



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA

ESPECIALIDAD: ENFERMERIA EN NEFROLOGÍA

**EFICACIA DE LA MEDICINA TRADICIONAL PARA PREVENIR
COMPLICACIONES EN EL PACIENTE CON SÍNDROME NEFRÓTICO**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN NEFROLOGÍA**

Presentado por:

Lic. MONTOYA SANCHEZ NADINE VICTORIA

Lic. PAICO DIAZ FRANCISCA

Asesora:

DRA. ORIANA RIVERA LOZADA DE BONILLA

LIMA - PERÚ

2019

DEDICATORIA

Lic. Montoya

A Dios.

Por haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

Recuerdo todos esos momentos de estrés que vivimos en la realización de nuestro proyecto y toda la paciencia que le pedimos a Dios para continuar.

Lic. Paico

Esta tesis dedico a Dios porque siempre me ha guiado, y me dio fuerzas para culminar de manera satisfactoria la especialidad, a pesar de todas las adversidades y sin perder ese deseo de lograrlo.

AGRADECIMIENTO

Lic. Montoya

A mi familia

Gracias Rodrigo por el apoyo incondicional, paciente y con solo tu presencia que ha favorecido él logró de mis metas.

Lic. Paico

Gracias a mi familia, a mi esposo por brindarme su amor, comprensión, consejos, y a mi hermana por su apoyo incondicional en momentos difíciles, quienes han sido parte fundamental para lograr obtener mi meta .a mi hija Camila que es mi motivo, para seguir logrando metas propuestas.

ASESOR: Dra. Oriana Rivera Lozada de Bonilla

JURADO:

Presidente : Dra. Rosa Eva Perez Siguas

Secretario : Dra. Maria Hilda Cardenas Cardenas

Vocal : Mg. Rodolfo Amado Arevalo Marcos

INDICE

CARATULA	
HOJA EN BLANCO	ii
ASESOR	v
JURADO	vi
INDICE	vii
ÍNDICE DE TABLAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	11
1.2. Formulación del Problema	15
1.3. Objetivo	15
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	16
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática.	16
2.2. Población y muestra.	16
2.3. Procedimiento de recolección de datos.	16
2.4. Técnica de análisis.	17
2.5. Aspectos éticos.	17
CAPÍTULO III: RESULTADOS	18
3.1. Tabla 1 :	18
3.2. Tabla 2 :	28
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	31
4.1. Discusión	31
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	34
5.1. Conclusiones	34
5.2. Recomendaciones	36
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	37

ÍNDICE TABLAS

	Pág.
Tabla1: Revisión de estudios sobre eficacia de la medicina tradicional para prevenir complicaciones en el paciente con síndrome nefrótico.	18
Tabla2: Resumen de estudios sobre eficacia de la medicina tradicional para prevenir complicaciones en el paciente con síndrome nefrótico.	28

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar las evidencias sobre la eficacia de la medicina tradicional para prevenir complicaciones en el paciente con síndrome nefrótico.

Materiales y métodos: Estudio de diseño tipo revisión sistemática, observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica. Es observacional debido a que no se interviene sobre las variables sujetas a la medición de la muestra.

Resultados: La revisión sistemática de los 10 artículos científicos encontrados sobre la Eficacia de la medicina tradicional para prevenir complicaciones en el paciente con síndrome nefrótico muestran que el 100% (n=10/10) favorecen el uso de la medicina tradicional para prevenir complicaciones en el paciente con síndrome nefrótico.

Conclusión: Se evidencia que la medicina tradicional tiene eficacia positiva para el tratamiento del síndrome nefrótico como para otras patologías.

En 4 de las 10 evidencias se usaron la hierba medicinal gránulos de Huangqi (Astrágalos), por su potencial sobre el sistema inmunológico y aumentar las defensas inmunológicas. Usada hace más de tres mil años por esta cultura milenaria del oriente. En 4 de las 10 evidencias los autores refieren que la hierba medicina tradicional china *Tripterygium Wilfordii* Hook F por tener un efecto inmunosupresor y ser favorable para la recuperación del paciente con síndrome nefrótico. Las medicinas tradicionales son terapias prometedoras para evitar complicaciones y tardar el avance del síndrome nefrótico.

PALABRAS CLAVES: síndrome nefrótico, eficacia de la medicina tradicional, prevención de complicaciones.

SUMMARY

Objective: Systematize the evidence on the efficacy of traditional medicine to prevent complications in patients with nephrotic syndrome.

Materials and methods: Design study type systematic review, observational and retrospective, which synthesizes the results of multiple primary investigations. They are an essential part of evidence-based nursing because of its rigorous methodology, identifying relevant studies to answer specific questions of clinical practice. It is observational because it does not intervene on the variables subject to the measurement of the sample.

Results: The systematic review of the 10 scientific articles found on the effectiveness of traditional medicine to prevent complications in patients with nephrotic syndrome show that 100% (n = 10/10) favor the use of traditional medicine to prevent complications in the patient with nephrotic syndrome.

Conclusion: It is evident that traditional medicine has positive efficacy for the treatment of nephrotic syndrome as well as for other pathologies.

In 4 of the 10 evidences, medicinal herb Huangqi granules (*Astragalos*) were used for their potential on the immune system and to increase immunological defenses. Used more than three thousand years ago by this ancient culture of the East.

In 4 of the 10 evidences, the authors refer that the herb traditional Chinese medicine *Tripterygium Wilfordii* Hook F for having an immunosuppressive effect and being favorable for the recovery of the patient with nephrotic syndrome. Traditional medicines are promising therapies to avoid complications and delay the progression of nephrotic syndrome.

KEY WORDS: nephrotic syndrome, efficacy of traditional medicine, prevention of complications.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema

La afección renal crónica enferma al 10% de la población mundial. Se puede prevenir pero no curarse, suele ser progresiva, silenciosa y no presentar síntomas hasta etapas avanzadas, cuando la diálisis y el trasplante de riñón ya son altamente invasivas y costosas. Muchos países carecen de recursos suficientes para adquirir los equipos necesarios o cubrir estos tratamientos para todas las personas que los necesitan. (1)

Una de las cinco alteraciones renales que se presentan con mayor frecuencia a nivel mundial, es el síndrome nefrótico, con una incidencia anual de 2 a 7 casos por 100,000 niños y una prevalencia de 12 a 16 por 100,000 niños. (2)

"Los datos disponibles e insuficientes, reflejan una gran inequidad en el acceso al tratamiento para la enfermedad renal crónica en América latina, con una clara desventaja para los países y poblaciones con menores ingresos", señaló el asesor regional en prevención y control de enfermedades crónicas de la OPS/OMS, Pedro Orduñez (1) que manifestó: "Más personas la padecerán y los países tendrán que lidiar con mayores costos sanitarios en el futuro, si no se toman acciones para prevenir y evitar que progrese a sus estadios avanzados, ".

En los primeros estadios renales están los glomerulares, dentro el nefrótico que tiende a ser el más frecuente y en la población adulta, la nefropatía diabética es la principal causa. En la población no diabética, las glomerulopatías primarias son responsables, del síndrome nefrótico y su frecuencia varía de acuerdo a las edades. (3)

En Latinoamérica según datos de la SLANH, aproximadamente 613 pacientes por millón de habitantes en el 2011 tuvieron acceso a alguna de las alternativas de tratamiento para la sustitución de la función renal como realizar: hemodiálisis (realizada por una máquina), diálisis peritoneal (utilizando fluidos en el abdomen a través de un catéter) y el trasplante de riñón. Sin embargo, la distribución de estos servicios es muy inequitativa y en algunos países esa cifra fue menor a 200 personas. (4).

Orduñez sostuvo "Para hacer más equitativo el acceso al tratamiento hay muchas acciones que poner en marcha" (1) "Potenciar la vigilancia conociendo la situación en cada país, mejorar la prevención y detección temprana de población en riesgo, adoptar un estilo de vida saludable y mejorar el tratamiento, control de la diabetes e hipertensión siendo éstas las formas más efectivas de prevenir la enfermedad renal.

En Lima existen al menos 450 mil personas con algún grado de mal renal. "No existen estadísticas oficiales nacionales del tema, solo estimaciones. A lo mucho se cuenta con datos de los principales hospitales", indicó César Loza, (5) vicepresidente de la Sociedad Peruana de Nefrología (SPN), Para la SPN, en el país hay unos 3 millones de **enfermos renales**, en otras palabras, un buen porcentaje de la población peruana presenta afecciones al riñón.

El conjunto de conocimientos, aptitudes y practicas cimentadas en creencias y experiencias indígenas o antiguas de las diferentes culturas, sean o no explicables, usadas para la conservación de la salud, así como para la prevención, el diagnostico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales es la llamada medicina tradicional. (6)

Según OMS, medicina tradicional un pilar principal de la prestación de salud, en algunos países, esta medicina tradicional se conoce como medicina complementaria, y en el mundo, el interés por la utilización de la medicina tradicional. En Chile la ha usado el 71% de la población, y en Colombia el 40%. En la India el 65% de la población rural recurre al ayurveda y a las yerbas medicinales para ayudar a atender sus necesidades de atención primaria de salud. (7)

China hasta 80% de la población, y en el mundo occidental hasta 70-80% de las personas han probado la medicina tradicional complementaria alguna vez. Además, con el paso de los años, diversas investigaciones han encontrado efectos positivos en los pacientes. Los individuos de países occidentales se acercan a este tipo de terapia, son la necesidad de aliviar síntomas, mejorar su calidad de vida, reducir riesgos de prevenir complicaciones. (8)

“Las terapias de medicina tradicional implican el uso de medicinas con base de hierbas, partes de animales y/o minerales, y terapias sin medicación química. (9) Es un concepto amplio que abarca sistemas de medicina milenarios (como la medicina tradicional china, el ayurveda hindú o la medicina tradicional peruana);

Se utiliza para tratar o prevenir dolencias y enfermedades crónicas y para mejorar la calidad de vida es la medicina tradicional. Actualmente la OMS reconoce a la medicina tradicional complementaria como parte de las Medicinas tradicionales y desde 2003 ha desarrollado políticas y estrategias para fomentar la investigación, la escala mundial de personas que acuden a este tipo de tratamientos es muy alta.(8).

La terapia de medicina tradicional peruana más conocida, aceptada y usada fue la limpia con huevo, mientras que en el caso de medicina alternativa complementaria fue la fitoterapia. Las terapias de medicina tradicional suelen ser menos usadas que los tratamientos con medicina alternativa

complementaria. Estas acciones suelen ser realizados en el domicilio del paciente y son aceptados por la posibilidad de integración con la medicina convencional. (10)

Caracterizado por alteración de la permeabilidad capilar glomerular que predispone a la formación de edema, con resultados de proteinuria mayor a 50 mg/kg/dl o 40 mg/m²/hora, hipoalbuminemia es el síndrome nefrótico. Con incidencia anual de 1-3 por 100,000 niños menores de 16 años de edad y más frecuente entre los 2 y 10 años , siendo el sexo masculino el de mayor predominio.(11)

Si bien el síndrome nefrótico ocasiona una autolimitación, que cursa una afección crónica variable de la función renal; los problemas metabólicos asociados a este síndrome condicionan una morbilidad significativa, como son las infecciones, desnutrición proteica, enfermedad renal aguda o crónica, neumonía y riesgo cardiovascular entre otras. (12)

El prevenir la enfermedad renal crónica es factible, manejarla de modo precoz, adecuada, al igual que sus posibles complicaciones; son los pilares básicos para retrasar la discapacidad, mejorar la calidad de vida y disminuir la morbimortalidad. (11). La eficacia de la medicina tradicional para la prevención de complicaciones del paciente con síndrome nefrótico, serán las medidas preventivas, tratamiento oportuno y eficaz, multidisciplinario, tomando en cuenta los factores o grupos de riesgo para frenar la epidemia de la Enfermedad Renal Crónica a largo y evitar las complicaciones de los pacientes a procedimientos por diálisis o trasplante renal.

Unido a intervenciones efectivas, adecuadas y exitosas que contribuyan a la prevención de la progresión de la ERC a etapas terminales hasta la necesidad de requerimiento dialítico y al daño vascular sistémico debe ser el compromiso activo con el desarrollo de estrategias comunitarias eficaces. Debemos actuar enérgicamente en la dirección de perfeccionar los conocimientos y frenar la epidemia. (13).

Es importante tomar medidas de prevención que reduzcan la probabilidad de aparición de una afección e interrumpir y aminorar su progresión, que el individuo debe promocionar su salud, para evitar complicaciones que no favorezcan la recuperación de su estado espiritual, mental, emocional y físico.(14).

1.2. Formulación del problema.

La pregunta enunciada para la revisión sistemática se desarrolló según la metodología PICO siendo la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
paciente con síndrome nefrótico	Medicina tradicional	No corresponde	Eficacia: Prevenir complicaciones

¿Eficacia de la medicina tradicional para prevenir complicaciones en el paciente con síndrome nefrótico?

1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias de la eficacia de la medicina tradicional para prevenir complicaciones en el paciente con síndrome nefrótico.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática

Las Revisiones Sistemáticas son un diseño científico de investigación observacional y retrospectivo, que compendia los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología en el área de la salud, seleccionando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica. Es observacional debido a que no se interviene sobre las variables sujetas a la medición de la muestra. (15)

2.2. Población y muestra

Formada por la revisión bibliográfica de 10 investigaciones científicas publicadas e indizadas en la base de datos científicos, que responden a artículos difundidos en idioma español, chino, inglés y portugués, siendo no mayor a 10 años de antigüedad.

2.3. Procedimiento de recolección de datos

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de estudios científicos de investigaciones internacionales que tuvieron como tema principal la eficacia de la medicina tradicional para prevenir complicaciones en el paciente con síndrome nefrótico; de

todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Traditional medicine OR prevent complications NOT kidney disease.

Neprotic syndrome AND efficacy of traditional medicine.

Efficacy of traditional medicine OR prevent complications

Neprotic syndrome AND prevention

Base de datos:

Cochrane Wolters Klumer, Scielo, Epistemonikos, Elsevier, Medline, Pubmed

2.4. Técnica de análisis

El análisis está conformado por la confección de una tabla de resumen (Tabla N°1) con datos principales de cada artículo científico seleccionado, evaluando cada uno de los trabajos de investigación, para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre los artículos internacionales. Además, de acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada estudio a partir de ello, se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo.

2.5. Aspectos éticos

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación comprobando que cada uno de ellos, haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas 1: Estudios revisados sobre eficacia de la medicina tradicional para prevenir complicaciones en el paciente con síndrome nefrótico.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Título del artículo	Nombre de la revista URL/DOI País	Volumen y número
Feng M, Yuan W, Zhang R, Fu P, Wu T.	2013	Preparaciones con hierbas medicinales chinas tipo Huangqi para el síndrome nefrótico (16)	Cochrane library No.: 10.1002/14651858.CD00635.pub3.China	Vol:10 DOI: 10.1002/14651858

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspecto Ético	Resultados principales	Conclusiones
Revisión sistemática	9 artículos	No aplica	<p>Las formulaciones Huangqi tuvo un efecto positivo en la albúmina plasmática, la excreción urinaria de albúmina, el colesterol y los triglicéridos; y muchos mostraron mejoría en tres meses.</p> <p>Solo un estudio informó complicación (infección) y otro informe de efectos secundarios al tratamiento (síndrome de Cushing, síndrome de abstinencia de esteroides y otros).</p> <p>Dos estudios informaron que las formulaciones de tipo Huangqi presentaron menos complicaciones.</p>	<p>Al aumentar la albúmina en plasma y reducir la excreción urinaria de albumina, el colesterol y los triglicéridos</p> <p>Huangqi y preparaciones tipo Huangqi pueden tener algunos efectos positivos en el tratamiento del síndrome nefrótico y disminuyen el número de pacientes que no muestran una mejoría a los tres meses.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Título del artículo	Nombre de la revista URL/DOI País	Volumen y número
Wu HM, Tang JL, Cao L, Sha ZH, Li Y.	2012	Intervenciones para prevenir la infección en el síndrome nefrótico (17)	Cochrane Database of Systematic Reviews https://www.cochrane.org/es/C0003964/ China	Vol.: 4 DOI: 10.1002/14651858

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspecto Ético	Resultados principales	Conclusiones
Revisión Sistemática	12 artículos	No aplica	<p>Comparación de Farmacoterapia profiláctica: dos tipos de hierbas medicinales chinas: un compuesto de hierbas medicinales chinas (TIAOJINING) y gránulos de Huangqi (astrágalo) inmunoglobulina intravenosa (IGIV), timosina, factor de transferencia oral, tableta de péptido de manano, vacuna de Bacillus Calmette-Guerin (BCG), vacuna bacteriana polivalente (Lantigen B) más el tratamiento inicial VS. tratamiento inicial solo.</p> <p>Cuatro estudios mostraron efectos beneficiosos de la IGIV, el factor de transferencia oral, la vacuna BCG, la timosina, los granos de Huangqi y el TIAOJINING sobre la prevención de la infección nosocomial en el S.N. Pero los péptidos de manano y la vacuna polivalente no.</p>	Los gránulos de Huangqi, TIAOJINING, la IgIV, la timosina, el factor de transferencia oral, la vacuna BCG, tendrían efectos positivos contra las infecciones nosocomiales, en el síndrome nefrótico.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Título del artículo	Nombre de la revista URL/DOI País	Volumen y número
Chen Y, Gong Z, Chen X, Tang L, Zhao X, Yuan Q, et.al.	2013	Tripterygiumwilfordii Hook F (a la medicina tradicional china) para el síndrome nefrótico primario.(18)	Cochrane Database of Systematic Reviews. China https://www.cochrane.org/es/CD008568/ China	Vol.: 8 DOI: 10.1002/14651858

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspecto Ético	Resultados principales	Conclusiones
Revisión Sistemática	10 artículos	No aplica	<p>La TwHF aumentó significativamente la remisión completa y la remisión parcial sin aumentar el perfil de eventos adversos.</p> <p>No hubo diferencias estadísticamente significativas entre la remisión completa, la remisión parcial y la remisión total al comparar TwHF con prednisona.</p> <p>A la comparación de TwHF versus ciclofosfamida (CPA) en el momento del último seguimiento. No hubo diferencias significativas entre la remisión completa y la remisión parcial.</p> <p>Un artículo informó que la TwHF se asoció con una reducción significativa de la creatinina sérica en comparación con CPA.</p> <p>No se observaron casos graves causados con TwHF</p> <p>En comparación con prednisona, la TwHF se asoció a un riesgo menor de psicosis</p> <p>La TwHF no causa alopecia más que la CPA.</p>	<p>La TwHF tendría efecto adicional sobre la remisión del SN primario.</p> <p>Si la TwHF presentó la misma efectividad que la prednisona o la CPA faltaron pruebas suficientes para evaluar.</p> <p>Ayudaría a informar mejor las opciones de tratamiento en cuanto a la administración de TwHF para el SN primario la realización de estudios adicionales metodológicamente sólidos y con el poder estadístico suficiente.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Título del artículo	Nombre de la revista URL/DOI País	Volumen y número
Wang XB , Dai EL , Xue GZ , Ma RL.	2018	Una revisión sistemática compatible con PRISMA y un metanálisis de red sobre la eficacia entre diferentes regímenes basados en Tripterygium wilfordii Hook F en pacientes con síndrome nefrótico primario.(19)	Wolters kluwer biblioteca nacional de medicina Baltimore (USA) https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29979395# China	Vol.: 97 No:27

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspecto Ético	Resultados principales	Conclusiones
Revisión Sistemática	40 artículos	No aplica	<p>TwHF en comparación con la prednisona, la mejoría en la tasa de remisión total y la tasa de remisión completa se asoció con TwHF solo.</p> <p>TwHF + prednisona, TwHF + CPA y TwHF + Ciclosporina A en comparación con TwHF solo, TwHF + prednisona mostró menos beneficios en la mejora de la tasa de remisión total y la tasa de remisión completa.</p> <p>TwHF solo, TwHF + prednisona podría reducir significativamente la excreción de proteína urinaria hr y aumentar la albúmina sérica en comparación con la prednisona sola.</p> <p>En comparación con CPA, TwHF solo, mostró una reducción significativa en la creatinina sérica.</p>	TwHF solo, y la adición de TwHF a prednisona mostró más beneficios en la mejora de la tasa de remisión total y completa, la excreción urinaria de proteínas, la albúmina sérica y la creatinina sérica.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Título del artículo	Nombre de la revista URL/DOI País	Volumen y número
Shi X, Zhong X , Ding J .	2018	Tratamiento adyuvante con fórmula de Yupingfeng para el síndrome nefrótico primario en niños: una revisión sistemática de PRISMA y metaanálisis de ensayos controlados aleatorios.(20)	Wolters https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29979395 China	klumer Vol: 97 No: 29

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Revisión Sistemática	8 artículos	No aplica	<p>El tratamiento con YPFF aumentó significativamente los niveles séricos de IgA, IgG, CD4 + T linfocitos, pero disminuyó el nivel de linfocitos T CD8 +.</p> <p>YPFF también aumentó las tasas de remisión completa y disminuyó las tasas de recaída e infección.</p> <p>No hubo diferencias significativas en el nivel de IgM entre los grupos.</p>	<p>YPFF podría mejorar la tasa de remisión total y disminuir la frecuencia de recaída y la tasa de infección.</p> <p>La influencia beneficiosa de YPFF puede estar asociada con sus efectos inmunomoduladores.</p> <p>Se necesitan más estudios de alta calidad con muestras de mayor tamaño para identificar mejor su eficacia y seguridad.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Título del artículo	Nombre de la revista URL/DOI País	Volumen y número
Zou C , Su G , Wu Y, Lu F, Mao W, Liu X.	2013	Astrágalo en la prevención de la infección del tracto respiratorio superior en niños con síndrome nefrótico: práctica clínica basada en la evidencia (21)	Medicina complementaria y alternativa basada en la evidencia: https://www.epistemonikos.org/en/documents/ef947fbb79d968d1be5e2c48f7e7467d99e2fb56 China.	Vol:2013 DOI: 101155/2013/352130.

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspecto Ético	Resultados principales	Conclusiones
Revisión sistemática	2 artículos	No aplica	Los gránulos de Astragalus podrían reducir efectivamente la URTI en niños con síndrome nefrótico. Siendo menos efectivo el tratamiento con prednisona solo. La cantidad de gránulos de astragalus fue de 2.25 gramos por dos veces al día durante 3 a 6 meses.	Los gránulos de astrágalo pueden reducir la incidencia de URTI en niños con síndrome nefrótico.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Título del artículo	Nombre de la revista URL/DOI País	Volumen y número
Chen YZ, Gao Q, Zhao XZ, Chen XM, Zhang F, Chen J. et al.	2010	Metaanálisis de Tripterygium Wilfordii Hook F en el tratamiento inmunosupresor de la nefropatía por IgA (22)	Medicina Interna: https://doi.org/10.2169/internalmedicine.49.3704 ,Chino	Vol.: 49 No: 19

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspecto Ético	Resultados principales	Conclusiones
Ensayo clínico aleatorios	4 artículos	No aplica	El TwHF provocó un aumento favorable de la remisión completa y la remisión total en comparación con el tratamiento sin TwHF. TwHF condujo a mejorías significativamente mayores de IgAN con proteinuria no nefrótica con respecto al aumento de remisión completa y remisión total y disminución de la excreción urinaria de proteinuria. Mientras tanto, la función renal estaba bien conservada.	TwHF fue sin duda un valioso y prometedor remedio inmunosupresor para IgAN, que estaba de acuerdo con la evidencia acumulada de numerosos grandes estudios clínicos y experimentales.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Título del artículo	Nombre de la revista URL/DOI País	Volumen y número
Li W W, Liu XL, Wu H, ,Su JX, Li JH.	2015	Eficacia y seguridad de Tripterygium Wilfordii Hook F para la nefropatía por IgA: un metanálisis. (23)	Revista China de Medicina Basada en la Evidencia http://www.cjebm.com/article/10.7507/1672-2531.20150036 China	Vol.: 15 No: 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspecto Ético	Resultados principales	Conclusiones
Ensayo Clínicos Aleatorios	10 artículos	No aplica	TwHF en comparación con otros grupos tuvo mejores resultados en la remisión completa y la remisión total. El contenido de proteína en orina de 24 horas fue menor y el nivel de albúmina sérica mejoro en comparación con otros grupos.	TwHF tiene una eficacia terapéutica y seguridad favorables en la nefropatía por IgA.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Título del artículo	Nombre de la revista URL/DOI País	Volumen y Número
Chen Y, Deng Y , Ni Z et al.	2013	Eficacia y seguridad de la medicina tradicional china (partícula Shenqi) para pacientes con nefropatía membranosa idiopática: un ensayo clínico controlado aleatorizado multicéntrico.(24)	Health Advance journals https://www.ajkd.org/article/S0272-6386(13)00827-5/fulltext China	Vol.: 62 No: 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspecto Ético	Resultados principales	Conclusiones
Ensayo clínico controlado	190 pacientes	Consentimiento informado	<p>Los resultados primarios fueron la remisión completa (proteinuria en 24 hrs. menor e igual 0.3g/d o remisión parcial mayor a 0.3 y menor a 3.5 g/d). 132 pacientes (63 Shenqi grupo de partículas, 69 grupo de control) completaron el estudio.</p> <p>El cambio en la excreción urinaria de proteína en el grupo de partículas Shenqi fue de -3.01 g / d, y en el grupo control, -3.28g / d.</p> <p>Se presentaron eventos adversos graves solo en el grupo control (14.5%) e incluyeron infección pulmonar, daño hepático y neumonía.</p>	La partícula Shenqi puede ser una terapia alternativa prometedora para adultos con IMN y síndrome nefrótico.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Título del artículo	Nombre de la revista URL/DOI País	Volumen y número
Zhang L, Li P, Xing Ch, et al.	2014	Eficacia y seguridad de Abemoschus manihot para la enfermedad glomerular primaria: un ensayo clínico prospectivo, multicéntrico, aleatorizado y controlado. (25)	Health Advance journals https://www.ajkd.org/article/S0272-6386(14)00525-3/fulltext China	Vol.: 64 No: 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspecto Ético	Resultados principales	Conclusiones
Ensayo clínico controlado	414 pacientes	Consentimiento informado	<p>La eliminación media de proteína en la orina fue de 1.045, 1.084 y 1.073 mg / d en A manihot losartán y los grupos combinados, respectivamente, y la filtración glomerular media fue de 108, 106 y 106 ml / min / 1,73 m², respectivamente. Después de 24 semanas de tratamiento, los cambios medios en la proteinuria fueron excreción de proteína de -508, -376 y -545 mg / d, respectivamente para un manihot frente a losartán y para el tratamiento combinado frente a losartán). La eGFR media no cambió significativamente.</p> <p>La incidencia de reacciones adversas no fue diferente entre los 3 grupos, y no hubo eventos adversos graves en ningún grupo.</p>	Una manihot es una terapia prometedora para pacientes con enfermedad renal primaria (enfermedad renal crónica, etapas 1-2) con proteinuria baja y moderada.

Tabla 2: Resumen de estudios sobre la eficacia de la medicina tradicional para prevenir complicaciones en el paciente con síndrome nefrótico.

Diseño de estudio / título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema de grado)	Fuerza de recomendación	País
<p>Revisión sistemática Preparaciones con hierbas medicinales chinas tipo Huangqi para el síndrome nefrótico.</p>	<p>Huangqi y preparaciones tipo Huangqi pueden tener algunos efectos positivos en el tratamiento del síndrome nefrótico al aumentar la albúmina en plasma y reducir la excreción urinaria de albumina, el colesterol y los triglicéridos, y al disminuir el número de pacientes que no muestran una mejoría a los tres meses</p>	Alta	Fuerte	China
<p>Revisión sistemática Intervenciones para prevenir la infección en el síndrome nefrótico</p>	<p>La IgIV, la timosina, el factor de transferencia oral, la vacuna BCG, los gránulos de Huangqi y TIAOJINING pueden tener efectos positivos sobre la prevención de infecciones nosocomiales, en el síndrome nefrótico.</p>	Alta	Fuerte	China
<p>Revisión sistemática Tripterygiumwilfordii Hook F (a la medicina tradicional china) para el síndrome nefrótico primario.</p>	<p>La TwHF puede tener un efecto adicional sobre la remisión en los pacientes con SN primario. No hubo pruebas suficientes para evaluar si la TwHF presentó la misma efectividad que la prednisona o la CPA. La realización de estudios adicionales metodológicamente sólidos y con el poder estadístico suficiente y el seguimiento adecuado ayudaría a informar mejor las opciones de tratamiento en cuanto a la administración de TwHF para el SN primario.</p>	Alta	Fuerte	China

<p>Revisión sistemática</p> <p>Una revisión sistemática compatible con PRISMA y un metanálisis de red sobre la eficacia entre diferentes regímenes basados en <i>Tripterygium wilfordii</i> Hook F en pacientes con síndrome nefrótico primario.</p>	<p>TwHF solo, y la adición de TwHF a prednisona mostró más beneficios en la mejora de la tasa de remisión total y completa, la excreción urinaria de proteínas, la albúmina sérica y la creatinina sérica.</p>	Alta	Fuerte	China
<p>Revisión sistemática</p> <p>Tratamiento adyuvante con fórmula de Yupingfeng para el síndrome nefrótico primario en niños: una revisión sistemática de PRISMA y metaanálisis de ensayos controlados aleatorios</p>	<p>YPPF podría mejorar la tasa de remisión total y disminuir la frecuencia de recaída y la tasa de infección.</p> <p>La influencia beneficiosa de YPPF puede estar asociada con sus efectos inmunomoduladores.</p> <p>Se necesitan más estudios de alta calidad con muestras de mayor tamaño para identificar mejor su eficacia y seguridad.</p>	Alta	Fuerte	China
<p>Revisión sistemática</p> <p>Astrágalo en la prevención de la infección del tracto respiratorio superior en niños con síndrome nefrótico: práctica clínica basada en la evidencia</p>	<p>Los gránulos de astrágalo pueden reducir la incidencia de URTI en niños con síndrome nefrótico.</p>	Alta	Fuerte	China
<p>Ensayo clínico aleatorios</p> <p>Metaanálisis de <i>Tripterygium Wilfordii</i> Hook F en el tratamiento inmunosupresor de la nefropatía por IgA</p>	<p>TwHF fue sin duda un valioso y prometedor remedio inmunosupresor para IgAN, que estaba de acuerdo con la evidencia acumulada de numerosos grandes estudios clínicos y experimentales.</p>	Alta	Fuerte	China

<p>Ensayo clínico aleatorios</p> <p>Eficacia y seguridad de Tripterygium Wilfordii Hook F para la nefropatía por IgA: un metanálisis</p>	<p>TwHF tiene una eficacia terapéutica y seguridad favorables en el tratamiento de la nefropatía por IgA.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>China</p>
<p>Ensayo clínico controlado</p> <p>Eficacia y seguridad de la medicina tradicional china (partícula Shenqi) para pacientes con nefropatía membranosa idiopática: un ensayo clínico controlado aleatorizado multicéntrico</p>	<p>La partícula Shenqi puede ser una terapia alternativa prometedora para adultos con IMN y síndrome nefrótico.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>China</p>
<p>Ensayo clínico controlado</p> <p>Eficacia y seguridad de Abelmoschus manihot para la enfermedad glomerular primaria: un ensayo clínico prospectivo, multicéntrico, aleatorizado y controlado.</p>	<p>Una manihot es una terapia prometedora para pacientes con enfermedad renal primaria (enfermedad renal crónica, etapas 1-2) con proteinuria moderada.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>China</p>

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

La revisión sistemática de los 10 estudios científicos presentados sobre la Eficacia de la medicina tradicional para prevenir complicaciones en el paciente con síndrome nefrótico, se hallaron en las siguientes bases de datos: Cochrane, Wolters Kluwer, Scielo, Epistemonikos, Elsevier, Medline, Pubmed, la mayoría son revisiones sistemáticas 6 y el resto ensayos controlados aleatorizados.

Según los resultados encontrados del total de (diez) artículos revisados, el 100% son favorables al uso de la medicina tradicional para prevenir complicaciones en el paciente con síndrome nefrótico y nefropatía.

La medicina tradicional china ha demostrado efectos prometedores sobre el control de la proteinuria, la protección de la función renal y las mejoras en los síntomas clínicos de los pacientes con patología renal. (10)

Diversos artículos refieren que ha habido un avance beneficioso de la medicina tradicional durante el transcurso del tiempo, ya que tienen una buena eficacia.

Los estudios de Feng M, Wu HM, Zou C, Chen Y, (16, 17, 21 y 24) plantearon que la eficacia del uso de la medicina tradicional puede producir la remisión completa del síndrome nefrótico y dar efectos positivos para prevenir complicaciones en el paciente.

También los artículos de Chen Y, Wang XB, Chen YZ y Li WW. (18,19, 22 y 23) investigaron la Liana del Dios del trueno que es el *Tripterygium*

Wilfordii Hook F conocida como la “liana del dios del trueno” en la medicina oriental del genero mohotipico y de la familia de los celastráceas, con propiedades inmunosupresoras coincidieron que favorece la remisión completa del síndrome nefrótico, disminuir la proteinuria en 24 horas sin aumentar el perfil de efectos adversos.

Wu HM, (17), el autor planteo que las plantas medicinales que posee mayor eficacia son los de Huangqi y TIAOJINING por tener resultados favorables sobre la prevención de infecciones nosocomiales, en el síndrome nefrótico también Feng M, Shi X, y Zou C. (16,20 y 21) mencionaron al Huangqi (astrágalo) conocido como Lido amarillo que mejora el sistema inmunológico aumentando la albumina en el plasma y reduciendo el riesgo de infecciones respiratorias y la frecuencia de recaídas.

Además el estudio de Chen YZ, Liw W, (22 y 23) los autores plantearon que el *Tripterygium wilfordii* Hook F tiene buena eficacia al realizar una comparación con el inmunosupresor.

El *Tripterygium wilfordii* Hook F mejora sustancialmente la función renal, disminuye la creatinina sérica, sin embargo, no hay pruebas suficientes para evaluar si la TWHF presenta la misma efectividad que la prednisona en la nefropatía por inmunoglobulina A (22).

En el estudio de Chen Y del 2013 realizado en China (24) fue un Ensayo Clínico Controlado Aleatorizado sobre el uso de la partícula shenqi para pacientes con nefropatía membranosa idiopática cuyos resultados fueron la remisión completa al año con proteinuria de 24 horas con valores normales y que su uso podría ser una terapia alternativa y prometedora para adultos con síndrome nefrótico.

Como el estudio de Zhang L, (25) el autor planteo que la medicina tradicional tiene una buena eficacia, para el tratamiento de la enfermedad renal y evitar el avance de la misma.

Las hierbas medicinales son ampliamente utilizadas para tratar enfermedad renal ya que puede ayudar a disminuir la creatinina sérica, reducir la cantidad de pérdida de proteínas en la orina y disminuir los efectos de algunas complicaciones, como la anemia y la desnutrición.

Las aplicaciones de las intervenciones efectivas de la medicina tradicional aun no son notorias al respecto. Por tanto es importante lograr la concientización adecuada del grupo multidisciplinario, debemos de entender que las intervenciones efectivas para evitar complicaciones son un compromiso y tarea de todos. Además la prevención de los riesgos hospitalarios constituye hoy en día una gran reserva de oportunidades para mejorar la capacidad competitiva de las instituciones y la calidad de vida de las personas y la humanidad en general.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1.- Conclusiones

Los 10 estudios científicos consultados respecto a eficacia de la medicina tradicional para prevenir complicaciones en el paciente con síndrome nefrótico se consultaron en las siguientes bases de datos: Cochrane, Wolters Klumer, Scielo, Epistemonikos, Elsevier, Medline, Pubmed, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios de revisiones sistemáticas, meta análisis y ensayos controlados aleatorizados.

Los 10 artículos revisados evidencian la eficacia de la medicina tradicional para prevenir complicaciones en el paciente con síndrome nefrótico y otras nefropatías.

Según las 10 evidencias científicas revisadas podemos concluir que:

En 4 de las 10 evidencias se usaron la hierba medicinal gránulos de Huangqi (Astrágalos), por su potencial sobre el sistema inmunológico y aumentar las defensas inmunológicas. Usada hace más de tres mil años por esta cultura milenaria del oriente.

En 4 de las 10 evidencias los autores refieren que la hierba medicina tradicional china *Tripterygium Wilfordii* Hook F tiene un efecto inmunosupresor y favorable para la recuperación del paciente con síndrome nefrótico.

En 1 de las 10 evidencias mencionan a la hierba medicinal llamada *Abelmoschus manihot* que cura heridas y ayuda al paciente con síndrome nefrótico.

Las medicinas tradicionales son terapias prometedoras para evitar complicaciones y tardar el avance de la enfermedad renal (síndrome nefrótico).

5.2.- Recomendaciones

Las instituciones de salud con especialidad en nefrología deben implementar y modificar las guías y los protocolos de intervención en pacientes con síndrome nefrótico para prevenir complicaciones priorizando el uso de la medicina tradicional.

Es importante recomendar a las entidades estatales, privados y especializados que el personal de salud debe concientizar a la población, a través de las actividades , realizando campañas ,como toma de presión arterial, descarte de glicemia, y la alimentación saludable, educar y orientar para que la población pueda mejorar su calidad de vida y amenorar el riesgo de enfermedad renal. y en especial al profesional de enfermería que debería realizar estudios a pacientes con síndrome nefrótico y elaborar protocolos de intervenciones basadas en investigaciones sistemáticas de la medicina tradicional.

Se recomienda a las universidades de salud influenciar en trabajos de investigación en el campo de las plantas medicinales del Perú ya que contamos con una gran cantidad de plantas usadas por nuestros ancestros y que nos falta conocer todos sus beneficios en la salud de la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. La Organización Panamericana de la Salud /Organización Mundial de la Salud y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología llaman a prevenir la enfermedad renal crónica. [internet]. Lima Perú [citado el 16 julio 2017] disponible desde: <http://www.paho.org/hq/index.php?option...id...opsoms...enfermedad-renal...>
2. Davin JC. Diagnóstico y tratamiento de síndrome nefrótico primario en niños. [internet].2011. [citado el 6 de setiembre 2016] disponible en: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/imss_271_13_sxnefroticoprimarioenninos/imss_271_13_sxnefroticoprimarioen_ninosger.pdf
3. González L, Cantillo J. Abordaje diagnóstico de la enfermedad glomerular del adulto Transformando una idea compleja en un proceso práctico. Acta Med Colomb [internet] 2013. 38 (2) [citado el 6 de agosto 2018] disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v38n2/v38n2a13.pdf..>
4. El Registro Latinoamericano de Dialisis y Trasplante Renal SLANH [internet]. 2016 [citado el 16 junio 2018] disponible desde: http://www.slanh.net/?page_id=1538
5. Silva L. editor. En Lima hay al menos 450 mil afectados por enfermedad renal. [internet]. El Comercio. Lima Perú; 2015 marzo 12; [citado 22 junio 2018]; disponible desde: [https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwi95rTjlrOAhUGGJAKHZhsAfMQFggaMAA&url=http%3A%2F%2Felcomercio.pe%](https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwi95rTjlrOAhUGGJAKHZhsAfMQFggaMAA&url=http%3A%2F%2Felcomercio.pe%2F)
6. Organización Mundial de la Salud /medicina tradicional. definición [internet]. 2005. [citado 15 julio del 2018]; disponible desde: http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/

7. Organización Mundial de la Salud /medicina tradicional. Situación mundial [internet]. 31 de marzo de 2003. [citado 22 setiembre del 2018]; disponible desde:
http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/WHA56/sa5618.pdf.
8. Álvarez M, Medicina tradicional china: La clínica oriental y su relación con paradigma psicología occidental. [internet]. 1 de junio de 2014 [citado 22 setiembre del 2018]; disponible desde:
https://www.researchgate.net/publication/275890720_Medicina_Tradicional_China_la_clinica_oriental_y_su_relacion_con_el_paradigma_psicologico_occidental
9. Revilla C. Integración de la medicina tradicional en los sistemas de salud. [internet]. 2008. [citado 15 julio del 2018]; disponible desde:
<http://usmp.edu.pe/idp/columna-de-opinion-integracion-de-la-medicina-tradicional-en-los-sistemas-de-salud/>
10. Mejía J A; Carrasco E; Miguel J L; Flores S A. Conocimiento, aceptación y uso de medicina tradicional peruana y de medicina alternativa/complementaria en usuarios de consulta externa en Lima Metropolitana. [internet]. 2017. [citado 26 agosto del 2018]; disponible desde:
<https://www.rpmi.pe/ojs/index.php/RPMI/article/download/44/43>
11. Hernández S. Síndrome nefrótico. Medigraphic.com. [internet]. 2008. [citado 22 setiembre del 2018]; disponible desde:
<http://www.medigraphic.com/pdfs/residente/rr-2008/rr083e.pdf>
12. Maldonado E, Reyna J. síndrome nefrotico en el adulto mayor . [internet]. 2018 [citado 22 de setiembre 2018]; disponible desde:
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12312/1/MALDONADO%20LEIVA%20ERIKA%20MARICEL%20%281%29.pdf>

13. Ardila C P. La medicina tradicional china en la prevención de la enfermedad. [internet] 2015. [citado el 06 agosto 2018] disponible desde:
<https://revistas.urosario.edu.co/xml/562/56238625014/index.html>
14. Métodos utilizados como nefroprotección en pacientes sometidos a [internet] 2018. [citado el 06 octubre 2018] disponible desde:
https://www.researchgate.net/publication/281937724_Metodos_utilizados_como_nefroproteccion_en_pacientes_sometidos_a_estudios_con_medios_de_contraste
15. Beltran O. Revisiones sistemáticas de la literatura. Rev Col Gastroenterol Bogotá Mar. [internet]. 2005. [citado el 06 agosto 2018] disponible desde:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-99572005000100009
16. Feng M, Yuan W, Zhang R, Fu P y Taixiang W. La medicina herbal las preparaciones de tipo Huangqi chinos para nefrotico síndrome. [internet]. China. Grupo Cochrane. 2013; [citado el 02 agosto 2018]; disponible en:
<http://cochranelibrarywiley.com/doi/10.1002/14651858.CD006335.pub3/abstract;jsessionid=4747DCF898F6605D8BBF7AD88955813B.f04t02>
17. Wu HM, Tang JL, Cao L, Sha ZH, Li Y. Interventions for preventing infection in nephrotic syndrome. [internet]. China. Cochrane Database. 2012; [citado el 03 agosto 2018] disponible en:
<https://www.cochrane.org/es/CD003964/intervenciones-para-prevenir-infecciones-en-el-sindrome-nefrotico>
18. Chen Y, Gong Z, Chen X, Tang L, Zhao X, Yuan Q, et al. Hook F (a traditional Chinese medicine) for primary nephrotic syndrome. [Internet] China. Cochrane Database 2013; [citado el 02 agosto 2018] disponible en:

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD008568.pub2/full> DOI: 2013 (8) pp: CD008568

19. Wang XB , Dai EL , Xue GZ , Ma RL. Una revisión sistemática compatible con PRISMA y un metanálisis de red sobre la eficacia entre diferentes regímenes basados en Tripterygium wilfordii Hook F en pacientes con síndrome nefrótico primario. [Internet] Medicina; 2018 ; 97(27):112-82; [citado el 02 agosto 2018] disponible en:

https://journals.lww.com/md-journal/fulltext/2018/07060/A_PRISMA_compliant_systematic_review_and_network.22.aspx

20. Shi X, Zhong X , Ding J .Tratamiento adyuvante con formula de Yupingfeng para el síndrome nefrótico primario en niños: una revisión sistemática de PRISMA y metaanálisis de ensayos controlados aleatorios. [internet]. 2018; 97 (29):115-98 Woltersklumer [citado el 02 agosto 2018] disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29979395>

21. Zou C , Su G , Wu Y, Lu F, Mao W, Liu X. Astrárgalo en la prevención de la infección del tracto respiratorio superior en niños con síndrome nefrótico: práctica clínica basada en la evidencia. . [internet]. 2013, [citado el 03 agosto 2018] disponible desde:

<https://www.epistemonikos.org/en/documents/ef947fbb79d968d1be5e2c48f7e7467d99e2fb56>

22. Yi Z, Qing G, Xue Z, Xiang M, Feng Z, Jing CH, et al. Metaanálisis de Tripterygium Wilfordii Hook F en el tratamiento inmunosupresor de la nefropatía por IgA. [internet]. 2013, [citado el 13 agosto 2018] disponible desde:

<https://doi.org/10.2169/internalmedicine.49.3704,Chino>

23. LI Wen W, LIU Xiao L, WU Hao, et al. Eficacia y seguridad de Tripterygium Wilfordii Hook F para la nefropatía por IgA: un metanálisis. [internet]. 2015, [citado el 10 agosto 2018] disponible desde:

<http://www.cjebm.com/article/10.7507/1672-2531.20150036>

24. Chen Y, Deng Y , Ni Z et al. Eficacia y seguridad de la medicina tradicional china (partícula Shenqi) para pacientes con nefropatía membranosa idiopática: un ensayo clínico controlado aleatorizado multicéntrico. Health Advance journals. [internet]. 2013, [citado el 20 agosto 2018] disponible desde:
[https://www.ajkd.org/article/S0272-6386\(13\)00827-5/fulltext](https://www.ajkd.org/article/S0272-6386(13)00827-5/fulltext)
25. Zhang L, Li P, Xing Ch, et al. Eficacia y seguridad de Abelmoschus manihot para la enfermedad glomerular primaria: un ensayo clínico prospectivo, multicéntrico, aleatorizado y controlado Health Advance journals. [internet]. 2014, [citado el 20 agosto 2018] disponible desde:
[https://www.ajkd.org/article/S0272-6386\(14\)00525-3/fulltext](https://www.ajkd.org/article/S0272-6386(14)00525-3/fulltext)