

Frecuencia de uso de terapias alternativas/complementarias (tac) en pacientes con enfermedades hematológicas ingresados en la unidad de hematología del Hospital Universitario de Jaén

Francisca Sánchez Quiles¹, José Gutiérrez Gascón², Rafael del Pino Casado²

¹ Enfermera de la Unidad de Gestión Clínica de Hematología del Hospital Universitario Médico-Quirúrgico del Complejo Hospitalario de Jaén

² Profesores del Departamento de Enfermería. Universidad de Jaén

Presentado:12/2/2014

Aceptado:13/3/2014

RESUMEN

Este estudio describe la frecuencia de uso de las llamadas terapias alternativas y complementarias en pacientes con enfermedades oncohematológicas ingresados en la unidad de Gestión Clínica de Hematología del Hospital Universitario Médico-Quirúrgico del Complejo Hospitalario de Jaén, durante el periodo comprendido entre abril y noviembre de 2009. No se ha realizado ninguna selección de la muestra, utilizándose el total de pacientes (n=84).

45 pacientes (53,6%) reconocieron haber utilizado alguna terapia alternativa mientras que 39 (46,4%) no habían utilizado ninguna. Fueron 9 las terapias usadas por los pacientes, destacando la fitoterapia que fue usada por 40 pacientes. En cuanto a los motivos que inducen a su utilización destacan los que lo hacen por tradición familiar (38%), y los que lo hacen porque creen que son efectivas (36%). El 71% reconoció el autotratamiento como forma de acceso a las terapias alternativas y complementarias y el 82% no había comunicado su utilización a los profesionales sanitarios que les cuidan.

Palabras clave: Cuidados complementarios, medicina alternativa y complementaria, terapias alternativas y complementarias, enfermedades hematológicas, cáncer.

Frequency of use of alternative therapies/complementary (ATC) in patients with hematologic diseases admitted to the unit of hematology University Hospital of Jaen

ABSTRACT

This study describes the frequency of use of so-called alternative and complementary therapies in patients with blood diseases admitted to the Clinical Management Unit of Hematology, University Hospital of Jaén, Spain, during the period from April to November 2009. There has been no selection of the sample, using the total number of patients (n = 84).

45 patients (53.6%) reported they had used alternative therapy while 39 (46.4%) had not used any. Patients used 9 kind of therapy, emphasizing that herbal medicine was used by 40 patients. Regarding reasons leading people to use the

Dirección postal:

José Gutiérrez Gascón. Edificio B-2, despacho 233. Campus Las Lagunillas. Universidad de Jaén- 23071

Teléfono: 953 212011 e-mail: jggascon@ujaen.es

most reported were family tradition (38%) and effectiveness (36%). 71% of respondents recognized the self-treatment as a means of access to the alternative and complementary therapies and 82% had not reported their use to the health professionals caring for them.

Keywords: Complementary care, complementary and alternative medicine, alternative and complementary therapies, hematologic diseases, cancer

INTRODUCCIÓN

En los últimos años estamos asistiendo a un aumento de la demanda de las llamadas Terapias Alternativas o Complementarias (TAC). Estas están tomando cada día mayor protagonismo en los países desarrollados (1-2). En Europa, según un estudio realizado con la colaboración de expertos de 20 países, la utilización de las TAC tienen una prevalencia media del 48% en personas adultas y del 45% en niños (3). El aumento del número de usuarios que acuden a las consultas que ofrecen este grupo de terapias va en aumento y son 300.000 las consultas diarias que se están realizando en España, según el Ministerio de Hacienda (4) y 450 los centros en Andalucía que ofertan algunas de estas TAC (5).

32

Lo que está llevando a que sean cada vez más los profesionales de la salud (médicos, enfermeras, fisioterapeutas, farmacéuticos, etc.) que se formen y que investiguen en esta línea, con el objetivo de comprobar la utilización, la efectividad y seguridad de estas terapias. Este aumento de profesionales de la salud que ofrecen TAC, en el caso de enfermería, lo podemos ver con los datos ofrecidos por el Consejo General de Enfermería, que estima que en la actualidad, en España, son más de 15.000 las enfermeras y enfermeros que emplean en su práctica habitual las TAC (6).

Uno de los desafíos que marcó la 56 Asamblea Mundial de la OMS (7), era el aumento de la investigación sistemática sobre la utilización, seguridad y eficacia de estas terapias. En un informe encargado por el Ministerio de Sanidad y consumo a las Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias, se hace referencia a que se pueden encontrar ciertas evidencias científicamente válidas sobre la utilidad de estas terapias en la práctica clínica (8).

Todo lo anteriormente expuesto nos motivó para plantearnos esta investigación. Para ello comenzaremos por la identificación de las terapias complementarias que utilizan los pacientes ingresados en la unidad de Hematología (7º B) del Hospital Universitario de Jaén y la forma de acceso a ellas.

En nuestra búsqueda bibliográfica, hemos encontrado estudios sobre el perfil de los usuarios de Medicinas no convencionales (4), sobre su utilización en la Comunidad de Madrid (1) y sobre la frecuencia de uso en pacientes quirúrgicos (9), en pacientes de digestivo (10), en pacientes de reumatología (11-13) en pacientes con artritis reumatoidea (14-15), en pacientes Hipertensos (16) y en pacientes con insuficiencia renal en hemodiálisis (17).

En cuanto a la utilización de estas terapias en pacientes con cáncer hemos podido encontrar información en las webs del National Cancer Institute y en el National Center for Complementary And Alternative Medicine de los Estados Unidos, en la que ambas instituciones patrocinan diversos estudios clínicos (acupuntura para reducir los síntomas de cáncer avanzado de colon y recto, extracto de muérdago y quimioterapia para el tratamiento de tumores sólidos, acupuntura para aliviar el dolor de cuello y hombros después de cáncer de cabeza o cuello, masaje para aliviar el dolor relacionado con el cáncer, Jengibre para tratar las náuseas y los vómitos causados por la quimioterapia, etc.) para evaluar la utilización de las TAC para el cáncer. Muchos de estos estudios clínicos se encuentran en la actualidad en fase de realización (18).

Sobre la utilización de las TAC en pacientes con enfermedades oncohematológicas, hemos encontrado un estudio sobre aplicación de Reiki en este tipo de pacientes, llevado a cabo en el Hospital Ramón y Cajal de Madrid (19).

OBJETIVOS

Determinar la utilización de TAC por los pacientes ingresados en la unidad de Hematología del hospital Universitario de Jaén.

Identificar las TAC más utilizadas por estos pacientes.

Identificar la forma de acceso de los pacientes a estas terapias.

Explorar factores relacionados con el uso de las TAC.

MATERIAL Y MÉTODO

Se trata de un estudio descriptivo transversal, que se ha realizado en base a un cuestionario, anónimo y voluntario, que los pacientes respondieron a una enfermera que previamente les había explicado los objetivos del estudio. La recogida de datos se efectuó mediante entrevista personal, anónima y de carácter voluntario a cada paciente, cuando ingresaba por primera vez en la unidad. La receptividad por parte de los pacientes ha sido muy buena.

Los sujetos de estudio fueron todos los pacientes ingresados por primera vez en la planta de Hematología (7º B) del hospital Universitario de Jaén, durante un periodo de 9 meses, de abril a diciembre de 2009 (muestreo por conveniencia), ascendiendo la muestra a 84 pacientes.

Para la recogida de datos se elaboró un cuestionario con preguntas cerradas y con diferentes opciones. Al no encontrar ningún cuestionario que recogiese los datos objeto de este estudio, se procedió a elaborar uno propio, con 3 apartados: 1º datos sociolaborales del paciente, que contenía 5 preguntas, el 2º con datos sobre su enfermedad actual, con 2 preguntas y el 3º era específico sobre la utilización de las TAC y estaba formado por 10 preguntas. En este apartado se comenzaba preguntando al paciente si durante su enfermedad actual había utilizado las TAC, en caso afirmativo se seguía con el cuestionario, en caso negativo solo se preguntaba por los motivos de la no utilización.

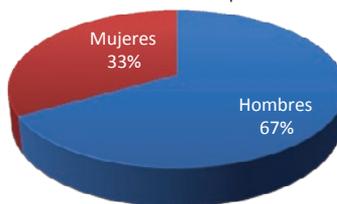
Una vez elaborado se utilizó con 5 pacientes para comprobar cómo estos entendían y respondían a él. Como resultado de estas entrevistas, se cambió el orden de algunas preguntas y en algunas de ellas se añadieron apartados que no figuraban en el cuestionario elaborado. Una vez revisado se procedió a pasarlo.

El análisis estadístico se ha llevado a cabo mediante el cálculo de medias y porcentajes para los objetivos puramente descriptivos. Para analizar el objetivo de correlación se han utilizado el test de Chi-cuadrado de Pearson y la regresión logística binaria simple, para el análisis bivariante, y la regresión logística binaria múltiple, para el multivariante.

RESULTADOS

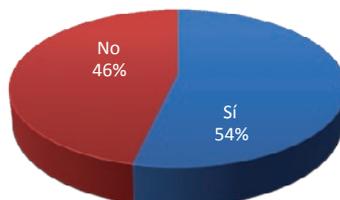
Se incluyeron 84 pacientes, con una edad media de 58,6 años, de los cuales 56 (66,7%) eran hombres y 28 (33,3%) eran mujeres (gráfico 1).

Gráfico 1. Distribución por Sexo



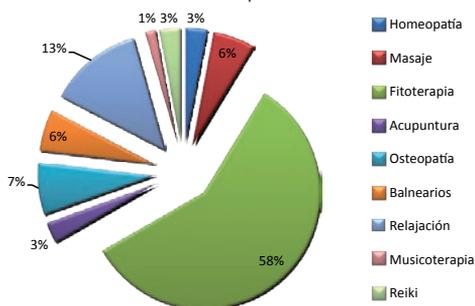
45 pacientes (53,6%) reconocieron haber utilizado alguna TAC mientras que 39 (46,4%) no habían utilizado ninguna (gráfico 2). De los 45 pacientes que dijeron haber utilizado alguna TAC, 38 de ellos ya las utilizaban antes del diagnóstico de su enfermedad hematológica y 7 comenzaron a usarlas después de su diagnóstico. Los 37 pacientes que manifestaron no utilizar estas terapias argumentaban el mismo motivo: el desconocimiento de este grupo de terapias.

Gráfico 2. Utilización de Terapias Alternativas



Las terapias utilizadas por los pacientes fueron 9 diferentes, destacando la fitoterapia, que fue usada por 40 de los 45 pacientes que dijeron utilizar alguna terapia, a continuación le siguen las técnicas de relajación con 9 usuarios, la osteopatía con 5, el masaje y los balnearios con 4 usuarios cada una. La homeopatía, la acupuntura y el reiki fueron utilizadas cada una por 2 personas y por último la musicoterapia por solo 1 paciente (gráfico 3). Cabe destacar que algunos pacientes utilizaron más de una terapia.

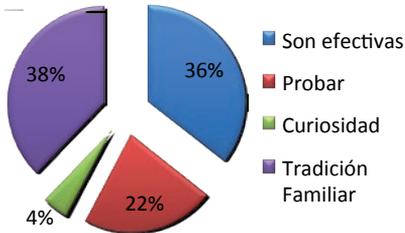
Gráfico 3. Terapias utilizadas



En cuanto a los motivos que llevaron a los pacientes a utilizar las TAC, de los 45 que dijeron utilizarlas, el

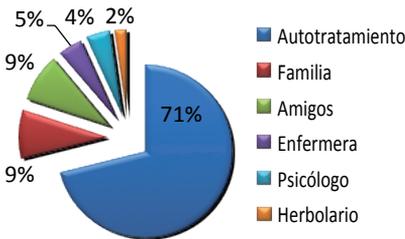
38% (n=17) lo hace por tradición familiar, el 36% (n=16) las utilizó porque cree que son efectivas, el 22% (n=10) las usó por probar y el 4% (n=2) por curiosidad (gráfico 4). Los 39 (46,4%) que dijeron no utilizarlas manifestaron que las desconocían.

Gráfico 4. Motivos de utilización de las Terapias.



El 71% de los pacientes manifestó que fueron ellos mismos, autotratamiento, los que utilizaron las TAC sin necesidad de que nadie se las recomendase. El 9% manifestó que fue un familiar el que se las recomendó, y el mismo porcentaje (9%) manifestó que fueron unos amigos. Al 5% se las recomendó una enfermera, al 4% el psicólogo y a un 2% en un herbolario (gráfico 5).

Gráfico 5. ¿Quién le recomendó las Terapias Alternativas?



Un 60% de los pacientes reconoce comprar los productos en los herbolarios, el 7% los adquiere en las farmacias y otro 7% los compra en los supermercados. Un 9% dice que son ellos mismos los que se suministran los productos, mediante cultivo o recolección en el campo y a un 2% son los amigos los que le dan los productos. El 4% dice acudir al psicólogo y un 2%

a la enfermera. El 9% no respondió a esta pregunta (gráfico 6).

El 82% (n=37) de los pacientes reconoció no haber comunicado a los profesionales sanitarios la utilización de estas terapias y solo el 18% (n=8) de los pacientes lo comunicó: el 9% (n=4) a su médico de familia, el 7% (n=3) a la enfermera y el 2% (n=1) al médico especialista (gráfico 7).

Gráfico 6. Profesionales o Formas de acceso a los tratamientos

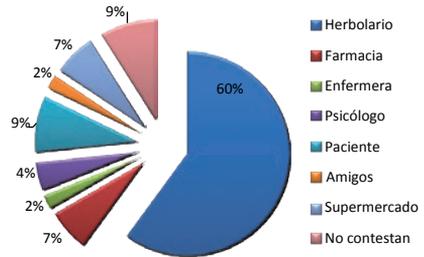
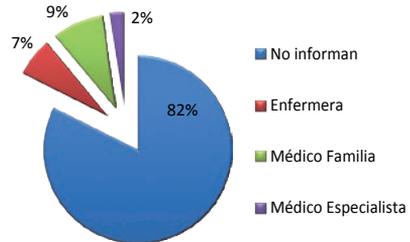


Gráfico 7. Información uso de Terapias Alternativas de los Pacientes a los Profesionales Sanitarios



Para estudiar los factores relacionados con el uso de TAC, hacemos tanto análisis bivariante como multivariante. En este último caso se intenta eliminar el sesgo de confusión de unas variables sobre otras.

En el análisis bivariante se ve que hay diferencias entre aquellas personas que utilizan TAC y las que no, en tener algún tipo de estudios, ser mujer y tener edad más joven, si bien dichas diferencias son estadísticamente significativas solo en el primer caso (tabla 1).

Tabla 1. Factores relacionados con el uso (análisis bivalente)

		% o X (sd)		Valor de p
		Usó terapias	No usó terapias	
Estudios	Sin estudios	44%	56%	p = 0.033 (1)
	Con algún estudio	67.6%	32.4%	
Sexo	Mujer	60.7%	39.3%	p = 0.353 (1)
	Hombre	50%	50%	
Edad		57.78 (17.07)	59.64 (17.09)	p = 0.619 (2)

Test de Chi-cuadrado de Pearson. Regresión logística binaria simple

Tabla 2. Factores relacionados con el uso (regresión logística binaria múltiple)

	Beta	OR	p
Estudios (exposición: con algún estudio)	1.148	3.153	.032
Edad	.009	1.009	.547
Sexo (exposición: mujer)	.498	1.646	.306

Al analizar los datos de forma multivariante mediante regresión logística binaria múltiple, se ve que se mantiene la asociación entre estudios y uso de TAC al controlar por edad y sexo (tabla 2).

DISCUSIÓN

Este estudio pretende identificar la utilización de las TAC por un grupo determinado de pacientes con enfermedades oncohematológicas y hemos comprobado cómo más de la mitad, un 53,6% de ellos, la utiliza. Estas cifras vienen a estar acorde con otros estudios sobre utilización de terapias alternativas pero con pacientes con distintas patologías, como los de González y Ruiz (9) en la que la frecuencia de utilización, por pacientes quirúrgicos, fue de un 58,3% y con las de Fiorentino (14) que dan una frecuencia de uso de un 46,6% para pacientes con artritis reumatoidea.

Cabe destacar que, de los 45 pacientes que dijeron utilizarlas, 38 ya las venían utilizando y no ha sido el diagnóstico de su enfermedad hematológica lo que les ha llevado a probarlas. Solo 7 pacientes (el 8,3%) han manifestado comenzar a utilizarlas a raíz de su enfermedad actual.

En nuestro estudio hemos encontrado un mayor porcentaje de mujeres (60,7%) que de hombres (50%) que utilizan TAC, estos datos coinciden con Gallego et al (16) y Devesa et al (10).

De las 9 terapias identificadas ha sido la fitoterapia (con un 58%) la más usada. Aunque en el estudio no se preguntaba por el tipo de plantas utilizadas, hemos podido comprobar por la información obtenida en la realización de la entrevista que la más utilizada es la manzanilla. Estos datos coinciden con los de Gallego et al (16) donde la fitoterapia también es la terapia más utilizada representando el 59,8%.

La tradición familiar, con un 38%, es el motivo que mayormente tienen los pacientes para consumir estas TAC, aunque llama la atención que un 36% de los pacientes dice que son efectivas. El autotratamiento, con el 71%, es la forma más frecuente de consumo de las TAC.

El 82,2% de los pacientes que dicen utilizar las TAC, reconoce no haber informado a los profesionales sanitarios. Estas cifras son similares a los datos que hemos encontrado para Estados Unidos y México, de un 86% (12) o de un 90% (9). Creemos que a partir de estos datos sobre el ocultamiento de la utilización de otras terapias a los profesionales sanitarios se debe iniciar un trabajo para conocer los motivos que llevan a los pacientes a no informar y así poder dar respuesta a esta conducta.

El conocer los motivos del ocultamiento nos podrá permitir trabajar para intentar disminuir ese porcentaje tan alto de pacientes que no informan y, al mismo tiempo, poder identificar las terapias utilizadas. Esto nos permitirá comprobar su utilidad mediante la búsqueda de estudios clínicos que avalen su efectividad o podremos poner en marcha nuevos estudios.

En nuestro estudio, la utilización de las TAC presenta asociación estadística positiva con tener algún tipo de estudio. Dicho hallazgo no puede interpretarse en clave de causalidad ya que nuestro estudio es descriptivo transversal, pero constituye una importante hipótesis causal que puede ser confirmada en posteriores investigaciones. También hemos encontrado que la utilización es mayor en mujeres y aumenta con la edad, si bien estos hallazgos no son estadísticamente significativos, probablemente porque el pequeño tamaño muestral utilizado en este estudio da lugar a escasa potencia estadística.

CONCLUSIONES

En nuestro estudio, la frecuencia de uso de las terapias alternativas es de un 54% (n = 45) en pacientes con enfermedades oncohematológicas, aunque solo 7 pacientes comenzaron a utilizar las TAC como consecuencia del diagnóstico de su enfermedad hematológica.

El 71% de los pacientes hace autotratamiento y un 82,2% reconoce no informar sobre su utilización a los profesionales sanitarios (médicos y enfermeras). Ante

estos datos, coincidentes con otros estudios, creemos que se deberían incluir en la historia clínica de los pacientes preguntas relacionadas con el consumo de estas terapias, con el fin de identificar su utilización y aconsejar a los pacientes sobre sus ventajas o inconvenientes.

Por último, hemos encontrado también que la probabilidad de utilizar las TAC es tres veces más grande en personas con algún tipo de estudios respecto de las que no tienen estudios.

BIBLIOGRAFÍA

1. Reoyo Jiménez A, Muñoz García G, Murria Hurtado M, Nogales Escoriza RM, Ortega Vázquez I. Utilización de medicinas alternativas en la Comunidad de Madrid. *Medicina General*. 2006; 82: 82-7.

2. López Ruiz J. Los instrumentos complementarios de los cuidados enfermeros. Barcelona. Colegio Oficial de Enfermería de Barcelona. 2005.

3. Zuzak TJ, Boňková J, Careddu D, Garami M, Hadjipanayis A, Jazbec J, Merrick J, Miller J, Ozturk C, Persson IA, Petrova G, Saz Peiró P, Schraub S, Simões-Wüst AP, Steinsbekk A, Stockert K, Stoimnova A, Styczynski J, Tzenova-Savova A, Ventegodt S, Vlieger AM, Längler A. Use of complementary and alternative medicine by children in Europe: published data and expert perspectives. *Complementary Therapies in Medicine* (2013) 21S, S34-S47.

4. Ballvé Moreno JL. ¿Quién utiliza las medicinas no convencionales y por qué? *Humanitas, Humanidades Médicas*. 2003; 1(2): 31-40.

5. Martínez Pecino F. Situación actual de las Terapias no Convencionales en Andalucía. Agencia de Evaluación de Tecnologías sanitarias de Andalucía. 2005.

6. Cge.fermundi.com. El Consejo General de Enfermería elaborará guías de buenas prácticas en terapias naturales y complementarias [sede web]. Madrid: [acceso 20 de diciembre de 2006]. Disponible en: <http://www.cge.emfer.imdo.com>.

7. OMS. 56 Asamblea Mundial de la Organización Mundial de la Salud. 2003.

8. Martín Moreno JM. *Medicinas Alternativas: Descripción General*. Madrid. Ministerio de Sanidad y Consumo. 2001.

9. González Fisher RF, Ruiz Cabrera MI. Frecuencia de uso de medicina alternativa en pacientes quirúrgicos. *Cirujano General*. 2006; 28(4): 238-41.

10. Devesa Jordá F, Pellicer Bataller, J, Ferando Ginestar J, Borghol Hariri M, Bustamante Balén M, Ortuño Cortés J et al. Consumo de hierbas medicinales en los pacientes de consultas externas de digestivo. *Gastroenterología y Hepatología*. 2004, 27(4): 244-9.

11. Álvarez-Hernández, E, Casasola-Vargas JC, Lino-Pérez L, Burgos-Vargas R, Vázquez-Mellado J. Frecuencia de uso de medicinas complementarias y alternativas en sujetos que acuden por primera vez al servicio de reumatología. Análisis de 800 casos. *Reumatol. Clin*. 2006, 2(4): 183-9.

12. Caballero Uribe, C.V, Wilches, H, Wilches K, Rojas J, Salas Siado J, Forero E, Tuesca R. Utilización de medicinas alternativas en la consulta reumatológica en la ciudad de Barranquilla. *Revista Colombiana de Reumatología*. 2002, 9(3): 194-200.

13. López Martínez C, Gutiérrez Gascón J. Caso clínico: aplicación de Balneoterapia en un caso de Artritis y Osteoporosis. *MEDICINA NATURISTA*, 2009; Vol. 3 - N.º 1: 25-32.

14. Fiorentino M, Cuestas E, Saurit V, Alvarellos A, Caeiro F. La utilización de la Medicina Alternativa en pacientes con artritis reumatoidea. *Revista Argentina de Reumatología*. 2007, 4: 31-6.

15. Callahan LF, Wiley-Exley EK, Mielenz TJ, Xiao C, Currey SS et al. Uso de la medicina alternativa y complementaria en pacientes con artritis. *Prev Chronic Dis*. 2009, 6(2). http://www.cdc.gov/pce/issues/2009/apr/08_0070_es.htm.

16. Gallego Rivas A, Guerrero Dorado J, Montoya Barco G, Orrego Acevedo JP, Ortiz Andrade JI, Ortiz Pardey A et al. Frecuencia de empleo de Terapias Alternativas en pacientes hipertensos en la ciudad de Manizales. *Archivos de Medicina*. Manizales. 2007, 14: 7-17.

17. Ortiz Lucas M, Porcar Boix V, Saz Peiró P. Empleo de tratamientos complementarios y alternativos en una población de pacientes de Zaragoza con insuficiencia renal en hemodiálisis. *Med Clin (Barc)*. 2011 Apr 23; 136(11): 506-7.

18. National Center for Complementary and Alternative Medicine. La medicina complementaria y alternativa en el tratamiento del cáncer: preguntas y respuestas. National Cancer Institute, 2003. Disponible en <http://cancer.gov>

19. Maza Muela B, Chao Lozano C, Sánchez Vicario F. Beneficios percibidos de la aplicación de la terapia Reiki en pacientes oncohematológicos. *Metas de Enferm* abr 2010; 13(3): 6-12.