



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**INTERVENCIONES CON MEDICINA ALTERNATIVA Y
COMPLEMENTARIA EN COMPARACIÓN A LOS PLACEBOS PARA LA
DISMINUCIÓN DE SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES EN ADULTOS
AMBULATORIOS QUE ACUDEN A CENTROS DE SALUD**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

PRESENTADO POR:

LIC. RAFAEL LUQUE, SONIA

LIC. TORANZO ARÉVALO, IRIS

ASESORA

Dra. PÉREZ SIGUAS, ROSA EVA

LIMA – PERÚ

2019

DEDICATORIA

Dedicamos el siguiente trabajo de investigación a nuestras familias, que siempre estuvieron presentes frente a nuestro quehacer diario como futuras especialistas.

AGRADECIMIENTO

A nuestra asesora Dra. Rosa Eva Pérez Siguas, por encaminarnos y estimularnos constantemente hasta el término de nuestra investigación.

Asesora:

Dra. PÉREZ SIGUAS, ROSA EVA

JURADO

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

Secretario : Mg. Jaime Alberto Mori Castro

Vocal : Mg. Efigenia Celeste Valentin Santos

ÍNDICE

Portada	i
Página en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor(a) de trabajo académico	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
Resumen	x
Abstract	xi

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del Problema	12
1.2. Formulación del Problema	16
1.3. Objetivo	16

CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Diseño de estudio	17
2.2 Población y muestra	17
2.3 Procedimiento de recolección de datos	17
2.4 Técnica de análisis	18
2.5 Aspectos éticos	18

CAPÍTULO III RESULTADOS

3.1 Tabla 1	20
-------------	----

CAPÍTULO IV DISCUSION

4.1 Discusión	33
---------------	----

CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones	36
------------------	----

5.2 Recomendaciones	37
---------------------	----

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
-----------------------------------	-----------

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Resultados sobre las intervenciones con medicina alternativa y complementaria en comparación a los placebos para la disminución de síntomas gastrointestinales en adultos ambulatorios que acuden a centros de salud.	20
Tabla 2. Resumen de estudios sobre las intervenciones con medicina alternativa y complementaria en comparación a los placebos para la disminución de síntomas gastrointestinales en adultos ambulatorios que acuden a centros de salud.	30

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar las evidencias sobre las intervenciones con medicina alternativa y complementaria en comparación a los placebos para la disminución de síntomas gastrointestinales en adultos ambulatorios que acuden a centros de salud. **Metodología:** Revisión sistemática. De 879 artículos, muestra 10 artículos. La base de datos: Pub Med, Cochrane, Wiley, Epistemonikos. El diseño de estudio fue 30% revisión sistemática, 10% metaanálisis-revisión sistemática, 10% ensayo controlado aleatorizado, 20% cohorte, 20% revisión de la literatura, 10% descriptivo correlacional. De acuerdo a la calidad de la evidencia en un 50% alta y de acuerdo a la fuerza de recomendación fuerte en un 50%; según el país de procedencia corresponden a Italia 20%, Alemania 20%, Canadá 20%, China 10%, Reino Unido 10%, Suecia 10% y Noruega 10%. **Resultados:** El 80% señalan que las intervenciones con medicina alternativa y complementaria son efectivas con hierbas, masajes y meditación en comparación a los placebos para la disminución de síntomas gastrointestinales en adultos ambulatorios que acuden a centros de salud. Un 20% señalan discrepancia debido a la limitada información en las investigaciones. **Conclusión:** Se concluyó que 8 de 10 autores señalan que las intervenciones con hierbas, masajes y meditación en comparación a los placebos disminuyeron los síntomas gastrointestinales en adultos ambulatorios que acuden a centros de salud.

Palabras clave: Intervención, medicina alternativa y complementaria, placebos, gastrointestinales.

ABSTRACT

Objective: Systematize the evidence on interventions with alternative and complementary medicine compared to placebos for the reduction of gastrointestinal symptoms in outpatients who attend health centers.

Methodology: Systematic review. Of 879 articles, it shows 10 articles. The database: Pub Med, Cochrane, Epistemonikos. The study design was 30% systematic review, 10% meta-analysis-systematic review, 10% randomized controlled trial, 20% cohort, 20% literature review, 10% correlational descriptive. According to the quality of the evidence at 50% high and according to the strength of strong recommendation at 50%; Depending on the country of origin, Italy corresponds to 20%, Germany 20%, Canada 20%, China 10%, United Kingdom 10%, Sweden 10% and Norway 10%. Results: 80% indicate that interventions with alternative and complementary medicine are effective with herbs, massages and meditation compared to placebos for the decrease of gastrointestinal symptoms in outpatients who go to health centers. 20% indicate discrepancy due to the limited information in the investigations.

Conclusion: It was concluded that 8 of 10 authors point out that interventions with herbs, massages and meditation compared to placebos reduced gastrointestinal symptoms in outpatients who go to health centers.

Key words: Intervention, alternative and complementary medicine, placebos, gastrointestinal.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema

Nuestro sistema gastrointestinal (SG), responsable de la digestión y absorción de los alimentos y líquidos ingeridos tiene como función el procesamiento de los alimentos (1).

Se puede decir que en todo el mundo existe muchas enfermedades gastrointestinales que afectan a la mayoría de la población una de ellas es el Síndrome del Intestino Irritable (SII) su etiología aún es desconocida, aunque la comprensión por consenso propone que el Síndrome de Intestino Irritable sea de origen multifactorial con subtipos aún no definidos.

Los factores genéticos y epigenéticos, los sistemas nervioso y endocrino relacionados con el estrés, la desregulación inmune y el eje del intestino cerebral parecen ser factores contribuyentes que predisponen a los individuos al SII como también la hipersensibilidad a los alimentos, infecciones crónicas y la microbiota intestinal desencadenan los síntomas del Síndrome del Intestino Irritable junto con los factores predisponentes (2). Este trastorno se encuentra caracterizado por dolor abdominal o malestar con defecación desordenada (3).

La enfermedad por reflujo gastroesofágico la dispepsia, la gastroparesia, la pseudoobstrucción intestinal crónica, el íleo postoperatorio, el síndrome del intestino irritable, la diarrea y el estreñimiento. Si bien se han desarrollado varios medicamentos para tratar los trastornos de la motilidad

gastrointestinal, actualmente hay pocos disponibles, por lo cual se ha visto por bien utilizar intervenciones con medicina alternativa y complementaria (MAC) (4).

Por ello durante muchos años se ha visto que la Medicina Alternativa y Complementaria es empleada como una terapia preventiva promocional, de acuerdo a lo establecido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como prácticas sanitarias que presentan la tradición de un país integradas en su sistema sanitario, a los tratamientos que son usados de manera suplementaria a la medicina convencional (5).

La Medicina Alternativa y Complementaria tiene como objetivo primordial la atención de la población de bajos recursos, que han presentado el diagnóstico inicial de la enfermedad de intestino irritable (EII), cuyo tratamiento se complementa con la medicina convencional, entre las intervenciones con Medicina Alternativa y Complementaria resaltan: terapia del cuerpo y la mente (hipnosis, meditación, relajación)terapias manuales (quiropática, acupuntura, masajes), terapias herbaria y terapias de apoyo en grupos de consejería, terapias basada en movimientos lentos y fluidos como el Tai chi, entre otras (6).

Dentro de la constante de estas intervenciones es que nos hablan de la relación mente-cuerpo, de la armonía y de principios vitalizadores del cuerpo, del espíritu, etc (7).

La premisa de atención dentro de la medicina tradicional; es mejorar la calidad de vida de la población, en lugares de Suramérica como Chile y Perú, países donde la medicina alternativa es parte de su cultura ancestral, utilizada como una intervención estratégica en el manejo inicial de las enfermedades, trabajando en enfermedades curables previo a diagnóstico oportuno (8).

En el Perú se exploró una de las investigaciones más trascendentales de la Medicina Alternativa y Complementaria con información brindada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática, donde reportaron que, en zonas urbanas, 50,2% fueron tratados por “hueseros”, el 36,8% fueron tratados alguna vez por hierberos, estos procesos aún se encuentran en implementación dentro de los Sistemas de Atención de Salud (9).

Unas de las intervenciones más usadas están dadas con plantas, se pueden encontrar fácilmente en los mercados peruanos o en los huertos familiares, tanto en las regiones costeras y como andinas del Perú. Las bebidas elaboradas con estas plantas se consumen en gran medida en el Perú con el fin de mantener una buena salud, mejorar el funcionamiento del cuerpo, como ayudas para la digestión o incluso por su efecto calmante. Tradicionalmente, existen diferentes tipos de bebidas sociales de este tipo en el Perú: (a) los emolientes son bebidas herbales calientes y dulces preparadas con granos tostados fragmentos de hierbas como cola de caballo; (b) los refrescos son en las zonas andinas y costeras del Perú, bebidas calientes mucilaginosas hechas de plantas aromáticas como el hinojo eucalipto de limón, los extractos de jugos obtenidos directo de las plantas recién prensadas o de gel (*Aloe vera* y *Sábila*). Además, las personas a menudo beben jugos de frutas y verduras (carambola o papaya) e infusiones de hierbas llamadas mates como el cedrón, manzanilla, coca y mentha (10).

Dentro de otras intervenciones también usadas en la medicina tradicional tenemos: las terapias basadas en energía como son Qi-gong, reiki, terapia floral, terapia biomagnética, cromoterapia y los masajes que permiten acelerar la degradación de mecanismos linfáticos como la quiropraxia, quiromasaje, drenaje linfático, reflexología, shiatsu, tuina, la meditación que permiten la relajación de la mente y cuerpo, la kinesiología, hipnoterapia, musicoterapia, terapia nutricional, tratamientos con vitaminas (11). Las personas que presentan un bajo nivel económico son vulnerables ya que, al estar expuestos muchas veces a condiciones

deplorables, ya sea porque no cuentan con un trabajo adecuado o no lo tienen, desigualdad socioeconómica humana, pueden llegar a descuidar en cierto modo a la salud, puesto que muchas de las veces prefieren gastar su dinero en otro tipo de necesidades y no invertir en su salud. Muchas personas optan en esta situación por la medicina tradicional, al ser esta menos costosa, fácil de encontrar, y al ya contar con conocimientos curativos por parte de generaciones pasadas, es mucho más fácil y óptimo tratar así su malestar (12).

Además, las experiencias ancestrales acumuladas en el tiempo, su accesibilidad, sus costos bajos, convierten a la medicina herbaria en la alternativa principal para la atención primaria de su salud, hechos que han permitido que estas prácticas se mantengan hasta la actualidad (13).

Dentro de la especialidad de Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria, se encarga de la prevención, promoción de la salud la cual se encarga de brindar cuidados a las necesidades de atención primaria de la sociedad a nivel nacional y local, provisto de conocimiento en sus bases científicas (14).

1.2 Formulación de la pregunta

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/Problema	I = Intervención	C = Intervención de Comparación	O= Outcome Resultados
Adultos ambulatorios que acuden a centros de salud	Intervenciones con medicina alternativa y complementaria	Placebos	Disminución de síntomas gastrointestinales

¿Cuáles son las evidencias sobre las intervenciones con medicina alternativa y complementaria en comparación a los placebos para la disminución de síntomas gastrointestinales en adultos ambulatorios que acuden a centros de salud?

1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias sobre las intervenciones con medicina alternativa y complementaria en comparación a los placebos para la disminución de síntomas gastrointestinales en adultos ambulatorios que acuden a centros de salud.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y METODOS

2.1 Diseño de estudio: Revisión Sistemática

El diseño utilizado en la siguiente investigación es una revisión sistemática que se encarga de sintetizar estudios primarios de todo el mundo, los cuales deben cumplir con el sistema metodológico utilizado (15).

2.2 Población y muestra

En el trabajo se tuvo una población al azar de 879 artículos de los cuales se seleccionaron solo 10 artículos científicos, los cuales cumplieron los requisitos de elección frente al tema de investigación, habiendo sido identificadas y publicadas en idioma inglés.

2.3 Procedimiento de recolección de datos

Primero, en el trabajo se realizó la búsqueda exhaustiva de artículos científicos publicados en diversas bases de datos, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes.

Segundo, se incluyó la lectura crítica del trabajo tomando en cuenta la elección del título de investigación.

Tercero, se tuvo como tema principal la efectividad de las intervenciones en la medicina alternativa y complementaria en comparación a los placebos para la disminución de síntomas gastrointestinales en adultos ambulatorios que acuden a centros de salud.

El algoritmo utilizado para la búsqueda:

Efectividad AND intervenciones AND medicina alternativa AND complementaria AND placebos AND síntomas AND gastrointestinales AND adultos AND ambulatorios AND centros de salud

Bases de Datos: Pub Med, Cochrane, Wiley, Epistemonikos

2.4 Técnica de análisis

De los datos más sobre saltantes fueron llevados a la Tabla N°1, de los cuales se utilizaron los 10 artículos seleccionados, se evaluó cada una de las evidencias que den respuesta a la pregunta PICO. Afianzándose en una evaluación crítica, luego se vio conveniente la medición de las evidencias encontradas, mediante la Tabla N°2, la cual se trabajó con el Sistema Grade.

Para verificar una revisión es necesario emplear el sistema GRADE el cual es un método utilizado dentro las investigaciones en salud, particularmente estableciendo 4 niveles midiendo la calidad de la evidencia con niveles: alta, moderada, baja. Una calidad de la evidencia alta o moderada refleja que podemos estar convencidos de que conocemos los efectos de la intervención. Una calidad de la evidencia baja, refleja que el estudio no es confiable para medir los efectos de la intervención (16).

2.5 Aspectos éticos

Tomando en cuenta la normatividad internacional, nacional e institucional en la investigación avaladas por la Universidad Nibert Wiener, se cumplió con los principios éticos para su ejecución.

Si bien durante la declaración de los derechos humanos, tuvo por fin cumplir con las normas humanas protegiendo, cuidando y brindando el amparo a todos los seres humanos, previniéndolo de cualquier amenaza que amerite exponer la vida del ser humano como la privacidad de la libertad o perturbación mental (17)

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1 Tabla 1: Tabla de estudios sobre las intervenciones con medicina alternativa y complementaria en comparación a los placebos para la disminución de síntomas gastrointestinales en adultos ambulatorios que acuden a centros de salud.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Langhorst J, Wulfert H, Lauche R, Klose P , Cramer H , Dobos G , Korzenik J.	2015	Revisión sistemática de tratamientos de medicina complementaria y alternativa en enfermedades inflamatorias intestinales (18).	Colitis de J Crohn https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/25518050/ Alemania	Volumen 9 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	35 Artículos	No refiere	Del resultado de esta revisión se pudo determinar que en su mayoría utilizaron como intervención la MAC, dentro de ello la medicina herbaria con <i>gel de aloe vera</i> , <i>andrographispaniculata</i> o rey de los amargos de la India, <i>Artemisia absinthium</i> o también llamado ajeno, alimento de cebada, <i>Boswellia serrata olibano</i> o árbol del incienso de la India, cannabis, curcumina en 26 de los ECA, 7 ECA para intervenciones de mente / cuerpo, como modificación de estilo de vida, hipnoterapia, entrenamiento de relajación y atención plena; y 2 ECA en acupuntura; fueron encontrados. Se encontró la mejor evidencia para la terapia a base de hierbas, es decir, <i>Plantago ovata</i> y <i>curcumina</i> en la terapia de mantenimiento terapia de la mente / cuerpo estas utilizadas como autointervención y la acupuntura al comprar con tratamiento convencional como son los corticosteroides y antiinflamatorios.	Los autores concluyeron que terapias complementarias y alternativas como las terapias: herbaria, cuerpo-mente, manuales y acupuntura podrían ser efectivas para el tratamiento de enfermedades inflamatorias del intestino más que los placebos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Ng S, Lam Y, TsoiK, Chan F, Sung J, Wu J.	2013	Revisión sistemática: la eficacia de la terapia herbal en la enfermedad inflamatoria intestinal (19).	AlimentPharmacolTher. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/23981095/ China	Volumen 38 Número 8

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	23 Artículos	No refiere	Se analizaron 21 ensayos controlados aleatorios el cual se promedió en monto de 1484 sujetos. El gel de <i>aloe vera</i> , <i>Triticumaestivum</i> (jugo de pasto de trigo), extracto de <i>Andrographispaniculata</i> y <i>Xilei-san</i> tópico fueron superiores al placebo para inducir la remisión o respuesta, y la curcumina fue superior al placebo para mantener los signos y síntomas de la enfermedad; La resina de goma <i>Boswelliaserrata</i> y las semillas de <i>Plantago ovata</i> fueron tan efectivas como la mesalazina, mientras que <i>Oenothera biennis</i> (aceite de onagra) tuvo tasas de recaída similares a las de los ácidos grasos omega-3 en el tratamiento de la CU Colitis Ulcerosa. En <i>Artemisia absinthium</i> (ajenjo) y <i>Tripterygium wilfordii</i> fueron superiores al placebo (mesalazina, sulfasalazina, enema de esteroides y vitaminaB) para inducir la remisión y prevenir la recurrencia clínica.	La intervención con la terapia herbaria en el tratamiento de la EII muestra resultados alentadores en comparación con los placebos, pero se requieren más estudios para obtener resultados más concluyentes.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
HilsdenR, Verhoef M, Rasmussen H, Porcino A, DeBruyn.	2011	Uso de la medicina complementaria y alternativa por pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal (20).	Inflamm Bowel Dis https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/20848 543/ Canada	Volumen 17 Número 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	9 Artículos	No refiere	De nueve estudios se identificó que se usan múltiples formas de MAC para tratar la EII, y con frecuencia los pacientes que usan múltiples terapias de MAC al mismo tiempo, por lo general, continúan usando terapia médica convencional. Asesorar a los pacientes sobre el uso de MAC es importante y puede ayudar al paciente a tomar una decisión más informada. En su mayoría los pacientes que utilizaron MAC mejoraron el control de su enfermedad .El uso de la MAC permite a los pacientes ejercer un mayor grado de control sobre su enfermedad y su manejo que ofrece sobre todo el uso de la medicina herbaria.	Del estudio se concluyó que las intervenciones con hierbas durante el MAC reportan beneficios que van más allá de simplemente mejorar el control de la enfermedad en comparación a los placebo (terapias medicas convencionales).

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Ford A , Sandborn W , Khan K , Hanauer S, Talley N , Moayyedi P	2011	Eficacia de las terapias biológicas en la enfermedad inflamatoria intestinal: revisión sistemática y metaanálisis (21).	Soy J Gastroenterol https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/21407183/ Reino Unido	Volumen 106 Número 4

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática y Metaanálisis	15 Artículos	No refiere	La estrategia de búsqueda identificó 3,061 citas, 27 de las cuales fueron elegibles. Los resultados pudieron establecerse a las 26 a 60 semanas de iniciada la intervención, sirvieron para mejorar la sintomatología de la enfermedad, no fue necesario el uso de fármacos como corticoesteroides. Los anticuerpos antiinflamatorios fueron mayores en el placebo en la inducción de la remisión de la enfermedad inflamatoria de = 0,87; IC del 95%: 0,80 a 0,94 y moderada a severamente activa (RR = 0,72; IC del 95%: 0,57 a 0,9. Existe gran evidencia para la terapia con hierbas versus placebos (prednisolona, azatioprina, metotrexato, mercaptopurina e inmunosupresores).	La implementación de la terapia biológica en medicina complementaria con hierbas fue beneficiosa, pues mejoró, los síntomas de la Enfermedad intestinal irritable en comparación a los placebos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Oxelmark L , Lindberg A , Löfberg R , Sternby B , Eriksson A , Almer S , et al.	2016	Uso de la medicina complementaria y alternativa en pacientes suecos con enfermedad inflamatoria intestinal: un estudio controlado (22).	Eur J GastroenterolHepatol. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/27472271/ Suecia	Volumen 28 Número 11

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo controlado Aleatorizado	648 pacientes	Consentimiento informado	La MAC más utilizada entre los pacientes con EII fue el masaje y uso de hierbas (21,3%), frente a los controles con medicina convencional (31,4%) (P ajustado = 0,0003). La segunda MCA más utilizada fue la de los productos naturales, 18.7% en pacientes con EII versus placebos (medicina convencional) 22.3% (p = 0.018 sin ajustar). En total, el 83,1% de los pacientes experimentaron efectos positivos de la MAC y el 14,4% experimentó efectos negativos. Las experiencias percibidas de los pacientes con EII de MAC se presentan en el 83%, habían usado cualquier MAC durante el año pasado, percibieron la MAC como una experiencia positiva. La mayoría de los pacientes que usaron el masaje encontraron que era positivo (es decir, relajándose, brindando alivio del dolor y bienestar) y el 5.8% experimentó efectos negativos (dolor o malestar). Los productos naturales fueron utilizados por el 18,7% de los pacientes con EII; El 66,1% de estos pacientes percibió efectos positivos, mejoró los síntomas de la enfermedad, el bienestar y la mejoría general. El yoga fue experimentado como un medio para alcanzar el bienestar, la relajación y la mejora de la movilidad. Los pacientes con EII que usaron acupuntura experimentaron alivio del dolor, bienestar y mejoraron los síntomas de la enfermedad.	El estudio concluyo que son efectivas las intervenciones con MAC en el uso de hierbas y masajes de adultos en comparación al uso de placebos para mejorar los síntomas gastrointestinales.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Rawsthorne P, Clara I, Graff L, Bernstein K, Carr R , Walker J, et al.	2012	El estudio de cohorte de enfermedad inflamatoria intestinal de Manitoba: una evaluación longitudinal prospectiva del uso de servicios y productos de medicina complementaria y alternativa (23).	Intestino https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2183602 <u>8</u> Canadá	Volumen 61 Número 4

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Cohorte	309 adultos	Consentimiento informado	De los adultos 229 de los encuestados usó un servicio o producto MAC en el período de 5 años, aproximadamente el 40% usó algún tipo de MAC en cada punto de tiempo y el 14% usó MAC de manera constante en cada punto de tiempo. No hubo diferencia significativa a las intervenciones con medicina complementaria y alternativa entre los pacientes con enfermedad de Crohn y aquellos con colitis ulcerosa. Intervenciones dadas como la terapia de masaje (30%) y la quiropráctica (14%), la fisioterapia (4%), la acupuntura (3,5%) pescado y otros aceites (5,5%), glucosamina (4%) y manzanilla (3,5%) como los más comunes.	El estudio concluyo que existen beneficios en las intervenciones con terapia del masaje en la medicina complementaria y alternativa para el manejo de la sintomatología de las enfermedades gastrointestinales.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Opheim R, Hoivik M, Solberg I, Moum B; IBSEN GrupoEstudio.	2012	Medicina complementaria y alternativa en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal: los resultados de un estudio de cohorte de base poblacional (IBSEN) (24).	Colitis de J Crohn. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2240517 <u>2</u> Noruega	Volumen 6 Número 3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Cohorte	620 pacientes	Consentimiento Informado	Del estudio un treinta por ciento de adultos utilizó medicina alternativa y complementaria en algún momento desde su diagnóstico de enfermedad intestinal irritable y el 7.5% informó realizar medicina alternativa y complementaria con hierbas naturales para mejorar la sintomatología de la enfermedad intestinal irritable. Más pacientes con enfermedades gastrointestinales reportaron el uso de MAC (38% vs. 27%, respectivamente; p = 0.01). La edad más joven fue el único predictor del uso de medicina alternativa y complementaria, el 36% estaban en su mayoría satisfechos o muy satisfechos con el tratamiento en comparación a la terapia farmacológica, sugiriendo que se debe mejorar y unificar las intervenciones con medicina alternativa y complementaria dentro de la localidad.	El estudio concluyó que existe efectividad de las intervenciones con medicina alternativa y complementaria con hierbas, para el manejo de los síntomas gastrointestinales en los adultos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Gilardi D, Fiorino G , Genua M , Allocca M , Danese S.	2014	Medicina complementaria y alternativa en enfermedades inflamatorias del intestino: ¿cuál es el futuro en el campo de la medicina herbal? (25).	RevGastroenterolHepatol https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/24813226/ Italia	Volumen 8 Número 7

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Revisión de la literatura	22 Artículos	No refiere	De los estudios se pudo evidenciar en los pacientes con la enfermedad inflamatoria intestinal, existe una importante tasa de datos científicos para evaluar tanto el efecto como la seguridad de estos remedios, y para respaldar el uso de terapias adyuvantes por medicamentos de origen biológicos. Se demostraron la efectividad de la Medicina Complementaria con hierbas, y probióticos y sus efectos en el cuerpo como en el caso de la <i>Andrographis paniculata</i> en comparación con tratamiento convencional (sulfasalazina o mesalamina). Se registró una diferencia (valor p significativamente) en el estado de ánimo de los pacientes en las semanas 10 y 12, juegan un papel importante la medicina complementaria y alternativa ya que bien manejados podrían mejorar los síntomas en la enfermedad del intestino inflamado.	El estudio concluyó que la medicina complementaria alternativa bien guiada y con conocimiento puede ser efectiva para mejorar los síntomas de gastrointestinales en adultos en comparación a los placebos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Joos S	2011	Revisión sobre estudios de eficacia y servicios de salud en estudios de medicina complementaria y alternativa en enfermedades inflamatorias del intestino (26).	Chin J Integr Med https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/21660673/?i=3&from=/30166957/related Alemania	Volumen 17 Número 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Revisión De la literatura	37 artículos	No refiere	De la recolección de datos de la revisión incluyeron pacientes con colitis ulcerosa (CU) se investigaron las intervenciones referidas a la Medicina Complementaria Alternativa. Siguiendo los resultados fueron presentados dentro de las categorías medicina alternativa y complementaria. Se encontraron en los estudios el uso de medicina energética. En uno de los estudios se pudo evaluar la intervención con terapia herbaria con ajeno, donde se encontró después de 6 semanas de tratamiento en comparación con el grupo placebo (<i>sulfasalazina</i> , <i>mesalazina</i>). El uso de aloe vera trajo resultados positivos a la segunda semana. Sin embargo, en CU, la eficacia de los probióticos no pudo ser demostrado hasta ahora. En otro estudio se probó que la acupuntura simulada tuvo efectos positivos dentro de los síntomas de los pacientes. Falta resaltar que se obtuvo un porcentaje insuficiente para la efectividad del manejo de la enfermedad con hierbas.	El estudio concluyo que las investigaciones son insuficientes, debido a que no se pudo determinar la efectividad de las intervenciones con la medicina complementaria alternativa debido a las limitaciones del estudio, aunque los pacientes adultos ya lo utilizan para controlar la sintomatología de la enfermedad inflamatoria del intestino.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Larussa T, RossiM, Suraci E, MarascoR, Imen eoM, Abenavoli L, Luzzaf.	2019	Uso de la medicina complementaria y alternativa en pacientes con síndrome de colon irritable según los criterios de Roma IV: una encuesta italiana en un solo centro (27).	Medicina Kaunas https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/30781 771/ Italia	Volumen 55 Número 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Descriptivo correlacional	156 adultos	Consentimiento informado	Del estudio fue evaluar su experiencia y conocimientos con las demás terapias de medicina alternativa y complementaria. Se pidió a las personas completaran un cuestionario. Las terapias de medicina alternativa y complementaria incluidas en la lista incluyeron intervenciones mente-cuerpo, meditación, oración, entrenamiento mental y terapia), terapias biológicas con Hierbas, alimentos y suplementos tradicionales, terapias de manipulación masajes y terapias energéticas curativas y bioelectromagnéticas. Los pacientes detallaron quiénes recomendaron el uso de terapias medicina alternativa y complementaria para sus síntomas gastrointestinales. Dentro de la terapia más usada fue la herbaria con 37% y un 10% utilizaron la meditación.	La atención con la medicina alternativa y complementaria con hierbas y uso de la meditación en paciente es fundamental emplearla en los profesionales de la salud, quienes deben considerar el uso de un plan clínico cuidadoso para los adultos con sintomatología de la Enfermedad Intestinal Irritable.

Tabla 2: Resumen de estudios sobre las intervenciones con medicina alternativa y complementaria en comparación a los placebos para la disminución de síntomas gastrointestinales en adultos ambulatorios que acuden a centros de salud.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias	Fuerza de recomendación	País
(Sistema Grade)				
<p>Revisión Sistemática Revisión sistemática de tratamientos de medicina complementaria y alternativa en enfermedades inflamatorias intestinales.</p>	<p>Los autores concluyeron que terapias alternativas y complementarias como las terapias: herbaria, cuerpo-mente, manuales y acupuntura podrían ser efectivas para el tratamiento de enfermedades inflamatorias del intestino más que los placebos.</p>	Alta	Fuerte	Alemania
<p>Revisión Sistemática Revisión sistemática: la eficacia de la terapia herbal en la enfermedad inflamatoria intestinal.</p>	<p>La intervención con la terapia herbaria en el tratamiento de la enfermedad intestinal inflamatoria de Intestino muestran resultados alentadores en comparación con los placebos, pero se requieren más estudios para obtener resultados más concluyentes</p>	Alta	Fuerte	China
<p>Revisión Sistemática Uso de la medicina complementaria y alternativa por pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal.</p>	<p>Del estudio se concluyó que las intervenciones con hierbas reportan beneficios que van más allá de simplemente mejorar el control de la enfermedad en comparación a los placebos (terapias medicas convencionales).</p>	Alta	Fuerte	Canadá

<p>Revisión Sistemática Metaanálisis Eficacia de las terapias biológicas en la enfermedad inflamatoria intestinal: revisión sistemática y metaanálisis</p>	<p>La implementación de la terapia biológica en medicina complementaria con hierbas fue beneficiosa, pues mejoró los síntomas de la enfermedad intestinal irritable en comparación a los placebos.</p>	Alta	Fuerte	Reino Unido
<p>Ensayo Controlado Aleatorizado Uso de la medicina complementaria y alternativa en pacientes suecos con enfermedad inflamatoria intestinal: un estudio controlado.</p>	<p>El estudio concluyó que son efectivas las intervenciones con medicina alternativa y complementaria en el uso de hierbas y masajes de adultos en comparación al uso de placebos para mejorar los síntomas gastrointestinales.</p>	Alta	Fuerte	Suecia
<p>Cohorte El estudio de cohorte de enfermedad inflamatoria intestinal de Manitoba: una evaluación longitudinal prospectiva del uso de servicios y productos de medicina complementaria y alternativa.</p>	<p>El estudio concluyó que existen beneficios en las intervenciones con terapia del masaje en la medicina complementaria y alternativa para el manejo de la sintomatología de las enfermedades gastrointestinales.</p>	Moderada	Débil	Canadá
<p>Cohorte Medicina complementaria y alternativa en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal: los resultados de un estudio de cohorte de base poblacional (IBSEN).</p>	<p>El estudio concluyó que existe efectividad de las intervenciones con hierbas medicina complementaria alternativa, para el manejo de los síntomas gastrointestinales en los adultos.</p>	Moderada	Débil	Noruega

<p>Revisión de la Literatura Medicina complementaria y alternativa en enfermedades inflamatorias del intestino: ¿cuál es el futuro en el campo de la medicina herbal?</p>	<p>El estudio concluyo que la medicina complementaria alternativa bien guiada y con conocimiento puede ser efectiva para mejorar los síntomas de gastrointestinales en adultos en comparación a los placebos.</p>	Baja	Débil	Italia
<p>Revisión de la literatura Revisión sobre estudios de eficacia y servicios de salud en estudios de medicina complementaria y alternativa en enfermedades inflamatorias del intestino</p>	<p>El estudio concluyo que las investigaciones son insuficientes, debido a que no se pudo determinar la efectividad de las intervenciones con la medicina complementaria alternativa debido a las limitaciones del estudio, aunque los pacientes adultos ya lo utilizan para controlar la sintomatología de la enfermedad inflamatoria del intestino</p>	Baja	Débil	Alemania
<p>Descriptivo correlacional Uso de la medicina complementaria y alternativa en pacientes con síndrome de colon irritable según los criterios de Roma IV: una encuesta italiana en un solo centro.</p>	<p>La atención con la medicina alternativa y complementaria con hierbas y uso de la meditación en paciente es fundamental emplearla en los profesionales de la salud, quienes deben considerar el uso de un plan clínico cuidadoso para los adultos con sintomatología de la Enfermedad Intestinal Irritable.</p>	Baja	Débil	Italia

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

4.1 Discusión

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre las intervenciones con medicina alternativa y complementaria en comparación a los placebos para la disminución de síntomas gastrointestinales en adultos ambulatorios que acuden a centros de salud. De las siguientes bases de datos fueron obtenidos los artículos: Pub Med, Cochrane, Wiley, Epistemonikos.

Posterior a la revisión sistemática de los artículos del 100%, corresponden a Italia 20%, Alemania 20%, Canadá 20%, China 10%, Reino Unido 10%, Suecia 10% y Noruega 10%.

En relación a los diseños y tipos de estudios, el 30% revisión sistemática, 10% metaanálisis-revisión sistemática, 10% ensayo controlado aleatorizado, 20 %cohorte, 20% revisión de la literatura, 10% descriptivo correlacional.

De las evidencias encontradas muestran que el 80%(n=08/10) señalan que son efectivas las intervenciones con medicina alternativa y complementaria con hierbas, masajes y meditación en comparación a los placebos para la disminución de síntomas gastrointestinales en adultos ambulatorios que acuden a centros de salud.

Langhorst (18) refiere que las terapias complementarias y alternativas podrían ser efectivas para el tratamiento de enfermedades inflamatorias del intestino, es decir, la enfermedad de Crohn [EC] y la colitis ulcerosa [CU], con la excepción de los suplementos dietéticos y nutricionales, y las terapias manipuladoras, coinciden con Ford (23) afirman que las terapias biológicas en el uso de hierbas naturales fueron superiores al placebo para inducir la remisión de la enfermedad de Crohn (EC) y la colitis ulcerosa (CU), y para prevenir la recaída.

Gilardi (19) refieren que existe una solicitud importante de datos científicos para evaluar la eficacia y la seguridad de estos remedios, y para respaldar el uso de medicamentos como tratamientos adyuvantes para medicamentos biológicos y sintéticos, coincide con Hilsden (22) en que los pacientes que usan medicina alternativa y complementaria reportan beneficios que van más allá de simplemente mejorar el control de la enfermedad. El uso de la medicina alternativa y complementaria permite a los pacientes ejercer un mayor grado de control sobre su enfermedad y su manejo que el que ofrece la medicina convencional con fármacos de origen sintético.

Oxelmark L (24) afirma que el 48,3% de los pacientes suecos con EII utilizaron algún tipo de medicina alternativa y complementaria y los controles utilizaron medicina alternativa y complementaria mucho más. Los productos naturales fueron utilizados por una quinta parte de los pacientes e incluso más por los controles. Esto es notable desde la perspectiva de la seguridad del paciente, considerando los posibles riesgos de las interacciones con la medicación convencional. En total, el 40% de los pacientes informaron eventos adversos de la medicina convencional. Los pacientes experimentaron efectos predominantemente positivos de medicina alternativa y complementaria, y también lo hicieron los controles con Larussa T (27) afirman que el uso generalizado de medicina alternativa y complementaria en el SII, la creencia de los

pacientes en su seguridad y su disposición a reutilizarla sugieren que se debe mejorar el conocimiento, debido a los efectos benéficos, igualmente Rawsthorne P (25) afirman que los servicios medicina alternativa y complementaria más utilizados (en promedio) fueron la terapia de masaje (30%) y la quiropráctica (14%), la fisioterapia (4%), la acupuntura (3,5%) y la naturopatía / homeopatía (3,5%). Se usó una amplia gama de productos de medicina alternativa y complementaria, con *Lactobacillus acidophilus* (8%), pescado y otros aceites (5,5%), glucosamina (4%) y manzanilla (3,5%) como los más comunes, los cuales demostraron beneficios significativos.

Opheim R (26) afirma que un tercio de los pacientes en esta cohorte basada en la población había usado medicina alternativa y complementaria en algún momento durante un curso de enfermedad de diez años, pero solo el 7.5% informó el uso actual de medicina alternativa y complementaria. El uso de medicina alternativa y complementaria fue más común en la colitis ulcerosa y enfermedad inflamatoria intestinal (EII).

De las evidencias encontradas muestran que el 20% (n=02/10) señalan discrepancia debido a la limitada información en las investigaciones.

Como lo refiere Joos (21) la falta de estudios de alta calidad podría ser la consecuencia de los problemas: asociada con la financiación de ensayos clínicos con medicina alternativa y complementaria. Sin embargo, teniendo en cuenta las altas tasas de usuarios, se necesitan con urgencia estudios de alta calidad que evalúen la eficacia y seguridad de esos métodos, igualmente discrepa con, Ng S (20) el cual refiere que los ensayos controlados aleatorios de la terapia herbal para el tratamiento de los pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal (EII) muestran resultados alentadores, pero resaltan que existió insuficiente información.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre las intervenciones más efectivas con medicina alternativa y complementaria en comparación a los placebos para la disminución de síntomas gastrointestinales en adultos ambulatorios que acuden a centros de salud, fueron tomados de las siguientes bases de datos: Pub Med, Cochrane, Wiley, Epistemonikos., los estudios fueron de diseños: el 30% revisión sistemática, 10% metaanálisis-revisión sistemática, 10% ensayo controlado aleatorizado, 20% cohorte, 20% revisión de la literatura, 10% descriptivo correlacional.

Posterior a la revisión sistémica, se concluyó que 8 de 10 autores señalan la coincidencia de las intervenciones con medicina alternativa y complementaria en comparación a los placebos para la disminución de síntomas gastrointestinales en adultos ambulatorios que acuden a centros de salud. Se concluyó que 2 de 10 autores señalan discrepancia debido a la limitada información en las investigaciones.

5.2. Recomendaciones

Se recomienda dentro del Sistema Nacional de Salud y al Colegio Nacional de Enfermería, realizar capacitaciones que permitan mejorar los conocimientos sobre las nuevas prácticas hacia el uso de la medicina alternativa y complementaria con el manejo de hierbas naturales como agua de infusión y el uso de masajes como terapia regenerativa , ya que podría beneficiar a un gran porcentaje de personas de bajos recursos, lo cual brindara que mayor número de personas alcancen obtener una condición saludable de vida.

Se recomienda dentro de la especialidad de Salud Comunitaria y Familiar implementar protocolos estandarizados en torno al empleo efectivo de la medicina tradicional alternativa que permita disminuir el sesgo y limitaciones a través de los conocimientos ya establecidos, permitiendo entablar investigaciones de alta calidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Greenwood Van Meerveld B, Johnson A, Grundy D. Fisiología y Función Gastrointestinal. HandbExpPharmacol [Internet].2017 Mar [citado 23 de Jun 2019]; 239(1): 1-16. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28176047>
2. Chong P, Chin V, Looi C, Wong W, Madhavan P, Yong V. El microbioma y el síndrome del intestino irritable: una revisión sobre la fisiopatología, la investigación actual y la terapia futura. Microbiol de frente [Internet]. 2019 Jun Ago [citado 23 de Jun 2019]; 10(1): 1136-1159. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31244784>
3. Staudacher H, Whelan K. Microbiota gastrointestinal alterada en el síndrome del intestino irritable y su modificación por la dieta: probióticos, prebióticos y la dieta baja en FODMAP. ProcNutrSoc [Internet]. 2016 Ago [citado 23 de Jun 2019]; 75 (3): 306-18. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26908093>
4. Chen J, Yin J, Wei W. Terapias eléctricas para trastornos de la motilidad gastrointestinal. Experto RevGastroenterolHepatol [Internet]. 2017 May [citado 23 de Jun 2019]; 11(5): 407-418. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28277856>
5. Valarezo G, Solis C, Valarezo E. Integración de la medicina alternativa en la malla curricular de las carreras de Medicina y Enfermería de las universidades peruanas. EducMed [Internet]. 2017 Ago [citado 23 de Jun 2019];20(2): 69(132). Disponible desde:
<https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-avance-resumen-integracion-medicina-alternativa-malla-curricular-S1575181318300858>

6. Martínez S, Martínez D, Molina V, Vallejo A, Gallego G, Pérez P, et al. Uso de terapias alternativas y complementarias en pacientes con dolor crónico en una institución hospitalaria, Medellín, Colombia, 2014. Rev. Soc. Esp. Dolor [Internet]. 2016 Dic [citado 14 de May 2019]; 23(6): 280-286. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462016000600004&lng=es.
7. Eyzaguirre C. El proceso de incorporación de la medicina tradicional y alternativa y complementaria en las políticas oficiales de salud [Tesis de Maestría]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.
8. Olortegui M, Galvez O, Paredes A, Villafan B. Medicina tradicional, alternativa o complementaria: una perspectiva de adherencia terapéutica intercultural. Medwave [Internet]. 2017 Jun [citado 14 de Mar 2019] 17(5):1-3. Disponible desde:
<https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Perspectivas/Cartas/6976.act>
9. Megia G, Carrasco R, Miguel R, Flores S. Conocimiento, aceptación y uso de medicina tradicional peruana y de medicina alternativa/complementaria en usuarios de consulta externa en Lima Metropolitana. Revista Peruana de Medicina integrativa [Internet] 2017 Sep [citado 14 de Ago 2018];2(1):47-57. Disponible desde:
<http://rpmj.pe/ojs/index.php/RPMI/article/view/44>
10. Rojas T, Bourdy G, Ruiz E, Cerapio J, Pineau P, Gardon J, et al. Prácticas de medicina herbaria de pacientes con cáncer de hígado en Perú: un estudio exhaustivo hacia el manejo integral del cáncer. Integrar el cáncer Ther. [Internet] 2018 Mar [citado 18 de Mar 2019]; 17 (1): 52-64. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28088871?dopt=Abstract>

11. Quintero, C. La medicina alternativa y complementaria en los programas de pregrado de medicina. [Tesis de Maestría]. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2015.
12. López, P. Factores que influyen en el uso del tratamiento con medicina tradicional y/o medicamentos. [Tesis de Licenciatura]. Ecuador: Universidad de Ambato; 2018.
13. Gallegos M. Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. An. Fac. med. [Internet]. 2016 Oct [citado 2019 Jun 29]; 77(4): 327-332. Disponible en:http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000400002&lng=es.
14. Gafas G, Herrera M, Salazar G. Programa de especialización en Enfermería Familiar Comunitaria. Una realidad en Ecuador. Educación Médica [Internet]. 2017 Mar [citado 2019 Jun 29]; 18(1): 44-48. Disponible desde:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181316300857>
15. Centro Iberoamericano Cochrane, traductores. Manual Cochrane de Revisiones Sistemáticas de Intervenciones, versión 5.1.0 Barcelona: Edición Cochrane; c 2012. 639 p.
16. Neumann I, Pantoja T, Peñaloza V, Cifuentes L, Rada G. El sistema GRADE: un cambio en la forma de evaluar la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendaciones. Rev. méd. Chile [Internet] 2014, May [citado el 18 de Jun. de 2018]; (142) 5: pp. 630-635. Disponible desde:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872014000500012
17. Arenas A, Riveros C. Aspectos éticos y jurídicos de la salud ocupacional. Pers. bioét. [Internet] 2017, Feb [citado el 27 de Jul. de 2018]; 21(1): 62-77. Disponible desde:

<http://www.scielo.org.co/pdf/pebi/v21n1/0123-3122-pebi-21-01-00062.pdf>

18. Langhorst J, Wulfert H, Lauche R, Kloese P, Cramer H, Dobos G, Korzenik J. Revisión sistemática de tratamientos de medicina complementaria y alternativa en enfermedades inflamatorias intestinales. Colitis de J Crohn [Internet]. 2015 Ene [citado 27 de Oct 2018]; 9 (1): 86-106. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/25518050/>
19. Ng S, Lam Y, Tsoi K, Chan F, Sung J, Wu J. Revisión sistemática: la eficacia de la terapia herbal en la enfermedad inflamatoria intestinal. Aliment Pharmacol Ther [Internet] 2013 Oct [citado 25 de Sep]; 38 (8): 854-63. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/23981095/>
20. Hilsden R, Verhoef M, Rasmussen H, Porcino A, DeBruyn. Uso de la medicina complementaria y alternativa por pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal. Inflamm Bowel Dis [Internet] 2011 Feb [citado 28 de Nov 2018]; 17 (2): 655-62. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/20848543/>
21. Ford A, Sandborn W, Khan K, Hanauer S, Talley N, Moayyedi P. Eficacia de las terapias biológicas en la enfermedad inflamatoria intestinal: revisión sistemática y metaanálisis. Soy J Gastroenterol. [Internet] 2011 Abr [citado 6 de Jun 2018]; 106 (4): 644-59. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/21407183/>
22. Oxelmark L, Lindberg A, Löfberg R, Sternby B, Eriksson A, Almer S, et al. Uso de la medicina complementaria y alternativa en pacientes suecos con enfermedad inflamatoria intestinal: un estudio controlado. Eur J Gastroenterol Hepatol [Internet] 2016 Nov [citado 5 de Ago 2018]; 28 (11): 1320-8. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/27472271/>

23. Rawsthorne P, Clara I, Graff L, Bernstein K, Carr R, Walker J, et al. El estudio de cohorte de enfermedad inflamatoria intestinal de Manitoba: una evaluación longitudinal prospectiva del uso de servicios y productos de medicina complementaria y alternativa. *Intestino* [Internet] 2012 Abr [citado 17 Nov de 2018]; 61 (4): 521-7. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21836028>
24. Opheim R, Hoivik M, Solberg I, Moum B; IBSEN Grupo Estudio. Complementary and alternative medicine in patients with inflammatory bowel disease: the results of a population-based inception cohort study (IBSEN). *Colitis de J Crohn*. [Internet] 2012 Abr [citado 2 de Abr 2018]; 6(3):345-53. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22405172>
25. Gilardi D, Fiorino G, Genua M, Allocca M, Danese S. Medicina complementaria y alternativa en enfermedades inflamatorias del intestino: ¿cuál es el futuro en el campo de la medicina herbal?. *Rev Gastroenterol Hepatol* [Internet] 2014 Sep [citado 14 de Ago 2018]; 8 (7): 835-46. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/24813226/>
26. Joos S. Revisión sobre estudios de eficacia y servicios de salud en estudios de medicina complementaria y alternativa en enfermedades inflamatorias del intestino. *Chin J Integr Med* [Internet] 2011 Jun [citado 5 de Jul 2018]; 24(1): 403-409. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/21660673/?i=3&from=/30166957/related>
27. Larussa T, Rossi M, Suraci E, Marasco R, Imeneo M, Abenavoli L, Lizza F. Uso de la medicina complementaria y alternativa en pacientes con síndrome de colon irritable según los criterios de Roma IV: una encuesta italiana en un solo centro. *Medicina Kaunas* [Internet]. 2019 Feb [citado 9 de Mar 2018]; 55 (2): e46. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/307>