacidos cuyas madres presentan candidiasis vaginal en el momento del parto. La patogénesis de la candidiasis oral es compleja e implica a diferentes factores y mecanismos de los hongos y del hospedador. La posibilidad de que *Cándida* colonice las superficies orales depende tanto de la efectividad de los mecanismos defensivos del hospedador, como de la capacidad de adhesión del hongo y de su poder de crecimiento. El balance entre colonización y candidiasis depende de la capacidad de *Cándida* para modular la expresión de los factores de virulencia en respuesta a los cambios ambientales, combinado con la competencia del sistema inmunológico del hospedador unido a las pautas terapéuticas anti fúngicas.¹

1. Expósito-Delgado AJ, Vallejo-Bolaños E, Martos-Cobo EG. Manifestaciones orales: artículo de revisión. Met Oral Patol Cir Bucal 2004; 9:410-20.

La naturaleza de este equilibrio es frágil y en muchos aspectos desconocida. La transformación de comensal a patógeno depende de la combinación de tres grupos de factores: del hospedador, dependientes del hongo y factores que modifican el microambiente de la cavidad oral. La mucosa oral presenta propiedades anti fúngicas que protegen contra la invasión de la candidiasis gracias a la presencia de ciertas proteínas y otros factores no determinados. Todas aquellas circunstancias que alteren la integridad de la mucosa mediante traumatismos, maceración u oclusión favorecen la adhesión del hongo y la invasión mucosa. La hiperplasia oral, así como la presencia de atipias celulares en el epitelio de la mucosa oral, se asocian con una mayor presencia de *Cándida*. La leucoplasia y el liquen oral asocia con una mayor frecuencia de aislamientos de *C. Albicans*. La saliva constituye un elemento anti fúngico ya que tiene una labor de barrido mecánico que dificulta la adhesión del hongo, y un poder anti fúngico merced a sus componentes proteicos. La reducción del pH salival, que habitualmente oscila entre 5,6 y 7,8, favorece a la adhesión del hongo.²

La mayor presencia de candidiasis oral en las edades extremas de la vida se asocia a una serie de factores que inciden con más intensidad o mayor frecuencia.

La candidiasis oral es causada por un hongo llamado *cándida*. Este hongo siempre está presente en pequeñas cantidades en la boca, la vagina, el canal digestivo y la piel. Entre las personas sanas, las bacterias "amistosas" y el sistema inmunológico impiden que el hongo produzca una infección. No obstante, cuando el sistema inmunológico se encuentra debilitado o deteriorado, es más factible que la *Cándida* se desarrolle y produzca la enfermedad. Ciertos medicamentos pueden alterar los organismos naturales que se encuentran en la boca, lo cual puede entonces impulsar el crecimiento de la *Cándida*.³

2. Dr. Martínez Machín Gerardo. Revista cubana de Medicina Tradicional. Versión On-line Ciudad de la Habana sep.-dic, 1997

3. Aguirre Urizar José Manuel. Medicina Bucal, Departamento de Estomatología, Facultad de Medicina y Odontología, Universidad del país Vasco, Bilbao España, 2002

METODOLOGIA DE INVESTIGACIÓN

1. TRABAJO DOCUMENTAL

FUENTES BIBLIOGRÁFICAS.

Para poder fundamentar de manera adecuada este trabajo de investigación, nos dimos a la tarea de investigar en diferentes fuentes de información bibliográficas y electrónicas de interés básico, las cuales fueron elegidas de manera cuidadosa ya que por la naturaleza de nuestro trabajo requirió de información minuciosa de fuentes fidedignas, tales como libros de consulta, revistas médicas, enciclopedias científicas, folletos institucionales del sector salud y páginas web.

ASESORÍA TÉCNICA

Para planeación, elaboración y desarrollo de nuestro trabajo de investigación contamos con el apoyo de médicos especialistas en la materia para la parte médica y el apoyo de conocedores del tema de la medicina alternativa como son especialistas en homeopatía, sobre todo tratamientos alópatas y homeópatas para combatir la candidiasis oral.

2. TRABAJO PRÁCTICO.

3.

SELECCIÓN DEL ESPACIO GEOGRÁFICO.

Seleccionamos para el desarrollo de nuestro trabajo de campo la parte norte del istmo de Tehuantepec, conocida también como la zona húmeda del istmo por su naturaleza climática propia (tropical), lugar propicio para el desarrollo de candidiasis oral y además porque es el lugar donde radicamos.

SELECCIÓN DE LOCALIDADES A MUESTREAR

Ubicamos nuestro proyecto de investigación a localidades que se encuentran en la zona norte del istmo de Tehuantepec y que son las siguientes: Santa María Petapa, Santo Domingo Petapa, Ixtaltepec Oaxaca, Matías Romero Oaxaca.

IDENTIFICACIÓN DEL SIGNIFICADO DE LA CANDIDIASIS ORAL

Las candidiasis son las infecciones micóticas orales más frecuentes y fue la afectación oral por *Cándida* la primera forma clínica descrita históricamente. De estar clásicamente asociada a la infancia y a la ancianidad, esta enfermedad ha pasado a ser una manifestación común en otros grupos de pacientes como los infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) o los sometidos a terapias inmunomoduladoras o antineoplásicas. La candidiasis oral puede ser definida como "la enfermedad del paciente enfermo", ya que siempre va a precisar de uno o varios factores facilitadores para poder provocar patología en la boca. Las especies de *Cándida* son ubicuas y dentro de ellas es *Cándida Albicans* la que más comúnmente produce las infecciones orales, aunque también se han descrito otras como *Cándida glabrata*, *Cándida tropicalis*, *Cándida parapsilosis*, etc. y recientemente *Cándida dubliniensis*. La candidiasis oral como tal no es una enfermedad mortal, aunque provoca molestias de diferente grado y altera el gusto, haciendo desagradable y dolorosa la ingesta, lo que lleva a una disminución del apetito y a la emaciación del paciente, que puede resultar fatal en enfermos que precisen una ingesta hipercalórico como es el caso de los VIH (+) o pacientes hospitalizados o neonatos o ancianos. Junto a ello, puede ser la puerta de entrada de otras formas de candidiasis más graves, como la esofágica o la sistémica.

DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN

Con la información obtenida, después de un cuidadoso análisis la interpretación de los resultados obtenidos decidimos elaborar un plan con estrategias de difusión para objetivo donde nuestro principal fue difundir mediante diferentes medios de información medidas preventivas en nuestra comunidad.

PROPIEDADES FUNGICIDAS DE:

El ajo o *Allium sativum* es una hierba usada para dar sabor a los alimentos y con fines medicinales. El ajo ha estado ligado a una variedad de efectos positivos para la salud, como bajar la presión arterial alta, reducir la probabilidad de algunos tipos de cáncer, mejorar la elasticidad de los vasos sanguíneos y tratar algunas infecciones micóticas. Debido a sus propiedades anti hongos, algunas personas optan por utilizar el ajo crudo para tratar sus candidiasis o candidiasis.

Ruda en extracto posee acción fungicida, controla las antracnosis y hongos resistentes.

Limón por sus propiedades antisépticas el jugo de limón se puede utilizar para combatir la irritación producida por bacterias u hongos en la garganta.

Vinagre se puede utilizarse como ducha en el tratamiento de las infecciones de la levadura cándida o como tratamiento tópico de micosis.

Orégano contiene un fenol que es el agente antimicótico de la planta. Es uno de los mejores tratamientos orales contra la cándida Albicans en la boca.

El aceite de granada mostró que es efectivo como un gel oral cuando se usa de forma tópica (aplicación en la piel) para tratar la candidiasis asociada con la estomatitis de dentadura postiza (llagas bucales).

RESULTADOS Y ANÁLISIS DE RESULTADO

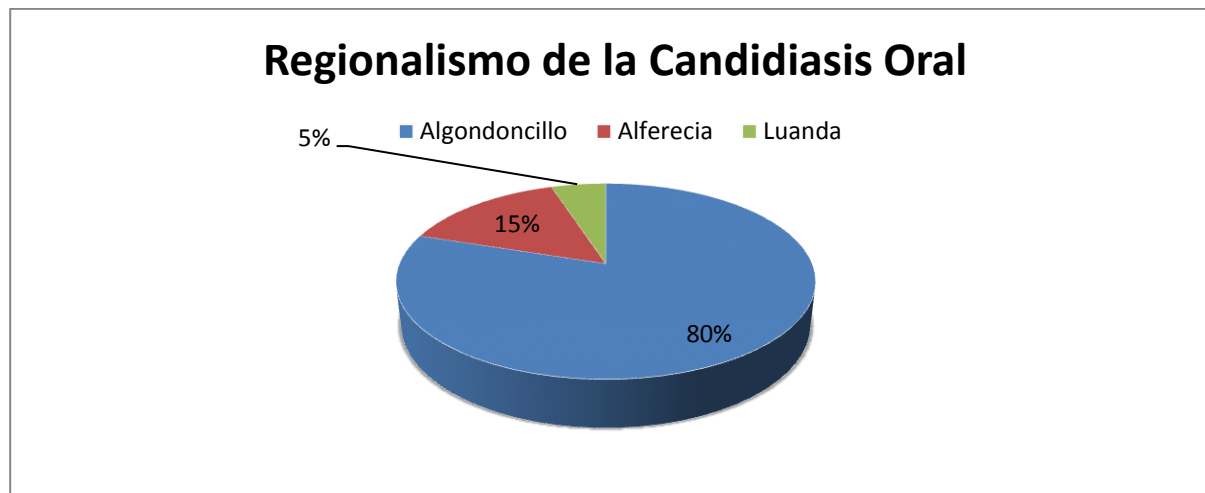
Tabla No.1 Nombre regional, tratamiento y causas de la candidiasis oral

LUGAR	NOMBRE DE LA ENFERMEDAD	TRATAMIENTO HOMEÓPATA	CAUSAS QUE GENERAN LA ENFERMEDAD
Santa María Petapa	"Algodoncillo"	Aceite de olivo ,orégano y ruda por cinco días	Mujeres que pasan por cuadros emocionales severos cuando están embarazadas
Ixtaltepec Oaxaca	"Algodoncillo"	Lavados con aceite de Granada y vinagre	Por qué al bebe se le cubre con ropa que se deja serenar
Santo Domingo Petapa	"Alferecía"	aceite ruda, Hierba buena en infusión	Por qué a la madre se le calienta el vientre cuando amamanta
Matías Romero, Oaxaca	"Luanda"	Aceite de olivo, combinado con jugo de limón.	Por qué la leche de la madre tiene la enfermedad

En la tabla No. 1 se presenta las regiones en donde hay casos de la enfermedad "algodoncillo" donde se establece los nombres que en las comunidades se les otorga, así como el tratamiento

homeópata que les da los “curanderos” a los pacientes y las causas que de acuerdo a sus creencias ellos piensan que generan la enfermedad.

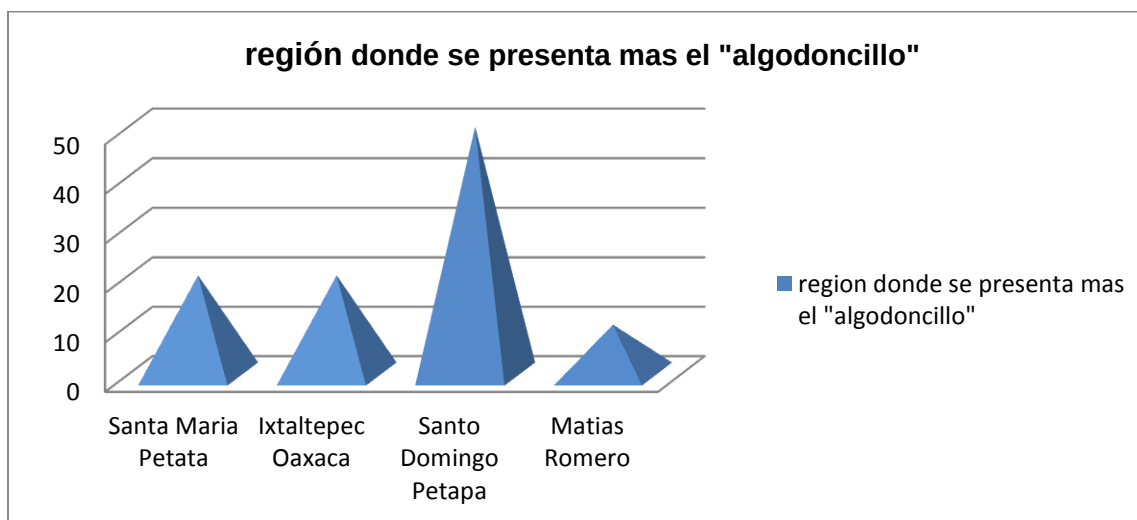
Grafica No.1 Nombre regional de la candidiasis oral



fuelle: Informacion obtenida de entrevistas a “curanderos” de las diferentes comunidades de nuestra región

En la grafica No.1 mostramos que la región del istmo de Tehuantepec se le conoce con 80% con el nombre de “algodoncillo” cuyo los lugares son Santa María Petapa, Ixtaltepec Oaxaca. Con un 15% con el nombre de “alferecía” en la localidad de Santo Domingo Petapa. Con un 5% con el nombre de “Luanda” en la localidad de Matías Romero Oaxaca.

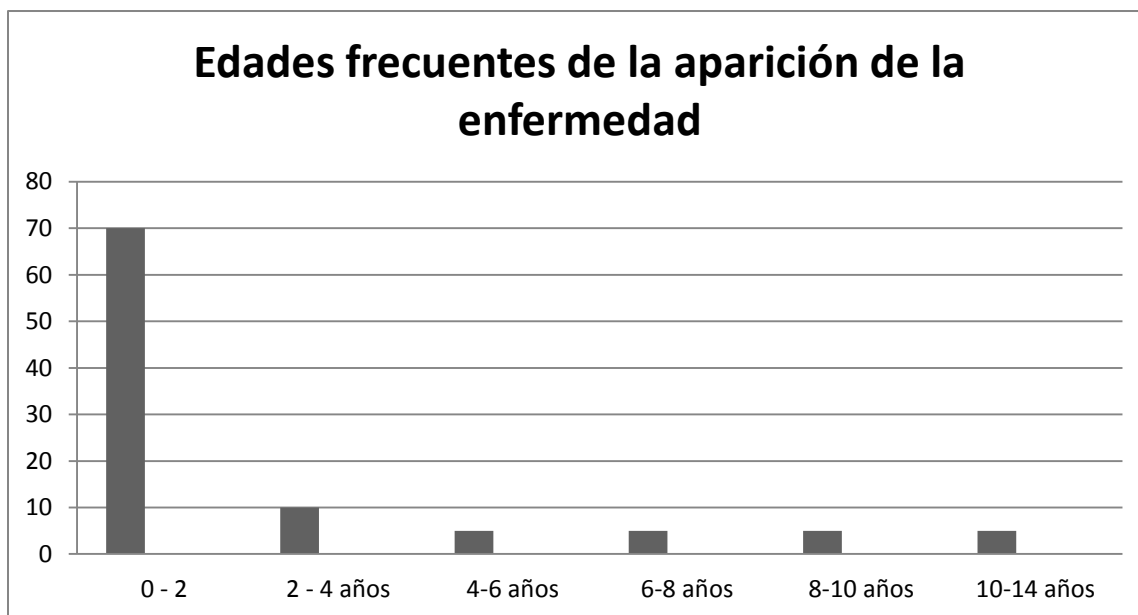
Grafica No.2 incidencia mayor en las comunidades del istmo de Tehuantepec



Fuente: Jurisdicción Sanitaria no.2 de la Secretaria de Salud del Istmo de Tehuantepec

En la grafica no.2 durante nuestras investigaciones, a partir de las visitas a curanderas y a estancias gubernamentales, se sacaron estos datos que en la comunidad de Santo Domingo Petapa es el lugar con mayor incidencias del "algodoncillo" siguiéndole santa María Petapa, Ixtaltepec y con menor incidencia Matías Romero Oaxaca. Esto se debe a que en la comunidad de Santo Domingo es un lugar en donde la mayoría de personas no le toman importancia a las enfermedades, así como la falta de cultura e información para no contraer esta enfermedad. Ya que las personas por falta de información provocan que sus bebes se enfermen con este tipo de enfermedades que pueden ser evitadas.

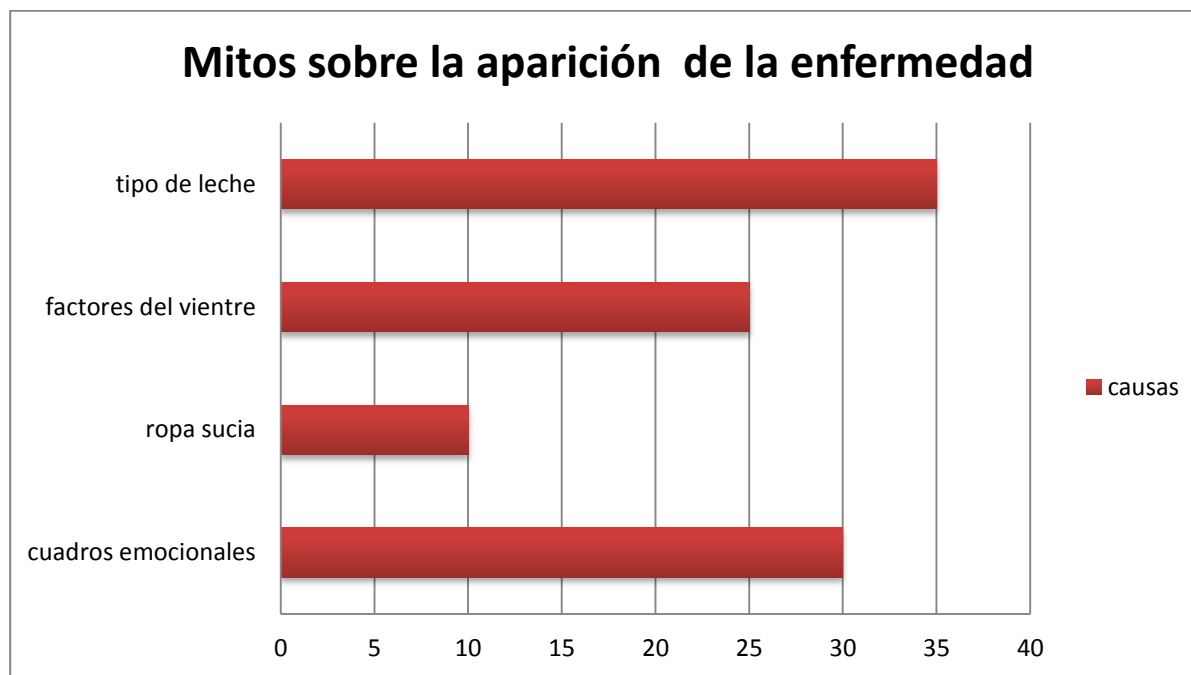
Grafica No.3 Incidencia por edades de la candidiasis oral



Fuente: Jurisdicción Sanitaria no.2 de la Secretaria de Salud del Istmo de Tehuantepec.

En la grafica no.3 se muestra que en la región la incidencia de esta enfermedad es más frecuente que aparezca en niños recién nacidos hasta los dos años esto debido a que la madre durante el parto él bebe pase por la cavidad vaginal que está infectada por candidiasis vaginal, o con el tiempo no tener una higiene debida así él bebe produciendo esta enfermedad. Con las entrevistas nos dieron a conocer que hay hasta niños de 14 años de edad que llegan con esta enfermedad.

Grafica No.4 Mitos sobre los factores predisponentes de la candidiasis oral

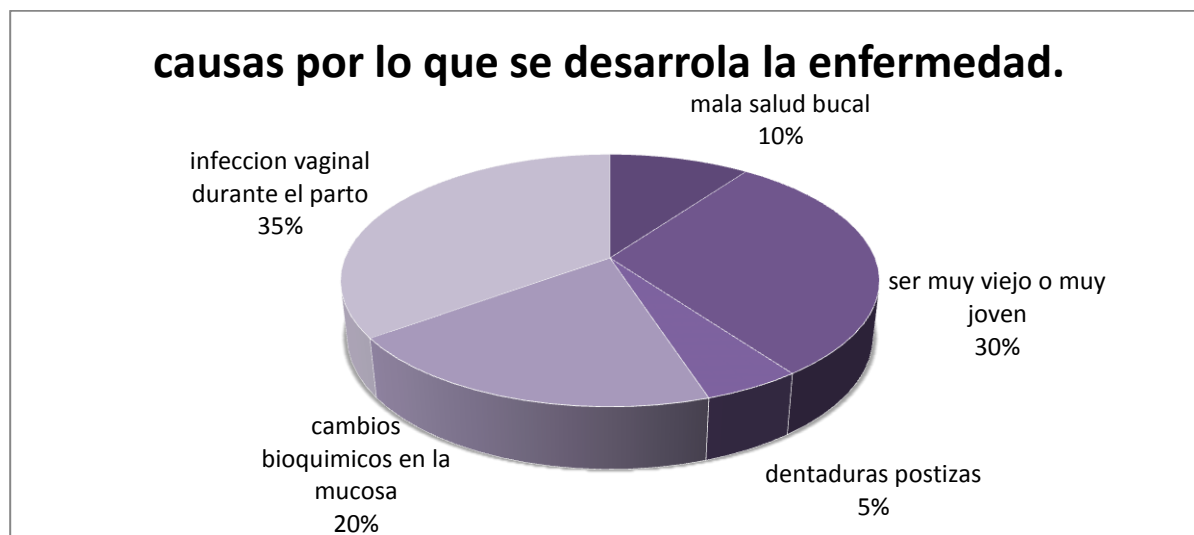


fuelle: Información obtenida de entrevistas a “curanderos” de las diferentes comunidades de nuestra región

En nuestra región los curanderos y los pacientes que acuden así como las comunidades en las cuales no tienen una educación superior, que se dedican al campo, amas de casas y personas que aún creen en los argumentos de tiempos ancestrales. Cuyo origen según los curanderos corresponde a trastornos emocionales que la madre sufre durante el embarazo o que padece durante el periodo de lactancia como son ropa sucia, el tipo de leche de la madre, o diferentes factores que la madre sufre.

La mayoría de los nutricionistas está de acuerdo en que el azúcar, la levadura, los productos lácteos, el trigo, la cafeína, la nicotina y el alcohol son los principales causantes de las enfermedades por Cándida, pues contribuyen al crecimiento de la levadura. Para prevenir esto, los médicos alternativos recomiendan el consumo de la menor cantidad posible de sustancias que contribuyan a la producción excesiva de levadura. Un enfoque diferente propone consumir cantidades abundantes de alimentos que podrían impedir el aumento de la levadura.

Grafica No.5 Factores predisponentes reales de la candidiasis oral.



Fuente: Jurisdicción Sanitaria no.2 de la Secretaria de Salud del Istmo de Tehuantepec
La candidiasis oral es causada por un hongo llamado cándida. Este hongo siempre está presente en pequeñas cantidades en la boca, la vagina, el canal digestivo y la piel. Entre las personas sanas, las bacterias "amistosas" y el sistema inmunológico impiden que el hongo produzca una infección. No obstante, cuando el sistema inmunológico se encuentra debilitado o deteriorado, es más factible que la Cándida se desarrolle y produzca la enfermedad.

No obstante, cuando el sistema inmunológico se encuentra debilitado o deteriorado, es más factible que la Cándida se desarrolle y produzca la enfermedad. Ciertos medicamentos pueden alterar los organismos naturales que se encuentran en la boca, lo cual puede entonces impulsar el crecimiento de la Cándida.

La candidiasis oral como tal no es una enfermedad mortal, aunque provoca molestias de diferente grado y altera el gusto, haciendo desagradable y dolorosa la ingesta, lo que lleva a una disminución del apetito y a la emaciación del paciente.

Tabla No. 2 Tratamientos médicos de la candidiasis oral

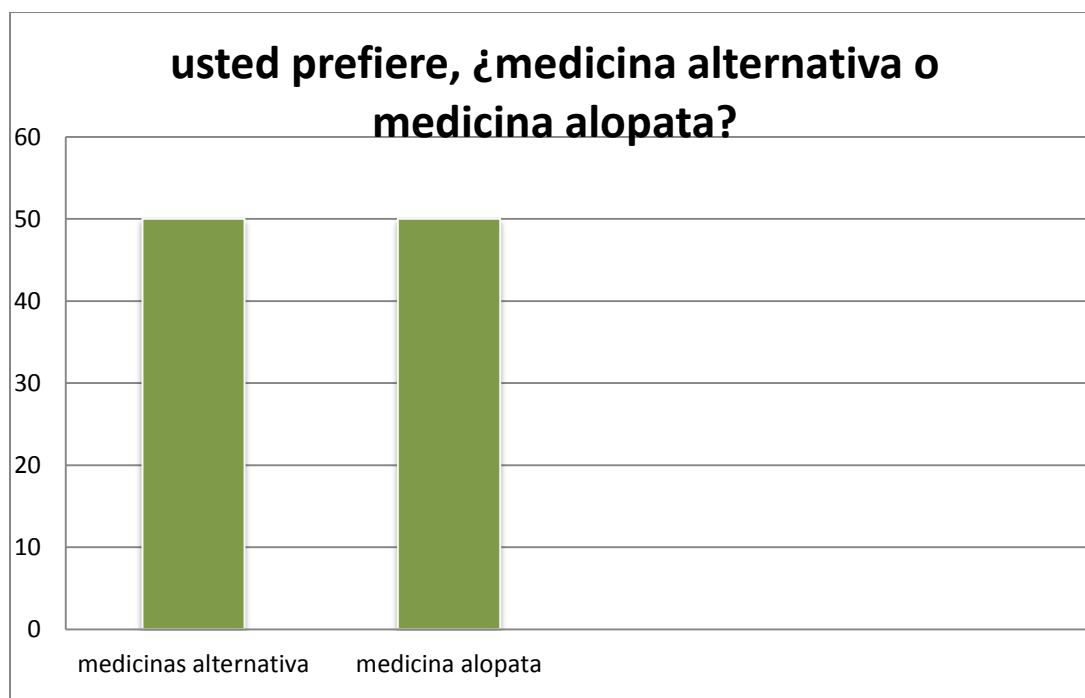
MEDICAMENTOS ALÓPATAS	DOSIS
Clotrimazol	10mg 4-5 veces al día durante 1-2 semanas
Nistatina(pastilla)	1-2 pastillas de 4-5 veces al día
Nistatina(suspensión oral)	5ml cuatro veces diarias durante 7-14 días
Ketoconazol	200mg diarios. 7-14 días 400mg diarios de 14-21 días

Itraconazol	100mg diarios de 7-14 días 200mg diarios. De 14-21 días
Fluconazol	200mg diarios de 7-14 días 200mg diarios de 14-21 días
Amphotericin	100mg 4 veces al día. De 14 a 21 días
Gentian violet	Aplicar en áreas afectadas dos veces durante tres días.

Fuente: Jurisdicción Sanitaria no.2 de la Secretaría de Salud del Istmo de Tehuantepec

En la tabla no. 2 se presentan los medicamentos alópatas así como la dosis en que se debe tomar, en nuestra investigación se presentaron efectos secundarios como son: alteraciones del sentido gustativo, malestar estomacal, irritación en la boca, náuseas, vómitos, toxicidad en el hígado, toxicidad en el riñón, fiebre, escalofríos y pérdida de electrolitos. Y sin afán de demeritar su efectividad, aclarando que son los menos las reacciones secundarias. Aunque también los precios de estos medicamentos afectarían a las personas con bajos recursos.

Grafica No.6 Convicción del tipo de tratamiento para la candidiasis oral que prefieren las personas



fuentes: Información obtenida de entrevistas a "curanderos" de las diferentes comunidades de nuestra región

En la grafica no.6 Con la información obtenida de acuerdo a las entrevistas, concluimos para esta grafica con que la población tiene una creencia en la medicina alternativa, pero por otro lado el resto de los entrevistados concuerda con que la medicina alópata es también un método efectivo para la cura del “algodoncillo”. Sin embargo nuestra investigación se basa en el tratamiento alternativo para la cura del algodoncillo, así como los beneficios de esto, ya que se debe a por que es un tratamiento alterno, que no tienen efectos secundarios, es barato el tratamiento ya que son plantas medicinales que tienen propiedades fungicidas que ayudan a combatir los hongos y con esto a la desaparición de la enfermedad. Ya que desde épocas ancestrales en el istmo de Tehuantepec hombres y mujeres han contado con conocimientos sobre medicina tradicional alternativa que han utilizado para la cura de diversas enfermedades.

CONCLUSIONES

Dentro de los resultados, se ofrece dos tablas las cuales nos interesa porque habla sobre los tratamientos alternativos y otra sobre los tratamientos alópatas que se administran para el tratamiento de la micosis oral. Sin afán de demeritar la efectividad los medicamentos alópatas encontramos efectos secundarios aclarando que son los menos, pero esto sirve para fundamentar la importancia de nuestra investigación, puesto que los tratamientos alternativos que se ofrecen en la región del istmo son alternativas viables ya que en nuestra investigación de campo no hubo informes de efectos secundarios graves o que pusieran en riesgo la salud de los pacientes. La prevención y el tratamiento de la candidiasis oral, al igual que otras formas de la infección, es importante no sólo para reducir la incomodidad producida por la condición, sino también para prevenir un mayor daño al sistema inmunológico.

Si bien la candidiasis es una afección relativamente común entre la población en general, debido a la escasa información real que existe sobre este hongo, los tratamientos son muy pocos conocidos, así como la falta de higiene y cuidado que tienen las personas.

Lo cierto es que no siempre hace falta recurrir a medicamentos, también se puede optar por remedios caseros y naturales.

Para concluir con nuestra investigación podemos destacar que “el algodoncillo” es una enfermedad relativamente común en el Istmo de Tehuantepec, para ello nosotros como autores del proyecto nos hemos propuesto darle seguimiento a su prevención, y así evitar un alto índice de neonatos infectados en nuestra región.

BIBLIOGRAFIA

1. John Bernard Henry. 9ª Edición. (2000) Barcelona, España. Diagnóstico y Tratamiento Clínicos.
2. Elmer W. Koneman., Stephen D. Allen., William M. Janda, Paul C. Tenebaum., Washington C. Winn, (h). 5 Edición (1999). Diagnóstico Microbiológico. Texto Y Atlas Color.
3. Schreckenberger. Washington C. Pin, (h). (1999). Diagnóstico Microbiológico. Argentina: Panamericana.
4. Palacios de Westendarp, Esquivel Romero, A. E., Padrón Puyo, F.. (2009). algodóncillo. 2009, de Biblioteca Digital de la Medicina Tradicional Mexicana Sitio web: <http://www.medicinatradicionalmexicana.unam.mx/termino.php?l=1&t=algodoncillo>
5. Edwards JE Jr. Mendel GL, Bennett JE. (1997). candidiasis bucal. 10/06/12, de biblioteca nacional de medicinal Sitio web: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000626.htm>
6. Lozoya. Juan (2000). Candidiasis oral o cándido bucal. 2010, de suite Sitio web: <http://suite101.net/article/candidiasis-oral-diagnostico-sintomas-remedios-y-tratamiento-a41516>