



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**USO DE TERAPIAS COMPLEMENTARIAS EN PACIENTES
ONCOLÓGICOS**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**

AUTORAS: PÉREZ SUQUINAGUA VERÓNICA DEL ROCÍO

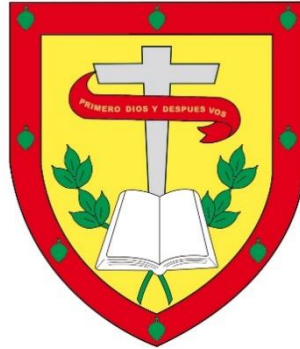
PICHASACA MENDOZA DIEGO CRISTHOFER

DIRECTORA: LCDA. ANITA DEL CARMEN PUENTE ARROLLO, MGS.

CUENCA – ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**USO DE TERAPIAS COMPLEMENTARIAS EN
PACIENTES ONCOLÓGICOS**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**

AUTORAS: PÉREZ SUQUINAGUA VERÓNICA DEL ROCÍO

PICHASACA MENDOZA DIEGO CRISTHOFER

**DIRECTORA: LCDA. ANITA DEL CARMEN PUENTE ARROLLO,
MGS.**

CUENCA - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Verónica del Rocío Pérez Suquinagua portadora de la cédula de ciudadanía N° **0104804158** y **Diego Cristhofer Pichasaca Mendoza** portadora de la cédula de ciudadanía N° **0302673389**. Declaramos ser las autoras de la obra: “**Uso de terapias complementarias en pacientes oncológicos**”, sobre la cual nos hacemos responsables sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaramos que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaramos finalmente que nuestra obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también nos responsabilizamos y eximimos a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **7 de noviembre de 2023**



Firmado electrónicamente por:
**VERONICA DEL
ROCIO PEREZ
SUQUINAGUA**



**DIEGO CRISTHOFER
PICHASACA MENDOZA**

Verónica del Rocío Pérez Suquinagua

C.I. 0104804158

Diego Cristhofer Pichasaca Mendoza

C.I. 0302673389

CERTIFICACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, **Anita del Carmen Puente Arrollo**, con cedula de identidad N° **1705783957** en calidad de directora del trabajo de titulación con el tema: **“USO DE TERAPIAS COMPLEMENTARIAS EN PACIENTES ONCOLÓGICOS”**, certifico que el presente trabajo fue desarrollado por Verónica del Rocío Pérez Suquinagua con cedula de identidad N° 0104804158 y Diego Cristhofer Pichasaca Mendoza con cedula de identidad N° 0302673389, bajo mi supervisión.



Firmado electrónicamente por:
**ANITA DEL CARMEN
PUENTE ARROYO**

Lcda. Anita del Carmen Puente Arrollo, Mgs.

**DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

Agradecimiento

Querido Padre Dios todo poderoso, tu amor y tu bondad es infinita, puesto que cada día nos das motivos para sonreír y seguir adelante. Todo lo que somos es gracias a Ti y este pequeño logro es uno más de tu gran ejemplo de amor. Este trabajo de titulación ha sido una gran bendición que con tu ayuda espiritual hemos logrado culminar para completar una meta más en este camino de la vida y es solamente gracias a Ti que este anhelo tan esperado se ha hecho realidad.

Agradecemos a nuestros padres y abuelitos que siempre han permanecido al filo de esta historia desde mucho antes de que comenzara, con sus oraciones, apoyo, consejos, regaños, risas y llantos nada de esto sería posible. Hacemos llegar también un eterno agradecimiento a nuestra directora de tesis Licenciada Anita del Carmen Puente Arroyo Mgs. que con su paciencia y constancia nada de esto hubiese sido posible, usted formo parte de esta historia con sus aportes profesionales que la caracterizan, muchas gracias de todo corazón por sus palabras de aliento cuando más lo necesitábamos.

Finalmente, agradecemos a todos las/os licenciados que formaron parte de la carrera de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca por sus enseñanzas, conocimientos impartidos, anécdotas y palabras sabias que nos dieron a conocer en el transcurso de esta etapa. También agradecemos profundamente a todo el personal del Hospital General Julius Doepfner de Zamora donde realizamos el internado rotativo, y nos formamos como pre profesionales, por esas palabras de aliento y enseñanzas que dejaron grabadas en nuestra memoria y corazón, agradecemos por su paciencia, por compartir sus conocimientos de manera profesional e invaluable, por su dedicación perseverancia y tolerancia.

“Gracias por ser quienes son y por creer en nosotros”

Verónica del Rocío Pérez Suquinagua

Diego Cristhofer Pichasaca Mendoza

Dedicatoria

Las palabras no alcanzan para poder expresar mi felicidad y la nostalgia que siento, en primer lugar; quiero agradecer a Diosito y la Virgencita que han sido el pilar fundamental de este logro alcanzado ya que sin ellos esto no sería posible. Quiero dar las gracias a mi mamita Lcda. Roció Suquinagua. Mgs. que ha sido madre y padre a la vez, que desde siempre me ha cuidado, velado por mí y me ha apoyado incondicionalmente a pesar de todo, usted es la reina de mi corazón y mi más grande amor, gracias infinitas porque a pesar de nuestras diferencias seguimos juntas. A mis segundos padres que Dios me ha permitido tenerlos aún con vida mamita Elena y papito Tarquino, ustedes son y serán por siempre mis dos ángeles y mi tesoro más grande que llevaré siempre en mi corazón, recordare todo lo que me han enseñado e inculcado desde que me vieron nacer. Gracias papitos queridos por enseñarme a ser valiente, perseverante, una mujer con valores y que el amor sincero si existe y ustedes me enseñaron y ha sido mi fuerza para no desfallecer en este proceso.

Por otro lado, quiero agradecer a mis tías Diana Suquinagua y Marcia Suquinagua que siempre me dieron palabras de aliento y ánimos y como no a sus retoños mis queridos primos: María Elena, Mauricio, David, María del Cisne y Esteban, que son como mis hermanos. Gracias por hacerme sentir tan querida y por apoyarme en todo este proceso que sin duda ustedes lo hicieron más ameno.

Licenciada Anita del Carmen Puente Arroyo Mgs., muchas gracias por su apoyo y por haber compartido esos pequeños momentos de enseñanza que Diosito y la Virgencita la bendigan siempre y siga adelante en todas sus labores, a todos los licenciados de la universidad que dejaron en mi un granito de arena que siempre llevaré en mi corazón.

Culmino con unas palabras:

La vida es dura, pero con confianza en Dios, la familia, el amor y la actitud positiva todo es posible.

Toda esta bella experiencia me la llevo en el corazón que con altos y bajos de eso se trata la vida, una vez más muchas gracias a todos quienes formaron parte de este proceso en esta etapa de mi vida, los llevaré en mi corazón con gratitud siempre.

Verónica del Roció Pérez Suquinagua

Dedicatoria

En primer lugar, dedico este trabajo a Dios y a la Virgen por haberme permitido llegar hasta este punto y brindarme salud además de su amor infinito y bondad para lograr mis objetivos.

A mis padres Martha Mendoza y Martin Pichasaca, porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para que cada día sea una mejor persona, son dos personas que me llenan de felicidad y el corazón de mucho amor esto es para ustedes y de ustedes por ser el motor de mi vida por haber sido y ser esa base de apoyo y por siempre confiar en mí y darme fuerzas para alcanzar esta meta deseada.

A mi hermana Pamela y mi hermano Bryan junto con su esposa Vanesa y mi sobrino Benjamín por su apoyo incondicional y por estar presente en cada uno de los momentos más importantes en mi vida, por sus consejos positivos además de su confianza, los cuales están presentes en cada etapa y paso importante en mi vida, esto es para ustedes que siempre creyeron en mí nunca me dieron la espalda que siempre me brindan una mano en las dificultades espero seguirles llenando de orgullo cada día de sus vidas. También se lo dedica mi abuelita Margarita Crespo y a mi abuelito Papá Héctor, que Dios lo tiene en su gloria y ahora en un Ángel en mi vida.

Finalmente, a mi compañera de tesis y amiga Verónica Pérez a la cual aprecio mucho por todo su apoyo brindado durante esta etapa universitaria, la cual me enseñó y aprendí muchas cosas de ella, que Dios le bendiga siempre en su carrera profesional.

Diego Cristhofer Pichasaca Mendoza

ÍNDICE

Resumen.....	9
Palabras clave:	9
Abstract.....	10
Key words:	10
1. Introducción.....	11
2. Metodología.....	13
2.2. Método de selección de documentos.....	14
2.3. Resultados de la búsqueda y selección de documentos.....	17
3. Resultados.....	18
Prevalencia de tipos de cáncer más frecuentes a nivel mundial.....	18
Terapias alternativas utilizadas en pacientes oncológicos	19
Beneficios del uso de terapias alternativas.....	20
Desventajas del uso de terapias alternativas	24
Cuidados de enfermería en terapias alternativas en pacientes oncológicos	25
Conclusión	28
Referencias Bibliográficas.....	30

Resumen

El aumento global de las tasas de cáncer ha impulsado el interés en alternativas farmacológicas a tratamientos médicos tradicionales. Estas terapias, llamadas terapias alternativas, a menudo se usan para aliviar efectos secundarios de la enfermedad y los tratamientos convencionales. Sin embargo, existe una falta de comprensión general sobre la integración holística de estas terapias en el contexto del tratamiento oncológico. **Objetivo:** Examinar los fundamentos científicos que justifican la utilización de varias terapias complementarias en personas diagnosticadas con cáncer. **Metodología:** La metodología empleada consiste en una exhaustiva revisión bibliográfica de repositorios institucionales para analizar datos relevantes en relación con estas preguntas. **Resultados:** Los resultados destacan que el cáncer de mama prevalece como la afección más común en todo el mundo. Entre las terapias complementarias, se identifican el yoga, los masajes y las técnicas de relajación, así como tratamientos basados en hierbas y plantas en menor medida. Es esencial señalar que estos tratamientos no reemplazan el enfoque convencional, sino que se centran en el alivio de los síntomas. Sin embargo, la falta de comunicación efectiva con el equipo médico puede resultar en interrupciones e interferencias en el tratamiento del cáncer. **Conclusión:** las terapias alternativas pueden ser beneficiosas cuando se integran adecuadamente como parte de un enfoque multidisciplinario para mitigar los efectos negativos del cáncer. En este contexto, los cuidados de enfermería desempeñan un papel esencial en la atención, la educación y la orientación de los pacientes.

Palabras clave: Procedimientos terapéuticos, Cáncer, Enfermería, Prevalencia

Abstract

The global increase in cancer rates has driven interest in pharmacological alternatives to traditional medical treatments. These so-called alternative therapies are often used to alleviate the side effects of the diseases and conventional treatments. However, there is a general lack of understanding regarding the holistic integration of these therapies in cancer treatment.

Objective: To examine the scientific rationale for using various complementary therapies in people diagnosed with cancer. **Methodology:** The methodology consists of an exhaustive literature review of institutional repositories to analyze the relevant data about these questions.

Results: The results highlight that breast cancer prevails as the most common condition worldwide. Among complementary therapies, yoga, massages, and relaxation techniques are identified, as well as herbal and plant-based treatments to a lesser extent. It is essential to notice that these treatments do not replace the conventional approach but focus on symptom relief. However, a lack of effective communication with the medical team can result in interruptions and interferences in cancer treatment. **Conclusion:** Alternative therapies can be beneficial when properly integrated as part of a multidisciplinary approach to mitigate the adverse effects of cancer. In this context, nursing care plays an essential role in the care, education, and guidance of patients.

Key words: Therapeutic procedures, Cancer, Nursing, Prevalence.

1. Introducción

El cáncer ha surgido recientemente como una preocupación importante dentro de los sistemas sanitarios de todo el mundo. Según datos del Observatorio Mundial del Cáncer (1), en el año 2020 se diagnosticaron aproximadamente cuatro millones de casos, lo que provocó la impactante cifra de 1,4 millones de muertes sólo en Latinoamérica debido a esta afección. Es preocupante comprobar que una proporción considerable, aproximadamente el 57%, de los nuevos casos de cáncer diagnosticados se producen en personas menores de 69 años. Según Divina (2), estos datos constituyen una estadística deprimente, pues una de cada seis personas muere por cáncer cada año, y se estima que la incidencia de esta enfermedad aumentará aún más en los próximos años. Según datos oficiales publicados por la Organización Mundial de la Salud, se espera que la incidencia del cáncer aumente un 60% en las próximas dos décadas.

El incremento mundial de la incidencia del cáncer, junto con el correspondiente aumento de las tasas de mortalidad, ha llevado a una mayor inclinación pública a explorar curas o tratamientos alternativos más allá de las intervenciones médicas convencionales. Estas intervenciones terapéuticas abarcan una amplia gama de metodologías, como técnicas mente-cuerpo, meditación, relajación, musicoterapia, fisioterapia, acupuntura y varias otras (3).

El objetivo principal de las terapias alternativas es funcionar como un enfoque complementario a los tratamientos médicos, con la intención de mitigar los efectos adversos comúnmente asociados con la terapia tradicional. Estos efectos pueden abarcar síntomas como cefalea, letargo, náuseas, cansancio, estrés y otras manifestaciones relacionadas (4-6). Según Czerwiński (7), las medicinas alternativas tienen el potencial de mitigar eficazmente los efectos adversos asociados con el tratamiento del cáncer y mejorar el bienestar general de las personas diagnosticadas con cáncer.

Además, se ha demostrado que las terapias complementarias poseen la capacidad de mejorar el sistema inmunológico, mejorar la respuesta al estrés y ofrecer asistencia mental crucial a las personas que padecen cáncer. Las ventajas antes mencionadas no sólo tienen un buen impacto en el bienestar general de los individuos, sino que también tienen el potencial de aumentar la eficacia de las terapias tradicionales y prolongar las tasas de supervivencia a largo plazo. Al implementar este enfoque, se puede disminuir la probabilidad de que los pacientes interrumpan la terapia como resultado de varios factores, incluido su contexto social y circunstancias sanitarias (8-10).

Es imperativo que las terapias complementarias se administren junto con los tratamientos convencionales y bajo la orientación de profesionales sanitarios (11). Al incorporar estas terapias al régimen de atención del cáncer, se puede adoptar un enfoque más

integral y holístico para abordar el bienestar físico, emocional y espiritual de los pacientes (12). Dado que el dolor oncológico es un fenómeno sensorial y subjetivo, puede surgir tanto del propio cáncer como del tratamiento administrado. En consecuencia, es imperativo emplear una estrategia multimodal al abordar el manejo de esta afección.

Esta revisión tiene como objetivo analizar los fundamentos científicos que respaldan la aplicación de diversas terapias complementarias en personas diagnosticadas con cáncer, con el propósito de evaluar la pertinencia de estos tratamientos y su influencia en la atención médica y el bienestar general de los pacientes afectados.

Asimismo, esta investigación tiene importancia para múltiples partes interesadas, incluida la comunidad médica y científica, así como los pacientes con cáncer y sus familias. Los principales destinatarios de los resultados de este estudio son personas a las que se les diagnostica cáncer y están explorando activamente formas de mejorar su calidad de vida durante el curso de su tratamiento. Además, los profesionales de la salud, incluidos médicos, enfermeras y terapeutas, podrían utilizar los hallazgos antes mencionados para reforzar sus procesos de toma de decisiones clínicas informadas y respaldar de manera competente terapias complementarias.

Además, los resultados también generarán ventajas para los establecimientos sanitarios y los responsables políticos al proporcionar información sustancial sobre la eficacia y seguridad de las terapias complementarias en el campo de la oncología. En consecuencia, esto puede resultar en una mayor incorporación de estas técnicas dentro del tratamiento convencional. En conclusión, los esfuerzos del estudio arrojarán información valiosa que mejorará la prestación de atención médica integral y centrada en el paciente para quienes luchan contra el cáncer. Esto, a su vez, tiene el potencial de ejercer una influencia sostenida en su bienestar general y en la eficacia de sus intervenciones de tratamiento.

Por todo lo anterior descrito, surgieron algunas preguntas de investigación como: ¿Cuál es la prevalencia de los tipos de cáncer más frecuentes a nivel mundial?, ¿Cuáles son las terapias complementarias que se aplican en los pacientes oncológicos?, ¿Cuáles son los beneficios de las terapias complementarias?, ¿Existen desventajas del uso de terapias complementarias en pacientes oncológicos? y ¿Cuáles son los cuidados de enfermería en las terapias complementarias en pacientes oncológicos?

2. Metodología

Esta sección ofrece una descripción detallada de la metodología utilizada en la investigación. En primer lugar, se procede a identificar el diseño de estudio seleccionado. A continuación, se brinda una explicación minuciosa del enfoque metodológico aplicado para llevar a cabo la revisión de la literatura. Además, se detalla el proceso de selección de los artículos relevantes y se expone la estrategia de búsqueda implementada. Por último, se presentan los resultados del proceso de recuperación y selección de información, resaltando la importancia de estos hallazgos en el avance de la investigación. La metodología empleada en este estudio ha sido meticulosamente diseñada para cumplir con principios rigurosos y sistemáticos, con el propósito de garantizar la validez y confiabilidad de los datos recopilados en el contexto específico de la investigación.

2.1. Tipo de investigación

En este estudio se utiliza una técnica metodológica denominada "Revisión Bibliográfica" junto con un enfoque descriptivo. Expertos como Moreno et al. (13), caracterizan a la revisión bibliográfica como un proceso meticuloso de síntesis y organización de datos de numerosas fuentes científicas confiables y repositorios de alto nivel. El objetivo principal de usar la revisión bibliográfica en esta investigación, es recopilar datos confiables sobre el tema del uso de terapias complementarias en pacientes oncológicos para proporcionar una explicación más amplia de los beneficios o peligros de estas prácticas basándonos en los trabajos de otros escritores y fuentes de información creíbles.

Además, este método emplea el enfoque descriptivo que es conceptualizado por Alban et al. (14), como una interpretación exhaustiva de los datos observados en el contexto de la realidad objeto de estudio. Su objetivo es describir y examinar exhaustivamente las motivaciones detrás de los hechos y acontecimientos relevantes. Este estudio utiliza una metodología descriptiva en un esfuerzo por ofrecer una imagen integral de la dinámica y las variables que rodean al uso de tratamientos alternativos en pacientes con cáncer. Al utilizar este enfoque, podremos examinar en profundidad los hallazgos de los estudios y detectar nuevas tendencias y patrones en la literatura académica, lo que contribuirá a nuestra comprensión existente de este campo crucial de la atención al paciente y la atención médica.

2.2.Método de selección de documentos

Para efectuar el método de revisión bibliográfica, es conveniente iniciar con el establecimiento de las bases de datos en los cuales se efectuarán las búsquedas. Para efectos de esta investigación se utilizaron los repositorios de: PubMed, Scopus, Scielo, Proquest, y Redalyc. Una vez se establecieron los repositorios, se incorporaron operadores de búsqueda y palabras clave que efectivizaron la búsqueda y selección de los documentos tales como: “Terapias complementarias” AND “cuidados de enfermería” AND “oncología” OR “terapias alternativas”, entre otras combinaciones. Estas combinaciones, se realizaron con el objetivo de indagar únicamente documentos que aborden de manera explícita las categorías de análisis que son: Terapias alternativas y Tratamiento del cáncer. A continuación, en la tabla 1 se muestran las palabras clave utilizadas en los 3 idiomas de búsqueda para los repositorios anteriormente mencionados.

Tabla 1. Palabras clave utilizadas para la búsqueda

Palabra clave	Inglés
Terapias complementarias	Complementary therapies
Paciente oncológico	Oncology patient
Cuidados de enfermería	Nursing care
Beneficios de las terapias complementarias	Benefits of complementary therapies
Intervenciones de enfermería	Nursing interventions
Desventajas de las terapias complementarias	Disadvantages of complementary therapies
Terapias complementarias más usadas	Most used complementary therapies

Fuente: Elaborado por autores.

De manera similar, la Tabla 2 presenta la combinación de palabras clave empleadas junto con los operadores, abarcando tanto las formulaciones como las acreditaciones. Este estudio se centra en tres dominios principales: la incorporación de tratamientos complementarios en la prestación de cuidados de enfermería para personas con cáncer, las distintas intervenciones realizadas por enfermeros y enfermeras en el cuidado de pacientes con cáncer y los posibles inconvenientes relacionados con la utilización de tratamientos complementarios. La utilización de esta herramienta de búsqueda facilita un examen metódico y completo de la atención de enfermería relacionada con pacientes con enfermedades

oncológicas, permitiendo así la identificación precisa del material pertinente y ofreciendo una perspectiva imparcial sobre este ámbito crucial de la atención sanitaria.

Tabla 2. Uso de operadores con palabras clave

Formulación	And	Acreditación	And	Acreditación
Cuidados de enfermería	Y	Terapias complementarias	Y	Pacientes oncológicos
Cuidados de enfermería	Y	Pacientes oncológicos	Y	Intervenciones de enfermería
Desventajas	Y	Terapias complementarias	Y	Pacientes oncológicos

Fuente: Elaborado por autores.

Asimismo, se aplicaron varios criterios de inclusión y exclusión de documentos que fueron utilizados para escoger únicamente la información que permita responder a las preguntas de investigación planteadas en este estudio y que son:

Criterios de inclusión:

- Publicaciones sobre terapias alternativas
- Publicaciones actualizadas, preferiblemente de los últimos 5 años
- Publicaciones realizadas en el idioma: inglés, español
- Publicaciones realizadas en revistas científicas que por lo menos estén indexadas a Latindex

Criterios de exclusión:

- Documentos duplicados
- Publicaciones Antiguas
- Artículos periódicos o informativos
- Tesis de pregrado y otros documentos relacionados
- Publicaciones que no contengan en el título o resumen palabras clave sobre las categorías de análisis de este documento.

A continuación, se presenta las estrategias de búsqueda que se utilizaron para cada uno de los repositorios. PubMed, NIH, Scielo, Redalyc, Proquest y Scopus:

Tabla 3. Uso de operadores con palabras clave

Base de datos	Estrategias de búsqueda	Resultados
PubMed		
Fase 1	“Cuidados de enfermería” AND “Terapias complementarias” AND “Pacientes oncológicos”	430
Fase 2	“Cuidados de enfermería” AND “Pacientes oncológicos” AND “Intervenciones de enfermería”	120
Fase 3	“Desventajas” AND “Terapias complementarias” AND “Pacientes oncológicos”	600
Fase 4	1 and 2 and 3	33
NIH		
Fase 1	“Cuidados de enfermería” AND “Terapias complementarias” AND “Pacientes oncológicos”	40
Fase 2	“Cuidados de enfermería” AND “Pacientes oncológicos” AND “Intervenciones de enfermería”	35
Fase 3	“Desventajas” AND “Terapias complementarias” AND “Pacientes oncológicos”	100
Fase 4	1 and 2 and 3	40
Scielo		
Fase 1	“Cuidados de enfermería” AND “Terapias complementarias” AND “Pacientes oncológicos”	10
Fase 2	“Cuidados de enfermería” AND “Pacientes oncológicos” AND “Intervenciones de enfermería”	20
Fase 3	“Desventajas” AND “Terapias complementarias” AND “Pacientes oncológicos”	35
Fase 4	1 and 2 and 3	27
Redalyc		
Fase 1	“Cuidados de enfermería” AND “Terapias complementarias” AND “Pacientes oncológicos”	560
Fase 2	“Cuidados de enfermería” AND “Pacientes oncológicos” AND “Intervenciones de enfermería”	150
Fase 3	“Desventajas” AND “Terapias complementarias” AND “Pacientes oncológicos”	700
Fase 4	1 and 2 and 3	0
Proquest		
Fase 1	“Cuidados de enfermería” AND “Terapias complementarias” AND “Pacientes oncológicos”	105
Fase 2	“Cuidados de enfermería” AND “Pacientes oncológicos” AND “Intervenciones de enfermería”	20
Fase 3	“Desventajas” AND “Terapias complementarias” AND “Pacientes oncológicos”	18
Fase 4	1 and 2 and 3	18
SCOPUS		
Fase 1	“Cuidados de enfermería” AND “Terapias complementarias” AND “Pacientes oncológicos”	45
Fase 2	“Cuidados de enfermería” AND “Pacientes oncológicos” AND “Intervenciones de enfermería”	15

Fase 3	“Desventajas” AND “Terapias complementarias” AND “Pacientes oncológicos”	10
Fase 4	1 and 2 and 3	20

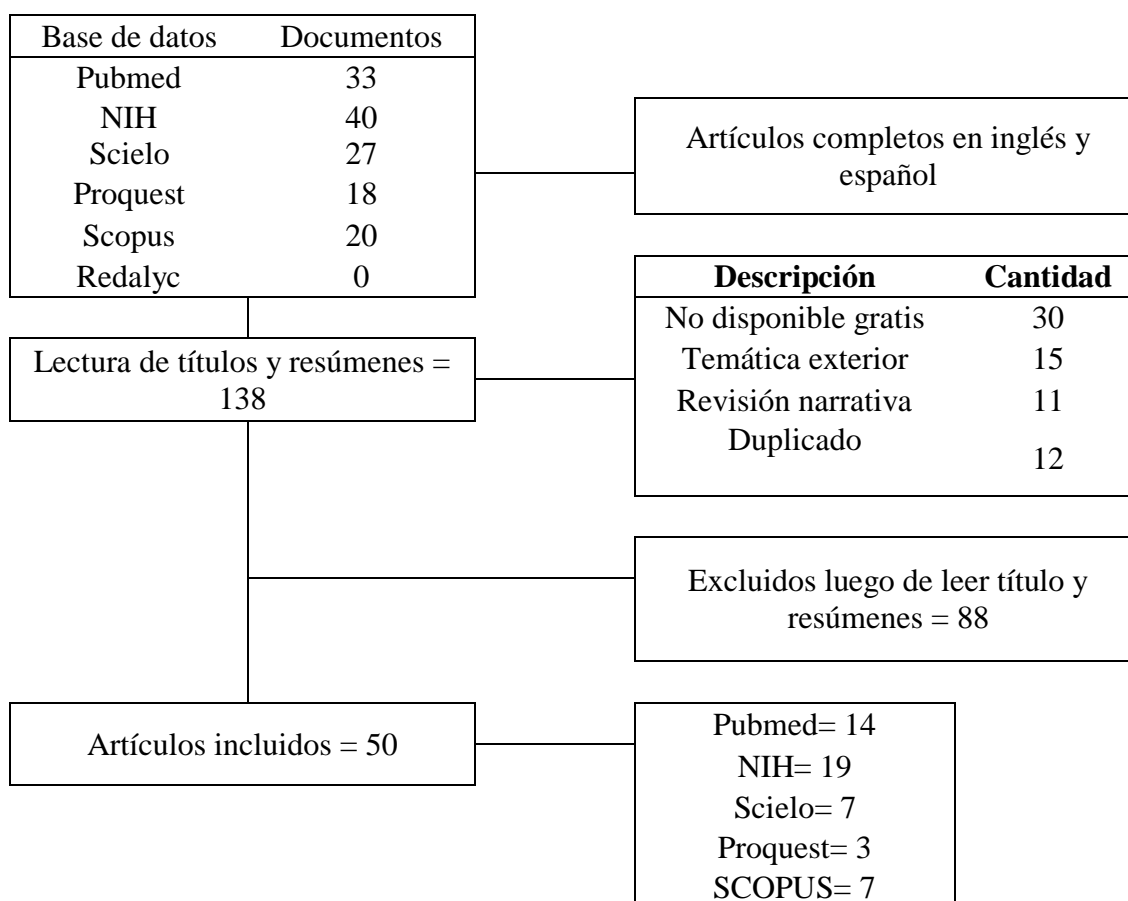
Fuente: Elaborado por autores.

La estrategia de búsqueda arrojó un total de 3302 documentos que fueron encontrados en los repositorios anteriormente mencionados, de esta cantidad, luego de aplicar criterios de año, es decir que sean documentos de los últimos 5 años, se descartaron 1982 archivos. Asimismo, se descartaron un total de 682 documentos por estar en idiomas que no sean: español, inglés. Asimismo, se descartaron 330 documentos, por ser artículos periódicos o informativos. En otras, palabras, luego de aplicar criterios de exclusión quedaron un total de 308 documentos para su análisis.

2.3.Resultados de la búsqueda y selección de documentos

Luego de la discriminación de los documentos en la fase de recolección se procede con la revisión de cada una de las investigaciones para verificar si cumplen con los criterios de inclusión y responden a las preguntas de investigación del presente estudio. Como se puede observar en la figura 1, de los 6 repositorios indagados quedó un total de: 32 artículos para Pubmed, 40 para NIH, 27 documentos para Scielo, 18 archivos de Proquest, 20 investigaciones de Scopus y ningún documento de Redalyc.

De la cantidad anteriormente mencionada, se descartaron 37 documentos por no estar disponibles de forma gratuita, 95 por tener una temática exterior, 35 por ser revisiones narrativas que no incluyeron análisis de datos, documentos o discusiones. También, se descartaron 25 archivos por estar duplicados. Asimismo, luego de leer los resúmenes y los títulos se descartaron 66 investigaciones por tener enfoques distintos o por no responder a las preguntas de investigación planteadas en este documento. Luego de todo este proceso, se incluyeron únicamente 50 investigaciones.

Figura 1. Método de selección de documentos

Fuente: Elaborado por autores

3. Resultados

Prevalencia de tipos de cáncer más frecuentes a nivel mundial

Al realizar la revisión bibliográfica exhaustiva de los 50 estudios de investigación seleccionados, se observó que existe un número limitado de documentos englobados dentro del ámbito de las terapias alternativas que dedican explícitamente una sección a examinar la prevalencia de varios tipos de cáncer a escala global. Sin embargo, se identificaron nueve documentos que abarcan este tema, en la cual, se observa una marcada prevalencia del cáncer de mama como condición primaria a nivel global.

Respecto al asunto antes mencionado, los estudios realizados por Aviram et al (15), Fabbro et al. (16), Farahani et al. (17), Lee et al. (18) y Jermini et al. (19) han reconocido al cáncer de mama como una forma prevalente de cáncer a escala global. El reconocimiento actual del

cáncer de mama como un problema mundial subraya su importante incidencia e influencia en el bienestar de la población general. Los hallazgos se alinean con las estadísticas proporcionadas por la Organización Mundial de la Salud, que informa que más de 685.000 mujeres en todo el mundo sucumbieron a este tipo particular de cáncer en 2020. Además, este tipo de cáncer se ubica como el más prevalente, con más de 2,2 millones de casos registrados en el año anterior (20).

Estudios adicionales realizados por Laza et al. (21), Grégoire et al. (22) y Mwaka et al. (10), contribuyen al conjunto de conocimientos existentes al incluir otras formas prevalentes de cáncer como: leucemia, próstata, tiroides, ginecológicos, pulmonar, cerebral y linfática. Sin embargo, los autores reconocen que la prevalencia de la forma específica de cáncer depende de las circunstancias únicas bajo las cuales se realiza el estudio. Esto implica que la aparición de determinadas formas de cáncer puede fluctuar en función de factores como la demografía de la población y la ubicación geográfica. Este descubrimiento sirve para fortalecer la noción de que el enfoque de la atención médica y las medidas preventivas debe adaptarse a los atributos únicos de cada comunidad. Además, es imperativo priorizar la focalización en ciertos tipos de cáncer para asignar recursos de manera efectiva y concentrar los esfuerzos de investigación en los lugares con mayor prevalencia de enfermedades.

En conclusión, se pudo observar que la revisión bibliográfica destaca al cáncer de mama como la enfermedad prevalente en los estudios. Si bien es cierto, no en todas las investigaciones se menciona de manera explícita cuál es el tipo de cáncer más común a nivel global, en las que, si incluyen un apartado para abordar esta temática, colocan al cáncer de mama como la enfermedad con más prevalencia frente a otras variaciones como la leucemia, próstata, tiroides, ginecológicas, pulmonar, cerebral, linfática, entre otros. Los hallazgos antes mencionados resaltan la naturaleza intrincada de la enfermedad y enfatizan la importancia de la investigación en este campo.

Terapias alternativas utilizadas en pacientes oncológicos

Al revisar la literatura existente, resulta evidente que las terapias de yoga, masajes y relajación ocupan una posición importante entre las terapias alternativas comúnmente empleadas en el tratamiento de pacientes oncológicos. Estas modalidades son abordadas por cerca del 20% de los autores que profundizan en el tema de las terapias complementarias (4,9,23-30). La frecuencia sustancial de estos tratamientos indica que se los considera en gran medida opciones ventajosas en la terapia del cáncer. Por el contrario, vale la pena señalar que las terapias

alternativas en general, que comprenden una amplia gama de técnicas conjuntas, representan alrededor del 24% de los escritores (3,7,8,11,18,31-36). Esta observación destaca la amplitud de opciones terapéuticas actualmente accesibles y el creciente reconocimiento de metodologías holísticas en el campo del tratamiento oncológico.

También se incluyen en el análisis modalidades terapéuticas adicionales, como la hipnosis, el cannabis y las hierbas medicinales, que representan el 10%, el 8% y el 8% de los autores, respectivamente (10,15,16,19,22,37-44). Estos enfoques terapéuticos están actualmente bajo investigación y evaluación como posibles tratamientos complementarios en el campo de la terapia del cáncer. Por otro lado, varios enfoques terapéuticos, a saber, la musicoterapia, los suplementos nutricionales y la homeopatía, exhiben una prevalencia comparativamente menor, representando el 2%, el 4% y el 2% de los escritores, respectivamente (21,45-47). Asimismo, estrategias como el ejercicio físico, la meditación y la aromaterapia tienen un porcentaje de representación en las investigaciones del 4%, 6% y 6% respectivamente (12,17,48-53). A pesar de recibir menos atención en la literatura académica, estos temas aún merecen investigación debido a sus ventajas potenciales.

Durante la recopilación bibliográfica, se encontraron algunos resultados interesantes, relacionados con los cuidados de enfermería como terapia alternativa para mitigar los efectos adversos a los tratamientos principales y destacan una atención integral y especializada, una atención oportuna y continua, y una mayor satisfacción y confianza en la atención recibida. Por lo cual, los pacientes se muestran más receptivos a los tratamientos y evidencian un mejor estado emocional. Estos estudios representan el 6% de las investigaciones (54-56).

En conclusión, la literatura examinada demuestra la presencia de muchas terapias alternativas empleadas en el tratamiento de pacientes oncológicos. Entre estas terapias, el yoga y las prácticas asociadas, así como las terapias alternativas en general, emergen como las modalidades más frecuentemente referenciadas. La presencia de un paisaje variado destaca la importancia de tener en cuenta diversas técnicas terapéuticas para satisfacer las complejas necesidades de las personas con cáncer. Además, enfatiza la pertinencia de incorporar la medicina alternativa a la atención oncológica moderna.

Beneficios del uso de terapias alternativas

Las medicinas alternativas en el ámbito de la terapia del cáncer proporcionan a los pacientes una variedad de ventajas y beneficios, sirviendo para aliviar los síntomas comunes asociados

con los tratamientos tradicionales y mejorar la calidad general de vida de cada individuo. No obstante, es importante reconocer que la inmensa mayoría de las fuentes consideradas para este estudio enfatizan la utilización de estos enfoques terapéuticos alternativos en conjunto con las intervenciones médicas convencionales, con el objetivo de aumentar su eficacia en lugar de servir de sustituto. En esta sección se analizarán las ventajas y beneficios de los tratamientos que se han consultado:

En primer lugar, la terapia alternativa conocida como musicoterapia es reconocida a través de las investigaciones por su capacidad para facilitar la expresión de las emociones de los pacientes, a su vez, provoca un alivio general de los síntomas de ansiedad y desesperación. Sin embargo, es imperativo reconocer que las ventajas antes mencionadas exhiben variabilidad entre los individuos y pueden no producir resultados óptimos de manera uniforme para todos los pacientes con cáncer, pues los autores reconocen que esta terapia se ve influenciada por la afinidad de los pacientes por la música, gustos musicales y su entorno. Por lo cual, lo que sirvió con un paciente, puede perfectamente no tener efectos similares en otro. Asimismo, la musicoterapia, se vio mayormente implementada en conjunción o colaboración con otras terapias alternativas.

Otra terapia que ha generado interés en las investigaciones, es la utilización de cannabis medicinal para aliviar los síntomas asociados con el cáncer pues en las investigaciones que abordan esta temática que, con el uso adecuado de esta sustancia se puede aliviar eficazmente las molestias relacionadas con el tratamiento. Al usar el cannabis de forma prescrita, los pacientes han evidenciado una mejora en el apetito, el ánimo, sobrellevan de mejor manera el dolor e incluso se encontraron evidencias que los cannabinoles pueden tener un potencial efecto antitumoral, mejorando la calidad de vida general de los pacientes. Sin embargo, es importante tener en cuenta los estatutos y limitaciones legales relacionados con el cannabis en la mayoría de las jurisdicciones. Además, es imperativo realizar una investigación más exhaustiva sobre la eficacia y seguridad de su utilización, especialmente en pacientes con antecedentes de enfermedad cardiovascular, enfermedad hepática o renal, trastornos psiquiátricos y en mujeres embarazadas o lactantes.

Por su parte, el ejercicio físico, incluido el entrenamiento de alta intensidad, ha demostrado ventajas notables para mejorar la calidad de vida de las personas diagnosticadas con cáncer, pues las personas que se someten a regímenes de entrenamiento, mejoran su masa muscular, resistencia, capacidad pulmonar, reduce la fatiga, mejora su salud física, se genera una

sensación de bienestar y en general pueden mostrarse más receptivos a los tratamientos. Sin embargo, es crucial adaptar los regímenes de ejercicio a los requisitos y capacidades específicos de los pacientes, garantizando al mismo tiempo la supervisión de los profesionales de la salud.

Otra terapia alternativa, que se revisó es la meditación, la cual, reportó varios beneficios para los pacientes oncológicos, especialmente para reducir la ansiedad y la tristeza que se genera cuando son diagnosticados. A través de la meditación, los pacientes pueden aprender a tener un mejor control de sus emociones y permite una mejor interacción entre el paciente y el personal médico durante las intervenciones. No obstante, la eficacia de estas intervenciones terapéuticas puede mostrar una variabilidad dependiendo de la disposición inherente del individuo y su receptividad a las modalidades de meditación. Es importante subrayar la importancia de establecer un entorno propicio para la optimización de los resultados de estas intervenciones. Asimismo, se pudo verificar que este tipo de terapia se utiliza en conjunto con otras estrategias como la musicoterapia, aromaterapia, entre otras.

Por otro lado, el uso del Yoga y tratamientos relacionados con masajes y relajación han demostrado tener una alta prevalencia durante esta investigación pues un alto porcentaje de documentos incluyen este tipo de estrategias para sus estudios. Entre los beneficios que se reportan es que tienen la capacidad de mejorar la calidad de vida de las personas diagnosticadas con cáncer, aliviar el dolor, mitigar el cansancio y mejorar la condición anímica antes y después de los tratamientos. Sin embargo, es fundamental reconocer que estas ventajas podrían estar sujetas a interpretación individual y los resultados pueden diferir según el paciente y el enfoque terapéutico particular empleado pues no hay evidencia contundente que declare que estas estrategias tengan un beneficio directo sobre la mitigación de los efectos secundarios de los tratamientos del cáncer.

En relación con la eficacia de las medicinas a base de hierbas y los suplementos dietéticos, la evidencia bibliográfica sugiere que agentes complementarios y plantas medicinales específicos poseen propiedades antiinflamatorias y antimicrobianas que potencialmente pueden aliviar los efectos adversos asociados con las terapias convencionales, como la mucositis oral y algunos trastornos oncológicos como el dolor post-intervención, permitiendo mejorar en gran medida la estabilidad mental y la calidad de vida general de los individuos. Sin embargo, los autores reconocen la necesidad de una consideración cautelosa al emplear este tipo particular de terapia, ya que la utilización no regulada de productos naturales o herbales, así como el

consumo de suplementos, puede dar lugar a diversas complicaciones, que incluyen, entre otras: efectos secundarios, alergias, posibilidad de interrupción del tratamiento convencional y posible interferencia con ciertos medicamentos.

En cuanto al uso de la hipnosis, múltiples autores han informado que este tipo de tratamiento tiene diversas ventajas asociadas en la atención al paciente, especialmente en la reducción de la ansiedad y una mejor adherencia a los protocolos de tratamiento. De manera similar, las investigaciones empíricas han revelado que las personas sometidas a terapia de hipnosis antes y después de una intervención, experimentaron una disminución notable en sus niveles de estrés. En consecuencia, esta reducción del estrés contribuyó a una disminución de la fatiga, una mejora de la calidad del sueño y una mejora general de la resiliencia. Sin embargo, es crucial enfatizar que los investigadores se abstienen explícitamente de afirmar que este tratamiento alternativo sirve como sustituto de la medicina convencional. En cambio, proponen su integración como un enfoque complementario a la intervención psicológica típicamente empleada en tales casos.

En comparación con otros tratamientos, la homeopatía tuvo la tasa de investigación más baja y arrojó los resultados menos concluyentes. Sin embargo, vale la pena señalar que en ciertos individuos se ha descubierto que este tratamiento puede tener el potencial de mejorar las consecuencias negativas asociadas con la quimioterapia y la radioterapia. Estos incluyen, entre otros, cansancio, ansiedad, malestar, ataques de pánico, respuestas cutáneas, espasmos musculares, toxicidad dermatológica, ulceraciones y dermatitis. Sin embargo, es importante señalar que cada modalidad de terapia tiene sus limitaciones inherentes. En el caso de los medicamentos homeopáticos, es fundamental reconocer que pasan por un proceso de dilución y dinamización. Además, es esencial comprender que, si bien el remedio debe abordar los síntomas, no debe considerarse únicamente como una guía definitiva para la indicación.

Una modalidad terapéutica identificada en el estudio fue la implementación de cuidados de enfermería como una intervención dirigida a mejorar los síntomas comúnmente asociados con el cáncer y los efectos adversos de los tratamientos médicos convencionales. La atención de enfermería a los pacientes con cáncer ofrece una serie de ventajas que abarcan una atención completa y especializada, una prestación de atención oportuna y continua, así como una mayor satisfacción y confianza en la atención recibida. En consecuencia, los pacientes exhiben una mayor receptividad a las terapias y demuestran un mejor bienestar emocional.

En general, es imperativo utilizar medicinas alternativas junto con el tratamiento médico estándar para maximizar sus ventajas potenciales para los pacientes con cáncer. Además, es necesario que los profesionales sanitarios realicen una evaluación exhaustiva y un seguimiento diligente de la eficacia y seguridad de estas intervenciones terapéuticas. La optimización de los resultados terapéuticos en la terapia del cáncer requiere la prestación de atención personalizada y la evaluación cuidadosa de las necesidades y preferencias únicas de cada paciente.

Desventajas del uso de terapias alternativas

Los hallazgos relacionados con los inconvenientes de utilizar terapias complementarias en personas sometidas a tratamiento oncológico presentan una perspectiva diversa sobre los obstáculos y temores relacionados con estos enfoques terapéuticos. En primer lugar, cabe señalar que la musicoterapia surge como una intervención potencial que puede no producir resultados favorables para todos los individuos. Este descubrimiento subraya la importancia de considerar la amplia gama de preferencias y reacciones individuales a la terapia. Sin embargo, la ausencia de información precisa sobre los posibles efectos adversos de la musicoterapia dificulta una comprensión integral de sus inconvenientes.

Por el contrario, el cannabis medicinal plantea algunas cuestiones. La administración de grandes cantidades de cannabis conlleva el potencial de toxicidad y la aparición de efectos secundarios indeseables, por lo que requiere un uso cauteloso y estrechamente controlado. Además, la posibilidad de que se produzcan interacciones con medicamentos plantea una preocupación importante, ya que estas interacciones pueden afectar tanto a la eficacia como a la seguridad del tratamiento prescrito. La insuficiencia de una investigación clínica integral en este dominio particular subraya la necesidad de realizar investigaciones adicionales para facilitar la toma de decisiones basada en evidencia.

La implementación del ejercicio físico en el ámbito del tratamiento del cáncer encuentra diversos obstáculos, a pesar de sus ventajas bien establecidas también hay evidencia que en algunos casos, los síntomas del cáncer no se atenúan con esta terapia. Esto destaca la necesidad de lograr una comprensión más profunda de qué formas de actividad física podrían proporcionar la mayor eficacia para abordar síntomas particulares, así como la importancia de personalizar los regímenes de ejercicio para satisfacer las necesidades únicas de los pacientes.

Con respecto a las terapias basadas en la atención plena y la meditación, los hallazgos no delinean explícitamente ningún inconveniente particular. Sin embargo, es crucial reconocer

que la eficacia de estas terapias puede verse influenciada significativamente por el temperamento del individuo y puede presentar variabilidad entre pacientes.

En el contexto de la medicina herbaria, se observa que los pacientes frecuentemente utilizan terapias complementarias sin buscar asesoramiento médico profesional, lo que influye potencialmente en la eficacia y seguridad de su terapia médica. Esto subraya la importancia de fomentar una comunicación transparente entre pacientes y profesionales de la salud para facilitar un enfoque exhaustivo y seguro.

La utilización de suplementos dietéticos como forma principal de tratamiento genera temores sobre posibles consecuencias adversas. La ausencia de medidas regulatorias y de uniformidad en las medicinas complementarias contribuye a un mayor potencial de efectos adversos y toxicidad. Además, las posibles combinaciones entre estas terapias y los productos farmacéuticos convencionales plantean importantes preocupaciones. Los hallazgos de este estudio enfatizan la importancia de considerar estas terapias como enfoques complementarios y no alternativos a la atención convencional.

En conclusión, es evidente que las terapias alternativas tienen el potencial de ofrecer ventajas en el contexto de la terapia del cáncer. Sin embargo, es fundamental adoptar un enfoque cauteloso al considerar su utilización, teniendo en cuenta las preferencias y respuestas únicas de cada paciente individual. Establecer una comunicación eficiente con el equipo médico y realizar una evaluación integral de los posibles riesgos y ventajas son imprescindibles para garantizar la seguridad y eficacia del tratamiento.

Cuidados de enfermería en terapias alternativas en pacientes oncológicos

La enfermería desempeña un papel importante en la gestión de las terapias contra el cáncer, ya sean tradicionales o alternativas, para quienes han sido diagnosticados, al tiempo que se centra en la reducción de los peligros potenciales. La importancia de la enfermería en el campo de las medicinas alternativas se destaca por su capacidad para realizar una evaluación integral que abarca el estado de salud de los pacientes con cáncer, su terapia convencional y numerosas cuestiones relacionadas con su bienestar general. Esta revisión integral permite al personal de enfermería hacer recomendaciones, brindar asistencia e incluso administrar terapias alternativas que no interfieran con el tratamiento primario, todo con el objetivo de reducir posibles efectos negativos que puedan comprometer la calidad de vida de los pacientes.

Las enfermeras pueden hacer recomendaciones de tratamiento, teniendo en cuenta las necesidades únicas de cada paciente. Esto implica guiar a los pacientes para la implementación de las intervenciones terapéuticas más adecuadas, teniendo en cuenta factores como el estadio del cáncer, el tipo de cáncer, el estado de salud general del paciente y sus objetivos de tratamiento. Los profesionales de la salud tienen la capacidad de ayudar a los pacientes a comprender la gama de opciones disponibles, que abarcan tanto tratamientos médicos convencionales como terapias complementarias, al mismo tiempo que realizan un análisis integral de las ventajas y desventajas asociadas con cada alternativa.

La coordinación de la atención es un aspecto crucial de la prestación de atención sanitaria, y los enfermeros asumen un papel fundamental en este proceso al facilitar la coordinación del tratamiento multidisciplinario. Colaboran estrechamente con oncólogos, cirujanos y otros profesionales de la salud para garantizar la integración exitosa y segura de los tratamientos.

El personal de enfermería posee la formación necesaria para identificar y abordar eficazmente los efectos adversos asociados a las terapias contra el cáncer. Los profesionales sanitarios tienen la capacidad de ofrecer diversas tácticas encaminadas a aliviar síntomas como náuseas, agotamiento y malestar. Además, pueden modificar los planes de tratamiento según sea necesario para mejorar la calidad de vida general del paciente.

La educación sobre seguridad es un componente esencial de la práctica de enfermería, ya que permite a los profesionales de la salud educar eficazmente a los pacientes sobre los aspectos de seguridad de diversas terapias. Esto implica proporcionar información completa sobre posibles efectos adversos y estrategias para mitigarlos, además de enfatizar la necesidad de cumplir con los protocolos de tratamiento y comunicar rápidamente cualquier temor a los profesionales de la salud involucrados.

La monitorización continua es un aspecto integral de la atención al paciente, cuando las enfermeras observan y evalúan diligentemente el bienestar del paciente durante el curso de la terapia. Este enfoque proactivo tiene como objetivo determinar la respuesta adecuada del paciente al régimen de tratamiento prescrito y al mismo tiempo protegerlo contra la aparición de efectos adversos graves. Esto implica la observación continua de los signos vitales, así como la administración de análisis de sangre y otros exámenes diagnósticos relevantes que se consideren apropiados.

También, la enfermería ofrece apoyo emocional a los pacientes y sus familias durante el curso de la terapia. Esto puede abarcar ayudar a los pacientes a controlar la ansiedad y el estrés

asociados con el cáncer, ofrecer opciones de apoyo psicológico y promover un diálogo abierto sobre las inquietudes y los objetivos del tratamiento. Las enfermeras también pueden contribuir a la promoción de estilos de vida saludables, abarcando elementos como una dieta bien equilibrada y actividad física regular, que pueden servir como valiosos complementos de las intervenciones médicas. Son capaces de ofrecer asistencia sobre la importancia de adoptar un estilo de vida físicamente activo y seguir prácticas nutricionales adecuadas.

En resumen, la enfermería desempeña un papel diverso en la implementación de intervenciones terapéuticas para personas diagnosticadas con cáncer. El alcance de su compromiso abarca la evaluación y respaldo de intervenciones terapéuticas, la educación del paciente, la facilitación de la coordinación de la atención y la prestación de asistencia emocional. El énfasis puesto en la seguridad del paciente y la mitigación de riesgos es de suma importancia para garantizar la prestación de una atención excepcional e integral durante todo el tratamiento del paciente con cáncer.

Conclusión

En relación con las tasas de incidencia global de diversos tipos de cáncer, investigaciones exhaustivas han demostrado sistemáticamente que el cáncer de mama presenta la mayor prevalencia en comparación con otras neoplasias malignas, incluidas, entre otras: la leucemia, el cáncer de próstata, el cáncer de tiroides, los cánceres ginecológicos, el cáncer de pulmón, cáncer cerebral y cáncer linfático. Los hallazgos antes mencionados subrayan el carácter complejo de la enfermedad y subrayan la importancia del estudio en este dominio.

El yoga, los masajes y la relajación se citan con frecuencia como modalidades terapéuticas destacadas utilizadas en todo el mundo y que sirven como intervenciones frecuentes en el tratamiento del cáncer. Además, también se examinan enfoques alternativos, como la hipnosis, el cannabis y la terapia a base de hierbas. Asimismo, se consideran diversas modalidades terapéuticas, como la musicoterapia, el uso de suplementos nutricionales y la aplicación de la homeopatía. De manera similar, el estudio reveló hallazgos sobre la importancia de la enfermería en el contexto de la atención sanitaria integral y especializada.

En relación con las ventajas de las terapias alternativas, muchas investigaciones han demostrado que dichas intervenciones ayudan principalmente a mitigar los síntomas asociados con el cáncer, en lugar de servir como sustitutos de los tratamientos médicos convencionales. Además, es evidente que varias terapias alternativas tienen un impacto psicológico significativo en los pacientes al disminuir sus niveles de estrés y ansiedad, mejorando así su receptividad a las intervenciones médicas. Sin embargo, es importante reconocer que este curso de acción particular debe implementarse junto con intervenciones médicas y no debe impedir su efectividad para que se considere ventajoso.

En relación con los inconvenientes, es evidente que las medicinas alternativas poseen la capacidad de proporcionar beneficios en el ámbito del tratamiento del cáncer. Sin embargo, es imperativo adoptar una postura prudente al considerar su utilización, teniendo en cuenta las distintas inclinaciones y reacciones de cada paciente en particular como pueden ser: interferencia con la medicina tradicional, remplazo del tratamiento médico por una medicina alternativa sin fundamento científicamente comprobada y automedicación que puede resultar perjudicial para la salud y tener consecuencias graves con el padecimiento. Garantizar una comunicación efectiva con el equipo médico y realizar una evaluación exhaustiva de los riesgos y beneficios potenciales son cruciales para garantizar la seguridad y eficacia del tratamiento.

Finalmente, surgió la oportunidad de validar la esencia del cuidado de enfermería en el contexto de las medicinas alternativas para personas en tratamiento oncológico. En conclusión, el campo de la enfermería asume un papel multifacético en la implementación de intervenciones terapéuticas para personas que han sido diagnosticadas con cáncer. El alcance de su dedicación implica la evaluación y respaldo de enfoques terapéuticos, instrucción del paciente, facilitación de la coordinación de la atención y provisión de apoyo emocional. La priorización de la seguridad del paciente y la implementación de estrategias de mitigación de riesgos son cruciales para garantizar la prestación de una atención excelente e integral durante el transcurso del tratamiento del cáncer.

Referencias Bibliográficas

1. Global Cancer Observatory. Diagnóstico y detección oportunas son claves para mejorar calidad de vida de pacientes con cáncer – Ministerio de Salud Pública [Internet]. 2023 [citado 1 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/diagnostico-y-deteccion-oportunas-son-claves-para-detectar-el-cancer/>
2. Davinia J. Incidencia del cáncer a nivel mundial. Revisión sistemática. Enfermería Oncológica [Internet]. 24 de enero de 2021 [citado 1 de septiembre de 2023];23(1):42-62. Disponible en: <https://revista.proeditio.com/enfermeriaoncologica/article/view/2584>
3. Hübner J, Keinki C, Münstedt K. [Alternative medicine in uro-oncology]. Urologie. enero de 2023;62(1):34-40. [citado 1 de septiembre de 2023];Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36454273/>
4. Sánchez-Avila MA, Córdova-Mena GK, Vásquez-Bravo MP, Briñez-Ariza KJ, Sánchez-Avila MA, Córdova-Mena GK, et al. Resultados de distracción para el cuidado en oncología pediátrica desde la evidencia de enfermería: revisión integrativa. Enfermería Global [Internet]. 2022 [citado 1 de julio de 2023];21(68):638-69. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412022000400020&lng=es&nrm=iso&tlng=en
5. Carrascosa González J. Sociedades fantasma y Derecho Internacional Privado. Revista electrónica de estudios internacionales (REEI) [Internet]. 2019 [citado 16 de junio de 2023];(27):8-54. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4746139>
6. Bordes MA. “Lo importante es mantener el espacio”: estrategias de inserción y permanencia de terapeutas no convencionales en hospitales. Desacatos Revista de Ciencias Sociales [Internet]. 23 de junio de 2020 [citado 1 de julio de 2023];(63):28-43. Disponible en: <https://desacatos.ciesas.edu.mx/index.php/Desacatos/article/view/2255>
7. Czerwiński K, Chmielewska M. Alternative therapies in cancer treatment — hope or threat? (qualitative research). Oncology in Clinical Practice [Internet]. 2021 [citado 5 de julio de 2023];17(4):135-8. Disponible en: https://journals.viamedica.pl/oncology_in_clinical_practice/article/view/OCP.2021.0006

8. Mendes DS, Moraes FS de, Lima G de O, Silva PR da, Cunha TA, Crossetti M da GO, et al. Benefícios das práticas integrativas e complementares no cuidado de enfermagem/ Benefits of integrative and complementary practices in nursing care/ Beneficios de las Gprácticas integrativas y complementarias en el cuidado de enfermería. Journal Health NPEPS [Internet]. 1 de junio de 2019 [citado 1 de julio de 2023];4(1):302-18. Disponible en: <https://periodicos.unemat.br/index.php/jhnpeps/article/view/3452>
9. Espínola Espigares JM, Alfaro González S, López López R, Muñoz Gómez N, Rodríguez Escribano S, García Navarro M, et al. Revisión de terapias complementarias aplicadas al paciente oncológico. Revista Sanitaria de Investigación [Internet]. 2022 [citado 5 de julio de 2023];3(2):29. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8340816>
10. Mwaka AD, Abbo C, Kinengyere AA. <p>Traditional and Complementary Medicine Use Among Adult Cancer Patients Undergoing Conventional Treatment in Sub-Saharan Africa: A Scoping Review on the Use, Safety and Risks</p>. CMAR [Internet]. 20 de mayo de 2020 [citado 5 de julio de 2023];12:3699-712. Disponible en: <https://www.dovepress.com/traditional-and-complementary-medicine-use-among-adult-cancer-patients-peer-reviewed-fulltext-article-CMAR>
11. Egli A, Ivanovic I, Mora T, Reyes C, Sánchez J. Estudio exploratorio de la percepción de los profesionales de enfermería sobre el uso de medicina complementaria en pacientes oncológicos. Revista Confluencia [Internet]. 30 de diciembre de 2020 [citado 1 de julio de 2023];3(2):145-50. Disponible en: <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/480>
12. Corasaniti MT, Bagetta G, Morrone LA, Tonin P, Hamamura K, Hayashi T, et al. Efficacy of Essential Oils in Relieving Cancer Pain: A Systematic Review and Meta-Analysis. Int J Mol Sci [Internet]. 11 de abril de 2023 [citado 5 de julio de 2023];24(8):7085. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10138439/>
13. Moreno B, Muñoz M, Cuellar J, Domancic S, Villanueva J, Moreno B, et al. Revisiones Sistemáticas: definición y nociones básicas. Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral [Internet]. diciembre de 2018 [citado 15 de enero de 2023];11(3):184-6. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0719-01072018000300184&lng=es&nrm=iso&tlng=es

14. Alban GPG, Arguello AEV, Molina NEC. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). RECIMUNDO [Internet]. 16 de julio de 2020 [citado 15 de enero de 2023];4(3):163-73. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/860>
15. Aviram J, Lewitus GM, Vysotski Y, Amna MA, Ouryvaev A, Procaccia S, et al. The Effectiveness and Safety of Medical Cannabis for Treating Cancer Related Symptoms in Oncology Patients. *Frontiers in Pain Research* [Internet]. 2022 [citado 5 de julio de 2023];3. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpain.2022.861037>
16. Fabbro M, Jacot W, Jarlier M, Guiu S, D'Hondt V, Poudroux S, et al. Hypnosis on patients treated with adjuvant chemotherapy for breast cancer: A feasibility study. *Cancer Rep (Hoboken)* [Internet]. 27 de octubre de 2022 [citado 5 de julio de 2023];6(1):e1732. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9875600/>
17. Farahani MA, Afsargharehbagh R, Marandi F, Moradi M, Hashemi SM, Moghadam MP, et al. Effect of aromatherapy on cancer complications: A systematic review. *Complementary Therapies in Medicine* [Internet]. 1 de diciembre de 2019 [citado 5 de julio de 2023];47:102169. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0965229919308647>
18. Lee SM, Choi HC, Hyun MK. An Overview of Systematic Reviews: Complementary Therapies for Cancer Patients. *Integr Cancer Ther* [Internet]. 1 de enero de 2019 [citado 5 de julio de 2023];18:1534735419890029. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/1534735419890029>
19. Jermini M, Dubois J, Rodondi PY, Zaman K, Buclin T, Csajka C, et al. Complementary medicine use during cancer treatment and potential herb-drug interactions from a cross-sectional study in an academic centre. *Sci Rep* [Internet]. 25 de marzo de 2019 [citado 5 de julio de 2023];9:5078. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6434040/>
20. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de mama [Internet]. 2023 [citado 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/breast-cancer>
21. Laza Loaces D, Rodríguez Luis I, Sardiña Cabrera G. La homeopatía en el tratamiento del cáncer: Análisis de información. *Revista Cubana de Plantas Medicinales* [Internet]. 2022 [citado 5 de julio de 2023];7(1):6-13. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1028-47962002000100002&lng=es&nrm=iso&tlng=es

22. Grégoire C, Faymonville ME, Vanhauzenhuysse A, Charland-Verville V, Jerusalem G, Willems S, et al. Effects of an intervention combining self-care and self-hypnosis on fatigue and associated symptoms in post-treatment cancer patients: A randomized-controlled trial. *Psycho-Oncology* [Internet]. 2020 [citado 5 de julio de 2023];29(7):1165-73. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/pon.5395>
23. Bordes M. “Lo importante es mantener el espacio”: estrategias de inserción y permanencia de terapeutas no convencionales en hospitales. *Desacatos: Revista de Ciencias Sociales* [Internet]. 2020 [citado 1 de julio de 2023];(63):28-43. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7525813>
24. Suárez-Rienda V, López-Sánchez O. Entre quimioterapias, herbolaria y espiritualidades. Estudio antropológico sobre el pluralismo terapéutico en adultos con cáncer en México/Between chemotherapies, herbalism and spiritualities: Anthropological study of therapeutic pluralism in adults with cancer in Mexico. 2020 [citado 1 de julio de 2023];1-9. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2436141717/EDC89AB4C0924EACPO/10?forcedol=true>
25. Toneti BF, Mendes Barbosa RF, Mano LY, Luana OS, Goulart de Oliveira I, Namie OS. Beneficios del Qigong como terapia alternativa y complementaria para la salud: una revisión sistemática. *Rev Lat Am* 2020;28. [citado 1 de julio de 2023] Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2719276105/790A650114374450PQ/16?forcedol=true>
26. Guapi EFM, López GPO. Yoga como terapia alternativa en el cuidado al paciente oncológico con ansiedad. *Domino de las Ciencias* [Internet]. 16 de enero de 2023 [citado 5 de julio de 2023];9(1):239-64. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/3133>
27. Kristoffersen AE, Wider B, Nilsen JV, Bjelland M, Mora DC, Nordberg JH, et al. Prevalence of late and long-term effects of cancer (treatment) and use of complementary and alternative medicine in Norway. *BMC Complementary Medicine and Therapies* [Internet]. 5 de diciembre de 2022 [citado 28 de agosto de 2023];22(1):322. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12906-022-03790-z>

28. Tian X, Tang RY, Xu LL, Xie W, Chen H, Pi YP, et al. Progressive muscle relaxation is effective in preventing and alleviating of chemotherapy-induced nausea and vomiting among cancer patients: a systematic review of six randomized controlled trials. *Support Care Cancer*. septiembre de 2020;28(9):4051-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32346796/>
29. Mao JJ, Ismaila N, Bao T, Barton D, Ben-Arye E, Garland EL, et al. Integrative Medicine for Pain Management in Oncology: Society for Integrative Oncology–ASCO Guideline. *Journal of Clinical Oncology* [Internet]. 19 de septiembre de 2022 [citado 28 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://ascopubs.org/doi/pdf/10.1200/JCO.22.01357?role=tab>
30. Pedraz B, Mendoza-Saldaña JD, Altamirano-Quiroz A, Saldivar-Ampuero G, Pilco-Inga J, Pando-Alvarez F, et al. Aspectos psico-espirituales medidos con la FACIT-Sp en pacientes con cáncer estadio IV. *Revista de Neuro-Psiquiatría* [Internet]. 2020 [citado 22 de agosto de 2023];83(1):5-14. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3720/372062853006/html/>
31. Herrera Contreras S, Espinoza Venegas M, Huaiquian Silva J, Herrera Contreras S, Espinoza Venegas M, Huaiquian Silva J. EXPERIENCIA DE PERSONAS CON CÁNCER QUE REALIZAN TERAPIA COMPLEMENTARIA: REVISIÓN INTEGRATIVA. *Ciencia y enfermería* [Internet]. 2020 [citado 1 de julio de 2023];26. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95532020000100301&lng=es&nrm=iso&tlng=es
32. Lorna P, Ulrich C, Miller S. Uso de medicina complementaria y alternativa para el cáncer [Internet]. Institutos nacionales de la Salud (NIH). 2019. Disponible en: <https://files.nccih.nih.gov/s3fs-public/cancer.pdf>
33. Mao JJ, Pillai GG, Andrade CJ, Ligibel JA, Basu P, Cohen L, et al. Integrative oncology: Addressing the global challenges of cancer prevention and treatment. *CA: A Cancer Journal for Clinicians* [Internet]. 2022 [citado 6 de julio de 2023];72(2):144-64. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.3322/caac.21706>
34. Jones E, Nissen L, McCarthy A, Steadman K, Windsor C. Exploring the Use of Complementary and Alternative Medicine in Cancer Patients. *Integr Cancer Ther* [Internet]. 1 de enero de 2019 [citado 28 de agosto de 2023];18:1534735419846986. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/1534735419846986>
35. Jazieh AR, Abuelgasim KA, Ardah HI, Alkaiyat M, Da'ar OB. The trends of complementary alternative medicine use among cancer patients. *BMC Complement*

- Med Ther [Internet]. 8 de junio de 2021 [citado 28 de agosto de 2023];21:167. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8188662/>
36. Jędrzejewska A, Ślusarska BJ, Szadowska-Szlachetka Z, Rudnicka-Drożak E, Panasiuk L. Use of complementary and alternative medicine in patients with cancer and their relationship with health behaviours – Cross-sectional study. *Ann Agric Environ Med* [Internet]. 16 de septiembre de 2021 [citado 28 de agosto de 2023];28(3):475-82. Disponible en: <https://www.aaem.pl/Use-of-complementary-and-alternative-medicine-in-patients-with-cancer-and-their-relationship,140165,0,2.html>
37. Guerra-Martín MD, Tejedor-Bueno MS, Correa-Casado M. Effectiveness of Complementary Therapies in Cancer Patients: A Systematic Review. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. febrero de 2021 [citado 5 de julio de 2023];18(3):1017. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7908482/>
38. Berliere M, Piette N, Bernard M, Lacroix C, Gerday A, Samartzi V, et al. Hypnosis Sedation Reduces the Duration of Different Side Effects of Cancer Treatments in Breast Cancer Patients Receiving Neoadjuvant Chemotherapy. *Cancers (Basel)* [Internet]. 18 de agosto de 2021 [citado 28 de agosto de 2023];13(16):4147. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8392483/>
39. Baussard L, Cousson-Gélie F, Jarlier M, Charbonnier E, Le Vigouroux S, Montalescot L, et al. Hypnosis and cognitive behavioral therapy with online sessions to reduce fatigue in patients undergoing chemotherapy for a metastatic colorectal cancer: Rational and study protocol for a feasibility study. *Frontiers in Psychology* [Internet]. 2022 [citado 28 de agosto de 2023];13. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2022.953711>
40. Tung SC, Nayak MM, Chai PR, Tulsy J, Sannes TS, Yusuf M, et al. Cancer Patients' Experiences with and Perspectives on the Medicinal Cannabis «High». *J Palliat Med*. septiembre de 2022;25(9):1418-21. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35679600/>
41. Dariš B, Verboten MT, Knez Ž, Ferik P. Cannabinoids in cancer treatment: Therapeutic potential and legislation. *Bosn J Basic Med Sci* [Internet]. febrero de 2019 [citado 5 de julio de 2023];19(1):14-23. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6387667/>
42. Worster B, Hajjar ER, Handley N. Cannabis Use in Patients With Cancer: A Clinical Review. *JCO Oncology Practice* [Internet]. noviembre de 2022 [citado 5 de julio de

- 2023];18(11):743-9. Disponible en: <https://ascopubs.org/doi/full/10.1200/OP.22.00080>
43. Zia-Ul-Haq M, Marc RA, Riaz M. Editorial: Natural products, medicinal foods and complementary and alternative medicine as cancer-preventive agents. *Frontiers in Pharmacology* [Internet]. 2023 [citado 28 de agosto de 2023];14. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fphar.2023.1232249>
44. Silva ACA da, Inácio Ramos A, Medeiros Schirmer E, Massaroli A, Araújo JS, Conceição VM da, et al. Efecto de Chamomilla Recutita en el paciente oncológico con mucositis oral: revisión sistemática. *Enfermería Global* [Internet]. 2021 [citado 1 de julio de 2023];20(62):614-52. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412021000200019&lng=es&nrm=iso&tlng=es
45. Carrasco García J, González López I, Cañizares Sevilla AB. Beneficios de la musicoterapia como opción integrativa en el tratamiento oncológico. *Psicooncología (Pozuelo de Alarcón)* [Internet]. 2020 [citado 1 de julio de 2023];335-55. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/68812/4564456554458>
46. Kasprzycka K, Kurzawa M, Kucharz M, Godawska M, Oleksa M, Stawowy M, et al. Complementary and Alternative Medicine Use in Hospitalized Cancer Patients-Study from Silesia, Poland. *Int J Environ Res Public Health*. 30 de enero de 2022;19(3):1600. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35162621/>
47. Golkhalkhali B, Paliany AS, Chin KF, Rajandram R. The Roles of Adjuvant Supplements in Colorectal Cancer Patients on Chemotherapy - Reaping Benefits from Metabolic Crosstalk. *Nutr Cancer*. 11 de enero de 2018;70(2):184-91. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29324050/>
48. González KLR, Mancheno FDB. El ejercicio físico en población con cáncer: Revisión Sistemática. *MENTOR revista de investigación educativa y deportiva* [Internet]. 12 de mayo de 2023 [citado 5 de julio de 2023];2(5):436-51. Disponible en: <https://revistamentor.ec/index.php/mentor/article/view/5521>
49. Rodríguez JEP, Vázquez MGT, Romero AFR, Romero RJH, Mejía CAL. Ejercicio como tratamiento para el manejo de la fatiga asociada al cáncer. *Revista científica ciencias de la salud - ISSN: 2664-2891* [Internet]. 28 de octubre de 2022 [citado 5 de julio de 2023];4(2):95-107. Disponible en: https://www.upacifico.edu.py:8043/index.php/PublicacionesUP_Salud/article/view/299

50. Prevost V, Clarisse B, Leconte A, Delorme C, Benoit S, Tran T. Meditation involving people with cancer, medical staff and witnesses: a pilot study exploring improvement in wellness and connectedness. *BMJ Open* [Internet]. 1 de noviembre de 2021 [citado 5 de julio de 2023];11(11):e048164. Disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/11/11/e048164>
51. Mantoudi A, Parpa E, Tsilika E, Batistaki C, Nikoloudi M, Kouloulis V, et al. Complementary Therapies for Patients with Cancer: Reflexology and Relaxation in Integrative Palliative Care. A Randomized Controlled Comparative Study. *The Journal of Alternative and Complementary Medicine* [Internet]. 18 de septiembre de 2020 [citado 28 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://www.liebertpub.com/doi/10.1089/acm.2019.0402>
52. Prevost V, Lefevre-Arbogast S, Leconte A, Delorme C, Benoit S, Tran T, et al. Shared meditation involving cancer patients, health professionals and third persons is relevant and improves well-being: IMPLIC pilot study. *BMC Complement Med Ther* [Internet]. 18 de mayo de 2022 [citado 5 de julio de 2023];22:138. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9116698/>
53. Ahn JH, Kim M. Effects of Aromatherapy on Cancer Patients' Sleep and Fatigue: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J Integr Complement Med*. abril de 2023;29(4):212-23. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36342966/>
54. Alcalde FB 1, Sánchez DAR 1, Carrion CJC, Montero CCO 1 1 C de E de la U de CP del AR del E. Percepción de la calidad de cuidados de enfermería en pacientes oncológicos del austro ecuatoriano. 2021 [citado 1 de julio de 2023];704-10. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2705026523/fulltextPDF/2EDFDC5E0A9458APQ/1?forcedol=true>
55. Montañez RAC, Murcia JSG, Ramos DMH, Avila MM, Barrera AFV. Cuidados de enfermería para reducir infecciones por microorganismos oportunistas en pacientes oncológicos. *Revista Repertorio de Medicina y Cirugía* [Internet]. 14 de julio de 2022 [citado 1 de julio de 2023];31(2):101-11. Disponible en: <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/1155>
56. Hill J, Mills C, Li Q, Smith JS. Prevalence of Traditional, Complementary, and Alternative Medicine Use by Cancer Patients in Low Income and Lower-Middle Income Countries. *Glob Public Health* [Internet]. marzo de 2019 [citado 1 de julio de

2023];14(3):418-30.

Disponibile

en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6467694/>

Verónica del Rocío Pérez Suquinagua portadora de la cédula de ciudadanía N° **0104804158** y **Diego Cristhofer Pichasaca Mendoza** portadora de la cédula de ciudadanía N° **0302673389** En calidad de autoras y titulares de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación: **“Uso de terapias complementarias en pacientes oncológicos”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 7 de noviembre de 2023



firmado electrónicamente por:
VERONICA DEL
ROCIO PEREZ
SUQUINAGUA

Verónica del Rocío Pérez Suquinagua
C.I. 0104804158



DIEGO CRISTHOFER
PICHASACA MENDOZA

Diego Cristhofer Pichasaca Mendoza
C.I. 0302673389