



Dirección de Investigación e Innovación (DII)

Formato para el Registro y la Evaluación de Proyectos de Investigación, Innovación y Desarrollo UM

1. Título del proyecto

Nombre que describe el proyecto, debe ser lo más conciso posible e interesante
Curación de heridas cutáneas con miel de abeja.

2. Nombre del investigador principal

Nombre del docente o empleado responsable del proyecto
MSc Adalis López R.

3. Tipo de investigación (académico-científica, institucional, educativa o de desarrollo de habilidades de investigación) :

Especificar el tipo de investigación que se realizará, de acuerdo a la siguiente clasificación:

Tipo 1. Investigación académico-científica: son investigaciones formales en los campos científico, filosófico, teológico o tecnológico que pretenden constituir un aporte al conocimiento, en cualquiera de las áreas del ser humano. El informe final debe ser publicable en una revista especializada.

Tipo 2. Investigación institucional: se desarrolla con el propósito de apoyar los procesos de planeación estratégica, evaluación y desarrollo institucional. Implica investigación descriptiva, estudios de tendencia, evaluación de resultados y estudios de mercados, entre otros. El informe final requiere una presentación oral de los resultados, acompañado de un documento escrito.

Tipo 3. Investigación educativa: se dirige al mejoramiento de los procesos de enseñanza-aprendizaje que tienen lugar en la institución. Ofrece apoyo para la actualización de docentes, para el desarrollo curricular y la calidad de programas educativos. El informe final debe ser publicado en una revista del área.

Tipo 4. Desarrollo de habilidades de investigación: son actividades de investigación

4. Línea de investigación

De acuerdo a las vigentes y aprobadas en su Escuela/ Facultad: Cuidados de enfermería

5. Departamento, facultad y/o escuela responsable

Enfermería

6. Fecha de inicio del proyecto (mes y año)

Febrero 2011

7. Fecha de conclusión del proyecto (mes y año)

Todavía no concluye

8. Resumen (400 palabras)

La necesidad de curación de las heridas es un tema tan antiguo como la historia del hombre. (Cook 2008). El hombre trata de conseguir la salud utilizando sus facultades para llevar a cabo acciones que le permitan integridad física, estructural y de desarrollo. En la actualidad para limpiar una herida superficial es recomendado usar agua oxigenada que además de desinfectar también es anticoagulante en caso de leves hemorragias. La limpieza debe comenzar con un lavado de arrastre con agua y jabón en heridas superficiales, en las heridas profundas pero también se puede utilizar suero fisiológico y en último caso agua corriente hervida. Para el estudio actual se utilizara la sección donde Orem menciona que Enfermería debe: "Ayudar al individuo a llevar a cabo por si mismo acciones para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad". La medicina alternativa, llamada a veces medicina "no convencional", no se ha considerado como parte de un sistema sanitario, se refiere a un amplio conjunto de prácticas sanitarias no propias de un país. Sin embargo la Organización Mundial de la Salud la considera como parte de una nueva reforma en el sector salud de la provisión de atención sanitaria. Llevar los métodos alternativos para la conservación de la salud, en especial para una afección tan común como las heridas cutáneas, es uno de los principales objetivos de este proyecto, así como comprobar las propiedades de la miel en el proceso de cicatrización.

9. Responsabilidades de docentes y alumnos participantes del proyecto

MSc. Adalis López- docente responsable del proyecto y de delegar las responsabilidades a los estudiantes participantes en el mismo.
Estudiantes del pre grado- Asistir en las actividades comunitarias de la investigación, así como en la recolección y tabulación de datos de la misma.
Escuela de QCB- Apoyo en la toma y análisis de cultivos de las diferentes heridas.
Clínica Comunitaria Luz y Vida- Valoración médica inicial de los pacientes que forman la muestra, asistencia en procedimientos requeridos.
Dirección de ética e investigación de la facultad de ciencias de la salud (FACSA)- Aprobación del proyecto.
Asesor estadístico de FACSA- Apoyo en la tabulación de datos y asesoría el manejo paquetes estadísticos.

10. Antecedentes

La apiterapia es la disciplina médica que emplea los productos de la colmena para el tratamiento y la prevención de las enfermedades. Posee un factor antimicrobiano por su alto contenido en peróxido de hidrógeno, así como altos niveles de antioxidantes que protegen al tejido de radicales libres. Se han descrito además propiedades antiinflamatorias que disminuyen el edema, el exudado y el dolor local. La miel se puede utilizar para curar cualquier herida séptica independientemente de su localización y es efectiva ante cualquier germen que colonice la herida. Para efectos de esta investigación, se realiza una curación sin contaminar, utilizando jabón Zote preparado, agua purificada, gasas estériles y miel de abeja pura 100%. Es un proceso realizado a personas en la comunidad aledaña y se debe hacer diario durante 4 semanas, y se repite si es necesario. Este procedimiento es realizado por estudiantes del tercer al séptimo semestre de enfermería la licenciatura en enfermería. Se comprobó que la miel de abeja es efectiva en la recuperación de pacientes con heridas cutáneas.

11. Justificación

El alto índice de personas con heridas cutáneas de diferente patología, y la falta de recursos que les impide llevar un tratamiento a largo plazo con medicamentos de algo costo.

La aplicación de terapias alternativas y la experiencia para los estudiantes en esta área de la salud, la cual no ha sido muy reconocida.

12.

12. Objetivos

1. Reforzar la evidencia científica del uso de la miel de abeja como medio alternativo en la curación de heridas cutáneas.
2. Asistir a pacientes que cuentan con limitaciones de recursos económicos en la curación de heridas utilizando miel de abeja, bajo consentimiento informado.
3. Evaluar los resultados y efectos secundarios de pacientes que han utilizado antibióticos para la curación de sus heridas.
4. Involucrar a los alumnos en la práctica de enfermería basada en evidencia, enfermería comunitaria y en el uso de las terapias alternativas, en este caso, la apiterapia.

13. Hipótesis (si aplica)

14. Diseño experimental o metodología

Este proyecto de investigación es de tipo descriptivo, observacional de corte transversal. Al obtener la firma del consentimiento informado, el estudiante de enfermería explicará al paciente el procedimiento y enseñanza de la terapia con miel. A continuación se tomará una fotografía por semana de la herida a, con la finalidad de obtener evidencia del progreso de la herida y utilizarla para la medida en cm. Se realizará la asepsia de la herida de manera gentil con jabón zote y agua hervida, al secar el exceso de agua en la herida se utilizarán gasas estériles y se aplicará la miel de abeja con un abate lenguas abarcando toda el área de la herida, al terminar se cubrirá con gasa estéril y al final si es necesario un vendaje con vendas limpias en cada curación.

15. Beneficios y productos esperados (avances en la ciencia, la tecnología y el arte que se esperan alcanzar y productos como: artículos, libros, tesis, patentes, etc.)

1. Reforzar la evidencia científica del uso de la miel de abeja que proviene del azahar de la región citrícola como medio alternativo a la curación de heridas.
2. Asistir a pacientes que cuentan con limitaciones de seguro médico en la curación de heridas utilizando miel de abeja, bajo consentimiento informado.
3. Observar la recuperación de heridas de los pacientes que han usado previamente una gama de antibióticos sin resultados positivos, a partir del uso de miel de abeja.
4. Involucrar a los alumnos en la utilización de enfermería basada en evidencia a través del uso de la miel de abeja proveniente de azahar en pacientes con heridas cutáneas.

16. Planificación de la secuencia del proyecto (cronograma de actividades)

2013

Agosto- Captación de pacientes, toma de muestra y búsqueda de literatura

Septiembre-Diciembre- Intervención

2014

Enero- Análisis de datos

Febrero- Conclusiones y recomendaciones

Marzo- Publicación de resultados

2015

Congreso virtual de enfermería comunitaria

17. Análisis de la factibilidad del proyecto

a. Recursos financieros (desglose de costos)

| Recursos financieros/materiales/espacios requeridos | Costo | Patrocinadores |
|---|-------------------------------|--|
| Miel | 2,000/27 lts | Apícola Allende (hasta ahora no nos han hecho descuento) |
| Material de curación | Aprox. 200.00/Semana/paciente | Seguro popular, Luz y Vida |
| Transporte | 200.00/semana | No hay |

b. Otros recursos técnicos y materiales disponibles

| |
|--|
| |
|--|

18. Evaluación y cierre del proyecto

Los resultados obtenidos de la atención ofrecida a cuatro pacientes con lesiones cutáneas y tratadas con miel durante el período de un mes en colonias periféricas de la ciudad de Montemorelos, Nuevo León, el propósito principal fue aplicar un tratamiento de miel de abeja en diversas heridas cutáneas y observar la mejoría por recuperación de las lesiones tratadas, 50 % de los pacientes mostraron úlcera varicosa y 50 % úlcera por decúbito; el tratamiento se aplicó durante un mes siguiendo la metodología de limpieza de herida, aplicación de tratamiento en lesión y vigilancia periódica.

19. Firmas

| Nombre y firma del líder del proyecto | Nombre y firma del director de Escuela/ Facultad/Dpto. |
|---------------------------------------|--|
| | |

20. Bibliografía

1. Cook M. Miel en tratamiento de heridas: ¿creencia o realidad? Horiz Enferm. 2008; 19(1):81-86.
2. Gutierrez C, Castañón C, Guitron A, Vega J. Modelo para la valoración cuantitativa de la cicatrización. Estudio piloto con miel de abeja. Cirujano General (Queretaro). 2005; May;27 (2):114-119.
3. Montes de Oca D, Montes de Oca E. La medicina alternativa y complementaria, una opción institucional. Rev Sanid Milit Mex (México). 2005; 59(6): Nov-Dic: 385-388.
4. Cruzado L, Gutiérrez D, Ruiz S. Ensayo químico de antibiosis in vitro de la miel de abeja sobre microorganismos grampositivos y gramnegativos. Rev. Med Vallejana. 2007; Sep; 4 N° 2: 96-106.
5. González J, Rodríguez R, Machado M, González J, Cabrera J. Heridas. Métodos de tratamiento MEDISAN 2004;8(1): 33-42 Disponible en : http://bvs.sld.cu/revistas/san/vo18_1_04/san07104.htm
6. Lavandera I. Curación de heridas sépticas con miel de abeja. Rev Cub Cir (Cuba). 2011; 50(2):187-196. Disponible en: <http://scielo.sld.cu>
7. Tortora G, Derrickson B. Principios de Anatomía y Fisiología. 11ª Edición. editorial panamericana. 2006.
8. Jiménez E. Curación avanzada de heridas. Rev Colomb Cir.(Colombia). 2008; 23(3): 146-155.
9. Bosch A. Las heridas y su tratamiento. Offarm. 2001; (jul-ago): 89-92.
10. Gallardo A, Cohen R, Zurita E, Sáenz A, Calebotta A, Lara A. Cicatrización de las heridas. Dermatol Venez (Venezuela). 2009; 47 (3-4): 8-12.
11. Salem C, Perez J, Henning E, Uherek F, Schultz C, Butte J, et al. Heridas. Conceptos generales. Cuad. Cir. 2000; 14:90-99.
12. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005. Informe de un grupo científico de la OMS. Ginebra Suiza; 2002. Documento completo: WHO/EDM/TRM/2002.1
13. Ulloa J, Mondragón P, Rodríguez R, Reséndiz J, Ulloa P. La miel de abeja y su importancia. Revista Fuente Año 2.2010; Sep; N°.4: 11-18. ISSN 2007-0713
14. Aguilera G, Gil F, González A, Nieves B, Rojas Y, Rodríguez A, et al. Evaluación de actividad antibacteriana de mieles de Apis Mellifera, contra Escherichia Coli y Staphylococcus aureus. Rev Inst. Nac. Hig. "Rafael Rangel". 2009; 40(1):21-25.