

# Aproximaciones complementarias y alternativas al cuidado de la salud en niños con cáncer: Estudio con grupos focales

## Alternative and Complimentary Approaches for Health Care in Children with Cancer: Focus Group Study

Ricardo Sánchez<sup>1,3</sup>, Mónica Ballesteros<sup>1</sup>, Amaranto Suárez<sup>2</sup>, Elizabeth Cortés<sup>2</sup>

1 Grupo de Investigación Clínica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá D.C., Colombia

2 Clínica de Oncología Pediátrica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá D.C., Colombia

3 Universidad Nacional, Bogotá D.C., Colombia

### Resumen

**Objetivos:** Este estudio busca conocer cuáles son los tipos de *aproximaciones complementarias y alternativas al cuidado de la salud* que utilizan los padres o los cuidadores de niños con cáncer que son atendidos en el Instituto Nacional de Cancerología de Bogotá, *así como los mecanismos de acción que se adjudican a tales intervenciones*. **Métodos:** Se realizó un estudio con una metodología cualitativa de grupos focales, para explorar los tipos de intervenciones usados, así como los mecanismos de acción propuestos. **Resultados:** Se armaron 5 grupos focales, que contaron con un total de 45 participantes (padres o cuidadores de niños con diagnóstico de cáncer). Los tipos de intervenciones referidos se relacionan, más que todo, con el grupo de terapias biológicas. Dentro de esta categoría se destaca, como mecanismo de acción, el refuerzo del sistema inmune. **Conclusiones:** Parece haber un perfil de utilización de estas *aproximaciones al cuidado de la salud* que es diferente en niños y adultos. Algunos de estos métodos no aparecen reportados en la literatura. Hay diversos mecanismos de acción sugeridos para las terapias biológicas, varios de los cuales han sido reportados en estudios efectuados en otras culturas. Es necesario cuantificar la frecuencia de utilización de estas *intervenciones* en la población pediátrica.

**Palabras clave:** Terapias complementarias, neoplasias, grupos focales, menores.

### Abstract

**Objectives:** This study seeks to identify what kinds of *complimentary approaches and health care alternatives* are used by parents or caregivers of children with cancer treated at the National Cancer Institute in Bogotá, as well as *the mechanisms of action which allow them to be achieved*. **Methods:** The study was based on qualitative methodology with focus groups in which types of intervention and proposed mechanisms of action were explored. **Results:** Five focus groups were formed, with a total of 45 participants (parents or caregivers of children with cancer). The most widely discussed intervention topics were those related to biological therapy; with immune system reinforcement appearing as the primary mechanism of action. **Conclusions:** A distinction appears to exist in the use of *health care approaches*—some of which are not reported on in the literature—between children and adults. Diverse mechanisms of action for biological therapy have been suggested, mostly in reports from studies carried out in other cultures. It is necessary that the frequency with which these interventions are used be quantified among the pediatric population.

**Key words:** Complementary Therapies, Neoplasms, Focus Groups, Minors.

#### Correspondencia

Ricardo Sánchez, Grupo de Investigación Clínica, Instituto Nacional de Cancerología, Avenida 1ª No. 9-85. Bogotá, Colombia.  
Teléfono: 57(1) 334 11 11 Ext. 4206

Fecha de recepción: marzo 30 del 2011. Fecha de aprobación: 11 de octubre del 2011.

## Introducción

Resulta difícil dar una definición precisa de lo que es la medicina complementaria y alternativa, pues dentro de este concepto se incorpora un alto número de prácticas heterogéneas enfocadas en el cuidado de la salud. Dentro de dichas prácticas se incluyen diferentes productos y sistemas médicos y del cuidado de la salud, a los cuales, generalmente, no se los considera parte de la medicina convencional, que no suelen estar disponibles en los sistemas de salud, y que no se incorporan en los programas de enseñanza en las escuelas y facultades de salud (1,2).

El Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa de Estados Unidos (NCCAM, por sus siglas en inglés) define la medicina complementaria y alternativa como un conjunto diverso de sistemas, prácticas y productos médicos y de atención de la salud no considerados actualmente parte de la medicina convencional, y que se encuentran aún en proceso de validación por métodos científicos (3,4).

Si bien los términos medicina complementaria y medicina alternativa se han utilizado indistintamente, es necesario aclarar que son diferentes: *la medicina complementaria* se refiere al uso conjunto de tratamientos con la medicina convencional, y *la medicina alternativa* se utiliza en lugar de la medicina convencional. El NCCAM clasifica los tratamientos de la medicina complementaria y de la alternativa en cuatro categorías:

1. Medicina de la mente y el cuerpo: Utiliza varias técnicas diseñadas con el fin de afianzar la capacidad de la mente para afectar la función y los síntomas corporales; estas incluyen la meditación, la oración, la curación mental; también, las terapias que utilizan la creatividad, como el arte, la música o la danza.
2. Prácticas biológicas: Utilizan sustancias que se encuentran en la naturaleza, como hierbas, alimentos y vitaminas. Incluye los suplementos dietéticos; igualmente, terapias naturales, como el uso de cartilago de tiburón y de productos de herboristería.
3. Manipulación y métodos basados en el cuerpo: Emplean la manipulación o el movimiento de una o más partes del cuerpo. Incluyen la quiropráctica, la osteopatía, y los masajes.

4. Tratamientos basados en la energía: Comprenden dos tipos. a) Los tratamientos de biocampo pretenden afectar los campos de energía que, supuestamente, rodean y penetran el cuerpo humano (la existencia de dichos campos no se ha probado científicamente). El método consiste en manipular los biocampos de energía aplicando presión o pasando las manos en o a través de estos campos en el cuerpo. Incluyen: Chi Gong, Reiki y toque terapéutico. b) Tratamiento bioelectromagnético, que involucra el uso no convencional de campos electromagnéticos.

Dependiendo de los tratamientos implicados, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha clasificado los tratamientos de la medicina complementaria y alternativa (CAM, por sus siglas en inglés) como: *terapias de medicación* (tratamientos farmacológicos) si se utilizan medicinas con base en: hierbas (productos que contienen como ingredientes activos partes de plantas), partes de animales y productos minerales; o como *terapia sin medicación* (tratamientos no farmacológicos) si se realiza tratamiento sin el uso de medicamentos, como en el caso de la acupuntura, los tratamientos termales, los tratamientos manuales, el yoga y otras terapias físicas, mentales, espirituales y de mente-cuerpo (4).

El uso de la CAM se ha incrementado progresivamente. Estudios recientes muestran que entre un 30% y un 90% de los niños con cáncer reciben algún tipo de tratamiento de la CAM; en especial, como un adyuvante del tratamiento convencional, y, sobre todo, como apoyo al tratamiento para aliviar el dolor, reducir los síntomas de la enfermedad y los efectos secundarios del tratamiento para el cáncer (5-7).

Los factores asociados al uso de CAM en niños con cáncer son variados, pero el deseo de hacer todo lo posible por mejorar la salud del niño es, probablemente, el principal determinante al tomar la decisión de usar CAM en el niño (5).

Un segundo factor importante es el uso previo de algún tipo de CAM por parte de los familiares, como lo demostraron Gómez-Martínez *et al.* (6), quienes encontraron que dicho antecedente incrementa el riesgo de usar CAM 4,6 veces en relación con los niños cuyas familias no habían usado previamente CAM. Otros factores que se han asociado son: el grado de educación de los padres, la situación

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3997221>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3997221>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)