

Jornada Científica 40 Aniversario del Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas, CIMEQ

Cuidados de Enfermería con alternativas terapéuticas en personas con EPOC desde la perspectiva filosófica.

Nursing care with therapeutic alternatives in people with COPD from a philosophical perspective.

Haymeé Rodríguez Lara,¹ Aníbal Espinosa Aguilar,² Yenny Elers Mastrapa³

¹ Licenciada en Enfermería, Master en Medicina Bioenergética y Natural, Profesor Auxiliar, Investigador Agregado, Centro de Investigaciones Médicas Quirúrgicas. La Habana. Cuba. <https://orcid.org/0000-0001-6040-7046>. haymerl@infomed.sld.cu

² Licenciado en Enfermería, Máster en Enfermedades Infecciosas, Profesor Titular, Investigador Agregado, Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Facultad de Enfermería Lidia Doce. La Habana. Cuba. <https://orcid.org/0000-0003-3351-7623>. anibale@infomed.sld.cu

³ Licenciada en Enfermería, Máster en Longevidad Satisfactoria, Profesor Titular, Investigador Agregado, Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Facultad de Enfermería Lidia Doce. La Habana. Cuba. <https://orcid.org/0000-0001-6661-7378>. elers@infomed.sld.cu.

RESUMEN

Se realiza un análisis de las teorías del Ser Humano Unitario de Martha Roger y del Cuidado Transpersonal de Jean Watson con el objetivo de asociarlas con la práctica clínica en Enfermería, en concreto en los cuidados autónomos con alternativas terapéuticas a las personas con EPOC. Con el objetivo de analizar las teorías de Martha Rogers y Jean Watson para asociarlas con la práctica clínica en Enfermería, en los cuidados autónomos con alternativas terapéuticas a las personas con EPOC. Se realiza un estudio exploratorio a través de la revisión sistemática, sobre el uso de las alternativas terapéuticas en las personas con EPOC, además del uso de las mismas con base en las teorías de Martha Rogers y Jean Watson. La búsqueda se realizó en las siguientes Bases de Datos: Pubmed, Clinical Key, SciELO, Dialnet, Index, Google Scholar y Sciencedirect. Los descriptores usados fueron identificados por el tesoro de Descriptores de Ciencias de la Salud (DeCS) y para la base de datos Pubmed se utilizó el tesoro *Medical Subject Headings* (MeSH). Se realiza una integración de las dos teorías para el abordaje de los cuidados autónomos con alternativas terapéuticas a las personas con EPOC. Se considera que al brindar los cuidados de Enfermería autónomos con alternativas terapéuticas en personas con EPOC, a la luz de los basamentos filosóficos de las teorizadoras Martha Rogers y Jean Watson, se ofrece un cuidado con calidad, autónomo, innovador, integral y holístico.

Palabras clave: enfermería, terapias complementarias, teorías de enfermería

ABSTRAC

An analysis of the theories of the Unitary Human Being of Martha Roger and Transpersonal Care of Jean Watson is carried out with the aim of associating them with clinical practice in Nursing, specifically in autonomous care with

therapeutic alternatives for people with COPD. With the objective is to analyze the theories of Martha Rogers and Jean Watson to associate them with clinical practice in Nursing, in autonomous care with therapeutic alternatives for people with COPD. An exploratory study is carried out through a systematic review on the use of therapeutic alternatives in people with COPD, in addition to their use based on the theories of Martha Rogers and Jean Watson. The search was performed in the following Databases: Pubmed, Clinical Key, SciELO, Dialnet, Index, Google Scholar and Sciencedirect. The descriptors used were identified by the Health Sciences Descriptors Thesaurus (DeCS) and the Medical Subject Headings (MeSH) thesaurus was used for the Pubmed database. An integration of the two theories is carried out to approach autonomous care with therapeutic alternatives for people with COPD. It could be considered that by providing autonomous nursing care with therapeutic alternatives in people with COPD, in light of the philosophical foundations of the theorists Martha Rogers and Jean Watson, quality care is offered, autonomous, innovative, comprehensive and holistic

Keywords: nursing, complementary therapies, nursing theories

INTRODUCCIÓN

La Enfermería moderna, desde su precursora Florence Nigthingale, se ha promulgado que el cuidado a brindar abarque las esferas física, emocional, mental y espiritual.¹ Es la teorizadora Martha Rogers quien plantea el término de cuidado holístico en Enfermería.¹ Vega y Rivera en el 2009,² plantean que brindar cuidado holístico, es tener en cuenta que la persona que se cuida es un ser biopsicosocial y espiritual en constante intercambio con su entorno.

Una opción para brindar un mejor cuidado holístico, son las alternativas terapéuticas que se han heredado de los cuidados tradicionales que brindaban los antepasados en los distintos países, donde destacan China e India.^{3,4} También se incluyen aquellas terapias que no son tradicionales pero tampoco forman parte de la medicina convencional.⁴ Estas terapias según González y Quindós pueden ser usadas como intervenciones autónomas de Enfermería.⁵

La Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) es un problema de salud que puede beneficiarse con este tipo de terapia. La EPOC es una enfermedad crónica, común, evitable y tratable con afectaciones respiratorias persistentes y limitación de la corriente de aire.⁶ Se considera multidimensional,⁷ ya que provoca un deterioro de las dimensiones biológicas, psicológicas y sociales; con la afectación de las necesidades humanas. En el que la persona como ser integral, holístico y adaptable, puede crear su propio entorno terapéutico con el apoyo, guía y acompañamiento del personal de Enfermería. Esto se puede lograr a través del autocuidado y mantenimiento de la salud con el intercambio continuo de energía con su entorno.

Se destacan con la filosofía holística y naturalista dos teorizadoras que agrupa Kérouac en el paradigma de transformación.^{1, 8, 9} Estas son, de la escuela del Ser Humano Unitario, Martha Rogers y de la escuela del Caring,

Jean Watson.^{1,8,9} Ambas en sus investigaciones han abordado el uso de las alternativas terapéuticas en el cuidado.¹

Se realiza un análisis de ambas teorías con el objetivo de asociarlas con la práctica clínica en Enfermería, en concreto en los cuidados autónomos con alternativas terapéuticas a las personas con EPOC.

Al tomar como referencia lo antes planteado, se determina como objetivo de la investigación, analizar las teorías de Martha Rogers y Jean Watson para asociarlas con la práctica clínica en Enfermería, en los cuidados autónomos con alternativas terapéuticas a las personas con EPOC.

METODO

Se realiza un estudio exploratorio a través de la revisión sistemática. Se realizó un análisis crítico reflexivo sobre los textos que comprendían el uso de diferentes técnicas alternativas y complementarias de forma autónomas por el personal de enfermería en las personas con EPOC, además del desarrollo y aplicación de las teorías de Martha Rogers y Jean Watson en la enfermería clínica actual con el uso de dichas técnicas.

La búsqueda se realizó en las siguientes Bases de Datos: *National Library of Medicine National Institutes of Health* (Pubmed), Clinical Key, *Scientific Electronic Library Online* (SciELO), Difusión de Alerta en la Red (Dialnet), Index, Google Scholar y Sciencedirect. Los descriptores usados fueron identificados por el tesauro de Descriptores de Ciencias de la Salud (DeCS) y para la base de datos Pubmed se utilizó el tesauro *Medical Subject Headings* (MeSH).

La sistematización permitió se realizara un estudio y análisis de las teorías de Ser Humano Unitario de Martha Rogers y la del Cuidado Transpersonal de Jean Watson. Lo que permitió identificar las relaciones y puntos de convergencia de ambas teorías que permitan brindarles a las personas con EPOC por parte del personal de Enfermería de un cuidado autónomo, innovador, integral y holístico con técnicas alternativas o complementarias.

DESARROLLO

Las diferentes técnicas alternativas y complementarias pueden ser usadas de forma autónomas por el personal de enfermería en las personas con EPOC. Además de cómo pueden asociarse a la Enfermería clínica el uso de las teorías y modelos de enfermería en el cuidado holístico. Existen publicaciones que avalan esta afirmación, sobre todo a nivel internacional.

Son varios los estudios sobre el uso de diferentes terapias alternativas o complementarias en las personas con EPOC. Entre las que se encontraban la acupresión,¹³ yoga,¹⁴ moxibustión,¹⁵ Baduanjin,¹⁶ acupuntura,¹⁷ terapia manual.¹⁸

Al determinar la factibilidad de brindar a las personas con EPOC, cuidados de Enfermería con alternativas terapéuticas para atender las necesidades humanas que los afectan, se toma como basamento filosófico, las teorizadoras Martha Rogers con su modelo del Ser Unitario y Jean Watson con su teoría del Cuidado Transpersonal. Este paradigma enfatiza en la relación estrecha entre la persona y su entorno, el cual se

encuentra en constante transformación.^{8, 9}

Al realizar la sistematización, los investigadores encontraron publicaciones donde se abordaban las técnicas alternativas con base en las teorías de Martha Rogers y Jean Watson. Se encontraron estudios donde abordaban técnicas como el reiki, el toque terapéutico, el biomagnetismo, la reflexología, el masaje, la musicoterapia, entre otras. Se usaron para alivio del dolor, en el adulto mayor, en niños, en mujeres durante el parto, la diabetes, la fibromialgia, en personas con cáncer en distintas etapas, entre otras.¹⁹⁻²⁵

El modelo del Ser Unitario de Martha Rogers es un modelo abstracto que se fundamentó en antropología, psicología, sociología, astronomía, religión, filosofía, historia, biología, física, matemáticas y literatura. En el ámbito de Enfermería su fundamento fue Florence Nightingale.¹

Rogers M,^{1,26} planteó que los seres humanos están en relación consigo mismo, los demás y su entorno, a su vez son campos de energía dinámicos que se integran en los campos de su entorno, estos se identifican por un modelo y se caracterizan por formar un universo de sistemas abiertos. Cada persona es particular en su entorno donde ocurren cambios en la salud positivos o negativos según su comportamiento. Desarrolló una serie de conceptos que guían la teoría como son: campo de energía, universo de sistemas abiertos, patrón y pandimensionalidad.^{1, 26}

Sus fundamentos teóricos se basan en la homeodinámica, que es un estado similar de cambio y crecimiento donde postula una manera de percibir a los seres humanos unitarios. El proceso vital es homeodinámico y está basado en principios que proponen como sería el mismo y predicen la naturaleza de su evolución. Estos principios son: helicidad, resonancia e integración.^{1, 26}

Se puede resumir que analizó al ser humano a partir de los campos de energía de sistemas abiertos basados en los tres principios de la homeodinámica y el concepto de pandimensionalidad para evaluar a la persona como un todo. Su objetivo es promover una interacción de armonía entre la persona y su entorno, donde el personal de enfermería guiado por los patrones unidireccionales que componen el entorno de la persona elabore intervenciones que ayuden a la recuperación durante el proceso de la enfermedad.^{1, 26}

El proceso del pensamiento crítico que dirige la práctica se puede dividir en tres componentes: valoración del patrón donde se obtiene toda la información para determinar el patrón de la persona, modelo mutuo donde en la interacción enfermera-persona se determina el camino a seguir, y la evaluación que se centra en las sensaciones que surgen durante la consecución del modelo mutuo. Con base en los tres principios de la homeodinámica y la pandimensionalidad.^{1, 26}

El trabajo realizado por Jean Watson ha sido nombrado de distintas formas como filosofía, proyecto de diseño, ética, paradigma, visión del mundo, tratado, modelo conceptual, marco organizador y teoría.¹ La teoría de Jean Watson se caracteriza por tres elementos principales: el cuidado transpersonal, el momento del cuidado y el proceso Caritas.^{1, 27,28} Lo fundamental en esta teoría es el amor, el cual es el punto de inicio de la práctica del

cuidado. Además, enfatiza en su teoría del cuidado transpersonal, la importancia de saber diferenciar entre curación y cuidado. Curación es el objetivo de la medicina y cuidado es la tarea primordial de la enfermería.¹

El cuidado transpersonal es una conexión especial que ocurre desde antes de intercambiar las primeras palabras, donde el que cuida se gana la confianza del que va a ser cuidado, el cual a su vez se va a sentir atendido como persona y no como objeto.^{1, 27,28} A través del cuidado transpersonal con el proceso caritas se potencian la armonía, la integridad y la unidad al ser liberada la energía bloqueada. Sus puntales teóricos están asociados a conceptos como el mantenimiento de un estado estable, la adaptación, la interacción lineal y la práctica enfermera basada en los problemas.^{1, 27,28}

El proceso Caritas guía al personal de enfermería en el conocimiento para un auténtico cuidado. Caritas, significa en latín “valorar, apreciar, prestar atención especial y afectuosa”.¹ Se enfoca en la descripción de los valores humanos altruistas como: la presencia auténtica, las emociones negativas o positivas, sensibilidad para sí mismo y hacia los demás, resolución de problemas, entornos saludables y respetuosos, así como preservar la dignidad humana.^{27, 28}

Al determinar cómo basamento filosófico de la investigación a ambas teorizadoras, se decide imbricar los tres componentes del proceso del pensamiento crítico (valoración del patrón, modelo mutuo y evaluación) de Rogers M con cuatro de los factores de cuidado o Caritas de Watson J.

Se determina que el patrón del campo de energía humano es la EPOC. El componente más importante del campo de energía del entorno es la familia ya que es fundamental para conseguir el equilibrio pues se mantienen en constante intercambio de energía en la vida diaria.

En la valoración del patrón, se tienen en cuenta los principios de la homeodinámica: Helicidad e Integralidad y se asocia los procesos Caritas: Desarrollar y apoyar una auténtica relación de cuidado de apoyo-confianza, Además de: Uso creativo de las propias y de todas las vías de conocimiento, como parte del proceso de cuidado; participar en el arte de las prácticas de curación-cuidado. Este último se tendrá en cuenta en los tres componentes del proceso del pensamiento crítico de Rogers M.

Helicidad³¹: Evolución o cambios continuos o permanentes en los procesos vitales. El EPOC como problema de salud provoca una serie de cambios en las dimensiones físicos, psicológicos, sociales y espirituales en la persona, que se pueden evaluar a través de las etapas del Proceso de Atención de Enfermería y el test de marcha de los 6 minutos.

Integralidad²⁶: Visión unitaria del sujeto de cuidado desde las dimensiones afectadas. Se valora a través de las etapas del Proceso de Atención de Enfermería y los cuestionarios de calidad de vida relacionados con la salud.

Se integra en la valoración del patrón, el proceso Caritas:^{1,28}

- Desarrollar y apoyar una auténtica relación de cuidado de apoyo-confianza^{1, 28}

A la interpretación que realizan los investigadores, se puede decir que para mantener una relación ayuda-

confianza con las personas con EPOC, lo primero es ganarse su confianza. Se debe mantener una actitud relajada, sin imponer ideas, escuchar atentamente cada una de las expresiones, observar el lenguaje extra verbal. Que las posturas y expresiones estén en concordancia con las expresiones faciales. Mantener un lenguaje sincero y afectuoso. Al tener la confianza de la persona, se puede ayudar y así determinar las necesidades afectadas reales y como mejorarlas.

- Uso creativo de las propias y de todas las vías de conocimiento, como parte del proceso de cuidado; participar en el arte de las prácticas de curación-cuidado^{1,28}

“El Proceso de Atención de Enfermería es el enfoque científico para resolver las problemáticas en el cuidado enfermero”.¹ O sea, que es a través del Proceso de Atención de Enfermería con sus cinco etapas (Valoración, Diagnostico, Planificación, Ejecución y Evaluación) el medio por el cual se puede justificar desde el punto de vista científico el accionar de cuidados que se les brinda a las personas enfermas. Es este proceso de enfermería quien va a ayudar a percibir desde el punto de vista científico la veracidad del uso de las alternativas terapéuticas en la persona con EPOC. Para así de esta forma mejorar las necesidades humanas afectadas.

En el Modelo mutuo, mediante la interacción del personal de enfermería con la persona, se utilizará la información recopilada durante la valoración del patrón para determinar de forma conjunta los cuidados autónomos con alternativas terapéuticas más adecuados.

Se integra al modelo mutuo, los procesos Caritas: ^{1,28}

- Participar en una experiencia auténtica de enseñanza-aprendizaje que asista a la unidad del ser-significado, intentando mantenerse dentro del marco de referencia de otros.^{1, 28}

Se les recomienda a las personas con EPOC, diferentes alternativas terapéuticas y se les enseñan las más adecuadas a su estado físico, con el fin de mejorar las necesidades afectadas. Estos elementos complementarán el cuidado de enfermería habitual y el tratamiento médico. También ayudarán a que estas personas y su familia aprendan a enfrentar la enfermedad y que afecte en lo menos posible la dinámica de sus vidas.

- Ayudar con las necesidades básicas, con una conciencia de cuidado deliberada, administrando “cuidados humanos esenciales” que potencien la alineación de la mente-cuerpo-espíritu, salud y unidad del ser en todos los aspectos del cuidado.^{1,28}

Según Watson los pacientes tienen que satisfacer las necesidades humanas de menor rango antes de intentar cubrir las de un rango superior. Pone como ejemplo que la eliminación, la ventilación son de mayor rango y que actividad, inactividad y sexualidad de menor rango.¹

O sea, que al aplicar las alternativas terapéuticas personas con EPOC, las primeras necesidades humanas a cubrir serían las de autoestima, autorrealización y seguridad, ya que, al mejorar estas necesidades humanas se puede trabajar para obtener mejores resultados en las necesidades humanas fisiológicas para la supervivencia relacionada con el aire. Se puede decir que, si mejora la movilidad y la actividad de la persona con EPOC, va a

ayudar a tener músculos en mejores condiciones y así mejorar el patrón respiratorio.

En la evaluación, se tiene en cuenta el principio de la homeodinámica: Resonancia, además de la pandimensionalidad desde la perspectiva del entorno.

Resonancia²⁶: capacidad de respuesta de la persona ante un estímulo. Se evalúa los cambios en las dimensiones después de los cuidados autónomos a través de la etapa de evaluación del Proceso de Atención de Enfermería y del test de marcha de los 6 minutos.

Pandimensionalidad desde la perspectiva del entorno³¹: Visión del sujeto de cuidado desde la perspectiva de la relación persona- familia, persona- personal de enfermería, persona-entorno. Se valora a través de la etapa de evaluación del Proceso de Atención de Enfermería y los cuestionarios de calidad de vida.

Con todo lo antes expresado se desarrollan cuidados con alternativas terapéuticas en la EPOC con la premisa de que la persona no es una enfermedad, sino, un ente biopsicosocial y espiritual necesitado de atención holística e integral de sus necesidades.

CONCLUSIONES

Se considera que al brindar los cuidados de Enfermería autónomos con alternativas terapéuticas en personas con EPOC, a la luz de los basamentos filosóficos de las teorizadoras Martha Rogers y Jean Watson, se ofrece un cuidado con calidad, autónomo, innovador, integral y holístico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alligood M. editor. Modelos y teorías en enfermería. [Internet]. Barcelona, España: Elsevier; [actualizado 6/06/2020; citado 5/10/2020] 2015 p. 728. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=560252>
2. Vega P, Rivera MS. Cuidado holístico, ¿Mito o realidad? Horiz Enferm [Internet] 2009 [citado 3 may 2021]; 20(1): 81-6. Disponible en: <http://www.revistaaisthesis.uc.cl/index.php/RHE/article/view/12750/11340>
3. Snyder M, Lindquist R editoras. Terapias complementarias y alternativas en enfermería. 1ra ed. Español de la 6ta ed. Inglés [Internet]. Colombia. Editorial El Manual Moderno. 2010.[citado 22 jul 2020]. 511 p. Disponible en: https://zoe.gnomio.com/pluginfile.php/3271/mod_resource/content/2/Terapias%20Complementarias%20y%20Alternativas%20en%20Enfermeria.pdf.
4. Organización Mundial de la Salud (OMS). Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023. [Internet]. 2013 [citado 3 Mar 2020]; [aprox 75 p]. Disponible en: <http://www.who.int/iris/bitstream/10665/95008/1>
5. González E, Quindós AI. La incorporación de terapias naturales en los servicios de salud. [tesis]: Escuela Universitaria de Enfermería Santa Madrona. Cataluña, España.[internet] febrero 2010[citado 8 nov 2020]. Disponible en: https://scholar.google.com/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=La+incorporaci%C3%B3n+de+terapias+nat

urales+en+los+servicios+de+salud.&btnG=

6. Iniciativa Global para Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (GOLD). Estrategia global para el diagnóstico, manejo y prevención de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (Reporte 2019) [Internet]. 2019 [citado 03 may 2019]. Disponible en: <http://www.goldcopd.org>.
7. Yeh GY, Horwitz R. Integrative Medicine for respiratory conditions. Asthma and Chronic Obstructive Pulmonary Disease. Med Clin N Am. [Internet] 2017 [citado 2019 may 31]; 101(5): 925- 941. Disponible en: https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-S0025712517300627.pdf?locale=es_ES&searchIndex=
8. Koberich S, Feuchtinger J, Farin E. Factors influencing hospitalized patients' perception of individualized nursing care: a cross- sectional study. BMC Nursing. [Internet] 2016. [citado 10 nov 2020]; 15: 14. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26937220/>
9. Timis MA, Salvador Palacios A. Las terapias complementarias y el pensamiento enfermero, una nueva visión del cuidado. [tesis]: Escuela de enfermería de Zamora; España. [Internet]. 2017 [citado 30 Oct 2020]. Disponible en: https://scholar.google.com/scholar?as_occt=title&as_q=%22Las%20Terapias%20Complementarias%20y%20el%20pensamiento%20enfermero,%20una%20nueva%20visi%C3%B3n%20del%20cuidado%22
10. Sánchez Rodríguez JR, Aguayo Cuevas CP, Galdames Cabrera LG. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría critica. Rev cubana Enferm [Internet]. 2017.[citado 19 jul 2020]; 33(3): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091>.
11. Jasemi M, Valizadeh L, Zamanzadeh V, Keogh B. A Concept Analysis of Holistic Care by Hybrid Model. Indian J Palliat Care [Internet] ene-mar 2017 [citado 22 oct 2020]; 23(1): 71–80. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28216867/>
12. Vega Angarita OM. Estructura del conocimiento contemporáneo de enfermería. Rev. cienc. cuid. [Internet]. 2006 [citado 9 oct 2020]; 3(3): 53-68. Disponible en: <http://www.dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2533967>
13. Zhang HY, Huang H, Pang LJ, Zheng WD. Effectiveness and safety of acupoint application for chronic obstructive pulmonary disease: a protocol for updated systematic review and meta-analysis. Medicine. [Internet] 2021[citado 20 ene 2022]; 100 (18): [6 páginas]. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33950981/>
14. Yudhawati R, Rasjid Hs M. Effect of yoga on FEV1, 6-minute walk distance (6-MWD) and quality of life in patients with COPD group B. Adv Respir Med. [Internet] 2019[citado 20 dic 2021]; 87 (5): 261- 68. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31680225/>

15. Wang Y, Huang M, Tang L, Xu L, Wu J, Wang F, Zhang Y. Moxibustion for stable chronic obstructive pulmonary disease: a protocol for systematic review and meta-analysis. *Medicine*. [Internet] 2021[citado 20 ene 2022]; 100 (17): [5 páginas]. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33907157/>
16. Yang Y, Chen K, Tang W, Xie X, Xiao W, et al. Influence of Baduanjin on lung function, exercise capacity, and quality of life in patients with mild chronic obstructive pulmonary disease. *Medicine*. [Internet] 2020[citado 20 dic 2021]; 99 (37): [7 páginas]. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32925765/>
17. Wang J, Li J, Yu X, Xie Y. Acupuncture Therapy for Functional Effects and Quality of Life in COPD Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis. *BioMed Research International*. [Internet] 2018[citado 20 dic 2021]; 2018(article ID 3026726): [19 páginas]. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29888257/>
18. Baxter DA, Shergis JL, Hill CJ, Worsnop C, Coyle ME. Perceptions and experiences of a manual therapy trial: a qualitative study of people with moderate to severe COPD. *Chiropractic & Manual Therapies*. [Internet] 2021[citado 20 ene 2022]; 29(27): [12 páginas]. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34315527/>
19. Jiménez-Ochoa S, Landeros- Pérez ME, Huerta- Franco MR. Efecto del masaje terapéutico como cuidado de enfermería en la capacidad funcional del adulto mayor. *Enfermería Universitaria*. [Internet] 2015[citado 15 nov 2021]; 12(2): 49-55. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706315000068>
20. Das Neves Castro L, Batista De Souza NK, Nogueira Fernandes J, Mazzoni Lemos AC, Almeida De Figueiredo NM, Franco Couto J. O Reiki como suporte aos cuidados de enfermagem para o sofrimento emocional do paciente oncológico. *Research. Society and development*. [Internet] 2021[citado 15 ene 2022]; 10(5): 1-8. Disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/15053/13469>
21. Eraso Estrella AA. Experiencias con la terapia complementaria de biomagnetismo: un estudio cualitativo entre pacientes adultos que acuden a la consulta de Enfermería en el valle de los Chillos durante el año 2020. [tesis]: Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Quito, Ecuador. [internet]. 2021.[citado 20 ene 2022] Disponible en: https://scholar.google.com/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=23.%09Eraso+Estrella+AA.+Experiencias+con+la+terapia+complementaria+de+biomagnetismo%3A+un+estudio+cualitativo+entre+pacientes+adultos+que+acuden+a+la+consulta+de+Enfermer%C3%ADa+en+el+valle+de+los+Chillos+durante+el+a%C3%B1o+2020.+&btnG=
22. Ruiz Barrios DI. Reflexología método no farmacológico para el alivio del dolor en el trabajo de parto. [tesis] Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. Colombia. [internet] 2020. [citado 20 dic 2021]. Disponible en:

https://scholar.google.com/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=24.%09Ruiz+Barrios+DI.+Reflexolog%C3%ADa+m%C3%A9todo+no+farmacol%C3%B3gico+para+el+alivio+del+dolor+en+el+trabajo+de+parto.+&btnG=

23. Loureiro Roges A. Intervenção de enfermagem com a meditação para adolescentes com estresse diante o bullying, à luz de Martha Rogers. [tesis] Universidade Federal de Pernambuco. Brasil. [internet] 2019. [citado 20 dic 2021]. Disponible en: https://scholar.google.com/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=26.%09Loureiro+Roges+A.+Interven%C3%A7%C3%A3o+de+enfermagem+com+a+medita%C3%A7%C3%A3o+para+adolescentes+com+estresse+diante+o+bullying%2C+%C3%A0+luz+de+Martha+Rogers.&btnG=
24. Jurado Palma AY, Mejías Lemache AJ. Percepción de los pacientes sobre los efectos de las terapias integrativas en el centro materno infantil Francisco Jacome, periodo Junio-Agosto 2019. [tesis] Universidad de Guayaquil. Ecuador. [internet] 2019. [citado 20 dic 2021]. Disponible en: https://scholar.google.com/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=27.%09Jurado+Palma+AY%2C+Mejias+Lemache+AJ.+Percepcion+de+los+pacientes+sobre+los+efectos+de+las+terapias+integrativas+en+el+centro+materno+infantil+Francisco+Jacome%2C+periodo+Junio-Agosto+2019.+&btnG=
25. Bezerra do Amaral J. A música como terapia complementar na palição da dor em idosos hospitalizados: à luz da teoria de Jean Watson. [tesis] Universidade da Bahia. Brasil. [internet] 2013. [citado 20 dic 2021]. Disponible en: https://scholar.google.com/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=28.%09Bezerra+do+Amaral+J.+A+música+como+terapia+complementar+na+palia%C3%A7%C3%A3o+da+dor+em+idosos+hospitalizados%3A+%C3%A0+luz+da+teoria+de+Jean+Watson.++&btnG=
26. Tovar-Rivero BE, Mena-Flórez OF, Molano-Oviedo JD. Teoría de seres humanos unitarios en el cuidado de la administración de medicamentos. [Internet] 2021[citado 5 may 2021]; 18(1): 30- 41. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/2449>
27. Orenge Villanueva E. Modelo humanístico de Jean Watson: implicaciones en la práctica del cuidado. [Tesis]. Universitat internacional de Catalunya. Barcelona, España [internet] 2018 [citado 30 oct 2019]. Disponible en: https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Orenge+Villanueva+E%2C+Martin+Ferreres+ML+%28dir%29.+Modelo+human%C3%ADstico+de+Jean+Watson%3A+implicaciones+en+la+pr%C3%A1ctica+del+cuidado.+&btnG=
28. Breneol S, Goldberg L, Watson J. Caring for children who are technology- dependent and their families. ANS Adv Nurs Sci. [Internet]2019[citado 17 jul 2020]; 42(2): E13- E23. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30531350/>

