

## Las terapias complementarias en una unidad de hemodiálisis

**M<sup>a</sup> Luisa Pérez Lapuente, Rocío Polo Muñoz, Baldomero de Maya Sánchez, M<sup>a</sup> Paz Gómez Sánchez, Silvia Meseguer Hernández, Esperanza Melero Rubio**

Unidad de Hemodiálisis. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia

### Introducción:

Los profesionales sanitarios dan importancia a las terapias complementarias (TC) y hospitales de todo el mundo la usan<sup>(1)</sup>. Incluir terapias energéticas como prácticas enfermeras ayuda a lograr una mejor armonía del individuo<sup>(2)</sup> pues el desequilibrio del campo energético produce problemas de salud<sup>(3)</sup> y Reiki regula el organismo en situaciones de desequilibrio<sup>(4)</sup>. Ciertas TC dan resultado descartando un efecto placebo<sup>(5)</sup>, Reiki mejora la ansiedad y los valores analíticos<sup>(6)</sup>. Regulando las TC se incorporarían a la atención convencional<sup>(7)</sup>.

### Objetivos:

Valorar el grado de conocimiento del personal de HD sobre las TC y concretamente de Reiki: indicaciones, efecto placebo, esoterismo y clandestinidad.

### Metodología:

Estudio descriptivo transversal en febrero de 2012. Se elaboró un cuestionario y se pasó a 50 profesionales.

### Resultados:

El 18% (n=9) eran hombres y el 82% (n=41) mujeres. La media de edad fue de 46 años con desviación típica de  $\pm 10,17$ . En relación a la profesión: 44% Diplomado Universitario en Enfermería (DUE), 28% Auxiliares de enfermería (AAEE), 16% médicos, 6% residentes, 4% limpiadoras, 2% celadores. Destacar que el 100% de la muestra conocía la existencia de

TC. El 88% las usaba. El 12% afirmó no usar ninguna y un 93 % recurriría a ellas como último recurso. Las TC más usadas fueron: Homeopatía 56%, Masajes 44%, Hidroterapia 36%, Yoga 24%, Reiki 22%, para aliviar el dolor articular: 42%, dolor de espalda 40%, insomnio 28%, ansiedad 26% y cefalea 16%. El 54% de la muestra conocía el Reiki y el 38% lo experimentó: 72,7% dolor de espalda; 54,5 % ansiedad y dolor articular y 36,4% insomnio. Un 46% afirma que Reiki no tiene un efecto placebo. Un 42% asegura que se practica clandestinamente aunque no se considere esotérico por la mayoría (72%).

### Discusión:

El éxito de las TC se debe al tratamiento personalizado y a tener en cuenta el estado subjetivo de la persona<sup>(8)</sup>. En 2011 según el Observatorio de Terapias Naturales, en España 95,4% conoce alguna. De los entrevistados el 100% las conoce. Las cuatro TC más usadas en España son Yoga, Quiromasaje, Homeopatía y Acupuntura. Las tres primeras son las más utilizadas por el personal de la unidad de HD. El 23,6% de los españoles usó TC y el personal de HD el 88%, según nuestro estudio. El insomnio prevalece en los sanitarios debido a los turnos, por ello el 36,4% usa Reiki para el descanso y el estado de ánimo. Reiki ayudaría a las enfermeras a sanarse a sí mismas y a otros<sup>(9)</sup> pues existe interacción entre nuestras emociones, pensamientos y actos con el organismo<sup>(10)</sup>. En el estudio sólo el 22% ha probado Reiki. Deberíamos realizar ensayos controlados aleatorios para comprobar la eficacia del Reiki<sup>(11)</sup>, así establecer su rigor científico y estandarizar intervenciones<sup>(12)</sup>.

### Conclusiones:

Toda la muestra conoce las TC y la mayoría las ha usado. Los facultativos recurren menos a ellas a no ser que fuese imprescindible. Hay un gran desconocimiento sobre los beneficios del Reiki. Haciendo charlas informativas en la unidad despertaríamos el interés por las TC favoreciendo su uso.

### Referencias Bibliográficas

1. Pressman AH, Buff S. Medicina alternativa. México: Pearson Educación; 2001.
2. Aparicio MR, González AJ. Cuidadoras y terapias alternativas: un abordaje integral. *Parainfo Digital* [Revista en Internet]. 2010 [acceso 6 de junio de 2012]; 10. Disponible en: <http://www.indez-f.com/para/n10/p108.php>.
3. O'Mathuna DP, Ashford RL. Toque terapéutico para la curación de las heridas agudas (Revisión Cochrane traducida). En: *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com> (Traducida de *The Cochrane Library*, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).
4. Díaz Rodríguez L, García La Fuente F, Tomás Rojas I, Rodríguez Alvarez E, García Royo C, Arroyo Morales M, et al. El Reiki como terapia alternativa en los cuidados de la salud. *Rev Parainfo Digital* 2009;7.
5. Brofman, M. *Todo se puede curar*. Málaga: Sirio; 2004.
6. Beem L, Morse M. Benefits of Reiki Therapy for a Severely Neutropenic Patient with Associated Influences on a True Random Number Generator. *J Altern Complemen Med*. 2011 diciembre; 17(12):1181-1190. doi:10.1089/acm.2010.0238.
7. Lorenc, A., Peace, B., Vaghela, C., y Robinson, N. The integration of healing into conventional cancer care in the UK. *Complementary Therapies In Clinical Practice*. 2010; 16 (4), 222-228.
8. Stiftung W, Federspiel K, Herbst V. *Guía de las terapias alternativas: principios, eficacia y riesgos*. Madrid: OCU; 2001.
9. Natalie GW. Reconnecting to nursing through Reiki. *Creative Nursing*. 2010; 16 (4): 171-176.
10. Peters D, Woodham A. *Medicina integrada*. Barcelona: Ediciones B; 2001.
11. Anderson J, Gill A. Effects of healing touch in clinical practise: A systematic review of randomized clinical trials. *J Holist Nurs*. [Revista en Internet]. 2011 septiembre. [acceso 24 de marzo de 2012]; 29(3):221-228. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21228402>.
12. VanderVaart S, Gijsen VM, de Wildt SN, Koren G. A systematic review of the therapeutic effects of Reiki. *Journal Of Alternative & Complementary Medicine*. 2009; 15(11): 1157-1169. doi:10.1089/acm.2009.0036.