

ESTUDIO EXPLORATORIO ACERCA DE LA EXPERIENCIA DE LOS PACIENTES QUE SE REALIZAN TERAPIA DE ACUPUNTURA

Javiera Arellano^a
Magdalena Cid^a
Esperanza Duarte^a
María Ignacia Foncea^a
Tamara Lemarie^{a*}

^aEstudiante de Enfermería, Facultad de Medicina Clínica Alemana de Santiago - Universidad del Desarrollo.

Artículo recibido el 21 de agosto, 2020. Aceptado en versión corregida el 6 de diciembre, 2020.

RESUMEN

Introducción: La medicina complementaria tiene como propósito recuperar, mantener e incrementar el estado de salud físico y mental de las personas mediante procedimientos distintos a la medicina tradicional occidental. Dentro de estas está la acupuntura, una terapia donde se insertan agujas estériles en puntos anatómicos del cuerpo para activar energías. Este tratamiento es reconocido a nivel mundial y nacional, siendo una de las más utilizadas. **Objetivo:** El presente estudio tiene como objetivo general conocer la literatura existente en los últimos 10 años sobre la experiencia percibida por los pacientes que optaron por la terapia de acupuntura. **Metodología:** Revisión bibliográfica en bases de datos, como PubMed, Lilacs y Scielo. Se pre seleccionaron las publicaciones según criterios de inclusión y exclusión y pertinencia, con el objetivo general y objetivos específicos del estudio, para así analizar en base a una lectura crítica. **Resultado:** En esta revisión se ha visto que las mujeres son las que más consultan. El motivo por el que acceden a esta terapia se relaciona con el dolor crónico por enfermedad o estado de salud. En cuanto al ambiente intra y extrahospitalario no existe una preferencia como tal. **Discusión:** Se observó que, sin importar los factores analizados en la investigación, el factor más influyente es el vínculo que se genera entre paciente y terapeuta. **Conclusión:** Es de gran importancia contar con los conocimientos acerca de esta técnica de medicina complementaria para entregar una atención holística al paciente, como también investigar sobre los factores que influyen en la experiencia.

Palabras clave: Acupuntura, Preferencia del paciente.

INTRODUCCIÓN

La Acupuntura es una práctica de la Medicina Complementaria (MC) que se define como una terapia basada en la teoría de la Medicina Tradicional China¹, en la cual se insertan agujas estériles y muy delgadas, en puntos anatómicos seleccionados del cuerpo que corresponden a meridianos energéticos, existiendo más de 300 puntos factibles de tratar².

Dentro de la MC, la acupuntura es una de las prácticas más conocidas y de mayor importancia, ya que hoy en día es cada vez más utilizada. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la acupuntura en la actualidad es utilizada en todo el mundo³. Según los informes de 129 países asociados a la OMS, el 80% de ellos reconoce la utilización de esta terapia complementaria³. La acupuntura fue recomendada por la Organización de las Naciones Unidas (ONU), admitiéndola como un tratamiento útil para 28 enfermedades distintas⁴. En Chile, en el año 2008, el Ministerio de Salud (MINSAL), a través de la Subsecretaría de Salud Pública, decide otorgar el reconocimiento a la acupuntura como una práctica complementaria a la salud tradicional chilena, siendo su utilización de amplio reconocimiento nacional e internacional⁵. Por esto, se consideró conveniente regularizar dicha profesión y prácticas auxiliares de salud, con el objetivo de poder beneficiar a la población y obtener la mejor atención posible. Un estudio realizado en el mismo año por la

Subsecretaría de Salud Pública, demostró que, para la población chilena, los motivos de consulta para las terapias complementarias fueron la necesidad de resolver un malestar físico y problemas psicosociales. Dentro de las MC, la acupuntura es una de las que más se conocen o se ha escuchado hablar en la población, llegando a un 70,3% de reconocimiento entre los encuestados⁵.

Un estudio de medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile, muestra que cerca del 50% de los encuestados ha sido usuario de terapias complementarias, mientras que un 46,4% tiene algún conocido que ha hecho uso de estas⁶. El 60% de los estudiantes universitarios del área de la salud derivaría en su futuro profesional a sus pacientes a complementar su tratamiento médico tradicional con un tratamiento de medicina alternativa⁶.

A pesar de lo mencionado, existe escasa literatura, tanto a nivel nacional como internacional, sobre la experiencia que vive el paciente de manera personal al recibir este tipo de tratamiento y qué factores influyen en ella.

En cuanto a la relevancia del tema para Enfermería, se enfoca en enseñar y reflexionar sobre la importancia que tiene el ver al paciente como un ser integral, no solo con dolencias físicas, sino que también mentales y sociales. Además, el paciente posee un papel activo en su atención y en el cuidado de su salud⁷, por lo que las medicinas

*Correspondencia: tlemarieg@udd.cl
2020, Revista Confluencia, 3(2), 140-144



complementarias pueden ser una opción a considerar.

La revisión bibliográfica se realizó con el fin de conocer, comparar y entregar información en relación a la experiencia vivida por cada paciente que se somete a una terapia de acupuntura, para dar a conocer su perspectiva sobre la vivencia de realizar esta terapia en diferentes ambientes y por los motivos que llegaron a ella. Por consiguiente, esta investigación responde a la pregunta: ¿Cuál es la evidencia que existe sobre la experiencia percibida por los pacientes que realizan terapia de acupuntura en los últimos 10 años?, teniendo como objetivo general, conocer y analizar la literatura existente en los últimos 10 años, sobre la experiencia percibida por los pacientes sobre su terapia de acupuntura.

La inquietud de investigar este tema surgió desde la incertidumbre y la poca información existente en diversas búsquedas científicas, ya que si bien existen algunos estudios que señalan la importancia de la educación e investigación en el tema, hay escasa evidencia que señale la experiencia como tal que tuvo cada paciente al utilizar la acupuntura como tratamiento de medicina complementaria.

METODOLOGÍA

Para comenzar la revisión bibliográfica, en primer lugar, se analizó y formuló la pregunta y objetivos para hacer una búsqueda más exhaustiva. Luego de esto, se definieron palabras claves y criterios de inclusión y exclusión para comenzar la búsqueda en las bases de datos de PubMed, Lilacs y Scielo. En conjunto con esta búsqueda, se hizo una recopilación general de los estudios que eran de utilidad para responder a la pregunta y objetivos planteados previamente según el título. De esta recopilación se rescataron los estudios adecuados para cumplir con los objetivos. Luego se realizó una lectura crítica y profunda, para finalmente analizar la información y organizarla de acuerdo a los objetivos planteados.

RESULTADO Y DISCUSIÓN

En base a los objetivos planteados, se puede decir que en cuanto a:

La experiencia percibida según sexo

Se encontraron diversas investigaciones que exponen esta variable como un dato simplemente estadístico según los participantes, sin embargo, no se analizaba ni entraba en detalle en relación a la percepción según dicha variable. No obstante, dos estudios mencionan que las mujeres tienen mayor percepción de mejora en la calidad de vida puesto que son más cercanas a la MC y esto las hace consultar más^{8,9}. Uno de estos artículos menciona que esto podría deberse a que una de las afecciones más tratadas es la fibromialgia reumática, que es una patología que tiene mayor incidencia en el sexo femenino⁹ (Figura 1).

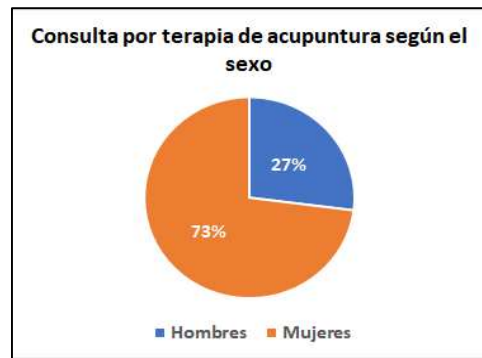


Figura 1: Consulta por terapia de acupuntura según sexo*

*Elaborado a partir de Marto et al.⁹, Contreras et al.¹⁰, Domínguez & Dalcanale¹¹, y Freidin & Abrutzky¹².

La experiencia percibida según motivo de consulta y factores que incluyen al consultar

En cuanto al motivo de consulta, las investigadoras pudieron rescatar que los pacientes recurren a la terapia por distintas patologías, pero mayoritariamente, tienen en común el dolor crónico y la búsqueda de una mejor calidad de vida. Así mismo, se pudo inferir que los pacientes, luego de realizar la terapia de acupuntura, modificaban su motivo de consulta en el transcurso de esta terapia. Sin embargo, la mayoría de los participantes quedaban muy satisfechos por los beneficios que les brindó la acupuntura, además del alivio de los síntomas y percepción de un efecto relajante^{11,13} (Figura 2).

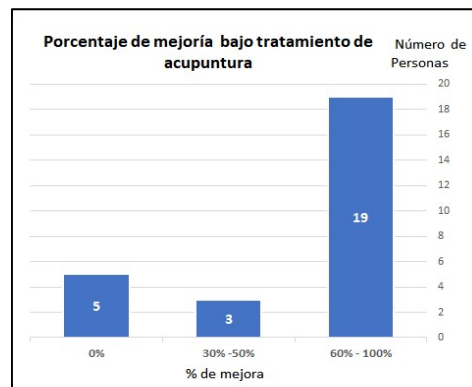


Figura 2: Percepción de mejoría bajo tratamiento de acupuntura*

*Elaborado a partir de Rojas⁸.

Esto se pudo observar en una investigación en la que existían pacientes que, en un principio, buscaban esta terapia para aliviar sus síntomas, sin embargo, tenían además la esperanza de revertir secuelas asociadas a su patología, como, por ejemplo, revertir la infertilidad causada por la enfermedad inflamatoria pélvica crónica¹⁴.

En otra investigación en la que se estudiaron pacientes con rinitis alérgica, la preocupación de estos eran los posibles efectos adversos de los fármacos que se usan para el alivio de los síntomas, donde en el transcurso del tratamiento de acupuntura además de disminuir los síntomas, lograron una disminución de la terapia farmacológica¹⁰.



En relación a los factores que influyen al consultar se puede hablar de las barreras y los facilitadores asociados. Dentro de las barreras, en una investigación en la que se estudiaron diversos factores que afectan en la decisión de los pacientes en consultar en los distintos centros de acupuntura, se demostró que la gran mayoría de los participantes tenían un conocimiento previo sobre este tratamiento, sin embargo, habían algunos pacientes que tenían percepciones erróneas sobre ella, incluso negativas, percibiendo que este tratamiento era individual y debido a esto, no tenía la misma efectividad para todos^{13,15}. Un grupo de pacientes entrevistados en un estudio realizado en una clínica de acupuntura perteneciente a un hospital público de Singapur, planteó que acceder a la terapia que prestaba este recinto implicaba un alto costo económico, por lo que era una barrera al momento de decidir consultar¹⁵. En otra investigación en que los participantes fueron entrevistados al principio del tratamiento, indicaron tener desconocimiento de la acupuntura y miedo a las agujas antes de comenzar el tratamiento¹⁶.

En relación a los facilitadores, los participantes de un estudio hecho en el año 2015, mencionaron que el hecho de poder acceder en un hospital a ambos servicios (biomedicina y acupuntura) de manera simultánea, les permitió beneficiarse de ambos tipos de tratamiento y de esa misma forma rehabilitarse más rápido de sus dolencias¹⁵. En el estudio mencionado, se llegó a la conclusión de que habían ciertos factores que influían directamente en el nivel de confianza que tenían los pacientes previo a tomar la decisión de consultar a un centro de acupuntura, dentro de los cuales, se encontraba la presencia de calificaciones positivas publicadas sobre los médicos acupunturistas pertenecientes a la clínica del hospital, además de la marca proporcionada, que era distinta a muchos otros centros independientes de los que algunos pacientes habían oído hablar¹⁵.

En un estudio realizado en un hospital en Argentina, los pacientes que se realizaron terapia de acupuntura, manifestaron que la atención era gratuita, lo que fue percibido como un gran beneficio para su acceso¹². Por otro lado, en Suecia se investigó la relación entre las creencias previas de los pacientes y la relación que tenían estas en el efecto terapéutico que provocaba la acupuntura. Los resultados arrojaron que el hecho de tener altas expectativas influye directamente en la percepción de mejoría frente al tratamiento¹³. En este estudio se llegó a la conclusión que un mayor conocimiento en relación al procedimiento de la acupuntura, influye directamente en que los pacientes tengan creencias positivas en el tratamiento.

En un estudio realizado en Australia, se demostró que los pacientes que estaban en terapia de acupuntura por causa de dolor lumbar eligen más este método, puesto que es recomendado por el

personal médico o amigos que compartieron sus experiencias¹⁷.

La diferencia entre la experiencia percibida según ambiente intrahospitalario y extrahospitalario

En el ambiente intrahospitalario, los pacientes refirieron que el hecho de que la acupuntura se realizara en un hospital, les generaba más confianza, ya que era un lugar que frecuentaban y además facilitaba que su terapia de acupuntura se complementara de una forma más integral con el tratamiento biomédico que mantienen con sus especialistas. Además, el hecho de que los hospitales estén bien equipados y tengan el espacio suficiente, los hace preferirlos^{12,14}. Por el contrario, otros pacientes expresaron preferencia en la atención primaria (extra hospitalaria), puesto que tenían una relación más cercana con los profesionales y no así en la atención secundaria (intrahospitalaria) que está más centrada en la sintomatología o dolencias físicas, y no llegaban a tener un vínculo más estrecho con los pacientes¹⁵.

La experiencia percibida según binomio terapeuta-paciente

En la literatura se señaló que este factor es importante al momento de hablar sobre la experiencia percibida en la terapia, influyendo también en la percepción de efectividad del tratamiento. Los pacientes recalcaron que al tener un acupunturista que tenía conocimientos de su historia previa y que los atiende de manera integral y holística, les permite ser más empoderados de su salud al momento de presentar alguna dolencia y así tener más implicancia en la decisión de sus tratamientos con sus médicos especialistas¹². Otros pacientes opinaron que tener una buena relación terapeuta-paciente, enriquece el tratamiento, llegando al punto de que, a pesar de no tener una respuesta muy notoria con la acupuntura como tal, esto generaba un efecto placebo en ellos¹⁴.

Un estudio realizado en Australia, demostró que al recibir una evaluación integrada y no solo de su motivo de consulta como tal, generaba confianza en los pacientes, en relación a los acupunturistas. En cambio, los que recibieron una evaluación menos integral, decían sentirse más desconfiados al tratamiento. También los pacientes encontraban que al recibir una justificación de la razón por la que se realizaba el tratamiento y el hecho de tomar decisiones compartidas, eran determinantes para aumentar la confianza de los pacientes en los acupunturistas¹⁷.

En un estudio hecho en Brasil, que entrevistó a pacientes en terapia de acupuntura atendidos en ambiente intra y extrahospitalario, se encontró que la relación terapeuta-paciente era más exitosa cuanto el profesional tenía conocimientos de la historia del paciente previo a la terapia de acupuntura como tal,



ya que así se trataba de manera integral y no solo de la queja principal específicamente¹¹.

CONCLUSIÓN

Tener conocimiento sobre la MC es de suma importancia, tanto para la formación de pregrado como para la práctica de la enfermería profesional, ya que los enfermeros deben valorar de manera integral y holística a sus pacientes. Esto incluye conocer, comprender y explorar las mejores alternativas de tratamiento a las que pueden acceder sus pacientes, apoyando sus decisiones, respetando la autonomía y propiciando que este posea un papel activo en su atención y en el cuidado de su salud, comprendiendo sus preferencias y sus creencias. Dentro de las MC, la acupuntura es, a nivel nacional e internacional, la más común y conocida⁵, y ha demostrado ser de ayuda para los pacientes en el alivio sintomático secundario a algún problema de salud o enfermedad. Es por esto que debe estar en el conocimiento del enfermero para así poder orientar al paciente en la toma de decisiones frente a un tratamiento complementario. Conocer la experiencia que tienen los usuarios en esta terapia ayuda a los profesionales de la salud biomédica a entender y formar una opinión basada en la evidencia en cuanto a cómo los usuarios perciben y reciben esta MC.

En este estudio se investigó la experiencia de los pacientes abordando distintos puntos, tales como, conocer a los pacientes que usan MC. En la acupuntura los usuarios son mayoritariamente mujeres⁹, y refieren sentir una mayor mejoría de sus dolencias y complicaciones debido a sus patologías, en comparación a los hombres⁸.

Otro punto a evaluar fue el motivo de consulta y los factores que influyen al consultar, demostrando que uno de los motivos por los cuales más se realizan esta terapia, fue el dolor crónico, debido a que se ha visto que tiene resultados muy favorables para disminuir dolencias. Lo que lleva a consultar a los pacientes sobre este tratamiento es que muchos de ellos ya tienen conocimiento o experiencias previas propias o de un tercero y esto hace que tengan altas expectativas sobre la acupuntura, hecho que influye en la percepción de mejoría al finalizar el tratamiento. Por el contrario, en las personas que se realizan esta terapia y tienen conocimientos o experiencias previas negativas, el tratamiento tienen menor percepción de mejoría.

Sobre la experiencia percibida en un ambiente intra y extrahospitalario, esta revisión concluye que no se destaca una preferencia entre ambos, sino que depende de las preferencias de cada persona. En relación al ambiente intrahospitalario, se llegó a la conclusión que es de preferencia para muchos pacientes, ya que les permitía complementar su tratamiento biomédico, además de ser un ambiente de confianza por el equipo, la infraestructura y el equipamiento^{12,14}. Sin embargo, otro grupo de

pacientes prioriza el ambiente extrahospitalario, puesto que hay una mayor relación terapeuta-paciente¹¹.

Dentro de las limitaciones que se pudieron apreciar en esta revisión bibliográfica, destacan la falta de información actualizada sobre la temática, ya que, si bien había información al respecto, existían muy pocos estudios publicados hace menos de 5 años.

Para futuras revisiones, se recomienda abordar investigaciones desde distintas aristas sobre la experiencia y perspectiva de los pacientes que usen MC, específicamente, sobre la acupuntura como tratamiento para los efectos secundarios que tienen sus patologías de base. Esto debido a que los artículos encontrados sobre este tema, abordan de manera general la información sobre la perspectiva y experiencia de los pacientes.

Según la literatura encontrada, se recomienda además investigar con profundidad el binomio terapeuta paciente, ya que este factor es al que más importancia le daban los pacientes en cuanto al tratamiento de acupuntura, repitiéndose en distintos estudios revisados, por lo que resultaría llamativo conocer qué aspectos de este factor son importantes para el paciente en su atención.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Flores A, Arias L, Azolas X, Bravo J, Gajardo C, Poblete E, et al. Dolor y medicina complementaria y acupuntura. *Rev Médica Clínica Las Condes*. 2014;25(4):636-40.
2. Arango-Vélez V, Montoya-Vélez LP. Medicina Integrativa: efectos de la acupuntura y su aplicación clínica en la medicina convencional. *Rev CES MED*. 2015;29(2):283-94.
3. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023 [Internet]. Suiza: World Health Organization; 2013 [citado el 6 de julio de 2020]. Disponible en: <https://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>.
4. Villar López M, Ybáñez Cuba E, Arévalo Celis C, Astahuamán Huamán D, Angulo-Bazán Y, Alarcón Pimentel S. Caracterización de las actividades de Medicina Complementaria en pacientes de EsSalud-Perú 2010-2014. *Rev Peru Med Integ*. 2016;1(1):5-12.
5. Ministerio de Salud, Chile. Subsecretaría de Salud pública otorga reconocimiento y regula a la acupuntura como profesión auxiliar de la salud, N° 123. Santiago: MINSAL; 2008. 8 p.
6. Contreras D, Alamos MJ, Chang M, Bedregal P. Opiniones sobre terapias complementarias por parte de los estudiantes de medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile. *Rev Médica Chile*. 2015;143(8):1020-7.
7. LaVela SL, Heinemann AW, Etingen B, Miskovic A, Locatelli SM, Chen D. Relational empathy and holistic care in persons with spinal cord injuries. *J Spinal Cord Med*. 2017;40(1):30-42.
8. Rojas P. Encuesta de calidad de vida realizada a pacientes adultos de la clínica de dolor del hospital el tunal, en tratamiento con acupuntura y sin ella [Internet].



- Colombia: Universidad nacional de Colombia Bogotá; 2011 [citado 6 de julio de 2020]. Disponible en: http://www.bdigital.unal.edu.co/5240/1/maritzapaolaroj_asgomez.2011.pdf
9. Marto C, Ouzounova P, Casalta-Lopes J, Botelho MF, Cabrita A. A cross-sectional analysis of patient characteristics, health conditions and patient experience at a Portuguese medical acupuncture teaching appointment. *Complement Ther Med.* 2019;47:102227.
 10. Contreras M, Benalcázar S, Achig D. Ensayo clínico no aleatorizado del efecto de la acupuntura sobre la calidad de vida en pacientes con rinitis alérgica. *Centro de Acupuntura - Universidad de Cuenca. Rev Fac Cienc Médicas Univ Cuenca.* 2018;36(3):19-27.
 11. Domingues E, Dalcanale C. Experiência de pacientes com acupuntura no Sistema Único de Saúde em diferentes ambientes de cuidado e (des)medicalização social. *Cad Saúde Pública.* 2013;29(11):2186-96.
 12. Freidin B, Abrutzky R. Acupuntura en un servicio hospitalario en Argentina: experiencias y perspectivas de los usuarios. *Interface Comun Saúde Educ.* 2011;15(37):505-18.
 13. Enblom A, Lagerstedt K. Understanding rationales for acupuncture treated individuals' beliefs in acupuncture effects, to be able to maximize therapeutic results: A qualitative analysis. *Complement Ther Med.* 2018;39:101-8.
 14. Liang Y, Gong D. Acupuncture for chronic pelvic inflammatory disease: a qualitative study of patients' insistence on treatment. *BMC Complement Altern Med.* 2014;14(1):345.
 15. Sayampanathan A, Koh TH, Kong KH, Low YP. Factors affecting decision-making of patients choosing acupuncture in a public hospital. *Ann Transl Med.* 2015;3(19):283.
 16. Rugg S, Paterson C, Britten N, Bridges J, Griffiths P. Traditional acupuncture for people with medically unexplained symptoms: a longitudinal qualitative study of patients' experiences. *Br J Gen Pract.* 2011;61(587):e306-15.
 17. Stomski NJ, Mackintosh SF, Stanley M. The experience of acupuncture care from the perspective of people with chronic low back pain: a grounded theory study. *Acupunct Med.* 2014;32(4):333-9.

