



Fundación Centro Nacional de la Medicina Popular Tradicional

“Dr. Alejandro Dávila Bolaños”

La Miel está comprobada para el tratamiento de infecciones del tracto respiratorio superior en niños.

El comienzo del invierno en Nicaragua siempre está acompañado de muchas enfermedades del tracto respiratorio, especialmente en niñas y niños menores de 15 años que no tienen una defensa inmunológica fuerte por lo que sufren las consecuencias de sufrir gripe o tos. En Laboratorios ISNAYA, Estelí, se elabora desde hace más de una década dos jarabes "Liptomint"[®] (Registro Sanitario: 0194900207) y "Liptomiel"[®] (Registro Sanitario: 0191840906) que contienen miel de abeja como vehículo esforzando los efectos de los aceites esenciales de Eucalipto y Menta en la lucha contra la gripe y la tos.

Para la elaboración de línea de Jarabes, se pasan por las más estrictas normas y procedimientos de calidad que garantizan la eficiencia y potencial terapéutico. Con el ánimo de compartir información a continuación presentamos una revisión bibliográfica sobre las propiedades que tiene la miel de abeja, estudios que se han desarrollado en diferentes países.

Investigadores del grupo de Dr. Ian Paúl, del departamento de Pediatría del Colegio de Medicina de la Universidad Estatal de Pennsylvania, Hershey, EEUU realizaron un estudio comparativo de diferentes tratamientos de infecciones del tracto respiratorio superior en niños. Se comparó en tres grupos el efecto de la miel de alforfón ("buckwheat") (1. grupo) con el de un medicamento antitusivo de venta libre (2. grupo) y sin algún tratamiento (3. grupo). En el estudio participaron 105 niñas y niños (53% femenino), entre 2 y 18 años de edad, con infecciones del tracto respiratorio superior y síntomas nocturnas por un periodo de 7 días o menor.

El diseño del estudio incluyó la administración de ningún medicamento (37 personas sin tratamiento), de la miel (35 personas) y del medicamento de venta libre (33 personas) por 2 días en seguida, el primer día fue el día de la presentación. La aplicación de los medicamentos se realizó en la noche antes de ir a la cama. Se registró la frecuencia de la tos, la vehemencia de la tos, la molestia por la tos y la calidad del sueño tanto de los niños examinados como de los padres.

Los resultados obtenidos revelaron diferencias significativas en el registro de las síntomas entre el grupo de las niñas y niños sin tratamiento y el grupo tratado con la miel. La miel fue el tratamiento más efectivo en las síntomas de tos (frecuencia, vehemencia y molestia) y con respecto al sueño de los niños y los padres. Además la miel, pero no el medicamento de venta libre, fue significativamente mejor que sin tratamiento para las síntomas nocturnas asociados con las infecciones del tracto respiratorio superior en niñas y niños.

El estudio concluyó que supuestamente las propiedades antioxidantes y antimicrobianas de la miel, los cuales son conocidos en su mecanismo de la curación de heridas, pueden ser la explicación para el éxito de la miel en este estudio.

Estas conclusiones son notables, especialmente dado que un consejo asesor de la Dirección de Alimentos y Medicamentos de EE.UU. (FDA por su sigla en inglés) recomendó recientemente que no se administren jarabes sin receta para resfrío y tos a los niños menores de seis años, porque carecen de eficacia como tratamiento pero pueden tener efectos nocivos secundarios. (según: Radio Cooperativa, Chile)

La miel es citada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un tratamiento potencial para la tos y los catarrros. Se la considera como un suavizante barato, popular y seguro que suaviza la garganta y que puede ser recomendada para aliviar la tos en los niños.

Si requiere más informaciones sobre el tratamiento de enfermedades respiratorias o desarrollo de productos naturales, contáctenos a la FCNMPT-ISNAYA o visite nuestro sitio Web isnaya.org.ni, teléfono (505) 713- 4841o por correo electrónico: fcnmppt@turbonett.com.ni

Fuente bibliográfico del estudio citado:

- **Effect of Honey, Dextromethorphan, and No Treatment on Nocturnal Cough and Sleep Quality for Coughing Children and Their Parents**
- *Ian M. Paul, MD, MSc; Jessica Beiler, MPH; Amyee McMonagle, RN; Michele L. Shaffer, PhD; Laura Duda, MD; Cheston M. Berlin Jr, MD*
- Arch Pediatr Adolesc Med. 2007;161(12):1140-1146.
- **Department of Child and Adolescent Health.** *Cough and Cold Remedies for the Treatment of Acute Respiratory Infections in Young Children.* Geneva, Switzerland: World Health Organization; 2001
- **Mechanisms of the placebo effect of sweet cough syrups.** Eccles R. *Respir Physiol Neurobiol.* 2006;152(3):340-348
- **OMS/FAO: Diet, Nutrition and the Prevention of Chronic Diseases, WHO Technical Report Series 916:**
- <http://www.fao.org/docrep/005/ac911e/ac911e00.htm#Contents>