

Enfermería en el manejo de los cuidados invisibles: El campo de energía humano

M^a Elena Pueyo Bergua

Graduada en Enfermería

Recibido: 2/3/2014

Aceptado: 4/5/2014

RESUMEN

Una mirada al contexto mundial nos sirve para encontrar referencias de la incorporación de las terapias complementarias y alternativas, no solo a la base teórica, sino también a la práctica profesional de Enfermería.

El trabajo argumenta, desde la física cuántica, el concepto del campo energético, aportando una base científica para el uso del diagnóstico enfermero *Perturbación del campo de energía* y su intervención relacionada *tacto terapéutico*. La evidencia científica más actualizada de esta técnica pone de manifiesto resultados beneficiosos pero también plantea la necesidad de diseñar estudios bien desarrollados. Enfermería es capaz de proporcionar cuidados holísticos mediante estas terapias y aportar resultados concluyentes desde el rigor científico de la EBE. Por esta razón, corresponde a las enseñanzas oficiales de Grado en Enfermería contemplar las terapias complementarias y alternativas en su formación curricular.

Palabras clave: Grado en Enfermería, terapias complementarias y alternativas, terapias energéticas, Qi/energía vital, tacto terapéutico.

12

Management of invisible care in Nursing: the human energy field

ABSTRACT

Just a look at the world context gives us evidence of the inclusion of the complementary and alternative medicines, not only to the theoretical basis of the Nursing studies but also to the professional practice.

This essay defends the concept of the energy field, taken from the quantum physics, providing a scientific base for the use of nursing diagnosis *Disturbed energy field* and its related intervention, *therapeutic touch*. The latest scientific evidence shows the technique beneficial results but also raises the need for well-developed design studies. Nursing is able to provide holistic care by these therapies and provide conclusive results from the scientific rigor of the EBE. For this reason, the official Nursing Degree Programs should contemplate complementary and alternative medicines in their training curriculum.

Keywords: Nursing Degree Programs, complementary and alternative medicine, energy therapy, Qi/human energy field, therapeutic touch

INTRODUCCIÓN

La Enfermería es una profesión en constante evolución. Los continuos avances teórico-prácticos la obligan a desarrollar estrategias y adaptar criterios que le permitan integrar, paulatinamente, dichos avances en el ejercicio diario. La nueva titulación de Grado en Enfermería, de la cual formo parte, debe proveer planes

de estudios acordes con esa evolución, de manera que la certeza de una formación actualizada garantice la faceta más cualificada ante la perspectiva de acceder al mercado profesional.

Utilizando un método sistemático como el Proceso Enfermero (1), evaluaré la pertinencia de la formación recibida, estableciendo un paralelismo entre las cinco etapas del método y las materias oficiales implanta-

Contacto:

C/Oturia nº 6, 5º F, 22600 Sabiñánigo (Huesca). Telf: 675 622 682 email: elenapueyo144@gmail.com

das. Las primeras etapas responden a la necesidad de incorporar conocimientos generales y especializados para configurar una base sólida que respalde la acción verdadera y se corresponderían con los fundamentos y principios teóricos de las diferentes asignaturas, que recorren la esfera Bio-psicosocial, emocional y espiritual del ser humano, en un amplio abanico de campos: Ciclo vital, Salud Mental, Gestión... hasta la Investigación, recién incorporada. Las etapas finales, vinculadas con la acción propiamente dicha, se relacionarían con los períodos de Prácticas Clínicas hospitalarias y de Atención Primaria junto con la elaboración de las correspondientes memorias.

Este desarrollo sistemático desde la primera a la última etapa y la interrelación entre todas ellas, desde el punto de vista operativo, permite la obtención de resultados validados y justificados por la estructura del procedimiento, es decir, ponen de manifiesto la progresión de los conocimientos que se van integrando. Pero... ¿pueden existir fundamentos y principios teóricos enfermeros que no estén recogidos en el plan de estudios de Grado? La respuesta es sí; el análisis de este hecho desencadenó las siguientes reflexiones:

Cuando se aplica el Proceso Enfermero para trazar el plan de cuidados de un paciente, el conocimiento de los diagnósticos resulta imprescindible. La búsqueda por encontrar los más adecuados para cada paciente exigió la exploración de los diagnósticos NANDA en su totalidad y el manejo continuado durante mi formación académica, para finalizar con la comprensión y el uso coherente de estos; de manera que, si seleccionaba el diagnóstico *Deterioro de la integridad tisular (2)*, automáticamente interrelacionaba el resultado *Curación de la herida: por primera intención (3)* y la intervención *Cuidados de las heridas (4)* para llevarlo a cabo. Toda esta deducción estaba sustentada por una base teórica adquirida con la asignatura *Enfermería Clínica* y la experiencia durante las prácticas clínicas, aportando un margen considerable teórico-práctico de eficacia, eficiencia y efectividad para su desarrollo.

Sin embargo, encontré el diagnóstico (5) *Perturbación del campo de energía* y una intervención principal relacionada (6), *Contacto terapéutico (7)*, que no pude seleccionar nunca porque en mi programa formativo no existe base alguna teórico-práctica que explique el concepto que define su marco de acción: *campos de energía*.

Teniendo en cuenta que el diagnóstico ha sido incluido en la última revisión editada, es lógico deducir

que tiene una ciencia que lo avala. Tomando como base esta premisa, el objetivo del trabajo es conocer la ciencia que proporcionaría la base teórica para el uso del diagnóstico *Perturbación del campo de energía*, la técnica que se describe en la intervención *Contacto terapéutico* y la evidencia científica más actualizada que la respalde, para abogar por la inclusión, en las enseñanzas oficiales de Grado en Enfermería, de una asignatura que contemple dicha ciencia.

METODOLOGÍA

De manera que pudieran quedar reflejados cada uno de los conceptos relacionados con el objetivo, se llevó a cabo una revisión estructurada en varias etapas, conteniendo, cada una de ellas, un apartado sobre el contexto enfermero existente; el enunciado de las etapas se hizo coincidir con *los descriptores* eliminando automáticamente términos asociados con aspectos secundarios o circunstanciales: *campo de energía humano, terapias complementarias y alternativas, toque terapéutico*. Se utilizaron en combinación con los operadores booleanos: AND, NOT, OR.

Se priorizó sobre las fuentes primarias para garantizar una documentación dentro del marco oficial: Ministerio de Sanidad y Educación, Organizaciones, Fundaciones y Federaciones, Libros originales, Colegios de Enfermería y Profesionales reconocidos en los temas.

Las características de las fuentes utilizadas fueron: *acceso gratuito, temática* multidisciplinar y especializada (Enfermería), *cobertura geográfica* provincial, autonómica, nacional e internacional y *cobertura lingüística* con preferencia en español e inglés sin descartar otras lenguas con posibilidad de traducción predeterminada.

Respecto a la *tipología documental*, se llevó a cabo una recopilación manual y electrónica en dos vertientes; por un lado la revisión bibliográfica narrativa para valorar los conocimientos y líneas de investigación existentes sobre el tema, mediante boletines oficiales, entrevistas personales (en el lugar de trabajo del entrevistado y en línea), revistas científicas (localizadas con los buscadores SciELO, Cuiden, Cuidatge, ENFISPO, Instituto Joanna Briggs, Evidence-Based Nursing, BIREME, RedALyC, CSIC y Google). Y por otro lado, la revisión bibliográfica selectiva de estudios y revisiones sistemáticas en las principales bases de datos: PubMed, MedlinePlus, Cochrane Plus, IME, MEDES.

DESARROLLO

El campo de energía humano

Los postulados teóricos sobre la materia y la energía de los numerosos premios Nobel de la física y los descubrimientos en otras ramas de la ciencia, como la física cuántica (8), han originado una nueva forma de comprender, no sólo el universo, sino también al ser humano.

Analizando los fenómenos que ocurren tanto en el infinito macroscópico (lejanas galaxias) como en el infinito microscópico (los átomos), ambos parecen fundirse en una unidad que configura un campo continuo energético, donde la materia se desvanece en minúsculas partículas vibratorias al diluirse en energía y viceversa, se condensa para formar materia.

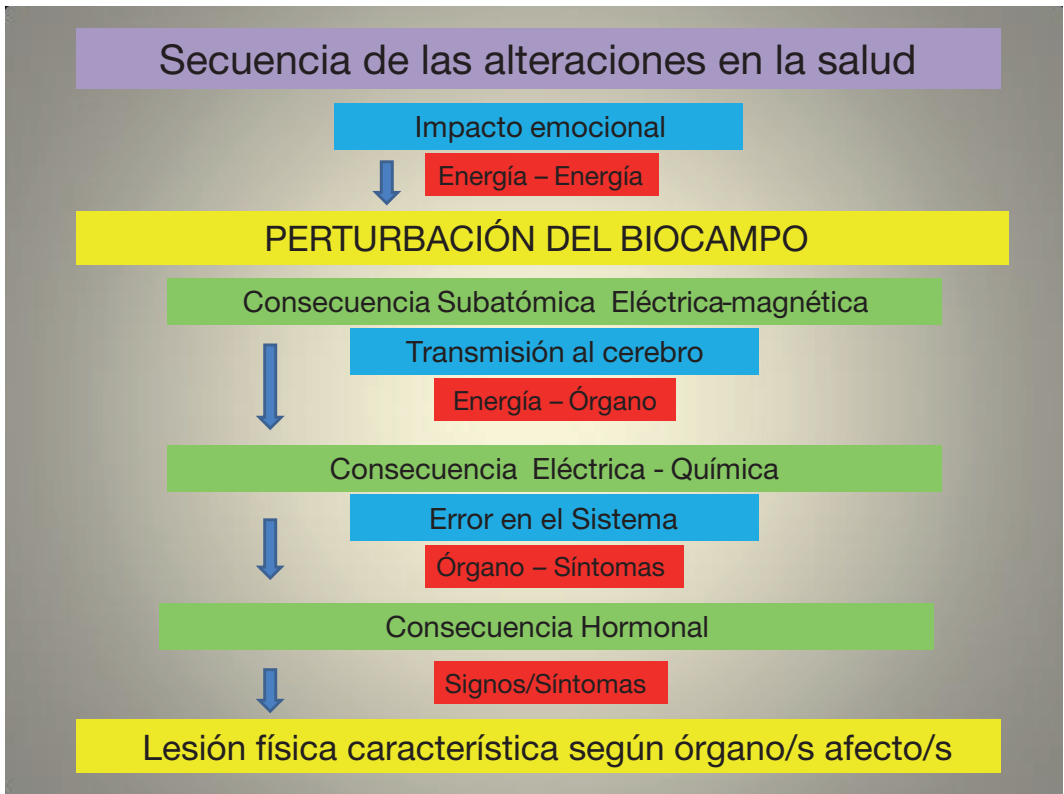
Hasta ahora conocíamos que los ladrillos fundamentales de la formación de la materia son los átomos, sin embargo, el descubrimiento de la parte energética permite afirmar que el universo y el ser humano son equivalentes en términos básicos de composición,

estructura, organización y movimiento, donde un conjunto de sistemas de diferente nivel vibratorio en constante interacción es controlado y regulado por un campo de energía cuántica. Todo cuanto vemos y no vemos, todo es energía pero con distintos patrones de frecuencia de vibración: cuanto más densa es la materia, más baja es la frecuencia y al revés, cuanto más sutil es la materia, más alta es la frecuencia y menos perceptible al ojo humano, como la electricidad.

Tomando como referencia la nueva forma de concebir el cuerpo humano, aparece también una nueva interpretación del proceso salud/enfermedad: cuando este biocampo electromagnético es perturbado, se altera su sistema vibratorio, originando un trastorno energético que se manifiesta en el cuerpo físico en forma de enfermedad (Cuadro 1).

Ya desde la antigüedad, la medicina tradicional China, Ayurveda de la India, Unani árabe y otras medicinas indígenas, contemplaban este hecho y desarrollaron diferentes terapias y técnicas para diagnosticar y tratar las alteraciones. En la actualidad, estas se han visto ratificadas al hacer visible este componente

14



físico-humano, convirtiéndose en condición indispensable para su aceptación a nivel mundial. Gracias al desarrollo tecnológico existen numerosos instrumentos que permiten la medición eléctrico-magnética (Electrocardiograma, TAC, Resonancia magnética, Ecografía...) del campo energético, aportando diferentes datos del interior del cuerpo humano. Pero fue con la fotografía Kirlian cuando se hizo visible más allá del cuerpo físico. Hoy en día, el Dr. Konstantin Korotkov ha perfeccionado la técnica Kirlian y con su Bioelectrografía GDV (9-10) proporciona la observación del biocampo en tiempo real, facilitando el diagnóstico y el control del tratamiento. Esta novedosa tecnología se aplica en numerosos ámbitos y se investiga de forma continuada.

Contexto enfermero: Enfermería parte de una base teórica propia (11) gracias a las aportaciones de enfermeras contemporáneas como Marta Rogers y su modelo del *ser humano como un sistema energético abierto interrelacionado, integrado dentro de un campo universal de energía* y Margaret Newman con su *teoría de la salud*, en la cual identifica la enfermedad como una manifestación del patrón único energético que cada persona configura en su interacción con el entorno.

Terapias complementarias y alternativas

La medicina tradicional fue reconocida por la OMS (12) por su especial relevancia sobre la provisión de cuidados para la salud, defendiendo su disponibilidad y preservación. La definió de manera amplia para abarcar cualquier práctica cultural, debido al gran número de ellas. Su apoyo ha contribuido a la investigación sobre la seguridad, eficacia y calidad, tanto en los conocimientos y competencias técnicas de los practicantes, como de los métodos científicos que los garantizan. Dentro de este marco de acción, algunos Estados miembros han desarrollado estudios (13-15) para conocer el alcance de estas terapias y poder diseñar políticas de regulación, acceso, uso racional e integración en los respectivos sistemas sanitarios, ya que los datos recogidos confirman el progresivo aumento en su utilización y los beneficios para la salud integral.

A nivel mundial, contamos con la reconocida clasificación del Centro Nacional de Terapias Complementarias y Alternativas de EEUU (NCCAM), donde se establecen cuatro grupos (16) que incluyen las distintas

terapias. El grupo enunciado como *Energy Medicine* recoge las técnicas con el campo de energía humano. Continuas revisiones y estudios analizan la eficacia de estas terapias en diferentes escenarios del proceso salud/enfermedad, pero para alcanzar cada una de ellas el reconocimiento en su técnica, deben justificarlo con la evidencia científica correspondiente.

Contexto enfermero: El rol profesional de Enfermería descrito por la pionera Florence Nightingale como "...poner al paciente en las mejores condiciones para que la naturaleza actúe sobre él", debe actualizarse continuamente, para atender a la evolución de la humanidad y al contexto cultural de la población socio-sanitaria (17-18). Podemos apoyarnos en la *teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales* de Madeleine Leininger (11) para integrar la medicina tradicional y enriquecer la prestación de cuidados; de ahí que se prefiera utilizar el término *complementarias* en vez de *alternativas* para cualquier terapia fuera del ámbito oficial. La realidad de la profesión respecto a su uso (19-21) es muy dispar y está relacionada, directamente, con la formación curricular impartida. De los 44 Colegios de Enfermería de España contactados, las respuestas obtenidas, de solo 6 de ellos, confirmaron que no existe formación incluida en las enseñanzas de Grado, exclusivamente Post-Grado y Máster.

Toque terapéutico

Entre la documentación que aporta esta intervención se encuentra el libro *The Therapeutic Touch* (22) y de su lectura extraje los conceptos que establecen su marco de acción:

- El campo universal de flujo de energía es su base teórica.
- Todo ser humano se configura físicamente como un sistema abierto en constante flujo de entrada, transmisión y salida de energía.
- El ser humano tiene la facultad natural para poder interactuar con el campo energético a través de las manos.
- La enfermedad es un desequilibrio del campo energético del individuo.

La historia del Toque Terapéutico (TT) (23) se remonta a la década de los setenta, donde la Doctora en Enfermería Dolores Krieger y la Psicóloga y sanadora Dora Kunz, después de años de investigación

y de ejercicio clínico, la sacaron a la luz. La técnica se presenta (22,24) como: "...una interpretación contemporánea de antiguas prácticas sanadoras..." que maneja "...conceptos como la imposición de manos, transferencia energética y principio sanador interno." Se describe como una intervención terapéutica con base científica, no invasiva, cuyo objetivo es activar el potencial natural de todo ser humano para participar en su proceso de curación, modulando el campo energético. La herramienta física necesaria es las manos, sin que necesariamente haya contacto con la piel. El proceso se desarrolla en cinco fases, bien diferenciadas, con una duración de 5 a 30 minutos aproximadamente: Centrado, Evaluación del campo, Tratamiento, Reevaluación del campo y Equilibrio.

Para conocer la repercusión y la eficacia del TT, se recopiló la evidencia científica más actualizada. Las revisiones encontradas (25-28) pertenecen a 43 estudios realizados entre los años 1994 y 2010; la técnica se ha estudiado, mayoritariamente, en población adulta con enfermedades crónicas y degenerativas; una tendencia de uso sobre signos vitales, dolor, agitación, fatiga, ansiedad, estrés, rehabilitación, relajación y bienestar. Obteniendo niveles B y C de evidencia en diferentes campos (Cuadro 2).

También han valorado la seguridad del TT y la vinculan a: los profesionales especialistas en TT, sesiones más cortas para los niños, precaución con interacciones medicamentosas y no es de elección con: enfermedades graves, estados febriles e inflamatorios, áreas cancerosas y trastornos autoinmunitarios.

Contexto enfermero: La traducción oficial de Therapeutic Touch reconocida (29) por la propia Dolores Krieger es "Tacto terapéutico". Esta técnica está presente en unos 70 países y se desarrolla, principalmente, dentro del marco enfermero (30). De hecho, muchos de los estudios revisados han sido realizados por Enfermería, en los que se contempla como intervención propia y en respuesta al desafío actual de generar ciencia desde la práctica profesional, validándola desde la Enfermería Basada en la Evidencia.

CONCLUSIONES

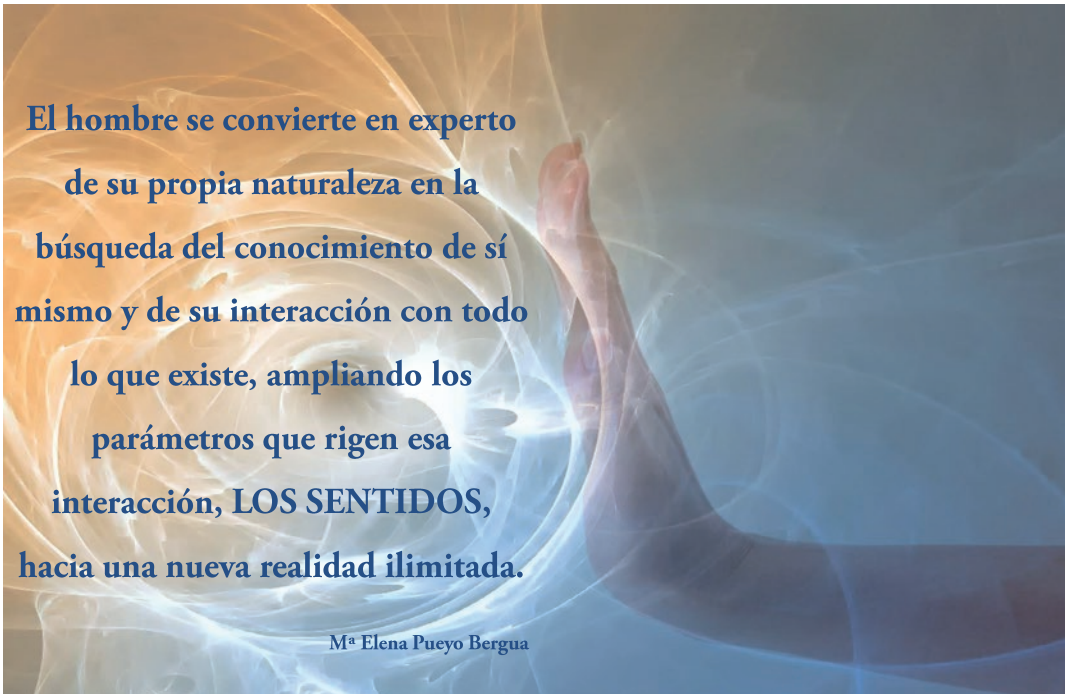
La información sobre el campo de energía humana ha sido y es, en la actualidad, argumentada y evidenciada científicamente desde varias ramas de la ciencia. Por eso, profesionales formados están acreditados para enseñar las terapias energéticas que acceden a ese biocampo.

Entre las técnicas adecuadas, el tacto terapéutico ha sido validado de forma eficaz en el cuidado holístico de las personas, como técnica instrumental no invasiva y con gasto de material 0 euros, obteniendo niveles B de evidencia en los resultados previstos (6). Sin embargo, los estudios llevados a cabo afirman que, debido a los sesgos metodológicos, los resultados no se pueden generalizar. Es fundamental incentivar el diseño de ensayos controlados aleatorios bien desarrollados para determinar la eficacia de la intervención.

16

Usos Grado de evidencia	REDUCIR ANSIEDAD	REDUCIR DOLOR	ESTIMULAR RELAJACIÓN	REDUCIR ESTRÉS	AUMENTAR BIENESTAR	OTROS
NIVELES B	Demencia por Alzheimer Cardiopatías Enfermedades mentales	Artritis Quemaduras Cirugía Cáncer	Demencia por Alzheimer	Niños/adultos Cardiopatías Enfermedades mentales	Cáncer Quimioterapia	Reducir el habla disgregada en Demencia por Alzheimer
NIVELES C		Síndrome del túnel carpiano Fibromialgia Cefalea tensional	Depresión Enfermedades mentales en niños Pacientes con dolor		Funcionalidad manual con Artritis Depresión Fibromialgia	Reducción de niveles de azúcar en Diabetes Galactogogo Tratamiento VIH/sida HTA Rehabilitación (combinado con tto convencional) Cicatrización de heridas

Fundación Susan G. Komen for the Cure. Therapeutic Touch. Natural Standard Monograph.



**El hombre se convierte en experto
de su propia naturaleza en la
búsqueda del conocimiento de sí
mismo y de su interacción con todo
lo que existe, ampliando los
parámetros que rigen esa
interacción, LOS SENTIDOS,
hacia una nueva realidad ilimitada.**

M^a Elena Pueyo Bergua

Hemos comprobado cómo Enfermería se proyecta a nivel teórico (*diagnósticos, modelos y teorías*) y práctico (NIC y NOC), ampliando y afianzando un cuerpo de conocimientos sólido. Contribuye, desde la Enfermería Basada en la Evidencia (EBE), en la aportación de evidencia científica desde la investigación en su práctica diaria.

Si queremos unos profesionales enfermeros cualificados en la previsión de cuidados holísticos de calidad, las enseñanzas oficiales de Grado en Enfermería deberían contemplar una asignatura que incluya y actualice los nuevos conceptos y parámetros que se ciernen sobre el binomio salud/enfermedad, para formar parte de la base teórico-práctica enfermera y proyectar, desde la posición privilegiada que ocupa en el cuidado de las personas, el conocimiento del aún desconocido ser humano.

BIBLIOGRAFÍA

1. Luis Rodrigo MT, Fernández Ferrín C, Navarro Gómez MV. De la teoría a la práctica. El pensamiento de Virginia Henderson en el siglo XXI. 3^a ed. Barcelona. Elsevier Masson. 2005.

2. Diagnóstico N° 00044 Deterioro de la integridad tisular. En: NANDA Internacional Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación 2012-2014. Madrid. Elsevier. 2013. p. 429.

3. Resultado N° 1102 Curación de la herida: por primera intención. En: Moorhead S, Johnson M, Maas ML, Swanson E. Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). 4^a ed. Barcelona. Elsevier Mosby. 2009. p. 378-9.

4. Intervención N° 3660 Cuidados de las heridas. En: Bulechek GM, Butcher HK, McCloskey J. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). 5^a ed. Madrid. Elsevier Mosby. 2010. p. 244-5.

5. Diagnóstico N° 00050 Perturbación del campo de energía. En: NANDA Internacional Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación 2012-2014. Madrid. Elsevier. 2013. p. 228.

6. NANDA, NOC y NIC: Campo de energía, perturbación. En: Johnson M, Bulechek G, Butcher H, McCloskey Dochterman J, Maas M, Moorhead S, Swanson E. Interrelaciones NANDA, NOC y NIC. 2^a ed. Madrid. Elsevier Mosby. 2007. Parte II: 130-1.

7. Intervención N° 5465 Contacto terapéutico. En: Bulechek G, Butcher HK, McCloskey J. Clasificación

de Intervenciones de Enfermería (NIC). 5ª ed. Madrid: Elsevier Mosby. 2010. p. 208.

8. Teresa Versyp weblog. Aplicaciones de la física Cuántica [en línea] [Fecha de acceso 25 de marzo de 2013]. Disponible en: <http://teresaversyp.com/contenidos/aplicaciones/>

9. España GDV. Estudio científico del campo de energía. [en línea] [fecha de acceso 9 de enero de 2013]. URL disponible en: http://www.gdv.com.es/ConcienciayGDV/DSalud/Estudio_cientifico_campo_energia_humano.html

10. Konstantin Korotkov. [sede web] [Fecha de acceso 9 de enero del 2013]. Disponible en: <http://www.korotkov.org>

11. Marriner Tomey A, Raile Alligood M. Modelos y teorías en enfermería. 7ª ed. Madrid. Elsevier Mosby. 2011.

12. OMS. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005. [en línea] [fecha de acceso 16 de enero de 2013]. URL disponible en: new.paho.org/bra/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=796&itemid=99999999

13. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Estudio Nacional sobre Terapias naturales. Diciembre de 2011. [en línea] [fecha de acceso 17 de enero de 2013]. URL disponible en: <http://www.msssi.gob.es/novedades/docs/analisisSituacionTNatu.pdf>

14. Ministerio de Salud del Gobierno de Colombia. Caracterización: Medicina alternativa y terapias complementarias. SENA; Bogotá, noviembre 2006. [en línea] [fecha de acceso 17 de enero de 2013]. URL disponible en: <http://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/Observatorio%20Talento%20Humano%20en%20Salud/CARACTERIZACION%20MEDICINA%20ALTERNATIVA%20Y%20TERAPIAS%20COMPLEMENTARIAS.pdf>

15. National Institutes of Health (US). National Center of Complementary and Alternative Medicine. Complementary and Alternative Medicine use among adults and children: United States, 2007. December, 2008. [en línea] [fecha de acceso 17 de enero de 2013]. URL disponible en: <http://www.nccam.nih.gov/sites/nccam.nih.gov/files/news/nhsr12.pdf>

16. National Center of Complementary and Alternative Medicine. Third Strategic Plan 2011-2015. [en línea] [fecha de acceso 30 de enero de 2013]. URL disponible en: http://www.nccam.nih.gov/sites/nccam.nih.gov/files/about/plans/2011/NCCAM_SP_508.pdf

17. Martínez Santos Y, Logroño Torres T, Palacín Nieto L. Medicinas alternativas y complementarias en

el ámbito sociocultural actual. *Metas de Enferm.* Jun 2012; 15(5): 16-9.

18. Suárez E, Gassó D, Pascual A, Pons M. Perfil de los usuarios de terapias complementarias. *Metas Enferm.* Abr 2002; 5(3): 26-31.

19. Casillas Santana L. La profesión ante las terapias complementarias. *Metas de Enferm.* Madrid: Difusión de Avances de Enfermería; Feb 2012;15(2).

20. Richardson SF. Complementary Health and Healing in Nursing Education. *Journal Holist Nurs.* 2003, March; 21 (1): 20-35.

21. Jaimet K. Energy at work. The place of alternative therapies in practice. [en línea] [Canadian Nurse; 2012, Sep; 108(7):32-36] [Fecha de acceso 13 de febrero del 2013] URL Disponible en: <http://www.canadian-nurse.com/images/pdf/2012/cnj-sept-2012/files/assets/downloads/publication.pdf>

22. Krieger D. El toque terapéutico. Barcelona. Ediciones Martínez Roca S.A. 1994.

23. Therapeutic Touch. [sede web] [fecha de acceso 15 de enero de 2013]. Disponible en: <http://www.therapeutictouch.org>

24. Krieger D. El poder de curar está en tus manos. Cómo aplicar el toque terapéutico. Barcelona. Ediciones Martínez Roca S.A. 1994.

25. Fundación Susan G.Komen. Therapeutic Touch. Natural Standard Monograph. 2010. [en línea] [fecha de acceso 24 de enero de 2013]. URL disponible en: <http://www5.komen.org/BreastCancer/Therapeutictouch.html>

26. Vasques CI, Soares dos Santos D, Campos de Carvalho E. Tendencias de la investigación que involucran el uso del toque terapéutico como una estrategia de Enfermería. *Acta Paul Enferm- bra.* 2011; 24 (5): 712-4.

27. O'Mathúna DP, Ashford RL. Therapeutic Touch therapy for healing acute wounds. *Cochrane Database Syst Rev.* 2012, Jun 13; (6): CD002766. PMID: 22696330.

28. Robinson J, Biley FC, Dolk H. Therapeutic touch for anxiety disorders. *Cochrane Database Syst Rev.* 2007; (3): CD006240. PMID: 17636838.

29. Ferrer de Dios, Rosa. Enfermera. Profesora de Enfermería. Especialista en Cuidados Naturales. Profesora de Tacto Terapéutico. Máster en Bioética. Máster en Gestión y Administración de cuidados enfermeros. [Comunicación personal del 22 de marzo de 2013].

30. Therapeutic Touch. Nurse Healers – Professional Associates International. [sede web] [fecha de acceso 15 de enero de 2013]. Disponible en: <http://www.therapeutic-touch.org>