

CAPÍTULO 1

GESTIÓN DEL CUIDADO

Experiencias de vida en usuarios adultos que utilizan medicina complementaria en una comuna de Chile.

Profesora guía: Mg.© Mariana Herrera Escobar

Autoras: Antonieta Fuenzalida González
Francisca Iturriaga Faúndez
Estefanía Maturana López
Camila Tapia Cavieres
Valentina Vergara Díaz

Introducción

Las medicinas complementarias abarcan varios métodos o terapias curativas, las cuales son usadas acompañando algún procedimiento de la medicina convencional para aliviar dolor o disminuir los efectos secundarios. En otros términos, es un conjunto de teorías y prácticas diferentes a la medicina convencional que no siempre se encuentran integradas en el sistema sanitario formal.

Durante los últimos años ha existido un aumento en los reportes asociados a su uso. Pese a esto, aún se evidencia un déficit de información asociada a las terapias complementarias y su utilización por parte de la población en general (Soto, 2009), siendo aún bajos los estudios asociados a ella. Debido a lo anterior, esta investigación busca conocer y analizar la experiencia vivida por los usuarios frente al uso de medicinas complementarias de manera de obtener una visión de primera fuente que aporte tanto al personal de salud como a la comunidad sobre la utilización y eventuales beneficios de estas terapias, las cuales pueden ser un adyuvante en el mantenimiento y recuperación de la salud. Por esto, el problema que se plantea es que se desconoce la experiencia de vida de usuarios adultos en relación al uso de medicinas complementarias en una comuna de Chile.

La medicina convencional o alopática ha sido la que predomina en el área de la salud y es la que se practica de manera principal en el sistema de salud en Chile, tanto en el área pública como privada. Sin embargo, cada vez más ha habido un mayor interés en la promoción y uso de otros tipos de terapias las cuales han sido llamadas medicinas complementarias o alternativas (en adelante MCA) teniendo como característica el bajo costo y fácil acceso, además de una creciente insatisfacción de la medicina convencional y el efecto positivo de las MCA en la comunidad general (Pérez, 2016).

Existe una reducida cantidad de registros actuales que midan exactamente el número de profesionales o usuarios en tratamiento con medicina complementaria (en adelante MC) en Chile o estudios e investigaciones que midan sus efectos en sus consumidores, por lo cual se evidencia una brecha de conocimientos, sobre todo considerando que las terapias complementarias se utilizan para entregar un tratamiento holístico e integral para la población. Actualmente se opta con mayor frecuencia su utilización en tratamientos que regulan ciertos factores que pueden contribuir y ayudar a disminuir el dolor físico, la ansiedad, angustia, estrés, cansancio, entre otros.

Debido a lo anterior, es necesario que los enfermeros y enfermeras tengan un conocimiento amplio de las MC para educar eficazmente sobre su uso en concordancia con los tratamientos tradicionales prescritos por los profesionales médicos y de esa manera también incluir dentro del cuidado las creencias, costumbres u otras opciones que los usuarios consideran válidas para mantener, recuperar o mejorar su salud. En relación a esto, es importante mencionar que «la introducción de las MCA en el sistema público de salud es percibida por médicos y directivos como una opción más para mejorar la satisfacción de los usuarios» (Galanti, 2015), por lo que es importante la realización de investigaciones que analicen su uso y efectos en los usuarios para así entregar el acompañamiento y orientación correcta en la atención de salud.

Se revisa la fundamentación respecto a la importancia de la puesta en marcha de esta investigación a través del análisis de la relevancia social, profesional y disciplinar. Respondiendo a la relevancia social, la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó la Estrategia sobre Medicina complementaria 2014-2023, donde señala las orientaciones para el uso de la medicina tradicional y complementaria. Entre sus objetivos menciona el desarrollo de una base de conocimientos y la formulación de políticas nacionales para la integración de estos servicios en los sistemas de salud de cada nación (Organización Mundial de la Salud, 2013).

El Ministerio de Salud de Chile (en adelante Minsal) ha planteado 3 supuestos de por qué los usuarios prefieren cada vez más la MCA por sobre la medicina convencional. En primer lugar, se encuentra el encarecimiento de la medicina alopática, el aumento de preocupación por parte de los usuarios sobre los efectos adversos de los fármacos existentes y el aumento de la esperanza de vida «lo cual transformaría a la medicina complementaria en un medio natural que conserva y mantiene una buena salud siendo está una alternativa menos invasiva» (Minsal, 2012). El aumento de la esperanza de vida ha progresado considerablemente esta última década y a su vez también los avances en la medicina convencional. Las MC al presentar rasgos naturales y terapéuticos sirven para ser utilizadas como estrategia de manejo adicional con un carácter no invasivo, lo que permitiría el logro de la tranquilidad, ejercer una autonomía en la toma de decisiones y mejorar la calidad de vida.

En el transcurso de las dos últimas décadas muchos profesionales de la salud coinciden que las MC se pueden integrar a las prácticas de la medicina científica o alópata al observar que las personas mejoran su salud, presentan menos efectos secundarios del tratamiento farmacológico convencional y mejoran su calidad de vida (Vega et al., 2020). Estudios han mostrado que los profesionales del área de la salud también son usuarios de éstas, especialmente los profesionales de Enfermería, quienes refieren que han sido beneficiados tanto en lo físico, emocional y espiritual, lo que ha generado importantes cambios en su estilo de vida (Campos et al., 2020). Lograr la articulación de

la medicina tradicional y complementaria con el sistema convencional es muy importante, porque permitiría cumplir con los Objetivos del Desarrollo Sostenible de Naciones Unidas entre los cuales se detallan en su objetivo número tres la temática asociada a Salud y Bienestar (Organización de las Naciones Unidas, 2015).

Tener conocimiento sobre las MC es de suma importancia, tanto para la formación de pregrado y postgrado, como para la práctica de la enfermería profesional, donde este saber brindaría más herramientas y empoderamiento a los profesionales del área para entregar una atención de calidad permitiendo que los/as enfermeros/as logren valorar de manera integral y completa a sus pacientes. Esto incluye conocer, comprender y explorar la forma óptima de abordar cada medicina complementaria e incorporarlo dentro del plan de cuidados consensuado con el usuario respetando también las consideraciones médicas respecto al tratamiento. De esta manera, se apoya las decisiones de los y las usuarios/as respetando su autonomía y propiciando un papel activo en la atención y en el cuidado de su salud comprendiendo sus preferencias y creencias.

En cuanto a la relevancia profesional, el rol del enfermero/a, plasmado en el artículo 113 del Código Sanitario chileno (Congreso Nacional de Chile, 1997), lo/la identifica como el profesional líder principal en la promoción, mantenimiento y restauración de la salud, por lo tanto, intrínsecamente se adquiere la responsabilidad de investigar los recursos disponibles para el logro de estos objetivos. Considerando que el papel de enfermería es el cuidado integral de la salud es importante que los profesionales del área cuenten con herramientas necesarias para brindar un acompañamiento a sus pacientes si ellos utilizan las MC, a la vez de considerar la importancia que les dan sus consumidores o practicantes en el propio mantenimiento de su salud. De esa forma se abre un espacio de intercambio y producción de conocimiento a la vez que se le permite a los pacientes gestionar sus propios recursos en la promoción y recuperación de la salud.

Sumado a lo interior, es importante considerar que una de las áreas con las cuales trabajan las MC son las energías y las alteraciones de éstas, las cuales ya están mencionadas a partir del año 2016 a través de la etiqueta Campo de energía desequilibrado (00273) cuya definición es «una interrupción en el flujo vital de la energía humana que normalmente es un todo continuo y es único, dinámico, creativo y no lineal» (NANDA Internacional 2021, p.291).

Desde el punto de vista disciplinar, Watson postula que los profesionales de enfermería pueden mejorar la calidad de los cuidados a las personas, si se abren a dimensiones tales como la espiritualidad y la cultura, integrando los conocimientos vinculados a estas dimensiones; a través de una atención holística, tomando en cuenta sus propias experiencias, cultura, saberes y sentimientos asociados a su salud, logrando materializar la gestión del cuidado. De ahí que, esta investigación asociada a las MC cuenta con un respaldo disciplinar para el análisis y la construcción de nuevo conocimiento, por lo que el objetivo de este estudio es analizar las experiencias de vida en usuarios adultos que utilizan medicina complementaria en una comuna de Chile.

Metodología

Este estudio es de tipo cualitativo con enfoque fenomenológico-hermenéutico. Los participantes de esta investigación fueron escogidos por conveniencia con técnica nominal o de bola de nieve. El grupo participante correspondió a 10 voluntarios de la comuna de Curicó usuarios de medicina complementaria y que cumplieran con los criterios de inclusión. Se realizó un Protocolo de acercamiento estableciendo asociación colaborativa con una institución del área, respondiendo a los criterios éticos propuestos por Emmanuel. El equipo investigador contactó a los/as usuarios/as interesados/as en participar, entregando el consentimiento informado para su revisión. Una vez aceptado se programó una fecha y horario para la entrevista vía online que fuera de conveniencia para el/la participante.

Criterios de inclusión:

- Usuarios de medicina complementaria mayores de 18 de años.
- Usuarios de medicina complementaria que residan en la región del Maule.
- Usuarios que tengan acceso a internet o un dispositivo móvil para realización de entrevista online.

Criterios de exclusión

- Usuarios que como medicina complementaria y/o alternativa utilizan productos ilegales según legislación chilena.

Se realizó una prueba piloto con 3 participantes voluntarios que cumplieron con los criterios de inclusión para continuar con el resto de las entrevistas hasta la saturación de los datos. Las entrevistas fueron realizadas en un periodo de cinco meses, entre noviembre del 2022 y marzo del 2023. El total de los participantes fueron 9 mujeres y 1 hombre con edad entre 25 a 74 años. Se utilizaron plataformas digitales como Zoom®, Meet® y WhatsApp® en las fechas y horarios que mejor se acomodaron a la disponibilidad de los participantes. Las entrevistas duraron en promedio de 30 minutos, teniendo una duración de 60 minutos la más extensa y 20 minutos la más breve. Luego se llevó a cabo la transcripción de la información recaudada, agregando las notas de campos correspondientes. Posterior a esto, se leyeron y analizaron los discursos procediendo a la generación de las unidades de significado, subtemas y temas en base a la perspectiva fenomenológica-hermenéutica de Van Manen el cual orienta a la descripción e interpretación de las estructuras esenciales de la experiencia vivida. La finalidad es describir el significado de esa experiencia vivida frente a los fenómenos de interés y hacer visibles los rasgos de esa experiencia (Ayala, 2008).

Durante el proceso se cautelaron aspectos relacionados con el rigor metodológico y los requisitos éticos de Emmanuel. Es esta investigación cuenta con la aprobación del Comité de Ética Científico de la Universidad Católica del Maule (Acta N°184/2022).

Resultados, análisis y discusión

A continuación, se presenta el análisis y discusión de la información recabada. En la Tabla N°1 se muestran las características sociodemográficas del grupo participante.

Tabla N°1 : Características sociodemográficas del grupo participante

Participante	Edad	Sexo	Ocupación	Comuna	Medicina complementaria utilizada
P1	74	F	Matrona jubilada	Curicó	Terapia de energías
P2	61	F	Asistente de párvulo	Curicó	Método Integra (Terapia de energías)
P3	25	F	Secretaria	Curicó	Terapia de energías
P4	49	M	Abogado	Curicó	Terapia de energías
P5	27	F	Ingeniera en Administración.	Curicó	Terapia de energías
P6	32	F	Ingeniera en Administración	Curicó	Terapia de energía
P7	25	F	Enfermera	Curicó	Flores de Bach, aromaterapia, Neurexan®
P8	28	F	Educadora de párvulo	Curicó	Reiki, Registros akáshicos
P9	74	F	Asistente de párvulo.	Curicó	Terapia de energías
P10	31	F	Maestra pastelera	Curicó	Melipass®, Aromaterapia

Fuente: Elaboración propia, 2023

En cuanto a los participantes en la presente investigación, se destaca un rango de edad de 25 a 74 años, con un promedio de 42,6 años, en su mayoría de sexo femenino. Todos cuentan con escolaridad nivel superior (universitaria y técnico profesional). Se pesquisó que la medicina complementaria mayoritariamente utilizada correspondió a las terapias de energía.

En base a la generación de las unidades de significado (codificación) y su análisis se establecieron los temas y subtemas que se presentan en la Tabla N°2.

Tabla N°2. Descripción de temas y subtemas

<i>Mi Acercamiento y vivencias con las MC</i>	<i>Mis Creencias Terapéuticas y Sentimientos</i>	<i>Mi visión respecto a la Salud</i>
Razones de su uso	Emociones, Interés y Beneficios	Personal de salud
Experiencia personal y/o de cercanos	Fe y Predisposición	Integración de la Medicina convencional y complementaria

Fuente: Elaboración propia, 2023

Tema 1: Mi acercamiento y vivencias con las MC



Fuente: Elaboración propia, 2023

Subtema 1: Razones de su uso

La mayoría de los participantes refirieron haber comenzado a utilizar las MCA por recomendación de alguno de sus cercanos, principalmente para aliviar síntomas que los afligían tanto física como mentalmente (dolor generalizado, cefalea, depresión, sensación de estrés, ansiedad, angustia, entre otros). Así mismo lo utilizaban como método complementario al tratamiento convencional de patologías de base que ya presentaban. Como ventaja de su uso manifestaron que las MCA no producían efectos secundarios desagradables como la terapia convencional.

Estos resultados concuerdan con la investigación de Velasco et al. (2018), que indica que el inicio del consumo de MC por parte de los usuarios es debido a la recomendación de un cercano, y de esta misma forma, son los mismos usuarios quienes recomiendan a otras personas ya sea a sus familiares, amigos, compañeros de trabajo, entre otros.

A continuación, algunos testimonios de los participantes respecto a la razón del uso de MCA:

«Pero si se los he recomendado a algunos amigos, y si les ha hecho algún efecto... positivo, sobre todo en la parte emocional» (Entrevista 2, líneas 228-229).

«Mi hermana cuando era más chica iba a la Teletón y allá le hacían terapias de energía, mi mamá también me decía que si quería lo hacía y ella me recomendó esto como me veía que estaba estresada, cansada, el dolor de espalda. Además, mi hermana al recibir estas terapias en la Teletón, estaba tranquila, dormía» (Entrevista 3, líneas 37-41).

«Mi abuelita falleció el año pasado, en septiembre y poquito antes como que me había comentado, si yo quería hacer cursos o participar de las terapias de energía. Y cuando ella ya estaba hospitalizada, yo le prometí que iba a hacer un curso y que iba a conocer un poquito más acerca de las terapias de energía. Pero por eso, por ella llegué» (Entrevista 5, línea 22-26).

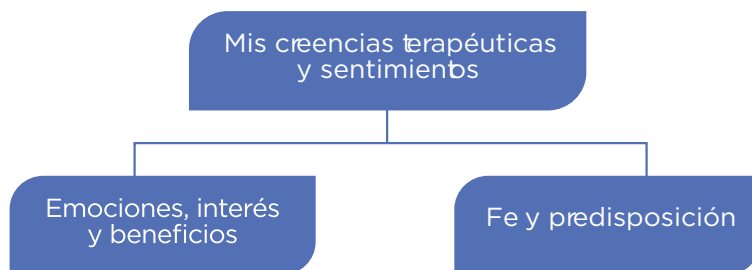
Subtema 2: Experiencia personal y/o de cercanos

Los participantes concuerdan en que los síntomas relacionados con su salud tanto física como mental, que antes los afectaban, han disminuido desde que comenzaron a utilizar las medicinas complementarias, generando una mejora en su calidad de vida y fomentando su recomendación a otros. A través de su relato, perciben que las medicinas complementarias son una herramienta contra el estrés, la angustia y la ansiedad, entre otros, indicando que proporcionan una mejoría física, mental y espiritual.

«... por lo menos mi experiencia yo he estado mejor, me ayudado mucho a controlar como cuando tengo crisis de estrés, de ansiedad... Rosita cierra la puerta y me dice ya vamos a hacer terapia para que... para que puedas descansar cinco minutos y para que bote un poco el estrés...» (Entrevista 6, líneas 136-139).

«Desde mi experiencia es como la liviandad, sentir como que se expande mis sentidos, por ejemplo, si a veces he andado con angustia de pensamientos siento como te bajan la revoluciones... ya duermo mejor, eso ha sido como la percepción que yo he tenido de las terapias» (Entrevista 8, líneas 58-61).

Tema 2: Mis creencias terapéuticas y sentimientos



Fuente: Elaboración propia, 2023

Subtema 1: Emociones, interés y beneficios

Watson considera la experiencia y las emociones de los usuarios como un todo, por lo que se debe mostrar un interés profundo por el sentir del paciente (Urra, et al, 2011). La Enfermería se centra en las relaciones de cuidado transpersonal, se considera un arte cuando el profesional de enfermería experimenta y comprende, es decir, empatiza con los sentimientos del usuario siendo capaz de identificar y sentir sus emociones y a la vez, interpretarlos y expresarlos de forma similar a como la otra persona los experimenta. En este sentido, la mayoría de los participantes expresó que las MCA, les hizo experimentar tranquilidad, vitalidad y mejoró su estado de anímico. En cuanto a los relatos de los participantes podemos resaltar:

«Me he sentido muy desestresada, es impresionante cuando tengo como un peak de estrés en la oficina... la terapia de energía... es como... hace que uno realmente baje diez escalones y, y ya te vuelvas a sentir más centrada eh más, más liviana y... yo por los menos me ha ayudado un montón con el tema del estrés» (Entrevista 6, líneas 56-61).

«...uno va sacando muchos pesos emocionales también con la misma técnica, porque uno se va sintiendo liviana y contenta...» (Entrevista 2, líneas 165-167).

«...Y ahí claramente yo me empecé a sentir mucho mejor, que mi ánimo cambió los malestares de espalda se redujeron» (Entrevista 5, líneas 92-93).

El análisis concuerda con la investigación planteada por Plain et al., (2019), ya que los usuarios entrevistados manifiestan un interés por la medicina tradicional como un método alternativo para quienes la medicina convencional no les da mayores resultados en áreas como por ejemplo el estrés considerándola como un importante beneficio. También se observa un uso particular para el manejo del dolor.

Subtema 2: Fe y predisposición

La predisposición es un elemento de importancia dentro de los usuarios de terapias complementarias de energías, ya que señalan que se preparan previamente para recibir esta terapia y así adquirir los efectos positivos de éstas. Asimismo, los participantes llegan al acuerdo de que la fe, más allá del ámbito religioso, es un factor fundamental al momento de comenzar en la incursión del uso de MC, puesto que al tener esperanza en que estas terapias surtirán un efecto positivo en quien las use, se logra llegar a los beneficios que estas ofrecen.

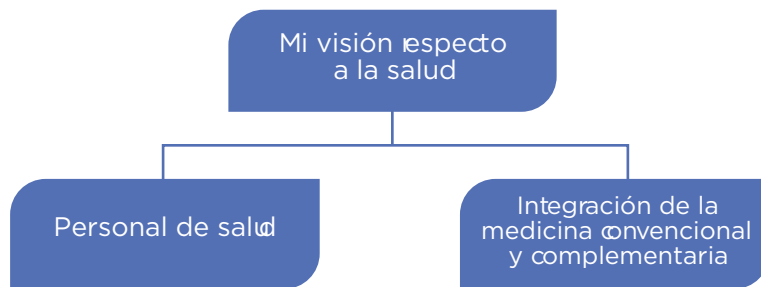
«... las personas van porque creen que eso si les sirve y les hace bien... uno tiene que ir confiando que si le va a servir» (Entrevista 3, línea 74-75).

«...no sentir ninguna resistencia, como no aferrarme a nada, ni a la vida ni a la muerte, no sé... fue como un cambio personal muy profundo y esperando y confiando en que yo podía sanarme...» (Entrevista 8, línea 117-121).

«Primero que todo hay que tener fe yo creo, para todo en la vida hay que tener fe para que funcione...» (Entrevista 9, línea 132-133).

Watson manifiesta que el personal de Enfermería puede mejorar la calidad de los cuidados a las personas si se abren a dimensiones tales como la espiritualidad y la cultura e integran los conocimientos occidentales vinculados a estas dimensiones (Izquierdo 2015). De esta manera, el personal de salud y en particular el personal de Enfermería debe estar abiertos a considerar los aspectos culturales que el individuo considere que son importantes en la mantención y/o recuperación de la salud, entre ellos las medicinas complementarias, así como tener el conocimiento básico de éstas para brindar atención y acompañamiento necesario en este proceso, lo que se correlaciona con el siguiente tema.

Tema 3: Mi visión respecto a la salud



Fuente: Elaboración propia, 2023

Subtema 1: Personal de salud

La totalidad de los participantes refirió que la medicina complementaria se debería integrar a la medicina convencional capacitando a las enfermeras y enfermeros y, en general, a todo el personal de salud, para mejorar la calidad de los cuidados otorgados a los/las usuarios/as, además de educar a la población sobre los beneficios que pueden ofrecer las MCA.

Estos resultados concuerdan con la investigación de Campos et al., (2020) donde se concluye la importancia de la integración de conocimientos acerca de la MC al personal de salud y de esta manera entregar un cuidado íntegro y de calidad a la población logrando un mejor abordaje terapéutico que se equilibre con la medicina convencional.

«A mí me encantaría... me encantaría... siento que es una de las necesidades que tiene, sobre todo el sistema de salud y, sobre todo en Chile, sino en general en el mundo hay muchas pocas investigaciones relacionadas directamente con la medicina complementaria» (Entrevista 10, líneas 221-225).

Cabe destacar que para varios de los entrevistados/as es valioso que sus terapeutas de MC pertenezcan al equipo de salud y que tengan conocimientos al respecto, les proporciona seguridad que sean individuos preparados y responsables que realizan esta actividad generando un vínculo de confianza terapéutica.

Subtema 2: Integración de la Medicina convencional y complementaria

El grupo participante concuerda que es necesario incluir la dimensión espiritual en la entrega de atención de atención sanitaria, potenciando la alineación de la mente-cuerpo-espíritu, salud y unidad del ser en todos los aspectos del cuidado, logrando de esta manera que la/el usuario sienta apoyo por parte del personal de salud en particular en la validación sus creencias.

«Lo que pienso yo si voy al hospital voy a pedir que, por ejemplo, que las personas que me van a atender, me traten bien energéticamente» (Entrevista 2, líneas 388-389).

«Yo creo que sí puede existir un complemento más no creo que pueda reemplazar a la medicina tradicional» (Entrevista 6, líneas 208-209).

Para la mayoría de los entrevistados/as, las MC son opciones adicionales a la terapia convencional; por ejemplo, si se requiere tratamiento antibiótico o cirugía para ciertas patologías se deben seguir esas indicaciones para recuperar la salud. Sin embargo, para cuadros más leves muchos recurren a las MC para manejar, por ejemplo, la cefalea con otras medidas antes de recurrir directamente a los fármacos analgésicos. Algunas manifiestan la importancia de llegar a la raíz de las afecciones y no sólo usar la medicina convencional para solucionar los síntomas ya existe una razón que provoca el desequilibrio que se tratar, principalmente si es de origen energético o psicológico y que se manifiesta en el plano físico con malestares corporales.

Conclusión

Las medicinas complementarias son una posibilidad terapéutica que surge como una opción que se une a la medicina convencional y es cada vez más conocida y utilizada por las comunidades. En ese contexto, es necesaria la investigación asociada a su uso, confiabilidad y beneficios, así como posibles reacciones adversas o riesgos en su uso para que eventualmente sean una opción ofrecida por los distintos servicios de salud en el mundo.

A través de esta investigación se logró analizar las experiencias de vida en usuarios adultos que utilizan medicina complementaria en una comuna de Chile evidenciándose una percepción positiva en la mejoría física, mental y espiritual con su utilización, dando también a conocer las razones y/o motivaciones que los llevaron a ella, así como la importancia de la predisposición y fe en el proceso. Ante estos resultados, se pone en práctica la teoría de Jean Watson la que propone abrir dimensiones como espiritualidad en relación amor-cuidado y en adquirir conocimientos actualizados que sean beneficiosos para los usuarios, así como favorecer enseñanza- aprendizaje entre usuario y enfermero/a. Los participantes de esta investigación consideran que el acceso a las MC entrega nuevas oportunidades para alcanzar el efecto terapéutico, destacando sus características inocuas y una accesibilidad /precio más conveniente.

Referencias Bibliográficas

- Ayala, R. (2008). La metodología fenomenológico-hermenéutica de M. Van Manen en el campo de la investigación educativa. Posibilidades y primeras experiencias. *Revista de Investigación Educativa*, 26 (2), 409-430. <https://revistas.um.es/rie/article/view/94001>
- Campos, S., Aliaga, V., Urrutia, M. y Vega, P. (2020). Profundización en la experiencia de profesionales de salud al incorporar terapias complementarias en su práctica clínica. *Enfermería: Cuidados Humanizados vol.9* (2), 191-204. <https://doi.org/10.22235/ech.v9i2.2316>
- Congreso Nacional de Chile. (1997). *Código Sanitario - Artículo N° 113*. <https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=5595>
- Galanti, M. (2015). El desafío de validar el uso de medicinas complementarias / alternativas. *Área de Medicinas Complementarias / Alternativas Departamento de Políticas Farmacéuticas y Profesionales Médicas*. https://politicaspUBLICAS.uc.cl/wp-content/uploads/2015/08/2_MINSAL_Galanti-Seminario-UC-2015.pdf
- Izquierdo, E. (2015). Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. *Revista Cubana de Enfermería*, 31(3). <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686/131>
- Ministerio de Salud de Chile (Minsal). (2012). *Estudio sobre conocimiento, utilización y grado de satisfacción de la población chilena en relación a las Medicinas Complementarias Alternativas*, *minsal.cl*. <http://web.minsal.cl/portal/url/item/cdc107bdcfc3bff6e040010164015ba5.docx>.
- Nanda International Inc. (2021). *Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y clasificación 2021-2023* (12° ed.). Elsevier España. p. 291
- Organización de las Naciones Unidas. (2015). Objetivo de desarrollo sostenible. Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>
- Organización Mundial de la Salud. (2013). Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023. <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789241506096>
- Pérez, M. (2016). Medicinas complementarias/alternativas en adolescentes con trastorno déficit atencional/hiperactividad y trastornos del ánimo. *Revista Chilena de Pediatría*, vol 88 (22), 292-298. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v88n2/art18.pdf>
- Plain, C. Pérez de Alejo, A. y Rivero, Y. (2019). La Medicina Natural y Tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades. *Rev Cubana Med Gen Integr. Vol;35(2):1-18*. <http://www.revvmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/754/253>

- Soto, A. (2009). *Medicinas complementarias en el sistema público de salud: Experiencia de la Unidad de salud del trabajador del Servicio de Salud Metropolitano del Sur*. [Tesis de maestría, Universidad de Chile]. <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/106155/Medicinas-complementarias.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Urra, E., Jana, A. y García, M. (2011). Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. *Ciencia y enfermería* (17) 3,11-22. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532011000300002>
- Vega, P., Urrutia, M., Aliaga, V. y Campos, S. (2020). Profundización en la experiencia de profesionales de salud al incorporar terapias complementarias en su práctica clínica. *Enfermería Atención Humanizada*, vol 9 (2), 191-204. <https://doi.org/10.22235/ech.v9i2.2316>
- Velasco, E., Gusman, E., Ordoñez, A., Torres, D., De la Garza, N. y Álvarez, C. (2018). Medicina Alternativa y Complementaria ¿Que experiencias tienen las personas al utilizarlas?. *CuidArte Revista electrónica de investigación en enfermería FESI-UNAM*. Vol 7 (14), 18-29.

ENTREVISTA

¿Cuál fue la motivación para desarrollar su problema de investigación en el área que tributa su estudio?

Nosotras elegimos este tema, porque en segundo año una profesora nos habló del uso la medicina complementaria y que esta se estaba utilizando en un Cesfam en Sarmiento, entonces nos pareció interesante.

Podría relatar ¿Cuál es el aporte de su investigación a la disciplina de enfermería y/o a los cuidados de enfermería?

En nuestra tesis utilizamos la teoría de Watson, ella habla de la espiritualidad de las personas, de ver a la persona como un todo, que gran parte de los cuidados están relacionado con la emoción, creencias y sentimientos en las personas. Sentimos que no hay mucho conocimiento del personal de salud en la medicina complementaria y en nuestro estudio vimos que tiene muchos beneficios. Los profesionales debieran interiorizarse más en tema de las medicinas complementarias de creer que si sirven y también creerles a los usuarios que la utilizan.

¿Qué le aconsejaría a alguien que comienza el proceso de investigar?

Ver la enfermería más allá de lo que ellos creen que es, enfermería es mucho más que solo conocer porque se producen las enfermedades y el uso de medicamentos, es cuidar a una persona entregar cariño, escucharlo, acompañar al paciente y familia. También investigar la experiencia de los usuarios, que les gustaría a ello de los cuidados, ver sus sentimientos y como lograr la empatía. Les aconsejamos enfocarse en los nuevos avances en salud, temas que llamen la atención como esto, para que puedan aportar nueva información.