



Taller sobre creación de mapas de evidencia para la toma de decisiones en políticas de salud pública

Mapa de Evidencias (Introducción, Contexto, Metodología)

Verônica Abdala
Bibliotecóloga, gerente Productos
y Servicios de Información, BIREME/OPS/OMS
abdalave@paho.org

Mariana Cabral Schweitzer, PhD
Professora Escola Paulista de Medicina, UNIFESP
Consórcio Acadêmico Brasileiro de Saúde Integrativa, CABSIN
mariana.cabral@unifesp.br

Investigación

Ciencia

El acceso al conocimiento científico es esencial para el desarrollo en general y en especial para la salud



Informar políticas, procesos, decisiones e innovación en salud colectiva e individual

Gestión

Servicio



Have they got anything to say?

Why can't they hear us?

O abismo entre o 'saber' e o 'fazer'

Choi *et al* 2005

Know-do-Gap

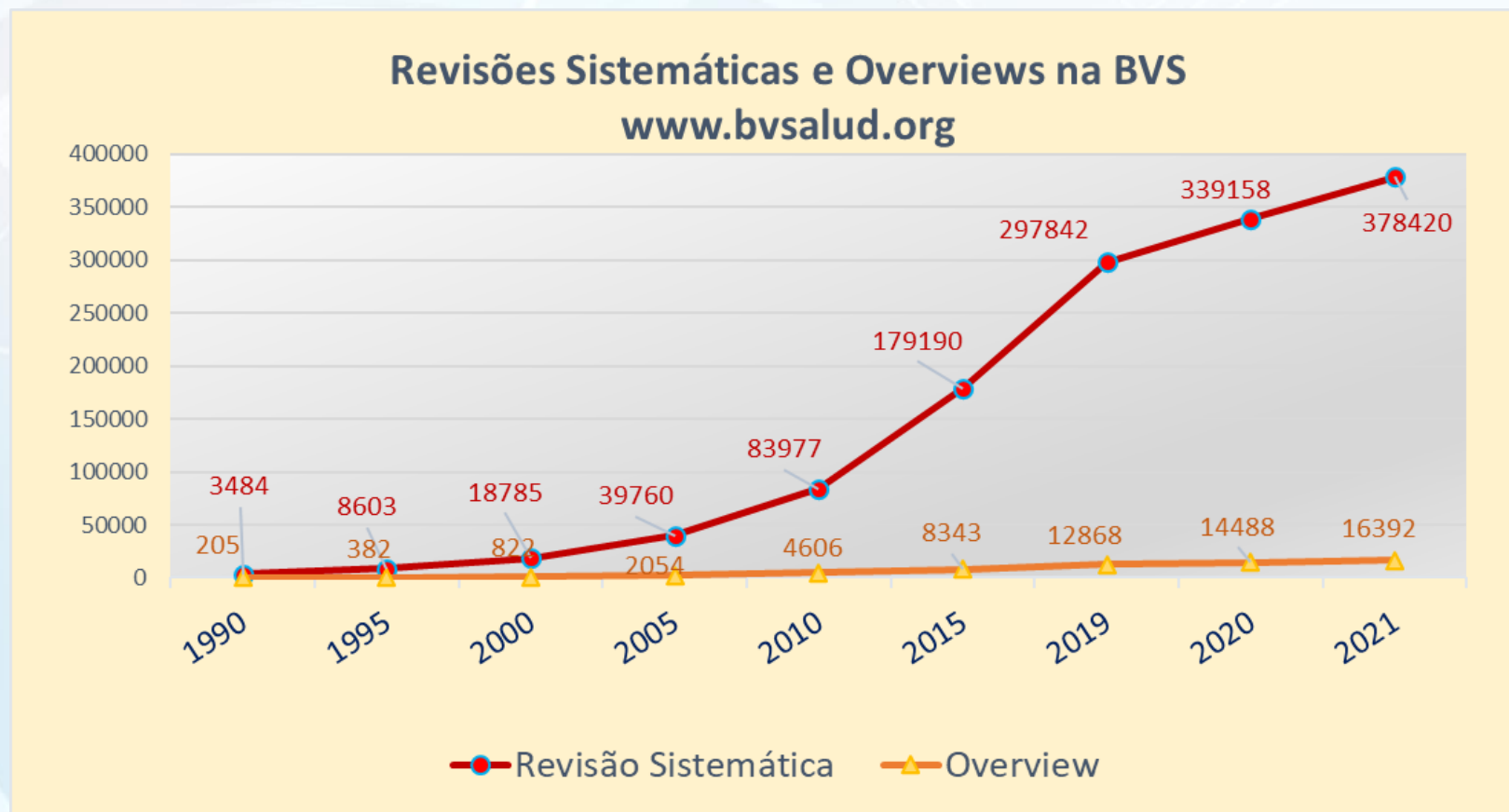
We're researchers not media professionals

How will talking to you help us?

Desafíos

- Falta de "Cultura de Uso de la Evidencia", principalmente en la Gestión
- Idioma del conocimiento científico disponible
- Baja representatividad del Contexto Local en las publicaciones que están registradas y accesibles en las bases de datos
- Comprender que el conocimiento científico (evidencia) es un componente importante y parte del proceso de toma de decisiones
- Avalancha de información, pero faltan Síntesis y Revisiones de calidad para muchos de los problemas de salud
- Decisión informada por Eminencia o Creencia → Decisión informada por Evidencia

Hace falta la Evidencia?



Total de registros na BVS – 32,9 milhões
Revisões sistemáticas – 378,4 mil
Overview 16,3 mil

Fonte: <http://bvsalud.org> em 29/nov/2021



bvs



biblioteca virtual em saúde

+36 Millones de registros

+ 50 Bases de datos

+ 10 Tipos de información

Artículos, Libros (monográficos), Tesis/Disertaciones, Documentos no convencionales, Legislación
Eventos, Preguntas y Respuestas, Sites de internet, Vídeos, Podcasts, Multimedia, REAs ...



Apoyo a la Toma de Decisiones Traducción del Conocimiento



Evidence Map Gap? Mapa de Evidencias?

Mapa de Evidencias

Es un método emergente de síntesis que proporciona una visión general sistemática de la literatura en un área o tema específico.

Es un método reproducible y transparente que utiliza una búsqueda explícita y criterios de inclusión y exclusión

Se enfoca en la naturaleza, el volumen y las características de la literatura para

→ identificar, describir y caracterizar lo que existe

La participación de los **stakeholders** al inicio del proceso de investigación

→ aumenta la rigurosidad en la búsqueda sistemática, en la producción final de la visualización y construcción del mapa más amigable, y en la

el El mapa de evidencias es particularmente útil para sintetizar y aumentar la coherencia, dando forma a un campo de interés amplio o diversificado, donde la información se encuentra en diferentes sectores.

= **Revisión Sistemática**

≠ **Revisión Sistemática cuestión específica**

Fuente:

Mapping reviews, scoping reviews, and evidence and gap maps (EGMs): the same but different— the “Big Picture” review Family. Mar 2023 <https://systematicreviewsjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13643-023-02178-5>



Mapa de Evidencias ¿Qué es?

El Mapa de Evidencias es una metodología de investigación que permite la sistematización y representación gráfica de la evidencia analizada en estudios de revisión en un área o subárea en relación con el **Efecto de Intervenciones** analizadas para los **Resultados de Salud (Hallazgos, Desenlaces)**

La evidencia se mapea y se aplica en una **matriz de intervenciones y resultados**, resaltando gráficamente las brechas donde hay pocos o ningún estudio de revisión y donde hay una concentración de estudios.

Mapa de Evidencias ¿De dónde surgió?



International
Initiative for
Impact Evaluation

Principal Referencia: "Evidence Gap Map"

<https://www.3ieimpact.org/evidence-hub/evidence-gap-maps>



CABSIN
BRAZILIAN ACADEMIC
CONSORTIUM FOR
INTEGRATIVE HEALTH

Adaptación de la metodología "Mapa de Evidencias" con la colaboración del Consorcio Académico Brasileño de Salud Integrativa (CABSIN) y la Coordinación Nacional de Prácticas Integrativas y Complementarias de Salud del Ministerio de Salud de Brasil.



Motivación:

¿Existe evidencia de efectividad clínica de las Prácticas Integrativas y Complementarias en Salud (PICS)?

2019



Global leader in the growth and use of evidence for development

3ie funds, produces, quality assures and synthesizes evidence on development effectiveness. We support evidence synthesis to examine what works, for whom, why and in which contexts across low and middle income countries.

[Learn more»](#)

Evidence hub

Impact evaluation repository

Systematic review repository

Evidence gap maps

Replication studies

Publications

RIDIE

Latest gap maps



Performance Measurement and Management in Primary Care Delivery Systems

Evidence gap map

This map provides an overview of existing studies and gaps on the effects of performance measurement and management (PMM) systems interventions. These systems are designed to measure and improve the performance of healthcare delivery systems and their effective functioning is important for creating high-quality primary healthcare services in L&MICs.

[View brief](#)



Intimate partner violence prevention evidence gap map

Evidence gap map

This newly updated map facilitates access to rigorous evidence on intimate partner violence prevention interventions in L&MICs.

[Download in excel](#) | [View report](#) | [View brief](#)



Group-based Livelihood Interventions in L&MICs

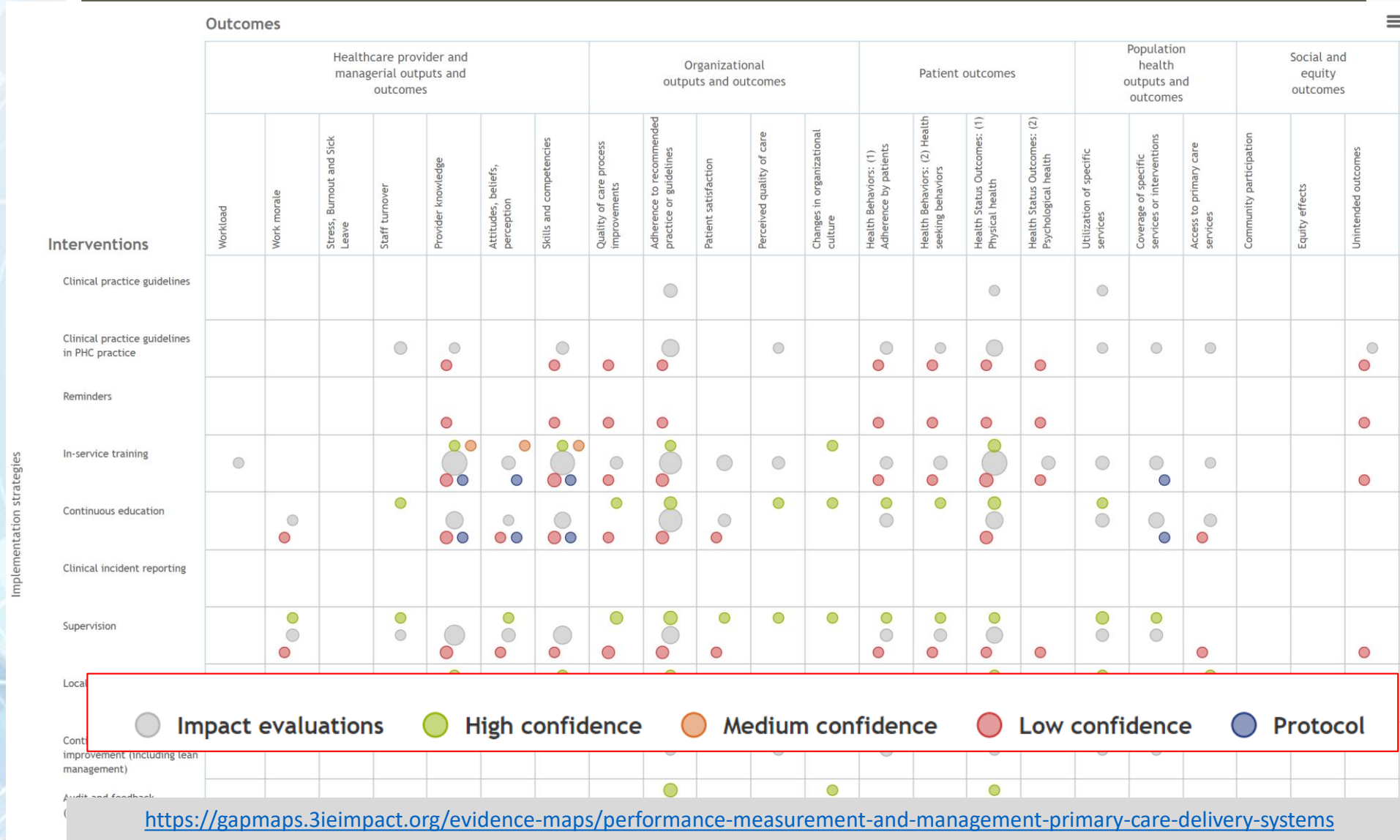


Performance Measurement and Management in Primary Care Delivery Systems

Evidence map

About

? **HOVER OVER** a bubble to see details with links to studies. **CLICK ON** a link in the axes to see an explanation of the Intervention / Outcome. **SELECT** an area of the legend at the bottom of the chart. **EXPORT** the chart using the menu button at the top right of the chart.



Outcomes



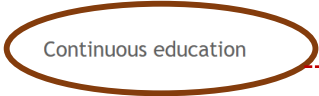
Interventions

Implementation strategies

	Healthcare provider and managerial outputs and outcomes						Organizational outputs and outcomes				Patient outcomes				Population health outputs and outcomes			Social and equity outcomes				
	Workload	Work morale	Stress, Burnout and Sick Leave	Staff turnover	Provider knowledge	Attitudes, beliefs, perception	Skills and competencies	Quality of care process improvements	Adherence to recommended practice or guidelines	Patient satisfaction	Perceived quality of care	Changes in organizational culture	Health Behaviors: (1) Adherence by patients	Health Behaviors: (2) Health seeking behaviors	Health Status Outcomes: (1) Physical health	Health Status Outcomes: (2) Psychological health	Utilization of specific services	Coverage of specific services or interventions	Access to primary care services	Community participation	Equity effects	Unintended outcomes
Clinical practice guidelines																	●					
Clinical practice guidelines in PHC practice																	●	●	●			●
Reminders																						●
In-service training	●																					●
Continuous education		●															●	●	●			●
Clinical incident reporting																						
Supervision		●															●	●				●

5 Impact evaluations

- Continuous education and complementary feeding counseling in Egypt
- Reproductive health quality improvement in Uganda
- Child feeding intervention study
- Simulated patient encounter in Kenya
- Improving management of depression



Outcomes



Interventions

Implementation strategies

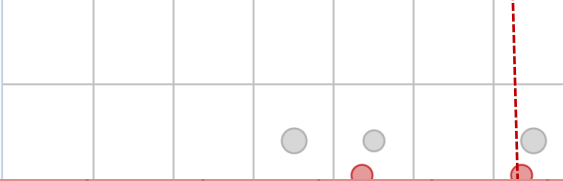
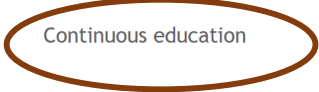
	Healthcare provider and managerial outputs and outcomes						Organizational outputs and outcomes				Patient outcomes				Population health outputs and outcomes			Social and equity outcomes				
	Workload	Work morale	Stress, Burnout and Sick Leave	Staff turnover	Provider knowledge	Attitudes, beliefs, perception	Skills and competencies	Quality of care process improvements	Adherence to recommended practice or guidelines	Patient satisfaction	Perceived quality of care	Changes in organizational culture	Health Behaviors: (1) Adherence by patients	Health Behaviors: (2) Health seeking behaviors	Health Status Outcomes: (1) Physical health	Health Status Outcomes: (2) Psychological health	Utilization of specific services	Coverage of specific services or interventions	Access to primary care services	Community participation	Equity effects	Unintended outcomes
Clinical practice guidelines																						
Clinical practice guidelines in PHC practice																						
Reminders																						
In-service training																						
Continuous education																						
Clinical incident reporting																						
Supervision																						

2 Systematic reviews

In-service training and neonatal health in LMICs
 Training CHW in cardiovascular disease management

1 Systematic reviews

In-service training to improve early detection of breast cancer in LMICs



Acerca



Eficacia clínica de las Plantas Medicinales Brasileñas

Mapa de evidências terapias complementares e integrativas para Doenças Cardiovasculares

O mapa apresenta uma visão geral das evidências sobre os efeitos das Práticas Complementares e Integrativas de Saúde (PICS) para Doenças Cardiovasculares. A partir da caracterização de centenas de estudos... [...]

Mapa de Evidências Efetividade Clínica da Medicina Antroposófica. Evidence Map Clinical Effectiveness of Anthroposophical Medicine.

O mapa apresenta uma visão geral das evidências sobre os efeitos da Medicina Antroposófica aplicada à Saúde. A partir de uma ampla busca bibliográfica foram incluídos no mapa 33 estudos... [...]

Mapa de Evidências sobre estratégias para prevenção e tratamento do excesso de peso infantil

O mapa apresenta uma visão geral das evidências sobre estratégias voltadas para a prevenção e cuidado do excesso de peso no público infantil. A busca bibliográfica para elaboração deste mapa... [...]

Todos los mapas












Colecciones de mapas



44 MAPAS

Evidence Maps on Traditional, Complementary, and Integrative Medicine

+1,4 Mil Revisões Sistemáticas caracterizadas

		Outcomes					
		Pain	Pathological Conditions	Mental Health	Cancer	Life Quality, Well-Being	Physiol, Psychol Biomarkers
TCIM Interventions	Phytotherapy and Medicinal Plants 	16 ●	46 ●	29 ●	6 ○	25 ●	41 ●
	Brazilian Medicinal Plants	17 ●	113 ●	57 ●	12 ●	12 ●	43 ●
	Meditation 	13 ○	●	161 ●	7 ○	76 ●	29 ●
	Acupuncture 	45 ●	79 ●	10 ●	9 ○		16 ●
	Chinese Body Practices	28 ●	60 ●	41 ●	13 ●	117 ●	39 ●
	Yoga 	21 ●	35 ●	81 ●	3 ○	79 ●	52 ●
	Aromatherapy 	20 ●	16 ●	35 ●		16 ●	14 ●
	Moxibustion	3 ○	54 ●		7 ○		
	Apitherapy 	5 ○	46 ●			3 ○	●
	Homeopathy 	9 ○	51 ●	10 ●	5 ○	4 ○	8 ●
	Auriculotherapy	15 ●	11 ○	9 ○		7 ●	6 ○
	Anthroposophic Medicine		4 ○		16 ●	13 ○	3 ○
	Shantala 	16 ●	26 ●	28 ●			30 ●
	Cupping Therapy	13 ●	15 ●			4 ○	
	Reflexology 	10 ●	9 ○				9 ○
Ozone Therapy	21 ●	32 ●			17 ●	6 ○	

<https://public.tableau.com/app/profile/bireme/viz/ma-nutricao-aps-pt/evidence-map>

Mapa de Evidência Sobre

Desenho dos Estudos

(All)

País/Região Foco

(All)

Efeitos

(All)

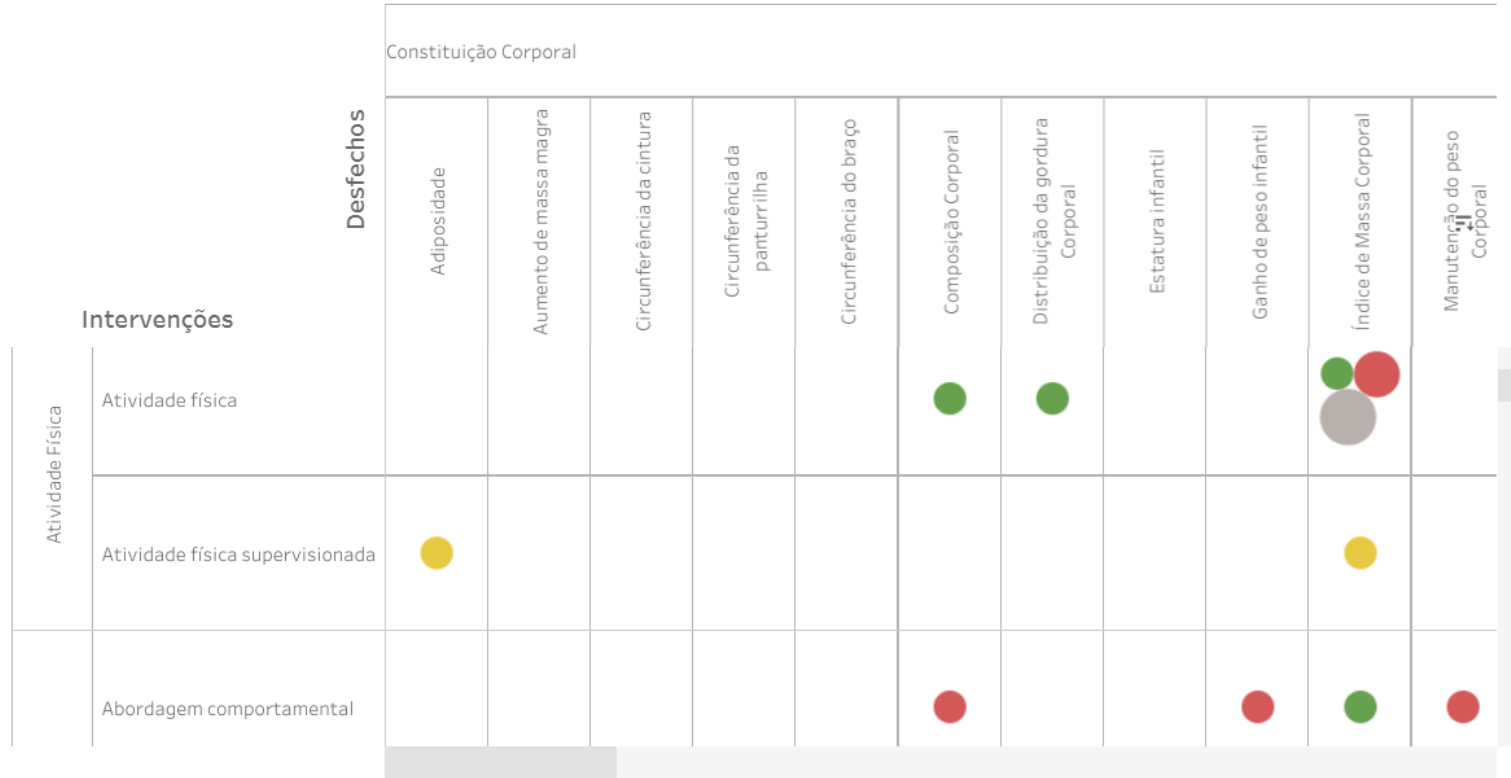
Population Split

(All)

Revisões

61

selecionadas:



Nível de confiança

Alto Moderado Baixo Criticamente baixo

Clique para acessar as evidências

Título	País de Publicação	Nível de Confiança	Base de Dados
A Systematic Review of Adolescent Self-Management and Weight Loss	Estados Unidos da ..	Criticamente baixo	Medline
A systematic review of behavioural weight-loss interventions involving primary-care physicians in over..	Reino Unido	Baixo	Medline
A systematic review of community-based interventions for the treatment of adolescents with overweig..	Reino Unido	Criticamente baixo	Medline
A systematic review of effects, potentialities, and limitations of	Estados Unidos da	Criticamente baixo	Medline



OPAS



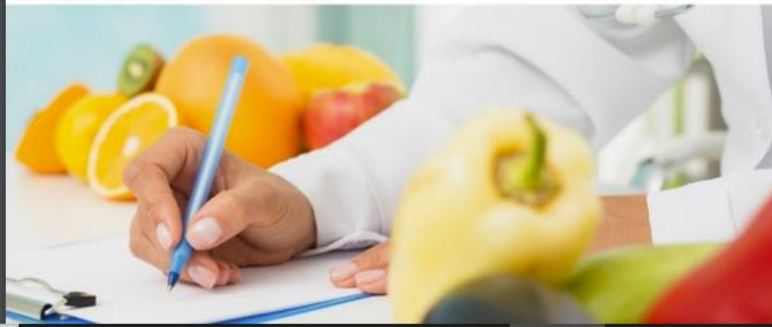
Organização
Pan-Americana
da Saúde



Organização
Mundial da Saúde
ESCRITÓRIO REGIONAL PARA AS
Américas

BIREME

Centro Latino-Americano e do Caribe
de Informação em Ciências da Saúde



Mapa de Evidências sobre o Manejo e Tratamento da Má Nutrição no contexto da Atenção Primária

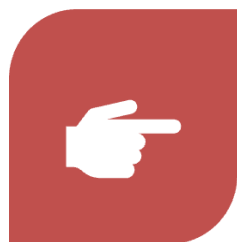
Informe Executivo

<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/03/1361346/mapa-de-evidencias-aps-ma-nutricao-informe-executivo-7-mar.pdf>

Março 2022

Mapa de Evidencias ¿Cómo se hace?

Mapa de Evidencias – Etapas de Producción de los Mapas



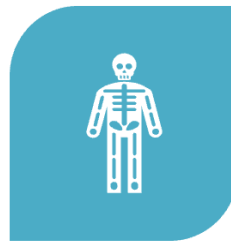
METODOLOGIA



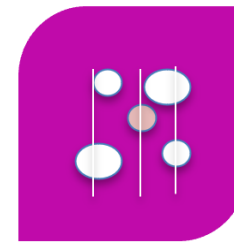
Búsqueda Bibliográfica
y Selección de Estudios



Caracterización de
la Evidencia, Nivel
de Confianza



Matriz Intervenciones,
Outcomes



Generación de los mapas
gráficos e informes

Etapa 1 – Búsqueda bibliográfica y selección de estudios

➔ Paso 1 - Definición del alcance y criterios de selección de los estudios

La definición del alcance temático del mapa o la pregunta que se desea responder con la evidencia, para luego establecer los criterios de selección de los estudios.

(PROTOCOLO DE LA INVESTIGACIÓN)

➔ Paso 2 – Búsqueda bibliográfica sistemática y transparente

Elaboración de las estrategias de búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos y sistemas de información en salud. Todo el proceso de búsqueda bibliográfica debe ser sistemático y debidamente documentado.



PubMed



Embase

Google

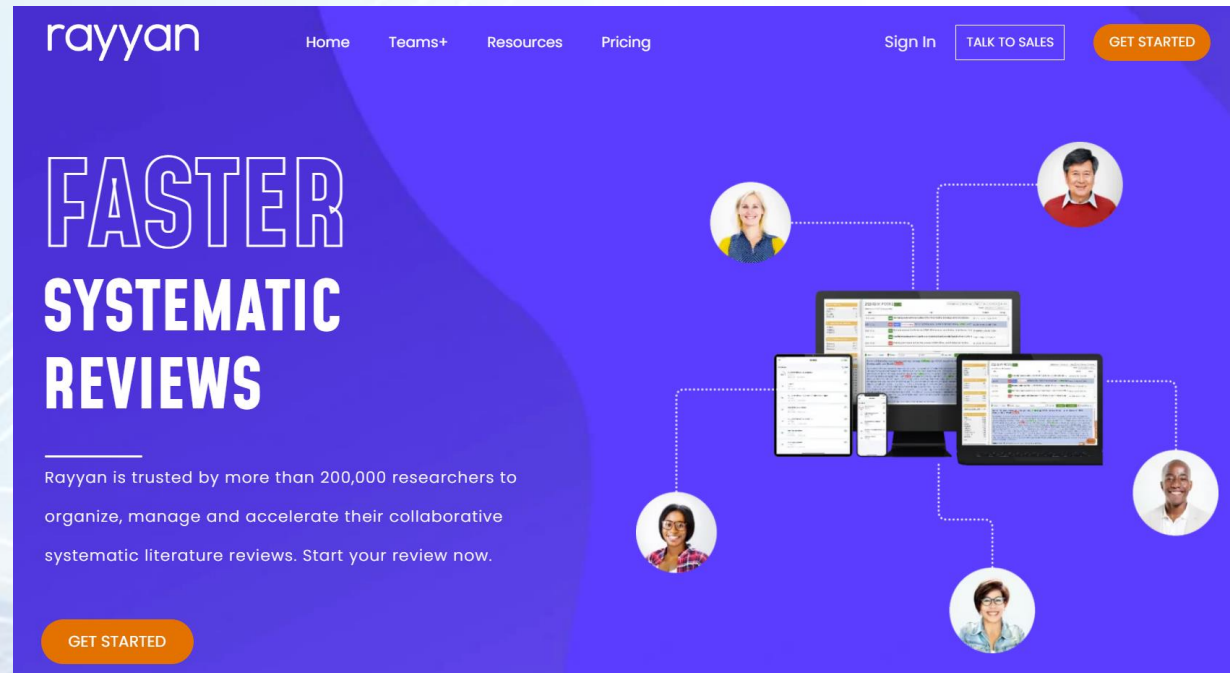


Etapa 1 – Búsqueda bibliográfica y selección de estudios

➔ Paso 3 – Selección de los estudios

La selección (cribado) de los estudios que cumplen con el alcance y los criterios establecidos es un proceso que debe realizarse preferiblemente **en pares**, utilizando un sistema de gestión de referencias bibliográficas. **Rayyan** es el sistema que ha sido más utilizado por los grupos. En general, el cribado se realiza en función de los metadatos de los estudios recuperados en la búsqueda (título y resumen).

<https://rayyan.qcri.org>



My Reviews (7)

Collaboration Reviews (9)

Translation Only Reviews (0)

Other Reviews (4)

▶ 2020-04-30: HAP - Household Air Pollution (364 articles)

▶ 2020-04-30: Open Defecation (136 articles)

<https://rayyan.qcri.org>

▶ 2020-03-31: Manejo Clínico COVID19 (89 articles)

▼ 2020-03-29: Salud Mental COVID19 (209 articles)

Show

Invite

Archive

Delete

Blind OFF

Decisions and labels of any collaborator are visible to others

Duplicates

Unresolved	0
Deleted	3
Not duplicates	0
Resolved	2

Inclusion decisions [Clear]

Undecided	0
Maybe	35
Included	75
Excluded	87
Conflict	24

Decision by

carmen abdala
 ND_Caio_Schlichta_Portella
 dr_mariana_schweitzer
 Priscilla Pereira
 Natalia Sofia Aldana
 Dr. Raquel Antonio
 Alan Assis
 Gleyce Barbosa
 Mestre RaquelT Terezam
 rabelo.mtp@gmail.com
 Especialista Erika Pereira
 Dr. Mario Perilla
 BIREME ELISABETH BIRUEL

2020-03-29: Salud Mental COVID19

Blind OFF

Detect duplicates

Compute ratings

Export

New search

All reviews

Showing 1 to 4 of 75 unique entries (filtered from 209 total unique entries)

Search:

Date		Title	Authors	Rating
2018-01-01		Effects of Mindfulness-Based Stress Reduction on employees' ment...	Janssen, Math; Heerkens, Yv...	
2017-01-01		Meditation and yoga for posttraumatic stress disorder: A meta-anal...	Gallegos, Autumn M.; Crean...	
2016-01-01		INDIVIDUALIZED YOGA FOR REDUCING DEPRESSION AND ANXIET...	de Manincor, Michael; Benso...	

Include

Maybe

Exclude

Reason

Label

Highlights ON

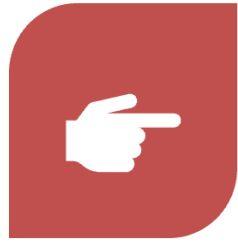
Upload PDF full-texts

Effects of Mindfulness-Based Stress Reduction on employees' mental health: A **systematic review**.

OBJECTIVES: The purpose of this exploratory study was to obtain greater insight into the effects of Mindfulness-Based Stress Reduction (MBSR) and Mindfulness-Based Cognitive Therapy (MBCT) on the mental health of employees. METHODS: Using PsycINFO, PubMed, and CINAHL, we performed a **systematic review** in October 2015 of studies investigating the effects of MBSR and MBCT on various aspects of employees' mental health. Studies with a pre-post design (i.e. without a control group) were excluded. RESULTS: 24 articles were identified, describing 23 studies: 22 on the effects of MBSR and 1 on the effects of MBSR in combination with some aspects of MBCT. Since no study focused exclusively on MBCT, its effects are not described in this systematic review. Of the 23 studies, 2 were of high methodological quality, 15 were of medium quality and 6 were of low quality. A meta-analysis was not performed due to the emergent and relatively uncharted nature of the topic of investigation, the exploratory character of this study, and the diversity of outcomes in the studies reviewed. Based on our analysis, the strongest outcomes were reduced levels of emotional exhaustion (a dimension of burnout), stress, psychological distress, depression, anxiety, and occupational stress. Improvements were found in terms of mindfulness, personal accomplishment (a dimension of burnout), (occupational) self-compassion, quality of sleep, and relaxation. CONCLUSION: The results of this **systematic review** suggest that MBSR may help to improve psychological functioning in employees.



Etapa 2 – Caracterización de la Evidencia (de los Estudios)



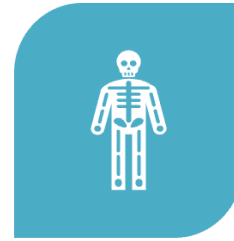
METODOLOGIA



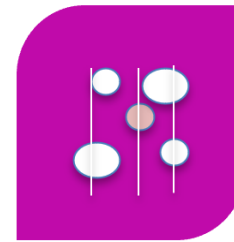
Búsqueda Bibliográfica
y Selección de Estudios



Caracterización de
la Evidencia, Nivel
de Confianza



Matriz Intervenciones,
Outcomes



Generación de los mapas
gráficos e informes

Etapa 2 – Caracterización de la Evidencia (de los Estudios)



Caracterización de la Evidencia, Nivel de Confianza

Paso 4 - Caracterización de los estudios de revisión seleccionados para el Mapa



Datos de caracterización de la Evidencia reportada en los estudios



Intervenciones, Outcomes, Efecto de las Intervenciones para los Outcomes, Población, País foco de los estudios



Evaluar la calidad metodológica del estudio: nivel de confianza en la evidencia reportada.

Es en la caracterización de los estudios donde se extraen los datos que serán asociados y representados gráficamente en el mapa. En esta etapa es fundamental el análisis de los textos completos de los estudios seleccionados.

Caracterización de la Evidencia (de los Estudios)

Principales asociaciones

Intervenciones

Puede ser una técnica, procedimiento, actividad o cualquier acción, ya sea de naturaleza clínica, administrativa, gestión, farmacológica, psicológica, ambiental, conductual, educativa, etc.

Merienda sin azúcar
Ginkgo Biloba
Suplementación calcio
Acupuntura
Actividad física

Outcomes

Los resultados están directamente relacionados con la aplicación de las intervenciones. Pueden ser una situación, condición o problema clínico, físico, conductual, gestión, servicio, metabólico, etc.

Prevención de carie dentaria
Control hipertensión
Pre-eclampsia
Dolor lumbar
Calidad de vida

Efecto

El efecto es el resultado reportado en el estudio para cada intervención asociada al resultado. ¿Cuál fue el resultado de la intervención para el resultado?

Positivo
Potencialmente Positivo
Negativo
Potencialmente Negativo
Sin Efecto
Inconclusivo

Población

La población que fue el objetivo de la intervención y el resultado analizado en el estudio

Adultos, Adolescentes
Niños, Pré-escolares
Diabéticos
Población en general
Embarazadas
Trabajadores de Salud

Caracterización de la Evidencia (de los Estudios)

Datos de identificación de los estudios

Título, Año de Publicación, País de Publicación, Número de identificación en la base de datos (donde el artículo está indexado), enlace al texto completo.

Por lo general, estos datos se identifican fácilmente en los metadatos del registro bibliográfico recuperado en la búsqueda bibliográfica y se exportan a un gerenciador de referencias como Rayyan, EndNote, Zotero, etc.

Caracterización de la Evidencia (de los Estudios)

Tipo de metodología aplicada en los estudios

Tipo de Revisión

Generalmente, esta información ya viene como parte del título del estudio, pero también puede encontrarse en la descripción del método.

Revisión Sistemática
Revisión Sistemática de RCTs
Revisión Sistemática com Metanálisis
Revisión de Escopo
Revisión Integrativa
Revisión Narrativa
Revisión de Método Misto
Revisión Rápida
Metasíntesis

Diseño de la Revisión

Está relacionado con el objetivo del estudio y, por lo general, se indica en el objetivo del estudio.

Efetividad
Eficacia
Efetividad y Eficacia
Seguridad
Seguridad y Efectividad
Seguridad y Eficacia
Costo-Beneficio

Diseño de los Estudios

Es el diseño de los estudios primarios incluidos en la revisión y, por lo general, esta información está indicada en la descripción del método.

Ensayos Clínicos Randomizados (RCTs)
Ensayos Clínicos no Randomizados (non RCTs)
RCTs + non RCTs
Ensayos Clínicos + Estudios Observacionales
Estudios Observacionales
Estudios Cualitativos
Estudios Cuantitativos + Cualitativos
Etc...

Caracterización de la Evidencia (de los Estudios)

Calidad Metodológica – Nivel de Confianza

Completando la caracterización y basándonos en la aplicación de la herramienta AMSTAR2, es posible evaluar la calidad metodológica de los estudios de revisión sistemática y establecer el nivel de confianza en la evidencia reportada para las asociaciones intervención/resultado/efecto.

La aplicación de la herramienta AMSTAR2 consiste en responder SÍ, NO o Parcialmente SÍ a un conjunto de debilidades (preguntas) críticas y no críticas. El nivel de confianza se atribuye de acuerdo con el resultado obtenido.

Niveles de Confianza:

Alto (ninguna o una debilidad no crítica)

Moderado (ninguna debilidad crítica y +1 debilidad no crítica)

Bajo (1 debilidad crítica con o sin debilidades no críticas)

Críticamente Bajo (1 debilidad crítica con o sin debilidades no críticas)

Mapa de Evidência - Efetividade Clínica da Apiterapia

BIREME/OPAS/OMS

Filtros

Mapa de Evidência Sobre

Desenho dos Estudos (Tudo) País/Região Foco (Tudo) Efeitos (Tudo) População (Tudo) Revisões selecionadas: 51

		Dor						Indicadores Metabólicos e Fisiológicos										
		Alívio da Dor	Dor Articular	Dor Cervical	Dor Lombar	Dor Muscular	Dor Pélvica	Dor Pós-Operatória	Antioxidantes	Circunferência Abdominal	Colesterol	Enzimas Hepáticas	Fator de Necrose Tumoral Alfa (TNF Alfa)	Glicemia	Hemoglobina Glicada (HbA1c)	Índice de Massa Corporal	Interleucina 6 (IL-6)	Marcatadores de Estresse Oxidativo
Apiterapia	Apitoxina	●	●	●	●●	●												
	Geleia Real													●	●			
	Mel							●	●	●				●●	●●	●		
	Pólen						●											
	Própolis										●	●	●●	●	●	●	●	●

Nível de confiança: ■ Alto ■ Baixo ■ Criticamente Baixo

Clique para acessar as evidências

Título	País de Publicação	Nível de Confiança	Base de Dados
A systematic review and meta-analysis of dressings used for wound healing: the efficiency of honey co..	Estados Unidos	Criticamente Baixo	MEDLINE
A systematic review of honey uses and its potential value within oncology care	Reino Unido	Criticamente Baixo	MEDLINE
A systematic review of interventions to mitigate radiotherapy-induced oral mucositis in head and neck ..	Alemanha	Criticamente Baixo	MEDLINE
Antibiotics and antiseptics for venous leg ulcers	Reino Unido	Alto	MEDLINE



Mapping reviews, scoping reviews, and evidence and gap maps (EGMs): the same but different— the “Big Picture” review Family.

<https://systematicreviewsjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13643-023-02178-5>

Schveitzer MC, Abdala CVM, Portella CFS, Ghelman R. Traditional, complementary, and integrative medicine evidence map: a methodology to an overflowing field of data and noise. Rev Panam Salud Publica 45 03 May 2021

<https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.48>

<https://www.scielosp.org/article/rpsp/2021.v45/e48/>

Fogaça LZ, Portella CFS, Ghelman R, Abdala CVM, Schveitzer MC. Mind-Body Therapies From Traditional Chinese Medicine: Evidence Map. Frontiers in Public Health 9 2021

<https://www.frontiersin.org/article/10.3389/fpubh.2021.659075>

DOI 10.3389/fpubh.2021.659075

Pereira, PAD, Abdala CVM, Portella CFS, Ghelman R, Schveitzer MC. Pediatrics masage evidence map. Complementary Therapies in Medicine 61, 2021

<https://doi.org/10.1016/j.ctim.2021.102774>

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0965229921001151>



Muchas Gracias!