



Uso de medicina alternativa y factores asociados en pacientes de un establecimiento de salud en Huánuco, Perú

Use of alternative medicine and associated factors in patients of a health facility in Huánuco, Peru

Xiomara W. Meza-Villaneda^{1,a}, Heiddy J. Trinidad-Guzmán^{1,a}

¹Universidad Nacional Hermilio Valdizan. Huánuco, Perú

^aMédica Cirujana.

RESUMEN

El objetivo fue determinar la prevalencia del uso de medicina alternativa y las características clínicopidemiológicas en pacientes que acuden a consultorio externo de Medicina General del Hospital EsSalud, Perú. Se realizó un estudio observacional, transversal, retrospectivo, en pacientes que acuden a consultorio externo de Medicina General del Hospital II EsSalud Huánuco en el 2015; para determinar los factores relacionados al uso de medicina alternativa, los datos se obtuvieron a partir de entrevistas. Se contó con una muestra de 278 sujetos, obtenida mediante muestreo probabilístico aleatorio simple para estudios descriptivos transversales. Se estableció asociación estadística con χ^2 para variables cualitativas. La prevalencia del Uso de Medicina Alternativa en pacientes de consultorio externo fue del 91,7%. Entre las características clínicas se encontró que el 81,3% tiene un nivel socioeconómico bajo, los problemas de salud más frecuentes fueron los problemas gastrointestinales con un 50% y problemas musculoesqueléticos con el 40,6%. El nivel de satisfacción de la mayoría de pacientes fue baja con un 34,2%. En el análisis bivariado no se encontró asociaciones estadísticamente significativas. La prevalencia del uso de Medicina Alternativa fue alta en pacientes de consultorio externo. Sin embargo, no se halló asociaciones estadísticamente significativas.

Palabras clave: Medicina Alternativa, Terapias Alternativas, Prácticas de Salud Complementarias e Integradoras (Fuente: DeCS BIREME).

ABSTRACT

The aim of the study was to determine the prevalence of alternative medicine use and the clinico-epidemiological characteristics in patients attending the General Medicine outpatient clinic at EsSalud Hospital, Peru. An observational, cross-sectional, retrospective study was conducted on patients attending the General Medicine outpatient clinic at Hospital II EsSalud Huánuco in 2015. This was to identify factors related to the use of alternative medicine, with data obtained from interviews. The sample consisted of 278 subjects, obtained through simple random probability sampling for descriptive cross-sectional studies. Statistical association was established using chi-square (χ^2) for qualitative variables. The prevalence of Alternative Medicine use in outpatient clinic patients was 91.7%. Among clinical characteristics, it was found that 81.3% have a low socioeconomic level, the most frequent health problems were gastrointestinal issues at 50% and musculoskeletal problems at 40.6%. The satisfaction level of most patients was low at 34.2%. In the bivariate analysis, no statistically significant associations were found. The prevalence of Alternative Medicine use was high in outpatient clinic patients. However, no statistically significant associations were identified.

Keywords: Alternative Medicine, Alternative Therapies, Complementary and Integrative Health Practices (Source: MeSH NLM).

Información del artículo

Fecha de recibido

05 de enero del 2024

Fecha de aprobado

30 de marzo del 2024

Correspondencia

Xiomara Meza Villaneda
xiomaramezav@gmail.com

Conflictos de interés

Las autoras declaran no tener conflictos de interés.

Contribuciones de autoría

XWM y HJT participaron en la conceptualización, análisis formal, investigación y redacción del borrador original. Todas las autoras autorizaron la publicación del estudio.

Financiamiento

Autofinanciado

Citar como:

Meza-Villaneda XW, Trinidad-Guzmán HJ. Uso de medicina alternativa y factores asociados en pacientes de un establecimiento de salud en Huánuco, Perú. 2024;9(1)

INTRODUCCIÓN

En el cambiante panorama de la atención sanitaria, la medicina enfrenta retos constantes provocados por las necesidades evolutivas de los pacientes. Dentro de este marco, la medicina alternativa y complementaria (MAC), que incluye prácticas y productos fuera de la medicina convencional como la fitoterapia, la acupuntura y la homeopatía, definida por entidades como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Asociación Médica Australiana (AMA) [5,6], ha experimentado un crecimiento notable. Este auge no se limita a regiones donde prevalece la escasez de opciones convencionales; sorprendentemente, se extiende también a áreas con sistemas de salud avanzados, atrayendo a pacientes con diversas afecciones crónicas [1–4]. La relevancia de este fenómeno reside en las implicaciones que tiene sobre aspectos como el nivel socioeconómico, la condición de salud de los pacientes y su grado de satisfacción con la medicina tradicional.

Diversos estudios indican que una parte significativa de la población mundial, en especial en países en desarrollo, recurre a la MAC para satisfacer sus necesidades de salud [4]. Además, se ha registrado un incremento en el interés y adopción de estas prácticas en naciones con elevados niveles socioeconómicos [7], llegando a un uso y satisfacción cercanos al 70% [9,10]. Las motivaciones detrás de esta tendencia incluyen la búsqueda de tratamientos menos invasivos, la preocupación por los efectos secundarios de los medicamentos convencionales y la percepción de una deshumanización en el cuidado médico tradicional [1,2,8].

No obstante, a pesar de su creciente popularidad, existe un vacío significativo en la investigación sobre cómo la MAC se relaciona con los factores socioeconómicos, el estado de salud de los individuos y su satisfacción con la medicina convencional, especialmente en contextos particulares como el de pacientes que buscan atención en consultorios externos de medicina general en áreas específicas, por ejemplo, Huánuco, Perú. Esta falta de estudios detallados obstaculiza una comprensión integral de las necesidades y dinámicas de los pacientes respecto a la MAC, lo cual es esencial para fomentar una práctica médica más informada y empática. Ante este escenario, el objetivo del presente estudio es investigar la prevalencia del uso de la medicina alternativa en el Hospital II EsSalud de Huánuco y explorar su relación con el nivel socioeconómico, el estado de salud de los pacientes y su satisfacción con la medicina convencional, durante el período comprendido entre agosto y octubre de 2015.

METODOLOGÍA

La investigación es de tipo observacional, cuantitativa, transversal y retrospectiva. Se realizó en la población conformada por todos los asegurados de la Red Asistencial de Huánuco – EsSalud que acudieron a consultorio externo de medicina general del Hospital II EsSalud Huánuco, un total de 159 mil 314 asegurados, de los cuales 76 mil 856 son pacientes mujeres y 83 mil 458 son varones. El tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio simple con un resultado de 246 pacientes a los cuales se añadió un 10% de pérdidas aproximadas dando como resultado final un total de 278 sujetos. Se incluyeron todos los pacientes adultos en

la sala de espera del consultorio de medicina general. Se excluyeron menores de edad, ancianos que no deseaban continuar las entrevistas y entrevistas inconclusas.

La ciudad de Huánuco, capital del Departamento del mismo nombre, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) es la decimotercera ciudad más poblada del Perú con una población de 866 mil 631 habitantes [11]. La población asegurada combina un importante porcentaje de adultos jóvenes con una proporción creciente de adultos mayores, que son quienes concentran las mayores necesidades de atención [12].

La variable dependiente fue el uso de la medicina alternativa y las variables independientes fueron el nivel socioeconómico, estado de salud del paciente, nivel de satisfacción del paciente y características sociodemográficas. Se elaboró una ficha de recolección de datos, que consta de un bloque I, con preguntas dirigidas a obtener información sociodemográfica del paciente y un bloque II basado en las variables de estudio donde se indaga sobre el uso de medicinas alternativas, qué tipos y con qué frecuencias, estudiamos la variable estado de salud del paciente, considerando la presencia o ausencia de patologías. Se sometió a un juicio de expertos, conformado por 5 médicos, 3 con docencia en investigación y estadística y dos especialistas en el tema de medicinas alternativas. El cuestionario de 11 preguntas, fue evaluado y obtuvo un puntaje total de 87,83. Asimismo, se incluye la Escala de Jefferson modificada para pacientes con 14 ítems y respuestas basadas en una escala tipo Likert de 7 puntos que va desde “Totalmente en desacuerdo” a “Totalmente de acuerdo” tiene una confiabilidad con alfa de Cronbach de 0.912 [13–15].

La información se recolectó a través de entrevistas estructuradas guiadas por la ficha de recolección de datos desde agosto a octubre del año 2015 previa coordinación con las autoridades del Hospital II EsSalud-Huánuco. Se realizó la entrevista que estuvo a cargo de 3 entrevistadores capacitados y previa firma del consentimiento informado.

Se utilizó el software estadístico SPSS versión 21, apoyado con el programa Microsoft Excel versión 2013. La información se registró en un formato de captura (Ficha de recolección de datos) para almacenarse posteriormente en la base de datos (Microsoft Excel). Se utilizó el software estadístico SPSS 21 apoyado con el Microsoft Excel 2013, en el que tomamos el valor de $p < 0,05$, como nivel de significancia estadística con un intervalo de confianza del 95%.

Todas nuestras variables han sido operacionalizadas cualitativamente por lo que utilizamos la prueba estadística con Chi Cuadrado para el análisis de las relaciones entre ellas.

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética y de Investigación de la institución y de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco. Los pacientes participaron voluntariamente y proporcionaron su consentimiento informado verbalmente. Se garantizó la confidencialidad de la información recopilada, respetando la autonomía y privacidad de los participantes. Se siguieron los lineamientos de la Declaración de Helsinki para la investigación con seres humanos.

RESULTADOS

La muestra de estudio estuvo compuesta por 278 pacientes, siendo la mayoría con un 70,9% del género femenino. El rango de edad más prevalente fueron los menores de 60 años con un 76.3%, en cuanto al grado de instrucción, solo el 1.3% de la población tiene secundaria completa y la mayoría tiene estudio superior universitario. En cuanto a la religión, el 77% resultaron ser católicos y procedía de una zona urbana (86%). Respecto al tipo de paciente en consultas médicas, si eran o no pacientes nuevos o continuadores, se encontró que el 81,3% fueron pacientes continuadores. Además, el 91,7% de los pobladores refieren haber usado algún tipo de medicina alternativa el último año. Por otro lado, el nivel socioeconómico de la mayoría de pacientes fue bajo con un 81,3%. Dentro de las patologías más frecuentes de los pacientes fueron los problemas gastrointestinales con un 50% seguidos de los problemas

músculo esqueléticos (40,6%). El nivel de satisfacción con la consulta médica fue bajo en su mayoría siendo el 34,2% del total. Estos datos se muestran en la tabla 1.

En la tabla 2 se puede observar que, de los pacientes que usan medicina alternativa, el 75,3% tienen menos de 60 años y las mujeres constituyen la mayoría con un 69,8%. Por otro lado, aquellos que tienen mayor un nivel educativo tienden a usar más la medicina tradicional, al igual que las personas católicas con un 78.4%. Además, los pacientes que continuadores optan por la medicina alternativa en un 82,4% de los casos. sin embargo, ninguna resulto tener una asociación significativa. Asimismo, la prevalencia del uso de medicina alternativa es notablemente alta en pacientes con ciertas afecciones: problemas musculoesqueléticos, cardiovasculares, pulmonares y gastrointestinales con un 92.5%, 94.4%, 98.2% y 90.6% respectivamente.

Tabla 1. Características clínico epidemiológicas de pacientes que acuden a consultorio externo

CARACTERÍSTICAS	Frecuencia	Porcentaje (%)
Género		
Femenino	197	70,9
Masculino	81	29,1
Edad		
< 60 Años	212	76,3
≥ 60 Años	66	23,7
Grado de instrucción		
Analfabeto	4	1,4
Primaria	41	14,7
Secundaria	48	1,3
Superior Técnico	55	19,8
Superior Universitario	130	46,8
Religión		
Católico	214	77,0
Evangélico	56	20,1
Otro	8	2,9
Lugar de procedencia		
Rural	39	14,0
Urbano	239	86,0
Ocupación		
Empleado	183	65,8
Desempleado	95	34,2
Tipo de paciente		
Nuevo	52	18,7
Continuador	226	81,3
Uso de medicina alternativa		
Sí	255	91,7
No	23	8,3
Nivel socioeconómico		
Alto	1	0,4
Medio	51	18,3
Bajo	226	81,3
Estado de salud del paciente		
Problema musculo esquelético	113	40,6
Problema cardiovascular	36	12,9
Problema pulmonar	55	19,8
Problema neurológico	51	18,3
Problema gastrointestinal	139	50,0
Problema ginecológico	31	11,2
Problema urológico	19	6,8
Problema renal	18	6,5
Problema endocrinológico	27	9,7
Problema en la piel	15	5,4
Cáncer	2	0,7
Alergias	14	5,0
Dolor crónico	30	10,8
Problemas mentales y psicológicos	18	6,5
Otros	9	3,2
Nivel de satisfacción de la consulta médica		
Alto	89	32,0
Moderado	94	33,8
Bajo	95	34,2

Tabla 2. Análisis bivariado de características clínico epidemiológicas de pacientes que acuden a consultorio externo y el uso de medicina tradicional

<i>Características</i>	<i>Usa Medicina Alternativa</i>	<i>No Usa Medicina Alternativa</i>	<i>p</i>
Edad			
< 60 años	192 (75,3%)	20 (87,0%)	0,208
≥ 60 años	63 (24,7%)	3 (13,0%)	
Genero			
Femenino	178 (69,8%)	19 (82,6%)	0,196
Masculino	77 (30,2%)	4 (17,4%)	
Educación			
Analfabeto	4 (1,6%)	0 (0,0%)	0,768
Primaria	37 (14,5%)	4 (17,4%)	
Secundaria	45 (17,6%)	3 (13,0%)	
Superior técnico	52 (20,4%)	3 (13,0%)	
Superior universitario	117 (45,9%)	13 (56,5%)	
Religión			
Católico	200 (78,4%)	14 (60,9%)	0,055
Evangélico	48 (18,8%)	8 (34,8%)	
Otro	7 (2,7%)	1 (4,3%)	
Origen			
Rural	34 (13,3%)	5 (21,7%)	0,554
Urbano	221 (86,7%)	18 (78,3%)	
Ocupación			
Empleado	169 (66,3%)	14 (60,9%)	0,601
Desempleado	86 (33,7%)	9 (39,1%)	
Tipo de Paciente			
Nuevo	45 (17,6%)	7 (30,4%)	0,490
Continuador	210 (82,4%)	16 (69,6%)	
Estado de salud del paciente			
Problema musculoesquelético	105 (92,5%)	8 (7,1%)	0,550
Problema cardiovascular	34 (94,4%)	2 (5,6%)	0,526
Problema pulmonar	54 (98,2%)	1 (1,8%)	0,052
Problema neurológico	48 (94,1%)	3 (5,9%)	0,493
Problema gastrointestinal	126 (90,6%)	13 (9,4%)	0,514
Problema ginecológico	27 (87,1%)	4 (12,9%)	0,321
Problema urológico	19 (100%)	0 (0%)	0,175
Problema renal	18 (100%)	0 (0%)	0,188
Problema endocrinológico	23 (85,2%)	4 (14,8%)	0,194
Problema en la piel	12 (80,0%)	3 (20,0%)	0,090
Cáncer	2 (100%)	0 (0%)	0,670
Alergias	11 (78,6%)	3 (21,4%)	0,067
Dolor crónico	28 (93,3%)	2 (6,7%)	0,735
Problemas mentales y psicológicos	16 (88,9%)	2 (11,1%)	0,651
Otros	7 (77,8%)	2 (22,2%)	0,123
Nivel de satisfacción de la consulta médica			
alto	82 (32,2%)	7 (30,4%)	0,985
moderado	86 (33,7%)	8 (34,8%)	
bajo	87 (34,1%)	8 (34,8%)	

DISCUSIÓN

La prevalencia del uso de la medicina tradicional en los pacientes atendidos fue alta con un 91,7%. Otros estudios muestran frecuencias menores, por ejemplo, un estudio en pacientes con enfermedades hematológicas se encontró un 53,6% reconocieron haber utilizado alguna terapia alternativa [16]. En Australia, obtuvo un 48,1 % de gestantes consultaban a un profesional de CAM y el 52 % utilizaban productos de medicina complementaria y alternativa [17]. Por otro lado, en Madrid, un 66% de la población en general había usado algún tipo de

productos alternativos [18], en Mexico un 71,1% [19], Singapur un 84 % [20], California un 91,6 % [21] y por último en Argentina, donde la prevalencia fue del 95% [22].

Respecto a nivel socioeconómico no tuvo asociación significativa con el uso de medicina alternativa. Resultado similar en otro estudio de la India, donde la prevalencia fue del 67,8% de usuarios de medicinas alternativas, pero no hubo asociación significativa ($p>0.1$) [17]. De igual forma otro estudio de Singapur, tampoco encontró significativa la relación entre estas dos variables ($p = 0.027$) [20]. Por el contrario, en otros estudios,

como el de EEUU y Manizales, sí hallaron una asociación significativa en el estatus de pobreza del paciente y el uso de medicinas alternativas ($p<0,001$) [23,24]. Asimismo, otros trabajos mostraron una asociación significativa con el uso de la medicina alternativa y un ingreso económico alto ($p<0,001$). [25]

Según la presencia o no de alguna patología, los resultados indican que las personas con comorbilidades fueron las que más utilizaron medicinas alternativas, pero no resultó ser un factor que se asocie al uso de la medicina alternativa. Lo cual concuerda con el estudio de Egede et al, realizado en EEUU, quienes hallaron que los pacientes que tenían una de estas condiciones patológicas crónicas como la diabetes, cáncer e hipertensión se asociaban significativamente al uso de medicinas alternativas y complementarias, pero no hallaron significancia estadística en la comorbilidad y el uso de medicinas alternativas [26]. Por el contrario, otros estudios donde hubo una asociación entre estas variables demostraron que aquellas personas que tiene patologías de larga duración tienden a usar más la medicina tradicional [23] [19]. De igual forma, otro estudio en Malasia y EEUU también hallaron una mayor frecuencia del uso de medicina alternativas en relación a un mejor estado de salud percibido por el paciente [27] [28].

En nuestro estudio, dentro de las patologías específicas más frecuentes en el último año fueron problemas gastrointestinales seguidos de problemas músculo esqueléticos. No siendo significativo. Por el contrario, según Cervera, las patologías más frecuentes que motivaron el uso de medicinas alternativas, fueron las del aparato locomotor, de salud mental y otras generales y sí estuvieron asociadas significativamente ($p<0,001$) [18].

El tener un nivel de satisfacción alto respecto a la medicina convencional, no implica el uso o no uso de la medicina alternativa. Esto podría deberse a que en realidad el uso de la medicina alternativa no está determinada por la insatisfacción en la medicina convencional sino por los resultados que el paciente considera que le brindan las medicinas alternativas [29].

En cuanto a la edad encontramos menor porcentaje de uso de medicina alternativa en pacientes adultos mayores, siendo no un factor que se asocie al uso de la medicina alternativa como también lo indican algunos estudios de Alvarez- Hernández et al y Rayhi [19,30]. Por el contrario, el estudio de Cervera, encontró que los usuarios de menores o iguales de 38 años más la aromaterapia y terapia energética, y los mayores de 38 años está asociada al uso de iridología [18]. Asimismo, en otro trabajo hallaron asociación significativa entre una edad > 65 años y el mayor uso de medicinas alternativas [26].

En relación con el género, resultó no ser asociativo; lo que concuerda con el estudio de Egede et al (84). A diferencia de otros estudios en los que sí se observó asociación estadística para el sexo femenino sobre todo con terapias como la homeopatía, Flores de Bach, terapias de relajación, osteopatía y dietas para adelgazar sobre todo en mujeres [23,24,31].

En cuanto al uso de medicina alternativa y grado de instrucción, encontramos mayor porcentaje de pacientes con estudios superiores usan medicinas alternativas en comparación con aquellos de niveles básicos, pero no se halló asociación significativa. Sin embargo, Egede et al [26], sí hallaron una asociación con el nivel educativo superior. En otro estudio [23], aquellas mujeres menores de 60 años con un nivel de instrucción más alto hacían mayor uso de medicina alternativa, esto podría deberse al hecho de que estas personas cuentan con un mayor acceso a medios audiovisuales y virtuales donde puede encontrar información variada. Además, las personas con mayor nivel educativo se encuentran quizá más predispuestas a cuestionar la autoridad del médico y recurrir a otras formas de

medicina.

Respecto a las personas que provenían de las zonas urbanas, fueron las que en su mayoría utilizaron medicina alternativa, pero no resultó ser un factor asociativo. Lo cual concuerda con otros resultados similares [18].

CONCLUSIÓN

La prevalencia del Uso de Medicina Alternativa en pacientes de consultorio externo fue 255 (91,7%). No se halló asociaciones estadísticamente significativas entre el uso de medicina alternativa y las variables nivel socioeconómico, el estado de salud del paciente y el nivel de satisfacción de la medicina convencional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Risberg T, Kaasa S, Wist E, Melsom H. Why are cancer patients using non-proven complementary therapies? A cross-sectional multicentre study in Norway. *Eur J Cancer Oxf Engl* 1990. 1997;33(4):575–80. doi:10.1016/s0959-8049(96)00504-7
2. Boon H, Stewart M, Kennard MA, Gray R, Sawka C, Brown JB, et al. Use of complementary/alternative medicine by breast cancer survivors in Ontario: prevalence and perceptions. *J Clin Oncol Off J Am Soc Clin Oncol*. 2000;18(13):2515–21. doi:10.1200/JCO.2000.18.13.2515
3. Why patients use alternative medicine: results of a national study - PubMed [Internet]. [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9605899/>
4. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023 [Internet]. [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789241506096>
5. Directrices de la OMS sobre intervenciones de autocuidado para la salud y el bienestar [Internet]. Pan American Health Organization; 2022 [citado el 10 de marzo de 2024]. doi:10.37774/9789275326275
6. AMA position statement - complementary medicine - 2018 [Internet]. Australian Medical Association. 2018 [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.ama.com.au/position-statement/ama-position-statement-complementary-medicine-2018>
7. OMS. Necesidades Crecientes y Potencial. *Perspect Políticas Sobre Medicam OMS*. 2022;(2).
8. Abbott RB, Hui K-K, Hays RD, Mandel J, Goldstein M, Winegarden B, et al. Medical Student Attitudes toward Complementary, Alternative and Integrative Medicine. *Evid-Based Complement Altern Med ECAM*. 2011;2011:985243. doi:10.1093/ecam/nep195
9. Mejía Galvez 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 Integrativa*. 2017;2(1):47–57. doi:10.26722/rpmi.2017.21.44
10. Infantes Gomez FM. Calidad de atención y grado de satisfacción de los usuarios de consulta externa del Centro de Atención de Medicina Complementaria del Hospital III Iquitos-2016. *Rev Peru Med Integrativa*. 2017;2(2):133–9. doi:10.26722/rpmi.2017.22.55
11. INEI :: Perú: Estimaciones y Proyecciones de Población Departamental, por Años Calendario y Edad Simple, 1995-2030. *Boletín Especial N°25* [Internet]. [citado el 10 de

- marzo de 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1722/
12. Estadística Institucional | EsSalud [Internet]. [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/estadistica-institucional/>
 13. Kane GC, Gotto JL, Mangione S, West S, Hojat M. Jefferson Scale of Patient's Perceptions of Physician Empathy: Preliminary Psychometric Data. *Croat Med J*. 2007;48(1):81–6.
 14. Hojat M, Louis DZ, Maxwell K, Markham F, Wender R, Gonnella JS. Patient perceptions of physician empathy, satisfaction with physician, interpersonal trust, and compliance. *Int J Med Educ*. 2010;1:83–7. doi:10.5116/ijme.4d00.b701
 15. Del Canale S, Louis DZ, Maio V, Wang X, Rossi G, Hojat M, et al. The relationship between physician empathy and disease complications: an empirical study of primary care physicians and their diabetic patients in Parma, Italy. *Acad Med J Assoc Am Med Coll*. 2012;87(9):1243–9. doi:10.1097/ACM.0b013e3182628fbf
 16. Sánchez Quiles F, Gutiérrez Gascón J, Pino Casado R del. Frecuencia de uso de terapias alternativas/complementarias (tac) en pacientes con enfermedades hematológicas ingresados en la unidad de hematología del Hospital Universitario de Jaén. *Med Natur*. 2014;8(2):31–6.
 17. Frawley J, Adams J, Sibbritt D, Steel A, Broom A, Gallois C. Prevalence and determinants of complementary and alternative medicine use during pregnancy: results from a nationally representative sample of Australian pregnant women. *Aust N Z J Obstet Gynaecol*. 2013;53(4):347–52. doi:10.1111/ajo.12056
 18. Estudio epidemiológico sobre la prevalencia de uso de medicinas alternativas y complementarias por la población general y un grupo de médicos y estudiantes de medicina de la Comunidad de Madrid [Internet]. [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://ebuah.uah.es/dspace/handle/10017/25401>
 19. Álvarez-Hernández E, César Casasola-Vargas J, Lino-Pérez L, Burgos-Vargas R, Vázquez-Mellado J. Frecuencia de uso de medicinas complementarias y alternativas en sujetos que acuden por primera vez al servicio de reumatología. *Análisis de 800 casos. Reumatol Clínica*. 2006;2(4):183–9. doi:10.1016/S1699-258X(06)73044-3
 20. Tan MGE, Win MT, Khan SA. The use of complementary and alternative medicine in chronic pain patients in Singapore: a single-centre study. *Ann Acad Med Singapore*. 2013;42(3):133–7.
 21. Wang S-M, Fortier MA, Cheng DY, Perret D, Hata J, Tan ET, et al. The impact of major life events on the use of complementary and alternative medicine among individuals with chronic pain: a cross-sectional study. *Adv Mind Body Med*. 2013;27(3):7–13.
 22. Estudio morfoanatómico y micrográfico de *Pluchea microcephala* R. K. Godfrey (Asteraceae) empleada en medicina tradicional argentina [Internet]. [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-56572009000200009
 23. Nahin RL, Dahlhamer JM, Stussman BJ. Health need and the use of alternative medicine among adults who do not use conventional medicine. *BMC Health Serv Res*. 2010;10:220. doi:10.1186/1472-6963-10-220
 24. Gallego Rivas A, Guerrero Dorado J, Montoya Barco G, Orrego Acevedo JP, Ortiz Andrade JI, Ortiz Pardey A, et al. Frecuencia De Empleo De Terapias Alternativas En Pacientes Hipertensos En La Ciudad De Manizales. *Arch Med Manizales*. 2007;14:7–17. doi:10.30554/archmed.14.0.1393.2007
 25. Nguyen D, Gavaza P, Hollon L, Nicholas R. Examination of the use of complementary and alternative medicine in Central Appalachia, USA [Internet]. Vol. 14. 2014 [citado el 10 de marzo de 2024]. doi:10.22605/RRH2484
 26. Egede LE, Ye X, Zheng D, Silverstein MD. The Prevalence and Pattern of Complementary and Alternative Medicine Use in Individuals With Diabetes. *Diabetes Care*. 2002;25(2):324–9. doi:10.2337/diacare.25.2.324
 27. Hasan SS, Ahmed SI, Bukhari NI, Loon WCW. Use of complementary and alternative medicine among patients with chronic diseases at outpatient clinics. *Complement Ther Clin Pract*. 2009;15(3):152–7. doi:10.1016/j.ctcp.2009.02.003
 28. Martin BI, Gerkovich MM, Deyo RA, Sherman KJ, Cherkin DC, Lind BK, et al. The association of complementary and alternative medicine use and health care expenditures for back and neck problems. *Med Care*. 2012;50(12):1029–36. doi:10.1097/MLR.0b013e318269e0b2
 29. Sackett DL. Medicina Basada en Pruebas (Evidence-based Medicine): Lo qué es y lo qué no. *Br Med J* [Internet]. [citado el 10 de marzo de 2024];312(71). Disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/pdguanabo/mbe.pdf>
 30. Use of complementary and alternative medicine by patients with diabetes mellitus - PubMed [Internet]. [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15638303/>
 31. Cervera Barba E, Andrés Prado MJ, Cabello Ballesteros L. Evaluation of residents in Primary Care Teaching Units of Madrid: What do the residents and their tutors think? *Educ Medica*. 2018;19(2):82–90. doi:10.1016/j.edumed.2016.11.007