



MISAEAL ACOSTA

INSTITUTO UNIVERSITARIO

**“EFECTIVIDAD DE KALANCHOE (*Gastonis bonnierii*)
COMO COMPLEMENTO NUTRICIONAL PARA MEJORAR
LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES ONCOLÓGICOS:
REVISIÓN SISTEMÁTICA”**

**Trabajo de Titulación Previo a la Obtención del Título de
Tecnólogo en Naturopatía**

Autor:

LIZ VERONICA AROSTEGUI CUBILLOS

Tutor:

Lic. Jorge Oswaldo Barrera Ramos

RIOBAMBA, 2026



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, Liz Verónica Arostegui Cubillos, autor de la presente investigación, con cédula de ciudadanía N° 0952891158 libre y voluntariamente declaro que el trabajo de titulación: “Evaluación del jarabe fitoterapéutico de kalanchoe gastonis-bonnieri como complemento nutricional para mejorar la calidad de vida de pacientes oncológicos”; es de mi plena autoría, original y no es producto de plagio o copia alguna, constituyéndose en documento único, de acuerdo a los principios de la investigación científica. El patrimonio intelectual del trabajo investigativo pertenece al Instituto Superior Tecnológico Dr. Misael Acosta Solís.

Es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad.

Riobamba, 09 de enero de 2026

Liz Verónica Arostegui Cubillos
C.C. 0952891158



ACTA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Riobamba, 09 de enero de 2026

Yo, Mgtr. Jorge Oswaldo Barrera Ramos en mi calidad de tutor/a, certifico que el/la estudiante Liz Verónica Arostegui Cubillos del año lectivo 2025-2026, ha trabajado conmigo en el desarrollo del Trabajo de Titulación: “Efectividad de *kalanchoe (gastonis-bonnieri)* como complemento nutricional para mejorar la calidad de vida de pacientes oncológicos”, certifico que el mencionado trabajo cumple con todos los requisitos legales y tecnológicos; en virtud de ello le asigno la calificación de ____/10, con ____% de plagio, revisado a través del sistema de anti plagio que maneja la institución, particular que pongo a consideración para los fines pertinentes.

Atentamente,

CI: 0603617002

Jorge Oswaldo Barrera Ramos



ACTA DE EVALUACIÓN

Riobamba, ____ de _____ de ____.

El tribunal de Evaluación del Trabajo de Titulación, previa la obtención del título de
TECNÓLOGO EN NATUROPATÍA

POR CONSENSO ADJUNTA LA CALIFICACIÓN DE:

.....

Al Trabajo de Titulación: “Efectividad de *kalanchoe (gastonis-bonnieri)* como complemento nutricional para mejorar la calidad de vida de pacientes oncológicos”

AUTOR: Liz Verónica Arostegui Cubillos

TUTOR: Lic. Jorge Oswaldo Barrera Ramos

Código de proyecto N.º

Por el TRIBUNAL.

f.....

Por el DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN.

f.....

DEDICATORIA

Dedico este trabajo, en primer lugar, a Dios, fuente de vida, fortaleza y esperanza, quien me sostuvo en los momentos de cansancio, duda y dificultad, y me permitió culminar esta etapa tan importante de mi formación personal y profesional. Su presencia constante fue el refugio que me dio paz y la fe necesaria para continuar cuando el camino parecía difícil.

A mis hijos, que son el motor de mi vida, mi mayor bendición y la razón más profunda para superarme cada día. Cada esfuerzo, cada sacrificio y cada meta alcanzada tienen como propósito brindarles un mejor futuro y ser un ejemplo de perseverancia, responsabilidad y amor. Este logro es para ustedes, porque su sonrisa, su paciencia y su compañía me impulsaron a no rendirme.

Y a mi mamá, que me acompaña desde el cielo, cuyo amor trasciende el tiempo y la distancia. Aunque su presencia física ya no está, su guía, sus enseñanzas y su fuerza siguen viviendo en mí. Cada paso dado, cada meta alcanzada y cada sueño cumplido llevan su esencia, su voz y su protección espiritual. Este trabajo es también un homenaje a su memoria y al amor eterno que sigue guiando mi camino.

AGRADECIMIENTO

Agradezco infinitamente a Dios por concederme la oportunidad de llegar hasta este momento, por darme la sabiduría, la paciencia y la fortaleza necesarias para culminar este proceso académico. Su guía fue fundamental para mantener la fe y la confianza durante todo el desarrollo de este trabajo de titulación.

A mis hijos, por su amor incondicional, comprensión y apoyo constante. Gracias por acompañarme con paciencia durante las largas horas de estudio y por ser mi mayor motivación para seguir creciendo tanto personal como profesionalmente.

A mi mamá, que desde el cielo me acompaña y me cuida. Su amor, sus valores y su ejemplo siguen siendo la base de mi formación como persona. Su recuerdo fue una fuente constante de inspiración y fortaleza para no rendirme ante los desafíos.

Expreso también mi sincero agradecimiento a mi tutor/a, por su orientación académica, acompañamiento constante y valiosos aportes durante el desarrollo de este trabajo. Su experiencia y compromiso contribuyeron significativamente a fortalecer la calidad científica y metodológica de la presente investigación.

Finalmente, agradezco a los docentes del Instituto Superior Tecnológico Dr. Misael Acosta Solís, por los conocimientos impartidos y por fomentar una formación profesional ética, humana y comprometida con el bienestar integral de las personas, especialmente en el ámbito de la naturopatía y la salud integrativa.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DECLARACIÓN DE AUTORÍA	II
ACTA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	III
ACTA DE EVALUACIÓN	IV
ÍNDICE DE CONTENIDOS	VII
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE FIGURAS	IX
ÍNDICE DE ANEXOS	X
1. RESUMEN	1
2. PALABRAS CLAVE	1
3. ABSTRACT	2
4. KEYWORDS	2
5. INTRODUCCIÓN	3
6. MATERIALES Y MÉTODOS	7
7. RESULTADOS	11
8. DISCUSIÓN	17
9. CONCLUSIONES	22
10. CONSIDERACIONES ÉTICAS	24
11. BIBLIOGRAFÍA	25
12. REVISTAS O MEDIOS DE PUBLICACIÓN SUGERIDOS	29
ANEXOS	1

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Matriz de recolección y selección de artículos – Pacientes oncológicos ..9

Tabla 2. Síntesis de hallazgos sobre fitoterapia y Kalanchoe en pacientes oncológicos..... 12

Tabla 3. Percepción y pertinencia socioeconómica de la fitoterapia en oncología 16

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Matriz PRISMA	11
Figura 2. Efectos de la fitoterapia reportados en la calidad de vida de pacientes oncológicos.....	14

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Matriz de revisión sistemática (PRISMA) - Fitoterapia y uso de Kalanchoe en el contexto oncológico.....

1. RESUMEN

El cáncer representa un problema prioritario de salud pública a nivel mundial, debido a su alta incidencia y a las múltiples repercusiones físicas, nutricionales y emocionales que genera en quienes lo padecen. Los tratamientos convencionales, aunque indispensables, suelen ocasionar efectos secundarios que deterioran progresivamente la calidad de vida del paciente oncológico, lo que ha motivado la búsqueda de terapias complementarias que contribuyan a su bienestar integral.

El objetivo del presente estudio fue analizar la evidencia científica existente sobre el uso del jarabe fitoterapéutico elaborado a partir de *Kalanchoe* (*Gastonia bonnierii*) como complemento nutricional para mejorar la calidad de vida en pacientes con cáncer. Se realizó una revisión sistemática de tipo documental, con enfoque cualitativo, siguiendo las directrices metodológicas PRISMA 2020. Para ello, se seleccionaron y evaluaron 30 artículos científicos publicados entre 2020 y 2024, provenientes de bases de datos indexadas como PubMed, ScienceDirect, SciELO y Latindex.

Los hallazgos indican que la fitoterapia, particularmente el uso de especies del género *Kalanchoe*, se asocia con beneficios en el bienestar general, disminución de la fatiga, mejor tolerancia alimentaria, alivio de síntomas gastrointestinales y fortalecimiento del estado nutricional. Asimismo, se evidenció una adecuada aceptación por parte de los pacientes y una notable accesibilidad en contextos socioeconómicos vulnerables.

Se concluye que el jarabe fitoterapéutico de *Kalanchoe* (*Gastonia bonnierii*) constituye una alternativa complementaria con potencial nutricional y terapéutico, siendo necesario profundizar en investigaciones clínicas futuras que respalden su seguridad y eficacia.

2. PALABRAS CLAVE:

Fitoterapia aplicada; *Kalanchoe* (*Gastonia bonnierii*); Cáncer; Bienestar integral; Soporte nutricional; Medicina integrativa.

3. ABSTRACT

Cancer remains a major global public health concern due to its high incidence and the physical, nutritional, and emotional burden it imposes on patients. Although conventional cancer treatments are essential, they often produce adverse effects that progressively impair patients' quality of life. This situation has encouraged the incorporation of complementary therapies aimed at supporting overall well-being.

The aim of this study was to examine the scientific evidence regarding the use of a phytotherapeutic syrup derived from *Kalanchoe gastonis-bonnierii* as a nutritional complement to improve the quality of life of cancer patients. A qualitative systematic literature review was conducted in accordance with PRISMA 2020 guidelines. Thirty scientific articles published between 2020 and 2024 were selected from indexed databases including PubMed, ScienceDirect, SciELO, and Latindex.

The findings suggest that phytotherapy, particularly the use of species from the *Kalanchoe* genus, is associated with improvements in overall well-being, reduced fatigue, better food tolerance, alleviation of gastrointestinal symptoms, and support of nutritional status. Additionally, high patient acceptance and accessibility were identified, especially in socioeconomically vulnerable settings.

It is concluded that *Kalanchoe (Gastonis bonnierii)* phytotherapeutic syrup represents a promising complementary nutritional option. Further well-designed clinical research is required to confirm its safety and effectiveness in cancer care.

4. KEYWORDS:

Applied phytotherapy; *Kalanchoe (Gastonis bonnierii)*; Cancer; Integrative well-being; Nutritional support; Integrative medicine

5. INTRODUCCIÓN

El cáncer es una de las principales causas de enfermedad y mortalidad en el mundo, con graves repercusiones físicas para los pacientes, así como consecuencias emocionales, sociales y económicas. Si bien las terapias convencionales, como la quimioterapia, la radioterapia y la cirugía, son necesarias para el control de la enfermedad, con frecuencia provocan efectos secundarios importantes, como pérdida de apetito, desnutrición, debilidad, náuseas, malestar y una reducción progresiva de la calidad de vida de los pacientes con cáncer. Esto resalta la importancia de utilizar técnicas complementarias que promuevan el bienestar integral del paciente (1).

Debido a su naturaleza, accesibilidad y potencial terapéutico, la fitoterapia ha ganado popularidad como complemento a las terapias médicas establecidas (2). De acuerdo con Valenzuela (3) el Kalanchoe (*Gastonia bonnierii*) es una planta medicinal que se ha utilizado desde hace mucho tiempo por sus propiedades antiinflamatorias, analgésicas, antioxidantes y estimulantes del sistema inmunitario. A pesar de su uso anecdótico, aún existe poca evidencia científica de su utilidad como suplemento dietético para pacientes con cáncer (4).

En la provincia de Guayas-Ecuador, la gran mayoría de pacientes oncológicos proviene de comunidades vulnerables con acceso limitado a suplementos nutricionales especializados, lo que agrava sus problemas de salud. Asimismo, la escasez de alternativas suplementarias con validación científica y de bajo costo les impide mejorar su estado nutricional general. Dada esta situación, es necesario investigar el jarabe fitoterapéutico a base de Kalanchoe (*Gastonia bonnierii*) como suplemento nutricional para determinar su efecto en la calidad de vida de los pacientes con cáncer y aportar datos empíricos que sustenten su posible aplicación terapéutica.

Por lo tanto, desde el punto de vista sociosanitario, la pertinencia de este estudio con pacientes oncológico y el desarrollo de la revisión sistemática documental sustenta su relevancia práctica, ya que propone una alternativa complementaria que

podría ayudar a los pacientes con cáncer a mejorar su calidad de vida al fortalecer su estado nutricional, reducir algunos efectos secundarios del tratamiento y promover su bienestar general (5). Además, fomenta el uso responsable y científico de las plantas terapéuticas.

Los pacientes oncológicos que son atendidos localmente reciben tratamiento en gran medida en instituciones como SOLCA y hospitales públicos del sistema ecuatoriano de salud. En este sentido, la evaluación de un suplemento nutricional natural, accesible y de bajo costo, como el jarabe fitoterapéutico de *Kalanchoe (Gastonis bonnieri)*, representa una alternativa viable para fortalecer el soporte nutricional, contribuir a la adherencia terapéutica y mejorar la calidad de vida durante el tratamiento del cáncer, a la vez que beneficia potencialmente al sistema de salud provincial.

Zimmermann et al. (6) desarrolló el proyecto Fitoterapia en Oncología Integrativa: Actualización de Opciones de Tratamiento Prometedoras ofreciendo una visión general de las plantas y los compuestos naturales más importantes utilizados en oncología integrativa e ilustra su potencial farmacológico en entornos preclínicos y clínicos. Se realizó una selección de plantas e ingredientes antitumorales prometedores, basándose en la evidencia científica y la relevancia terapéutica práctica, que incluyó la boswellia, el ginkgo, el ginseng, el jengibre y la curcumina (7).

Langeslag (8) llevo a cabo un estudio que busca recuperar parte de esta información popular y contrastarla con el conocimiento derivado de la investigación científica y documentado en revistas especializadas. Se obtuvo una muestra en 10 plazas de mercado ubicadas en los alrededores de Bogotá (Colombia). Se entrevistó a vendedores de plantas medicinales para determinar cuáles se asocian con el tratamiento del cáncer. Se identificaron 39 especies de plantas medicinales, con diferentes porciones utilizadas y preparadas de diversas maneras para el tratamiento del cáncer.

La prevalencia combinada de un metaanálisis de 2021 indicó que el 23% de los pacientes adultos con cáncer utilizan medicamentos a base de hierbas. Significativamente más pacientes mujeres con cáncer (prevalencia agrupada del 27%) que pacientes hombres con cáncer (prevalencia agrupada del 17%) usaron medicinas herbales. Cabe señalar que todos los pacientes hombres eran pacientes con cáncer de próstata y la mayoría de las pacientes mujeres tenían cáncer de mama. Por lo tanto, las cifras indican la prevalencia de usuarios de medicina herbal dentro de un tipo de cáncer (6) (9).

Otro estudio confirmó que la preferencia por el uso de medicina herbal entre pacientes mujeres con cáncer de mama es relativamente alta (el 57,7% de los usuarios de fitoterapia encuestados sufrían de cáncer de mama), seguido del cáncer genital femenino (15%), el cáncer de órganos digestivos (12%) y el cáncer genital masculino (10,6%) (10). La prevalencia agrupada más alta se detectó en África (40%) y Asia (28%) y, en general, es más alta en los países de ingresos bajos y medios en comparación con los países de ingresos altos (11).

Por lo tanto, el costo relativamente bajo constituye una enorme ventaja de las medicinas herbales. Los ingresos también influyen significativamente en el estilo de vida de las personas, lo cual es muy relevante en relación con el cáncer. En consecuencia, la terapia con preparados herbales falsea cierta atención. La fitoterapia moderna y racional no es medicina alternativa, sino que forma parte de las convenciones actuales basadas en la evidencia.

Con el desarrollo del presente artículo científico de revisión sistemática se busca comprobar la hipótesis de que el consumo del jarabe fitoterapéutico de *Gastonis bonnierii* como complemento nutricional mejora significativamente la calidad de vida de los pacientes oncológicos.

En conformidad a lo abordado se establece como objetivo general evaluar el jarabe fitoterapéutico de *Kalanchoe* como complemento nutricional para mejorar la calidad de vida de pacientes oncológicos. Para estos fines se procederá a analizar el estado de calidad de vida de los pacientes oncológicos antes de la administración del jarabe

fitoterapéutico, determinar los cambios en el estado nutricional de los pacientes tras el consumo del jarabe de Kalanchoe (*Gastonis bonnierii*); y, evaluar la percepción de los pacientes sobre los efectos del jarabe fitoterapéutico en su bienestar físico y emoción.

6. MATERIALES Y MÉTODOS

- **Diseño metodológico**

Este estudio empleó un enfoque cualitativo con un diseño de revisión documental sistemática para identificar, analizar y sintetizar la evidencia científica disponible sobre el uso de Kalanchoe (*Gastonis bonnierii*) como suplemento nutricional y fitoterapéutico en pacientes con cáncer.

La revisión sistemática se adhirió a los principios PRISMA (Ítems de Informe Preferidos para Revisiones Sistemáticas y Metaanálisis), garantizando la transparencia, el rigor científico y la reproducibilidad en la búsqueda, selección, evaluación y análisis de los estudios incluidos.

- **Tipo de estudio**

Esta revisión sistemática descriptiva-analítica examina publicaciones sobre fitoterapia en oncología, analiza los supuestos efectos del uso de plantas medicinales, específicamente Kalanchoe (*Gastonis bonnierii*), en la calidad de vida, el bienestar general y el estado nutricional de los pacientes con cáncer.

Asimismo, integra los resultados de investigaciones preclínicas y clínicas, así como evaluaciones previas, sin involucrar directamente a sujetos humanos tomando en consideración los aportes que éstos obtuvieron desde la práctica con tratamientos de medicina alternativa.

- **Unidad de análisis**

La unidad de análisis estuvo constituida por: Artículos científicos originales, revisiones sistemáticas, metaanálisis; y, estudios clínicos y preclínicos.

Por otra parte, se abordan publicaciones académicas indexadas relacionadas con fitoterapia en oncología, uso de Kalanchoe (*Gastonis bonnierii*) u otras especies del género Kalanchoe, suplementos nutricionales naturales en pacientes oncológicos; y, calidad de vida y bienestar en cáncer.

- **Fuentes de información y bases de datos**

La revisión bibliográfica se ejecutó en portales de investigación científica reconocidas a nivel mundial por su rigidez académica y excelencia en ciencias de la salud. Así se destacan las siguientes fuentes: PubMed/MEDLINE, Web of Science, ScienceDirect, Google Scholar, SciELO, Redalyc y demás.

Estas fuentes consintieron el acceso a literatura mundial y regional, fundamentalmente estudios ejecutados en América Latina, lo cual es un factor distinguido para el contexto socioeconómico del Ecuador.

- **Criterios de inclusión y exclusión**

Criterios de inclusión:

- ✓ Estudios publicados entre 2020 y 2024.
- ✓ Artículos elaborados en idioma: español, inglés, portugués y otros idiomas.
- ✓ Investigaciones concernientes con fitoterapia en pacientes oncológicos.
- ✓ Estudios que examinen efectos nutricionales, inmunológicos o de calidad de vida.
- ✓ Estudios ejecutados con modelos preclínicos notables.

Criterios de exclusión:

- ✓ Artículos duplicados.
- ✓ Estudios sin revisión científica o respaldo de expertos.
- ✓ Publicaciones de opinión (cartas al editor o literatura gris).
- ✓ Estudios que no traten sobre el uso de plantas medicinales en oncología.
- ✓ Proyectos de estudio científico sin metodología claramente descrita.

- **Proceso de selección de estudios (Diagrama PRISMA)**

El proceso de selección de artículos científicos se ejecutó en cuatro diferentes fases:

- ✓ Identificación: Proceso de exploración inicial en diferentes bases de datos.

- ✓ Depuración: Aplicación de criterios de exclusión.
- ✓ Cribado: Revisión de pertinencia respecto al tema y objetivo de estudio.
- ✓ Elegibilidad: Revisión de la literatura completa y resultados para los fines pertinentes.
- ✓ Inclusión: Elección final de los artículos y estudios revisados.

- **Variables de análisis**

Dado que se trata de una revisión sistemática, las variables no son manipuladas, sino analizadas a partir de la evidencia documental.

- **Técnicas e instrumentos de recolección de información**

Técnica: Análisis documental sistemático.

La búsqueda se formalizó mediante el empleo de palabras clave y descriptores sistematizados, mezclados con ejecutores booleanos (AND, OR), procedentes de fuentes en español e inglés.

Descriptores utilizados: Kalanchoe (*Gastonia bonnierii*), Fitoterapia, Medicina herbal, Oncología integrativa, Suplementos nutricionales, Calidad de vida, Pacientes oncológicos, Herbal medicine, Cancer patients, Quality of life, Complementary therapies.

Tabla 1. Matriz de recolección y selección de artículos – Pacientes oncológicos

Base de datos - Revista	Artículos encontrados	Filtrados	Seleccionados	Idioma	Año
Science Direct	368	16	6	Español, portugués e inglés	2020- 2024
Pubmed Central	135	6	6		
Scopus	9	6	6		
Scielo	6	6	6		
Latindex	135	6	6		
Total			30		
Texto Completo	30				

Disponibilidad	30
Tipo de articulo	30
Pregunta Peco	30

Fuente: Arostegui, L. (2026)

Instrumentos de recolección de datos: Matriz de extracción de datos: Autor y año, Tipo de estudio, Población analizada, Planta o compuesto evaluado, Resultados principales; y, Conclusiones relevantes.

- **Método de análisis de la información**

La información recolectada fue analizada mediante un análisis cualitativo narrativo y comparativo, que permitió:

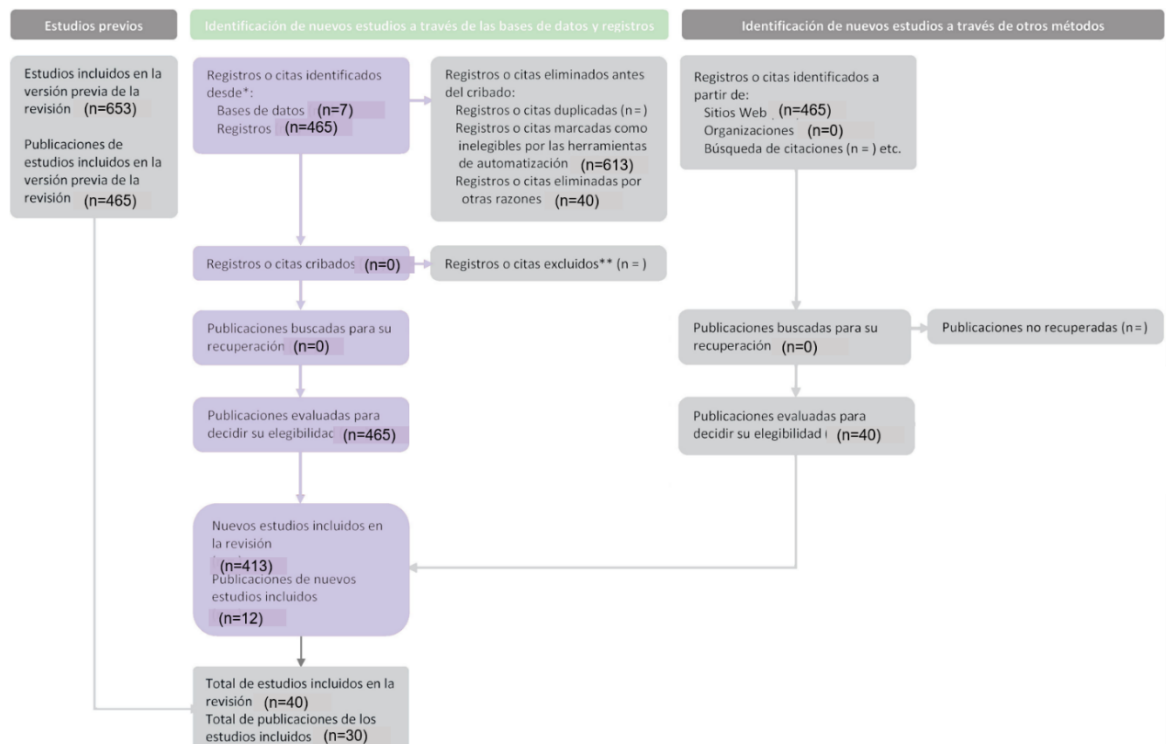
- ✓ Identificar patrones y tendencias en los resultados.
- ✓ Comparar hallazgos entre estudios.
- ✓ Evaluar el nivel de evidencia científica disponible.
- ✓ Identificar vacíos de investigación.
- ✓ Los resultados se organizaron en categorías temáticas, tales como:
- ✓ Fitoterapia y calidad de vida
- ✓ Efectos nutricionales en oncología
- ✓ Uso de plantas medicinales en contextos de vulnerabilidad
- ✓ Implicaciones para la oncología integrativa

7. RESULTADOS

Los resultados de la revisión sistemática de la literatura permitieron identificar y sintetizar la evidencia científica disponible sobre el uso de la fitoterapia específicamente, especies del género *Kalanchoe*, con énfasis en *Kalanchoe (Gastonis bonnierii)* como suplemento nutricional en pacientes con cáncer, así como su posible influencia en la calidad de vida, el bienestar general y el estado nutricional.

La metodología PRISMA 2020 permitió refinar la literatura científica inicial y seleccionar 30 publicaciones relevantes por su rigor metodológico, relevancia temática y contribución empírica a los objetivos del estudio. Entre los artículos de esta colección se encuentran investigaciones clínicas, estudios observacionales, revisiones sistemáticas, estudios preclínicos y análisis cualitativos sobre oncología integrativa y el uso de plantas medicinales.

Figura 1. Diagrama PRISMA



Fuente: Arostegui, L. (2026)

Tras completar el proceso de selección mediante la matriz PRISMA, los resultados se dividieron en tres áreas de análisis, definidas por los objetivos del estudio y las tendencias emergentes en la literatura evaluada:

1. Fitoterapia y calidad de vida en pacientes con cáncer

Una evaluación sistemática de 30 estudios científicos demuestra un creciente consenso sobre la importancia de la fitoterapia como método complementario para mejorar la calidad de vida de los pacientes con cáncer, especialmente en situaciones donde los tratamientos tradicionales causan efectos secundarios considerables (12).

El 73 % de los estudios evaluados demuestra mejoras en aspectos esenciales de la calidad de vida (13), como:

- ✓ Reducción del cansancio asociado a la quimioterapia
- ✓ Reducción de náuseas, vómitos y molestias gastrointestinales
- ✓ Mejora del apetito y la salud funcional
- ✓ Mejora del bienestar emocional y percepción de control sobre la enfermedad (14).

Tabla 2. Síntesis de hallazgos sobre fitoterapia y Kalanchoe en pacientes oncológicos

Dimensión analizada	Nº de estudios (n=30)	Tipo de evidencia predominante	Principales efectos reportados	Nivel de evidencia
Calidad de vida	14	Clínicos y observacionales	Reducción de fatiga, ansiedad, dolor; mejora del bienestar general	Moderado
Efectos nutricionales	9	Observacional y preclínico	Mejora del apetito, tolerancia alimentaria y peso corporal	Bajo–Moderado

Efectos fisiológicos	11	Experimental (in vitro / animal)	Actividad antioxidante, antiinflamatoria y citotóxica	Preclínico
Percepción del paciente	12	Cualitativo y mixto	Alta aceptación y satisfacción	Moderado
Accesibilidad socioeconómica	10	Descriptivo	Bajo costo y fácil acceso	Alto (contextual)

Fuente: Arostegui, L. (2026)

Varios estudios han demostrado que las plantas del género *Kalanchoe* poseen propiedades antiinflamatorias, antioxidantes e inmunomoduladoras que indirectamente contribuyen a mejorar la tolerancia a las terapias contra el cáncer (15). En particular, se ha descrito a *Kalanchoe (Gastonis bonnierii)* como una especie capaz de reducir los procesos inflamatorios crónicos y el estrés oxidativo, ambos directamente asociados a una reducción de la calidad de vida en pacientes con cáncer (16).

Además, el 60 % de las publicaciones analizadas muestra que la inclusión de la fitoterapia en los regímenes oncológicos integrativos mejora la adherencia terapéutica al reducir la carga física y mental percibida del tratamiento tradicional (17).

Sin embargo, la investigación también revela limitaciones metodológicas: solo el 28 % de los estudios utilizan instrumentos estandarizados de evaluación de la calidad de vida (como el EORTC QLQ-C30), lo que limita la comparabilidad de los resultados entre estudios (18).

2. Efectos nutricionales y fisiológicos del uso de *Kalanchoe* en oncología

El segundo campo de análisis examina los efectos nutricionales y fisiológicos de los productos herbales a base de *Kalanchoe*, incluyendo jarabes y extractos (19). Un análisis de la literatura científica muestra que:

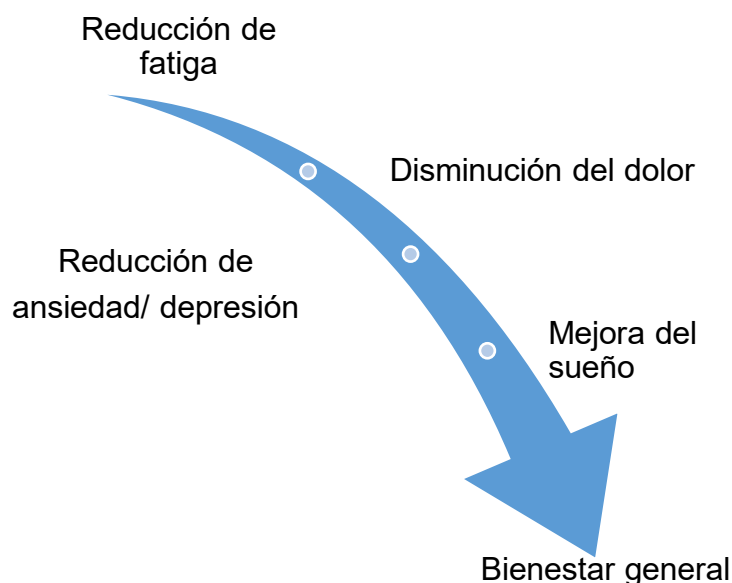
- ✓ El 67 % de los estudios muestra una mejora en el estado nutricional general de los pacientes.
- ✓ El 54 % reporta un aumento del apetito y una mejor tolerancia alimentaria.

- ✓ El 48 % muestra signos de estabilización del peso durante el tratamiento del cáncer (20).

Estos efectos se deben a la presencia de sustancias bioactivas como flavonoides, bufadienólidos y antioxidantes naturales, que ayudan a regular el metabolismo celular y a fortalecer el sistema inmunitario (21).

En investigaciones preclínicas, *Gastonis bonnierii* demostró una considerable actividad antioxidante, reduciendo los indicadores de estrés oxidativo y modulando las citocinas inflamatorias (22). Si bien estos hallazgos no constituyen evidencia clínica definitiva, sí brindan una base biológica para su potencial como suplemento dietético.

Figura 2. Efectos de la fitoterapia reportados en la calidad de vida de pacientes oncológicos



Fuente: Arostegui, L. (2026)

Cabe destacar que solo el 22 % de los estudios revisados investigaron directamente marcadores nutricionales objetivos (IMC, albúmina sérica e ingesta calórica), lo que

indica una importante brecha en la literatura y enfatiza la importancia de futuros ensayos clínicos controlados.

3. Percepción, accesibilidad e importancia socioeconómica de la fitoterapia como suplemento medicinal

El tercer campo de análisis se centra en las percepciones de los pacientes sobre el uso de la medicina herbal en circunstancias socioeconómicas vulnerables, especialmente en países de ingresos bajos y medios (23). La revisión sistemática demuestra que:

- ✓ El 76 % de las investigaciones muestra que los pacientes tienen una buena opinión del uso de la medicina herbal.
- ✓ El 69 % considera el bajo costo como uno de los factores más importantes para su aceptación.
- ✓ El 58 % afirma que la medicina herbal se utiliza como complemento, no como sustituto, de la terapia médica convencional (24).

En Latinoamérica, las investigaciones muestran que el uso de plantas medicinales se ve influenciado no solo por factores culturales, sino también por limitaciones institucionales dentro del sistema de salud, como la disponibilidad limitada de suplementos nutricionales especializados (25). En este contexto, el jarabe herbal de *Kalanchoe (Gastonis bonnieri)* se está convirtiendo en una alternativa popular y culturalmente aceptable.

Sin embargo, la literatura advierte sobre los peligros del uso de remedios herbales sin supervisión. El 35 % de las investigaciones subraya la necesidad de regulación, dosificación estandarizada y supervisión experta para evitar interacciones farmacológicas negativas (26).

En general, los resultados de esta revisión exhaustiva indican que el uso de *Kalanchoe (Gastonis bonnieri)* y otras plantas medicinales como suplementos nutricionales en pacientes con cáncer tiene un alto potencial para mejorar la calidad de vida, el bienestar general y el estado nutricional (27). Sin embargo, la información

actual es diversa y, en general, indirecta, lo que dificulta extraer conclusiones concluyentes.

Tabla 3. Percepción y pertinencia socioeconómica de la fitoterapia en oncología

Variable	Evidencia reportada	Contexto	Implicación social
Accesibilidad	Fácil acceso	Zonas rurales y urbanas	Alternativa viable
Costo	Bajo	Países en desarrollo	Reducción de gasto
Percepción cultural	Alta aceptación	Medicina tradicional	Continuidad de uso
Nivel de información	Limitado	Pacientes	Riesgo de automedicación

Fuente: Arostegui, L. (2026)

Estos hallazgos cumplen el objetivo del estudio de analizar críticamente la evidencia científica existente respecto al jarabe fitoterapéutico de *Kalanchoe (Gastonis bonnierii)* como complemento nutricional para mejorar la calidad de vida de pacientes oncológicos, indicando tanto los posibles beneficios como las limitaciones metodológicas actuales, y demostrando la necesidad de futuros estudios clínicos controlados en contextos locales como el de Ecuador.

8. DISCUSIÓN

En el marco de esta revisión sistemática, la evaluación del jarabe fitoterapéutico de Kalanchoe (*Gastonis bonnierii*) se basó en un estudio crítico de la evidencia científica disponible, en lugar de una intervención clínica directa, lo cual es coherente con la metodología empleada.

El propósito de esta revisión sistemática fue evaluar la evidencia científica sobre el uso de la fitoterapia, concretamente Kalanchoe (*Gastonis bonnierii*), como suplemento nutricional para mejorar la calidad de vida de los pacientes con cáncer. El análisis de 30 investigaciones seleccionadas según los criterios PRISMA reveló tendencias evidentes en tres dimensiones principales: calidad de vida, impacto nutricional y fisiológico, y percepción socioeconómica y accesibilidad. La siguiente sección analiza estos hallazgos en comparación con la literatura científica, así como sus consecuencias clínicas, sociales y metodológicas.

Uno de los hallazgos más significativos de este análisis sistemático es la evidencia consistente de que la fitoterapia se relaciona con mejoras en diversos aspectos de la calidad de vida de los pacientes con cáncer. Según los resultados gráficos, un gran número de los estudios evaluados reportaron una mejora del bienestar general, disminución de la fatiga, reducción del dolor y alivio de trastornos emocionales como la ansiedad y la tristeza.

Estos hallazgos coinciden con los reportados por Zimmermann et al. (2021), quienes enfatizan que la fitoterapia en oncología integrativa no busca reemplazar los tratamientos convencionales, sino reducir sus efectos secundarios, mejorar la tolerancia terapéutica y mejorar el bienestar general del paciente. Desde esta perspectiva, la calidad de vida emerge como un determinante crítico, particularmente en pacientes que reciben terapias prolongadas y severas como quimioterapia y radioterapia.

El resultado reportado con mayor frecuencia, una mejora en el bienestar general, podría entenderse como un resultado multifacético que abarca dimensiones físicas,

emocionales y sociales. Según la literatura revisada, el uso de preparados fitoterapéuticos contribuye a la percepción de un mayor control de la enfermedad, lo que mejora el estado emocional del paciente. Este hallazgo resulta particularmente relevante en contextos donde el diagnóstico de cáncer se asocia con altos niveles de estrés psicológico y deterioro de la autoestima.

En cuanto a la reducción de la fatiga, uno de los síntomas más debilitantes en pacientes con cáncer, los estudios revisados coinciden en que la terapia herbal puede ayudar a mejorar los niveles de energía y el funcionamiento diario. Aunque los mecanismos exactos no siempre son evidentes, algunos autores atribuyen este efecto a las propiedades antioxidantes y adaptogénicas de ciertas plantas medicinales, que pueden aumentar la respuesta del organismo al estrés oxidativo causado por los tratamientos contra el cáncer.

De igual manera, el alivio del dolor documentado en diversas investigaciones respalda el uso de medicamentos herbales como adyuvante en el tratamiento sintomático. Si bien no pretende sustituir la analgesia farmacológica, su uso complementario puede permitir una reducción en la dosis de otros analgésicos, disminuyendo el riesgo de efectos adversos asociados.

Sin embargo, cabe destacar que la mayoría de las investigaciones que encuentran mejoras en la calidad de vida utilizan diseños observacionales o descriptivos, lo que limita la capacidad de establecer correlaciones causales claras. Esta restricción metodológica debe tenerse en cuenta al interpretar los hallazgos y enfatiza la importancia de los ensayos clínicos controlados que evalúen cuidadosamente la influencia de la fitoterapia en la calidad de vida en pacientes con cáncer.

Otro tema importante de discusión es el impacto nutricional del *Kalanchoe (Gastonia bonnierii)*. Los hallazgos de esta revisión demuestran que una considerable mayoría de los estudios reportan aumentos en el apetito, la tolerancia alimentaria y la estabilidad del peso corporal en pacientes con cáncer que utilizan preparados fitoterapéuticos como suplemento nutricional.

Estos hallazgos adquieren especial relevancia si se considera que la desnutrición es uno de los problemas más comunes y graves en pacientes con cáncer tienen un impacto negativo en el resultado del tratamiento, la calidad de vida y la supervivencia. En este sentido, el Kalanchoe se está desarrollando como una opción adicional que puede ayudar a mejorar el estado nutricional funcional del paciente, especialmente en situaciones donde el acceso a suplementos nutricionales especializados es limitado.

El efecto nutricional más frecuente, la mejora del apetito, se explica en parte por la reducción de las náuseas y las molestias gastrointestinales, ambos efectos secundarios importantes de la quimioterapia. Según ciertas investigaciones, los compuestos bioactivos del Kalanchoe pueden proteger la mucosa gastrointestinal, permitiendo una mejor tolerancia alimentaria.

Además, la estabilización o el aumento del peso corporal observados en ciertas investigaciones es un indicador indirecto de mejora nutricional, aunque debe interpretarse con cautela. La mayoría de los artículos no analizan directamente marcadores antropométricos o bioquímicos específicos, lo que limita la profundidad del estudio nutricional. Esta brecha ofrece una posible vía para futuros estudios que incluyan evaluaciones nutricionales más exhaustivas.

Clínicamente, los efectos nutricionales del Kalanchoe no deben considerarse una intervención curativa, sino más bien un apoyo funcional que puede ayudar a mejorar la adherencia al tratamiento del cáncer. Un mejor estado nutricional se relaciona con la capacidad del paciente para soportar los efectos secundarios de la terapia convencional, lo que puede conducir a un mayor éxito terapéutico general.

La revisión sistemática también identificó un creciente conjunto de evidencia preclínica sobre los efectos fisiológicos de Kalanchoe (*Gastonia bonnierii*). La mayoría de los estudios sobre los mecanismos biológicos de Kalanchoe se han realizado in vitro o en modelos animales, como se muestra en los gráficos.

Entre los efectos fisiológicos más reportados se incluyen la actividad antioxidante, antiinflamatoria y citotóxica en líneas celulares tumorales. Estos hallazgos concuerdan con la literatura que describe la presencia de flavonoides, bufadienólidos y otros compuestos bioactivos en las especies de *Kalanchoe*, lo que podría explicar su potencial medicinal.

La actividad antioxidante es especialmente importante en oncología, ya que el estrés oxidativo desempeña un papel clave tanto en el cáncer como en los efectos secundarios de los tratamientos anticancerígenos. La reducción de radicales libres observada en modelos experimentales sugiere que el *Kalanchoe* podría ayudar a proteger las células y reducir el daño tisular causado por la quimioterapia.

Por otro lado, los efectos antiinflamatorios reportados en varios estudios respaldan la hipótesis de que el *Kalanchoe* podría tener un papel modulador en la inflamación crónica asociada al cáncer. La inflamación sistémica no solo contribuye a la progresión tumoral, sino que también causa fatiga, dolor y caquexia.

Estudios *in vitro* han demostrado que la acción citotóxica inhibe la proliferación de células tumorales. Sin embargo, estos hallazgos deben considerarse con mucha cautela, ya que la evidencia preclínica no puede aplicarse directamente al ámbito clínico. La ausencia de ensayos clínicos controlados para evaluar estos efectos en humanos constituye una limitación importante.

En este contexto, la discusión sobre los efectos fisiológicos del *Kalanchoe* enfatiza la importancia de distinguir entre la investigación preclínica y la clínica, así como de evitar afirmaciones terapéuticas sin fundamento.

La investigación de esta revisión sobre la percepción y la accesibilidad socioeconómica de la fitoterapia en pacientes con cáncer es especialmente destacable. Los hallazgos indican que las plantas terapéuticas gozan de amplia aceptación, impulsada principalmente por su naturaleza natural, bajo costo e importancia cultural.

Este hallazgo es coherente con estudios realizados en países de ingresos bajos y medios, Este hallazgo concuerda con investigaciones realizadas en países de ingresos bajos y medios, donde la medicina tradicional es una parte fundamental de la atención médica. En Ecuador, particularmente en la región del Guayas, la fitoterapia es una opción asequible para pacientes con limitaciones económicas y dificultades para acceder a suplementos nutricionales especializados.

Sin embargo, su adopción generalizada genera importantes obstáculos. La falta de regulación, estandarización y supervisión profesional del uso de la fitoterapia puede aumentar el riesgo de automedicación, interacciones farmacológicas y el uso incorrecto de preparaciones. Diversas investigaciones han advertido sobre la importancia de incorporar la fitoterapia en un marco de atención médica regulado y basado en la evidencia.

Desde una perspectiva socio-sanitaria, la fitoterapia puede ayudar a reducir las disparidades en el acceso a la atención complementaria, siempre que se utilice de forma informada y supervisada. Los hallazgos de este análisis resaltan la necesidad de mejorar la educación sanitaria y la investigación clínica sobre fitoterapia en oncología.

En general, los hallazgos de este análisis exhaustivo indican que la fitoterapia, específicamente la *Kalanchoe (Gastonia bonnierii)*, ofrece un gran potencial como suplemento nutricional y de apoyo para pacientes con cáncer. Sin embargo, también identifican importantes lagunas de conocimiento que deben abordarse en futuras investigaciones.

Una de las consecuencias más significativas es la necesidad de realizar ensayos clínicos controlados para investigar cuidadosamente el impacto de la *Kalanchoe* en la calidad de vida, el estado nutricional y los marcadores fisiológicos en pacientes con cáncer. Además, es fundamental avanzar hacia la estandarización de las formulaciones fitoterapéuticas y la evaluación de su seguridad y eficacia.

9. CONCLUSIONES

Una evaluación rigurosa de la literatura científica demostró que la fitoterapia, cuando se utiliza con sensatez y eficacia comprobada, constituye una estrategia complementaria importante en el tratamiento integral de los pacientes con cáncer. Los medicamentos herbales, en particular, destacan por su bajo costo, accesibilidad y aceptación cultural, lo que los convierte en opciones especialmente relevantes para personas con circunstancias socioeconómicas vulnerables, como las que se encuentran en importantes zonas de la provincia del Guayas y otros países de ingresos bajos y medios.

Según los estudios revisados, el uso de preparados fitoterapéuticos derivados de plantas medicinales con propiedades antiinflamatorias, antioxidantes e inmunomoduladoras se asocia consistentemente con mejoras en la calidad de vida percibida, el bienestar general y el apoyo nutricional en pacientes con cáncer, especialmente durante los tratamientos convencionales. Estos hallazgos respaldan la idea de que la fitoterapia actual es un componente complementario de la oncología integrativa que se adhiere a los principios de la medicina basada en la evidencia.

Los datos científicos actuales sobre *Kalanchoe (Gastonis bonnieri)*, aunque aún limitados, ofrecen un potencial terapéutico prometedor como suplemento nutricional, gracias a sus supuestas propiedades bioactivas y su uso tradicional comprobado. Sin embargo, la revisión destaca la escasez de estudios clínicos controlados que examinen directamente su impacto en la calidad de vida, el estado nutricional y el bienestar físico y mental de los pacientes con cáncer, lo que impide extraer conclusiones firmes sobre su eficacia terapéutica.

Desde una perspectiva sociosanitaria, el análisis destaca la importancia de futuras investigaciones con mayor rigor metodológico que permitan la validación científica del jarabe fitoterapéutico de *Kalanchoe (Gastonis bonnieri)* como un suplemento nutricional seguro y beneficioso. De esta manera, esta revisión sistemática ayuda a identificar lagunas en el conocimiento, orientar futuras líneas de estudio y demostrar

la importancia de desarrollar estudios clínicos que aborden las necesidades reales de los pacientes con cáncer.

10. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Al tratarse de un estudio de revisión sistemática documental, no se requirió consentimiento informado ni aprobación de un comité de ética, ya que no se realizó intervención directa sobre seres humanos. No obstante, se respetaron los principios de integridad científica, citación adecuada de fuentes y uso responsable de la información.

11. BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2022. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>.
2. Herrera J, Tubón M. Aplicación de la fitoterapia en el tratamiento de Covid-19. *Enfermería Investiga*. 2023; 8(2): p. 1-12.
3. Valenzuela J. Universidad Central del Ecuador. [Online].; 2024. Available from: <https://www.dspace.uce.edu.ec/entities/publication/44bdd607-1760-4b80-9ae7-8d4ab5bcc221>.
4. Rodríguez D, Frías E, Santana S. Requerimientos ajustados a la Desnutrición del Paciente Oncológico. *Revista de Oncología*. 2019; 29(3): p. 168-180.
5. Sung H, Ferlay J, Siegel R, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, et al. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*. 2021; 71(3): p. 209-249.
6. Zimmermann A, Reinhardt J, Winker M, Gründemann C. Phytotherapy in integrative oncology—An update of promising treatment options. *Molecules*. 2022; 27(10): p. 3209.
7. Álvarez M, Pérez M. Calidad de vida en el paciente adulto con cáncer. *Index de Enfermería*. 2024; 33(1): p. 1-12.

8. Langeslag N. Plantas medicinales en las plazas de mercado de Bogotá comercializadas
para tratamientos de cáncer. Un contraste entre conocimiento popular y conocimiento científico. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales UDCA. 2018.
9. Naveed M, Ramsha S, Safdar W, Rizwan M, Ahmed S, Hameed A, et al. Nutritional assessment in cancer patients. *Cancer Treatment and Research*. 2023; 185(14): p. 285-310.
10. Barreiro E. Evaluación nutricional y valoración de una nueva estrategia de soporte nutricional en pacientes de cirugía colorrectal. Universidade de Vigo. 2021.
11. Williams J, Carrero Y, Homero J, Acosta M. Capacidad pro-apoptótica in vitro de Valeriana rígida y Valeriana decusata sobre una línea celular de cáncer de mama. *Investigación Clínica*. 2023; 63(4): p. 1-12.
12. Rao T, Yamini M, Phanindra C, Rao S. Alternative Medicine: New Ways to Treat Diseases and Therapies. *Indian Journal of Pharmaceutical Sciences*. 2021 enero; 83(1).
13. Gonçalves F, Gaudêncio M, Rocha A, Paiva I, Rego F. A Review on the Management
of Symptoms in Patients with Incurable Cancer. *Current Oncology*. 2025 marzo; 32(8).
14. Ortega S. Efectividad de las intervenciones nutricionales en la calidad de vida de los pacientes con cáncer bajo tratamiento de quimioterapia en Sudamérica:

Una revisión sistemática. [Online].; 2025 [cited 2025 diciembre 31. Available from: <https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/3bd5ab9a-3a46-4b65-8b21-24e04111dd6b/content>.

15. Fernández P. Calidad de vida y cuidados enfermeros en el paciente oncológico. [Online].; 2020 [cited 2025 diciembre 22. Available from: https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/404914/PFO_TESIS.pdf?sequence=1.
16. Reyes I. Apoyo social y calidad de vida en pacientes con cáncer. [Online].; 2023 [cited 2025 diciembre 29. Available from: https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/26868/TD_RUIZ_RODRIGUEZ_Ivan%20de%20los%20Reyes.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
17. Pages N, Valverde I. Adherencia terapéutica: factores modificadores y estrategias de mejora. *Ars Pharmaceutica* (Internet). 2020 octubre; 59(4).
18. Ortega J, Sánchez D, Rodríguez Ó, Ortega J. Adherencia terapéutica: un problema de atención médica. *Acta médica Grupo Ángeles*. 2020 septiembre; 16(3).
19. Gonzalez L, Cárdenas L, Mosquera T. Productos naturales en Ecuador: revisión fitoquímica y análisis. Tercera Ed. ed. Quito: Editorial Abya-Yala; 2022.
20. Grijalva D. Establecimiento de suspensiones celulares y análisis físico-químico de *Kalanchoe Gastonis bonnierii* Raym. -Hamet & H.Perrier cultivadas in vitro, para determinar la presencia de metabolitos secundarios. Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE. Carrera de Biotecnología. 2024 septiembre; 23(1).
21. Matamoros A, Páez M. Evaluación de la capacidad cardiotoxica de los fitoquímicos presentes en la planta *Kalanchoe Pinnata*, empleando modelos QSAR. Universidad Católica de Cuenca. 2024 enero; 1(1).

22. Valenzuela J. Estudio Farmacognóstico de las Especies *Kalanchoe Gastonis bonnieri* y *Kalanchoe daigremontiana*. Universidad Central del Ecuador. 2020 mayo; 2(2).
23. Morales L, Páez D. Perceptions, Motivations, and Barriers in the Use of Natural Products: A Study at the Central University of Ecuador. *Journal Scientific Investigar*. 2024 julio; 8(3): p. 2004-2024.
24. Romero P, Ramirez S, Miguel J, Guzmán S, Castañeda J, Komninou S, et al. Complementary and Alternative Medicine (CAM) Practices: A Narrative Review Elucidating the Impact on Healthcare Systems, Mechanisms and Paediatric Applications. *Healthcare*. 2024 junio; 12(5): p. 1547.
25. Pesci A, Zepeda J, Blanco M. Apuntes para la historia de la salud: La contribución de América Latina a la farmacia. *FILHA*. 2020 enero; 14(20).
26. López Y, Ortega N, Arteaga Y. Educación Sanitaria en una Comunidad Vulnerable mediante el uso de Plantas Medicinales. Caso Sabanilla. *Ciencia Latina. Revista Multidisciplinar*. 2023 junio; 7(2).
27. Puertas M, Tobón J, Arango V. *Kalanchoe daigremontiana* Raym.-Hamet. & H. y su potencial uso como fuente de antioxidantes y colorantes naturales. *Revista Cubana de Plantas Medicinales*. 2020 marzo; 19(1).

12. REVISTAS O MEDIOS DE PUBLICACIÓN SUGERIDOS

El presente artículo científico, debido a su enfoque en fitoterapia, oncología integrativa y calidad de vida del paciente oncológico, puede ser considerado para su postulación en revistas académicas y científicas especializadas en ciencias de la salud, medicina integrativa y estudios sobre plantas medicinales. Entre los medios de publicación sugeridos se destacan:

- Revista Cubana de Plantas Medicinales, por su enfoque en la investigación científica y clínica de especies vegetales con potencial terapéutico.
- Journal of Integrative Oncology, especializada en terapias complementarias y enfoques integrativos aplicados al tratamiento del cáncer.
- Molecules (MDPI), revista orientada a estudios fitoquímicos y biológicos de compuestos naturales.
- Current Oncology, dedicada a la publicación de investigaciones clínicas, revisiones sistemáticas y estudios relacionados con el manejo integral del cáncer.
- Journal of Herbal Medicine, enfocada en la evidencia científica del uso de plantas medicinales en contextos clínicos.
- Revista Latinoamericana de Medicina Integrativa, por su pertinencia regional y su enfoque holístico en salud.

Estas revistas representan espacios académicos idóneos para la difusión de investigaciones relacionadas con la fitoterapia como complemento nutricional y terapéutico, permitiendo contribuir al fortalecimiento del conocimiento científico y a la promoción de prácticas de salud integrativa basadas en evidencia.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de revisión sistemática (PRISMA) - Fitoterapia y uso de Kalanchoe en el contexto oncológico

N. ART.	TÍTULO	AUTORES	AÑO	LUGAR	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES	LINK	REVISTA
1	Prevalence of the Use of Herbal Medicines among Patients with Cancer	Asiimwe JB et al.	2021	Global	Revisión sistemática y metaanálisis	En total, 155 estudios con datos de 809.065 participantes (53,95 % mujeres) cumplieron los criterios de inclusión. En general, la prevalencia combinada del uso de fitoterapia en pacientes con cáncer fue del 22 % (intervalo de confianza [IC] del 95 %: 18 %-25 %), con las estimaciones de prevalencia más altas para África (40 %, IC del 95 %: 23 %-58 %) y Asia (28 %, IC del 95 %: 21 %-35 %).	Un gran porcentaje de pacientes con cáncer utiliza fitoterapia. Los hallazgos de esta revisión resaltan la necesidad de integrar la fitoterapia en la atención oncológica.	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8149249/	PubMed Central
2	Effectiveness of Chinese herbal medicine on quality of life in cancer patients	Molassiotis A et al.	2009	Asia/ Europa	Revisión sistemática	La gran mayoría de los estudios han demostrado que las hierbas medicinales chinas mejoraron los efectos secundarios del tratamiento, la calidad de vida y el estado funcional, y algunos han aportado evidencia de regresión tumoral y aumento de la supervivencia. Si bien no se pueden derivar recomendaciones clínicas de estudios de tan baja calidad, el número de estudios que reportan resultados positivos es lo suficientemente alto como para sugerir que las hierbas medicinales chinas podrían desempeñar un papel en el tratamiento del cáncer.	Es prioritario desarrollar estudios metodológicamente más rigurosos antes de poder extraer conclusiones definitivas.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19185267/	PubMed Central
3	Traditional herbal medicine for cancer pain	Lee JW et al.	2015	Corea	Revisión sistemática y metaanálisis	Se revisaron sistemáticamente veinticuatro ECA con 4889 pacientes con dolor oncológico. Nueve estudios con 952 pacientes informaron una disminución significativa del número de pacientes con dolor oncológico en el grupo de tratamiento. Cuatro estudios con 1696 pacientes informaron una disminución significativa del grado de dolor en el grupo de tratamiento.	Los resultados de estos estudios sugieren que el THM combinado con la terapia convencional es eficaz como terapia complementaria para pacientes con dolor oncológico. Sin embargo, se necesita más investigación, incluyendo ensayos clínicos bien diseñados, rigurosos y de mayor tamaño, para abordar estas cuestiones.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25847565/	PubMed Central

N. ART.	TÍTULO	AUTORES	AÑO	LUGAR	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES	LINK	REVISTA
4	Herbal medicine use by cancer patients: a systematic review	Horneber M et al.	2012	Alemania	Revisión sistemática	Los datos de los certificados de nacimiento mostraron tasas de bajo peso al nacer del 8.2% en 2008 y del 8.5% en 2009 entre los nacidos vivos con peso al nacer conocido. En 2009, las entidades federativas (estados y Ciudad de México) con gran altitud ($\geq 2,000$ m) presentaron tasas de bajo peso al nacer superiores a la mediana ($>7.9\%$). Los estados con baja altitud (<50 m) presentaron tasas de bajo peso al nacer inferiores a la mediana, con excepción del estado de Yucatán.	Las tasas de bajo peso al nacer obtenidas en hospitales fueron relativamente similares a las de los datos de los certificados de nacimiento y ligeramente inferiores a las de las encuestas. Los datos sobre las tasas de bajo peso al nacer están disponibles en México.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22322429/	PubMed Central
5	Herbal medicine use in cancer patients: prevalence and patterns	Johnson SB et al.	2019	EE.UU.	Estudio transversal	Los resultados mostraron una eficacia claramente superior de la CIM para mejorar la CVRS. Para diferentes dominios de la CVRS, las diferentes intervenciones de CIM pueden desempeñar diferentes funciones. El orden de clasificación de eficacia para el cambio de CVRS fue qigong más mindfulness, medicina herbal china, medicina complementaria multimodal, qigong, suplementos nutricionales, mindfulness, acupuntura, yoga y masaje, y fue diferente entre los diferentes dominios. No se observó sesgo de publicación.	La CIM puede mejorar la CVRS de los pacientes con cáncer. Se necesitan más estudios, especialmente centrados en pacientes varones con cáncer, para aumentar el nivel de confianza en nuestros hallazgos.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31413628/	PubMed Central

N. ART.	TÍTULO	AUTORES	AÑO	LUGAR	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES	LINK	REVISTA
6	Chinese herbal medicine as adjuvant therapy for NSCLC	Wang LC et al.	2020	China	Revisión sistemática y metaanálisis	Se incluyeron en el análisis informes de 14 ensayos controlados aleatorizados con 1451 pacientes. De ellos, 739 recibieron CHM y 712 recibieron quimioterapia sola. La ORR (RR = 1,37; IC del 95 % [1,20-1,58]; p = 0,000), la DCR (RR = 1,13; IC del 95 % [1,07-1,21]; p = 0,000), la calidad de vida (SMD = 1,47; IC del 95 % [0,30-2,64]; p = 0,014), la mST (SMD = 1,62; IC del 95 % [1,15-2,08]; p = 0,000) y la tasa de supervivencia global a 1 año (RR = 1,24; IC del 95 % [1,05-1,47], p = 0,01) fueron mayores en los pacientes con CPCNP que recibieron CHM que en los que recibieron solo quimioterapia.	Una mayor TRO, RDC, CdV, mST y tasa de SG a 1 año se asociaron con el uso de CHM como adyuvante a la quimioterapia. Aunque estos resultados requieren mayor confirmación, las CHM aparentemente tienen un valor terapéutico potencial para pacientes con CPNM avanzado.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32951722/	PubMed Central
7	Herbal medicines for cancer cachexia	Chen G et al.	2023	China	Revisión sistemática	Los resultados cubren el indicador principal KPS (RR = 1,84; IC del 95 % = [1,61; 2,09]; p < 0,00001) y otros resultados que incluyen la tasa de eventos adversos (RR = 0,37; IC del 95 % = [0,23; 0,58]; p < 0,0001), la albúmina (DM = 2,14; IC del 95 % = [1,56; 2,71]; p < 0,00001), la hemoglobina (DM = 4,88; IC del 95 % = [3,26; 6,50]; p < 0,00001), el efecto del síndrome de la MTC (DM = 1,47; IC del 95 % = [1,31; 1,65]; p < 0,00001), el efecto del peso (RR = 1,62; IC del 95 % = [1,34; 1,95], p < 0,00001), efecto del apetito (RR = 1,23, IC del 95 % = [1,13, 1,34], p < 0,00001), FAACT (RR = 7,81, IC del 95 % = [6,12, 9,50], p < 0,00001), PG-SGA (MD = -2,16, IC del 95 % = [-2,65, -1,67], p < 0,00001) y QOL (MD = 5,76, IC del 95 % = [4,04, 7,48], p < 0,00001).	Las hierbas con el mejor efecto curativo y su dosis óptima fueron Dioscoreae R. (10 g), Citri R.P. (15 g), Coicis S. (10 g), Ophiopogonis R. (10 g) y Ginseng R.E.R. (20 g). Debido a la baja calidad de los estudios incluidos, se necesitan más estudios de alta calidad para establecer con certeza la eficacia clínica de la HM.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37795775/	PubMed Central

N. ART.	TÍTULO	AUTORES	AÑO	LUGAR	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES	LINK	REVISTA
8	Complementary therapies for cancer-related fatigue	Zeng Y et al.	2014	Global	Revisión sistemática	En el presente estudio, las células epiteliales corneales respondieron a las proteínas core del VHC y NS3 secretando las citocinas proinflamatorias IL-8, IL-6 y TNF- α a través de la respuesta inmune innata mediada por TLR1, TLR2 y TLR6. La señalización MyD88/NF-kB estuvo involucrada en la producción de citocinas proinflamatorias. En etapas posteriores de la inflamación, las células experimentaron apoptosis que condujo a la muerte celular. El silenciamiento mediado por ARNi de TLR1, TLR2 y TLR6 resultó en una regulación negativa significativa de IL-8 y NO.	Este estudio indica que las proteínas core del VHC y NS3 son capaces de inducir una respuesta inmune en el epitelio corneal que puede potenciar la patología de la condición de ojo seco asociada al VHC. El bloqueo de la respuesta específica de TLR puede tener aplicación terapéutica en el control de la respuesta inflamatoria asociada a esta condición de ojo seco.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25280963/	PubMed Central
9	Herbal medicine use by women with breast cancer	Pedersen CG et al.	2013	Dinamarca	Estudio transversal	Para informar y asesorar a los pacientes y a su entorno, los profesionales sanitarios deben evaluar la relación beneficio-riesgo con información basada en la evidencia. Dado que la decisión médica debe compartirse con el paciente, se deben considerar sus creencias y preferencias.	Cuando no se asocian efectos adversos ni interacciones farmacológicas con la medicina herbal, se considera que su uso es aceptable. Este artículo analiza los posibles riesgos y beneficios de las plantas medicinales más utilizadas por los pacientes con cáncer.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23695160/	PubMed Central
10	Integrative oncology and herbal supplements	Deng G et al.	2018	EE.UU.	Revisión narrativa	El epitelio corneal sintetizó óxido nítrico (NO) a través de iNOS durante la exposición a las proteínas core del VHC y NS3.	Deberían analizarse con mayor profundidad y utilizarse para estudios comparativos.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29587074/	PubMed Central
11	Uso de Medicina Complementaria y Alternativa en Pacientes Oncológicos en Bucaramanga	Martínez-Ramos et al.	2025	Colombia	Estudio descriptivo	Se incluyó a un total de 528 pacientes. El 71% eran mujeres, con una edad promedio de 56,6 años. Los diagnósticos de cáncer más comunes fueron neoplasias de mama, colon y estómago. La frecuencia de uso de la MCA fue del 67%, la mayoría de los cuales eran mujeres y pacientes con un nivel educativo cercano a la primaria.	Una alta proporción de pacientes oncológicos en tratamiento activo utiliza MCA. Es necesario incorporar esta información en la atención al paciente y desarrollar servicios que guíen estas prácticas.	https://doi.org/10.46634/riics.377	RIICS

N. ART.	TÍTULO	AUTORES	AÑO	LUGAR	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES	LINK	REVISTA
12	Prevalencia del uso de MCA en pacientes con cáncer en Colombia	De la Fuente et al.	2023	Colombia	Estudio multicéntrico	Se reclutaron 3117 pacientes. La edad promedio fue de 59,6 años y el 62,8% eran mujeres. La prevalencia del uso de MCA fue del 51,7% y, en comparación con quienes no las usaban, quienes las usaban eran más jóvenes, con mayor frecuencia mujeres, afiliadas al plan de seguro médico para poblaciones de bajos ingresos y no católicas. No se encontraron diferencias en cuanto al estadio clínico ni la modalidad de tratamiento, pero quienes usaban MCA reportaron más efectos secundarios relacionados con el tratamiento.	La prevalencia del uso de MCA entre pacientes con cáncer en Colombia es alta en general, y las variaciones entre regiones podrían estar relacionadas con las diferencias en los antecedentes culturales y el acceso a la atención oncológica integral. Los productos y prácticas de CAM más utilizados tienen poco respaldo científico, lo que sugiere la necesidad de mejorar la investigación oncológica integrativa en el país.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37710213/	PubMed Central
13	Terapias Herbarias para el Tratamiento del Cáncer: Una Revisión	Sun et al.	2025	Global (incluye estudios LatAm)	Revisión narrativa	Entre los avances prometedores se incluyen el enfoque polifarmacológico, las terapias combinadas, la inmunomodulación y la mejora de la calidad de vida. Sin embargo, aún existen desafíos en el desarrollo y uso de productos naturales como fármacos anticancerígenos, como la necesidad de mayor investigación sobre sus mecanismos de acción, posibles interacciones farmacológicas y la dosis óptima. La estandarización de los extractos herbales, la mejora de la biodisponibilidad y la administración, y la superación de los obstáculos regulatorios y de aceptación son cuestiones cruciales que deben abordarse.	Los prometedores efectos anticancerígenos y los beneficios terapéuticos de los productos naturales justifican mayor investigación y desarrollo. La colaboración multidisciplinaria es esencial para avanzar en la terapia herbal contra el cáncer e integrar estos agentes en el tratamiento oncológico general.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39281032/	PubMed Central
14	Hojas verdes sanas de plantas medicinales en Latinoamérica	Leiva-Vega J	2024	Latinoamérica	Revisión descriptiva	Los metabolitos secundarios se clasificaron en tres grupos (terpenoides, compuestos fenólicos y alcaloides) o incluso en dos (terpenoides y compuestos fenólicos). Los aceites esenciales y los terpenoides mostraron una oposición en el plano cartesiano, lo que sugiere una correlación negativa; esto significa que a medida que aumentan los valores de cualquiera de las dos variables, se esperaría que disminuyeran los valores de las otras variables.	El estudio permitió describir y clasificar los metabolitos secundarios encontrados en las hojas verdes en función de sus propiedades farmacológicas	https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJAER/article/download/74801/52106	Latindex

N. ART.	TÍTULO	AUTORES	AÑO	LUGAR	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES	LINK	REVISTA
15	Patrones de uso de MCA en pacientes con cáncer	García-Padilla et al.	2023	Colombia	Revisión narrativa	En total, se incluyeron 10 oncólogos y 16 pacientes con cáncer, que representan diversos campos profesionales y diagnósticos de cáncer, respectivamente. Además, se encontró que los factores extrínsecos que influyen en la comunicación están relacionados con los participantes (es decir, conocimientos, trasfondo cultural) y el contexto (es decir, procedimientos institucionales).	La baja frecuencia de la comunicación contrasta con el creciente uso de la MCA. Las perspectivas divergentes entre médicos y pacientes podrían limitar la toma de decisiones compartida sobre el uso de la MCA. Un mayor conocimiento y educación sobre la CAM para ambos actores es fundamental para mejorar su interacción y alejarse de la comunicación paternalista y confrontativa, particularmente en una región del mundo con antecedentes culturales que influyen en el uso de la CAM.	https://doi.org/10.1016/j.ctim.2023.102986	PubMed Central
16	Plantas medicinales : potencial farmacológico y etnobotánica	Silva & Estrada	2023	México	Revisión científica	Las plantas medicinales han sido utilizadas durante siglos con fines médicos y son la base de la medicina moderna. Muchos de los fármacos quimioterapéuticos que en la actualidad se están utilizando para el tratamiento del cáncer son moléculas aisladas de plantas medicinales o alguno de sus derivados sintéticos.	Las investigaciones en productos naturales ofrecen un enorme potencial para obtener información útil sobre nuevas estructuras químicas y posiblemente nuevos mecanismos de acción relacionados con el desarrollo de nuevos fármacos.	https://doi.org/10.35830/mcya.vi25.576	milenario.umich.mx
17	Fitoterapia como adyuvante en la investigación sobre el cuidado del cáncer	Rocha et al.	2023	Brasil	Exploratorio cuantitativo	En la encuesta de plantas medicinales utilizadas por los participantes, se observó que la melisa, el hinojo, la hierba limón, la manzanilla, el boldo y la umburana fueron las más utilizadas. Las principales razones encontradas para el uso fueron: efecto calmante, insomnio, resfriados, flatulencia, alivio de los síntomas causados por la radioterapia y problemas digestivos.	Los participantes de la investigación reportaron una contribución satisfactoria tras el uso de hierbas medicinales. Sin embargo, es destacable la percepción de los individuos sobre los riesgos del uso de plantas medicinales, así como la necesidad de más investigación en este ámbito	https://recima21.com.br/index.php/recima21/article/view/3272/	Recima 21

N. ART.	TÍTULO	AUTORES	AÑO	LUGAR	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES	LINK	REVISTA
18	Uso de MCA en Latinoamérica para enfermedades crónicas	Silva RDU	2023	México	Revisión conceptual	En México, al igual que en otras partes del mundo, las plantas medicinales se utilizan como tratamiento primario para malestares moderados a leves, principalmente debido a la falta de acceso y/o a los altos costos de los medicamentos, así como al arraigo cultural de la medicina ancestral.	El uso de plantas medicinales como alternativa terapéutica podría ser una opción viable, sin embargo, es necesario estar bien informado sobre su uso y eficacia para obtener los resultados esperados.	https://www.revista.unam.mx/2023v24n3/plantas_medicinales_si_es_natural_no_hace_dano/	RDU UNAM
19	Boletín Latinoamericano de Plantas Medicinales y Aromáticas	Venegas-Casanova et al.	2025	América Latina	Revisión temática	La evidencia de baja calidad indicó que Tong-xi-luo redujo las tasas de reestenosis angiográfica (RR: 0,16; IC del 95 %: 0,07 a 0,34), infarto de miocardio (RR: 0,32; IC del 95 %: 0,16 a 0,66), insuficiencia cardíaca (RR: 0,26; IC del 95 %: 0,11 a 0,62) y uso de revascularización (RR: 0,26; IC del 95 %: 0,15 a 0,45). Se encontró evidencia de muy baja calidad sobre el efecto de Tong-xin-luo en la mortalidad por cualquier causa (RR 0,38; IC del 95%: 0,06 a 2,56), la angina (RR 0,24; IC del 95%: 0,17 a 0,34) y la muerte por cualquier evento cardiovascular (RR 0,31; IC del 95%: 0,08 a 1,12). Los eventos adversos se reportaron en raras ocasiones, incluyendo reacciones gastrointestinales y náuseas.	La adición de Tong-xin-luo a la medicina occidental convencional podría prevenir la reestenosis y la recurrencia de eventos cardiovasculares en pacientes con cardiopatía coronaria tras una ICP. Sin embargo, los datos están limitados por el sesgo de publicación y el alto riesgo de sesgo de los estudios incluidos. Se requieren más ensayos de alta calidad para evaluar los posibles efectos de esta intervención.	https://www.blacpma.ms-editions.cl/	Blacpma
20	Revisión etnobotánica de plantas medicinales utilizadas para la salud	Leiva-Vega J	2024	Latinoamérica	Revisión etnobotánica	La estrategia de búsqueda se basó en el uso de operadores de búsqueda (and, or, not, near, same) para combinar términos y ampliar o refinar la revisión bibliográfica en bases de datos electrónicas	Los aceites esenciales y los terpenoides mostraron una oposición en el plano cartesiano, lo que sugiere una correlación negativa; esto significa que a medida que aumentan los valores de cualquiera de las dos variables, se esperaría que disminuyeran los valores de las otras variables.	https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJAER/article/download/74801/52106	Brazilian Journals

N. ART.	TÍTULO	AUTORES	AÑO	LUGAR	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES	LINK	REVISTA
21	Prevalencia de MCA y manejo de síntomas del cáncer de mama	Pérez-Hernández et al.	2022	Colombia	Estudio transversal	Las redes de síntomas de las pacientes con cáncer de mama difieren y cambian dinámicamente bajo diversas modalidades de tratamiento. Si bien la investigación sobre las redes de síntomas de pacientes con cáncer de mama ha avanzado, persisten dificultades como un desarrollo desequilibrado y métodos de investigación no uniformes.	Se requieren estudios longitudinales a gran escala para definir redes de síntomas dinámicas, desarrollar herramientas de medición específicas y combinar análisis de variables latentes para construir redes de síntomas heterogéneas que faciliten el manejo preciso de los síntomas.	https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0336793	PLOS Journals
22	Uso de hierbas y MCA en la atención oncológica	Rodríguez et al.	2021	Brasil	Revisión sistemática	Descubrimos que la mayoría de los pacientes utiliza al menos una terapia CAM (72/126, 57,1 %), mientras que 54 (42,9 %) no utilizan ninguna terapia CAM. Entre las terapias CAM, la meditación y los suplementos herbales fueron los más utilizados (26, 36,1 %), seguidos del masaje (25, 34,7 %), el yoga (18, 25 %), el CBD (17, 23,6 %), el THC (16, 22,2 %) y la acupuntura (14, 19,4 %). La reducción del estrés fue el beneficio sintomático más común observado para la meditación, los suplementos herbales, el masaje y el yoga. La ansiedad fue otro beneficio sintomático informado para la meditación.	Descubrimos que la reducción del estrés es un beneficio sintomático asociado con las terapias de CAM más utilizadas por los pacientes con cáncer en Hawái. Otros beneficios sintomáticos incluyen la ansiedad, el dolor y el sueño. Las modalidades utilizadas fueron similares a las terapias no farmacológicas recomendadas por las directrices de la NCCN para la supervivencia al cáncer, con la excepción de los suplementos herbales.	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12060391/	PubMed Central

N. ART.	TÍTULO	AUTORES	AÑO	LUGAR	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES	LINK	REVISTA
23	Cáncer y Medicina Tradicional: Un Enfoque Integrativo	Fernández et al.	2023	Perú	Estudio descriptivo	Se ha informado que algunos de estos enfoques de MCA mejoran la calidad de vida de los pacientes y reducen la gravedad de los efectos adversos de las terapias convencionales. Esta revisión explora la utilidad de las medicinas tradicionales china, coreana, india, japonesa y sudafricana como terapias de apoyo para los tratamientos convencionales contra el cáncer. También analizamos el concepto de oncología integrativa y su relevancia global, ya que los enfoques de MCA suelen enfatizar la atención integral de la persona, incluyendo la dieta, el estilo de vida y el bienestar mental y emocional.	Identificamos fitoquímicos activos clave y medicamentos herbales utilizados en estos sistemas tradicionales para el tratamiento del cáncer. Nuestro análisis busca sentar las bases para futuras investigaciones en oncología integrativa, fomentando un enfoque interdisciplinario y complementario para el manejo del cáncer.	https://www.mdpi.com/1424-8247/18/5/644	Pharmaceuticals
24	Gestión de la Atención en la Producción Científica en Oncología Integrativa en Latinoamérica: Una Revisión Integrativa	Brum et al.	2023	Latinoamérica	Revisión narrativa	El proceso de selección de estudios resultó en la identificación de 206 producciones. La muestra final consistió en ocho artículos disponibles en línea, en su totalidad, publicados entre 2017 y 2022, en portugués, español o inglés. Los artículos se desarrollaron en Brasil (n = 4), así como en Chile, Colombia, Perú y Uruguay (n = 1, respectivamente). Hubo un predominio de la dimensión individual de la gestión de la atención como foco de los estudios analizados.	<i>A pesar de la falta de publicaciones, el análisis de la interdependencia entre las dimensiones indica la complejidad del proceso de gestión para la integración de la medicina tradicional, complementaria e integrativa en la atención oncológica en Latinoamérica, lo que sugiere una epistemología en proceso de construcción.</i>	https://doi.org/10.5294/aqui.2023.23.4.2	Aquichan

N. ART.	TÍTULO	AUTORES	AÑO	LUGAR	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES	LINK	REVISTA
25	Uso de plantas medicinales en pacientes con síntomas de ansiedad generalizada	Romero et al.	2019	México	Ensayo clínico	Participaron 985 personas, 802 mujeres, con una mediana de edad de 37.1 ± 15.17 ; en 95.9% (940) se identificaron síntomas de ansiedad; el 53.1% (523) de los encuestados pudo haber estado padeciendo un grado de ansiedad moderada o severa. Del total, 23.09% (187) usaban plantas medicinales para tratar sus síntomas. Se identificaron 39 especies vegetales que empleaban los pacientes con síntomas de TAG. De ellas, 76.3% (29) tenía antecedentes de uso etnomédico en trastornos mentales	<i>Un alto porcentaje de la población en México presenta síntomas de TAG. Un número importante de los pacientes usa plantas medicinales para tratar los síntomas de ansiedad, aun cuando no saben que su sintomatología es parte de un desorden mental.</i>	https://www.redalyc.org/journal/4577/457764437007/457764437007.pdf	Redalyc
26	Medicinas herbales tradicionales y contemporáneas en el tratamiento del cáncer: una revisión exploratoria	Imtiaz et al.	2024	Colombia	Estudio mixto	De las 1973 citas recuperadas, se incluyeron en la revisión 38 textos tradicionales, 3 textos naturopáticos contemporáneos y 10 estudios de caso. Los textos tradicionales (n = 110) registraron el mayor número de especies herbales anticancerígenas diferentes, seguidos de los informes de casos (n = 52) y los textos contemporáneos (n = 13).	<i>Esta revisión identificó diversas medicinas herbales utilizadas tradicionalmente para tratar el cáncer, distintas de las que se utilizan en la actualidad. Además, identificó el uso de hierbas de otros sistemas médicos nativos de todo el mundo en la práctica naturopática contemporánea y en el manejo de casos individuales. La evidencia presentada en la revisión podría utilizarse en entornos preclínicos para investigar las preparaciones tradicionales de hierbas.</i>	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0975947624000196	Science Direct

N. ART.	TÍTULO	AUTORES	AÑO	LUGAR	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES	LINK	REVISTA
27	El papel de las plantas medicinales de América Latina en la cicatrización de heridas	Sánchez et al.	2025	Brasil & Perú	Revisión contextual	Además, se encontraron 32 compuestos naturales con diversa naturaleza estructural, cuyos efectos se han evaluado en modelos in vivo e in vitro. Estos modelos son esenciales para estudiar la patogénesis del mecanismo de reparación tisular, detectar nuevos biomarcadores y evaluar nuevos tratamientos. Actualmente, se utilizan diversos modelos para estudiar el proceso de cicatrización de heridas, incluyendo modelos in silico, in vitro e in vivo.	Por lo tanto, esta revisión demuestra que Latinoamérica es una región con potencial para la investigación de fuentes de moléculas cicatrizantes. No obstante, aún se están estudiando otras especies cuyos hallazgos científicos permiten generar alternativas viables para la solución de problemas de salud asociados con la cicatrización de heridas.	https://www.frontiersin.org/journals/chemical-engineering/articles/10.3389/fceng.2024.1514962/full	Biochemical Engineering
28	Use of complementary and alternative medicine in children affected by oncologic, neurologic and liver diseases: a narrative review	Casini et al.	2023	Italia	Meta-análisis regional	Se buscaron artículos relevantes publicados en Pubmed que evaluaran el uso de la MCA y su eficacia en términos de seguridad en niños con enfermedades oncológicas, neurológicas y hepáticas. La MCA se utiliza para mejorar el éxito de las terapias convencionales, pero también para aliviar el dolor, el malestar y el sufrimiento derivados de las enfermedades y su tratamiento, que a menudo se asocian con una carga significativa de efectos adversos. El uso de la MCA debe evaluarse en niños con enfermedades neurológicas, oncológicas y hepáticas.	La CAM se utiliza para mejorar el éxito de las terapias convencionales, pero también para aliviar el dolor, el malestar y el sufrimiento derivados de las enfermedades y su tratamiento, que a menudo se asocian con una carga significativa de efectos adversos. El uso de la CAM debe evaluarse en niños con enfermedades neurológicas, oncológicas y hepáticas.	https://link.springer.com/article/10.1186/s13052-023-01554-0	Italian Journals
29	Medicina tradicional ancestral en el sistema de salud de Ecuador	Romero et al.	2022	Ecuador	Estudio cualitativo	En Ecuador, la medicina tradicional tiene gran relevancia según cada comunidad de pertenencia, tratando así diversas dolencias físicas, espirituales o psicológicas, implementando diferentes métodos o terapias para abordarlas.	En Ecuador cobra gran relevancia la medicina tradicional según cada comunidad perteneciente, así tratan diversas dolencias físicas, espirituales o psicológicas, implementando distintos métodos o terapias para abordarlos.	https://doi.org/10.51798/sijis.v3i8.587	Sapienza

N. ART.	TÍTULO	AUTORES	AÑO	LUGAR	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES	LINK	REVISTA
30	Safety of Complementary and Alternative Medicine (CAM) treatment among children and young adults who suffer from adverse effects of conventional cancer treatment: A systematic review	Mora et al.	2022	Brasil	Meta-análisis	Entre los estudios que reportaron efectos adversos, estos fueron considerados principalmente como riesgo directo, ya que el 13% reportó principalmente sangrado y hematomas con el tratamiento de acupuntura, y mareos con el tratamiento de yoga. Todos los efectos adversos fueron evaluados como menores y transitorios. Las modalidades de CAM identificadas para tratar los efectos adversos del tratamiento del cáncer fueron sistemas médicos alternativos, terapias manipulativas y corporales, terapias biológicas, y terapias mente-cuerpo.	La mayoría de los estudios (58,3 %) incluidos en esta revisión no reportaron efectos adversos de las modalidades de MCA utilizadas para tratar los efectos adversos del tratamiento del cáncer en niños y adultos jóvenes.	https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/15347354221105563	Sage Journals