



CARTA AL EDITOR

Efecto de *Matricaria chamomilla* sobre familiares estresados de pacientes de COVID-19 en comunidades andinas del Perú



Effect of *Matricaria chamomilla* on stressed relatives of COVID-19 patients in andean communities of Peru

Sr. Editor:

El coronavirus SARS-CoV-2 causado por el COVID-19 fue declarado emergencia sanitaria y pandemia afectando a la población mundial causando nuevos e inesperados desafíos, en la salud no solo de las personas afectadas directamente, sino también a las familias encargadas de su cuidado y atención en el contexto familiar. Es así que muchas familias experimentarán cada día mayor estrés y las consecuencias fisiológicas y emocionales que esta enfermedad desencadena, como el mayor riesgo de enfermedades cardiovasculares, obesidad, patrones respiratorios alterados y depresión¹. En este contexto, esta enfermedad es un factor estresante de gran resiliencia para muchos padres, hijos y demás familiares encargados de cuidado y atención de los pacientes con COVID-19 e incluye a las familias que no están directamente expuestas al virus, quienes experimentaron efectos indirectos de la pandemia². Frente a esta realidad problemática se presentan las plantas medicinales como una alternativa inmediata, económica y efectiva para afrontar a esta pandemia, amparadas en el uso popular, y cuya eficiencia ha sido validada generación tras generación con resultados por demás favorables y efectivos; amparadas en sus uso constante y permanente, constituyéndose en una alternativa terapéutica, tal como se trató y se investigó la potencial aplicación clínica de estas plantas en la terapia respecto a la sintomatología de ansiedad e insomnio y así verificar si reducen los síntomas psicológicos resultantes de la pandemia de COVID-19³. Perú, como país megadiverso, presenta miles de plantas de índole medicinal usadas en la terapia de diversas dolencias y/o enfermedades que sufre su población, y sobre todo en las comunidades andino amazónicas donde la atención de la salud por parte del estado es muy pobre o falta por completo; obligando a las comunidades andinas a recurrir a las plantas medicinales como único recurso para atender su salud^{4,5}. Por esta

razón esta investigación se orientó a evaluar los efectos de la «manzanilla» *Matricaria chamomilla* sobre la reducción del estrés en familiares estresados de pacientes de COVID-19 de cuatro comunidades andinas de Daniel Hernández, Pampas, Acraquia y Ahuaycha, de la provincia de Tayacaja, del Departamento de Huancavelica. Estudio descriptivo, preexperimental, empleando muestreo aleatorio. La muestra sujeta de estudio estuvo comprendida por 72 familiares de pacientes con COVID-19 diagnosticadas en julio del 2021, al 95% de confiabilidad. Considerando un posible sesgo en la cantidad de muestra, pero es superada a tener una significancia aceptable de la población total, la cual para nuestro estudio es representativa. Se aplicó el test de Hamilton, antes y después de la administración de *M. chamomilla*, donde se determinaron los niveles de estrés en las categorías sociodemográficas, dimensiones de «trastorno de ánimo» y «reacciones psicósomáticas» de familiares estresados de pacientes de COVID-19. Respecto a la administración de la «manzanilla» fue obtenida de los campos de cultivo, donde la preparación de la infusión de «manzanilla» comprendió 10 mL de agua por gramo de hojas y flores de «manzanilla», luego hervir por 10 min, se tomó antes de dormir, diariamente y durante los meses de julio a octubre del 2021. En el desarrollo del estudio se consideró el anonimato de los sujetos de estudio; asimismo, se les solicitó su consentimiento informado para el uso de la data obtenida y el compromiso en el cumplimiento de la administración de la infusión de la «manzanilla». Los sujetos de investigación, previo a la administración de *M. chamomilla*, reportaron un promedio de estrés leve (54%) y moderado (46%) en las dimensiones de trastorno de ánimo, reacciones psicósomáticas y las categorías sociodemográficas como edad, sexo, lugar de residencia, ocupación y/o profesión y si tienen hijos; después de la administración de *M. chamomilla*, los niveles de estrés mejoraron a normal (57%), leve (40%) y moderado (3%) (tabla 1). Concluyendo con la disminución de estrés después de la administración de *M. chamomilla* en familiares estresados de pacientes de COVID-19.

Financiación

Este trabajo no ha recibido ningún tipo de financiación.

Tabla 1 Niveles de estrés de familiares de pacientes con COVID-19 antes y después de consumir *M. chamomilla* en las comunidades andinas de Daniel Hernández, Pampas, Acraquia y Ahuaycha

Categoría	Niveles de estrés antes de la aplicación de la «manzanilla»									Niveles de estrés después de la aplicación de la «manzanilla»										
	Leve			Moderado			Valor p ^a	Leve			Moderado			Normal			Valor p ^a			
Factores socio-demográficos	(%)	IC 95%	(%)	IC 95%	(%)	IC 95%		(%)	IC 95%	n	(%)	IC 95%	(%)	IC 95%	(%)	IC 95%				
Edad																				
Joven (18 a 29 años)	46%	40,5 - 41,3	26%	46,1 - 48,7	< 0,001	22%	35,3 - 39,1	2	3%	45,6 - 48,4	49%	25,3 - 27,7	< 0,001							
Adulto (30 a 59 años)	7%	38,5 - 41,5	17%	47,7 - 51,1		17%	36,1 - 39,9	0	0%		7%	22,8 - 29,9								
Adulto mayor (> 60 años)	0%		4%	46,9 - 49,1		3%	32,6 - 35,4	0	0%		0%									
Total	53%		47%			42%		2	3%		56%									
Sexo																				
Femenino	25%	39,9 - 41,3	29%	46,5 - 49,1	< 0,001	29%	37,4 - 40,1	2	3%	45,6 - 48,4	22%	24,4 - 27,8	< 0,001							
Masculino	29%	40,5 - 41,4	17%	47,1 - 50,4		12%	32,5 - 35,5	0	0%		34%	25,2 - 28,2								
Total	54%		46%			41%		2	3%		56%									
Lugar de residencia																				
Acraquia	3%	38,8 - 41,8	6%	47,0 - 54,0	< 0,001	1%	30,5 - 41,5	1	1%	45,0 - 49,0	6%	23,1 - 30,1	< 0,001							
Ahuaycha	3%	39,8 - 42,8	4%	42,8 - 49,2		3%	30,6 - 44,4	0	0%		4%	22,4 - 31,4								
Daniel Hernández	17%	39,6 - 41,4	13%	44,7 - 49,8		10%	38,4 - 41,6	1	1%	45,0 - 49,0	18%	25,1 - 28,9								
Pampas	33%	40,4 - 41,3	22%	47,2 - 49,7		18%	34,4 - 38,5	2	3%	45,6 - 48,4	35%	24,9 - 27,7								
Total	56%		44%			32%		1	6%		63%									
Ocupación y/o profesión																				
Albañil	0%		4%	47,1 - 51,9	< 0,001	4%	32,8 - 39,2	0	0%		0%		< 0,001							

Tabla 1 (continuación)

Categoría	Niveles de estrés antes de la aplicación de la «manzanilla»								Niveles de estrés después de la aplicación de la «manzanilla»											
	Leve				Moderado				Leve				Moderado				Normal			
Factores socio-demográficos	Leve		Moderado		Leve		Moderado		Leve		Moderado		Normal		Normal		Valor p ^a			
Edad	(%)	IC 95%	(%)	IC 95%	(%)	IC 95%	n	(%)	IC 95%	(%)	IC 95%	(%)	IC 95%	(%)	IC 95%	Valor p ^a				
Ama de casa	6%	39,4 - 43,6	10%	45,8 - 50,7	13%	36,4 - 40,0	0	0%		3%	24,6 - 27,4									
Estudiante	24%	40,0 - 41,0	13%	44,0 - 46,8	10%	35,8 - 42,2	2	3%	45,6 - 48,4	24%	23,4 - 26,8									
Independiente	3%	41,9 - 42,1	3%	47,6 - 50,4	3%	36,6 - 39,4	0	0%		3%	18,6 - 21,4									
Militar	0%		3%	13,2 - 58,8	3%	30,6 - 33,4	0	0%		0%										
Profesional	14%	40,3 - 42,0	10%	48,7 - 51,8	7%	32,8 - 41,8	0	0%		17%	27,2 - 29,9									
Técnico	7%	39,1 - 40,9	6%	45,8 - 54,2	3%	32,6 - 35,4	0	0%		10%	25,8 - 30,2									
Total	53%		47%		42%		2	3%		56%										
<i>Hijos</i>																				
No	43%	40,3 - 41,1	22%	45,4 - 48,1	< 0,001	17%	34,5 - 39,5	2	3%	45,6 - 48,4	46%	25,3 - 27,9	< 0,001							
Sí	10%	39,6 - 42,4	25%	48,2 - 50,6		25%	36,2 - 39,0	0	0%		10%	24,0 - 27,5								
Total	53%		47%			42%		2	3%		56%									
<i>Dimensiones de trastornos del ánimo y reacciones psicósomáticas</i>	54%	40,4 - 41,2	46%	47,2 - 49,2	< 0,001	42%	36,1 - 38,6	2	3%	45,6 - 48,4	56%	25,4 - 27,6	< 0,001							
Promedio	54%		46%			40%			3%		57%									

IC 95%, es el intervalo de confianza al 95%; n: muestra; (%): frecuencia relativa.

^a es χ^2 de la distribución de frecuencia y la diferencia de proporciones.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Agradecimiento

A los alumnos de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Autónoma de Tayacaja, Daniel Hernández Morillo.

Bibliografía

1. Ozamiz-Etxebarria N, Dosal-Santamaria M, Picaza-Gorrochategui M, Idoiaga-Mondragon N. Stress, anxiety, and depression levels in the initial stage of the COVID-19 outbreak in a population sample in the northern Spain. *Cad Saude Publica*. 2020;36:1–10 [consultado 30 Oct 2022]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csp/a/bnNQf4rdcMNPjgfnpWPQzr/?lang=es>
2. Acosta-Román M, Saldaña-Chafloque C, Arellano-Huamán A, Congora-Huanay H, Ñahui-Quispe R, Zorrilla-Quispe N. Niveles de estrés en familiares de pacientes con covid-19, Tayacaja, Huancavelica. *Rev Investig Cient Tecnol Llamkasun*. 2022;3:119–29 [consultado 30 Oct 2022]. Disponible en: <http://llamkasun.unat.edu.pe/index.php/revista/article/view/91>
3. Mendonça I, Lourenço S, Noronha V, Cidrack C, Aires F, Martins C, et al. Medicinal plants and herbal medications in mental

health care in pandemic times: a literature review. *Rev Med (São Paulo)*. 2022;101:1–13 [consultado 30 Oct 2022]. Disponible en: <https://www.revistas.usp.br/revistadc/article/view/183634>.

4. Khan S, Al-Balushi K. Combating COVID-19: The role of drug repurposing and medicinal plants. *J Infect Public Health*. 2021;14:495–503, <http://dx.doi.org/10.1016/j.jiph.2020.10.012>.
5. Saldaña C, Acosta M, De la Cruz A, Valenzuela M. Impacto de la agricultura orgánica en la producción de plantas medicinales. *Med Natur*. 2022;16:41–7 [consultado 30 Oct 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8257031>

Charles Frank Saldaña-Chafloque^{a,*}, Mercedes Acosta-Román^a, Christian Yamil Garcia-Gonzales^b y José Mostacero-León^c

^a *Universidad Autónoma de Tayacaja «Daniel Hernández Morillo», Tayacaja, Huancavelica, Perú*

^b *Universidad Franklin Roosevelt, Huancayo, Perú*

^c *Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo, La Libertad, Perú*

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: charlessaldana@unat.edu.pe (C.F. Saldaña-Chafloque).

<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102551>