



CONOCIMIENTO, ACEPTACIÓN Y USO DE LA MEDICINA TRADICIONAL, ALTERNATIVA Y/O COMPLEMENTARIA POR MÉDICOS DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD

Martha Villar López^{1,2}; Yessica Ballinas Sueldo^{1,2}; Janet Nancy Soto Franco²; Nora Medina Tejada²

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo

Recibido: 20-02-16

Aprobado: 10-03-16

Autor corresponsal

Yessica Ballinas Sueldo

medicina.complementaria@essalud

Financiamiento

Autofinanciado

Conflictos de interés

Martha Villar y Yessica Ballinas trabajan en la Gerencia de Medicina Complementaria, ente director y regulador de los Servicios de Medicina Complementaria de EsSalud.

Citar como

Villar López M, Ballinas Sueldo Y, Soto Franco J, Medina Tejada N. Conocimiento, aceptación y uso de la medicina tradicional, alternativa y/o complementaria por médicos del Seguro Social de Salud. Revista Peruana de Medicina Integrativa. 2016;1(1): 13-8.

RESUMEN

Objetivo: determinar el conocimiento, aceptación y uso de la medicina tradicional, alternativa y/o complementaria (MTAC) en un grupo de médicos del Seguro Social de Salud (EsSalud). **Materiales y métodos:** estudio transversal, descriptivo. Se realizó un muestreo monoetápico por conglomerado entre médicos pertenecientes a redes asistenciales de Lima, a quienes se les aplicó una encuesta validada por expertos y luego en una prueba piloto (alfa de cronbach=0.80). Se calcularon los porcentajes de niveles de conocimiento, aceptación y uso de las terapias de MTAC. **Resultados:** se evaluó a 412 médicos de los cuales el 68,2% se encontraban entre los 40 y 60 años. El 64,6% de la muestra eran de sexo masculino. El 85,4% de los encuestados conocían la diferencia entre medicina tradicional y medicina alternativa/complementaria; el 82% remitiría a los pacientes a los servicios de Medicina Complementaria y el 56,1% ha realizado una referencia a medicina complementaria. El 80,1% aceptaría la enseñanza de MTAC en pregrado y el 78,9% tiene una percepción positiva de la MTAC. La terapia alternativa más conocida y aceptada fue la acupuntura seguida de la fitoterapia (77,8 y 65,9% respectivamente), mientras la más usada fue la fitoterapia (22,4%). **Conclusiones:** los médicos de las redes asistenciales de Lima de EsSalud tienen un nivel alto de conocimiento y aceptación hacia la MTAC, sobre todo a métodos como acupuntura y fitoterapia. Se recomienda enfatizar en las estrategias de difusión e información sobre MTAC para poder incrementar la cifra de pacientes referidos.

Palabras clave: Terapias Complementarias; Servicios de Salud; Conocimiento (Descriptores DeCS)

KNOWLEDGE, ACCEPTANCE AND USE OF TRADITIONAL, ALTERNATIVE AND/OR COMPLEMENTARY MEDICINE AMONG MEDICAL DOCTORS FROM SOCIAL HEALTH INSURANCE

ABSTRACT

Objective: To determine the knowledge, acceptance and use of Traditional Medicine, Alternative and/or Complementary (MTAC) among a group of doctors from Social Health Insurance (EsSalud). **Materials and Methods:** A cross-sectional, descriptive study. It was used one single stage cluster sampling among doctors belonging to health networks from Lima, who were applied a survey that was validated by experts and in a pilot test (Cronbach's alpha = 0.80). The percentages of levels of knowledge, acceptance and use of MTAC therapies were calculated. **Results:** A total of 412 physicians were evaluated, of which 68.2% were between 40 and 60 years. The 64.6% of the sample were mal, and 85.4% of respondents knew the difference between traditional medicine and alternative/ complementary medicine, 82% would refer patients to Complementary Medicine services and 56.1% have made a reference to Complementary Medicine services. 80.1% would accept MTAC teaching in undergraduate and 78.9% have a positive perception of MTAC. The most known and accepted alternative therapies were acupuncture and phytotherapy (77.6% and 50.6% respectively), while the most commonly used was phytotherapy (22.4%). **Conclusions:** EsSalud's medical doctors from Lima have a high level of knowledge and acceptance of the MTAC, especially methods such as acupuncture and phytotherapy. It is recommended to emphasize strategies and information dissemination on MTAC to increase the number of referred patients.

Keywords: Complementary Therapies, Health Services, Health Knowledge, Attitudes, Practice (MeSH)

¹ Gerencia de Medicina Complementaria. Seguro Social de Salud (EsSalud)

² Universidad Nacional Mayor de San Marcos

INTRODUCCIÓN

La medicina tradicional, alternativa y/o complementaria (MTAC) ha sido definida de muchas maneras, conservando la esencia de ser esquemas de salud concebidos desde una visión diferente a la occidental o convencional, que tienen la finalidad de llevar a la persona a superar la enfermedad y llegar al estado de bienestar y salud ^(1,2).

En los EE. UU., la frecuencia de uso de medicina complementaria en la población en general se incrementó de 25,7%, en el año 2002 a 29,4% en el año 2007 de acuerdo con cifras de la National Health Interview Survey (NHIS)⁽³⁾. Asimismo, según los datos de la NHIS del año 2011, el uso de servicios de medicina complementaria en mayores de 18 años llegaba hasta el 33,2% ⁽⁴⁾. En el año 2012, Harris *et al.* ⁽⁵⁾ realizaron una revisión sistemática para estimar las frecuencias de uso en países europeos y de América del Norte; por ejemplo, encontró que en Australia, la frecuencia de uso varió desde 52,2% hasta 68,9% en el periodo comprendido entre los años 2004-2005, siendo uno de los países con más alto porcentaje, solo siendo superado por países asiáticos como Singapur, Japón o Corea del Sur donde las cifras de uso de MTAC fluctúan entre 74,8 y 76%.

Esto hace que cada vez sea más frecuente que los profesionales de salud que practican la medicina convencional se encuentren con pacientes que ya hayan probado alguna vez terapias de MTAC, lo que hace importante la integración de estas terapias a los sistemas de salud para actuar de manera coordinada en beneficio de los pacientes. Ernst en el año 1995 ⁽⁶⁾, desarrolló una revisión sistemática de encuestas realizadas a médicos europeos, donde concluye que la MTAC era percibida como moderadamente útil y efectiva. En el año 2004, Chan y Wong ⁽⁷⁾ realizaron una encuesta a los integrantes de la Hawaii Medical Service Association (HMSA) donde se reportó que los médicos tenían moderado conocimiento sobre algunas terapias alternativas como acupuntura, meditación, quiropraxia, así como reconocían su eficacia en enfermedades musculoesqueléticas, psicológicas, dolor crónico y en dejar de fumar.

El contexto en los países de América Latina es parecido; por ejemplo, en Colombia, la normatividad existente reconoce la existencia de la MTAC y ya establece límites para el ejercicio médico de esta; sin embargo, aún persiste la necesidad de capacitación y difusión de las ventajas de estos métodos ⁽⁸⁾. En Brasil se está intentando integrar las prácticas de MTAC en el sistema de salud por intermedio del Seguro Universal de Salud (SUS), aun con pruebas pilotos a nivel de municipios y

con un enfoque preventivo-promocional, empoderando al individuo desde una nueva perspectiva de salud ^(9,10).

En el Perú, la MTAC se ha introducido en los sistemas de salud de manera paulatina, como un esfuerzo de articular la medicina alternativa con la medicina convencional desde el año 1998. En la actualidad, EsSalud-Lima cuenta con centros y unidades de atención en medicina complementaria, donde existe la experiencia de atenciones a más de 50 000 pacientes por año ⁽¹¹⁾, con resultados positivos desde el punto de vista de la aceptabilidad y costo-efectividad de las terapias ⁽¹²⁾.

Sin embargo, no se han encontrado estudios que nos brinden información sobre el conocimiento que tienen los médicos peruanos en medicina tradicional, alternativa y complementaria, menos aun el nivel de aceptación y uso, por ello, el objetivo del presente trabajo de investigación es determinar los conocimientos, aceptación y usos de la MTAC de los médicos del Seguro Social de Salud (EsSalud) en las redes asistenciales de Lima durante el año 2012.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo, transversal y multicéntrico donde se evaluaron los conocimientos, aceptación y uso de la MTAC en los médicos de las redes asistenciales de Lima durante el año 2012.

Se trabajó con una población de 3185 médicos que se encontraban en planilla dentro de las tres redes asistenciales de Lima en febrero de 2012 y se realizó un muestreo aleatorizado monoetápico por conglomerados (unidad de conglomerado: establecimiento de salud), donde se obtuvo un tamaño muestral de 343 personas; a ello se agregó un 20% considerando los errores de aplicación de encuestas y de ausencia de los encuestados, obteniendo así un tamaño de 412 sujetos. Se incluyó a los médicos que se encontraban laborando en las redes Rebagliati, Almenara y Sabogal, y que aceptaran participar voluntariamente y firmen el consentimiento informado respectivo. Se excluyó a los médicos que laboraban en servicios de medicina complementaria, que no se encuentren laborando en el centro asistencial en el momento de la encuesta por vacaciones o licencia, o aquellos que no sean personal permanente del centro asistencial (residentes o pasantes).

Se evaluaron los conocimientos, aceptación y usos de MTAC mediante una encuesta validada por expertos y luego mediante una prueba piloto en 50 médicos de las tres redes asistenciales, en la cual se obtuvo un alfa de Cronbach de 0,80, indicando una consistencia interna adecuada. La encuesta estuvo dividida en una sección

de datos generales, donde se consigno el sexo, la edad (dividida en 3 grupos: >40 años, entre 40 a 60 años y <60 años), universidad de procedencia, año de graduación, especialidad médica (si la tuviera), centro laboral, lugar de procedencia y lugar de nacimiento. Seguidamente, 17 preguntas de respuesta múltiple, en las cuales, en cuatro se evaluó el conocimiento sobre tópicos de MTAC; en seis, la aceptación y en siete, el uso. Finalmente, se presenta un cuadro con 33 métodos de MTAC donde se determinó el conocimiento, la aceptación y los usos de estos de manera individual.

La estadística descriptiva se calculó como medias, porcentajes y números absolutos con la ayuda del sistema estadístico SPSS v 10 ® para Windows.

RESULTADOS

Se obtuvo la participación de 412 médicos de las redes asistenciales de EsSalud en Lima, de ellos el 64,6% fueron de sexo masculino y el 68,2% estaban comprendidos entre los 40 y 60 años de edad. Los demás datos sociodemográficos se encuentran resumidos en la Tabla 1.

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los médicos participantes en la encuesta de conocimiento, aceptación y uso de la MTAC. EsSalud, Lima-2012

Característica		n	%
Sexo	Masculino	266	64,6
	Femenino	146	35,4
Edad (años)	< 40	106	25,7
	40-60	281	68,2
	> 60	25	6,1
Universidad	Nacional	345	83,7
	Extranjera	67	16,3
Lugar de nacimiento	Lima	250	60,7
	Provincia	162	39,3
Red Asistencial	Almenara	144	35,0
	Rebagliati	202	49,0
	Sabogal	66	16,0
Especialización	Medicina general	62	15,0
	Especialista	350	85,0

Las respuestas en la sección de conocimientos mostraron que el 85,4% de los médicos encuestados indica que hay diferencia entre la medicina tradicional y medicina alternativa-complementaria; el 73% logró identificar correctamente a la medicina tradicional (Tabla 2).

Tabla 2. Conocimiento sobre MTAC de los médicos pertenecientes a las redes asistenciales de EsSalud. Lima, 2012

Conocimiento	n	%
Indica que existe diferencia entre medicina tradicional y medicina alternativa o complementaria.	352	85,4
Identifica correctamente la definición de medicina tradicional.	301	73,1
Identifica correctamente la definición de medicina alternativa o complementaria.	233	56,6
Está informado sobre el reconocimiento nacional e internacional de la MTAC*.	156	37,9

* Medicina tradicional, alternativa y complementaria

Con respecto a los resultados de la sección de aceptación de la medicina tradicional, alternativa y complementaria, el 82% de la muestra encuestada remitiría a los pacientes a MTAC y el 46,6% reconoce a la MTAC como especialidad. Los demás resultados se resumen en la Tabla 3.

Tabla 3. Aceptación de la MTAC de los médicos pertenecientes a las redes asistenciales de EsSalud. Lima, 2012

Aceptación	n	%
Derivaría a pacientes con ECNT* para tratamientos con MTAC**.	338	82,0
Apoyaría la inclusión de la enseñanza de MTAC en pregrado.	330	80,1
Tiene una percepción positiva por los médicos que practican MTAC.	325	78,9
Aceptaría el uso institucional de MAC*** en los servicios de salud.	323	78,4
Aceptaría capacitarse en MTAC.	318	77,2
Presenta interés en buscar información sobre MTAC.	287	69,7
Reconocería a la MAC como especialidad.	192	46,6

* Enfermedades crónicas no transmisibles

** Medicina tradicional, alternativa y complementaria

* Medicina alternativa y complementaria

En el caso de la sección de usos de la MTAC, el 56,1% de médicos encuestados remitió a sus pacientes a los servicios de medicina complementaria de EsSalud; sin embargo, cuando se le pregunta si alguna vez ellos recibieron tratamiento la respuesta es positiva en un 26,9% (Tabla 4).

Tabla 4. Uso de la MTAC de los médicos pertenecientes a las redes asistenciales de EsSalud. Lima, 2012

Uso de MTAC	n	%
Cuando uno de sus pacientes usa MTAC, lo incentiva a continuar.	317	76,9
Recomienda el uso de MTAC a sus familiares.	309	75,0
Ha conversado con sus pacientes sobre MTAC.	239	58,0
Ha derivado pacientes para tratamientos con MTAC.	231	56,1
Ha usado MTAC con sus pacientes.	119	28,9
Ha recibido tratamiento con MTAC.	111	26,9

Fuente: encuestas validadas.

Se estudió también el conocimiento, uso y aceptación desagregado en terapias; en el caso de terapias alternativas, la más conocida fue la acupuntura con 77,8% seguida por la fitoterapia con 65,9% y el yoga con 60,4%. Estas técnicas junto con la cámara hiperbárica, también fueron las predominantes en la variable de aceptación de los métodos terapéuticos de medicina complementaria. El método más usado fue la fitoterapia con un 22,4% seguida por la acupuntura con un 20%.

En el caso de la medicina tradicional, los métodos más conocidos, aceptados y usados fueron la “pasada” de huevo y el uso de plantas medicinales (Gráfico 1).

DISCUSIÓN

Uno de los pasos más importantes para lograr un sistema de medicina integrativa se basa en la comprensión y aceptación de los profesionales que practican tanto terapias convencionales como terapias alternativas; esto permitirá que trabajen de manera coordinada para lograr un verdadero estado de salud en el paciente.

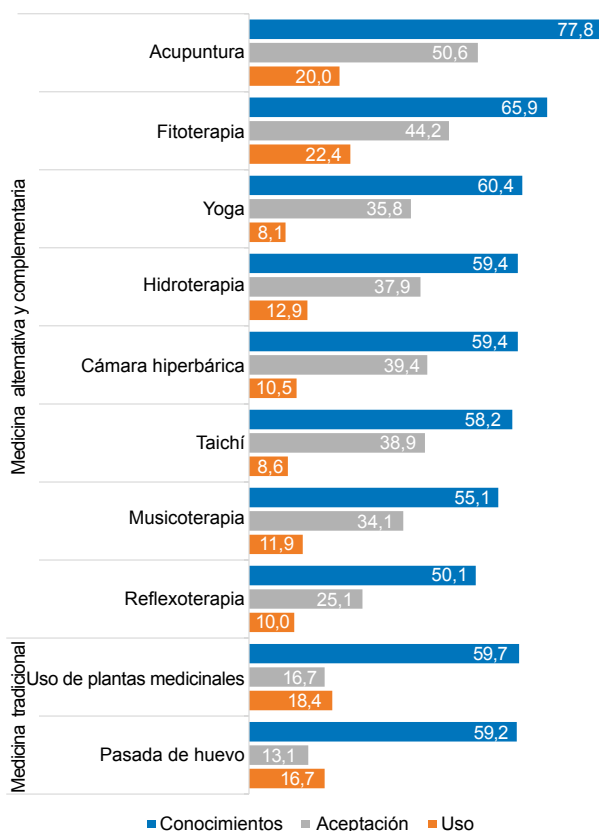
En nuestro estudio, la muestra evaluada fue, en su mayoría, de médicos varones y con edades entre los 40 y 60 años. Es importante tener en cuenta esta distribución de la muestra ya que estudios anteriores como los ejecutados por Sikand y Laken⁽¹³⁾, Kurtz *et al.*⁽¹⁴⁾ y Wahner-Roeler *et al.*⁽¹⁵⁾, describieron que era más frecuente que las médicas hablaran con sus pacientes sobre medicina complementaria. También médicos de 35 años o menos eran más propensos que las personas de 60 años o más, a referir a sus pacientes o, incluso, utilizar terapias complementarias en sí mismos o en sus familias. Podría sugerirse realizar un próximo estudio que abarque si estas diferencias pueden influir en las actitudes o el conocimiento de MTAC en la realidad peruana.

Con respecto a la variable conocimiento que puedan tener los médicos sobre la MTAC, un 85,4% de la muestra

de estudio diferencia entre medicina tradicional y medicina complementaria, así como más del 50% identifica la definición de medicina tradicional y medicina alternativa/complementaria. Bradshaw⁽¹⁶⁾ y Bjersa *et al.*⁽¹⁷⁾ también encontraron niveles de conocimiento sobre medicina complementaria en el personal asistencial, que oscilaba entre 77,8 y 95,7% respectivamente, sin embargo, en estudios como el de Shaar *et al.*⁽¹⁸⁾ donde las preguntas son sobre autoconocimiento, estos niveles bajan al 54,8%.

Esto enfatiza la importancia de la enseñanza de MTAC, tanto en pregrado como en posgrado; en este estudio se tuvo la limitación de no contar con la participación de médicos residentes ni de estudiantes de medicina. Fujiwara *et al.*⁽¹⁹⁾ describen que un 80,2% de los médicos encuestados en Japón manifestaron estar de acuerdo con la enseñanza en pregrado de la MTAC. Liu *et al.*⁽²⁰⁾, por otro lado, mencionan que el 61,2% de estudiantes de Medicina en la Universidad de California aprende de medicina complementaria por medio de libros, pero que más del 50% desea profundizar en su educación tomando cursos especializados. Se espera que el nivel de conocimiento aumente aun más en

Gráfico 1. Conocimiento, aceptación y uso de la MTAC de los médicos pertenecientes a las redes asistenciales de EsSalud, disgregado por terapia. Lima, 2012



nuestra realidad, debido a la introducción de cursos de MTAC en las diferentes facultades de Medicina a nivel nacional, así como a la existencia de servicios de medicina complementaria en los centros asistenciales del Seguro Social de Salud. Esta situación nos podría sugerir que el nivel de conocimiento de MTAC en médicos de EsSalud, en comparación con personal perteneciente a establecimientos del Ministerio de Salud o Fuerzas Armadas, podría ser más alto; sin embargo, aún no hay estudios que nos permitan reafirmar esta hipótesis.

Con respecto a la aceptación de la MTAC en nuestro estudio, la percepción positiva de los médicos por la MTAC fue de un 78,8%. Si se comparan con estudios anteriores, los resultados pueden diferir de acuerdo al lugar donde se realiza, por ejemplo en Qatar ⁽¹⁸⁾ el grado de aceptación llega a 94,9%, mientras que en EE. UU. ⁽²¹⁾ un 70% de los médicos preguntados acepta que la medicina complementaria puede traer beneficios a la salud y refiere que esta opinión se ve influenciada, en primera instancia, por las experiencias personales, y en segundo lugar por los resultados obtenidos en los pacientes después de ser derivados. En Australia ⁽²²⁾ un 30,8% de los médicos encuestados reconocían que la medicina complementaria ofrecía beneficios adicionales para el paciente; sin embargo, un 90,9% menciona la necesidad de más estudios científicos que prueben la eficacia de estos métodos en la población. Se podría decir, entonces, que si bien la aceptación fue alta debido a que en nuestro país la MTAC tiene un trasfondo cultural, para que estas cifras se mantengan y superen requieren una regulación legal y evidencia científica obtenida por métodos validados.

Con respecto al uso de la MTAC, la frecuencia de referencia a los servicios de medicina complementaria estuvo en un 56,1%, lo que está por debajo de cifras obtenidas en los estudios de Pirota *et al.* en Australia (86%) ⁽²²⁾ y Wahner-Roedler en EE. UU. (68%) ⁽²¹⁾, pero es mayor que la obtenida por Shaar *et al.* en Qatar (24,8%) ⁽¹⁸⁾. Habría que considerar algunos factores ya estudiados que podrían explicar estos resultados; por ejemplo, Kalpana *et al.* ⁽²³⁾ describen factores determinantes para el uso de medicina complementaria entre médicos infectólogos, donde se considera, en primer lugar, a las interacciones medicamentosas (82%), seguido de la investigación científica que respalda al método (80%) y el conocimiento de estos métodos (72%). Otra circunstancia podría ser la comunicación médico-paciente, en el estudio de Wahner-Roedler ⁽²¹⁾, un 76% de los médicos admite que solo habla de los beneficios de la medicina complementaria en uno de cada cuatro pacientes que atiende.

Respecto al análisis por terapia, la acupuntura y el uso de fitoterapia se consolidan como las más aceptadas y usadas; por otro lado, la medicina tradicional más aceptada fue el uso de plantas medicinales, seguido por la pasada de huevo. Si bien es cierto, la frecuencia de uso varía en función de los países, hay estudios que pueden concordar con los resultados de nuestros estudios. Por ejemplo, en la Clínica Mayo (EE. UU.), la acupuntura se encuentra en primer lugar en uso, seguido de la quiropraxia, relegando a la fitoterapia al cuarto lugar ⁽²¹⁾; en Australia un 91% de los médicos no usó técnicas de medicina complementaria, del 9% restante, la mayoría usó acupuntura ⁽²²⁾. Ben-Arye en Israel ⁽²⁴⁾ reporta que el 52% de los médicos usó MTAC, la mayoría de ellos acudió a la medicina herbal -ya sea en forma natural o en forma de cápsulas procesadas- (29,2%), seguido de métodos energéticos (13%).

Dentro de las limitaciones de este estudio se encuentra en que al ser realizado en una zona urbana se puede inferir que el conocimiento de los médicos será mayor en terapias complementarias/alternativas en comparación a terapias tradicionales. Se recomendaría realizar un estudio que establezca estas diferencias y estandarice factores como la edad, sexo y condición de especialista; lo que nos permitiría evaluar la real influencia que tienen en los conocimientos y aceptación de la MTAC.

Se concluye que los médicos de las redes asistenciales de Lima de EsSalud tienen un nivel alto de conocimiento y aceptación hacia la MTAC. En el caso de la medicina complementaria /alternativa los métodos más conocidos y aceptados son la acupuntura y la fitoterapia; en el caso de la medicina tradicional, el uso de plantas medicinales y la pasada de huevo. Si bien los niveles de aceptación han sido altos, no se reflejan con la proporción referida de pacientes a los servicios de medicina complementaria; por lo que se recomendaría alentar estrategias de capacitación a los médicos de primer nivel de atención, inclusión de cursos de MTAC en el pregrado e incentivar la investigación científica en estos métodos.

Agradecimientos

A las licenciadas Ruth Saldaña Tello, Ana Mendoza Arango, Gloria Peña Muñoz; y a los doctores Sofia Ishisaki Galarreta, Jesús Talavera Aranda, Graciela Ávila Arocmena, Catherine Espinoza Fernández, Cecilia Ormachea Flores, Alexander Pérez Carbajal, Carmela Cepeda Chávarry, Jimmy García – Godos Carrera, Victoria Izaguirre Rojas, Mario Rodríguez Rodríguez, Jaqueline Jayo Siwa y Lastenia Estacio Aguilar; por su valiosa colaboración en la recolección y consolidación de los datos de este estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS | Medicina tradicional: definiciones [Internet]. WHO. [citado el 12 de noviembre de 2015]. Recuperado a partir de: http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/
2. What Is Complementary, Alternative or Integrative Health? [Internet]. NCCIH. 2011 [citado el 19 de enero de 2016]. Recuperado a partir de: <https://nccih.nih.gov/health/integrative-health>
3. Su D, Li L. Trends in the use of complementary and alternative medicine in the United States: 2002-2007. *J Health Care Poor Underserved*. 2011; 22(1):296-310.
4. Tainya C, Clarke, Lindsey I, Black, Barbara J, Stussman, Patricia M, Barnes, Richard L, Nahin. Trends in the Use of Complementary Health Approaches Among Adults: United States, 2002-2012. 2015.
5. Harris PE, Cooper KL, Relton C, Thomas KJ. Prevalence of complementary and alternative medicine (CAM) use by the general population: a systematic review and update. *Int J Clin Pract*. 2012;66(10):924-39.
6. Ernst E, Resch K, White AR. Complementary medicine: What physicians think of it: a meta-analysis. *Arch Intern Med*. 1995;155(22):2405-8.
7. Chan P-S, Wong MM. Physicians and complementary-alternative medicine: training, attitudes, and practices in Hawaii. *Hawaii Med J*. 2004; 63(6):176-81.
8. Pinto-Barrero MI, Ruiz-Díaz P. Integración de la medicina alternativa en los servicios de salud de Colombia [Internet]. Aquichan. 2012 [citado el 19 de enero de 2016]. Recuperado a partir de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74124103009>
9. Lima KMSV, Silva KL, Tesser CD, Lima KMSV, Silva KL, Tesser CD. Integrative and complementary practices and the relationship with health promotion: experience of a municipal healthcare service. *Interface - Comun Saúde Educ*. 2014;18(49):261-72.
10. Contatore OA, Barros NF de, Durval MR, Barrio PCC da C, Coutinho BD, Santos JA, et al. The use, care and policy of complementary and integrative practices in primary health care. *Ciênc Amp Saúde Coletiva*. 2015;20(10):3263-73.
11. Seguro Social de Salud. Gerencia General de Prestaciones de Salud. Informe de Producción de las Unidades de Atención de Medicina Complementaria y de los Indicadores Trazadores. Año 2014. Lima: EsSalud; 2014.
12. Organización Panamericana de la Salud (OPS), Seguro Social de Salud (EsSalud). Estudio Costo-Efectividad Programa Nacional de Medicina Complementaria Seguro Social de EsSalud. Lima: EsSalud; 2000.
13. Sikand A, Laken M. Pediatricians' experience with and attitudes toward complementary/alternative medicine. *Arch Pediatr Adolesc Med*. 1998;152(11):1059-64.
14. Kurtz ME, Nolan RB, Rittinger WJ. Primary care physicians' attitudes and practices regarding complementary and alternative medicine. *J Am Osteopath Assoc*. 2003;103(12):597-602.
15. Wahner-Roedler DL, Vincent A, Elkin PL, Loehrer LL, Cha SS, Bauer BA. Physicians' attitudes toward complementary and alternative medicine and their knowledge of specific therapies: a survey at an academic medical center. *Evid-Based Complement Altern Med ECAM*. 2006;3(4):495-501.
16. Bradshaw ML. Knowledge, Attitudes, and Personal Use of Complementary and Alternative Medicine among Occupational Therapy Educators in the United States. *Occup Ther Health Care*. 2016;30(1):80-94.
17. Bjerså K, Stener Victorin E, Fagevik Olsén M. Knowledge about complementary, alternative and integrative medicine (CAM) among registered health care providers in Swedish surgical care: a national survey among university hospitals. *BMC Complement Altern Med*. 2012;12:42.
18. Al Shaar IAMS, Ismail MFS, Yousuf WAAA, Salama RE. Knowledge, attitudes and practice of general practitioners towards complementary and alternative medicine in Doha, Qatar. 2010 [citado el 20 de enero de 2016]; Recuperado a partir de: <http://www.who.int/iris/handle/10665/117910>
19. Fujiwara K, Imanishi J, Watanabe S, Ozasa K, Sakurada K, Fujiwara K, et al. Changes in Attitudes of Japanese Doctors toward Complementary and Alternative Medicine—Comparison of Surveys in 1999 and 2005 in Kyoto. *Evid-Based Complement Altern Med Evid-Based Complement Altern Med*. 2011;2011, 2011:enep040.
20. Liu MA, Huynh N-T, Broukhim M, Cheung DH, Schuster TL, Najm W. Determining the Attitudes and Use of Complementary, Alternative, and Integrative Medicine Among Undergraduates. *J Altern Complement Med*. 2014;20(9):718-26.
21. Wahner-Roedler DL, Lee MC, Chon TY, Cha SS, Loehrer LL, Bauer BA. Physicians' attitudes toward complementary and alternative medicine and their knowledge of specific therapies: 8-year follow-up at an academic medical center. *Complement Ther Clin Pract*. 2014;20(1):54-60.
22. Pirotta M, Kotsirilos V, Brown J, Adams J, Morgan T, Williamson M. Complementary medicine in general practice - a national survey of GP attitudes and knowledge. *Aust Fam Physician*. 2010;39(12):946-50.
23. Shere-Wolfe KD, Tilbur JC, D'Adamo C, Berman B, Chesney MA. Infectious Diseases Physicians' Attitudes and Practices Related to Complementary and Integrative Medicine: Results of a National Survey. *Evid-Based Complement Altern Med ECAM* [Internet]. 2013 [citado el 20 de enero de 2016]; 2013. Recuperado a partir de: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3725713/>
24. Ben-Arye E, Frenkel M, Klein A, Scharf M. Attitudes toward integration of complementary and alternative medicine in primary care: perspectives of patients, physicians and complementary practitioners. *Patient Educ Couns*. 2008;70(3):395-402.