

JORNADA CIENTÍFICA XL ANIVERSARIO
CENTRO DE INVESTIGACIONES MÉDICO QUIRÚRGICAS

CIMEQ

Revisión Bibliográfica

Medicina Integrativa en el cáncer

Yohyma de la Torre Chávez ¹

Greta Valdés Lara²

¹<http://orcid.org/0000-0003-3074-2147> Especialista de primer grado en medicina física y rehabilitación. Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas Victoria de Girón. La Habana. Cuba. e-mail: yohyma.chavez@infomed.sld.cu

²<http://orcid.org/0000-0002-4428-7811> Especialista de primer grado en medicina física y rehabilitación. Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas Victoria de Girón. La Habana. Cuba. e-mail: gretaval@infomed.sld.cu

Resumen

El cáncer es una de las causas principales de muerte alrededor del mundo y se prevé que para el 2030 se incremente el número de casos nuevos y su mortalidad. Los pacientes con cáncer pueden padecer de problemas físicos y emocionales debido a la enfermedad o su tratamiento. Muchos pacientes están explorando las opciones de Medicina Integrativa para reducir el estrés, prevenir o reducir al mínimo los efectos secundarios y síntomas, y apoyar su salud y curación.

Palabras Claves: cáncer, Medicina Integrativa, Medicina Complementaria.

Abstract

Cancer is one of the main causes of death around the world and prevent that is increased the number of new cases and its mortality for the 2030. The patients with cancer can suffer of physical and emotional problems due to the illness or their treatment. Many patients are exploring the options of Integrativa Medicine to reduce the stress, to prepare or to reduce to the minimum the secondary effects and symptoms, and to support their health and cure.

Key Words: cancer, Medicine Integrativa, Complementary Medicine.

Introducción

“Cáncer” es un término genérico que designa un amplio grupo de enfermedades que pueden afectar a cualquier parte del organismo donde ocurre la multiplicación rápida de células anormales que se extienden más allá de sus límites habituales y pueden invadir partes adyacentes del cuerpo o propagarse a otros órganos.

En el 2020 se estima que hubo 20 millones de nuevos casos de cáncer y 10 millones de muertes por cáncer. La carga del cáncer aumentará aproximadamente en un 60% durante las próximas décadas, lo que afectará aún más el sistema de salud, a las personas y a las comunidades. Se prevé que la carga mundial por esta enfermedad aumente en unos 30 millones de nuevos casos para el 2040 y el mayor crecimiento se producirá en países de ingresos bajos y medianos.

En la región de las Américas, el cáncer es la segunda causa de muerte. Se estiman que 4 millones de personas fueron diagnosticadas en 2020 y 1,4

millones murieron por esta enfermedad. Aproximadamente, el 57% de los nuevos casos de cáncer y el 47% de las muertes ocurren en personas de 69 años de edad o más jóvenes, cuando se encuentran en lo mejor de sus vidas.

(1)

En Cuba el cáncer es la segunda causa de muerte, el 25% del total de muertes y la principal causa de años de vida perdidos. (2)

Solo uno de cada cinco países de ingresos medianos o bajos dispone de los datos necesarios para impulsar políticas de lucha contra la enfermedad. (3)

La creciente carga de cáncer se debe a varios factores, incluido el crecimiento de la población y el envejecimiento, así como la prevalencia cambiante de ciertas causas de cáncer relacionadas con el desarrollo social y económico. (4)

El control del cáncer para la OPS/OMS significa trabajar en la mejora de la calidad de los servicios de detección y diagnóstico de cáncer con un enfoque en la detección temprana de la enfermedad. (5)

Muchos pacientes con cáncer están explorando las opciones de medicina integrativa (IM, por sus siglas en inglés) para reducir el estrés, prevenir o reducir al mínimo los efectos secundarios y síntomas, y apoyar su salud y curación. La medicina integrativa combina la medicina estándar (por ejemplo, cirugía, quimioterapia, farmacoterapia y radioterapia) con terapias complementarias seguras y eficaces. Los tratamientos estándares se basan en la investigación científica, y los expertos en el campo de la medicina los aceptan como tratamientos adecuados para las enfermedades. Se han realizado menos investigaciones sobre las terapias complementarias.

Las terapias complementarias comprenden una variedad de filosofías, enfoques y terapias de curación que adoptan un enfoque más holístico de la atención, con el fin de tratar la mente, el cuerpo y el espíritu.

Al integrar las terapias complementarias en los planes de tratamiento tradicionales, los profesionales médicos son más capaces de ocuparse de las necesidades físicas, emocionales y espirituales de sus pacientes. (6)

La Organización Mundial de la Salud apoya las políticas sanitarias diseñadas para implantar la Medicina Tradicional Alternativa y Complementaria (MTAC) junto con la medicina convencional a nivel mundial. Sin embargo, el amplio espectro de filosofías curativas, de métodos y de terapias que adopta la MTAC continúa generando resistencia en la medicina occidental al uso. Como resultado, la MTAC, y, por omisión la medicina integral, no se usan ni se aceptan ni se estudian ni se comprenden, ni están disponibles en la mayoría de las instituciones sanitarias convencionales mundiales.

Conforme va envejeciendo la población mundial, el crecimiento concomitante de la prevalencia de las enfermedades crónicas complejas convertirá la medicina integrativa en un componente inevitable de un sistema sanitario moderno. ⁽⁷⁾

El objetivo del presente trabajo es realizar una revisión actualizada sobre la Medicina Integrativa en el Cáncer.

Métodos

La metodología utilizada en este trabajo se basó en la búsqueda y la selección de los artículos más relevantes acerca del tema en cuestión. Para esto fines se emplearon diversas bases electrónicas.

Como estrategia de búsqueda se realizó una revisión sistemática en diferentes bases de datos (MedLine, Enbase, Lilacs, SciELO, Pubmed, Biblioteca virtual de Salud), con énfasis en la bibliografía publicada desde el 2016 hasta el 2021. Se inició la búsqueda mediante la combinación de palabras clave.

La ecuación de búsqueda utilizada fue: "Cáncer" Y "Medicina Integrativa", O "Medicina Complementaria".

Desarrollo

El cáncer se origina cuando las células en alguna parte del cuerpo comienzan a crecer de manera descontrolada, este crecimiento de las células cancerosas es diferente al crecimiento de las células normales, en lugar de morir, las células cancerosas continúan creciendo y forman nuevas células anormales y pueden

también invadir o propagarse a otros tejidos, algo que las células normales no pueden hacer. ⁽⁸⁾

Esta enfermedad es la segunda causa de muerte en el mundo y ocasiona cada año 10 millones de defunciones. Aproximadamente, una de cada 6 defunciones en el mundo se debe a esta enfermedad.

La detección del cáncer en una fase avanzada y la falta de acceso a medios diagnósticos y tratamientos es algo común, particularmente en los países de medios y bajos ingresos.

Según diversos informes, el tratamiento integral de esta enfermedad está disponible en más de 90% de los países de ingresos altos, pero menos del 15% de los países de ingresos bajos. ⁽⁹⁾

Según el Anuario Estadístico en su versión digital de mayo del 2020, en 2019 se registraron en Cuba 25 035 defunciones por cáncer, con una tasa por 100 000 habitantes de 223,0. La mortalidad por tumores malignos del sexo masculino 14 264 defunciones para una tasa de 255,3 y del sexo femenino 10 771 para una tasa de 191,0. Las principales causas de muerte en hombres fueron el cáncer de tráquea, bronquio y pulmón (3 406), de próstata (3 140) y de intestino (981). En el caso de las mujeres fueron el cáncer de tráquea, bronquios y pulmón (2 220), de mama (1 718) y de intestino (1 333).

Un indicador significativo es el referido a los Años de Vida Potenciales Perdidos (AVPP), que ilustra sobre la pérdida sufrida por la sociedad como consecuencia de la muerte de personas jóvenes o de fallecimientos prematuros. El supuesto en el que se basan los AVPP es que cuando más prematura es la muerte, mayor es la pérdida de vida.

En Cuba donde la esperanza de vida es elevada, entre 2018 y 2019 se han perdido en promedio alrededor de 18 años de vida por cáncer, esta representa la cifra más alta de AVPP entre las causas de muerte, lo que indica que la mortalidad prematura en el país se debe sobretodo a los tumores malignos. ⁽¹⁰⁾

Este grupo de enfermedades crónicas se asocia con un alto costo físico, social y económico. En la actualidad existen muchos tipos de tratamientos convencionales para el cáncer y su indicación depende del tipo de padecimiento oncológico y la etapa clínica en que este se encuentre. Sin embargo, en muchos casos los resultados no son del todo positivos para el paciente, producen efectos secundarios serios y no se alcanza el control de la enfermedad. ⁽¹¹⁾

Según la Organización Mundial de la Salud, los términos de Medicina complementaria/alternativa se utilizan de manera indistinta junto con la medicina tradicional en algunos países y hacen referencia a un conjunto amplio de prácticas de atención de salud que no forman parte de la propia tradición del país y no están integradas en el sistema sanitario y de salud de la seguridad social. ⁽¹²⁾

La OMS calcula que el 80 % de las personas del hemisferio sur usan la medicina tradicional (es decir, no alopática) como parte de su atención primaria. En el hemisferio norte, la frecuencia de uso de la medicina alternativa está aumentando y ya supera el 75 % en algunos países del primer mundo. ⁽¹³⁾

En Australia, Francia y Canadá se reporta que el uso de la MTAC se encuentra entre un 46% y 70%. En Latinoamérica las cifras son también significativas, ejemplo de ello son el caso de Chile, Colombia y Perú, donde sus porcentajes ascienden hasta un 70% o más. ⁽¹⁴⁾

En Cuba, en comparación con años anteriores el 2019 registró un incremento notable de atenciones médicas (59 000 000 más) a travez de las 10 modalidades de la medicina natural y tradicional existentes en el país (acupuntura y técnicas afines, homeopatía, terapia floral, fitoapiterapia, ozonoterapia, orientación nutricional naturista, hidrología médica, heliotalasoterapia y ejercicios terapéuticos tradicionales). El MINSAP (Ministerio de Salud Pública) importa 53 materias primas farmacéuticas para elaborar este tipo de productos que tiene entre sus prioridades la elaboración de 95 millones de productos naturales y elevar su calidad y accesibilidad. Además, se fortalecen las investigaciones y la actividad científica. ⁽¹⁵⁾

El uso de la MTAC es independientemente del nivel socioeconómico, cultural y área geográfica. Alcanza todos los sectores de la sociedad. Aunque la población que la utiliza mayoritariamente son las personas de bajos recursos, que debido a su economía no logran costear tratamientos convencionales.

En los países desarrollados ha habido un gran avance en investigaciones relacionadas con la medicina alternativa, de igual manera un aumento en el interés por parte de los profesionales de la salud en la integración de métodos alternativos en los planes de estudio. Asimismo, han aumentado los recursos orientados al financiamiento de estudios en el campo.

Las razones por las cuales las personas recurren a la MTAC son variadas. El uso se acentúa en pacientes con complicaciones causadas por enfermedades crónico-degenerativas (Cáncer, Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial), en pacientes que presentan efectos secundarios a los tratamientos convencionales (principalmente quimioterapia) y como tratamiento del dolor.

La sensación de bienestar que produce a los participantes el uso de tratamientos alternativos, fortalece su confianza, la cual a largo plazo reduce sus niveles de estrés y ayuda en su pronta recuperación. ⁽¹⁴⁾

La oncología integrativa enfatiza en la toma de conciencia y la sensibilidad respecto a las necesidades mentales, emocionales y espirituales del paciente. ⁽¹⁶⁾

La detección precoz junto con un tratamiento adecuado, rápido, y coordinado por un equipo multidisciplinario son los pilares sobre los que se apoya la cura del cáncer.

Las necesidades y características individuales del paciente requieren de una organización que fomente la comunicación interprofesional, genere un espacio de aprendizaje, permita discusiones y, finalmente, formule estrategias terapéuticas. La combinación del conocimiento de expertos a través de los equipos multidisciplinarios y el uso de la evidencia científica disponible

permite, en cada momento, formular las mejores estrategias terapéuticas posibles. ⁽¹⁷⁾

La medicina integrativa combina la medicina convencional, con las prácticas de la medicina complementaria que han demostrado ser eficaces, para aportar al paciente una atención y un tratamiento más completo. Las terapias complementarias se usan asociadas al tratamiento médico convencional como medida de soporte para el control sintomático, la mejora de la calidad de vida y la contribución a la salud global del paciente, proporcionando una atención integral tanto en la dimensión física como en la emocional. ⁽⁷⁾

No se ha comprobado que ningún tratamiento médico complementario pueda curar el cáncer, pero algunos tratamientos complementarios pueden ayudar a los pacientes con cáncer a manejar sus síntomas, o los efectos secundarios del tratamiento, y fomentar su bienestar. ^(18,19)

La MTAC tiene una extensa variedad de métodos terapéuticos que ofrecer las cuales se suelen agrupar en cuatro categorías: terapias mente-cuerpo-espíritu, terapias energéticas y del biocampo, terapias por manipulación y con base en el cuerpo y terapias con base biológica.

Las intervenciones mente-cuerpo utilizan estrategias para mejorar la capacidad de la mente de ejercer un efecto sobre la salud física. Ayudan a los pacientes a relajarse, reducir el estrés y aliviar los síntomas asociados con el cáncer y su tratamiento. Algunos ejemplos son la meditación, la hipnosis, el yoga, el tai chi y la musicoterapia.

Los tratamientos con fundamentos biológicos consisten en el uso de sustancias que se encuentran en la naturaleza, tales como hierbas, alimentos, vitaminas y otros suplementos alimenticios. Pocos productos a base de hierbas han sido evaluados para determinar sus efectos secundarios o calidad.

Las terapias manipulativas y basadas en el cuerpo se basan en la manipulación y/o el movimiento de una o más partes del cuerpo. Estas terapias se pueden usar para el tratamiento del dolor, el estrés y la ansiedad,

y para mejorar el bienestar general del paciente. Algunos ejemplos son el tratamiento quiropráctico, el masaje terapéutico y la reflexología.

Las terapias de energía se concentran en la energía que se origina dentro del cuerpo (biocampos) o a partir de fuentes externas (campos electromagnéticos). El objetivo de la terapia de energía es equilibrar la energía que fluye a través del paciente. Las terapias tales como el reiki, el toque curativo, el Qi gong y la terapia de campo magnético interactúan con los niveles de energía del cuerpo para reducir el estrés y la ansiedad, y para promover el bienestar. ^(6,20)

Las medicinas tradicionales y complementarias resultan efectivas en distintos tratamientos, siendo la acupuntura, homeopatía e intervenciones cuerpo-mente las más utilizadas y que cuentan con mayor evidencia científica que las respaldan. ^(21,22)

La acupuntura se destaca por su alta calidad de evidencias con fuerte recomendación para mejorar los efectos colaterales de la quimioterapia en los pacientes con cáncer y como tratamiento adyuvante a los tratamientos convencionales. De los más relevantes, son los resultados de los estudios recientes para los cuidados paliativos, incluyendo dolor y fatiga relacionado al cáncer, vómitos y náuseas, ⁽²³⁾ anorexia, estreñimiento, parestesias, disestesias, ⁽²⁴⁾ insomnio, leucopenia, linfedema, hipo, xerostomía y disnea. Tras 6-8 semanas de terapia de acupuntura se muestra una reducción significativa del peor dolor del Brief pain Inventory y de la puntuación del dolor de WOMAC en pacientes con artralgias debido a inhibidores de la aromatasa. ⁽²⁵⁾

Por si fuera poco, la acupuntura brinda apoyo psicológico y mejora en la calidad de vida de los pacientes con cáncer, incluso en estadio terminal. ^(26,27,28,29)

Al evaluar el papel potencial de la acupuntura y las terapias relacionadas en el manejo de los síntomas comunes del cáncer, la terapia alternativa y las relacionadas a ella, disminuyeron el dolor en pacientes con cáncer con un efecto más rápido y una duración mayor comparado con la medicina convencional. ^(30,31,32)

Los clínicos deben considerar el uso de acupuntura y las técnicas relacionadas con las terapias coadyuvantes para el manejo del dolor debido al cáncer, cuando el control del dolor es insatisfactorio con analgésico en solitario. ⁽³³⁾

La Homeopatía es por diferentes motivos: reforzar las defensas del organismo, soportar mejor los tratamientos anticancerosos y tratar la enfermedad en sí, una oportunidad para mejorar el estado general del paciente, disminuir la fatiga, reducir los efectos secundarios intensos de la quimioterapia y la radioterapia, al aportar un sostén, un alivio, y permitir así, más autonomía y confianza en los retos que representa el cáncer. ⁽³⁴⁾

Varios estudios reportaron eficacia con medicinas homeopáticas en el tratamiento del dolor y otros síntomas relacionados con esta enfermedad. Algunas investigaciones tratan de explicar el mecanismo de acción de estos medicamentos en modelos celulares y animales, y se reportaron efectos en la apoptosis y genes de expresión del cáncer. Sin embargo, se necesita más evidencia para demostrar el potencial antitumoral y antimetastásico en ensayos clínicos controlados. ⁽³⁵⁾

Como el cáncer conlleva a muchos trastornos psicológicos a quien lo padece, los cuales deben ser atenuados para fomentar una mejor aceptación por parte del paciente, las intervenciones cuerpo-mente resultan efectivas. ^(36,37,38)

Los autores se refieren al yoga como una intervención terapéutica eficaz, rentable y exitosa en el tratamiento de trastornos de ansiedad ^(39,40) que suele verse con frecuencia en estos casos y se considera una de las terapias alternativas más seguidas, ⁽⁴¹⁾ y más efectiva para tratar alteraciones psicológicas, usada especialmente, en enfermedades crónicas y terminales, ⁽⁴²⁾ tiene efectos positivos no solo en los aspectos psicológicos sino también brinda mejoras a nivel físico, sin embargo, se necesitan más estudios para validar su eficacia. ^(43,44,45)

Con los ejercicios de Tai Chi Chuan y el Chi Kung se relaciona el cuerpo y la mente por lo que se consideran también adecuados para este tipo de

pacientes. Se muestran movimientos del cuerpo, mediante acciones físico-culturales, que, al hacerse cotidianas, se manifiestan como aptitudes que proporcionan salud y bienestar. ⁽⁴⁶⁾

Pacientes sometidas a cirugía por cáncer de mama se incorporaron más rápida y efectivamente a sus actividades cotidianas posterior a las sesiones de prácticas de Tai Chi Chuan. ⁽⁴⁷⁾

En la actualidad, la Musicoterapia se inserta con más presencia en el campo oncológico, se realiza en un momento muy preciso de la enfermedad y dentro de un programa específico de la atención de psicooncología, dado que ambas presentan rasgos terapéuticos comunes. ⁽⁴⁸⁾

La Musicoterapia hace que el paciente exprese sus subjetividades y establezca una relación entre paciente y musicoterapeuta que haga que se minimicen los efectos fisiológicos de tratamientos específicos oncológicos como la quimioterapia, o mejora de la ansiedad y de la depresión, se use como complemento de la morfina o el sufentanilo para que disminuya el dolor y otros tantos beneficios que resultan de especial importancia para estos pacientes. Se muestra efectiva como terapia alternativa integrativa y complementaria al tratamiento convencional, intentando dar una solución no farmacológica sin efectos secundarios. ⁽⁴⁹⁾

Conclusiones

La Medicina Integrativa en el cáncer garantiza un abordaje más digno al paciente y el enriquecimiento del profesional actuante, con un arsenal basado en la evidencia científica que no se limita al tratamiento convencional. Sin embargo, se necesita ampliar las investigaciones en este campo de manera que se ofrezca una mayor seguridad al uso de la terapia complementaria.

Bibliografía

- (1) Día mundial contra el cáncer 2021. <https://www.paho.org>

- (2) Rubio MC, Sanchez L, Lage A. COVID-19 and Cancer in Cuba. Elsevier.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov>
- (3) Global Initiative for Cancer Registry Development. International Agency for Research on Cancer. World Health Organization.
<http://www.gicr.iarc.fr>
- (4) Estadísticas del Cáncer. Instituto Nacional del Cáncer.
<http://www.cancer.gov>
- (5) Torres Armas E. Programa de prevención del cáncer y su impacto en el control del cáncer avanzado en el IREN Norte del 2008-2018. Universidad César Vallejo, 2021. <http://www.repositorio.ucv.edu.pe>
- (6) Leukemia and Lymphoma Society octubre 2016. Información sobre la medicina integrativa y las terapias complementarias.
<https://www.lls.org/espanol>
- (7) Cuando las personas viven con múltiples enfermedades crónicas: aproximación colaborativa hacia un reto global emergente Capítulo 8. Medicina integrative. <http://www.opimec.org>
- (8) Borrás JM, Pareja L, Peris M, Espinas JA. Análisis de la incidencia, la supervivencia y la mortalidad según las principales localizaciones tumorales, 1985-2018: cáncer colorrectal. Med Clin (Barc) [Internet]. 2018 [citado 2018]; 131(Supl-1): [aprox. 6 p.]. Disponible en:
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0025775308764352>
- (9) Cáncer-WHO | World Health Organization <https://www.who.int>
- (10) Anuario estadístico de Salud 2020. Ministerio de Salud Pública. Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. La Habana 2020. República de Cuba. ISSN: 1561-4433.
<https://temas.sld.cu/estadisticassalud/>
- (11) Managing Cancer-related Side Effects [Internet]. American Society of Clinical Oncology, Cancer.org [fecha de consulta: 12 de octubre de 2016]. Disponible en: <http://www.cancer.org/>

- (12) Medicina tradicional: definiciones [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud [fecha de consulta: 15 de mayo de 2016].
Disponible en: <http://www.who.int/topics/traditionalmedicine/definitions/es/>
- (13) Ródenas Pedro. Diferentes formas de entender la medicina integrativa. Medicina Naturista. I.S.S.N 1576-3080. Vol. 11, N. ° 1, 2017, 9-14.
<http://dialnet.unirioja.es>
- (14) Velasco LEA, Gusman ME, Ordoñez MAL, Torres RD, De la Garza CN, Alvarez MC. Medicina alternativa y complementaria: ¿Qué experiencias tienen las personas al utilizarla? Revista electrónica de investigación en enfermería FESI-UNAM. Volumen: 7 Número: 14 Páginas: 18-29 Año: 2018 agosto ISSN: 2395-8979 DOI: <http://www.medigraphic.com>
- (15) Domínguez Cruz Ana María. Medicina Natural y Tradicional en Cuba: integración necesaria. Publicado 10/02/2020.
<https://www.juventudrebelde.cu>
- (16) Gaceta Mexicana de Oncología. 2018;17 Disponible en internet: 20-03-2019 Gac Mex Oncol. 2018; 17:237-244.
<http://www.gamo-smeo.com>
- (17) Jasnís MA. La importancia de la atención multidisciplinaria en Cáncer. Vol. 14 Núm. 1(2019): Revista HCJSM. <http://www.revistahcjsm.com>
- (18) Aguilar Villacrés EH, Villacrés Segovia KX, Hidalgo Montenegro GP, Sanmartín Matute NB. Alternativas de cuidado para evitar el problemas de cáncer a la piel. RECIAMUC Vol 4 N°3 (2020).
<https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/520>
- (19) Lescano-Alva O, Angulo-Bazán Y. Oncología Integrativa: el papel de la medicina complementaria en el manejo integral de las enfermedades oncológicas. Rev Peru Med Integrativa. 2018;3(2):52-4.
<https://www.oncologiaintegrativa-scholar.google.es>

- (20) Denis Millstine MD. Tipos de medicina complementaria. Manual MSD version para profesionales. Sep.2018. <https://www.msmanuals.com>
- (21) Simarro Patón T. Efectos positivos del yoga y su relación con el bienestar subjetivo y la felicidad. Repositorio Tauja, universidad de Jaén [Internet]. 2016 [consulta el 15 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/3585/1/>
- (22) Palacios Espinosa X, Barbieri I, Junca Olea CA. Estudio cualitativo sobre los significados de la Medicina Complementaria y Alternativa para el cáncer en estudiantes de Ciencias de la Salud. Universidad del Rosario, Colombia. Octubre/2017. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy17-4.ecsm>
- (23) McDonald J, Janz S. The acupuncture evidence project: a comparative literatura review. The Acupuncture Evidence Project. Australian Acupuncture and Chinese Medicine Association Ltd.; 2017 [consultado 19Nov2018]. <https://www.acupuncture.org.au/wpcontent/uploads/2017>
- (24) Oh PJ, Kim YL. Effectiveness of Non-Pharmacologic Interventions in Chemotherapy Induced Peripheral Neuropathy: A Systematic Review and Meta-Analysis. J Korean Acad Nurs.2018;48:123–42
<http://dx.doi.org/10.4040/jkan.2018.48.2.123>
- (25) Chen L, Lin CC, Huang TW, Kuan YC, Huang YH, Chen HC, et al. Effect of acupuncture on aromatase inhibitor-induced arthralgia in patients with breast cancer: A meta-analysis of randomized controlled trials. Breast. 2017; 33:132.
- (26) Xinyin W., et al. Efectividad de la acupuntura y terapias relacionadas para el cuidado paliativo del cáncer: resumen de las revisiones sistemáticas. Scientific Reports [revista en Internet] 2015 [Citado 12 septiembre de 2018]; 5 (16776). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>

- (27) Charlotte H. Y., La acupuntura y terapias relacionadas con el caso del síntoma. La gestión de los cuidados paliativos del cáncer. *Medicine (Baltimore)* [revista en Internet] 2016 [Citado 17 agosto de 2018]; 9(95). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>
- (28) Wei-Wei Tao., Efectos de la acupuntura, Tuina, Tai Chi, Chi Kung, y la medicina tradicional china de los cinco elementos de musicoterapia en el tratamiento de los síntomas y la calidad de vida de pacientes con cáncer: un meta-análisis. *Journal of Pain and Symptom Management* [revista en Internet] 2016 [Citado 15 de Noviembre de 2018];51(4). Disponible en: <https://www.jpmsjournal.com/article/>
- (29) Hu C., et al., Acupuntura para el manejo del dolor en el cáncer: una revisión sistemática y metaanálisis. Basada en la Evidencia Medicina Complementaria y Alternativa [revista en Internet] 2016 [Citado 15 junio de 2018] ;2016(1720239). <https://www.hindawi.com/journals/>
- (30) Lau C, Wu X, Chung V, Liu X, Hui E, Cramer H et al. Acupuncture and Related Therapies for Symptom Management in Palliative Cancer Care: Systematic Review and Meta- Analysis. *Medicine (Baltimore)*. 2016;95(9): e2901.
- (31) Rivera-Vargas KV, Huacca Huanacuni GR. Acupuntura en el manejo del dolor crónico. *REV PERU MED INTEGRATIVA*.2019;4(3):96-102. ISSN: 2415 – 2692
- (32) Juan Muñoz-Ortegoa, Jorge Vas b, Betina Nishishinya Aquinoc, Beltrán Carrillod, Alberto Pérez Samartíne, Cristina Verásteguif, Rafael Cobosg. Síntesis de la evidencia científica en acupuntura. *REV INT Acupuntura*. 2018;12(4):97-125. Disponible en:<https://www.elsevier.es/>
- (33) Anshasi HA, Ahmad M. An assessment of methodological quality of systematic reviews of acupuncture and related therapies for cancer-related pain. *Complement Ther Clin Pract*. 2018; 32:163–8.
- (34) Flores Balderas Yasmin, Rosas Landa Vicente. La Homeopatía como tratamiento de apoyo al cáncer. *Revista La homeopatía de México*.

ISSN: 1870-3666. 2016. Vol 85. Número 702. Pag 5-13.

<https://www.biblat.unam.mx>

- (35) Saeed Ahmad, Tayyeba Rehman, Waheed Mumtaz Abbasi. Homoeopathic approach for the treatment of cáncer. 2018. Indian Journal o Research in Homeopathy. 2018.[citado en noviembre 2021]. Disponible en: <https://www.ijrh.org>
- (36) Silva Poalacín T. Uso de terapias alternativas como apoyo al tratamiento de pacientes con cáncer de mama atendidas en el hospital oncológico Julio E. Paredes Solca Tungurahua. Repositorio UTA, Universidad Técnica de Ambato [Internet]. 2014 [consulta el 16 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/8383>
- (37) Ferreira C, Rangé B. Mente alerta, mente tranquila: ¿Constituye el yoga una intervención terapéutica consistente para los trastornos de ansiedad? Redalyc [Internet]. 2015 [consulta el 13 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281921798002>
- (38) Dwi Prajanyati E, Mustika Sari I. Pengaruh relaksasi Benson terhadap kualitas hidup pasien breast cancer yang menjalani kemoterapi di rumah sakit Dr. Moewardi Surakarta. Gaster Jurnal Kesehatan [Internet]. 2017 [consulta el 18 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.jurnal.stikesaisyiyah.ac.id/index.php/gaster/article/view/201>
- (39) Francisco Tomás V. OMS u OMC sobre las medicinas tradicionales y complementarias. Dialnet [Internet]. 2017 [consulta el 13 de mayo de 2019]. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6267067.pdf_2
- (40) Rodriguez M, Roman M, Aguilar L, Gallego A. Necesidades emocionales en el paciente oncológico en etapa terminal. Biblioteca las casas, fundación index [Internet]. 2017 [consulta el 13 de mayo de 2019]. Disponible en: http://www.indexf.com/lascasas/documentos/e11045.pdf_21
- (41) Ávila Meneses R. Orígenes de la medicina natural, naturismo clásico (Hipocrático) y del yoga. Repositorio UNAD, Universidad Nacional abierta y a distancia [Internet]. 2017 [consulta el 16 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/>

- (42) Schellekens M y cols. Study protocol of a randomized controlled trial comparing Mindfulness-Based Stress reduction with treatment as usual in reducing psychological distress in patients with lung cancer and their partners: the MILON study. BMC cáncer [Internet]. 2014 [consulta el 18 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://bmccancer.biomedcentral.com/articles/>
- (43) Acinas Acinas M. Situaciones traumáticas y resiliencia en personas con cáncer. Elsevier [Internet]. 2014 [consulta el 15 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/>
- (44) Raghunathan NJ, Korenstein D, Li QS, Mao JJ. Awareness of yoga for supportive care in cancer: implications for dissemination. PubMed [Internet]. 2019 [consulta el 20 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31274335>
- (45) Voib P, Hoxtermann MD, Dobos G, Cramer H. Mind-body medicine use by women diagnosed with breast cancer: results of a nationally representative survey. Pubmed [Internet]. 2019 [consulta el 22 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
- (46) Alvarez Miranda Osvaldo, Zaldivar Castellanos Luis Alenxander, García Espinosa Sulenny. Los beneficios del Taichichuan para pacientes con cáncer de mama. Correo Científico Médico. Versión online. ISSN 1560-4318. Volumen 22. N° 4 Holguín oct-dic. 2018. <https://www.scielo.sld.cu>
- (47) Jimenez LG. Tai Chi Chuan un enfoque médico. Agosto 10, 2018. Botica éneRevista Médica Digital N° 31. Disponible en: <https://www.botica.com.ve>.
- (48) Podda RA., Sabbatella P, Suvini F. Musicoterapia en oncohematología infantil y pediátrica: interacción formativa, clínica y musical. Actas del VII Congreso Nacional de Musicoterapia. [Internet]. Segovia 2019. [acceso el 12 de marzo de 2020]. Disponible en: <http://www.congresonacionaldemusicoterapia.es/>
- (49) Carrasco García J, González López I, Cañizares Sevilla AB. Beneficios de la musicoterapia como opción integrativa en el

tratamiento oncológico. Psicooncología, abril 2020. ISSN: 1696-7240

<http://dx.doi.org/10.5209/psic.68812>