

Prácticas de medicina complementaria en padres de niños con cáncer de un centro de acogida

Complementary medicine practices among parents of children with cancer in a shelter center

Wendy Cristina Alvarado Jurado^{1,a}, Rudi Amalia Loli Ponce^{1,b}

¹ Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

^a Licenciada en Enfermería

^b Doctora en Enfermería

Resumen

Introducción: El cáncer infantil es un reto global, y en Perú, muchas familias recurren a la medicina complementaria. Objetivos: Analizar las prácticas de medicina complementaria en padres de niños con cáncer en la Institución Casa Magia, Lima, 2019. **Métodos:** Estudio mixto cuanti-cualitativo de nivel descriptivo y diseño fenomenológico. Se aplicaron encuestas a 52 padres y entrevistas en profundidad a un subgrupo. Se exploraron prácticas de medicina complementaria, incluyendo alimentos medicinales, plantas terapéuticas, terapias manuales, energéticas y espirituales. El análisis cuantitativo usó estadística descriptiva y el cualitativo, codificación temática. Se garantizó la confidencialidad con consentimiento informado. **Resultados:** El 100% de los participantes utilizó alimentos medicinales como hígado (84,6%) y guanábana (69,2%). El 98,1% empleó plantas medicinales, destacando *Aloe vera* (78,8%). Las terapias manuales más comunes fueron masajes (73,1%) y reflexología (55,8%). El 55,8% practicó la pasada de huevo y el 50% reiki. La mayoría usó prácticas espirituales como oraciones (84,6%). En el análisis cualitativo, los padres mencionaron que recurren a estas terapias para aliviar síntomas y mejorar la calidad de vida de sus hijos. Algunos refirieron inseguridad sobre su uso, mientras que otros destacaron su impacto positivo: "Me ayuda a sentir que hago algo más por mi hijo" (P3). La falta de información médica fue una preocupación común. **Conclusión:** La medicina complementaria es ampliamente utilizada por los padres de niños con cáncer en Casa Magia, influenciada por creencias culturales y experiencias personales. Se recomienda fortalecer la comunicación entre familias y profesionales de salud para garantizar su uso seguro.

Palabras clave: Terapias complementarias; niños; neoplasias; plantas medicinales (Fuente: DeCS BIREME).

Abstract

Introduction: Childhood cancer is a global challenge, and in Peru, many families turn to complementary medicine. Objectives: To analyze the complementary medicine practices among parents of children with cancer at the Casa Magia institution, Lima, 2019. **Methods:** A mixed quantitative-qualitative study with a descriptive level and phenomenological design. Surveys were conducted with 52 parents, and in-depth interviews were carried out with a subgroup. Complementary medicine practices were explored, including medicinal foods, therapeutic plants, manual therapies, energy-based therapies, and spiritual practices. Quantitative analysis used descriptive statistics, while qualitative analysis applied thematic coding. Confidentiality was ensured through informed consent. **Results:** All participants (100%) used medicinal foods, such as liver (84.6%) and soursop (69.2%). A total of 98.1% used medicinal plants, with Aloe vera being the most common (78.8%). The most frequent manual therapies were massages (73.1%) and reflexology (55.8%). Egg cleansing rituals (55.8%) and Reiki (50%) were also practiced. Most parents engaged in spiritual practices such as prayers (84.6%). In the qualitative analysis, parents mentioned using these therapies to relieve symptoms and improve their children's quality of life. Some expressed uncertainty about their effectiveness, while others highlighted their positive impact: "It helps me feel like I am doing something more for my child" (P3). A common concern was the lack of medical information on these practices. **Conclusion:** Complementary medicine is widely used by parents of children with cancer at Casa Magia, influenced by cultural beliefs and personal experiences. Strengthening communication between families and healthcare professionals is recommended to ensure its safe use.

Keywords: Complementary therapies; child; neoplasms; plants, medicinal (Source: MeSH NLM).

ARTÍCULO ORIGINAL AO

DOI: [10.26722/rpmi.2025.v10n1.817](https://doi.org/10.26722/rpmi.2025.v10n1.817)

Información del artículo

Fecha de recibido

21 de noviembre del 2023

Fecha de aprobado

19 de febrero del 2024

Correspondencia

Wendy Cristina Alvarado Jurado

wendy.alvarado@unmsm.edu.pe

Conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflicto de interés.

Contribuciones de autoría

WCAJ: Conceptualización, investigación, curación de datos, análisis formal y redacción - borrador original. RALP: Metodología, supervisión y redacción - revisión y edición. Todos los autores aprobaron la versión final a publicar.

Financiamiento

Parcialmente financiado por el Fondo de Promoción de Tesis de Pregrado del Vicerrectorado de Investigación y Posgrado (VRIP) de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, con el código A19010534.

Citar como

Alvarado Jurado WC, Loli Ponce RA. Prácticas de medicina complementaria en padres de niños con cáncer de un centro de acogida. Rev Per Med Integr. 2025;10(1):19-30.

doi:[10.26722/rpmi.2025.v10n1.817](https://doi.org/10.26722/rpmi.2025.v10n1.817)

Introducción

El cáncer es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo y, en el Perú, constituye la primera causa de muerte desde el año 2018. Entre 2018 y 2021, se confirmaron 1429 casos en Cajamarca, Perú [1]. En 2022, se registraron aproximadamente 20 millones de nuevos casos de cáncer y 10 millones de fallecimientos a nivel mundial, cifras que reflejan la carga significativa de esta enfermedad y concuerdan con las estimaciones del Global Cancer Observatory [2]. En 2021, se reportaron cerca de 68 000 nuevos casos de cáncer y 33 000 fallecimientos en Perú [3]. A pesar de los esfuerzos gubernamentales, como el *Plan Esperanza*, dirigido a mejorar el acceso a los servicios oncológicos [4], persisten desafíos en el tratamiento del cáncer infantil, entre ellos la detección tardía, las barreras de acceso a la atención especializada y el abandono del tratamiento.

Frente a estas dificultades, muchas familias recurren a la medicina complementaria como una estrategia para mejorar la calidad de vida de los niños con cáncer. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la medicina complementaria como la suma de prácticas y productos terapéuticos utilizados junto con la medicina convencional, con el fin de aliviar síntomas y mejorar el bienestar de los pacientes [5]. Un estudio reciente realizado en el noreste de México identificó que el 82 % de los pacientes oncológicos emplean tratamientos alternativos, de los cuales el 76 % utilizan herbolaria como complemento a su terapia convencional [6]. Su aplicación en oncología pediátrica varía significativamente entre países, con prevalencias de uso que van desde el 12 % en Italia hasta el 77 % en Turquía, sin datos específicos en el contexto peruano [7].

Estudios internacionales han demostrado que la medicina complementaria es ampliamente utilizada por pacientes oncológicos pediátricos [8]. Un estudio en Suiza encontró que el 69.3% de los niños con cáncer utilizaron terapias complementarias, con un aumento en su uso después del diagnóstico. Sin embargo, solo dos tercios de los padres informaron a los oncólogos sobre ello. A pesar de que el 59% de los oncólogos pediátricos pregunta a sus pacientes sobre estas terapias, la falta de conocimiento (55%), el olvido (55%) y la falta de tiempo (24%) dificultan la comunicación. Además, la mayoría de los oncólogos suizos expresó interés en recibir más formación en medicina complementaria para mejorar la atención a sus pacientes [9]. En Colombia, entre el 70 % y el 80 % de los pacientes oncológicos, incluidos niños,

utilizan medicinas alternativas y complementarias (MAC), principalmente terapias nutricionales y espirituales [10]. Sin embargo, la falta de regulación y evidencia científica sobre su seguridad y eficacia sigue siendo una preocupación [11].

En el Perú, la medicina complementaria ha ido ganando aceptación en distintos sectores de la población y su integración con la medicina convencional avanza mediante iniciativas del Ministerio de Salud, que promueve su aplicación en establecimientos de salud bajo un enfoque intercultural [12]. En un estudio sobre Medicina Natural y Tradicional, se identificó que, aunque un alto porcentaje de adultos mayores (95,33 %) conoce y aplica estas terapias, la principal fuente de información proviene de familiares y amigos (76,92 %), mientras que la intervención de profesionales de la salud en su enseñanza y regulación es limitada [13].

A pesar de su creciente uso, aún se desconoce con precisión la frecuencia y tipos de terapias complementarias utilizadas por los padres de niños con cáncer en el Perú, así como si informan al personal médico sobre su uso [14,15]. En el contexto de Casa Magia, institución que acoge a niños con cáncer y sus cuidadores provenientes de distintas regiones del país, es fundamental explorar estas prácticas para comprender su impacto en el tratamiento y bienestar de los pacientes. Por ello, el presente estudio tiene como objetivo conocer las prácticas de medicina complementaria que utilizan los padres de niños con cáncer en la Institución Casa Magia, Lima, 2019.

Metodología

Diseño y área de estudio

El estudio tiene un enfoque mixto cuanti-cualitativo de nivel descriptivo. En la parte cualitativa, se utilizó un diseño fenomenológico, ya que se buscó comprender las experiencias, percepciones y significados que los padres atribuyen al uso de la medicina complementaria en el contexto del cáncer infantil. Para ello, se realizaron entrevistas a profundidad que permitieron explorar sus motivaciones, creencias y expectativas en relación con estas prácticas. Además, es un estudio transversal, ya que la recolección de datos se realizó en un periodo específico.

La investigación se llevó a cabo en Casa Magia por los Niños con Cáncer, un centro de acogida para niños con cáncer de diversas regiones del Perú. La institución alberga aproximadamente 140 niños, con un promedio mensual de 26, cada uno acompañado por un cuidador

autorizado. Administrada por la licenciada María del Carmen Velándres, especialista en pediatría oncológica, Casa Magia cuenta con un edificio de 300 m² distribuido en cuatro pisos. Sus instalaciones incluyen áreas lúdicas, administrativas, dormitorios, una zona de aislamiento invertido y espacios para actividades recreativas. Las tareas diarias son gestionadas por los padres o cuidadores bajo la supervisión de los administradores.

Población y muestra

La población del estudio estuvo conformada por los padres de los niños con cáncer alojados en Casa Magia. Mensualmente, la institución alberga aproximadamente 26 niños, y el estudio se realizó durante un periodo de dos meses, obteniendo una muestra total de 52 padres. La muestra se seleccionó mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia.

Se incluyeron en el estudio los padres, madres o apoderados de los niños con cáncer alojados en Casa Magia, mayores de edad y que firmaron el consentimiento informado. Se excluyeron los menores de 18 años, los cuidadores provisionales y aquellos que no contaban con la tutoría legal del niño o no aceptaron participar en la entrevista.

Variables e instrumentos

Se exploró como variable principal las prácticas de medicina complementaria en padres de niños con cáncer, entendidas como el conjunto de productos, procedimientos y terapias no convencionales empleados de forma adicional al tratamiento médico con el propósito de aliviar síntomas, reforzar la salud o mejorar la calidad de vida del niño o la niña. Para su evaluación se consideraron diversas dimensiones, entre ellas el uso de alimentos o productos con propiedades benéficas, como suplementos vitamínicos e infusiones, los procedimientos basados en la manipulación corporal, como masajes y reflexología, y las terapias de energía o espirituales, como reiki, oración y yoga. Además, se registraron variables sociodemográficas de los padres, como edad, procedencia y nivel de instrucción, así como aspectos generales del niño, entre ellos el tipo de seguro de salud y el tiempo transcurrido desde el diagnóstico.

Para la recolección de datos se utilizaron un cuestionario semiestructurado y entrevistas a profundidad. El cuestionario constó de dos secciones: la primera incluyó preguntas sociodemográficas y datos generales sobre el niño y su cuidador, mientras que la segunda abordó las prácticas de medicina complementaria, indagando el

tipo de terapia empleada, motivo de uso, frecuencia, forma de preparación o aplicación y fuente de recomendación. Este instrumento fue sometido a validación de contenido mediante juicio de expertos, tras lo cual se ajustaron los ítems en función de las observaciones recibidas para garantizar la pertinencia y claridad de las preguntas.

Por otro lado, se diseñó una guía de entrevista con preguntas abiertas o norteadoras para profundizar en las motivaciones, percepciones y significados culturales asociados a la medicina complementaria. Estas entrevistas se aplicaron a un subgrupo de padres seleccionados por conveniencia, permitiendo la recolección de datos cualitativos sobre el impacto percibido de estas prácticas en la salud de los niños y en la dinámica familiar.

Procedimientos

Antes de la recolección de datos, se gestionaron los permisos correspondientes en la Escuela Profesional de Enfermería para obtener la autorización de la institución Casa Magia. Posteriormente, se realizaron las coordinaciones con la administración del centro, obteniéndose la aprobación para la aplicación del instrumento de investigación.

Durante la recolección de datos, se planificaron los días de aplicación considerando los momentos de menor carga para los participantes, como los periodos en los que los niños realizaban actividades organizadas por terceros. Se acondicionó un ambiente adecuado, libre de interrupciones y distracciones, para generar confianza en los entrevistados y propiciar respuestas fidedignas. Se buscó establecer un diálogo claro y comprensible, verificando en todo momento que las preguntas fueran bien entendidas.

Análisis de información

La información cuantitativa fue analizada mediante estadística descriptiva, calculando frecuencias y porcentajes para determinar la prevalencia de cada práctica de medicina complementaria. Los resultados se organizaron en tablas, reflejando el uso de alimentos medicinales, plantas terapéuticas, terapias corporales, energéticas y espirituales, así como productos alternativos, junto con las fuentes de recomendación y la procedencia de los participantes.

Por otro lado, los testimonios recogidos en las entrevistas fueron analizados siguiendo un enfoque de análisis temático, basado en la codificación abierta y axial de los

datos. En primer lugar, se realizó una lectura detallada de las transcripciones para identificar categorías emergentes relacionadas con las motivaciones, percepciones y usos específicos de la medicina complementaria. Posteriormente, se agruparon estas categorías en temas centrales, como el uso de alimentos con propiedades benéficas, el empleo de plantas medicinales, las terapias basadas en la manipulación del cuerpo, las prácticas energéticas y espirituales, y la percepción general sobre estas estrategias. Para garantizar la rigurosidad del análisis, se aplicó triangulación de datos, comparando los hallazgos de las entrevistas con la información cuantitativa obtenida en los cuestionarios.

De este modo, la integración de los resultados cuantitativos y cualitativos permitió ofrecer una visión más completa sobre las prácticas de medicina complementaria empleadas por los padres de niños con cáncer, considerando tanto su frecuencia de uso como los significados y creencias subyacentes a estas prácticas en su contexto sociocultural.

Aspectos éticos

El estudio se llevó a cabo respetando los principios éticos de autonomía, beneficencia y confidencialidad. Se garantizó la protección de la identidad de los

Tabla 1. Departamento y recomendación del uso de medicina complementaria en padres en niños con cáncer, Casa Magia, Lima, 2019.

Departamento	Frecuencia	%
Lambayeque	8	15,4
Piura	6	11,5
La Libertad	6	11,5
San Martín	4	7,7
Loreto	4	7,7
Junín	3	5,8
Apurímac	3	5,8
Ayacucho	3	5,8
Cajamarca	2	3,8
Áncash	2	3,8
Cusco	2	3,8
Ucayali	2	3,8
Puno	2	3,8
Otros (Huancavelica, Amazonas, Tumbes, Ica, Arequipa)	5	9,6
Recomendado por*		
Uno mismo	40	31,7
Amigo	26	20,6
Enfermera	24	19
Familiar	24	19
Médico	7	5,6
Otro personal de salud	5	4

participantes y el manejo responsable de la información recolectada. Antes de la entrevista, se presentó un consentimiento informado, explicando los objetivos del estudio, la voluntariedad de la participación y el derecho a retirarse en cualquier momento sin consecuencias.

Resultados

Resultados cuantitativos

En la Tabla 1 se puede observar que la mayor proporción de participantes que reportaron el uso de medicina complementaria provienen de Lambayeque (15,4%), seguido por Piura y La Libertad (11,5% cada uno), mientras que los departamentos con menor representación incluyen Cajamarca, Áncash, Cusco, Ucayali y Puno (3,8% cada uno). Adicionalmente, la categoría "Otros", que agrupa a Huancavelica, Amazonas, Tumbes, Ica y Arequipa, representa el 9,6% de los casos. En cuanto a la recomendación del uso de medicina complementaria, la mayoría de los participantes reportó que fue una decisión personal (31,7%), seguida por la recomendación de un amigo (20,6%), de una enfermera (19%) o de un familiar (19%), mientras que, en menor medida, la indicación provino de un médico (5,6%) u otro personal de salud (4%).

En la Tabla 2 se puede observar que el 100% de los participantes reportó el uso de alimentos medicinales, mientras que el 98,1% utilizó plantas medicinales. Las terapias de manipulación del cuerpo fueron empleadas por el 88,5% de los encuestados, mientras que las terapias de energía y mágicas y las actividades espirituales fueron reportadas en la misma proporción (84,6%). En contraste, los productos alternativos presentaron la menor frecuencia de uso, con un 46,2% de usuarios y un 53,8% de no usuarios.

En la Tabla 3 se puede observar que los alimentos medicinales más utilizados por los padres de niños con cáncer en la Institución Casa Magia fueron el hígado (84,6%), la guanábana (69,2%) y la sangrecita (65,4%), mientras que los frutos secos tuvieron un uso del 53,8%. En contraste, los alimentos con menor frecuencia de consumo fueron los arándanos (19,2%), la uva negra

(21,2%) y el caldo de cuy (30,8%). La betarraga presentó un uso intermedio con un 34,6%.

En la Tabla 4 se puede observar que el uso de plantas medicinales entre los padres de niños con cáncer en la Institución Casa Magia varía en frecuencia. Aloe vera presenta la mayor proporción de uso, con 41 participantes (78,8%) reportándolo, mientras que 11 (21,2%) indicaron no utilizarla. Le sigue la hoja de guanábana, utilizada por 23 (44,2%), mientras que 29 (55,8%) no la emplean. Otras plantas como llantén y cúrcuma presentan frecuencias menores, con 15 (28,8%) y 12 (23,1%) usuarios respectivamente. Asimismo, manzanilla y moringa son utilizadas por 10 (19,2%) y 9 (17,3%) de los encuestados, respectivamente. Finalmente, sachajergón muestra la menor proporción de uso, con 5 usuarios (9,6%), mientras que 47 (90,4%) no la utilizan.

Tabla 2. Prácticas de medicina complementaria de padres en niños con cáncer, Casa Magia, Lima, 2019.

Dimensiones	Usuarios	No Usuarios	Total
Alimentos medicinales	52 (100%)	0 (0%)	52
Plantas medicinales	51 (98,1%)	1 (1,9%)	52
Terapias de manipulación del cuerpo	46 (88,5%)	6 (11,5%)	52
Terapias de energía y mágicas	44 (84,6%)	8 (15,4%)	52
Actividades espirituales	44 (84,6%)	8 (15,4%)	52
Productos alternativos	24 (46,2%)	28 (53,8%)	52

Tabla 3. Tipos de alimentos medicinales utilizados por los padres en niños con cáncer, Casa Magia, Lima, 2019.

Alimentos Medicinales	Usuarios	No Usuarios	Total
Hígado	44 (84,6%)	8 (15,4%)	52
Guanábana	36 (69,2%)	16 (30,8%)	52
Sangrecita	34 (65,4%)	18 (34,6%)	52
Frutos secos	28 (53,8%)	24 (46,2%)	52
Betarraga	18 (34,6%)	34 (65,4%)	52
Caldo de cuy	16 (30,8%)	36 (69,2%)	52
Uva negra	11 (21,2%)	41 (78,8%)	52
Arándanos	10 (19,2%)	42 (80,8%)	52

Tabla 4. Tipos de plantas medicinales utilizadas por los padres en niños con cáncer, Casa Magia, Lima, 2019.

Plantas Medicinales	Usuarios	No Usuarios	Total
Aloe Vera	41 (78,8%)	11 (21,2%)	52
Hoja de Guanábana	23 (44,2%)	29 (55,8%)	52
Llantén	15 (28,8%)	37 (71,2%)	52
Cúrcuma	12 (23,1%)	40 (76,9%)	52
Manzanilla	10 (19,2%)	42 (80,4%)	52
Moringa	9 (17,3%)	43 (82,7%)	52
Sachajergón	5 (9,6%)	47 (90,4%)	52

En la Tabla 5 se puede observar que, dentro de las terapias basadas en la manipulación del cuerpo utilizadas por los padres de niños con cáncer en la Institución Casa Magia, los masajes presentan la mayor frecuencia de uso con 38 usuarios (73,1%), seguidos por la reflexología con 29 usuarios (55,8%). En contraste, las terapias de menor uso incluyen el Ayurveda y el uso de imanes, ambas con 2 usuarios (3,8%) y 50 no usuarios (96,2%), así como la acupresión, que registra la menor frecuencia con 1 usuario (1,9%) y 51 no usuarios (98,1%).

En la Tabla 6 se puede observar que, dentro de las terapias de energía utilizadas por los padres de niños con cáncer en la Institución Casa Magia, la *pasada de huevo* fue la más frecuente, con 29 usuarios (55,8%), seguida de *Reiki* con 26 usuarios (50,0%) y *Yoga* con 18 usuarios (34,6%), mientras que los *baños de florecimiento* fueron los menos utilizados, con solo 9 usuarios (17,3%). En cuanto a los productos alternativos, el consumo de *multivitamínicos* fue reportado por 16 usuarios (30,8%), mientras que el uso de *aceites aromáticos* alcanzó 9 usuarios (17,3%).

Tabla 5. Tipos de terapias basadas en la manipulación del cuerpo utilizadas por los padres en niños con cáncer, Casa Magia, Lima, 2019.

Terapias	Usuarios	No Usuarios	Total
Masajes	38 (73,1%)	14 (26,9%)	52
Reflexología	29 (55,8%)	22 (42,3%)	52
Ayurveda	2 (3,8%)	50 (96,2%)	52
Imanes	2 (3,8%)	50 (96,2%)	52
Acupresión	1 (1,9%)	51 (98,1%)	52

Tabla 6. Tipos de terapias de energía y productos alternativos utilizadas por los padres en niños con cáncer, Casa Magia, Lima, 2019.

Terapias de energía	Usuarios	No Usuarios	Total
Pasada de huevo	29 (55,8%)	23 (44,2%)	52
Reiki	26 (50,0%)	26 (50,0%)	52
Yoga	18 (34,6%)	34 (65,4%)	52
Baños de florecimiento	9 (17,3%)	43 (82,7%)	52
Productos Alternativos			
Multivitamínicos	16 (30,8%)	36 (69,2%)	52
Aceites aromáticos	9 (17,3%)	43 (82,7%)	52

Resultados cualitativos

Los padres de niños con cáncer alojados en la Institución Casa Magia manifestaron que recurren a diversas prácticas de medicina complementaria con el objetivo de mejorar la calidad de vida de sus hijos, especialmente para mitigar síntomas adversos del tratamiento oncológico, como la falta de apetito. No obstante, señalaron que solo las emplean cuando están seguros de que no generarán efectos negativos: *“se sienten seguros que no le hará daño a su hijo”*.

Uso de alimentos con propiedades benéficas

Todos los padres refirieron utilizar alimentos con propiedades medicinales, aunque su acceso varía según la

procedencia geográfica y el nivel socioeconómico. Algunos mencionaron que, al estar en Casa Magia, consumen más verduras y frutas debido a la facilidad de adquisición en comparación con sus lugares de origen: *“Aquí consumo más verduras porque en mi tierra solo consumo lo que cosecho, que es muy poco. Aquí uso mucha guanábana en jugo”* (P2). Otros destacaron el consumo de alimentos ricos en hierro: *“sangrecita, que es muy fácil conseguirla a diferencia de mi pueblo; el hígado sí uso, incluso la sangre de cuy porque ayuda a aumentar las defensas de mi niña”* (P3). Sin embargo, algunos padres expresaron dudas sobre el uso de ciertos productos: *“Usaba mucha sangrecita, pero lo dejé de usar por su tratamiento. Estoy pensando en usar tocosh, pero no lo conozco”* (P4).

Uso de plantas medicinales

El 98,1 % de los niños recibió algún tipo de planta medicinal, siendo el *Aloe vera* y la hoja de guanábana las más utilizadas. Los padres atribuyeron a estas plantas propiedades terapéuticas específicas, como el control de la fiebre y la mejora del estado de salud general: *“utilicé la sábila para bajar la fiebre”* (P1), *“el llantén para la fiebre crónica, para ello se tritura el tronco y luego se prepara una infusión”* (P2). Otros mencionaron su uso tópico: *“la sábila la ponía en la cabecita y en todo el cuerpiño; pero también la pulpa cuando tiene un moretón en su piel por los pinchazos”* (P3). La hoja de guanábana se usó principalmente como infusión: *“solo fueron dos veces que utilicé la hoja de guanábana porque está en su tratamiento, pero sí le doy té verde para que duerma tranquilo”* (P4), *“Uso la hoja de guanábana y creo que sí lo está ayudando, se lo doy como agua de tiempo, cuidando que no esté concentrado”* (P5).

Terapias basadas en la manipulación del cuerpo

El 73,1 % de los padres refirió practicar la masoterapia y el 55,8 % la reflexología con el objetivo de reducir el dolor y relajar a los niños: *“A veces ella me dice que le duele. Primero la baño (después de cenar) y luego comienzo a masajearle su cuerpo con mentol”* (P2), *“Si, le hago en sus pies, todos los días”* (P3), *“A mi hijo le hago muchos masajes, sobre todo en los pies, y está más tranquilo”* (P5).

Prácticas de terapias energéticas y mágicas

El 55,8 % de los padres mencionó realizar la pasada de huevo y el 50 % practicó reiki. Estas terapias se usaron principalmente para aliviar el estrés y malestares físicos de los niños. Un testimonio destacó el efecto positivo del reiki: *“Si, a mi hijo le gustaba más el reiki que a mí”* (P1). En cuanto a la pasada de huevo, se observó que su uso está vinculado a creencias culturales: *“He usado la pasada de huevo para la uraña, cuando se asusta. Mi suegra le rezaba por todo su cuerpo, más en las axilas, y luego botaba el huevo entero al río”* (P1). Otros padres refirieron emplear baños de florecimiento como medida terapéutica: *“El baño de florecimiento también lo ayudó a dormir. Lloraba mucho, gritaba en las noches, estaba asustado”* (P3).

Algunos padres mencionaron rituales específicos con animales, como la pasada de cuy: *“Le pasamos el cuy para quitarle el mal. Al cuy no se le mata así no más, se ahoga con orina de serpiente y luego se le abre”* (P5).

Prácticas espirituales

El 84,6 % de los entrevistados señaló que realiza prácticas espirituales, principalmente oraciones y cadenas de oración, con el objetivo de obtener tranquilidad: *“hice muchas oraciones junto con mi hijo, por tranquilidad”* (P1), *“Siempre uso las oraciones con mi hija, nos alivia mucho”* (P3), *“Usé cadenas de oraciones para las operaciones de mi hijo. Fue tan grande y bendecida que ayudó mucho a mi hijo”* (P4).

Uso de productos alternativos

El 30,9 % de los niños consumió multivitamínicos con el propósito de fortalecer su sistema inmunológico: *“Si, usé vitaminas que me recetó el doctor para ayudarlo a que coma más y aumente sus defensas”* (P2). Otros padres adquirieron estos productos por recomendación de terceros: *“Vi que le daban unas gomitas cuando iba al hospital, entonces pregunté para qué eran. Me dijeron que eran vitaminas y se las compré para ayudarlo, creo que sí lo ayudó mucho”* (P5).

Percepción sobre el uso de medicina complementaria

Algunos padres manifestaron incertidumbre sobre la seguridad de ciertos tratamientos y prefieren evaluarlos antes de aplicarlos a sus hijos: *“No le he dado casi nada porque está con tratamiento y no me convenzo. Puede ser peligroso, pero sí lo voy a utilizar porque veo que pasa un año y regresan bien”* (P2). Otros destacaron la importancia de probar cada método de manera aislada para determinar su efectividad: *“Tengo que verlo y saber cómo funciona para recién utilizarlo, tengo que estar seguro. Yo tengo en mi casa muchas plantas, por ejemplo, el árbol de la vida, ese usaré por lo menos medio año cuando regrese, y veo si resulta o no. Tampoco lo puedo juntar con otra cosa, muchos dicen que tienes que combinar, pero ello no es bueno porque no vas a saber cuál funcionó”* (P3).

Discusión

En el Perú, la medicina complementaria es ampliamente accesible debido a la diversidad cultural y regional del país. Su uso es frecuente en diversas poblaciones y, aunque en enfermedades como el cáncer infantil su aplicación es más restringida, sigue siendo una práctica relevante, probablemente debido a la percepción de beneficios en la calidad de vida del paciente y al deseo de mitigar síntomas adversos del tratamiento convencional. La literatura señala que la inseguridad respecto a los

posibles efectos secundarios o interacciones con los tratamientos médicos podría ser una de las razones por las que algunos padres muestran cautela en su uso [16].

Los resultados muestran que todos los padres de niños con cáncer en la Institución Casa Magia emplean alguna forma de medicina complementaria, lo cual concuerda con el estudio de Sánchez e Ibáñez, donde el 81.9% de los pacientes pediátricos reportaron el uso de estas prácticas en alguna de sus 81 modalidades [7]. Asimismo, estudios recientes han evidenciado que la aceptación de estas terapias no está limitada a países de bajos y medianos ingresos, sino que también es significativa en sistemas de salud de países con mayores recursos. En España, una unidad de oncología pediátrica integrativa reportó que más del 90% de los pacientes y sus familias utilizaron terapias complementarias como acupuntura, aromaterapia y reflexología, con tasas de aceptación superiores al 94%. Esto sugiere que la integración de estas terapias responde a una demanda creciente en la atención oncológica pediátrica, independientemente del nivel económico del país [17].

El uso de alimentos con propiedades percibidas como benéficas fue universal entre los participantes del estudio, lo que podría estar relacionado con factores como la procedencia geográfica y el nivel socioeconómico. Investigaciones previas han señalado que la medicina complementaria no solo es más utilizada en contextos de menores recursos debido a las limitaciones en el acceso a tratamientos médicos convencionales, sino que también es común en familias con mayores ingresos económicos, donde su empleo se basa en la percepción de beneficios adicionales para la salud del paciente. Un estudio realizado en Egipto encontró que el uso de medicina tradicional y complementaria (MTC) era más prevalente en familias con mayores recursos económicos ($p = 0,023$), y que el 65% de los pacientes la percibían como eficaz en su tratamiento oncológico [18].

La mayoría de los padres combinó estas terapias con el tratamiento oncológico recibido en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, lo que plantea la posibilidad de interacciones con los fármacos utilizados en la quimioterapia. La investigación sobre las interacciones farmacocinéticas entre los suplementos alimenticios y los medicamentos oncológicos es limitada, pero se ha identificado evidencia de diversas interacciones potenciales que pueden comprometer la eficacia del tratamiento. En particular, algunos suplementos como la hierba de San Juan, el jugo de toronja y ciertos

compuestos del té verde pueden alterar la actividad de transportadores de resistencia a múltiples fármacos, afectando la farmacocinética de la quimioterapia y reduciendo su eficacia [19].

El alto uso de plantas medicinales, con el *Aloe vera* y la hoja de guanábana entre las más empleadas, es un hallazgo consistente con investigaciones previas, donde la herbolaria ha sido una de las prácticas más comunes en pacientes oncológicos pediátricos. Estudios recientes han demostrado que la combinación de *Aloe vera* con otros compuestos, como la miel, puede tener efectos citotóxicos selectivos contra células tumorales y modular la respuesta inmune, lo que respalda su uso como terapia complementaria en el tratamiento del cáncer [20].

Las terapias de manipulación corporal, como los masajes y la reflexología, también mostraron una presencia significativa en este estudio. La literatura indica que estas prácticas pueden contribuir a la reducción del dolor y la relajación, lo que explicaría su adopción por los padres como una estrategia complementaria al tratamiento médico. Sin embargo, modalidades como la Ayurveda tuvieron una presencia baja en este estudio, en contraste con estudios recientes que destacan su utilidad en oncología pediátrica. En particular, el uso de jengibre (*Zingiber officinale*) como terapia ayurvédica ha demostrado ser eficaz en la reducción de náuseas y vómitos inducidos por quimioterapia en niños, sin efectos adversos reportados [21].

El uso de terapias energéticas, como el reiki, también fue reportado en este estudio y ha sido documentado en investigaciones recientes como una práctica común dentro de la medicina complementaria y alternativa (MCA). Aunque su uso en oncología pediátrica es común, la evidencia científica sigue siendo limitada y controversial. Estudios han sugerido que el reiki podría inducir un estado de relajación a través de la activación del sistema nervioso parasimpático, reduciendo el cortisol y la frecuencia cardíaca. Sin embargo, no se han encontrado efectos significativos en variables fisiológicas o patológicas específicas. Más bien, su principal impacto parece estar relacionado con la percepción subjetiva de bienestar, confort y apoyo emocional en los pacientes pediátricos y sus cuidadores. Esta percepción de bienestar podría explicar su adopción dentro de ciertos contextos culturales y su transmisión intergeneracional, a pesar de la falta de evidencia objetiva que respalde su eficacia en términos clínicos [22].

Los hallazgos de este estudio reflejan la importancia de las prácticas espirituales como recursos de afrontamiento en los padres de niños con cáncer. La oración y las cadenas de oración fueron ampliamente reportadas, lo que refuerza la evidencia previa sobre su papel en la búsqueda de bienestar emocional en contextos de enfermedades graves. En un estudio analizaron el uso de estrategias religiosas y espirituales en niños y adolescentes con cáncer, identificando que la oración es una de las prácticas más comunes, seguida del uso de objetos sagrados y visitas a lugares de culto. Dichas prácticas no solo ofrecen una fuente de apoyo emocional, sino que también se han relacionado con una mayor percepción de bienestar y afrontamiento positivo durante el tratamiento oncológico. Este estudio sugiere que las prácticas religiosas y espirituales pueden proporcionar un mecanismo estructurado para manejar la incertidumbre y el estrés emocional asociado con la enfermedad [23].

En cuanto a los productos alternativos, se identificó el uso de multivitamínicos y aceites aromáticos. Un estudio reciente evaluó la efectividad de la aromaterapia en pacientes oncológicos bajo cuidados paliativos tempranos, encontrando que la combinación de masaje y aromaterapia inhalada con aceite de lavanda mejora significativamente el bienestar general, reduciendo síntomas físicos y psicológicos como dolor lumbar, ansiedad y dificultad para dormir. Además, se observó una mejora en la calidad de vida de los pacientes que recibieron este tratamiento complementario en comparación con aquellos que solo recibieron cuidados hospitalarios estándar [24].

El acceso a la información sobre el uso de medicina complementaria y alternativa (MCA) en pacientes oncológicos se ha visto influenciado por diversos factores, incluyendo la baja frecuencia de comunicación médico-paciente en torno a estas terapias. Un estudio en Colombia identificó que la interacción entre médicos y pacientes sobre el uso de MCA es limitada, con patrones de comunicación que varían desde estilos confrontacionales hasta conciliatorios, lo que puede afectar la toma de decisiones compartidas y generar un distanciamiento entre ambas partes [15]. En México, se ha documentado una alta prevalencia en el uso de tratamientos alternativos en oncología, donde el 82% de los pacientes los emplea, destacándose la herbolaria como la opción más utilizada [6]. Estos hallazgos resaltan la necesidad de mejorar la educación y el conocimiento tanto de médicos como de pacientes para fomentar una comunicación más efectiva y alejada de modelos paternalistas.

Se ha señalado que la percepción de los profesionales de la salud puede afectar la adherencia a los tratamientos convencionales, favoreciendo el uso de terapias complementarias en oncología pediátrica [25]. Asimismo, en enfermedades pediátricas con tratamientos prolongados, los padres suelen optar por alternativas percibidas como más naturales o menos invasivas [26]. Estos resultados subrayan la importancia de desarrollar estrategias de comunicación que integren información basada en evidencia y enfoques culturalmente pertinentes. Asimismo, destacan la necesidad de fortalecer la capacitación de los profesionales de salud en medicina complementaria para orientar mejor a las familias.

Un estudio realizado en Egipto encontró que el uso de medicina tradicional y complementaria (MTC) era más prevalente en familias con mayores recursos económicos, lo que contrasta con otros estudios en países de ingresos bajos y medianos donde el acceso limitado a la atención médica convencional es un factor determinante en la adopción de estas prácticas [18]. En el caso del presente estudio, la mayor prevalencia en regiones como Lambayeque (15,4%), Piura y La Libertad (11,5% cada uno) podría estar asociada con la existencia de una tradición herbolaria consolidada en estas zonas o con la mayor difusión de conocimientos sobre medicina complementaria dentro de redes comunitarias. Además, la menor presencia de usuarios en regiones altoandinas y selváticas podría estar relacionada con barreras de acceso a ciertos productos o a la disponibilidad de información.

Los resultados muestran que la decisión de utilizar medicina complementaria fue tomada principalmente por los propios padres (31,7%) o recomendada por amigos (20,6%), enfermeras (19%) y familiares (19%), mientras que los médicos desempeñaron un papel menor en esta recomendación (5,6%). Este hallazgo es consistente con estudios previos que indican que la orientación médica en el uso de medicina complementaria es limitada. Un estudio destaca que, en muchos casos, los padres utilizan estas terapias sin informar a los pediatras oncológicos, lo que podría generar riesgos asociados a interacciones con el tratamiento convencional [27]. En Alemania, encontraron que los oncólogos pediátricos enfrentan desafíos significativos para asesorar sobre medicina complementaria debido a la falta de conocimiento y evidencia consolidada sobre su seguridad y efectividad [28]. En contraste, en países como México, la medicina complementaria es prescrita con mayor frecuencia por profesionales de la salud. Un estudio encontró que más

del 50% de la población mundial utiliza medicina alternativa, y en México, su prescripción es común en diversas comunidades, especialmente en el tratamiento de enfermedades crónicas como la diabetes mellitus [29].

El consumo de alimentos medicinales fue reportado por el 100% de los participantes, siendo los más utilizados el hígado (84,6%), la guanábana (69,2%) y la sangrecita (65,4%). La adopción de estos alimentos responde a creencias sobre su capacidad para fortalecer el sistema inmunológico y mejorar la calidad de vida de los niños en tratamiento. En estudios previos, se identificó que un 33% de las familias en Egipto recurrían a terapias nutricionales en oncología pediátrica, con la percepción de que estos alimentos podrían contribuir a la recuperación del niño [18]. Sin embargo, aunque algunos alimentos como la guanábana han sido ampliamente promovidos por sus supuestas propiedades anticancerígenas, la evidencia científica sigue siendo insuficiente para respaldar su efectividad en el tratamiento del cáncer infantil [27]. Además, el consumo de hígado y sangrecita refleja la preocupación por la anemia. Si bien son clave en su prevención y tratamiento, es esencial que los profesionales de la salud orienten su uso adecuado para complementar, y no interferir, con los tratamientos convencionales [30].

El 98,1% de los padres reportó el uso de plantas medicinales, destacando el *Aloe vera* (78,8%) y la hoja de guanábana (44,2%). El uso de estas plantas se relacionó con la percepción de que ayudan a reducir síntomas como la fiebre o a mejorar el estado general de salud. Sin embargo, investigaciones previas han alertado sobre el potencial riesgo de interacciones entre algunas plantas y los tratamientos oncológicos. Ben-Arye et al. enfatizan que ciertas hierbas pueden alterar la metabolización de los fármacos empleados en quimioterapia, lo que podría comprometer la eficacia del tratamiento o aumentar su toxicidad. Por otro lado, un estudio previo registró que los profesionales de salud en oncología pediátrica reconocen la importancia de evaluar estas interacciones, pero enfrentan limitaciones en términos de acceso a información confiable sobre medicina complementaria [28]. En este sentido, es fundamental que se realicen estudios adicionales en Perú para evaluar la seguridad del uso de plantas medicinales en el contexto de la oncología pediátrica y proporcionar información adecuada a los cuidadores.

Las terapias energéticas, como la pasada de huevo (55,8%) y el reiki (50%), fueron utilizadas por un

porcentaje significativo de los padres, con la intención de aliviar el estrés y mejorar el bienestar de los niños. Estas prácticas se encuentran profundamente arraigadas en creencias culturales y espirituales, lo que ha sido documentado en otros estudios en América Latina [31]. En Letonia, encontraron que la respuesta de los padres al diagnóstico de cáncer infantil está influenciada por patrones de pensamiento optimista o catastrófico, lo que afecta su toma de decisiones respecto a terapias complementarias [32]. El uso de prácticas como la pasada de huevo puede estar asociado a estrategias de afrontamiento basadas en creencias tradicionales, lo que sugiere la importancia de incorporar un enfoque culturalmente sensible en la comunicación entre los profesionales de salud y las familias. En este contexto, es relevante desarrollar estrategias que permitan respetar estas creencias sin comprometer la seguridad del tratamiento oncológico.

Las principales limitaciones del estudio incluyen el uso de un muestreo por conveniencia, lo que dificulta la generalización de los hallazgos a otras poblaciones. La información obtenida se basó en el autoinforme de los participantes, lo que puede estar sujeto a sesgos de memoria o deseabilidad social. Asimismo, no se evaluaron en profundidad las posibles interacciones entre las plantas medicinales utilizadas y los tratamientos médicos convencionales. Finalmente, en la parte cualitativa, la interpretación de los testimonios pudo estar influenciada por factores culturales y subjetivos, pese a los esfuerzos por garantizar la rigurosidad del análisis.

Conclusión

Los resultados del estudio evidencian que el uso de medicina complementaria es una práctica ampliamente adoptada por los padres de niños con cáncer en la Institución Casa Magia, con una fuerte influencia de creencias culturales y experiencias personales. Las estrategias más utilizadas incluyen alimentos con propiedades percibidas como beneficiosas, plantas medicinales, terapias de manipulación corporal, prácticas energéticas y espirituales, y productos alternativos. Si bien estas prácticas buscan mejorar el bienestar de los niños y mitigar los efectos adversos del tratamiento oncológico, se identificó una limitada comunicación con el personal médico sobre su uso, lo que podría implicar riesgos debido a posibles interacciones con la terapia convencional. Estos hallazgos subrayan la necesidad de promover un diálogo más abierto entre profesionales de la salud y cuidadores, así como de fortalecer la educación sobre los beneficios y riesgos de la medicina complementaria en oncología pediátrica.

Referencias bibliográficas

- Goicochea LB, Silva RC, Uriol PT, Tocas JH, Tafur AM. Incidencia de cáncer en una Unidad Oncológica del Perú. *Revista Vive*. 2024;7(21):839–53. doi:[10.33996/revistavive.v7i21.343](https://doi.org/10.33996/revistavive.v7i21.343)
- Nagamine CML, Goulart BNG de, Moreira PW, Rodrigues LC, Ziegelmann PK. Obtaining Cancer Net Survival Estimates in Brazil: Potentialities and Challenges. *Rev Bras Cancerol*. 2025;71:e. doi:[10.32635/2176-9745.RBC.2025v71n1.4910](https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2025v71n1.4910)
- Maradiegue-Chirinos EM, Vallejos-Gamboa JL, Pascual-Morales C, Vásquez-Ponce L, Díaz-Vélez C, Peña-Sánchez ER. El Cáncer Infantil en el Perú, como problema de salud pública. *Diagnostico*. 2024;63(2):e524. doi:[10.33734/diagnostico.v63i2.524](https://doi.org/10.33734/diagnostico.v63i2.524)
- Sologuren CV, Moreno HG, López LM. Historia de la oncología médica en el Perú. *Medicina*. 2021;43(1):34–41. doi:[10.56050/01205498.1583](https://doi.org/10.56050/01205498.1583)
- Organización Mundial de la Salud. Medicina tradicional [Internet]. Centro de prensa. 2023 [citado el 18 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/traditional-medicine>
- Vargas-Ruiz HU, Vargas-González D, Martínez-Padrón HY, Vargas-Ruiz HU, Vargas-González D, Martínez-Padrón HY. Prevalencia de tratamientos alternativos en pacientes del área de oncología en el noreste de México. *Horizonte sanitario*. 2023;22(1):27–33. doi:[10.19136/hs.a22n1.4882](https://doi.org/10.19136/hs.a22n1.4882)
- Sánchez R, Ibañez C, Suárez A. Utilización de terapias complementarias y alternativas en niños con cáncer. *Rev de Salud Pública*. 2015;17(5):699–712. doi:[10.15446/rsap.v17n5.38695](https://doi.org/10.15446/rsap.v17n5.38695)
- Wu H-WV, Dominguez Garcia D, Glade Bender JL, Mao JJ, Raghunathan NJ. Exploring the Landscape of Integrative Medicine in Pediatric Oncology: Characterization of an Outpatient Consultative Service. *Children*. 2025;12(2):198. doi:[10.3390/children12020198](https://doi.org/10.3390/children12020198)
- Pirson L, Lüer SC, Diezi M, Kroiss S, Brazzola P, Schilling FH, et al. Pediatric oncologists' perspectives on the use of complementary medicine in pediatric cancer patients in Switzerland: A national survey-based cross-sectional study. *Cancer Rep (Hoboken)*. 2023;6(1):e1649. doi:[10.1002/cnr2.1649](https://doi.org/10.1002/cnr2.1649)
- García-Padilla P, Ordóñez Reyes C, Medina P, Fernández Deaza G, Morales OL, Murillo R, et al. Perspectivas de pacientes y profesionales en torno al uso de medicinas alternativas y complementarias para el cuidado del cáncer: un estudio exploratorio. *Universitas Medica*. 2021;62(1):1–12. doi:[10.11144/javeriana.umed62-1.pppu](https://doi.org/10.11144/javeriana.umed62-1.pppu)
- Salinas R. R, Echeverría B. C, Rojas O. A, Taboada R. P, Borja R. H, Arriagada U. A, et al. Duties of the Physician in Relation to the Use of Alternative and Complementary Medicines by Their Patients. *Revista médica de Chile*. 2024;152(8):901–8. doi:[10.4067/s0034-98872024000800901](https://doi.org/10.4067/s0034-98872024000800901)
- Ministerio de Salud. Establecimientos de salud articulan la medicina tradicional con la medicina complementaria bajo un enfoque intercultural [Internet]. Noticias. 2022 [citado el 18 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/684394>
- Díaz-Rodríguez YL, Torrecilla-Venegas R, Peña-Crespo M, Molina-López JA, Quintana-López LA, Díaz-Rodríguez YL, et al. Nivel de conocimiento y aplicación de la Medicina Natural y Tradicional en adultos mayores. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*. 2021;25(6):e5129.
- Falcón GCS, Espinoza LAO, Siles M del CV, Chañoñan RZ, Huaman JAZ. Buscando tratamiento oncológico para sus niños: experiencia de padres procedentes de zonas distantes a Lima-Perú. *Rev Gaúcha Enferm*. 2021;42:e20200323. doi:[10.1590/1983-1447.2021.20200323](https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200323)
- García-Padilla P, García-Padilla D, Ramírez-Castro MF, Pulido-Rincón P, Murillo R. Patient–doctor interactions around alternative and complementary medicine in the context of oncology care in a Latin American country. *Complementary Therapies in Medicine*. 2023;78:102986. doi:[10.1016/j.ctim.2023.102986](https://doi.org/10.1016/j.ctim.2023.102986)
- Vos B, Rake JP, Vlieger A. Adverse events associated with pediatric complementary and alternative medicine in the Netherlands: a national surveillance study. *Eur J Pediatr*. 2021;180(7):2165–71. doi:[10.1007/s00431-020-03899-8](https://doi.org/10.1007/s00431-020-03899-8)
- García EM, Fernández CL de SR, Aquino MBN, Pérez-Jaume S, Fernández-Jané C, Martínez OC, et al. Patient Acceptability of the First Integrative Pediatric Oncology Unit in Spain—The Pediatric Cancer Center

Barcelona Experience: A Retrospective Study. *Cancers*. 2025;17(2):222. doi:[10.3390/cancers17020222](https://doi.org/10.3390/cancers17020222)

18. Farrag A, Alqudimat MR, Hassan FAA. Family strategies for managing childhood cancer: Using traditional and complementary medicine in Southern Egypt. *Pediatric Blood & Cancer*. 2024;71(12):e31326. doi:[10.1002/pbc.31326](https://doi.org/10.1002/pbc.31326)

19. Brodzicka A, Galanty A, Paško P. Modulation of multidrug resistance transporters by food components and dietary supplements: implications for cancer therapy efficacy and safety. *Curr Issues Mol Biol*. 2024;46(9):9686-9706. doi:[10.3390/cimb46090576](https://doi.org/10.3390/cimb46090576)

20. Tomasin R, Ferreira IC, Sawaya ACHF, Mazzafera P, Pascoal ACRF, Salvador MJ, et al. Honey and Aloe vera Solution Increases Survival and Modulates the Tumor Size In Vivo. *Molecular Nutrition Food Res*. 2024;68(20):2400378. doi:[10.1002/mnfr.202400378](https://doi.org/10.1002/mnfr.202400378)

21. Hardi H, Estuworo GK, Louisa M. Effectivity of oral ginger supplementation for chemotherapy induced nausea and vomiting (CINV) in children: A systematic review of clinical trials. *Journal of Ayurveda and Integrative Medicine*. 2024;15(4):100957. doi:[10.1016/j.jaim.2024.100957](https://doi.org/10.1016/j.jaim.2024.100957)

22. Romero-García PA, Ramirez-Perez S, Miguel-González JJ, Guzmán-Silahua S, Castañeda-Moreno JA, Komninou S, et al. Complementary and Alternative Medicine (CAM) Practices: A Narrative Review Elucidating the Impact on Healthcare Systems, Mechanisms and Paediatric Applications. *Healthcare*. 2024;12(15):1547. doi:[10.3390/healthcare12151547](https://doi.org/10.3390/healthcare12151547)

23. Rossato L, Ullán AM, Scorsolini-Comin F. Religious and Spiritual Practices Used by Children and Adolescents to Cope with Cancer. *J Relig Health*. 2021;60(6):4167-83. doi:[10.1007/s10943-021-01256-z](https://doi.org/10.1007/s10943-021-01256-z)

24. Khamis E, Abu Raddaha A, Nafae W, Al-Sabeely A, Ebrahim E, Elhadary S. Effectiveness of Aromatherapy in Early Palliative Care for Oncology Patients: Blind Controlled Study. *Asian Pac J Cancer Prev*. 2023;24(8):2729-39. doi:[10.31557/APJCP.2023.24.8.2729](https://doi.org/10.31557/APJCP.2023.24.8.2729)

25. Owens H, Daley EM, Cayama MR, Villa A, Beckstead J, Pezzo M, et al. Missed opportunities for adolescent HPV vaccination in the United States: parents' perceptions of a range of healthcare providers and settings. *J Cancer Educ*. 2025. doi:[10.1007/s13187-025-02572-8](https://doi.org/10.1007/s13187-025-02572-8)

26. Balsamo A, Bashamboo A, Bertelloni S, Lauber-Biason A. Editorial: 46,XX differences of sex development (DSD) outside congenital adrenal hyperplasia (CAH). *Front Endocrinol*. 2024;15:1523964. doi:[10.3389/fendo.2024.1523964](https://doi.org/10.3389/fendo.2024.1523964)

27. Ben-Arye E, Samuels N, Seifert G, Gressel O, Peleg R, Jong M. Integrative Medicine Across the Pediatric Cancer Care Trajectory: A Narrative Review. *Curr Oncol Rep*. 2024;26(6):714-34. doi:[10.1007/s11912-024-01538-1](https://doi.org/10.1007/s11912-024-01538-1)

28. Klatt P, Kohrs C, Stein B, Horneber M, Reis D, Schildmann J, et al. German physicians' perceptions and views on complementary medicine in pediatric oncology: a qualitative study. *Pediatric Hematology and Oncology*. 2023;40(4):352-62. doi:[10.1080/08880018.2022.2103218](https://doi.org/10.1080/08880018.2022.2103218)

29. Huerta Martínez AI. Interacciones potenciales entre productos herbolarios con fármacos hipoglucemiantes en adultos mayores con diabetes mellitus, en una zona rural mexicana [Tesis de maestría]. Ciudad de México, México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2023 [citado el 18 de febrero de 2025]. Disponible en: http://132.248.9.195/ptd2024/ene_mar/0851143/Indexed.html

30. Herrera Navarro MK, Ruiz Valdivia ID. Relación entre la participación materna y efectividad del tratamiento de anemia en niños de 6 a 36 meses en tiempos de COVID-19, Hospital II EsSalud Mollendo 2021 [Tesis de licenciatura]. Arequipa, Perú: Universidad Católica de Santa María; 2022 [citado el 18 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11615>

31. Sánchez-Bandala MA, Rubio AP, Abeldaño Zuñiga RA. Trajectories of Cancer Care in Latin America: A Scope Review: Trayectorias de atención al cáncer en América Latina. Una revisión de alcance. *Value in Health Regional Issues*. 2023;38:47-60. doi:[10.1016/j.vhri.2023.06.004](https://doi.org/10.1016/j.vhri.2023.06.004)

32. Lietaviete I, Martinsone B. Illness cognitions and parental stress symptoms following a child's cancer diagnosis. *Front Psychol*. 2024;15:1436231. doi:[10.3389/fpsyg.2024.1436231](https://doi.org/10.3389/fpsyg.2024.1436231)