

TÍTULO: Métodos alternativos que más utilizan los pacientes para realizar la curación de sus heridas en casa con productos diferentes de plantas en el Hospital de San José, Estado actual de la investigación.

RESUMEN: Objetivo: Realizar revisión de la literatura existente sobre los métodos alternativos más utilizados para las curaciones de en casa. **Método:** Estudio descriptivo de tres fases, en la primera se hizo el análisis como punto de partida donde se identificó los principales productos de origen natural, más utilizados por los pacientes de la clínica de heridas del Hospital de San José (HSJ), segunda fase revisión integradora de la literatura y una tercera fase que consta de la construcción de un objeto virtual de aprendizaje para educación en salud a los pacientes de la clínica de heridas del HSJ. **Resultados:** Identificación de productos usados por los pacientes del HSJ para realizar la curación de heridas en casa, identificación y ubicación de 27 artículos que respondieron al problema, con la construcción de las unidades de análisis finales con documentos de buen nivel de evidencia científica y grado de recomendación identificándose 2 productos como son: la miel y el extracto de caléndula. Tercera fase se construyen las infografías. **Conclusiones:** La evidencia científica respalda el uso de algunos productos de origen natural o alternativos en la curación de heridas como la miel y el extracto de flores de caléndula; a lo cual el Ministerio de salud y de la protección social en Colombia da su apoyo y aval al uso de las terapias alternativas y complementarias basado esto en la evidencia científica. Aún falta buscar más evidencia que respalden otros métodos.

Palabras Clave: Medicina Tradicional, Cultura Popular, Cicatrización de heridas, Curación de heridas.

ABSTRACT: Objective: :To carry out a review of the existing literature on alternative methods most used for home treatments. **Method:** Descriptive study of three phases, in the first phase analysis point where it identified the main products of natural origin, most used by the patients of the wound clinic of the Hospital of San José (HSJ), second phase integrative review of the literature and a third phase consisting of the construction of a virtual learning object for health education for patients at the wound clinic of the HSJ. **Results:** Identification of products used by the patients of the HSJ to perform the healing of wounds at home, identification and location of 27 articles that responded to the problem, with the construction of the final analysis units with documents of good level of scientific evidence and degree of recommendation identifying 2 products such as: honey and calendula extract. Third stage infographics are built. **Conclusions:** Scientific evidence supports the use of some products of natural or alternative origin in the healing of wounds such as honey and extract of calendula flowers; to which the Ministry of health and social protection in Colombia gives its support and endorsement to the use of alternative and complementary therapies based on scientific evidence.

Keywords: Medicine Traditional, Popular Culture, Wounds, popular, Wound Healing, Healing of wounds.

INTRODUCCIÓN

Los antecedentes de las curaciones de heridas datan desde la prehistoria en donde implementan en su época diferentes terapias y métodos que han perdurado y trascendido por el tiempo y en diversas culturas. (1) una herida es la pérdida de solución de continuidad de un tejido como: la piel, fascia, músculo, hueso, tendones, y vasos sanguíneos; donde además se puede presentar pérdida de sustancias y/o un deterioro de la funcional.(2)

Toda herida que se genere en la piel y/o tejidos requiere un proceso de cicatrización el cual consta de s 4 fases, la primera es respuesta inmediata generada tras la discontinuidad de la piel, formación del coágulo de fibrina en la superficie de la herida, activándose las plaquetas y la vía de coagulación, segunda fase inflamación se liberan los mediadores y células inflamatorias para así dar paso a la tercera fase de proliferación y migración celular llevando a cabo la angiogénesis, reepitelización, fibrogénesis y formación de la matriz y la cuarta y última fase, la maduración, remodelando en tejido conjuntivo, vasos sanguíneos y recuperando la fuerza tensil.(3) una adecuada cicatrización depende de varios factores, como las patologías de base que tenga el paciente, intervenciones quirúrgicas, la toma de medicamentos, la edad, los hábitos de vida saludable, la prolongada estancia en cama las condiciones de vivienda, educación y la cultura, siendo esta última muy influenciadora para el proceso de cicatrización y cuidado de la herida. (4)

La cultura lleva al paciente a implementar tratamientos caseros que en ocasiones retarda la adecuada cicatrización de la herida, porque dejan de lado los tratamientos indicados por los profesionales de salud, consumiendo alimentos o plantas; además aplicándolos directamente sobre la herida. algunos tratamientos caseros usados por los pacientes, podemos encontrar: la aplicación de miel, panela, agua oxigenada, agua de caléndula o vaselina, siendo estos muy comunes, existen estudios en donde se evidencia la utilidad de estos tratamientos usados culturalmente para tratamiento de las heridas, como por ejemplo la miel al estar presente en todas las culturas se debe considerar un tópico antibacterial.. La caléndula también tiene estudiada múltiples propiedades terapéuticas, promueve la producción de glicoproteínas, nucleoproteínas y el metabolismo del colágeno en las heridas, acelera la granulación en su presentación para uso tópico; esta presentación usada como coadyuvante en el tratamiento de las úlceras por presión, tendiente a ser una terapia segura para los pacientes con limitaciones en su movilidad. (5) (6) (7)

Los protocolos institucionales para el manejo de heridas por parte del profesional de enfermería o médico, tienen como objetivo estandarizar normas de cuidado, brindar información para ampliar los conocimientos y aportar elementos de apoyo en el manejo de las heridas, (2) haciendo protagonista al personal de enfermería en el cuidado y manejo de heridas debido a que la enfermería en los últimos años cuenta con una gran cantidad de elementos y recursos para establecer estrategias con el fin de proporcionar los cuidados más pertinentes a los pacientes con heridas. (8) Sin embargo existe evidencia de los beneficios que se obtienen al implementar diferentes métodos alternativos (saberes populares) en asocio a los protocolos y guías de práctica clínica en el manejo de las heridas, asociar estas dos alternativas puede ser una estrategia para lograr que el paciente se adhiera a los tratamientos; por tal razón la idea no es dar a conocer cuál de los dos es mejor, sino implementar tanto los tratamientos alternativos como los métodos ya protocolizados, con el fin de lograr una exitosa cicatrización de las heridas, disminuyendo las posibles complicaciones que se pueden originar, como las hemorragias, infecciones, dehiscencias o evisceración que afectan no solo la salud física del paciente sino su calidad de vida, como el aumentar las estancia en la institución, el no tener total autonomía o independencia, entre otras. (2) (9)

Por eso, a pesar de los antecedentes e información que existen sobre el cuidado y curación de las heridas, para el equipo de salud, principalmente para enfermería, este tema siempre ha sido un gran reto, lograr que el paciente se adhiera a un tratamiento con el fin de garantizar la adecuada cicatrización de su herida, sin dejar a un lado las recomendaciones dadas por el personal de salud y los métodos alternativos que son costumbre en la comunidad; por tal razón el objetivo de esta revisión es analizar la literatura existente sobre los métodos alternativos más utilizados por los pacientes para realizar las curaciones de sus heridas para así dar respuesta a la pregunta problema ¿Cuáles son los métodos alternativos que más utilizan los pacientes para realizar la curaciones de sus heridas en casa del Hospital de San José?

METODOLOGÍA

Este es un estudio descriptivo de tres fases, en la primera fase buscamos realizar un análisis como punto de partida o línea de base en donde identificamos cuáles eran los principales productos de origen no vegetal, que más eran utilizados por los pacientes de la clínica de heridas del HSJ. Ver Tabla 1.

Tabla 1. Métodos alternativos utilizados por los pacientes de clínica de heridas del HSJ para la curación de sus heridas en casa.

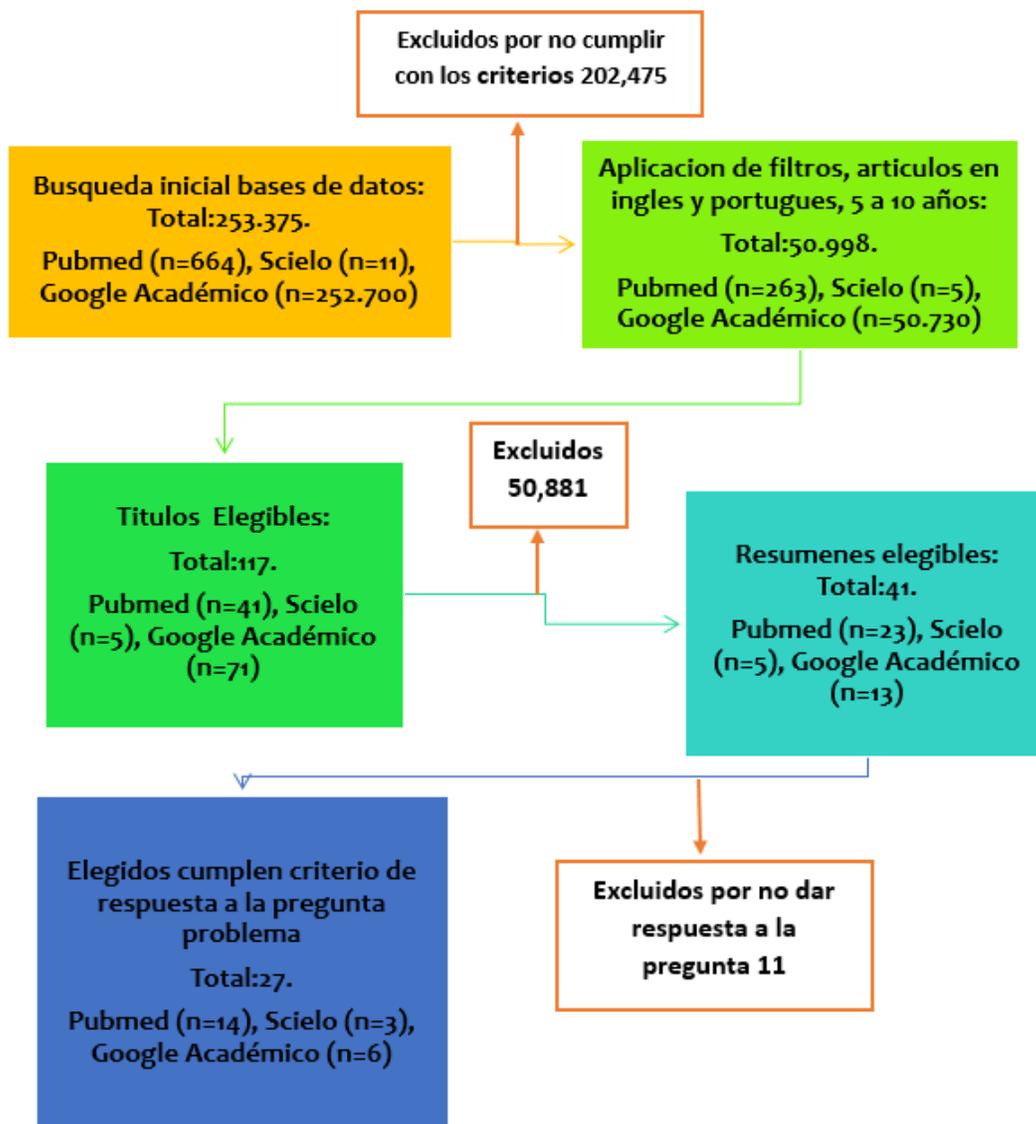
Aplicación directa sobre la herida	
Agua de caléndula	6
Agua oxigenada	1
yerbabuena	1
aguasal (agua hervida)	1
Panela raspada	3
miel	1
vaselina	2
Desitin	1

Fuente: Pasantías clínica de heridas HSJ 2017.

La segunda fase estuvo comprendida por una revisión integradora de la literatura basándonos en la metodología de Sasso, Campos y Galvão dicha metodología se conforma de 6 etapas: 1. Identificamos el tema objeto de investigación, 2. Establecimos los criterios de inclusión y exclusión para nuestra búsqueda, 3. Definimos los conceptos a extraer de cada documento y categorizamos, 4. Se realiza evaluación de los estudios incluidos en el cuerpo del presente documento, 5. Se interpretaron los resultados aportados por cada uno de los documentos extraídos y 6. Se presenta la síntesis del estado actual de la literatura producto de esta revisión.(10)

Para la presente revisión de la literatura se consultó en las bases de datos electrónicas las cuales fueron, Google Académico, Scielo y Pubmed, se emplearon los términos Desc Wounds and Injuries, Obstacle to the Cure, knowledge, Medicine, Traditional; a partir de las cuales se establecieron las siguientes ecuaciones de búsqueda empleando el booleano AND: popular knowledge and healing of wounds, Wound healing and Popular knowledge and false myths. Se tuvieron en cuenta como criterios de inclusión documentos publicados en los últimos 5 años (2014-2018), en los idiomas inglés, español y portugués; documentos tenían que ser artículos originales y/o guías de práctica clínica; las búsquedas se realizaron desde el mes de mayo hasta julio de 2018; los documentos revisados debería incluir productos derivados de plantas o animales además se excluyen productos que contengan alcohol o agua oxigenada. (Ver Gráfico 1).

Gráfico 1. Diagrama de Búsqueda.



Fuente: Las autoras 2018

Los documentos seleccionados se procedieron a leer por título, resumen y finalmente se realiza lectura completa sometiendo a evaluación crítica empleando con los instrumentos de lectura crítica de Critical Appraisal Skills Programme (CASPe) (11), teniendo en cuenta el tipo de estudio y los puntos de corte que posee cada instrumento fueron incluidos aquellos que tuvieran una puntuación igual o superior a 6, de acuerdo a este parámetro de calidad se incluyeron 30 documentos a los cuales se les procede a analizar el nivel de evidencia científica y el grado de recomendación según la propuesta del Centro de Medicina Basada en la Evidencia (CMBE) (12), de los cuales se obtuvieron 12 artículos en total que dieron respuesta a la pregunta de investigación, con niveles de evidencia de 1A a 3B y con grado de recomendación A, extremadamente

recomendable y B, la cual es una recomendación favorable, seleccionando principalmente a artículos que tengan como tipo de diseño a revisiones sistemáticas.

Consideraciones Éticas: Para la realización de este artículo se tuvo en cuenta los aspectos éticos de la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud, en la que se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud clasificando esta investigación en una investigación sin riesgo por solo de tipo documental, y la Ley 44 de 1993 para los derechos de autor. (13) (14)

RESULTADOS

Teniendo en cuenta los 27 artículos seleccionados, la información se organizó según los métodos alternativos que favorecen el proceso de cicatrización (ver tabla 1) y las propiedades que tiene la miel frente al curación y cicatrización de heridas puesto que de este método alternativo es del que más cuenta con estudios desarrollados a nivel mundial, identificados en la literatura analizada producto de la revisión de las diferentes bases de datos.

Tabla 1. Métodos alternativos que favorecen la cicatrización

<i>Unidad de análisis</i>	<i>Tipo de estudio</i>	<i>Grado de recomendación / Nivel de evidencia</i>	<i>Métodos alternativos que favorecen el proceso de cicatrización</i>
Buzzi M, Freitas F, Winter M. Cicatrização de úlceras por pressão com extrato Plenusdermax® de <i>Calendula officinalis</i> L. (7)	Estudio observacional analítico/ Cohorte	2B / Recomendación favorable	Método usado: Extracto flores de caléndula Definición: Promueve el cierre de la lesión, con propiedades antimicrobianas y anti-inflamatoria. Recomendaciones: Administrar por vía tópica. Tipo de herida: Úlceras por presión.

<i>Unidad de análisis</i>	<i>Tipo de estudio</i>	<i>Grado de recomendación / Nivel de evidencia</i>	<i>Métodos alternativos que favorecen el proceso de cicatrización</i>
Yulianti Y, Ibrahim K, Kurniawan T. Lineamientos técnicos para la articulación de las medicinas y las terapias alternativas y complementarias, en el marco del sistema general de seguridad social en salud. (15)	Cuasi-experimental	3B/ Recomendación favorable	<p>Método usado: Cafe</p> <p>Definición: Disminuye la humedad que se produce en la herida y la infección por sus propiedades antibacterianas, favorece el edema.</p> <p>Recomendaciones: Lavar la herida con SSN 0.9% y aplicar cafe en polvo, además de lavar diariamente la herida.</p> <p>Tipo de herida: Pie diabético.</p>
Shah S. Manuka Honey: It's Role in Wound Healing and Inflammation.(16)	Ensayo clínico	1B/ Extremadament e recomendable	<p>Método usado: Miel manuka</p> <p>Definición: Ofrece ventajas en el control del crecimiento bacteriano.</p> <p>Recomendaciones: Su acción es dependiente de la dosis.</p> <p>Tipo de herida o paciente: Pacientes diabéticos.</p>
Riera R, Lopes V, Dos santos L, Damasceno D, Fernandes L, Chiu J, Marques L, Sá R, Hosni N, Pereira L, Silveira V, Caon B, Freitas L, Moura E, Freitas A, Lins M, Leite R, Oliviera C, Cabrera A, Pachito D, Mozetic V, Ferraz T, Torloni M, Nagib A. What do Cochrane systematic reviews say	Revisión sistemática	1A/ Extremadament e recomendable	<p>Método usado: Apiterapia</p> <p>Definición: La curación de las heridas es más rápida, además de presentar menos eventos adversos.</p> <p>Recomendaciones: Evidencia alta.</p> <p>Tipo de herida: Agudas o crónicas.</p>

about new practices on integrative medicine?. (17)			
Schencke C, Vázquez B, Sandoval C, del Sol M. El Rol de la Miel en los Procesos Morfofisiológicos de Reparación de Heridas.(18)	Revisión sistemática	1A/ Extremadament e recomendable	Método usado: Miel Definición: Tiene actividad antioxidante, anti-inflamatoria y de desbridamiento favoreciendo la cicatrización. Recomendaciones: Agente tópico. Tipo de herida: Quemaduras.
<i>Unidad de análisis</i>	<i>Tipo de estudio</i>	<i>Grado de recomendación / Nivel de evidencia</i>	<i>Métodos alternativos que favorecen el proceso de cicatrización</i>
Costeloe A, Vandjelovic N, Evans M, Saraiya S. The use of honey in cochlear implant associated wounds in pediatric patients.(19)	Observacion al analitico, retrospectivo/ Casos y controles	3B/ Recomendación favorable	Método usado: Miel Definición: Favorece la cicatrización de heridas, modulando la respuesta inmune y epitelización tisular. Recomendaciones: Gel de miel más la terapia estándar. Tipo de herida: Ulceración por implante coclear.
Minden B, Bowlin G. Honey-Based Templates in	Revisión sistemática	1A/ Extremadament e recomendable	Método usado: Miel manuka

Wound Healing and Tissue Engineering. (20)			<p>Definición: Elimina bacterias, da respuesta a la inflamación crónica y promueve la cicatrización.</p> <p>Recomendaciones: Atenuar la liberación de la miel en los parches.</p> <p>Tipo de herida: Heridas.</p>
Vaghardoost R, Mousavi Majd SG, Tebyanian H, Babavalian H, Malaei L, Niazi M, Javdani A. The Healing Effect of Sesame Oil, Camphor and Honey on Second Degree Burn Wounds in Rat. (21)	Ensayo clínico	1B/ Extremadament e recomendable	<p>Método usado: Pomada de hierbas que contiene aceite de sésamos, alcanfor y miel.</p> <p>Definición: Efecto significativo sobre la epitelización y neovascularización del tejido quemado, además del poco tiempo en la contracción de la herida.</p> <p>Recomendaciones: Mejores resultados que la vaselina.</p> <p>Tipo de herida: Quemaduras II grado.</p>
Takzaree N, Hassanzadeh G, Rouini MR, Manayi A, Hadjiakhondi A, Majidi Zolbin M. Evaluation of the Effects of Local Application of Thyme Honey in Open Cutaneous Wound Healing. (22)	Ensayo clínico	1B/ Extremadament e recomendable	<p>Método usado: Miel.</p> <p>Definición: Mejoró el proceso de curación, disminuye la fase inflamatoria, aumento la granulación y la angiogénesis.</p> <p>Recomendaciones: Aplicación local 2 veces al día.</p> <p>Tipo de herida: Herida cutánea.</p>

Fuente: Las autoras, 2018.

Discusiones

Los métodos alternativos que más emplean los pacientes para realizar sus curaciones productos del saber popular son el agua de caléndula y la miel; los que

son avalados por la literatura científica; además de estos también se identifica el uso de la panela, el peróxido de hidrógeno, la vaselina y cremas destinadas para el tratamiento de la pañalitis; de los cuales la literatura desaconseja el uso de azúcares como la panela porque tornan más lento el proceso de cicatrización; además un ensayo clínico manifiesta que las heridas la frecuencia de cultivos positivos fue mayor en los pacientes que usaron este método por tanto la proporción de infección fue superior, el café es otro producto que no posee un adecuado nivel de evidencia científica que respalde su uso.²³

Se nos presentó la limitante de escasa documentación asociada al tema de estudio de la presente revisión literaria; por lo que sugerimos que se amplíe esta línea de investigación, en futuras investigaciones y revisiones poder emplear la base de datos que se encuentra en construcción de terapias alternativas y complementarias es una nueva temática que incluye BVS Medicina Natural y Terapias Complementarias (BVS MT&C); Un nuevo acuerdo de cooperación técnica establecido entre BIREME, la Representación OPS/OMS alineada con la Estrategia de la OMS sobre Medicina Tradicional 2014-2023; a esta estrategia se unió el Ministerio de Salud y de la Protección Social y crean los lineamientos Nacionales para el uso Las Medicinas Y Las Terapias Alternativas Y Complementarias .^{24, 25}

La fortaleza de nuestra revisión para construcción del OVA (infografías) es el alto nivel de evidencia científica (1) y grado de recomendación (A y B), siendo documentos extremadamente recomendables o con recomendación favorable. Desarrollamos el ajuste de los resultados en línea con los resultados de la revisión Métodos alternativos que más utilizan los pacientes para realizar la curaciones de sus heridas en casa en el Hospital de San José, evaluación de la evidencia científica 2018. Manifestamos que la principal debilidad es la poca documentación hasta la fecha en esta materia; con lo cual se desarrollaron infografías para el proyecto educativo “Necesidades Educativas En Salud Resueltas Por TIC’s, Para El Cuidado De Heridas En Pacientes De La Clínica De Heridas (Ch) Del Hospital San José”

Se sugiere la continuidad de la investigación con el proceso de validación de contenido del OVA que se deberá realizar teniendo en cuenta las pautas de la Guía Metodológica de Validación de materiales educativos comunicacionales e informativos de la UNICEF.^{26, 27}

El uso de estos métodos, terapias alternativas y complementarias de forma empírica y sin orientación por parte del personal de la salud entrenado para el manejo de este tipo de sustancias puede causar efectos negativos en el proceso de cicatrización de las heridas, conocer el producto adecuado para cada tipo de herida y el momento indicado para usarlo hace la diferencia en el proceso cicatrizacional.²⁸

Conclusiones

Las terapias alternativas que emplean los pacientes con productos naturales para la curación de sus heridas en casa, si no se orientan de la manera adecuada y por

personal entrenado en el manejo de este tipo de terapias puede causar efectos negativos en la cicatrización de las heridas.

1. La evidencia científica respalda el uso de algunos de los productos de origen natural y/o alternativos empleados por el argot cultural de los pacientes del HSJ como: La miel de abejas y el extracto de flores de caléndula.
2. En la revisión de la literatura no evidenciamos adecuada evidencia científica que recomiende el uso de la panela como método para hacer curación de heridas; el café tampoco evidenciamos que sea un método que se deba aplicar a este tipo de procedimientos.
3. El Ministerio de salud y de la Protección Social en Colombia; avala el uso de las terapias alternativas y complementarias basado esto en la evidencia científica.
4. Se generan infografías alineando los resultados de dos investigaciones paralelas desarrolladas para el proyecto educativo “Necesidades Educativas En Salud Resueltas Por TIC’s, Para El Cuidado De Heridas En Pacientes De La Clínica De Heridas (Ch) Del Hospital San José”

REFERENCIAS

1. Universidad de Valladolid. Grado en enfermería, Trabajo de fin grado [internet]. España: Facultad de enfermería [acceso 7 de agosto de 2018]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/4993/6/TFG-H21.PDF>
2. Colombiana de Salud S.A. Protocolo en manejo de heridas [internet]. Colombia: Colombiana de Salud S.A.; 2015 [acceso 7 agosto de 2018]. Disponible en: <http://www.colombianadesalud.org.co/MEDICINA/Protocolo%20Manejo%20Heridas.pdf>
3. Garcés M. Cambios en la cicatrización de heridas durante el envejecimiento cutáneo. Heridas y cicatrización [internet] 2014 diciembre. [acceso 7 agosto 2018]; 17(4). Disponible en: http://heridasycicatrizacion.es/images/site/archivo/2014/Revista_SEHER_17_diciembre.pdf
4. Carvajal J. Factores de riesgo asociados a la infección de herida quirúrgica en pacientes intervenidos [internet]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2018 [acceso 12 de agosto 2018]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/30625>
5. Ramos G, Sánchez A, Gallaguer S, Rodríguez M, Morales E, Chan M. Presentación de casos clínicos sobre el uso de la miel en el tratamiento de heridas. Dermatología Cosmética, Médica y Quirúrgica [Internet] 2017 octubre-diciembre. [acceso 07 agosto 2018]; 15(4): [pp 265-271]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/cosmetica/dcm-2017/dcm174k.pdf>
6. Bermudez M, López L, Zabala D. Elaboración de un preparado magistral a base de ajo (*Allium sativum*) y caléndula (*Calendula officinalis*) y evaluación

- de su actividad antimicrobiana y antimicótica. Ciencia, Tecnología e Innovación en Salud [internet] 2016 octubre. [acceso 12 agosto 2018]; 1. Disponible en: <http://revistas.sena.edu.co/index.php/CITEISA/article/view/1099/1194>
7. Buzzi M, Freitas F, Winter M. Cicatrização de úlceras por pressão com extrato Plenusdermax® de *Calendula officinalis* L. Rev Bras Enferm [Internet] 2016 marzo-abril. [acceso 12 agosto de 2018]; 69(2): [pp 250-7]. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0034-71672016000200250&script=sci_arttext
 8. Muñoz A, Ballesteros M, Escanciano I, Polimon I, Diaz C, González J, Aparicio A, Sánchez A, Bua S, López R, Caballero M. Manual de protocolos y procedimientos en el cuidado de las heridas [internet]. Madrid: Comité Científico del GNEAUPP; 2015 [acceso 07 agosto 2018]. Disponible en: <https://elenfermerodependiente.files.wordpress.com/2015/02/manual-de-heridas-del-hospital-universitario-de-m-stoles.pdf>
 9. Ministerio de Salud y Protección Social. Lineamientos técnicos para la articulación de las medicinas y las terapias alternativas y complementarias, en el marco del sistema general de seguridad social en salud [Internet]. Bogotá: Ministerio de Salud y Protección Social; 2018 [acceso 12 agosto 2018]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/lineamientos-mtac-sgsss.pdf>
 10. Sasso, K. Campos, RC. Galvão, CM. Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem. Texto Contexto Enferm. [Internet]. 2008. [Citado: 30 Jul 2018];17(4): 758 - 764. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072008000400018.
 11. Critical Appraisal Skills Programme Español. Instrumentos para la lectura crítica. 2017. [Citado: 30 Jul 2018]. [Aprox. 1 pantalla]. Disponible en: <http://www.redcaspe.org/herramientas/instrumentos>.
 12. rimo, J. Niveles de Evidencia y grados de recomendaciones (I/II). Enf. Inflam. Intest. al día. [Internet]. 2003. [Citado: 30 Jul 2018];2(2):39-42. Disponible en: <http://www.svpd.org/mbe/niveles-grados.pdf>.
 13. Resolución 8430 DE 1993. Bogotá D.C.: MINISTERIO DE SALUD; 1993.
 14. LEY 44 DE 1993. Bogotá D.C.: El Congreso de Colombia; 1993.
 15. Yulianti Y, Ibrahim K, Kurniawan T. Lineamientos técnicos para la articulación de las medicinas y las terapias alternativas y complementarias, en el marco del sistema general de seguridad social en salud. Jurnal Keperawatan Padjadjaran [revista en Internet] 2018 abril. [acceso 12 agosto 2018]; 6(1). Disponible en: <http://jkp.fkep.unpad.ac.id/index.php/jkp/article/view/412>

16. Shah S. Manuka Honey: It's Role in Wound Healing and Inflammation [Internet]. Reino Unido: Universidad Metropolitana de Cardiff; 2017 [acceso 12 agosto 2018]. Disponible en: <https://repository.cardiffmet.ac.uk/handle/10369/8920>
17. Riera R, Lopes V, Dos santos L, Damasceno D, Fernandes L, Chiu J, Marques L, Sá R, Hosni N, Pereira L, Silveira V, Caon B, Freitas L, Moura E, Freitas A, Lins M, Leite R, Oliviera C, Cabrera A, Pachito D, Mozetic V, Ferraz T, Torloni M, Nagib A. What do Cochrane systematic reviews say about new practices on integrative medicine?. Sao Paulo Med J [Internet] 2018 mayo-junio. [acceso 12 agosto 2018];136(3): [pp 251-6]. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1516-31802018000300251&lang=pt
18. Schencke C, Vázquez B, Sandoval C, del Sol M. El Rol de la Miel en los Procesos Morfofisiológicos de Reparación de Heridas. Int. J. Morphology [Internet] 2016. [acceso 12 agosto 2018]; 34(1): [pp 385-395]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022016000100056&lang=pt
19. Costeloe A, Vandjelovic N, Evans M, Saraiya S. The use of honey in cochlear implant associated wounds in pediatric patients. International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology [Internet] 2018. [acceso 12 agosto de 2018]; 111: [pp 80-83]. Disponible en: <https://catalogo.fucsalud.edu.co:2054/pubmed/29958620>
20. Minden B, Bowlin G. Honey-Based Templates in Wound Healing and Tissue Engineering. Bioengineering (Basel) [Internet] 2018 Jun. [acceso 12 agosto 2018]; 5(2): [pp. 46]. Disponible en: <https://catalogo.fucsalud.edu.co:2054/pmc/articles/PMC6027142/>
21. Vaghardoost R, Mousavi Majd SG, Tebyanian H, Babavalian H, Malaei L, Niazi M, Javdani A. The Healing Effect of Sesame Oil, Camphor and Honey on Second Degree Burn Wounds in Rat. World J Plast Surg [revista en Internet] 2018 Junio. [acceso 12 de agosto de 2018]; 7(1): [pp. 67–71]. Disponible en: <https://catalogo.fucsalud.edu.co:2054/pmc/articles/PMC5890368/>
22. Takzaree N, Hassanzadeh G, Rouini MR, Manayi A, Hadjiakhondi A, Majidi Zolbin M. Evaluation of the Effects of Local Application of Thyme Honey in Open Cutaneous Wound Healing. Iran J Public Health [revista en Internet] 2017 Abril. [acceso 12 de agosto de 2018]; 46(4): [páginas 545–551]. Disponible en: <https://catalogo.fucsalud.edu.co:2054/pmc/articles/PMC5439045/>
23. Velez F, Gonzalez F, Giraldo L, Monroy G, Rolong L. Manejo de heridas quirúrgicas contaminadas y sucias con cuatro modalidades de tratamiento local. Rev. Médica Universidad de Antioquia IATREIA [revista en Internet]

1990 marzo. [acceso 31 agosto de 2018]; 3(1). Disponible en: <http://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/iatreia/article/view/3380/3143>

24. Boletín BIREME/OPS/OMS [sede Web]. Brasil: OPS, OMS; 2017 [31 mayo de 2018; acceso 31 de agosto de 2018]. Boletín BIREME no. 8, Nueva temática en la BVS: medicina natural y terapias complementarias; [aproximadamente 2 pantallas]. Disponible en: <http://boletin.bireme.org/2017/05/31/nueva-tematica-en-la-bvs-medicina-natural-y-terapias-complementarias/>
25. Ministerio de Salud y Protección Social. Lineamientos Técnicos Para La Articulación De Las Medicinas Y Las Terapias Alternativas Y Complementarias, En El Marco Del Sistema General De Seguridad Social En Salud. Bogotá D.C: Ministerio de Salud y Protección Social.; 2018 p. 5-17.
26. Ziemendorff S, Krause A. Guía de validación de materiales educativos. [Internet]. 1er ed. Chiclayo: Programa de Agua y Saneamiento PROAGUA/GTZ; 2003 [acceso 31 agosto de 2018]. Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/tutorialin/pdf/eduperu.pdf>
27. UNICEF. Guía metodológica y video de validación de materiales [Internet]. Peru: EBRASA, UNICEF; 2003 [acceso 31 de agosto de 2018]. Disponible en: https://www.unicef.org/peru/spanish/validacion_materiales.pdf
28. Gonzalez J, Rodriguez R, Machado M, González J, Cabrera J. Heridas, métodos de tratamiento. MEDISAN [revista en Internet] 2004 [acceso 31 de agosto de 2018]; 8(1): [pp. 33-42]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol8_n1_04/san07104.pdf
29. Barkaat M. Role of Honey in Topical and Systemic Bacterial Infections. The Journal of Alternative and Complementary Medicine [revista en internet] 2018 junio. [acceso 12 agosto 2018]; 24(1). Disponible en: <https://www.liebertpub.com/doi/abs/10.1089/acm.2017.0017>
30. Bode CO, Ademuyiwa AO, Elebute OA. Formal saline versus honey as escharotic in the conservative management of major omphaloceles. Niger Postgrad Med J [revista en Internet] 2018. [acceso 12 agosto de 2018]; 25(1): [páginas 48-51]. Disponible en: <http://www.npmj.org/article.asp?issn=1117-1936;year=2018;volume=25;issue=1;spage=48;epage=51;aulast=Bode>
31. Boyar V. Treatment of Dehisced, Thoracic Neonatal Wounds With Single-Use Negative Pressure Wound Therapy Device and Medical-Grade Honey: A Retrospective Case Series. Journal of Wound, Ostomy and Continence Nursing [revista en Internet] 2018 marzo-abril. [acceso 12 agosto de 2018]; 45(2): [pp. 117-122]. Disponible en: <http://catalogo.fucsalud.edu.co:2084/sp-3.31.1b/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=fulltext&D=ovft&AN=00152192-201803000-00003&NEWS=N&CSC=Y&CHANNEL=PubMed>

32. Elsass FT. A Sweet Solution: The Use of Medical-grade Honey on Oral Mucositis in the Pediatric Oncology Patient. *Wounds* [revista en Internet] 2017 diciembre. [acceso 12 de agosto de 2018]; 29(12): [pp. 115–117]. Disponible en: <https://www.woundsresearch.com/article/sweet-solution-use-medical-grade-honey-oral-mucositis-pediatric-oncology-patient>.

Anexo 1. Niveles de Evidencia científica y Grados de Recomendación

Nivel de evidencia	Tipo de estudio
1a	Revisión sistemática de ensayos clínicos aleatorizados, con homogeneidad.
1b	Ensayo clínico aleatorizado con intervalo de confianza estrecho.
1c	Práctica clínica ("todos o ninguno") (*)
2a	Revisión sistemática de estudios de cohortes, con homogeneidad.
2b	Estudio de cohortes o ensayo clínico aleatorizado de baja calidad (**)
2c	<i>Outcomes research</i> (***), estudios ecológicos.
3a	Revisión sistemática de estudios de casos y controles, con homogeneidad.
3b	Estudio de casos y controles.
4	Serie de casos o estudios de cohortes y de casos y controles de baja calidad (****)
5	Opinión de expertos sin valoración crítica explícita, o basados en la fisiología, <i>bench research</i> o <i>first principles</i> (*****)

Se debe añadir un signo menos (-) para indicar que el nivel de evidencia no es concluyente si:

- Ensayo clínico aleatorizado con intervalo de confianza amplio y no estadísticamente significativo.
- Revisión sistemática con heterogeneidad estadísticamente significativa.

(*) Cuando todos los pacientes mueren antes de que un determinado tratamiento esté disponible, y con él algunos pacientes sobreviven, o bien cuando algunos pacientes morían antes de su disponibilidad, y con él no muere ninguno.

(**) Por ejemplo, con seguimiento inferior al 80%.

(***) El término *outcomes research* hace referencia a estudios de cohortes de pacientes con el mismo diagnóstico en los que se relacionan los eventos que suceden con las medidas terapéuticas que reciben.

(****) Estudio de cohortes: sin clara definición de los grupos comparados y/o sin medición objetiva de las exposiciones y eventos (preferentemente ciega) y/o sin identificar o controlar adecuadamente variables de confusión conocidas y/o sin seguimiento completo y suficientemente prolongado. Estudio de casos y controles: sin clara definición de los grupos comparados y/o sin medición objetiva de las exposiciones y eventos (preferentemente ciega) y/o sin identificar o controlar adecuadamente variables de confusión conocidas.

(*****) El término *first principles* hace referencia a la adopción de determinada práctica clínica basada en principios fisiopatológicos.

Grado de recomendación	Nivel de evidencia
A	Estudios de nivel 1.
B	Estudios de nivel 2-3, o extrapolación de estudios de nivel 1.
C	Estudios de nivel 4, o extrapolación de estudios de nivel 2-3.
D	Estudios de nivel 5, o estudios no concluyentes de cualquier nivel.

La extrapolación se aplica cuando nuestro escenario clínico tiene diferencias importantes respecto a la situación original del estudio.

Anexo 2 Infografías anexadas

