

## **Profundización en la experiencia de profesionales de salud al incorporar terapias complementarias en su práctica clínica**

### **Analysis into the experience of health professionals at incorporating complementary therapies in their clinical practice**

### **Aprofundando a experiênciã dos profissionais de saúde, incorporando terapias complementares na sua prática clínica**

*Paula Vega Vega*<sup>1</sup>, ORCID 0000-0001-5635-3030  
*Marcela Urrutia Egaña*<sup>2</sup>, ORCID 0000-0003-4476-9682  
*Viviana Aliaga Barros*<sup>3</sup>, ORCID 0000-0002-0690-6917  
*Solange Campos Romero*<sup>4</sup>, ORCID 0000-0002-0690-6917

<sup>1 2 4</sup> *Escuela de Enfermería, Pontificia Universidad Católica de Chile*

<sup>3</sup> *Escuela de Enfermería, Universidad Finis Terrae- Chile*

Recibido: 14/05/2020

Aceptado: 07/10/2020

---

**Resumen:** Introducción: Las terapias complementarias se han ido incorporando cada vez más en la atención de salud, especialmente en áreas como la oncología, cuidados paliativos, rehabilitación y obstetricia. En varios países, son los propios profesionales de la salud los que las han incorporado en forma integrada a su práctica clínica, llevándolos a cambiar el paradigma del sistema biomédico actual, permitiendo brindar un cuidado más integral y autónomo. Objetivo: Comprender la experiencia de los profesionales de salud de Chile al incorporar las terapias complementarias en su práctica clínica. Método: Estudio cualitativo fenomenológico. Se invitó a participar a profesionales de la salud, con certificación en una terapia no convencional, la cual integran a su práctica clínica. Tras la firma del consentimiento, se realizaron las entrevistas en profundidad hasta lograr la saturación de los datos. El proceso de investigación se realizó siguiendo las 10 etapas de Streubert. Resultados: Participaron 11 profesionales de salud, quienes desarrollan terapias como el reiki, terapia floral y acupuntura integrada a su práctica clínica. Se develó que la incorporación de Terapias Complementarias le dio mayor sentido a la propia labor como profesional de la salud, sin embargo, hubo facilitadores y obstaculizadores del proceso, lo cual les generó nuevos desafíos para la integración con la medicina alópata. Conclusión: La integración de las Terapias Complementarias ampliaron las herramientas terapéuticas, lo que generó en ellos mayor satisfacción profesional al brindar una atención más humana y centrada en la persona, reconociendo la necesidad de incorporar estos saberes en los currículos de las carreras de la salud.

**Palabras clave:** Terapias Complementarias; Profesionales de la salud; práctica clínica

**Abstract:** Introduction: Complementary therapies have been increasingly incorporated into health care, especially in areas such as oncology, palliative care, rehabilitation and obstetrics. In several countries, it's the health professionals themselves who have incorporated them into their clinical practice in an integrated way, leading them to change the paradigm of the current biomedical system, allowing them to provide a more comprehensive and autonomous care. Objective: To comprehend the experience of health professionals in Chile when incorporating complementary therapies in their clinical practice. Method: Qualitative phenomenological study. Health professionals certified in unconventional therapy were invited to participate, which they integrate into their clinical practice. After signing the consent, in-depth interviews were carried out until the data was saturated. The research process was carried out following the 10 steps of Streubert. Results: 11 health professionals participated, who develop therapies such as reiki, flower therapy and acupuncture integrated into their clinical practice. It was revealed that the incorporation of Complementary Therapies gave greater meaning to the work itself as a health professional, however, there were facilitators and obstacles to the process, which generated new challenges for integration with allopathic medicine. Conclusion: The integration of Complementary Therapies expanded the therapeutic tools, which generated in them greater professional satisfaction by providing a more human and person-centered care, recognizing the need to incorporate this knowledge into the curricula of health careers.

**Keywords:** Complementary Therapies; Health professionals; Clinical practice

**Resumo:** Introdução: As terapias complementares têm sido cada vez mais incorporadas à assistência à saúde, principalmente em áreas como oncologia, cuidados paliativos, reabilitação e obstetrícia. Em vários países, os próprios profissionais de saúde os incorporaram à prática clínica de forma integrada, levando-os a mudar o paradigma do sistema biomédico vigente, permitindo-lhes uma atenção mais integral e autônoma. Objetivo: compreender a experiência dos profissionais de saúde no Chile ao incorporar as terapias complementares em sua prática clínica. Método: estudo fenomenológico qualitativo. Foram convidados a participar profissionais de saúde com certificação em terapia não convencional, que integram à sua prática clínica. Após a assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, foram realizadas entrevistas em profundidade até a saturação dos dados. O processo de pesquisa foi realizado seguindo as 10 etapas de Streubert. Resultados: participaram 11 profissionais de saúde, que desenvolvem terapias como reiki, floroterapia e acupuntura integradas à sua prática clínica. Revelou-se que a incorporação das Terapias Complementares deu maior sentido ao próprio trabalho como profissional de saúde, porém, surgiram facilitadores e obstáculos ao processo, o que gerou novos desafios para a integração com a medicina alopática. Conclusão: A integração das Terapias Complementares ampliou os instrumentos terapêuticos, o que gerou nelas maior satisfação profissional por proporcionar um cuidado mais humano e centrado na pessoa, reconhecendo a necessidade de incorporação desse conhecimento nos currículos das carreiras em saúde.

**Palavras-chave:** Terapias complementares; Profissionais de saúde; prática clínica

---

Correspondencia: Solange Campos; e-mail: scamposr@uc.cl

## Introducción

Varios estudios han hecho evidente el aumento de la utilización de Terapias Complementarias (TC) por parte de los usuarios (1,2), y su incorporación de manera complementaria en la atención de salud, especialmente en áreas como la oncología, cuidados paliativos, rehabilitación y obstetricia (3–7).

Durante las últimas dos décadas, varios profesionales de la salud coinciden que estas terapias se pueden utilizar en forma complementaria a las prácticas de la medicina científica o alópata, al observar que las personas mejoran su salud, presentan menos efectos secundarios del tratamiento farmacológico y mejoran su calidad de vida (8,9). Es más, algunos estudios han mostrado que los profesionales también son usuarios de éstas, especialmente las enfermeras, quienes refieren que han sido beneficiadas tanto en lo físico, como emocional y espiritual, lo que ha generado importantes cambios en su estilo de vida (10–12).

A pesar de haber aumentado la aceptación de las TC por los profesionales de la salud, algunos consideran que falta información sobre las distintos tipos de prácticas y la evidencia científica suficiente para avalar su efectividad (13,14), generándose entre ellos la necesidad de recibir una mayor instrucción en este tipo de terapias, para poder recomendarla a sus pacientes con seguridad (11,14). Por ello, plantean que deberían existir más centros de formación que le permita a los profesionales ser acreditados por las autoridades de salud (15,16).

En Chile, la acreditación la realiza el Ministerio de Salud, quien define las horas de formación y calidad terapéutica. A la fecha el Ministerio solo certifica la práctica de Homeopatía, Naturopatía y Acupuntura, el resto de las terapias están en proceso de ser acreditadas, por lo que los terapeutas solo son certificados por los centros de formación (17). Tras un estudio realizado en Chile a los terapeutas certificados por el Ministerio de Salud, solo el 43% correspondía a profesionales del área de la salud (18).

Varios estudios en países desarrollados muestran que los profesionales de la salud que han incorporado este tipo de terapias en forma complementaria a su práctica profesional consideran que los ha motivado a cambiar su paradigma del sistema biomédico (19,20). A su vez, señalan que les ha permitido brindar un cuidado más integral y adquirir mayor autonomía en su práctica clínica (16). A esto se suma, la percepción de un aumento del bienestar de los pacientes intervenidos (21,22).

En este contexto, se hace necesario profundizar en la experiencia de profesionales de la salud en Chile que han vivenciado este fenómeno, por lo que el objetivo del presente estudio fue develar la experiencia de los profesionales de salud que han incorporado las terapias complementarias en su atención y cuidado profesional. Con ello se espera aportar conocimiento que fundamente la necesidad de incluir en la formación de los profesionales de salud estos saberes, para entregar un cuidado integral y aportar a la calidad de vida de las personas.

## Método

Estudio cualitativo con diseño fenomenológico, que se funda en la filosofía de Husserl y Heidegger, la cual permite “poner en la luz algo que puede volverse visible en sí mismo” (23). Para Farber este método tiene un carácter reflexivo y subjetivo, que se desarrolla a través de una metodología rigurosa, crítica y sistemática de abordar un fenómeno (24).

La muestra fue por conveniencia a través del método de bola de nieve, por lo que se invitó a participar a profesionales de salud (enfermeros, médicos, matronas, kinesiólogos, nutricionistas, terapeutas ocupacionales y psicólogos) que ejercían su profesión en centros de salud públicos y privados de Chile y tenían la experiencia de incorporar en su ejercicio profesional las terapias complementarias. Los criterios de inclusión fueron: profesional de la salud con más de un año de ejercicio profesional, que haya obtenido certificación por una capacitación formal en la terapia complementaria que realiza y que la haya incorporado de manera permanente a su atención. El número de participantes se determinó aplicando el criterio clásico de la saturación de significados, que se alcanzó con 11 entrevistas.

La técnica de generación y análisis de datos se realizó según las 10 etapas descritas por Streubert (25), iniciándose con el braketring de cada uno de los investigadores del proyecto. Tras la invitación por email, el profesional que accedió a participar era contactado por uno de los entrevistadores, quien confirmó la voluntariedad del proceso, para luego, concertar la fecha, hora y lugar de la entrevista. Cada entrevista fue realizada por un investigador quien no tenía ningún vínculo con el participante. Las entrevistas fueron realizadas entre septiembre 2017 y mayo de 2018, en una oficina privada a elección del participante posterior a la firma del consentimiento informado. Cada entrevista fue audio grabada e iniciada con la pregunta norteadora: ¿Cuál ha sido su experiencia al incorporar una terapia complementaria a su práctica clínica? Durante la entrevista se realizaron otras preguntas que permitirían profundizar en el diálogo. Las narrativas, una vez transcritas literalmente, fueron sometidas a un análisis temático por las investigadoras en forma separada, quienes posteriormente realizaron la triangulación de sus hallazgos, llegando al consenso de las unidades de significado, y así estructurar la esencia del fenómeno una vez saturados los datos. Para confirmar los hallazgos, se realizó member check a 3 de los participantes, quienes expresaron sentirse representados. Durante el proceso se veló por el cumplimiento del rigor metodológico propuesto por Guba & Lincoln (25).

Este estudio contó con la aprobación del Comité Ético Científico de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile (N° 16-1222005) y con el financiamiento de la Dirección de Investigación y Doctorado de la Escuela de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica de Chile.

## Resultados

En el presente estudio participaron 11 profesionales de salud, quienes a través de sus narrativas compartieron sus vivencias. Las características sociodemográficas de los participantes se muestran en la Tabla 1.

Tabla 1: Características sociodemográficas de los participantes

Sexo	Edad	Profesión	Años de ejercicio profesional	Terapias complementarias que realiza	Centro público o privado donde aplica TC	Tipo de Certificación MINSAL/ Centro de formación	Atención de pacientes Rural/ Urbano
Masc	28	Enfermero	4	Reiki Terapia floral Terapia transpersonal.	Consultorio Público- Santiago- Región Metropolitana	Certificado Centro de formación	Urbano
Fem	29	Enfermera	5	Reiki, terapia floral, reflexología	Hospital Público- Antofagasta Región de Antofagasta	Certificado Centro de formación	Urbano
Fem	47	Enfermera	23	Medicina china	Consulta Privada- Santiago Región Metropolitana	Certificación MINSAL	Urbano
Masc	44	Médico	19	Medicina China	Consulta privada – Santiago Región Metropolitana	Certificación MINSAL	Urbano
Fem	62	Enfermera- matrona	40	Medicina China	Consultorio Público- Los Ángeles. Región del Bio Bio	Certificación MINSAL	Urbano y Rural
Fem	50	Psicóloga	14	Medicina China	Consulta privada – Santiago Región Metropolitana	Certificación MINSAL	Urbano
Fem	30	Enfermera	3	Reiki y terapia floral	Hospital público. Santiago. Región Metropolitana	Certificado Centro de formación	Urbano
Masc	67	Químico- farmacéutico	42	Homeopatía Medicina antroposófica	Consulta privada – Linares. Región del Maule-	Certificación MINSAL	Urbano y Rural
Fem	52	Enfermera	26	Reiki. Terapia floral	Consultorio Público- Los Ángeles. Región del Bio Bio	Certificado Centro de formación	Urbano y Rural
Fem	51	Médico	26	Terapia floral Sintérgica Feng Shui	Hospital público. Santiago. Región Metropolitana	Certificado Centro de formación	Urbano
Fem	62	Enfermera	32	Reiki Terapia floral Naturopatía	Consultorio Público- Santiago- Región Metropolitana	Certificado MINSAL y Centro de formación	Urbano

Fuente: Elaboración propia

La edad promedio de los 11 participantes era de 45 años, siendo ocho mujeres y cuatro hombres que en promedio tenían 19 años de ejercicio profesional. Seis de ellos contaban con certificación en más de dos terapias complementarias. Por otra parte, todos han utilizado para el cuidado de su propia salud alguna terapia complementaria.

Hallazgos:

A partir de los relatos, su pudieron identificar tres esencias: *Dar mayor sentido a la propia labor como profesional de la salud; Desafíos para generar una mayor integración con la medicina alópata; Facilitadores y obstaculizadores del proceso.* En el presente artículo, se describirán las dos primeras esencias.

### ***Dar mayor sentido a la propia labor como profesional de la salud***

Para los profesionales, el formarse y practicar terapias complementarias les ha permitido tomar conciencia de la existencia de un nuevo paradigma de salud, lo que los ha llevado a vivenciar cambios en lo personal y en lo profesional. En lo primero, al *experimentar en ellos mismos los beneficios de las TC* y el *ayudarse a sí mismo en el proceso de ser terapeutas*, y en lo profesional, al *ampliar las herramientas terapéuticas* y *generar mayor satisfacción profesional*.

*“... yo diría que más que las terapias, es la visión paradigmática que hay detrás de estas disciplinas. La filosofía que hay detrás de la medicina oriental es muy profunda y la gracia que tiene es que es parte sustancial de las terapias mismas. Hay algo muy profundo detrás de todo ello, solo que creo que nuestra medicina occidental, se ha olvidado de sus orígenes y se ha ido reduciendo, modernizando, concretizando, materializando y, por lo tanto, la practicamos sin el sentido profundo que originalmente tenía”.* Enfermera 1, Terapeuta Medicina China.

### ***Cambios personales: Experimentar en ellos mismos los beneficios de las TC***

Los terapeutas relatan que dentro de las motivaciones que tuvieron para iniciarse en las TC destacan haber vivido personalmente procesos de sanación como usuarios de estas, ya sea previo a su formación o durante la misma. Lo que los llevó no solo a conocerlas, sino a capacitarse y aplicarlas.

*“Primero es buscar para sanarte tú, tomamos conciencia sanándonos nosotros y después claro, tú haces los cursos y después sales como para sanar a otros... la que se tiene que sanar eres tú”.* Enfermera 2, Terapeuta de reiki

*“Buscaba una forma más humanista, más integra, más amplia de entender al hombre... Por tanto, lo que me ha dado este camino ya de años, es ese entendimiento distinto de lo que es la realidad, y por lo tanto, administrar mi propia vida de una forma distinta...”* Médico, Medicina Tradicional China

*“yo creo que a uno le hace ser también mejor persona y más agradecida, por lo menos esa es mi visión”.* Enfermera 2, Medicina Tradicional China

*“Esto de las flores de Bach y la meditación... centrarse en tener contacto con tu interior y aceptarse, aceptarse como uno es... Entonces en lo personal me ha ayudado conmigo misma aceptarme como soy, a estar más relajada, más tolerante y eso por supuesto influye hacia los que están conmigo...”.* Enfermera 3, Terapeuta de reiki

**Cambios personales: Ayudarse a sí mismo en el proceso de ser terapeutas**

Uno de los beneficios mayormente referidos por los profesionales terapeutas es el crecimiento personal alcanzado gracias al paradigma en el cual se basan las terapias complementarias. Ellos, en base a esta experiencia, sienten que son más humanos y con ello cercanos a los otros, siendo mejores personas y profesionales.

Además, reconocen que este tipo de formación les permite un autoconocimiento, que con el tiempo es su fortaleza para continuar trabajando.

*“... ha significado para mí un crecimiento en lo laboral, en lo profesional, un crecimiento también desde lo personal porque yo hoy día independientemente de todo cuando estoy sesionando con los pacientes me doy cuenta de que son rollos personales también. Entonces lo he logrado ir desarrollando, es como mi propia psicoterapia con todos los pacientes son un mundo. Y efectivamente es un crecimiento maravilloso”.* Psicóloga, Acupuntura

*“Entonces, el hecho de aplicar las terapias en el hospital, para mí ha sido un logro súper importante y aparte, siento que me ha cambiado la percepción de vida de muchas cosas. Incluso me ha ayudado, como trabajo en oncología, en el tema del duelo... igual es súper importante. Entonces me ha ayudado mucho a resolver muchas cosas con la muerte, muchas cosas que en el fondo yo creo que me han ayudado a surgir como persona, como entender el actuar de otras personas... Yo siento que soy mucho más empática con las personas ahora”.* Enfermera, Reflexología

*“Además, eso es lo otro, uno trabaja hacia las personas, pero no deja de tener siempre su cuota de terapia, siempre hay una terapia con las flores, con reiki, con todas las terapias complementarias. Uno siempre se está ayudando así mismo también, aparte que cuando le gusta lo que hace es feliz, así que el corazoncito más contento está”.* Enfermera 1, Terapeuta de reiki

**Cambios profesionales: Ampliar las herramientas terapéuticas**

Los profesionales terapeutas refieren que el uso de las TC en su ejercicio profesional les permite contar con mayores habilidades para la valoración e intervención terapéutica, complementando su saber disciplinar, transformándose en una herramienta terapéutica muy valiosa.

*“Cuando se da terapia floral a los chicos que tenían dolor abdominal, les hacíamos eco y todo, y no había nada. Entonces yo les empecé a dar flores porque era miedo... miedo a morir. Una vez que empezamos a trabajar con las flores, ellos morían, pero la muerte era diferente”.* Médica, Flores de Bach

*“En rural, lo aplique a pacientes terminales. Así que ahí aplicaba Reiki a pacientes con dolor. Y en el CESFAM donde trabajo aplicamos todas las terapias con protocolo. Entonces, tenemos protocolizado que, a todos los pacientes de difícil manejo, los vamos a manejar con terapias... Bueno, la gente dice que se le pasa el dolor... Entonces nos empezaron a mandar fibromialgias... Tenemos algunos instrumentos de evaluación y con ella [terapeuta] ve que si necesita Reiki o flores...”.* Enfermera 2, Terapeuta de reiki

**Cambios profesionales: Mayor satisfacción profesional**

Los profesionales perciben que el uso de las TC genera satisfacción en su quehacer profesional, dado que acrecientan sus habilidades personales, logrando abarcar a la persona como ser holístico.

*“Entonces, bueno, uno busca ayudarlos [a los pacientes] con medicamentos homeopáticos y se veían los resultados de la gente. Vuelven después a preguntar y ¡agradecer incluso! [ríe].”*

*Entonces, la cosa que se va dando simplemente... una tremenda satisfacción personal y profesional encuentro yo".* Farmacéutico, Homeopatía

*"¡Me encanta, amo mi pega!... me llena. Me voy llena de felicidad, me voy llena de amor así que es lo máximo. Ojalá muchos más colegas lo experimentaran y se dieran cuenta de lo gratificante que es... ¡Mis pacientes sumamente bien, súper agradecido!!"* Enfermera, Terapeuta reiki

*"... para estos niños, el hecho de que tengan una esperanza en el fondo, de que otros tipos de terapias lo puedan ayudar, ¡ayuda mucho, mucho, mucho! Sobre todo, la terapia que yo hago, que es reflexología, que es como masajes de pies. El cariño que uno le entrega y como el tocar o el sentir que estás cerca del otro, también ha sido como súper gratificante para mí y para ellos".* Enfermera, reflexología

*"Entonces ha sido realmente una satisfacción personal, porque yo estoy vieja, tengo 63 años recién cumplidos y yo esto lo estudie hace pocos años, porque me estoy proyectando para lo que viene".* Enfermera 1. Medicina tradicional china

### **Desafíos para generar una mayor integración con la medicina alópata**

Los profesionales ven como desafío *integrar estas terapias con la medicina alópata, como una sola mirada de salud holística*. A si también, ellos consideran necesario *incorporarlo en los currículos de las profesiones de salud para dar un sentido más humano*.

#### ***Integración de estas terapias con la medicina alópata en pro de una salud holística***

Los profesionales consideran que las terapias complementarias han ido siendo aceptadas y consideradas por la medicina alópata dada su efectividad en la salud integral de los individuos, por lo que el desafío de ellos es favorecer esa integración desde su realidad, en pro de la salud integral del ser humano y a su vez dar sentido a su propia vida.

*"... ahora hay una gran cantidad de colegas farmacéuticos, médicos... que han buscado a través de la medicina complementaria un camino, y se están formando y hay formaciones oficiales y eso encuentro que es bueno."* Farmacéutico, Homeopatía

*"También de poder cambiar esta mirada tan científica a esta cosa que se puede incluir. Yo no estoy diciendo que solo sea esto, pero que se puede compatibilizar sin ningún problema".* Enfermera 2. Medicina Tradicional China

*"Entonces nuestro desafío es el Modelo de atención integral de salud, hacerle como una profundización, un desglose, una profundización en la parte de salud ocupacional y también como con el enfoque de terapias complementarias."* Enfermera 4. Terapeuta de Reiki

#### ***Incorporarlo en los currículum de las profesiones de salud para humanizarlos.***

Los participantes consideran que uno de los desafíos es ir incorporándolos a la enseñanza de pregrado, con el fin de favorecer la integración de ambas medicinas. Esta incorporación iría más allá de la técnica, incluyendo el sentido y base filosófica de las terapias complementarias. Por ello el desafío es nutrir los currículos con un enfoque más humanizado, centrado en el ser humano.

*"Pero creo que sí, si eso se incluyera por ejemplo en las mallas curriculares tendríamos profesionales mucho más humanos, que hoy en día yo siento que cada vez se está perdiendo más".* Enfermera 1. Terapeuta de reiki



“... por lo menos tener un conocimiento al menos superficial con respecto a las terapias en la formación de pregrado...”. Enfermera, Reflexología

## Discusión

Tras el aumento de las necesidades de una salud más humanizada y con un mayor énfasis en la prevención y promoción, en las últimas décadas se ha observado un número creciente de pacientes y usuarios que buscan ser atendidos bajo el enfoque de las TC. Esto ha generado la necesidad que los profesionales de la salud se informen más, buscando evidencia científica sobre su efectividad y usos, para así asesorar con mayor seguridad a sus pacientes (26–28). Sin embargo, algunos de ellos no solo se han informado, sino se han ido formando en dichas terapias e incorporándolas a su práctica profesional (29,30).

Tras los hallazgos de la presente investigación, se ha podido develar que, para los participantes, la integración de las TC en su práctica clínica los ha llevado a dar mayor sentido a la propia labor como profesional de la salud.

Varios de los profesionales entrevistados manifestaron que su acercamiento a las TC se inició siendo primero usuarios de este tipo de terapias, lo que les permitió vivenciar cambios personales que los llevaron no solo a confiar en su efectividad sino también a formarse en ellas. En este sentido, en la investigación realizada por Shorofi et als. (31) en el sur de Australia, el 95.7% de las enfermeras usaban las TC para su propio bienestar, y el 49.7% las aplicaban en el cuidado de sus pacientes, las que sostenían que esto les permitía realizar una práctica con un enfoque más holístico, en concordancia por lo expuesto por médicos alemanes en una investigación publicada el 2020 (20). En relación con lo anterior, en varias investigaciones se ha observado una asociación positiva entre el conocimiento de las TC y la actitud ante el uso de estas. (32,33). Es así como en algunos estudios, se mostró que estos conocimientos determinan que exista una mayor posibilidad de recomendarlas a los usuarios e incluso incorporarlas en su práctica clínica (27,34,35).

Otras investigaciones han señalado que los profesionales de la salud sostienen que el aplicar este tipo de terapias en su quehacer, había significado una profunda transformación en ellos mismas y en su mirada de la vida, especialmente en el ámbito espiritual (36).

Por otra parte, en un estudio realizado en Estados Unidos a estudiantes de enfermería, el 70% se mostraron “muy abierto ”o” abierto ” hacia el uso o recomendación de las TC, quienes además consideraban que estas terapias “holísticas” tenían un impacto positivo en la salud personal. A lo que se suma, que los estudiantes que eran usuarios referían sentirse más armonizados en cuerpo, mente y alma, lo que le permitía un mayor empoderamiento frente a su propia salud (37).

En relación con las implicancias del uso en su práctica clínica, uno de los hallazgos de este estudio fue que los participantes percibieron que se ayudaban a si mismos dentro del proceso terapéutico, generando una relación de ayuda mutua entre paciente y profesional. Al revisar la literatura, no se encontraron estudios que hicieran referencia a esta vinculación con relación al uso de la TC. Sin embargo, los planteamientos realizados por Jean Watson (38) señalan que la relación enfermera-paciente dentro de un cuidado transpersonal, logra este tipo de ayuda mutua, al favorecer la sensibilidad, hacia uno mismo y hacia los demás, generando una relación terapéutica auténtica y nutricia para ambas personas.

En cuanto a los cambios en su práctica clínica, los participantes del estudio señalaron que la implementación de las TC les permitió ampliar las herramientas terapéuticas y generar así mayor satisfacción profesional. Este fenómeno se observa en varios estudios, en los cuales tanto matronas, enfermeras y médicos, manifestaron que, al incorporar estas terapias a su vida profesional, se habían reencontrado con la esencia del cuidado holístico y adquirieron una nueva visión sobre la profesión, generando mayor satisfacción en su práctica clínica (29,33,39). A su vez, en el meta síntesis realizada por Hall et al., varios estudios en profesionales de enfermería revelan que las TC alinean y fortalecen los valores de estos profesionales, aportando una mayor satisfacción laboral. En este sentido, las enfermeras sostenían que las TC permitían compensar algunas limitaciones de la medicina convencional, como son los problemas de salud crónicos y el control del dolor (40). Sin embargo, en este mismo estudio, las enfermeras sostuvieron que la implementación de las TC depende del contexto de las prácticas clínicas.

Dado lo expuesto anteriormente, los estudios han señalado que el sentido que dan los profesionales de la salud al uso de las TC les ha permitido mantener la motivación para seguir incorporándolas a su práctica clínica y a su vez, motivar a otros profesionales en este tipo de prácticas (41–43).

En relación con lo expuesto, las participantes del presente estudios plantearon que actualmente existe el desafío de generar una mayor integración de las TC con la medicina científica o alópata, basada en sus propias experiencias de implementación, y de esa manera integrarlas como una sola mirada de salud holística. Es así como en varios estudios, los profesionales destacan que es necesario conocerlas, iniciando con el uso personal, lo que llevaría a tener una actitud positiva y estar motivados para su integración en la clínica, al crear la oportunidad para personalizar la atención y practicar de forma humanista el cuidado (26,31,40). En este mismo sentido, en un estudio realizado en Indonesia, las enfermeras no recomendaban a los usuarios las TC, debido a la escasa información que tenían de estas terapias, por lo que ellas mismas expresaron la necesidad de adquirir estos conocimientos (32).

Esta necesidad de recibir capacitación también es planteada por los participantes del presente estudio, al sostener que se requiere incorporar los saberes de las TC en los programas de formación de pregrado de las profesiones de salud, lo que permitiría dar un sentido más humano a la práctica. A sí mismo, varios artículos en profesionales de la salud han señalado la importancia de integrar los conocimientos sobre TC en los currículums, mejorando así su disposición hacia este tipo de terapias y favoreciendo el desarrollo de la practica basada en la evidencia existente al respecto (37,44,45).

## Conclusión

El presente estudio buscó develar la experiencia de los profesionales de salud que han incorporado las terapias complementarias en su atención y cuidado profesional. Al respecto, los profesionales refirieron que su acercamiento a las TC surgió principalmente al ser usuarios de ellas, permitiéndoles vivenciar los cambios favorables que los llevó a confiar en su efectividad y motivarlos a su posterior formación en el área.

Uno de los principales aportes de esta investigación, fue develar que los profesionales consideran que el uso de las TC integradas a su práctica clínica genera un proceso terapéutico constituido por una relación, en la que paciente y profesional, se benefician. A su vez, para los

participantes, las TC ampliaron sus herramientas terapéuticas, lo que les genera mayor satisfacción profesional, y personal.

Por lo anterior, el desafío de las futuras generaciones es lograr una mayor integración de las TC con la medicina alópata o científica, como también la necesidad de incorporar los saberes de las TC en los currículos de las profesiones del área de la salud, lo que permitiría dar un sentido más humano y holístico a la práctica de cada una de las disciplinas.

### Referencias bibliográficas

1. Eisenberg DM, Davis RB, Ettner SL, Appel S, Wilkey S, Rompay M Van, et al. Original Contributions Trends in Alternative Medicine Use in the United States [Internet]. 1990. Disponible en: <https://jamanetwork.com/>
2. Velasco Lozano EA, Gusman Morales E, Ordoñez Monroy AL, Torres Razo D, De la Garza Castañón N, Álvarez Martínez C, et al. Medicina Alternativa y Complementaria: ¿Qué experiencias tienen las personas al utilizarla? *Rev Cuid*. 18 de agosto de 2018;7(14):18.
3. Greenlee H, Neugut AI, Falci L, Grace M, Hillyer C, Buono D, et al. Association Between Complementary and Alternative Medicine Use and Breast Cancer Chemotherapy Initiation The Breast Cancer Quality of Care (BQUAL) Study. *JAMA Oncol* [Internet]. 2016;2(9):1170–6. Disponible en: <https://jamanetwork.com/>
4. Wode K, Henriksson R, Sharp L, Stoltenberg A, Hök Nordberg J. Cancer patients' use of complementary and alternative medicine in Sweden: A cross-sectional study. *BMC Complement Altern Med*. 13 de marzo de 2019;19(1).
5. Armstrong M, Flemming K, Kupeli N, Stone P, Wilkinson S, Candy B. Aromatherapy, massage and reflexology: A systematic review and thematic synthesis of the perspectives from people with palliative care needs. Vol. 33, *Palliative Medicine*. SAGE Publications Ltd; 2019. p. 757–69.
6. Smith CA, Levett KM, Collins CT, Armour M, Dahlen HG, Sukanuma M. Relaxation techniques for pain management in labour. *Cochrane Database Syst Rev* [Internet]. 28 de marzo de 2018 [citado 23 de septiembre de 2020];(3). Disponible en: <http://doi.wiley.com/10.1002/14651858.CD009514.pub2>
7. Fan Z, Liu B, Zhang Y, Li M, Lu T. The effectiveness and safety of acupuncture therapy for Guillain-Barré syndrome A systematic review and meta-analysis protocol. *Med* [Internet]. 2020;99(2):1–4. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/MD.00000000000018619>
8. Adams J, Lui C, Sibbritt D, Broom A, Wardle J, Homer C. Attitudes and referral practices of maternity care professionals with regard to complementary and alternative medicine: An integrative review. *J Adv Nurs*. 2011;67(3):472–83.
9. James PB, Bah AJ, Kondorvoh IM. Exploring self-use, attitude and interest to study complementary and alternative medicine (CAM) among final year undergraduate medical, pharmacy and nursing students in Sierra Leone: A comparative study. *BMC Complement Altern Med*. 27 de abril de 2016;16(1).
10. Walker BF, Armson A, Hodgetts C, Jacques A, Chin FE, Kow G, et al. Knowledge, attitude, influences and use of complementary and alternative medicine (CAM) among chiropractic and nursing students. *Chiropr Man Therap*. 2017;25(29).
11. Kemper K, Bulla S, Krueger D, Ott MJ, McCool JA, Gardiner P. Nurses' experiences,

- expectations, and preferences for mind-body practices to reduce stress. *BMC Complement Altern Med*. 11 de abril de 2011;11.
12. Mollart L, Stulz V, Foureur M. Midwives' personal views and beliefs about complementary and alternative medicine (CAM) A national survey. *Complement Ther Clin Pract* [Internet]. febrero de 2019;34:235–9. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1744388118306960>
  13. Bjersa K, Forsberg A, Fagevik Olsen M. Perceptions of complementary therapies among Swedish registered professions in surgical care. *Complement Ther Clin Pract*. 2011;17(1):44–9.
  14. Pereira R, Magalhães H, Picinini J, Oliveira L, Reis P. Profissionais da área de saúde pública: atitudes, conhecimentos e experiências em relação a práticas médicas não-convencionais. *Rev APS*. 2008;11(4):398–405.
  15. Trail-Mahan T, Mao C, Bawel-Brinkley K. Complementary and alternative medicine: nurses' attitudes and knowledge. *Pain Manag Nurs*. 2013;14(4):277–86.
  16. Iorio R de C, Siqueira AAF de, Yamamura Y. Acupuntura: motivações de médicos para a procura de especialização. *Rev Bras Educ Med* [Internet]. junio de 2010;34(2):247–54. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0100-55022010000200008&lng=pt&tlng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0100-55022010000200008&lng=pt&tlng=pt)
  17. Subsecretaría de Salud Pública. División de Políticas Públicas Saludables y Promoción. Ministerio de Salud. Estudio sobre conocimiento, utilización y grado de satisfacción de la población chilena en relación a las Medicinas Complementarias Alternativas. 2012.
  18. Ministerio de Salud. Diagnóstico situacional de medicinas complementarias alternativas en el país. Centro de Estudios de Opinión Ciudadana. Universidad de Talca. Chile; 2010.
  19. Barrett B, Marchand L, Scheder J, Plane MB, Maberry R, Appelbaum D, et al. Themes of Holism, Empowerment, Access, and Legitimacy Define Complementary, Alternative, and Integrative Medicine in Relation to Conventional Biomedicine. *J Altern Complement Med* [Internet]. diciembre de 2003;9(6):937–47. Disponible en: <http://www.liebertpub.com/doi/10.1089/107555303771952271>
  20. Ostermaier A, Barth N, Linde K. How German general practitioners justify their provision of complementary and alternative medicine - A qualitative study. *BMC Complement Med Ther*. 15 de abril de 2020;20(1).
  21. van der Riet P, Dedkhard S, Srithong K. Complementary therapies in rehabilitation: nurses' narratives. Part 1. *J Clin Nurs* [Internet]. marzo de 2012;21(5–6):657–67. Disponible en: <http://doi.wiley.com/10.1111/j.1365-2702.2011.03852.x>
  22. Cant S, Watts P, Ruston A. Negotiating competency, professionalism and risk: The integration of complementary and alternative medicine by nurses and midwives in NHS hospitals. *Soc Sci Med* [Internet]. febrero de 2011;72(4):529–36. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0277953610008294>
  23. Ray M. La riqueza de la fenomenología: preocupaciones filosóficas, teóricas y metodológicas. J. Morse, (Ed.). Colombia: Asuntos críticos en la metodología de investigación cuantitativa. Editorial de Universidad de Antioquia; 2003.
  24. Farber M. Husserl. Ed. Losargue. Buenos Aires, Argentina; 1956.
  25. Streubert H CD. *Qualitative Research in nursing*. 2nd ed. Philadelphia.; 1999.
  26. Cutshall SM, Khalsa TK, Chon TY, Vitek SM, Clark SD, Blomberg DL, et al. Curricular Development and Implementation of a Longitudinal Integrative Medicine Education

- Experience for Trainees and Health-Care Professionals at an Academic Medical Center. *Glob Adv Heal Med.* enero de 2019;8:216495611983748.
27. Hall H, Brosnan C, Frawley J, Wardle J, Collins M, Leach M. Nurses' communication regarding patients' use of complementary and alternative medicine. *Collegian* [Internet]. junio de 2018;25(3):285–91. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1322769617301026>
  28. Pokladnikova J, Telec I. Provision of complementary and alternative medicine: Compliance with the health professional requirements. *Health Policy (New York)* [Internet]. marzo de 2020;124(3):311–6. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0168851020300208>
  29. Johannessen B. Why do Norwegian nurses leave the public health service to practice CAM? *Complement Ther Clin Pract* [Internet]. agosto de 2009;15(3):147–51. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1744388109000280>
  30. Linde K, Alscher A, Friedrichs C, Wagenpfeil S, Karsch-Völk M, Schneider A. Belief in and use of complementary therapies among family physicians, internists and orthopaedists in Germany -cross-sectional survey. *Fam Pract.* 1 de febrero de 2015;32(1):62–8.
  31. Shorofi SA, Arbon P. Complementary and alternative medicine (CAM) among Australian hospital-based nurses: knowledge, attitude, personal and professional use, reasons for use, CAM referrals, and socio-demographic predictors of CAM users. *Complement Ther Clin Pract* [Internet]. mayo de 2017;27:37–45. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1744388116301256>
  32. Christina J, Abigail W, Cuthbertson LA, Whitehead D. Nurses' Knowledge and Attitudes Toward Complementary and Alternative Medicine for Adult Patients With Cancer in Bandung, West Java, Indonesia: A Qualitative Study. *J Holist Nurs* [Internet]. 10 de junio de 2019;37(2):130–9. Disponible en: <http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0898010118811047>
  33. Saha BL, Seam R, Islam MM, Das A, Koushik Ahamed S, Karmakar P, et al. General perception and self-practice of complementary and alternative medicine (CAM) among undergraduate pharmacy students of Bangladesh. *BMC Complement Altern Med.* 2017;17(314):1–8.
  34. Meyerson J, Gelkopf M, Golan G, Shahamorov E. What Motivates Professionals to Learn and Use Hypnosis in Clinical Practice? *Int J Clin Exp Hypn* [Internet]. enero de 2013;61(1):71–80. Disponible en: <http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/00207144.2013.729437>
  35. Liem A, Newcombe PA. Knowledge, attitudes, and usage of complementary-alternative medicine (CAM): A national survey of clinical psychologists in Indonesia. *Curr Psychol* [Internet]. 17 de mayo de 2019; Disponible en: <http://link.springer.com/10.1007/s12144-019-00290-1>
  36. Vega Vega P, Barros VA, Molina CF, Villanueva AS. Experiencia de los profesionales de la salud al implementar terapias complementarias en su quehacer profesional. *Rev Horiz Enfermería.* 2016;27(2):8–17.
  37. Kinchen E V., Loerzel V. Nursing Students' Attitudes and Use of Holistic Therapies for Stress Relief. *J Holist Nurs.* 1 de marzo de 2019;37(1):6–17.
  38. Olivé M, Isla M. El modelo Watson para un cambio de paradigma en los cuidados enfermeros. *Rev Rol Enfermería.* 2015;38(2):123–8.

39. Gnatta JR, Kurebayashi LFS, Turrini RNT, Da Silva MJP. Aromatherapy and nursing: Historical and theoretical conception. *Rev da Esc Enferm.* 2016;50(1):127–33.
40. Hall H, Leach M, Brosnan C, Collins M. Nurses' attitudes towards complementary therapies: A systematic review and meta-synthesis. *Int J Nurs Stud* [Internet]. abril de 2017;69:47–56. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0020748917300214>
41. Sierra-Ríos SP, Urrego-Mendoza DZ, Jaime-Jaimes JD. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca de la medicina alternativa en médicos vinculados a hospitales públicos de Cundinamarca, Colombia Knowledge, attitudes and practice concerning complementary and alternative medicine (CAM) amongst doctors working in public hospitals in Cundinamarca, Colombia. Vol. 14, *Rev. salud pública.* 2012.
42. Booth-LaForce C, Scott CS, Heitkemper MM, Cornman BJ, Lan MC, Bond EF, et al. Complementary and Alternative Medicine (CAM) Attitudes and Competencies of Nursing Students and Faculty: Results of Integrating CAM Into the Nursing Curriculum. *J Prof Nurs.* septiembre de 2010;26(5):293–300.
43. Bertrand SW. Inroads to integrative health care: Registered nurses' personal use of traditional chinese medicine affects professional identity and nursing practice. *Complement Health Pract Rev.* 2010;15(1):14–30.
44. Khan A, Ahmed ME, Aldarmahi A, Zaidi SF, Subahi AM, Al Shaikh A, et al. Awareness, Self-Use, Perceptions, Beliefs, and Attitudes toward Complementary and Alternative Medicines (CAM) among Health Professional Students in King Saud bin Abdulaziz University for Health Sciences Jeddah, Saudi Arabia. *Evidence-based Complement Altern Med.* 2020;2020.
45. Racz A, Crnković I, Brumini I. Attitudes and beliefs about integration of CAM education in health care professionals training programs. En: *Conference Proceedings of 6th International Multidisciplinary Scientific Conference.* Vienna; 2019. p. 399–406.

**Financiamiento:** Este trabajo recibió el apoyo financiero de la Dirección de Investigación y Doctorado de la Escuela de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica de Chile

**Agradecimientos:** A todos los participantes de este estudio, quienes generosamente colaboraron en esta investigación y a la Dra. Dayann Martínez Santana quien colaboró con la traducción del resumen al portugués.

**Cómo citar:** Vega Vega P, Urrutia Egaña M, Aliaga Barros V, Campos Romero S. Profundización en la experiencia de profesionales de salud al incorporar terapias complementarias en su práctica clínica. *Enfermería: Cuidados Humanizados.* 2020;(9): 191-204. Doi: <https://doi.org/10.22235/ech.v9i2.2316>

**Contribución de los autores:** a) Concepción y diseño del trabajo, b) Adquisición de datos, c) Análisis e interpretación de datos, d) Redacción del manuscrito, e) Revisión crítica del manuscrito. P.V.V. ha contribuido en a,b,c,d,e; M.U.E. en a,b,c,d,e; V.A.B. en a,b,c,d,e; S.C.R. en a,b,c,d,e.

**Editora científica responsable:** Dra. Natalie Figueredo