



Conocimientos, actitudes y usos de la medicina complementaria en usuarios adultos mayores con enfermedad crónica

Knowledge, attitudes, and uses of complementary medicine in older adult users with chronic disease

Luz Andrea Polo López¹, Mistral Ena Carhuapoma Acosta¹

¹Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

RESUMEN

La medicina complementaria (MC) es crucial para tratar las enfermedades crónicas. Este estudio exploró conocimientos, actitudes y usos sobre MC en adultos mayores con enfermedad crónica atendidos en EsSalud. Estudio transversal y descriptivo realizado en 68 participantes, a través de un cuestionario estructurado validado por expertos. Se encontró que el 56% tienen entre 60 y 70 años y el 96% del género femenino. El 82,4% tienen conocimientos acerca de la MC, el 70,6% tienen actitudes favorables y el 85,7% la practica continuamente según indicaciones médicas. La principal terapia usada fue el Tai-chi (83,8%), la acupuntura (63,2%) y la auriculoterapia (36,8%). En conclusión, la mayoría de los usuarios adultos mayores con enfermedades crónicas demuestran conocimiento y una actitud positiva hacia la MC, con una práctica frecuente de terapias específicas como el Tai-chi, lo que refleja una integración potencial de estas prácticas en el manejo de la salud de la población estudiada.

Palabras claves: Terapias complementarias, enfermedad crónica, actitud, conocimiento, anciano (Fuente: DeCS BIREME).

ABSTRACT

Complementary medicine (CM) is crucial for treating chronic diseases. This study explored knowledge, attitudes, and uses of CM among older adults with chronic diseases treated at EsSalud. A cross-sectional and descriptive study was conducted with 68 participants through a structured questionnaire validated by experts. It was found that 56% are between 60 and 70 years old and 96% are female. About 82.4% have knowledge about CM, 70.6% have favorable attitudes, and 85.7% practice it continuously according to medical indications. The main therapy used was Tai-chi (83.8%), followed by acupuncture (63.2%) and auriculotherapy (36.8%). In conclusion, most older adult users with chronic diseases demonstrate knowledge and a positive attitude towards CM, with frequent practice of specific therapies like Tai-chi, reflecting a potential integration of these practices into the health management of the studied population.

Keywords: Complementary therapies, chronic disease, attitude, knowledge, aged (Source: MeSH NLM).

INTRODUCCIÓN

La medicina complementaria (MC) ha emergido como un componente esencial en el abordaje de la salud, particularmente en el tratamiento de enfermedades crónicas en poblaciones vulnerables como los adultos mayores. La Organización Mundial de la Salud reconoce a la MAC como un conjunto de conocimientos, actitudes y prácticas basadas en teorías, creencias y experiencias tradicionales, utilizadas para mejorar o mantener la salud, así como para el tratamiento de diversas afecciones físicas y mentales [1]. Este creciente interés por la MAC se fundamenta en sus beneficios, entre los que se destacan su bajo costo, bajo riesgo, enfoque holístico y efectividad terapéutica, especialmente en enfermedades crónicas y terminales [1].

En Perú, el Servicio de Medicina Complementaria en EsSalud se inició en 1998, logrando una expansión significativa hasta contar con 29 Centros de Atención de Medicina Complementaria (CAMEC), 53 Unidades de Medicina

Complementaria (UMEC) y una Unidad de Cuidados Paliativos de Medicina Complementaria (UCPMEC), reflejando no solo un ahorro institucional significativo sino también un alto grado de satisfacción entre los usuarios [2,3]. Los profesionales de la salud, incluidos los enfermeros, desempeñan un papel crucial en la atención empática y personalizada de los usuarios, contribuyendo a la identificación de sus necesidades y fomentando estilos de vida saludables [2].

A pesar de la expansión y aceptación de la MAC, existen aún áreas poco exploradas y preguntas sin respuesta sobre su utilización, especialmente en el segmento de adultos mayores con enfermedades crónicas. Estudios anteriores, tanto a nivel nacional como internacional, han abordado diversas facetas de la MAC, desde su aceptación y conocimiento hasta sus beneficios y barreras en diferentes contextos [4–8]. Sin embargo, la comprensión específica de los conocimientos, actitudes y prácticas de la MAC entre los usuarios adultos mayores con enfermedad crónica en Perú, particularmente en servicios como el de la UMEC de Pablo Bermúdez, EsSalud, permanece insuficientemente explorada.

Información del artículo

Fecha de recibido

12 de enero del 2024

Fecha de aprobado

30 de marzo del 2024

Correspondencia

Luz Andrea Polo López

Conflictos de interés

La autora declara no tener conflictos de interés con respecto al presente estudio.

Contribuciones de autoría

LAPL y MECA participaron en la conceptualización, análisis formal, investigación y redacción, revisión y edición del borrador original. Todas las autoras aprobaron la publicación del manuscrito.

Financiamiento

Autofinanciado

Citar como:

Polo López LA, Carhuapoma Acosta ME. Conocimientos, actitudes y usos de la medicina complementaria en usuarios adultos mayores con enfermedad crónica. [2024;9\(1\)](#)

Esta brecha de conocimiento subraya la importancia de investigar de manera profunda cómo esta población específica percibe y utiliza la MAC, lo que podría informar estrategias de promoción y mejora de la integración de estas prácticas en el sistema de salud. La investigación propuesta busca llenar este vacío, proporcionando datos valiosos que podrían mejorar la calidad y la eficacia de los servicios de MC ofrecidos a los adultos mayores, alineándose con los objetivos estratégicos de EsSalud y la política de salud pública de promover el uso seguro y efectivo de la MAC, como lo recomienda la OMS [9]. Por lo tanto, el objetivo general de este estudio es explorar los conocimientos, actitudes y usos de la MC que tienen los usuarios adultos mayores con enfermedad crónica que se atienden en la UMEC del Policlínico Pablo Bermúdez, EsSalud, en el año 2018.

METODOLOGÍA

El estudio se enmarca en una investigación cuantitativa de nivel aplicativo y método descriptivo de corte transversal, permitiendo la descripción de fenómenos relacionados con los conocimientos, actitudes y usos de la MC en usuarios adultos mayores con enfermedad crónica que se atienden en la UMEC del Policlínico Pablo Bermúdez, específicamente en el Servicio de Medicina Complementaria, durante el mes de octubre de 2018 [10]. La población de estudio incluyó a 150 usuarios adultos mayores atendidos durante el mes de octubre del 2018. Se determinó un tamaño de muestra teniendo este total de población, con un nivel de confianza del 95%, una precisión del 7% y una proporción esperada de 19,5% de uso de MAC según un antecedente previo [11]; resultando en un tamaño de muestra de 68 usuarios escogidos mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple. Se excluyeron a los que tenían alguna discapacidad mental o nivel de dependencia que les impida responder las preguntas, así como a quienes no deseen participar en el estudio. Las variables estudiadas incluyen datos demográficos (edad, género, lugar de procedencia, grado de instrucción, religión y estado civil), conocimientos (definición de MC, conocimiento sobre terapias alternativas y prácticas específicas dentro de la MC), actitudes (opiniones sobre el tratamiento y difusión de la MC) y usos (uso de terapias alternativas específicas y razones para su uso) relacionadas con la MC. El instrumento utilizado para recopilar datos fue un

cuestionario estructurado, diseñado para evaluar las variables de interés. El cuestionario incluyó secciones correspondientes a cada una de las variables de interés. La validez del cuestionario fue establecida mediante el juicio de expertos, compuesto por 7 profesionales con experiencia en MC y metodología de investigación. Se utilizó la prueba binomial para determinar la validez de contenido del cuestionario, estos muestran una alta concordancia ($p<0,031$) entre los jueces expertos sobre la adecuación de los ítems del cuestionario, tras hacer modificaciones al cuestionario original basadas en sus recomendaciones, lo cual respalda su validez de contenido. La recolección de datos se inició con la obtención de la autorización pertinente de la Unidad de Capacitación e Investigación de la Red Rebagliati. Consecuentemente, se obtuvo la aprobación de la jefatura del Policlínico Pablo Bermúdez, derivando en una estrecha colaboración con el personal de la UMEC, facilitando el acceso y la logística para la recolección de datos. Se desarrolló un cronograma detallado para un periodo de tres semanas, durante el cual se aplicó un cuestionario diseñado específicamente para el estudio, asegurando la captura precisa de datos relevantes. Finalizada la recolección, los datos fueron sistematizados y analizados con Excel, permitiendo un análisis estadístico apropiado. Se utilizaron estadígrafos descriptivos para analizar los datos, incluyendo frecuencias y porcentajes. La investigación siguió los principios de la Declaración de Helsinki, incluyendo la obtención del consentimiento informado de los participantes, garantizando su anonimato y confidencialidad. Se obtuvo la aprobación del comité de ética correspondiente y se aseguró que la participación en el estudio no afectaría la integridad física o mental de los usuarios.

RESULTADOS

De los 68 usuarios adultos mayores encuestados, el 56% (38) tienen entre 60 y 70 años, mientras que el 44% (30) supera los 70 años. Predomina el género femenino con un 96% (65). Respecto al lugar de procedencia, el 41% (28) son de Lima y el 59% (40) de otras provincias. En cuanto a educación, el 66% (45) posee educación superior, seguido por un 18% (12) con secundaria completa y un 16% (11) con primaria completa. Todos los participantes (100%, 68) practican la religión católica. En relación al estado civil, el 44.1% (30) están casados, el 26,4% (18) solteros, el 16,1% (11) viudos, el 7,3% (5) separados y el 5.8% (4) divorciados (Tabla 1).

Tabla 1. Características generales de los usuarios adultos mayores con enfermedad crónica que se atienden en la Unidad de Medicina Complementaria del Policlínico Pablo Bermúdez, EsSalud, en el año 2018

Característica	Categorías	n (68)	Porcentaje (%)
Edad	60 a 70 años	38	55,9
	Mayor a 70	30	44,1
Sexo	Femenino	65	95,6
	Masculino	3	4,4
Procedencia	Lima	28	41,2
	Provincia	40	58,8
Grado de Instrucción	Primaria completa	11	16,2
	Secundaria completa	12	17,6
	Superior	45	66,2

Religión	Católica	68	100,0
Estado Civil	Soltero(a)	18	26,5
	Casado(a)	30	44,1
	Viudo(a)	11	16,2
	Divorciado(a)	4	5,9
	Separado(a)	5	7,4

Tabla 2. Conocimientos sobre la definición de medicina complementaria, terapias alternativas y beneficios y barreras de la medicina complementaria en adultos mayores con enfermedad crónica que se atienden en la Unidad de Medicina Complementaria del Policlínico Pablo Bermúdez, EsSalud, en el año 2018

Aspecto Evaluado	Conoce (%)	No Conoce (%)
<i>Conocimientos sobre de la definición de medicina complementaria</i>		
“Conoce usted que es un promotor de salud en medicina complementaria”	66,2	33,8
“Me lleva a reconocer donde está el verdadero origen de la enfermedad”	72,1	27,9
“Se usa para tratar todas las enfermedades”	14,7	85,3
“Usa medicamentos (pastillas e inyectables) para aliviar molestias”	7,4	92,6
“Es el conjunto de terapias y prácticas que mejoran el estado de salud”	95,6	4,4
“Es una nueva forma de atender la salud de las personas porque no solo trata el cuerpo”	95,6	4,4
<i>Conocimientos sobre las terapias alternativas de la medicina complementaria</i>		
“Conoce las terapias grupales y talleres de salud que se dan en medicina complementaria”	83,8	16,2
“Conoce las terapias individuales de salud que se dan en medicina complementaria”	54,4	45,6
“Tiene conocimientos sobre la frecuencia del uso de las terapias alternativas”	75	25
“Conoce los procedimientos que presta el servicio de medicina complementaria.”	80,9	19,1
“Conoce los efectos de las terapias alternativas que está utilizando en medicina complementaria.”	79,4	20,6
<i>Conocimiento de los beneficios y barreras de la medicina complementaria</i>		
“Uno de los beneficios de la medicina complementaria es el menor gasto y está al alcance de todos”	88,2	11,8
“Una de las barreras de la medicina complementaria es el difícil acceso a los tratamientos”	73,5	26,5

Tabla 3. Actitudes sobre el tratamiento y difusión que utiliza la medicina complementaria en adultos mayores con enfermedad crónica que se atienden en la Unidad de Medicina Complementaria del Policlínico Pablo Bermúdez, EsSalud, en el año 2018

Aspecto Evaluado	Aceptación (%)	Rechazo (%)
<i>Actitudes sobre el tratamiento que utiliza la medicina complementaria</i>		
“La Medicina complementaria es una buena opción en el tratamiento de las enfermedades”	95,6	4,4
“La medicina complementaria es beneficioso para la vida”	94,1	5,9
“La Medicina Complementaria actúa únicamente como un efecto aliviador”	33,8	66,2
“La medicina complementaria se usa cuando la medicina convencional no es eficaz”	30,9	69,1
“La medicina complementaria ayuda al cuerpo a crear su propia defensa y logra curación”	76,5	23,5
“La medicina convencional es mejor que la medicina complementaria”	76,5	23,5
“La medicina complementaria enseña a ver la vida de otra manera”	94,1	5,9
<i>Actitudes sobre la difusión de la medicina complementaria</i>		
“Me interesa recibir información sobre Medicina Complementaria”	77,9	22,1
“Se debe hacer mayor publicidad de la medicina complementaria”	91,2	8,8
“Recomendaría a un familiar, conocido y/o amigo al servicio de medicina complementaria”	88,2	11,8

Del 100% (68) de adultos mayores, el 82,4% (56) tienen conocimientos acerca de la MC, y el 17,6% (12) no tiene conocimientos acerca de esta. Asimismo, se encontró que el 70,6% (48) tienen actitudes favorables hacia la MC, y el 29,4% (20) actitud de rechazo. Y en cuanto a la práctica un 85,7% practica continuamente según indicaciones, y un 14,7% no practica continuamente. Se puede observar que el 95,6% de los encuestados identifica la MC como terapias y prácticas que mejoran el estado de salud y como una nueva forma de atender la salud, mientras que un 7,4% cree que se usan medicamentos para aliviar molestias. Respecto a las terapias alternativas, un 83,8% conoce las terapias grupales y talleres de salud. En cuanto a los beneficios y barreras, el 88,2% reconoce el menor gasto y la accesibilidad como beneficio principal, y un 73,5% menciona el difícil acceso a los tratamientos como barrera. Los detalles específicos sobre otros aspectos evaluados se encuentran disponibles en la Tabla 2.

El 95,6% de los participantes considera la MC como una buena opción en el tratamiento de enfermedades y el 94,1% la valora positivamente para la vida. En contraste, un 33,8% opina que actúa únicamente como un efecto aliviador y un 30,9% la usa cuando la medicina convencional no es eficaz. Respecto a la difusión, el 91,2% apoya una mayor publicidad de esta medicina y el 88,2% la recomendaría a familiares o amigos. Otros aspectos sobre las actitudes se encuentran disponibles en la Tabla 3.

El Tai-chi es la terapia alternativa más empleada por los adultos mayores con un 83,8%, seguido de la acupuntura con un 63,2%.

En cuanto a las razones para usar la medicina complementaria, un 86,8% lo hace por considerarla más natural y un 50% por su efectividad. La auriculoterapia y la trofoterapia tienen porcentajes de uso del 36,8% y 17,6% respectivamente. Los detalles específicos sobre los usos evaluados se encuentran disponibles en la Tabla 4.

Finalmente, en relación a la opinión de los adultos mayores con enfermedad crónica sobre los resultados a obtener tras uso de la MC, el 98,5% (67) manifestó que podría obtener alguna mejoría después del uso de la MC, solo un usuario (1,5%) indicó que no tendría mejoría.

DISCUSIÓN

Durante los últimos años se ha incrementado el uso de la medicina complementaria en el Perú gracias a la implementación de este servicio que brinda el EsSalud siendo este muy importante ya que fomenta la medicina natural para beneficio de los asegurados. La MEC es la denominación que se usa para poder describir a otros tipos de tratamiento que se pueden administrar conjuntamente con la medicina convencional. Esta integración está generando un creciente interés la población. La finalidad de MEC es brindar una atención integral e integrada, así como lograr el empoderamiento del ser humano dentro de la conservación y recuperación de su salud, tomando un papel activo en la promoción de la misma.

Tabla 4. Uso de la medicina complementaria en adultos mayores con enfermedad crónica que se atienden en la Unidad de Medicina Complementaria del Policlínico Pablo Bermúdez, EsSalud, en el año 2018

Aspecto Evaluado	Porcentaje (%)
<i>Terapia Alternativa Empleada</i>	
Tai-chi	83,8
Acupuntura	63,2
Auriculoterapia	36,8
Trofoterapia	17,6
Terapia floral	14,7
Reiki	14,7
Reflexología	14,7
Digitopuntura	14,7
Homeopatía	11,8
Yoga	10,3
Homeopatía	10,3
Toque terapéutico	7,4
Otra	30,9
<i>Razones que llevaron a usar la medicina complementaria</i>	
Es más natural	86,8
Es efectiva	50,0
Es más económico	26,5
Por tradición	14,7
Porque lo tratamientos de la medicina convencional no son eficaces	5,9
Otros	16,2

Se encontró una alta proporción de adultos mayores con enfermedades crónicas que poseen conocimientos sobre la MC, especialmente en lo que respecta a su definición y terapias alternativas, comparado con estudios previos que muestran tanto actitudes positivas como ciertas limitaciones en el conocimiento y uso de estas terapias. Por ejemplo, el interés significativo en terapias como la música y el masaje en adultos mayores en cuidados paliativos reportado por Grief et al. [12] sugiere una actitud favorable similar hacia la MC, aunque este estudio se centró más en actitudes que en conocimiento específico. Por otro lado, el estudio de Cheung et al. [13] reveló que un 62,9% de adultos mayores utilizaba MC, con un enfoque considerable en suplementos nutricionales y sanación espiritual/oración, lo que resalta la diversidad en la elección de

terapias complementarias más allá del conocimiento específico de ellas. Sin embargo, la falta de conocimiento y las actitudes negativas hacia ciertos aspectos de la MC identificados por Seyyedrassoli et al. [14] en Irán contrastan con los hallazgos de alta familiaridad y aceptación en el estudio de EsSalud. Este contraste subraya la importancia de estrategias educativas específicas y orientadas culturalmente para mejorar el conocimiento y la aceptación de la MC entre los adultos mayores con enfermedades crónicas, recomendando una mayor difusión de información y educación en las terapias complementarias y alternativas para aprovechar su potencial en la mejora del bienestar y la salud en esta población.

Referente a los conocimientos sobre de la definición de MC la mayoría de adultos mayores con enfermedad crónica conciben que la MC es “conjunto de terapias y prácticas que mejoran el estado de salud” para la sociedad, cabe destacar que el concepto de MC es específico de acuerdo a la cultura, lo cual es importante para lograr una integración en las prácticas de estas, al igual que se evidencian beneficios como el menor gasto y que está al alcance de todos, se han realizado una mayor difusión de los programas en los últimos años y se evidenció eficaz para costo beneficio, sin embargo se considera que se debe seguir incrementando la difusión de este servicio para lograr una integración en los sistemas de salud incluyendo al ministerio de salud (MINSA) y el sistema metropolitano de la solidaridad.

Por otro lado, se reveló una actitud extraordinariamente positiva hacia la MC entre los adultos mayores, con una notable aceptación de la MC como una opción válida en el tratamiento de enfermedades y una fuerte inclinación hacia la promoción y recomendación de estos servicios (ambos superiores al 90%). Esta actitud contrasta y complementa los hallazgos de estudios previos en diferentes poblaciones y contextos. Por ejemplo,

Shorofi Seyed Afshin et al. (2019) identificaron actitudes positivas hacia la MC en pacientes hipertensos a pesar de un conocimiento limitado, lo que sugiere que la actitud favorable no se limita a la población de adultos mayores ni a condiciones crónicas específicas [15]. Del mismo modo, Adib-Hajbagheri & Hoseinian (2014) encontraron interés entre el personal de atención médica en aprender sobre MC, reflejando una apertura general hacia estas prácticas más allá de los pacientes mismos [16]. Kevser Isik et al. (2020) destacaron cómo variables como el nivel educativo y las enfermedades crónicas influyen en la actitud hacia la MC, sugiriendo que la educación y la experiencia personal con la enfermedad pueden ser factores clave en la formación de estas actitudes [17].

A nivel local, al comparar esta actitud positiva con lo hallado en el estudio de Mejía Galvez et al., donde la terapia más aceptada y utilizada fue la fitoterapia, se evidencia una tendencia generalizada hacia la aceptación de la MC, especialmente el uso de plantas medicinales para tratar afecciones médicas. La aceptación de la MC en el contexto de la pandemia de COVID-19, como demuestra el estudio de Vallejos Gamboa, refleja cómo situaciones de crisis pueden amplificar el recurso a

prácticas complementarias, especialmente entre poblaciones afectadas directamente y con características demográficas específicas. Estas comparativas subrayan la flexibilidad de las actitudes hacia la MC en diferentes contextos y la importancia de considerar factores sociodemográficos y culturales en la promoción y educación sobre estas prácticas. La alta aceptación y recomendación observadas en el estudio de EsSalud sugiere una oportunidad para fortalecer la integración de la MC en los sistemas de salud, aprovechando su aceptación para complementar el tratamiento convencional y mejorar la calidad de vida de los pacientes, especialmente en poblaciones vulnerables como los adultos mayores con enfermedades crónicas.

Otros resultados importantes revelan una notable preferencia por terapias como el Tai-chi, la acupuntura y la auriculoterapia entre usuarios adultos mayores con enfermedades crónicas, destacando una inclinación hacia opciones percibidas como más naturales. Esta tendencia concuerda parcialmente con hallazgos de otros estudios en el Perú, como el de Santiváñez-Acosta et al [11]. en Coronel Portillo, que evidencia un uso menos extendido de MAC, aunque también relacionado significativamente con variables sociodemográficas. Similarmente, Meji-a Galvez et al. destacan la fitoterapia como la MAC más conocida y utilizada en Lima Metropolitana, subrayando una preferencia general por la integración con la medicina convencional [5]. Vallejos Gamboa reporta una aceptación significativa de la MTC entre pacientes con COVID-19 en Lima, reflejando una búsqueda de alivio sintomático a través de medios complementarios [18]. En contraste, Camarillo Guzmán et al. identifican un uso de terapias alternas y complementarias enfocado en el manejo de diabetes, motivado por el temor a las complicaciones y efectos secundarios de tratamientos convencionales [19]. Estas variaciones en el uso y aceptación de MAC y MTC sugieren una complejidad en las decisiones de los pacientes sobre su salud, influenciada por factores como la enfermedad específica, percepciones sobre la naturaleza y seguridad de las terapias, y la influencia de variables sociodemográficas. Estos hallazgos subrayan la importancia de una mayor comprensión e investigación sobre la integración de terapias complementarias en los sistemas de salud para satisfacer las necesidades y preferencias de los pacientes de manera segura y efectiva.

El estudio permitió una aproximación importante de las variables de interés en un entorno clínico específico. No obstante, las limitaciones incluyen su enfoque en un solo mes y una única ubicación, lo que puede restringir la generalización de los hallazgos a otros contextos o periodos. Además, a la actualidad, algunos aspectos importantes relacionados a las variables estudiadas podrían haberse afectado, especialmente por la pandemia del COVID-19.

CONCLUSIONES

La mayoría de los usuarios adultos mayores con enfermedad crónica están familiarizados con el uso de la MC, presentan una actitud favorable hacia ella y, aunque su empleo de terapias alternativas es bajo, tienden a optar por el Tai-chi con mayor frecuencia. Estos usuarios muestran conocimiento sobre la MC, lo que refleja una propensión positiva hacia la aceptación. De esto se desprende una potencial integración de prácticas alternativas en el cuidado de la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Medicina tradicional [Internet]. [citado el 26 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/traditional-medicine>
2. Luján-Carpio E, Lizarraga-Castañeda Z, Mayor-Vega A, Medrano-Canchari K, Medina-Salazar H, Goicochea-Lugo S. El servicio de Medicina complementaria de EsSalud, una alternativa en el sistema de salud peruano. *Rev Medica Hered*. 2014;25(2):105–6.
3. Informe de producción de los servicios de medicina complementaria [Internet]. 2015 [citado el 26 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/03/880575/implementacion-de-medicina-complementaria-2012-2016.pdf>
4. Otálora AA. Experiencia del Hospital San Borja Arriarán de Santiago.
5. Mejía Gálvez JA, Carrasco R E, Miguel R JL, Flores S SA. Conocimiento, aceptación y uso de medicina tradicional peruana y de medicina alternativa/complementaria en usuarios de consulta externa en Lima Metropolitana. *Rev Peru Med Integr*. 2017;2(1):47–57.
6. Pinedo Toullier MM. Beneficios y barreras asociados al uso de medicina complementaria en adultos de ambos sexos con enfermedades crónicas. Asentamiento Humano Progreso – 2014. Univ Nac Amaz Peru [Internet]. 2014 [citado el 26 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unapikitos.edu.pe/handle/20.500.12737/3555>
7. López MV, Cuba EY, Celis CA, Huamán DA, Angulo-Bazán Y, Pimentel SA. Caracterización de las actividades de medicina complementaria en pacientes del seguro social del Perú. 2010-2014. *Rev Peru Med Integrativa*. 2016;1(1):5–12. doi:10.26722/rpmi.2016.11.6
8. Medina Simpertigues M, Ramos Cachay MY. Terapias alternativas de las familias en el tratamiento de enfermedades crónicas en los adultos mayores del distrito de Pátapo 2013. 2014;76–76.
9. 67.ª Asamblea Mundial de la Salud, Medicina tradicional [Internet]. [citado el 26 de febrero de 2024]. Disponible en: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA67/A67_26-sp.pdf
10. Hernández Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. Mc Graw Hill educación; 2018 [citado el 26 de febrero de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/54000/1292>
11. SciELO - Salud Pública - Uso de terapias de medicina alternativa y complementaria en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali, Perú Uso de terapias de medicina alternativa y complementaria en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali, Perú [Internet]. [citado el 31 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n3/510-515/es/>
12. Grief CJ, Grossman D, Rootenberg M, Mah L. Attitudes of Terminally Ill Older Adults toward Complementary and Alternative Medicine Therapies. *J Palliat Care*. 2013;29:205–9. doi:10.1177/082585971302900401
13. Cheung C, Wyman J, Halcón LL. Use of complementary and alternative therapies in community-dwelling older adults. *J Altern Complement Med*. 2007;13 9:997–1006. doi:10.1089/ACM.2007.0527
14. Seyyedraşoli A, Ghahramanian A, Rahimlou Z. The Relationship Between Knowledge and Attitude of Patients with Chronic Diseases Regarding Complementary Medicine. *Iran Red Crescent Med J* [Internet]. 2017 [citado el 31 de marzo de 2024];19. doi:10.5812/IRCMJ.46166
15. Seyed Afshin S, Bagheri-Nesami M, Shafipour V. Knowledge and Attitudes of Hypertensive Patients on the

- Use of Traditional and Complementary Medicine. *J Mazandaran Univ Med Sci.* 2019;29(171):58–66.
16. Adib-Hajbaghery M, Hoseinian M. Knowledge, attitude and practice toward complementary and traditional medicine among Kashan health care staff, 2012. *Complement Ther Med.* 2014;22(1):126–32. doi:10.1016/j.ctim.2013.11.009
17. Isik K, Başoğlu C, Yildirim H. The relationship between perceived loneliness and depression in the elderly and influencing factors. *Perspect Psychiatr Care.* 2021;57(1):351–7. doi:10.1111/ppc.12572
18. Vallejos Gamboa JL. Características del uso de la medicina tradicional y complementaria en pacientes con COVID 19 atendidos en la Villa Panamericana, Lima – Perú durante los años 2020-2021. 2024 [citado el 31 de marzo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/5278>
19. Guzmán GC, Lara RL, Romero JM, Pérez CF, Marini VPD, Gallegos SLG. Apego al tratamiento en pacientes diabéticos y sus creencias sobre el uso de terapias alternas y complementarias. *UVserva.* 2019;(8):70–82. doi:10.25009/uvs.v0i8.2648