

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR
SEDE ESMERALDAS**



ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

**USO Y ACEPTACIÓN DE TERAPIAS ALTERNATIVAS COMO
COMPLEMENTO AL TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS EN
CLÍNICA RENAL STARDIAL DE ESMERALDAS.**

**PREVIO AL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA

WENDY LISSETH ESCOBAR CUERO

ASESORA

MGTR. MEMI ANGULO ALEGRÍA

Esmeraldas, 2021

TRIBUNAL DE GRADUACION

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el Reglamento de Grado de la PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR SEDE ESMERALDAS, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERIA.

Mgt. Ana Karina Coronel Tenorio

Presidente de Tribunal de Graduación

Mgt. María Teresa Torres Rodríguez

Lector (a) 2

Mgt. Memi Angulo A.

Director (a) de tesis

Mgt. Mercy Falcones B.

Director (a) de Escuela

Esmeraldas, _____

AUTORIA

Yo, WENDY LISSETH ESCOBAR CUERO declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, auténtica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas.

Wendy Escobar Cuero

CI: 080314118-3

DEDICATORIA

El presente trabajo de tesis va dirigido especialmente a Dios por brindarme la salud y la oportunidad de día a día luchar por mis metas y objetivos, a mi mamá Carmen Cuero quien ha ofrecido su apoyo permanentemente impulsándome a ser una persona de bien, a mi esposo Gary Gruezo por estar junto a mí en todo momento, brindándome soporte moral y económico de manera incondicional enfrentando grandes retos y superar todas las adversidades. Quienes en todo momento han estado presente proporcionándome el sostén necesario para alcanzar la meta propuesta desde el primer día en que decidí continuar con mis estudios universitario.”

AGRADECIMIENTO

Agradezco principalmente a Dios, por guiarme en el sendero correcto dándome la fortaleza y sabiduría necesaria para lograr mis metas. A mis padres, esposo, hermanos y demás familiares; quienes de una u otra forma han apoyado para la obtención de mi profesión. A mis docentes quienes contribuyeron con sus conocimientos y brindaron el aporte sabio y científico, a mi asesora de tesis Mgt. Memi Angulo por proporcionarme información oportuna y veraz para el desarrollo del trabajo de tesis. A mis compañeros por su compañía y lucha en cada tarea asignada y superada de la mejor manera en el cumplimiento de los requerimientos académicos.

De forma muy especial a la Lcda. Lcda. Lilian Vera, quien me brindó su apoyo incondicional cada semestre sin estimar consecuencias y perjuicios.

Gracias por su apoyo brindado, sin ustedes no habría sido posible.

INDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN.....	I
AUTORIA	I;Error! Marcador no definido.
DEDICATORIA	I;Error! Marcador no definido.
AGRADECIMIENTO	IV
INDICE.....	V
RESUMEN	;Error! Marcador no definido.I
ABSTRACT.....	;Error! Marcador no definido.II
INTRODUCCIÓN	;Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO I	;Error! Marcador no definido.
MARCO TEÓRICO	;Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO II	;Error! Marcador no definido.
MATERIALES Y METODOS	;Error! Marcador no definido.
CAPITULO III.....	;Error! Marcador no definido.
RESULTADOS	;Error! Marcador no definido.
CAPITULO IV	;Error! Marcador no definido.
DISCUSIÓN	;Error! Marcador no definido.
CAPITULO V	;Error! Marcador no definido.
CONCLUSIONES	;Error! Marcador no definido.
CAPITULO VI	;Error! Marcador no definido.
RECOMENDACIONES.....	;Error! Marcador no definido.
REFERENCIAS.....	;Error! Marcador no definido.
ANEXOS	;Error! Marcador no definido.
Anexo A	;Error! Marcador no definido.
Árbol de Problema	;Error! Marcador no definido.
Anexo B	;Error! Marcador no definido.
GUIA UNICA DE REVISIÓN DE HISTORIAS CLINICAS	;Error! Marcador no definido.
Anexo C	;Error! Marcador no definido.
ENCUESTA.....	;Error! Marcador no definido.
Anexo B	;Error! Marcador no definido.

RESUMEN

Los pacientes con insuficiencia renal que reciben tratamiento de hemodiálisis padecen diversos problemas físicos y emocionales debido al afrontamiento de su enfermedad o al tratamiento recibido, pruebas empíricas y científicas que avalan los beneficios de la acupuntura, las terapias manuales y diversas plantas medicinales en diversas afecciones crónicas o leves.

La problemática de esta investigación radica en la ausencia de centros terapéuticos con profesionales dedicados a la práctica de la medicina alternativa y complementaria en la Provincia de Esmeraldas. La investigación va dirigida a beneficiar a los pacientes con enfermedades renales con tratamiento de hemodiálisis, para de una u otra forma dar a conocer a estos pacientes la forma de complementar su tratamiento con medicina alternativa.

El objetivo primordial del estudio fue analizar el uso y la aceptación de las terapias alternativas y complementarias en pacientes que reciben tratamiento de Hemodiálisis en Clínicas Renales de Esmeraldas. La investigación tuvo un enfoque descriptivo, mixto. El diseño del estudio fue de corte transversal, sin seguimiento de los participantes. Con datos estadísticos cualitativos y cuantitativos. La población y muestra fue de 40 pacientes que hacen la totalidad de la población y participación del estudio. El estudio concluye que el conocimiento de las terapias alternativas es escaso y la terapia más utilizada es la Auriculoterapia, la razón de uso es para mejorar su estado de salud y relajarse luego de recibir el tratamiento convencional.

Palabras clave: terapia alternativa, medicina alternativa, hemodiálisis.

ABSTRACT

Patients with renal insufficiency who receive hemodialysis treatment suffer from various physical and emotional problems due to the coping with their illness or the treatment received. There are empirical and scientific tests that support the benefits of acupuncture, manual therapies and various medicinal plants in various chronic conditions. or slight.

The problem of this research lies in the absence of therapeutic centers with professionals dedicated to the practice of alternative and complementary medicine in the Province of Esmeraldas. The research is aimed at benefiting patients with kidney diseases with hemodialysis treatment. Considering that the therapeutic cost of the substitute treatment of these patients is high and that the strenuous effort to which they are subjected to sustain their physical and emotional health increases their deterioration.

The primary objective of the study was to analyze the use and acceptance of alternative and complementary therapies in patients receiving Hemodialysis treatment at Esmeraldas Kidney Clinics. The research had a descriptive, mixed approach. The study design was cross-sectional, with no follow-up of the participants. With qualitative and quantitative statistical data. The population and sample was 40 patients who make the entire population and study participation. The study concludes that knowledge of alternative therapies is scarce and the most commonly used therapy is Auriculotherapy, the reason for use is to improve your health and relax after receiving conventional treatment.

Keywords: alternative therapy, alternative medicine, hemodialysis.

INTRODUCCIÓN

Presentación del tema de investigación

La medicina alternativa y complementaria se basa en la capacidad del profesional para tratar a una persona mediante la aplicación de terapias que implican una variedad de beneficios fisiológicos y psicológicos con un enfoque específico en la relación entre cuerpo, mente y espíritu, para la mejoría de la salud a través de una visión holística en la valoración del paciente. Estas terapias utilizan técnicas mínimamente invasivas y menos agresivas que la medicina convencional, ya que su aplicación no requiere intervenciones terapéuticas o farmacológicas, sino que se centran en el uso de medios naturales y accesibles.

La medicina alternativa no convencional es vista como un conjunto de conocimientos, habilidades y métodos que cuentan con un sustento tanto teórico como empírico, que incluye diferentes percepciones culturales, que se han desarrollado con el objetivo de mejorar la salud; prevenir y diagnosticar enfermedades físicas y mentales (Villamar, 2018).

Hay muchos términos que se refieren a técnicas complementarias, como medicina / terapias alternativas, no convencionales, medicina convencional, integración paralela o naturopatía. Todos describen una amplia gama de prácticas de salud que no forman parte de la medicina convencional de un país ni están completamente integradas en el sistema de salud imperante. Entre los motivos que llevan al uso de tecnologías complementarias se encuentran el deseo de ampliar la oferta, el aumento de la demanda de servicios de salud y la creciente insatisfacción con los mismos, así como el interés por la atención humana integral y la prevención de enfermedades, aspectos que son comunes asociados con tecnología. Además, la técnica reconoce la necesidad de mantener la calidad de vida cuando la cura no es posible (Rodríguez 2017).

Los pacientes con insuficiencia renal que reciben tratamiento de hemodiálisis padecen una variedad de problemas físicos y emocionales, debido al manejo de su enfermedad o al tratamiento recibido para mantener su salud; una gran parte de estos pacientes experimentan el manejar sus diversas afectaciones con Medicina Alternativa y Complementaria (MAC)

mediante la aplicación de diversas terapias para reducir el estrés, síntomas y efectos colaterales durante el tratamiento, para apoyar su salud, cultivar la esperanza de una cura para la enfermedad y mejorar la calidad de vida.

Las personas que usan la medicina alternativa lo han hecho cuando tienen un problema crónico, que la medicina convencional no ha podido curar por completo. Tal es el caso de la técnica muy conocida como yoga, que ha demostrado luego de su uso pueden mejorar su bienestar general, liberando estrés, cansancio físico y mental, demostrando que de esta forma se puede prevenir enfermedades y tener un estilo de vida más sano.

En cuanto a la insuficiencia renal, existen pocos estudios que demuestren una relación directa entre el uso de terapias alternativas en este tipo de pacientes y sus posibles beneficios en la reducción de los efectos de la terapia renal sustitutiva. Esta situación es notoria en el escaso uso de la medicina alternativa, ya que no es común ver a las personas usándola como un complemento del tratamiento convencional, sino más bien como algo tan natural que no trasciende más allá de lo esperado, por tanto, su aplicación restaura progresivamente la salud de quien la usa.

Planteamiento del problema

La OMS afirma que la atención primaria de salud (APS) de hasta el 80% de la población de los países en desarrollo se basa en la medicina tradicional, debido a la tradición cultural o porque no existen otras opciones. En los países ricos, muchas personas recurren a diferentes tipos de remedios naturales porque consideran que los naturales son seguros. (OMS, 2015).

En Estados Unidos, la frecuencia de uso de la medicina complementaria en la población general aumentó del 25,7% en 2002 al 29,4% en 2007, según cifras de la National Health Interview Survey (NHIS). Asimismo, según datos del NHIS de 2011, la utilización de los servicios de medicina complementaria entre las personas mayores de 18 años alcanzó el 33,2%. (Clarke, et al, 2015).

La enfermedad renal crónica afecta a cerca del 10% de la población mundial. Se puede prevenir, pero no tiene cura, suele ser progresivo, silencioso y solo muestra síntomas en una etapa avanzada cuando las soluciones de diálisis y trasplante de riñón ya son muy invasivas y costosas. En muchos países faltan fondos para comprar el equipo necesario o cubrir estos tratamientos para todas las personas que los necesitan. El número de especialistas disponibles también es insuficiente (OPS & OMS, 2015).

En Ecuador los pacientes tratados por insuficiencia renal tienen una esperanza de vida de 5 a 15 años, el costo de la hemodiálisis (90% de los pacientes) tienen tratamiento 3 veces por semana y su costo es de \$ 1456 por paciente, medicamentos incluidos, mientras que en la diálisis peritoneal (10 % pacientes) en tratamiento diario, el costo es de 1300 dólares por paciente. En 2014 se atendieron 9.635 pacientes en hemodiálisis, lo que generó un gasto público excesivo. 5.240 pacientes fueron atendidos en el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS), 4.168 pacientes en el Ministerio de Salud Pública (MSP), 161 pacientes en el Instituto de Seguridad Social de la Policía (ISSPOL) y 66 pacientes en el Instituto de Seguridad Social de las Fuerzas Armadas Efectivo. Efectivo (Programa Nacional de Salud Renal, 2015).

Ecuador es un país con un elevado índice de creencias ancestrales, su cultura gira entorno a la práctica curativa basada en el uso de la naturaleza, transmitiéndose de generación en generación, especialmente en las localidades indígenas, negra y montubia.

Actualmente en el país existen innumerables centros terapéuticos, distribuidos en las provincias de Azoguez, Chimborazo, El Oro, Guayas, Imbabura, Loja, Manabí, Pichincha, Santa Elena, Santo Domingo de las Tsáchilas, Tungurahua; centros terapéuticos que aglutinan sus diversas terapias alternativas y profesionales formados al servicio de la sociedad.

En la provincia de Esmeraldas, existe una singular y notoria carencia de centros terapéuticos, profesionales y actividades dedicadas a este tipo de medicina. Sin embargo, es común observar a través de un recorrido por una de las calles principales, cierta cantidad de locales

comerciales formales e informales destinados a la venta de productos naturales que demanda la población local.

Por lo general, los profesionales de la medicina convencional no comparten la idea de integrar sus tratamientos con medicina complementaria, siendo el factor principal para que el paciente determine la iniciación de una terapia alternativa que no sea de su centro de atención médica y esconde de su médico de cabecera el tratamiento adyacente al prescrito, que en muchos casos es óptimo según estudios probados; en otros casos el paciente incurre probar cualquier medicamento natural sin decírselo a su profesional sanitario por miedo a su reacción y a la aceptación de estos productos.

Por lo que gran parte de la población practica empíricamente esta medicina, es decir, consume y elabora sus propios remedios en base a creencias ancestrales, las llamadas costumbres de la abuela; los cuales, sin tener validez científica, forman parte de una cultura que cada vez más fomenta su uso, debido a la presencia de factores adyacentes que afectan la salud de la población. Todo esto tiene implicaciones para la sociedad ya que se desconoce la existencia de estas terapias alternativas.

Debido a este hecho, se aborda el problema de esta investigación, que radica fundamentalmente en el hecho de que en la provincia de Esmeraldas no existen centros terapéuticos con especialistas en la práctica de la medicina alternativa y complementaria, por lo que quienes necesitan estas terapias buscan y viajan a otras Provincias para atender la necesidad de incorporar otras alternativas como complemento de salud y aliviar los síntomas de la enfermedad, dificultando esta necesidad por el difícil acceso a tratamientos alternativos.

Asumiendo que la carencia de centros terapéuticos en nuestra provincia y la implementación de las terapias en las clínicas renales se ejecute, la falta de profesionales dedicados a esta práctica médica se agudiza ya sea por poco interés de los mismos o por el difícil acceso a la preparación académica, convirtiéndose en una limitación tanto para los profesionales como para la sociedad, ya que no hay el nexo directo para usar estas alternativas, provocando el desconocimiento y desinterés de autoridades competentes del tema.

Se suma a esta problemática el difícil acceso a las terapias, pues como sabemos el tratamiento sustitutivo renal es costoso y en mucho de los casos la economía del paciente o familia no les permite encontrar alternativas, lo cual conlleva al deterioro de su salud y aumento de efectos colaterales, complicando así el estilo de vida y condición de salud.

Adicional a esto mencionamos el descontento de personas enfermas que llevan tiempo con tratamiento convencional y su salud se ve deteriorada, sumada al desconocimiento de las terapias alternativas que si es evidente existen, pero son poco usuales en el campo de la salud, pues no existen tantos profesionales dedicados a ejercer esta medicina y la rutinaria costumbre de acudir a hospitales por medicinas que restauran la salud con aplicación de fármacos u cirugías.

En la actualidad debido a la escasa existencia de medicamentos en hospitales y el incremento de diversas enfermedades epidemiológicas que atañan y agravan la salud de pacientes crónicos y vulnerables, se evidencia el auge de la medicina natural para mitigar efectos de una pandemia que hasta ahora le ha costado la vida a muchas personas a nivel mundial, esto ha hecho que las personas incrédulas de que las plantas tienen propiedades curativas y la necesidad de verse y sentirse mejor mediante el uso de las mismas en diferentes formas para mitigar y prevenir signos y síntomas de una enfermedad tan deplorable.

Toda esta problemática lleva a plantearse la siguiente pregunta de investigación ¿Los pacientes atendidos en las clínicas renales, usan y aceptan las terapias alterativas para contrarrestar los efectos colaterales que presentan luego de ser sometidos al tratamiento sustitutivo renal?

Problema que se menciona detalladamente en el Árbol de problema (Anexo A)

Justificación

La motivación para realizar este estudio es el deseo de identificar el uso y aceptación de las terapias alternativas en las clínicas renales de la provincia para en un futuro poder plantear una propuesta de integración de las terapias alternativas como complemento a la medicina

convencional; asumiendo que este tipo de prácticas se han realizado desde épocas remotas a nivel mundial, nacional y local, pero muy poco en los servicios hospitalarios. El uso de las terapias alternativas ha demostrado el mejoramiento, complemento de la salud y el estilo de vida de la humanidad, pese a la creciente carencia de centros terapéuticos en la provincia y en el sistema de salud.

Este proyecto investigativo se realizará por primera vez en las clínicas renales, lo cual tendrá gran relevancia puesto que se analizará el punto de vista de los pacientes con tratamiento de hemodiálisis y la posibilidad de implementar las terapias alternativas para contrarrestar los efectos colaterales provocados por la medicina convencional.

La investigación va dirigida a beneficiar a los pacientes con enfermedades renales y que reciben tratamiento de hemodiálisis, considerando que el costo terapéutico que conlleva el tratamiento suplente de estos pacientes es alto y que el extenuante esfuerzo a los que son sometidos para sostener su salud física y emocional aumenta su deterioro; se ha investigado sobre tratamientos complementarios que minimicen los efectos secundarios; que no les genere mayores limitaciones físicas, económicas y socioculturales a pacientes, familia y comunidad. Como resultado de este se pretende que el uso de las terapias alternativas, puedan ser sustitutos menos dañinos y nocivos para no depender solamente de la medicina convencional.

La novedad científica del estudio es que los resultados de esta investigación seguirán siendo un precedente para la implementación de terapias alternativas en las clínicas renales y por qué no en el sistema nacional de salud, como complemento electivo en el tratamiento de pacientes con insuficiencia renal. Debido a que existen pocos o nulos estudios sobre este tema de gran interés, me atrevo a incentivar recomendaciones para el uso efectivo de estas terapias para tratar diferentes patologías donde las evidencias y testimonios dados por personas que se han beneficiado de estas terapias son alentadoras. Con esta implementación, los efectos secundarios del tratamiento renal se obtendrán de forma natural.

Cabe destacar que la investigación beneficiará a los estudiantes de enfermería, permitiéndoles mejorar sus conocimientos científicos sobre un tema de gran interés para el desarrollo de la práctica profesional. Esto servirá de apoyo a quienes busquen conocer el uso y conocimiento de las terapias alternativas y deseen incursionar en esta vía de investigación en beneficio de la sociedad.

Son muchas las razones por las que se está realizando esta investigación, pero la más importante es la posibilidad de implementar el uso de terapias alternativas en las clínicas renales de la provincia de Esmeraldas, a través de los testimonios obvios de pacientes que han integrado la medicina alternativa y pueden así influir que otros pacientes lo utilicen y sean considerados en el sistema sanitario como complemento en distintas patologías junto a la medicina convencional.

Objetivos

Objetivo General

Analizar el uso y la aceptación de las terapias alternativas y complementarias en pacientes que reciben tratamiento de Hemodiálisis en Clínica Renal Stardial de Esmeraldas.

Objetivos Específicos

- Identificar la prevalencia de pacientes con tratamiento de hemodiálisis que se atienden en la clínica Stardial de Esmeraldas.
- Evaluar el conocimiento y uso de las terapias alternativas en los pacientes con tratamiento de hemodiálisis, en las Clínica Renal Stardial de Esmeraldas.
- Determinar las terapias alternativas y complementarias utilizadas por los pacientes para contrarrestar los efectos colaterales del tratamiento de hemodiálisis.
- Narrar las vivencias de los pacientes en el uso de las terapias alternativas.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1 Bases teóricas – científicas

La enfermedad renal crónica (ERC) es un problema de salud mundial con una incidencia creciente y que representa una carga económica significativa para el sistema. Desafortunadamente, incluso hoy en día, está infradiagnosticado y no se trata, lo que pierde oportunidades para la prevención de la progresión a la enfermedad renal en etapa terminal (Villate, 2014).

La IRC se define como una disminución en la tasa de filtración glomerular (TFG) o signos de daño renal que persisten por más de 3 meses. El valor normal de la TFG varía con la edad, el sexo y el tamaño corporal. En adultos jóvenes es de 120 a 130 ml / min para 1,73 m². Los marcadores de daño renal, incluso en presencia de una TFG normal son: proteinuria persistente (medida por un cociente albuminuria / creatininuria mayor de 30 mg / g en una muestra aislada), anomalías en el sedimento urinario o en la imagen (Villate, 2014).

El Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa (NCCAM) señala que MAC es un conjunto diverso de sistemas, prácticas y productos médicos y de salud que actualmente no se consideran medicina convencional (NCCAM, 2016).

Según Martínez, 2016, precisa que la medicina alternativa complementaria (MCA) se define “como el diagnóstico, tratamiento y / o prevención que complementan a la medicina convencional, contribuyendo de forma global a atender las demandas que los tratamientos ortodoxos no cumplen.

Con base en todo lo anterior y con el fin de comprender qué es la MCA y así poder caracterizar el conocimiento y la demanda que presenta la población ecuatoriana respecto al uso y satisfacción de estas terapias, definiremos para las necesidades de este estudio, las MCA como:

“Conjunto de prácticas y tratamientos de salud diferentes a los establecidos por la medicina convencional, y cuyo objetivo es mantener, incrementar o mejorar el estado de salud, ya sea físico o mental, de una persona mediante procesos naturales y mínimamente invasivos. Terapias o tratamientos basados en sistemas médicos completos, métodos de curación manual, principios energéticos, prácticas biológicas e intervenciones cuerpo / mente, entre otras terapias”.

Tipos de terapias alternativas y complementarias

Los principales tipos de MCA son: terapias manuales (quiropática, acupuntura, masajes), terapias orales (medicina herbal, homeopatía), terapia para la mente y el cuerpo (meditación, relajación, hipnosis), terapias basadas en el movimiento (como tai chi) y terapias de apoyo (grupos de apoyo y asesoramiento).

Según la antigua clasificación del Centro Nacional de Medicina Alternativa y Complementaria, existen cuatro categorías principales:

Productos naturales o terapias biológicas:

Se enfoca en el uso de productos naturales como varias plantas que están fortificadas con muchos minerales y vitaminas y que ofrecen diversos beneficios para la salud.

Medicinas con un enfoque en la mente y el cuerpo:

Son estas terapias las que utilizan técnicas terapéuticas con poder sobre la mente, capaces de afectar el cuerpo y restaurar la salud física y mental. Estos incluyen meditación, oración, curación de la mente, hipnosis y ciertas técnicas de relajación, ya sea que se basen en la respiración, la visualización guiada o la relajación muscular progresiva. Esto también incluye las raras terapias basadas en la expresión de la mente y otras basadas en la manipulación de la mente por los sentidos, como la terapia de baile, la musicoterapia, la aromaterapia, la cromoterapia (basada en el efecto de los colores en el cuerpo) y la fototerapia.

Métodos de manipulación basados en el cuerpo:

Se realiza mediante manipulación directa sobre el cuerpo mediante la aplicación de presión, pinchazos o movimiento, centrándose en las diferentes estructuras, dispositivos y sistemas del cuerpo humano. Ejemplos de esto son la terapia de masajes y la quiropráctica.

Terapias energéticas:

Se basan en la gestión de la propia energía del organismo. Abarca terapias de biocampo, manipulando los campos de energía que rodean el cuerpo humano colocando las manos en estos campos o movilizándolos. Como ejemplo, tendríamos Reiki, Tai Chi y Yoga.

Hay muchas razones para el uso de terapias alternativas, como la insatisfacción con la atención del sistema de atención médica convencional y los efectos secundarios de los medicamentos de medicina alopática. Por otro lado, existen posibilidades de que la medicina complementaria se enfoque primordialmente en la persona como tal, mejorando su calidad de vida, tratando enfermedades crónicas, llevando un estilo de vida saludable y la cultura de cada persona, determinando que existen diferentes factores que suman al buen uso de la medicina para mantener activa y eficaz la tradición de curar enfermedades de forma natural.

Las terapias alternativas son aquellas que generalmente se basan en tiempos ancestrales cuando nuestros antepasados se encargaban de curar las dolencias por medios espirituales, con énfasis en la mente-cuerpo, utilizando los elementos que nos brindan la naturaleza y ciertos nutrientes que aseguran el equilibrio en el cuerpo. Muchas de estas terapias funcionan eficazmente y otras simplemente permanecen extintas, estas terapias son más utilizadas por médicos y terapeutas naturópatas dispuestos a sanar mediante diferentes técnicas como la acupuntura, quiropráctica, musicoterapia, etc.

Las terapias alternativas y complementarias, aunque no han demostrado científicamente el efecto curativo de esta práctica sobre diversas enfermedades, para las que se ha desarrollado su uso, no se consideran parte de la medicina convencional y por tanto forman parte de las terapias complementarias o alternativas.

El uso de estas terapias en muchos casos refleja la desesperación, el miedo y la incredulidad de los pacientes que, a pesar de tratamientos costosos y de larga duración con diversos efectos adversos, continúan presentando la patología y cada día disminuye la calidad y esperanza de vida, factores que empeoran. Día a día provocando adicción a la medicina convencional. Siendo la empresa sin duda la única portadora de los factores que facilitan la recomendación del uso de determinadas terapias alternativas.

En la actualidad, es bien conocida la necesidad del ser humano de complementar los servicios que en muchos casos no brinda la medicina convencional, no por el desinterés de sus pacientes, ya que este medicamento está científicamente testado, sino en la gran mayoría. , la mayoría dependen de determinadas burocracias y políticas establecidas, que no permiten que el desarrollo y la implementación de medicinas alternativas mezclen eficazmente funciones complementarias para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

En Ecuador no se ha demostrado una base de cifras exactas para el uso de estos tratamientos y terapias alternativas, a pesar de esto, es un país con una fuerte trayectoria en la cura ancestral, y en diversos medios y vivencias personales de la sociedad, se Observó la práctica de procedimientos naturales y alternativos. Los medicamentos que no están incluidos en el sistema nacional de salud en las principales ciudades del país han establecido estos centros de atención terapéutica especialmente designados. Cabe señalar que, en la ciudad de Riobamba, provincia de Chimborazo, existe un hospital completo donde se practica legalmente la medicina convencional, alternativa y complementaria, además de la medicina ancestral propia de la cultura de esta región (Villamar, 2018).

En nuestra provincia Esmeraldas, no se han desarrollados estas terapias alternativas, debido a la no implementación de centros terapéuticos dedicados a esta práctica, lo cual causa el desuso de esta para complementar la medicina alternativa con la convencional. Razón por la cual las personas que se interesan en tener una experiencia con las terapias alternativas se ven en la obligación de buscarla en otras provincias en el afán de sentir mejoras en su salud e innovar en nuevos tratamientos.

1.2 Antecedentes.

Los estudios de varios autores revelan las diferentes afecciones asociadas a los pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis y cómo intentan aliviar estas afecciones antes, durante y después de conectarse a un dializador como complemento de la medicina convencional.

Este es el caso del estudio realizado por Malpartida J., en 2020, realizado en Perú. Con el único objetivo de determinar el efecto de la musicoterapia en la reducción de los niveles de ansiedad en pacientes en hemodiálisis del Centro Nefrológico del Norte. Como parte de una metodología con un estudio tipo cohorte, un total de 64 participantes divididos en dos grupos de 32 participantes cada uno (grupo expuesto y grupo no expuesto). Donde se encontró que el 21,88% de los pacientes padecía ansiedad leve, el 68,75% ansiedad moderada y el 9,38% ansiedad severa. Demostrando al encontrar que el uso de la musicoterapia y la reducción de los niveles de ansiedad están fuertemente asociados y que de los dos grupos expuestos, los varones presentan más afecciones de ansiedad (Malpartida, 2020).

Pedreira et al 2018, en su investigación realizada en España, se fijan como objetivo conocer el estado físico y mental de los pacientes sometidos a un programa de hemodiálisis crónica. Mediante un estudio observacional descriptivo y transversal. Donde obtuvieron la inclusión de 35 pacientes, con una media de $67,43 \pm 14,82$ años y una mediana de duración de la hemodiálisis de 20 meses. El 71,43% tenía algún grado de ansiedad y el 77,14% la probabilidad de padecer depresión. El 88,57% percibe una afectación en su calidad de vida a nivel físico y el 51,43% a nivel mental. La experiencia de hemodiálisis fue calificada por el grupo como Regular, Pobre o Muy Mala por el 51.43%, el 62.86% y el 57.14% se sintieron atraídos por la idea de participar en un Programa de Actividades Recreativas. Finalmente, concluyen que en función de los resultados y de la percepción del paciente, es recomendable dar prioridad a la realización de actividades recreativas-terapéuticas durante la hemodiálisis, que pueden mejorar la actitud de los pacientes, ayudar a mantener un nivel de salud física y mental adecuada y mejorar percepción del paciente sobre el tratamiento (Pedreira et al, 2018).

Por otro lado, cabe mencionar que el uso y aceptación de diferentes terapias alternativas no está extinto en nuestra sociedad, ya que son varios los motivos que llevan a las personas a

utilizar terapias en algún momento de la vida, y más aún cuando padecen una enfermedad. Enfermedad crónica como insuficiencia renal.

Por este motivo, nos referimos al estudio realizado por un estudio realizado por Michelle GE Tan, Ma Thin Win, Shariq Ali Khan en Singapur en 2013, con el objetivo de determinar el uso de Medicina alternativa y complementaria (CAM) en Singapur. A través de una encuesta transversal de 210 pacientes con manejo del dolor. Donde se encontró una prevalencia del 84% del uso de MCA en pacientes con dolor crónico. La clase más utilizada fue la medicina tradicional china (68%), en la que más se utilizó la acupuntura (49% de los pacientes que utilizaron CAM). El 72% pensó que la CAM mejoraba la intensidad del dolor, y algunas de las razones citadas para usarla incluían: tener más control del dolor, menos efectos secundarios, así como una mayor seguridad y menores costos. Concluyendo que el uso de MCA en pacientes con dolor crónico es mayor que en la población general. La mayoría sintió que su dolor había mejorado. Como parte de la terapia multimodal, MAC puede desempeñar un papel en el manejo del dolor crónico (Tan MG et al, 2013).

Se han desarrollado estudios que han demostrado los beneficios de la música para reducir la ansiedad y el estrés que experimentan los pacientes en hemodiálisis. Entre ellas destaca la realizada por Serrano Soliva, & Carrascosa López, en España en 2020. El objetivo era comprobar si escuchar música clásica en directo, mientras recibe tratamiento de hemodiálisis, mejora los niveles sanguíneos de ansiedad y depresión de los pacientes. Se realizó una encuesta descriptiva observacional sobre una muestra de 90 pacientes atendidos en la unidad de hemodiálisis del Hôpital de Manises (Valence). Los resultados muestran un efecto muy positivo y significativo de la intervención musical, en los pacientes que escucharon música en comparación con los que no. Los resultados obtenidos de la investigación fueron muy gratificantes y significativos lo que les llevó a concluir que escuchar música clásica en vivo, durante las sesiones de hemodiálisis, mejora los niveles de ansiedad y depresión en pacientes con insuficiencia renal crónica (Serrano y Carrascosa, 2020).

Del mismo modo, otro estudio se realizó en Alemania en 2013 donde se estudió a 163 niños sanos y 242 niños con enfermedades crónicas, de los cuales el 57% informó que había

utilizado MAC en algún momento de su vida (59% de los niños con enfermedades crónicas en comparación con el 53% de los niños sanos). Entre los usuarios de MAC, los más comunes fueron la homeopatía (25%), los remedios a base de hierbas (8%), la medicina antroposófica (7%), las preparaciones vitamínicas (6%) y la acupuntura (5%). Las principales razones de uso fueron fortalecer el sistema inmunológico y la estabilización física para aumentar las posibilidades de recuperación y mantenimiento de la salud. Las expectativas para la MCA eran altas y la mayoría de los padres (94%) recomendarían una terapia en particular (Gottschling, 2013).

Otra publicación realizada en España por Kim KH y colaboradores, sobre acupuntura e intervenciones asociadas para síntomas de enfermedad renal crónica, en 2016, donde se incluyeron 24 estudios, con un total de 1787 participantes. Los estudios han informado sobre varios tipos de acupuntura e intervenciones relacionadas, incluida la acupuntura y la acupresión manual, la acupresión auricular, la estimulación eléctrica transcutánea de los puntos de acupuntura, la radiación infrarroja extrema en los puntos de acupuntura y la moxibustión indirecta. Las etapas de la IRC incluyen las etapas 3-4 de la prediálisis y la enfermedad renal en etapa terminal con hemodiálisis o diálisis peritoneal (Kim et al, 2016).

Sin apartarnos de nuestra realidad y suscribiéndonos al uso de la medicina alternativa en nuestro país, también encontramos varios estudios que revelan que las terapias alternativas se practican con frecuencia en nuestra sociedad.

Este es el caso mostrado en el estudio realizado por Ortega Arroyave, Eillen en 2020 en la ciudad de Guayaquil, el cual se propuso como objetivo analizar las percepciones de los consumidores sobre los lugares donde se practican las terapias naturales, determinando el nivel de aceptación y conocimiento que tienen los clientes sobre la medicina natural y la identificación del tipo de usuarios de los centros de terapias naturales.

El análisis se llevó a cabo a través de investigaciones realizadas por diversas fuentes en todo el mundo. Obteniendo como resultado que uno de los principales factores encontrados fue la alta aceptación de las terapias por parte de las personas, pero existe una falta de información

y profesionales sobre la medicina natural, no existe un mejor conocimiento del lugar donde se practican las terapias naturales, también se identificaron que las terapias para el dolor, la ansiedad y el estrés son las más necesarias, además las personas con enfermedades crónicas son los principales clientes que consideran que la medicina natural es poco cara en comparación con la medicina convencional. El estudio concluyó que las percepciones sobre la medicina natural o la infraestructura donde se practican estas terapias no influyen en la débil influencia de los centros donde se practican. El principal problema de la baja afluencia es la falta de información y conocimiento sobre la medicina natural y su uso (Ortega, 2020).

Finalmente se expone el estudio realizado por Carlos Valarezo García en el 2017 con el objetivo de verificar la aceptación de la medicina alternativa en la población urbana de Riobamba-Ecuador. Utilizando una investigación de tipo descriptiva transversal, con un enfoque mixto. Donde sus resultados indican que la población tiene un nivel de conocimiento sobre las terapias de medicina alternativa, que varía según el tipo y una determinada técnica. Las terapias alternativas más conocidas fueron la acupuntura y la homeopatía, y las menos conocidas son: Reiki-curación de manos e iridología. Concluyendo que la población presenta un alto grado de aceptación para los tratamientos con medicina alternativa y q las más conocidas son la acupuntura y la homeopatía (Valarezo, 2017).

1.3 Marco Legal

Esta investigación utiliza como base legal el reconocimiento y vigencia de la existencia de diversas y variadas formas de medicina alternativa y complementaria, como las Prácticas Biológicas: herboristería, aromaterapia, masajes relajantes, etc. Asimismo, la variada existencia de terapias como la acupuntura, la neuropatía y la homeopatía. De acuerdo con lo dispuesto en la Constitución Política del Ecuador en sus artículos 360 y 363, establece la articulación de los diferentes niveles de atención en salud y la promoción de las medicinas ancestrales y alternativas, así como la garantía del Estado para la práctica de dichas medicinas.

Actualmente, el Estado Ecuatoriano propone la construcción de un nuevo derecho ciudadano a vivir bien, en armonía con la naturaleza y con la persona misma, para brindar espacios de

sana convivencia y bienestar, en base a lo cual el Plan Nacional Toda una Vida, tanto en sus periodos 2009-2013 como en el actual 2013-2017, específicamente definido dentro del objetivo 3, que se refiere a la mejora de la calidad de vida de la población, políticas para promover la investigación sobre saberes alternativos, así como la inclusión de estos en la currículos de los programas de formación sanitaria.

Por su parte, la Ley Orgánica de Salud en su artículo 192 establece que los integrantes del Sistema Nacional de Salud respetarán y promoverán el desarrollo de medicinas alternativas en el marco de una atención de salud global. En el artículo 25, indica que promoverán y respetarán los conocimientos y prácticas tradicionales de los pueblos indígenas y afroecuatorianos, medicinas alternativas.

Destacando el análisis de la falta de centros dedicados a este tipo de terapias y la no implementación de estas en el sistema de salud. A su vez, expresando en el segundo apartado Salud, el artículo 358 establece que la atención de la salud como servicio público será prestada por entidades públicas, privadas, autonómicas, comunitarias y quienes ejerzan medicinas alternativas y complementarias ancestrales; y que dichos servicios de salud serán seguros, de alta calidad y cálidos, universales y gratuitos en todos los niveles de atención; Comprenderán los procedimientos necesarios de diagnóstico, tratamiento, medicación y rehabilitación.

Toda esta “normativa legal” supone un respaldo para el desarrollo más visible de la medicina alternativa y ancestral en Ecuador y Esmeraldas, pese a que en la actualidad esta práctica médica se mantiene dentro de los límites empíricos en cuanto se refiere al uso, conocimiento y aceptación Población.

CAPÍTULO II

MATERIALES Y METODOS

2.1 Tipo de Estudio

Esta investigación tuvo un enfoque descriptivo y mixto. El diseño del estudio fue transversal, sin seguimiento de los participantes. Con el fin de obtener datos estadísticos cualitativos y cuantitativos sobre la evaluación de los pacientes atendidos en la Clínica Renal Stardial de la provincia de Esmeraldas.

2.2 Definición conceptual y operacionalización de variables

Las variables de este estudio se conceptualizaron de la siguiente manera:

Variable dependiente: pacientes en hemodiálisis. Personas de diferente sexo que reciben terapia de soporte renal terapéutico.

Variables independientes: aceptación y uso de terapias alternativas, amplia gama de sistemas médicos, cuidados, prácticas y productos que reemplazan los tratamientos médicos convencionales.

Terapias alternativas y complementarias: Conjunto de métodos, técnicas y sistemas utilizados para la prevención o tratamiento de enfermedades y orientados a equilibrar el cuerpo en sus aspectos físicos, mentales o espirituales, y a establecer un equilibrio entre el individuo y el entorno.

Experiencias del paciente: Experiencias y resultados obtenidos en el uso de una terapia alternativa.

La operacionalización de estas variables se encuentra en el apéndice B.

2.3 Población y Muestra

El presente estudio se realizó con el total de la población, integrado por usuarios externos (pacientes), de la Clínica Renal “Stardial” de la provincia de Esmeraldas. Al ser esta una

investigación mixta y al ser una muestra limitada se utilizó un total de 40 pacientes por el hecho de que sea accesible, que es el total de pacientes atendidos en la clínica renal, para obtener información sobre el uso y aceptación de las terapias alternativas en pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis.

Criterios de inclusión:

- Pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis y que confirmen por escrito el Consentimiento Informado para participar en el estudio.
- Pacientes que tengan mínimo 1 año recibiendo tratamiento de hemodiálisis.

Criterios de exclusión:

- Pacientes que por su condición médica no puedan contestar la encuesta.
- Pacientes que no estén en condiciones de leer la encuesta.
- Pacientes que por su edad puedan brindar información que cree sesgos a la investigación.
- Aquellos que no deseen formar parte del estudio.
- Pacientes con tratamiento renal reciente.

2.4 Métodos

En esta investigación se utilizó dos diferentes tipos de métodos: Métodos empíricos: la observación y la medición.

La Observación permitió identificar el área donde se redime la muestra, sus necesidades en campo de atención en salud, afinidad con la medicina tradicional y complementaria de acuerdo con su cultura y convicciones en los pacientes con tratamiento de hemodiálisis, la encuesta como herramienta fundamental para la verificación de la observación. Con la Medición se logró un desglose porcentual sobre las respuestas dadas por los pacientes del uso y aceptación de las terapias alternativas para contrarrestar efectos colaterales provocados por medicina convencional, los tipos de terapias que utilizan o utilizarían.

Métodos teóricos: Deductivo- inductivo y análisis- síntesis.

Se utilizó el método Inductivo para dar a la investigación una conclusión general en primera instancia y luego pasar a lo Deductivo especificando cada punto de la investigación en base

a cada objetivo. Igualmente, todos los datos fueron analizados posteriormente con carácter científico absolutamente y se sintetizó para poder elaborar el informe final de la investigación.

2.5 Técnicas e Instrumentos

La recogida de datos se inició con la técnica de estudio documental dedicada al examen estadístico de las historias clínicas de los pacientes en hemodiálisis, gracias a la aplicación de estadística descriptiva del objeto de estudio, para lo cual se aplicó un instrumento Guía. registros de pacientes. Con el único objetivo de identificar la prevalencia de pacientes en hemodiálisis tratados en la clínica Stardial de Esmeraldas.

Paralelamente, se desarrolló la técnica de observación la cual se utilizó en el área de estudio para verificar lo expuesto por la técnica anterior, mediante el desarrollo de una guía de observación, la cual se aplicó a través de una guía de observación para observar y tener datos que corroboren cierta información obtenida con otras técnicas, como la encuesta y el estudio documental.

A continuación, se utilizó la encuesta para pacientes en clínicas renales para evaluar el uso y aceptación de terapias alternativas y, a su vez, para determinar los tipos de terapias utilizadas por los pacientes. Desarrollado a partir de un Cuestionario como instrumento de medida, compuesto por dos partes: la primera con datos sociodemográficos identificados, la segunda parte con diez preguntas cerradas preestablecidas cuyas respuestas fueron elegibles para cada paciente.

Finalmente, se aplicó una entrevista a los trece pacientes que declararon haber utilizado un tipo de terapia alternativa, entrevista que se utilizó a través de una guía de entrevista estructurada por un total de cinco preguntas abiertas donde los pacientes pudieron dar respuestas verbales y relatar sus experiencias sobre el uso de terapias alternativas.

Dichas Técnicas e Instrumentos se caracterizaron por la recolección, selección y presentación de resultados consistentes, hitos relevantes para la investigación.

2.6 Análisis de Datos

Para el análisis de los datos se tabulo los resultados que se obtuvieron con las técnicas aplicadas, y toda la información cuantitativa se llevó a Excel, donde se muestra los resultados en porcentajes, para la confección de tablas y figuras. Los datos cualitativos se redactaron en forma de párrafos en Microsoft Word.

2.7 Normas Éticas

Para la realización de este trabajo investigativo se utilizó la aprobación individual de cada paciente, las Autoridades de las Clínicas Renales, a través del consentimiento informado y se explicó que los datos recogidos fueron para uso exclusivo de la Universidad Católica del Ecuador, Sede Esmeraldas. Para lo cual se dio a conocer que toda la información será resguardada y manejada por la persona que realiza la investigación de manera confidencial.

CAPITULO III

RESULTADOS

Se obtuvo la participación de 40 pacientes del CID Stardial Esmeraldas, que hacen de si el total de la población al ser ellos todos los pacientes que atiende la institución de salud. De ellos 23 de los pacientes 57.5% tienen más de 1 año en tratamiento de hemodiálisis, el 57.5% fueron de sexo femenino y el 37.5% estaban comprendidos entre los 66 años y más de edad. Los demás datos sociodemográficos se encuentran resumidos en la Tabla 1.

Tabla 1.
Descripción de pacientes atendidos en el CID Stardial

Variable	Ítems	Casos	Frecuencia
Genero	Masculino	17	42.5%
	Femenino	23	57.5%
	Total	40	100%
Edad	30-49	14	35%
	50-65	11	28%
	66+	15	38%
	Total	40	100%
Tiempo de tratamiento	Menos 1 año	7	17.5%
	Igual a 1 año	10	25%
	Más de 1 año	23	57.5%
	Total	40	100%
Frecuencia de tratamiento	Cada dos días	1	3%
	Pasando un día	39	98%
	Total	40	100%

Fuente: guía de observación del estudio

Las respuestas en la sección de conocimientos de qué son las terapias alternativas mostraron que el 67.5% de los pacientes encuestados no conocen ni saben que son las terapias alternativas; el 32,5% logró identificar correctamente a las terapias alternativas (Tabla 2).

Tabla 2.

Conocimiento de terapias alternativas de los pacientes

Variable	Ítems	Casos	Frecuencia
Conocimiento MAC	Si	13	32.5%
	No	27	67.5%
	Total	40	100%

Fuente: encuesta del estudio

Se estudió también el tipo de terapias que los pacientes han utilizado en algún momento de su vida durante y después de recibir el tratamiento de hemodiálisis, de lo cual se obtuvo que 68% de pacientes no ha utilizado nunca algún tipo de terapias alternativas; el valor restante se muestra distribuido en un 23% la Auriculoterapia (tabla 3)

Tabla 3.

Tipos de terapias utilizadas por pacientes

Variable	Ítems	Casos	Frecuencia
Tipos de Terapias Alternativas	Acupuntura	1	3%
	Auriculoterapia	9	23%
	Masajes terapéuticos	2	5%
	Aromaterapia	1	3%
	Ninguna	27	68%
	Total	40	100%

Fuente: encuesta del estudio

En a tabla 4 se pueden observar algunas características relacionadas con el uso, razones, finalidad, lugar, frecuencia y satisfacción de las terapias complementarias y alternativas, así como también el no uso de las mismas. Se obtuvo que la razón de mayor peso fue para experimentar algo nuevo con un 22,5%, seguido de un 10 % por relajación. La finalidad de uso de la terapia escogida fue para aliviar el dolor con un 12,5 % de frecuencia y para contrarrestar problemas de la enfermedad crónica con un 10%.

Los lugares donde recibieron la terapia fueron en su domicilio el 25% y centro hospitalario un 7,5. El resto de porcentaje se distribuye a los pacientes que no utilizaron nunca las terapias. La frecuencia con que usaron la terapia quien predomino fue la de forma permanente un 20% y solo cuando tuvo dolor un 12,5%. La satisfacción luego de recibir la terapia fue de 32,5% para quienes si han utilizado las terapias alternativas y el 67,5% restante poco satisfecho asociado a los pacientes que refirieron nunca haber usado las terapias alternativas.

Tabla 4.

Características de las terapias alternativas según variables de finalidad, uso y satisfacción

Variable	Ítems	Casos	Frecuencia
Razones	Experimentar algo nuevo	9	22.5%
	Relajación	4	10%
	Ninguna	27	67.5%
	Total	40	100%
Finalidad	Para aliviar el dolor	5	12.5%
	Para disminuir el estrés, angustia, depresión	3	7.5%
	Para contrarrestar problemas de la enfermedad Crónica	4	10%
	Para mejorar su estado de salud	1	2.5%
	Ninguna	27	67.5%
	Total	40	100%
Lugar	Centro de salud u hospital privado	3	7.5%
	Su domicilio	10	25%
	Ninguna	27	67.5%
	Total	40	100%
Frecuencia	Sólo cuando tuve dolor	5	12.5%
	Forma permanente	8	20%
	Ninguno	27	68%
	Total	40	100%
Satisfacción	Muy satisfecho	13	32.5%
	Poco satisfecho	27	67.5%
	Total	40	100%

Fuente: encuesta del estudio

Finalmente se muestran las razones por las cuales los pacientes renales no utilizan la medicina alternativa y sus diferentes beneficios con un valor de 52,5% y el siguiente 25% expreso desconocimiento.

Tabla 5.

Razones de no uso de MAC en pacientes

Variable	Ítems	Casos	Frecuencia
Razones de no usar MAC	Desconocimiento, no sabe que existe este tipo de terapia	10	25%
	Confianza en medicina convencional	3	8%
	No ha tenido necesidad	2	5%
	No le interesan	4	10%
	Ninguna	21	52.5%
Total		40	100%

Fuente: encuesta del estudio

Resultados Entrevista

Una vez encuestados los pacientes se obtuvo datos relevantes sobre los pacientes que si utilizaron algún momento de sus vidas las terapias alternativas. Para lo cual se aplicó la Entrevista a estos 13 pacientes, los cuales narraron su experiencia bajo el uso de este tipo de medicina. Obteniendo como respuesta las variadas opiniones sobre las terapias coincidían que la Auriculoterapia sin saber que era una terapia alternativa es muy utilizada para sentirse mejor, alivianar dolores del tratamiento, subir el ánimo y relajarse durante la hemodiálisis.

Así mismo mencionaron varias terapias alternativas conocidas por ellos como son los masajes, la acupuntura, aromaterapia y Auriculoterapia, reconociendo que son muy beneficiosas sobre todo para mejorar su estado y condición de salud después del tratamiento. Teniendo como beneficios “mejoría de mis dolores después de la hemo” “Me ayudo a relajarme” “Me sentí mejor después de utilizarla” “Es muy beneficiosa, pues me permite relajarme y olvidarme momentáneamente de los dolores de la enfermedad”.

Narraron realizar las terapias por sus propios medios y a su vez refirieron no haber presentado ningún tipo de complicación durante ni después de realizada la terapia, sin ningún daño colateral, más bien sintiendo mejoría en su estado de ánimo y relajación absoluta de su cuerpo.

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

El paso principal para lograr el uso oportuno de la medicina alternativa se basa en la aceptación de los profesionales de la salud que practican tanto terapias convencionales como alternativas; esto les permitirá trabajar de forma sistemática para obtener efectos curativos e innovadores sobre el estado de salud del paciente.

Esta investigación se llevó a cabo en el Centro de Diálisis Stardial CID en Esmeraldas con el objetivo de analizar el uso y aceptación de terapias alternativas y complementarias en pacientes en tratamiento de hemodiálisis, la muestra evaluada fue, principalmente mujeres, con edades entre 30 y 60 años con una duración media del tratamiento de hemodiálisis superior a 1 año.

El estudio reveló que la gran mayoría de los pacientes en hemodiálisis no conocen o no han utilizado terapias alternativas; lo cual es contradictorio en comparación con el estudio realizado por Valarezo C. (2017) para verificar la aceptación de la medicina alternativa en la población urbana de Riobamba-Ecuador, indica que efectivamente la población tiene un nivel de conocimiento sobre las terapias de medicina alternativa, varía en función de si se trata de una técnica concreta. Demostrando que el uso de este tipo de medicina alternativa y complementaria no es muy común entre los participantes del estudio y su aceptación como tal además de la medicina convencional.

Como parte del estudio, se propuso conocer el tipo de terapias que utilizan los pacientes para contrarrestar los efectos secundarios luego de recibir tratamiento de hemodiálisis, el cual encontró que los pacientes, aunque no conocían el significado de las terapias alternativas en algún momento de su vida, estaban realizando este tipo de prácticas sin saber que eran alternativas. Aproximadamente un tercio de la muestra utilizó Auriculoterapia para relajarse mientras recibía tratamiento convencional. Seguido de terapia de masajes para encontrar también relajación y aliviar su cuerpo de tanto estrés después de una larga sesión de hemodiálisis, para olvidar el dolor de la enfermedad.

Estos resultados coincidieron con realizada por Serrano Soliva, & Carrascosa López, en España en 2020. Donde se pudo comprobar que escuchar música clásica en vivo, durante las sesiones de hemodiálisis los pacientes reducían y mejoraban sus niveles de ansiedad y depresión.

Otro estudio realizado en España por Kim KH y sus colaboradores sobre el uso de la Acupuntura e intervenciones asociadas para síntomas de enfermedad renal crónica, en 2016; en el cual los pacientes revelaron que no estaban familiarizados con la acupuntura, por lo que no la utilizan y relativamente no tiene relación con su uso.

Asimismo, cuando se trata de personas que utilizaron terapias alternativas basadas en sus respuestas durante el estudio, dijeron que utilizaron la terapia elegida para experimentar nuevos cambios en su salud, cambios que con el tiempo han mejorado su estado de ánimo y emociones para continuar con sus actividades diarias. Se ha encontrado que el propósito de su uso es aliviar algún tipo de dolor en la gran mayoría de las personas que aceptan terapias alternativas en beneficio de su salud. Esta respuesta alude al estudio en Singapur donde el 72% creía que las CAM mejoraban la intensidad del dolor, y algunas de las razones mencionadas para usarlas incluían: tener más control sobre su dolor, menos efectos secundarios, así como una mayor seguridad y reducción de costos.

De igual manera otro estudio está en correspondencia con otros autores de múltiples investigaciones que, con el mismo objetivo, pero diferentes medios estudiados, muestran resultados que apoyan la efectividad de terapias alternativas para diversas condiciones de salud, como el alivio del dolor, la relajación y la reducción del estrés: estudios que, aunque se ha desarrollado en diferentes contextos con diferentes muestras, confirman la existencia de la medicina alternativa y complementaria.

Respecto al uso de la MCA, conviene acotar que la terapia de mayor porcentaje de uso en los participantes del estudio, fueron la auriculoterapia, seguida de los masajes terapéuticos, aromaterapia y finalmente la acupuntura respectivamente.

Cabe señalar que el dolor es un trastorno común en pacientes con enfermedad renal crónica, por lo tanto, el posible uso de la medicina alternativa para el control del dolor en pacientes en hemodiálisis merece una mayor investigación. Tal cual lo afirma el estudio realizado por Pedreira y colaboradores en el año 2018, el cual revelo que la realización de actividades recreativas-terapéuticas durante la hemodiálisis, que pueden mejorar la actitud, ayudar a mantener un nivel de salud física y mental adecuada y mejorar percepción del paciente sobre el tratamiento convencional y sobre todo disminuir gradualmente el dolor físico causado por el agotamiento extenuante de la hemodiálisis.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

Al analizar el uso y aceptación de terapias alternativas y complementarias en pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis en la Clínica Renal Stardial, se concluye que no todos los pacientes utilizaron terapias alternativas, lo que demuestra que en realidad muchos de ellos desconocen realmente que son y las diversas terapias existentes que incluye la medicina alternativa.

Se pudo identificar que la prevalencia de pacientes tratados en el establecimiento tiene una totalidad de 40 personas, quienes reciben su tratamiento tres o dos veces por semana. Comprobando que llevan en tratamiento más de 6 meses y su duración del tratamiento en hemodiálisis está entre 1 y 2 años.

En cuanto al uso de MCA, los pacientes tienen un bajo nivel de conocimiento, uso y aceptación. Los motivos por los que no usan son variados, como el desconocimiento, el desinterés, la falta de necesidad y la confianza en la medicina convencional. Podemos identificar que estas razones están ligadas al hecho de que la gran mayoría desconoce qué son las medicinas alternativas y para qué sirven.

Al determinar los tipos de terapias utilizadas, se encontró que la auriculoterapia era la terapia más utilizada durante el tratamiento de hemodiálisis, usada para olvidarse de las molestias y quejas de dolor de otros pacientes que sin duda alguna referían perturban su tranquilidad y para relajarse durante las tres largas horas de tratamiento, tratamiento convencional que sin duda resulta agotador y doloroso por la incomodidad posicional y su proceso natural de hemodiálisis.

Podemos deducir que el desconocimiento del uso de medicina alternativa y sus diferentes terapias alternativas se debe a la no implementación de estas a la en el

sistema de salud, pese a estar estipulados dentro de la práctica profesional como tal. Y también a la inexistencia de centros y profesionales para la práctica de esta medicina. Porque, como expresan los pacientes, no conocían la existencia de estas terapias porque no son comunes y su acceso para adquirirlas es difícil.

En cuanto a las vivencias de los pacientes que utilizaron terapias alternativas, expresaron verbalmente durante una entrevista que los beneficios obtenidos fueron satisfactorios para su estado de salud y contribuyeron positivamente a la mejoría de los síntomas tras el tratamiento de diálisis. En cuanto a las complicaciones al usar la terapia, no han reportado ninguna novedad, por lo que continúan usándola para reducir los efectos colaterales de su tratamiento convencional.

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

Con base en los resultados establecidos sobre el uso y aceptación de terapias alternativas y su desconocimiento por parte de los participantes en este estudio, se recomienda capacitar a los pacientes a través de charlas educativas para brindar información sobre la medicina alternativa, su variada y extensa tipología de terapias existentes.

Se recomienda a la institución de salud adopte medios de capacitación sobre los tipos de terapias, sus beneficios y efectos adversos del uso de terapias alternativas, para que de esta manera los pacientes puedan elegir a su conveniencia y necesidad la más adecuada y se puedan beneficiar de los mismos. A través de la educación, concienciarlos de la existencia de terapias alternativas.

Las terapias alternativas deberían incluirse en los tratamientos, además de la medicina convencional, crear una sala para que los pacientes después de la hemodiálisis reciban terapias alternativas; Para brindar más seguridad y eficacia a los pacientes cumpliendo mejor con su tratamiento terapéutico, sería por tanto importante su aplicación en pacientes con enfermedad renal u otras patologías.

REFERENCIAS

- Asamblea Nacional Constituyente. (2008). Constitución de la República del Ecuador 2008. Recuperado de: https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
- Clarke, T. C., Black, L. I., Stussman, B. J., Barnes, P. M., & Nahin, R. L. (2015). Trends in the use of complementary health approaches among adults: United States, 2002–2012. *National health statistics reports*, (79), 1. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4573565/>
- Contatore, O. A., Barros, N. F. D., Durval, M. R., Barrio, P. C. C. D. C., Coutinho, B. D., Santos, J. A., ... & Peres, S. M. D. P. (2015). The use, care and policy of complementary and integrative practices in primary health care. *Ciencia & saude coletiva*, 20(10), 3263-3273. Recuperado de: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1413-81232015001003263&script=sci_arttext&tlng=pt
- García, C. V. (2014). Aceptación de la medicina alternativa en la población urbana de Riobamba-Ecuador. rev. REE, ene 8(1) 2. Recuperado de: https://www.google.com/search?source=hp&ei=pwIhXdb5IiKB5wLV1regDA&q=Aceptaci%C3%B3n+de+la+medicina+alternativa+en+la+poblaci%C3%B3n+urbana+de+Riobamba-Ecuador+&og=Aceptaci%C3%B3n+de+la+medicina+alternativa+en+la+poblaci%C3%B3n+urbana+de+Riobamba-Ecuador+&gs_l=psy-ab.3...31693.31693..33079...3.0..0.861.1164.3-1j6-1.....0....2j1..gws-wiz.....10..35i39.guTAOIMekNs
- Gottschling S, Gronwald B, Schmitt S, Schmitt C, Längler A, Leidig E. (2013). Use of complementary and alternative medicine in healthy children and children with chronic medical conditions in Germany. *Complement Ther Med*; 21(1):61-9. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/292851511_Use_of_alternative_therapies_current_challenge_in_pain_management
- Kim KH, Lee MS, Kim TH, Kang JW, Choi TY, Lee JD. (2016). Acupuncture and related interventions for symptoms of chronic kidney disease. *Cochrane Database of Systematic Issue* 6. Art. No.: CD009440. DOI: 10.1002/14651858.CD009440.pub2.

Recuperado de:
<https://www.cochranelibrary.com/es/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD009440.pub2/full/es?highlightAbstract=withdrawn>

Ley Orgánica de Salud. (2015). Ley 67. Recuperado de: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>

Malpartida Zevallos, J. S. (2020). Musicoterapia en pacientes hemodializados con ansiedad atendidos en el Centro Nefrológico del Norte, Piura 2019. Recuperado de: https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=MUSICOTERAPIA+EN+PACIENTES+HEMODIALIZADOS+CON+ANSIEDAD+ATENDIDOS+EN+EL+CENTRO+NEFROL%C3%93GICO+DEL+NORTE%2C+PIURA+2019&btnG=

Martínez-Sánchez, L. M., Martínez-Domínguez, G. I., Molina-Valencia, J. L., Vallejo-Agudelo, E. O., Gallego-González, D., Pérez-Palacio, M. I., ... & Rodríguez-Gázquez, M. A. (2016). Uso de terapias alternativas y complementarias en pacientes con dolor crónico en una institución hospitalaria, Medellín, Colombia, 2014. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 23(6), 280-286. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462016000600004

National Center for Complementary and Integrative Health. (2016). Cancer in depth. Recuperado de: <https://nccih.nih.gov/health/cancer/complementary-integrativeresearch>

Organización Mundial de la Salud. (2015). Medicina tradicional, definiciones. Recuperado de: http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/

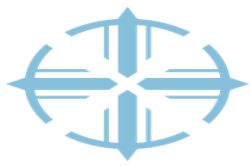
Organización Mundial de la Salud. (2017). Medicina tradicional. Recuperado de: http://www.who.int/topics/traditional_medicine/es/

Organización Mundial de Salud. (2015). La OPS/OMS y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología llaman a prevenir la enfermedad renal y a mejorar el acceso al tratamiento. Recuperado de: https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=2331:la-opsoms-y-la-sociedad-latinoamericana-de-nefrologia-llaman-a-prevenir-la-enfermedad-renal-y-a-mejorar-el-acceso-al-tratamiento&Itemid=487

- Ortega Arroyave, E. A. (2020). Análisis de la percepción de los consumidores sobre el uso de la medicina natural y su poca afluencia en los centros de terapias naturales en la ciudad de Guayaquil durante el año 2020. Estudio de caso: Centro Especializado en Terapias Naturales “Eilen’ s Telier”. Recuperado de: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/15453>
- Pedreira Robles, G., Vasco Gómez, A., Herrera Morales, C., Martínez Delgado, Y., & Junyent Iglesias, E. (2018). Análisis del estado psicofísico de los pacientes en hemodiálisis. *Enfermería Nefrológica*, 21(1), 44-51. Recuperado de: https://www.revistaseden.org/files/Articulos_3972_65riginal03131.pdf
- Programa Nacional de Salud Renal. (2015). Viceministerio de Atención Integral en Salud Subsecretaria de Provisión de Servicios de Salud Dirección Nacional de Centros Especializados. Recuperado de: https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/sigobito/tareas_seguinto/1469/Presentaci%C3%B3n%20Di%C3%A1lisis%20Criterios%20de%20Priorizaci%C3%B3n%20y%20Planificaci%C3%B3n.pdf
- Rodríguez, M. D. M. L., López, P. R., & Rodríguez, A. E. C. (2017). *Técnicas complementarias en cuidados de enfermería* (Vol. 12). Universidad Almería. Recuperado de: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=QK4TDgAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1&dq=T%C3%A9nicas+complementarias+en+cuidados+de+enfermer%C3%ADa+&ots=Xcw8nIPYZ3&sig=qvkGLxgbo5YnLHiZZK5-iA5WaDc#v=onepage&q=T%C3%A9nicas%20complementarias%20en%20cuidados%20de%20enfermer%C3%ADa&f=false>
- Serrano Soliva, M., & Carrascosa López, C. (2020). Hemodiálisis musical para mejorar la ansiedad y depresión. Recuperado de: <https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/75304/302-316.pdf?sequence=1>
- Sueldo, Y. B., Franco, J. N. S., & Tejada, N. M. (2016). CONOCIMIENTO, ACEPTACIÓN Y USO DE LA MEDICINA TRADICIONAL, ALTERNATIVA Y/O COMPLEMENTARIA POR MÃ% DICOS DEL SEGURO SOCIAL DE

- SALUD. *Revista peruana de medicina integrativa*, 1(1). Recuperado de: <http://www.rpmi.pe/ojs/index.php/RPMI/article/view/4>
- Tan M, Win M, Khan S. (2013). The use of complementary and alternative medicine in chronic pain patients in Singapore. A single-centre study. *Ann Acad Med Singapore*; 42(3):133-7. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23604502>
- Valarezo García, C. (2017). *Aceptación de la medicina alternativa en la población urbana de Riobamba-Ecuador Acceptance of alternative medicine in the urban population of Riobamba-Ecuador*. Recuperado de: https://www.google.com/search?source=hp&ei=pwIhXdb5IiKB5wLV1regDA&q=Aceptaci%C3%B3n+de+la+medicina+alternativa+en+la+poblaci%C3%B3n+urbana+de+Riobamba-Ecuador+&oq=Aceptaci%C3%B3n+de+la+medicina+alternativa+en+la+poblaci%C3%B3n+urbana+de+Riobamba-Ecuador+&gs_l=psy-ab.3...31693.31693..33079...3.0..0.861.1164.3-1j6-1.....0....2j1..gws-wiz.....10..35i39.guTAOIMekNs
- Villate, S., Ledesma, M. J., & Martín, J. J. (2014). Dolor neuropático en pacientes renales crónicos: revisión de la literatura. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 21(3), 175-181. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462014000300008
- Villamar, V. G. (2018). “Estudio de Aceptación de los Servicios de Medicina Alternativa y Terapias Complementarias en los Usuarios Internos y Externos del Hospital General I.E.S.S - Milagro, 2016. pp. 13, 14. recuperado de: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/9977/1/T-UCSG-POS-MGSS-116.pdf>

ANEXOS

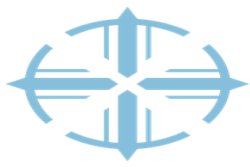


Anexo A

GUIA UNICA DE REVISIÓN DE HISTORIAS CLINICAS

Objetivo: • Identificar el número de pacientes con tratamientos sustitutivo del riñón que se atienden en las clínicas de hemodiálisis de Esmeraldas.

ÍTEMS	FRECUENCIA	CANTIDAD INDIVIDUAL	SUBTOTAL
Genero	Masculino		
	Femenino		
Tiempo de tratamiento	Menos 1 año		
	Iguala a 1 año		
	Más de 1 año		
Frecuencia de tratamiento	Diariamente		
	Cada dos días		
	Pasando un día		
	Fines de semana		
TOTAL			



Anexo B ENCUESTA

N° _____

Objetivo: Determinar las terapias alternativas o complementarias utilizadas por los pacientes, para contrarrestar los efectos colaterales del tratamiento sustitutivo renal y evaluar el conocimiento y uso de las terapias.

Instrucciones: Complete la siguiente información y marque con una X las opciones que correspondan según la casilla asignada

DATOS PERSONALES

Table with 6 columns: Genero, Edad en años, Estado civil, Nivel de escolaridad, Tiempo de tratamiento, Nivel económico. Rows include categories like Masculino, Femenino, Casado/a o unida, etc.

1. Conoce Usted que son las terapias alternativas o complementarias:

Si () No ()

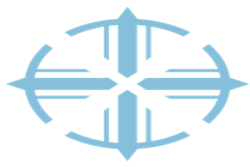
2. ¿Cuál o cuáles de las siguientes terapias ha utilizado?

- List of alternative therapies with checkboxes: Acupuntura, Auriculoterapia, Ayurveda, Digitopuntura, Fitoterapia, Iriologia, Masajes terapéuticos, Masoterapia, Neuropatía (hierbas, productos naturales), Quiropraxia, Reflexología, Reiki, Aromaterapia, Yoga, Ninguna, Otra. ¿Cuál?_____

3. ¿Por qué eligió una de las terapias alternativas?

- Reasons for choosing a therapy with checkboxes: Inconformidad con la medicina tradicional, Como último recurso, Complementaria a medicina tradicional, Experimentar algo nuevo, Ninguna

Otro_____



4. ¿Cuál de estas fue la finalidad de utilizar la terapia escogida?

- Prevenir alguna otra enfermedad
- Para aliviar el dolor
- Para disminuir el estrés, angustia, depresión
- Para contrarrestar problemas de la enfermedad Crónica
- Para mejorar su estado de salud
- Ninguna

5. ¿En cuál de estos lugares recibió la terapia alternativa?

- | | |
|---|--|
| Consultorio específico de terapia <input type="checkbox"/> | En la calle <input type="checkbox"/> |
| Centro de salud u hospital privado <input type="checkbox"/> | Centro de salud público <input type="checkbox"/> |
| Su domicilio <input type="checkbox"/> | Hogar del terapeuta <input type="checkbox"/> |
| Ninguna <input type="checkbox"/> | |

6. ¿Cómo llegó a conocer de la terapia alternativa?

- Amigo, familiar, conocido.
- TV, Radio, Diario, Internet, etc.)
- Ninguna

7. ¿Con qué frecuencia usa o uso la terapia escogida?

- | | |
|---|---|
| 1 vez a la semana <input type="checkbox"/> | Forma esporádica <input type="checkbox"/> |
| 2 veces a la semana <input type="checkbox"/> | Forma permanente <input type="checkbox"/> |
| 1 vez al mes <input type="checkbox"/> | Ninguno <input type="checkbox"/> |
| Sólo cuando tuve dolor <input type="checkbox"/> | |

8. ¿Qué valor canceló por recibir esta terapia?

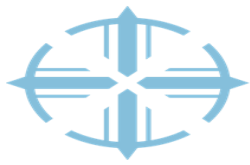
- Bajo costo
- Lo necesario
- Excesivamente caro respecto al beneficio obtenido
- Ningún valor

9. ¿Cómo se sintió luego de recibir la terapia alternativa?

- Muy satisfecho
- Poco satisfecho
- Insatisfecho

10. En el caso de no haber utilizado ninguna de las terapias, explique las razones por las cuales no las ha utilizado.

- Desconfianza
- Desconocimiento, no sabe que existe este tipo de terapia
- Alto costo en el tipo de terapia
- Mala experiencia de personas cercanas
- Confianza en medicina convencional
- No ha tenido necesidad
- No le interesan



Anexo C

GUÍA DE ENTREVISTA

N° _____

Objetivo: Conocer las vivencias de los pacientes en el uso de las terapias alternativas.

Introducción: Las medicinas alternativas son aquellas terapias y prácticas que se llevan a cabo para mantener el estado de salud, el bienestar físico y mental de las personas a través de procedimientos diferentes

a los de la medicina tradicional.

De acuerdo a lo anterior.

1. ¿Cómo fue su experiencia cuando uso las terapias alternativas?

.....
.....
.....
.....

2. ¿Qué tipos de terapias utilizo?

.....
.....
.....

3. ¿Qué beneficios obtuvo al usar las terapias alternativas?

.....
.....
.....
.....

4. ¿Cuál fue el proveedor de la terapia utilizada?

.....
.....
.....

5. ¿Presento alguna complicación durante el uso de estas terapias?

.....
.....
.....
.....