

Yolanda Beatriz Martínez-Ramírez; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

<https://doi.org/10.35381/s.v.v10i1.5032>

## **Terapias complementarias para el manejo del dolor oncológico**

### **Complementary therapies for cancer pain management**

Yolanda Beatriz Martínez-Ramírez

[pg.yolandabmr57@uniandes.edu.ec](mailto:pg.yolandabmr57@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0009-4211-7470>

Lupita Melania Armijos-Campoverde

[pg.docentelma@uniandes.edu.ec](mailto:pg.docentelma@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0006-0354-3037>

Ariel José Romero-Fernández

[ua.arielromero@uniandes.edu.ec](mailto:ua.arielromero@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-1464-2587>

Recepción: 01 de diciembre 2025

Revisado: 19 de enero 2025

Aprobación: 26 de febrero 2025

Publicado: 01 de marzo 2026

Yolanda Beatriz Martínez-Ramírez; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

## RESUMEN

**Objetivo:** Analizar las terapias complementarias utilizadas en el control del dolor oncológico. **Método:** Investigación cualitativa de tipo documental mediante revisión bibliográfica de artículos científicos, libros y tesis de posgrado publicados en los últimos cinco años en bases indexadas como Scielo, PubMed, Dialnet y Scopus. **Resultados:** Se identificaron diversas terapias complementarias con efectos positivos en la reducción del dolor y mejora de la calidad de vida, entre ellas acupuntura, yoga, aromaterapia, musicoterapia, hipnosis, masaje terapéutico y Reiki. Estas prácticas mostraron beneficios físicos, emocionales y espirituales, con mínima presencia de efectos adversos y buena aceptación por parte de los pacientes. **Conclusiones:** Las terapias complementarias representan un recurso valioso y seguro para el manejo integral del dolor oncológico, favoreciendo bienestar y calidad de vida, y constituyen un campo prometedor para su integración en protocolos clínicos.

**Descriptores:** Dolor oncológico; terapias complementarias; acupuntura; aromaterapia; musicoterapia. (Fuente: DeCS).

## ABSTRACT

**Objective:** To analyze complementary therapies used in the control of cancer pain. **Method:** Qualitative documentary research through a literature review of scientific articles, books, and postgraduate theses published in the last five years in indexed databases such as Scielo, PubMed, Dialnet, and Scopus. **Results:** Various complementary therapies with positive effects on pain reduction and quality of life improvement were identified, including acupuncture, yoga, aromatherapy, music therapy, hypnosis, therapeutic massage, and Reiki. These practices showed physical, emotional, and spiritual benefits, with minimal adverse effects and good acceptance by patients. **Conclusions:** Complementary therapies represent a valuable and safe resource for the comprehensive management of cancer pain, promoting well-being and quality of life, and constitute a promising field for integration into clinical protocols.

**Descriptors:** Cancer pain; complementary therapies; acupuncture; aromatherapy; music therapy. (Source: DeCS).

Yolanda Beatriz Martínez-Ramírez; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

## **INTRODUCCIÓN**

La diversa alternativa farmacológica analgésica que existe actualmente tiene un avance importante para tratar el dolor oncológico, que también produce efectos adversos intolerables para el paciente causando una mala adherencia terapéutica del síndrome doloroso. Por lo cual la mayoría de los pacientes recurren a la utilización de terapias alternativas y complementarias con el objetivo de encontrar herramientas eficientes que ayuden a controlar y mantener el dolor oncológico <sup>1</sup>.

El dolor oncológico es una expresión sensorial, subjetiva y desagradable ocasionada por una lesión real o potencial en un determinado tejido, el dolor es un síntoma de los más frecuentes que puede causar un gran impacto en la vida diaria. Por esta razón es imprescindible que el personal de salud tenga conocimiento sobre la patogénesis del dolor oncológico, tratamiento farmacológico y no farmacológico <sup>2</sup>.

En la actualidad el cáncer constituye una de las primeras causas de muerte a nivel mundial, debido a que es una agonía física constante que se produce a partir del diagnóstico, el tratamiento y los efectos asociados. Lo que conlleva al paciente y a la familia a una búsqueda incansable de respuestas logrando aferrarse a diversas estrategias prácticas y tratamientos. Actualmente la Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce los aportes de la medicina alternativa o complementaria como aquellas prácticas, enfoques, conocimientos y diversas creencias sanitarias que pueden ser a base de plantas, animales, minerales, terapias espirituales y técnicos manuales <sup>3</sup>.

Los tipos de terapias realizados en el siguiente estudio son: la acupuntura (ayuda a liberar sustancias químicas como: betaendorfina y serotonina, en el cerebro para aliviar el dolor), yoga (reduce el dolor); existiendo a más de estos, la meditación (disminuye el dolor crónico y mejora el estado de ánimo), aromaterapia (alivio del dolor), entre otras <sup>4</sup>.

En los últimos años el uso de terapias alternativas se ha implementado para pacientes oncológicos cuyos dolores de la enfermedad son crónicos, por lo cual las terapias con medicina natural ayudan a aliviar el dolor de manera parcial <sup>5</sup>.

Yolanda Beatriz Martínez-Ramírez; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

Este tipo de terapias alternativas ayudan a los pacientes a tratar su enfermedad de manera parcial por lo cual es una herramienta primordial para el tratamiento de estas enfermedades <sup>6</sup>. La enfermedad y la hospitalización pueden ser factores estresantes para el paciente oncológico por esta razón las instituciones y el personal de salud tienen el deber de buscar y formular estrategias con terapias complementarias con el fin de manejar y controlar el dolor oncológico <sup>7</sup>.

Las terapias complementarias son utilizadas de dos maneras; en la primera interviene la medicación a base de hierbas, partes de animales y minerales; y en la segunda se realiza terapias de acupuntura, terapias manuales y terapias espirituales. Estas terapias lo realizan personas que tienen conocimientos científicos y la practican profesionales que poseen títulos de doctor en medicina o doctor en osteopatía y los profesionales sanitarios asociados, como fisioterapeutas, psicólogos y enfermeras <sup>8</sup>.

Según estudios científicos realizados en los últimos años señalan que las aplicaciones de las terapias complementarias no producen efectos adversos como las farmacéuticas. Sin embargo, la mayoría de los pacientes que padecen dolor oncológico, buscan aliviar el dolor y los síntomas causados por la enfermedad y el tratamiento, y ante esta situación el personal de salud le administra la medicación farmacológica prescrita por el médico oncológico <sup>9</sup>.

El dolor representa la alarma de una función alterada, en el caso de un dolor oncológico, resulta ya inútil y constituye una fuente de sufrimiento que afecta notablemente a los pacientes que sufren de cáncer <sup>10</sup>. Con el fin de ayudar al alivio del dolor, las alternativas utilizadas por el personal de enfermería son: la aromaterapia, musicoterapia, arte terapia, terapia de baile y terapia de reminiscencia en estos pacientes (ayuda a la relajación mental y física) <sup>11</sup>.

Por ende, las personas buscan en las terapias complementarias, aquello que la medicina alopática no les ha resuelto, como el sentirse escuchados, apoyados y restablecer su estado de salud. Es por ello que la enfermería ha integrado estos conocimientos en la

Yolanda Beatriz Martínez-Ramírez; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

formación de sus carreras profesionales en algunas universidades. Debido a que posee un enfoque holístico e integral al cuidado que se otorga a las personas por medio de terapias complementarias, desde un punto diferente con consultorios atendidos por enfermeras que tiene como propósito contribuir a fortalecer las terapias alternativas <sup>12</sup>. Durante los últimos años se ha visto que el uso de estas terapias es adaptable para la medicina tradicional ya que su uso no presenta efectos adversos; además ayudan al paciente en su estado físico, emocional cambiando de esta manera su estilo de vida <sup>13</sup>. Actualmente, las terapias completarias que eran consideradas como alternativas, poco a poco están ayudando a los pacientes con cáncer ya que les ayuda a recuperarse pronto <sup>14</sup>. La frecuencia de uso de las terapias complementarias en América Latina, a pesar de la aceptación de estas terapias y los factores culturales, se estima que aproximadamente siete de cada 10 pacientes latinos recurren a terapias no convencionales. Además, los determinantes sociales y culturales que influyen en los pacientes para usar terapias complementarias o medicina tradicional son diferentes entre poblaciones que habitan zonas urbanas y rurales <sup>15</sup>.

El presente artículo se realiza con la finalidad de sistematizar los referentes teóricos sobre las terapias complementarias para el manejo del dolor oncológico.

## **MÉTODO**

El presente trabajo de investigación tiene un enfoque de carácter cualitativo, describe desde el punto de vista del médico y del paciente las diferentes terapias complementarias y su aplicación para el control del dolor oncológico.

La finalidad de la investigación es aplicada ya que pretende disminuir o mitigar el dolor oncológico producto de las pruebas de diagnóstico, efectos del tratamiento o de la misma enfermedad, mediante la utilización de las terapias complementarias.

Según el alcance la investigación es explicativa, porque busca establecer las terapias complementarias descritas en estudios anteriores para el manejo del dolor oncológico.

Yolanda Beatriz Martínez-Ramírez; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

Para esto se realizó una investigación de tipo documental mediante revisión bibliográfica para la recopilación de información sobre terapias complementarias que ayuden al manejo del dolor oncológico en pacientes adultos. Este proceso se realizó a través de una revisión de fuentes de información secundaria y sistematización de artículos científicos de los últimos cinco años publicados en revistas de bases indexadas como: Scielo, Dialnet, Scopus, Pubmed, tesis de posgrado, libros, ponencias en congresos científicos internacionales, mientras que los criterios de exclusión corresponden a aquellos artículos o textos que comprenden tesis de pregrado y revistas que no estén indexadas.

## **RESULTADOS**

Al concluir con la revisión y análisis de la bibliografía seleccionada, se han considerado los siguientes resultados para ayudar a mejorar el dolor oncológico se utilizan diferentes estrategias como; ejercicios de respiración, relajación, hipnosis y otras terapias comportamentales que pueden ser de utilidad, además de las medidas físicas que incluyen masaje, uso de calor o frío y acupuntura. Como es de conocimiento el dolor afecta las dimensiones física, psicosocial y espiritual, por lo cual el tratamiento del dolor oncológico requiere la integración de terapias dirigidas a estos aspectos, incluyendo la terapia cognitivo-comportamental <sup>16</sup>.

Se puede destacar que en un estudio participaron 31 pacientes oncológicos, luego de recibir ocho sesiones de acupuntura auricular, existió una diferencia significativa en la reducción de la intensidad del dolor ( $p < 0,001$ ) y en el consumo de las medicaciones ( $p < 0,05$ ); donde  $p$  significa la probabilidad de que un hallazgo de interés se haya alcanzado por casualidad, teniendo como resultado que la técnica de acupuntura es efectiva en la reducción del dolor de pacientes en tratamiento quimioterápico <sup>17</sup>.

Mientras que Muñoz et al <sup>18</sup>, afirman que se ha demostrado científicamente la confiabilidad de la acupuntura en su capacidad de reducir el dolor a través de su

Yolanda Beatriz Martínez-Ramírez; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

aplicación en puntos cercanos al área dolorosa, por tal motivo se ha considerado incluir a la acupuntura en la American Cancer Society en el año 2017, por sus resultados favorables en tratamientos de fatiga, ansiedad y depresión asociadas a efectos secundarios de tratamientos del cáncer.

Un estudio piloto realizado en China y Hong Kong verificaron la seguridad del tratamiento en el manejo del dolor oncológico, a través de la acupuntura, debido a que esta práctica posee varios beneficios como un comienzo acelerado del efecto analgésico, remisión a largo plazo, simplicidad de aplicación, carencia de exposición de dependencia o adicción a drogas y, en general, sin efectos secundarios considerables. Demostrando que el estudio tuvo resultados positivos en alivio del dolor oncológico <sup>19</sup>.

Las terapias complementarias, como la fisioterapia y el yoga indican tendencias en la eficacia en tipos específicos de cáncer (cáncer de cabeza y cuello o de mama) o en tratamientos de efectos (linfedema) <sup>20</sup>. Dentro de la medicina complementaria se incluye la medicina mente cuerpo en la cual se ha realizado 16 estudios del yoga holístico obteniendo resultados significativos en el dolor y estrés permitiéndoles conciliar el sueño, y en estudios posteriores realizados en pacientes con cáncer se obtuvo la reducción del dolor y otros síntomas como las náuseas <sup>21</sup>.

Debido a la evolución del dolor oncológico, ciertas terapias de mente y cuerpo que actúan sobre la ansiedad, el estrés, la depresión o los trastornos del estado de ánimo (como masajes, acupuntura, hipnosis y musicoterapia) demuestran eficacia en el dolor del cáncer. Otras terapias de mente y cuerpo han mostrado tendencias en la reducción de la gravedad del dolor del cáncer y la mejora de otros parámetros, e incluyen educación (con entrenamiento en habilidades de afrontamiento), yoga y terapia cognitivo-conductual sola o combinada <sup>20</sup>.

Las terapias complementarias son una alternativa de intervención no farmacológica que a través de la historia se han empleado fuera de la influencia de la medicina occidental moderna y como consecuencia de estas investigaciones recientes se han obtenido

Yolanda Beatriz Martínez-Ramírez; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

resultados beneficiosos para los pacientes. Tal es el caso de la hipnosis, que de acuerdo a una verificación sistemática de 21 estudios brindó alivio de dolor en pacientes oncológicos. Así mismo en pacientes con cáncer de mama tuvo una influencia positiva, demostrando que la técnica puede resultar beneficiosa especialmente en pacientes hipnotizables, mismo que después de obtener estos resultados empezaron a aplicar esta técnica para controlar otros síntomas aparte del dolor <sup>22</sup>.

Una investigación realizada en Reino Unido en el año 2004, consistió en comparar los efectos de un curso de cuatro semanas de masaje con aromaterapia y masaje aislado sobre síntomas físicos y psíquicos en pacientes con cáncer avanzado. Los dos grupos experimentales (grupo de aromaterapia y grupo de masaje) recibieron un masaje de espalda de 30 minutos semanalmente durante cuatro semanas. Hubo una reducción estadísticamente significativa del dolor en los grupos se combinó la aromaterapia y masaje después del segundo tratamiento <sup>16</sup>.

Un estudio publicado en la Revista Iberoamericana de Psicología, tuvo como objetivo determinar el rol de la fisioterapia en los cuidados paliativos, incluido el masaje terapéutico y el ejercicio, sobre el dolor y el estado de ánimo en pacientes oncológicos; los resultados mostraron que los integrantes de fisioterapia fomentaron un programa de ejercicios, no hay una dosificación acerca del tipo, frecuencia, intensidad y duración de los mismos, así mismo no se indica en qué etapa de la enfermedad hay que administrar y de qué manera; el estudio revela que la dosificación es individual y depende de la etapa de la enfermedad, de esta forma se mantiene una vida activa en el paciente hasta su muerte, incentivando su actividad corporal y por ende la disminución de síntomas y dolor causados por la enfermedad <sup>23</sup>.

Otro estudio demostró que las intervenciones musicales ayudaron a mejorar los resultados psicológicos y físicos en pacientes con cáncer, para evidenciar el estudio se aplicaron pruebas basadas en 52 ensayos con un total de 3731 participantes. En donde incluyeron intervenciones de musicoterapia ofrecidas por musicoterapeutas capacitados,

Yolanda Beatriz Martínez-Ramírez; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

así como intervenciones de medicina musical, que se definen como escuchar música pregrabada, ofrecida por personal médico. Los resultados indicaron que las intervenciones musicales pueden tener un efecto beneficioso sobre la ansiedad en pacientes con cáncer, con una reducción de la ansiedad, mejorando el dolor, confort y la calidad de vida del enfermo oncológico <sup>24</sup>.

De igual forma se considera a la aromaterapia como una técnica eficaz en el tratamiento oncológico, principalmente porque reduce la ansiedad y el dolor de los pacientes; esta técnica es viable e indispensable para mejorar la calidad de vida de los pacientes, que presentan mejoría a corto plazo luego de 30 minutos, esta técnica puede utilizarse a través de masajes con aceites esenciales; principalmente de lavanda o directamente por vía inhalatoria <sup>25</sup>. A su vez en un estudio realizado se identificó y evaluó la evidencia relacionada con la efectividad en el manejo no farmacológico del dolor físico para personas con cáncer. De los estudios analizados, solo un estudio evaluó el impacto de la aromaterapia sobre el dolor en el proceso de trasplante de células madre y reportó que el dolor no disminuyó significativamente entre los grupos de intervención y control, hubo resultados limitados <sup>26</sup>.

En pacientes que escucharon música después de una intervención quirúrgica se quejaron menos del dolor. Además, se confirmó que el estudio que se aplicó en el caso de dolor postoperatorio agudo, disminuyó las necesidades de analgésicos, la intensidad del dolor y mitigaba en casi un punto el dolor de los aquejados en la escala del dolor EVA del 1 al 10 y requerían 1 mg menos de morfina que el resto; dos horas después de la intervención quirúrgica <sup>27</sup>.

En cuanto a investigaciones realizadas en diferentes lugares aplicando aromaterapia con aceite de lavanda se demostró lo siguiente: en Turquía disminuyó el dolor oncológico por inhalación, en Taiwán se obtuvieron resultados similares sin una diferencia significativa del total de pacientes en el uso de masaje con aromaterapia sobre la reducción del dolor en los pacientes con cáncer, en Alemania se demostró el beneficio observando una

Yolanda Beatriz Martínez-Ramírez; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

mejora significativa a corto plazo en el alivio del dolor en los pacientes con cáncer hasta dos semanas después del tratamiento, en Reino Unido obtuvieron resultados exitosos en los procedimientos e intervenciones para aliviar el dolor dependiendo la frecuencia de su uso y por último en Corea se reafirmó los efectos positivos del masaje ya que después de su aplicación se evidenció la reducción del dolor en pacientes con cáncer <sup>25</sup>.

Un estudio efectuado al sur de California evaluó acerca del uso de terapias complementarias respecto al impacto de acontecimientos importantes en la vida cotidiana, en el cual participaron 199 adultos con dolor oncológico; de estos el 91,6 % informo haber usado al menos una forma de terapia, los resultados de tasas de uso fueron mayores entre los que habían experimentado un evento importante durante los últimos 6 meses de su vida, con lo cual los investigadores pudieron concluir que según el tipo de acontecimientos vivido servía como motivación para que ellos hicieran uso de terapias alternativas <sup>28</sup>.

En un estudio realizado en pacientes con cáncer no hospitalizados atendidos en consulta externa, se procedió a la intervención con la técnica de activación conductual (AC), haciendo énfasis en pacientes con trastorno depresivo mayor, se determinó que es una herramienta útil y viable para mejorar la depresión, además de ser de fácil aplicación dentro de las unidades médicas, es importante considerar distintas variable al implementar esta técnica como: la biología del tumor, estadio clínico, modalidad de tratamiento y los efectos adversos derivados, puesto que a mayor presencia de dolor, fatiga, desnutrición y pérdida de funcionalidad, puede existir una menor motivación al cambio y menores ganancias terapéuticas inmediatas <sup>29</sup>.

Las fuentes bibliográficas analizadas sugieren que el Reiki es considerado como otra herramienta de gran importancia en el tratamiento de pacientes oncológicos, en un ensayo de la Universidad de Comillas se incluyeron a 162 pacientes diagnosticados con cáncer en estados I a III, los mismos fueron asignados a grupos de Reiki, con sesiones de 45 minutos, se realizaron cinco sesiones durante los tres primeros ciclos de

Yolanda Beatriz Martínez-Ramírez; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

quimioterapia, al finalizar se evidencio un cambio en el sentido de bienestar y calidad de vida de los pacientes, proporcionando alivio del dolor, cooperando en la contienda contra la patología, logrando que el paciente pueda aplicarse la terapia por sí solo <sup>30</sup>.

En Estados Unidos un estudio determinó que el uso de las terapias mente-cuerpo en 2.282 pacientes, hacía frente al dolor en un 70%, insomnio 40%, depresión 1,9% y fatiga 1%. Esta recopilación de datos muestra que existe porcentajes que postergan de las terapias mente-cuerpo y la medicina energética, por lo cual los autores concluyen que las diferentes terapias alternativas que se ocupan para los ensayos y estudios buscan contrarrestar los síntomas secundarios a los tratamientos del cáncer. Por ende, es fundamental expresar a los pacientes que en la medicina convencional no todos los productos son efectivos para el control de los síntomas <sup>31</sup>.

Las fuentes existentes acerca del Reiki afirmaron que esta técnica produce una respuesta de relajación y por consiguiente permite que los pacientes se sientan más tranquilos concediendo el alivio del dolor, lo cual posibilita un estilo de vida sano. En diversos estudios realizados no se ha logrado determinar con contundencia si esta terapia realmente es eficaz, sin embargo, se verificó que no produce efectos adversos <sup>32</sup>.

Actualmente varias investigaciones sustentan que los diferentes tipos de tratamientos alternativos constituyen una terapia adecuada y segura; cabe recalcar que la aplicación de terapias complementarias como: la acupuntura, aromaterapia y terapia musical alivian ciertos tipos de dolor en personas con cáncer. En las alteraciones psíquicas el uso de la hipnosis ayuda al paciente a relajarse, reducir niveles de ansiedad y tener mejoras sobre el control del dolor <sup>33</sup>. Esta técnica forma parte de intervenciones psicológicas con la capacidad de atender condiciones oncológicas, así como sus tratamientos, se caracteriza de reducir el dolor, la preocupación y la ansiedad brindando comodidad física y psicológica para pacientes con cáncer.

Yolanda Beatriz Martínez-Ramírez; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

## **DISCUSIÓN**

Los resultados de la investigación son positivos, demostrando su importancia en base al uso de las técnicas que sirven como un tratamiento para aliviar el dolor tomando en cuenta que se aplican es pacientes oncológicos, mismos que necesitan terapias que estén enfocadas a los aspectos que más les afecta como son el dolor físico, psicosocial y espiritual.

Durante el desarrollo de la investigación bibliográfica se destaca el uso de la técnica de acupuntura como una herramienta para reducir el dolor de los pacientes oncológicos, luego de realizar esta terapia existe una reducción significativa de la intensidad del dolor en relación a pacientes que no fueron atendidos con esta técnica <sup>17</sup>. Entre los estudios que utilizaron la acupuntura como un medio para reducir el dolor oncológico, pudieron obtener conclusiones favorables demostrando que esta técnica cuenta con una alta confiabilidad para ayudar a disminuir el dolor, aplicando la técnica en puntos cercanos al área donde se encuentra el cáncer <sup>18</sup>, de igual manera en otro estudio se pudo constatar que a través del uso de la acupuntura se acelera el efecto analgésico siendo un beneficio que permite a los pacientes con cáncer aliviar el dolor de manera más sencilla y rápida <sup>19</sup>.

En este contexto, el uso clínico del masaje terapéutico ha ido en constante crecimiento siendo una de las modalidades más utilizadas, específicamente en casos de pacientes adultos con cáncer obteniendo grandes beneficios para aumentar la circulación sanguínea y linfática, relajando los músculos, aumenta los niveles de dopamina y serotonina <sup>15</sup>. De igual forma considerando los resultados obtenidos se destaca la importancia del uso de terapias y técnicas especializadas como ejercicios de karate respiración, relajación, hipnosis entre otras terapias comportamentales, que pueden ser de utilidad al momento de reducir el dolor y mejorar la condición de vida del paciente <sup>16</sup>. Dentro de las técnicas se encuentra la aromaterapia, para la aplicación de esta técnica se puede adicionar aceites esenciales siendo la lavanda la más utilizada, dando como

Yolanda Beatriz Martínez-Ramírez; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

resultados beneficiosos y eficientes para reducir la ansiedad y el dolor en pacientes con cáncer, ya que después de los 30 minutos posterior a su aplicación se empezó a observar los efectos positivos en los pacientes, logrando mejorar su calidad de vida <sup>25</sup>. En otro estudio se pudo evidenciar que a través de la combinación de aromaterapia y masajes en la espalda de 30 minutos durante cuatro semanas disminuye de manera significativa el dolor producido por el cáncer <sup>16</sup>.

De igual forma se establece la importancia de técnicas de relajación, una de ellas el Reiki, medicina alternativa japonesa, que fue aplicada en estudios universitarios en cinco sesiones de cuarenta y tres minutos, luego de la aplicación a pacientes oncológicos durante el proceso de quimioterapia se obtuvo como resultado que esta técnica promueve el alivio del dolor y una clara mejoría en su calidad de vida <sup>30</sup>. De igual forma en otro estudio a pesar de que brinda al paciente relajación, tranquilidad y alivio al dolor, ofreciendo un mayor nivel de actuación en las zonas que presentan dolor a corto, mediano y largo plazo con el fin de canalizar la energía y así poder mitigar el dolor oncológico, también se encuentran estudios que no pueden demostrar que esta técnica en realidad actúa sobre el dolor oncológico, pero si se pudo determinar que después de su aplicación el reiki no produce efectos secundarios <sup>32</sup>.

Por otra parte, se encuentran investigaciones en otras técnicas como la musicoterapia teniendo un efecto favorable frente a la ansiedad y por ende en la mejoría del dolor <sup>24</sup>, así mismo se presenta indagaciones con respecto a la hipnosis la cual permite al paciente oncológico que llegue a un estado de relajación profundo con el cual puede reducir la tensión y controlar el dolor, otorgando bienestar física y psicológica con el fin de brindar una mejor calidad de vida para el paciente <sup>33</sup>. Tal es el caso que se ha demostrado en pacientes con cáncer de mama, en la cual se pudo determinar la viabilidad de la técnica aplicada, esta verificación tiene un incremento cuando se trata a pacientes que cuentan con mayor facilidad para ser hipnotizados, debido a que pueden aplicar la técnica por si solos para poder aliviar otros dolores a parte del dolor del cáncer <sup>22</sup>.

Yolanda Beatriz Martínez-Ramírez; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

## **CONCLUSIONES**

De los artículos investigados sistemáticamente se concluye que las terapias complementarias en el manejo del dolor oncológico no tienen como propósito único el aliviar el síntoma, sino que estiman e intervienen en la situación de salud con enfoque integral, analizando a la persona como un ser holístico y considerando las creencias que tiene respecto a este tipo de tratamiento. Las terapias complementarias obligan al terapeuta a educar a su paciente, pues cuanto más presencie el curso de su condición como ser humano en proceso de evolución y modificación, mayor será el entendimiento de la enfermedad y su utilización como medio curativo.

Si bien no existe evidencia científica suficiente que ampare el uso de las terapias complementarias en la práctica médica convencional, su aplicación frecuente entre los pacientes que padecen dolor oncológico y el beneficio que estas ofrecen para ellos, es un cimiento de peso para el avance de nuevos proyectos de investigación que permitan integrar estas terapias en los protocolos del manejo clínico del dolor, realizando un enfoque integral y complementario del cuadro clínico y considerando como principal acción el uso de las terapias complementarias, las perspectivas que el paciente tenga y su discernimiento sobre sus objetivos y alcances. Todo esto le posibilitará al médico que se enfrenta al paciente con dolor para actuar racionalmente, sin improvisar.

La participación de la enfermería en el uso de las terapias alternativas y complementarias utilizadas por el paciente oncológico a lo largo del transcurso de la enfermedad, incluye como elemento principal la capacidad de la enfermera para tratar de manera asertiva al paciente oncológico originando en este la confianza necesaria para que exprese abiertamente el uso de las diversas terapias complementarias. De igual manera, es primordial que la enfermera obtenga conocimientos basados en la evidencia científica debido que no sólo son útiles para encaminar al paciente, sino que algunas de ellas se pueden transformar en una herramienta de uso para el manejo de síntomas secundarios al tratamiento convencional como el dolor, náuseas, fatiga y la depresión.

Yolanda Beatriz Martínez-Ramírez; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

## **CONFLICTO DE INTERÉS**

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

## **FINANCIAMIENTO**

Autofinanciado.

## **AGRADECIMIENTO**

A todos los agentes sociales involucrados en el desarrollo de la investigación.

## **REFERENCIAS**

1. Sánchez L, Domínguez G, Gallego D, Vallejo E, Lopera J, Vargas N, et al. Uso de terapias alternativas, desafío actual en el manejo del dolor. Rev. Soc. Esp. Dolor. 2014;21(6):338-344. <https://dx.doi.org/10.4321/S1134-80462014000600007>
2. León M, Santa Cruz J, Martínez S, Berna L. Recomendaciones basadas en evidencia para el manejo del dolor oncológico. Rev. mex. anestesiol. 2019;42(1):45-55. <https://n9.cl/60hoq>
3. Martínez R, Yadira T, González W, Atencio J, Padilla I, Machacon S. Caracterización del uso de terapias complementarias y alternativas relacionadas con la alimentación en pacientes oncológicos de un centro hospitalario de Cartagena, Colombia. Art. Nutr. Clín. Diet. Hosp. 2020;40(2):149-158. <https://doi.org/10.12873/402tania>
4. Mao JJ, Ismaila N, Bao T, Barton D, Ben-Arye E, Garland EL, Greenlee H, Leblanc T, Lee RT, Lopez AM, Loprinzi C, Lyman GH, MacLeod J, Master VA, Ramchandran K, Wagner LI, Walker EM, Bruner DW, Witt CM, Bruera E. Integrative Medicine for Pain Management in Oncology: Society for Integrative Oncology-ASCO Guideline. J Clin Oncol. 2022;40(34):3998-4024. <https://doi.org/10.1200/JCO.22.01357>
5. Martínez Sánchez LM, Martínez Domínguez GI, Gallego González D, Vallejo Agudelo EO, Lopera Valle JS, Vargas Grisales N, Molina Valencia J. Uso de terapias alternativas, desafío actual en el manejo del dolor. Rev Soc Esp Dolor. 2014;21(6):338-44. <https://n9.cl/omax8>

Yolanda Beatriz Martínez-Ramírez; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

6. Ruisánchez S, Bello D, Álvarez M, Molejón J. Terapias alternativas para el dolor. NPunto. 2021;4(35):31-40. <https://n9.cl/e32ww>
7. Villán Gaona JL, Gaona Ordoñez CE, Carrero Gutiérrez ZA. Risoterapia: una terapia complementaria a la medicina occidental. Rev. Med. 2018;26(2):36-43. <https://n9.cl/5p98z>
8. Albert Rodrigo M. Cáncer y medicinas alternativas y complementarias: algunos ejemplos de usos e itinerarios terapéuticos. Quaderns ICA. 2020;36(1):48-66. <https://n9.cl/lhw8is>
9. González-Escalada JR, Camba A, Casas A, Gascón P, Herruzo I, Núñez-Olarte JM, Ramos-Aguerrí J, Trelis J, Torres LM. Código de buena práctica para el control del dolor oncológico. Rev Soc Esp Dolor. 2011;18(2):98-117. <https://n9.cl/g9ay1>
10. Castellón Rocha C, Calatyud Jaimes F. R. Dolor oncológico y calidad de vida. Revista Científica Ciencia Médica. 2007;10(1):39-41. <https://n9.cl/cczrj1>
11. Martínez Pizarro S. Aplicación de terapias complementarias en la demencia por parte de enfermería. Norte salud mental. 2020;17(63):97-99. <https://n9.cl/10ivt>
12. Viorato Romero NS, Arenas Montaña G. Vivencias de enfermeras relacionadas con el ejercicio libre de la profesión, utilizando terapias complementarias. CuidArte. 2021;10(19):20-28. <https://doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2021.10.19.76708>
13. Vega Vega P, Urrutia Egaña M, Aliaga Barros V, Campos Romero S. Profundización en la experiencia de profesionales de salud al incorporar terapias complementarias en su práctica clínica. Enfermería (Montevideo). 2020; 9(2):191-204. <https://n9.cl/yhfecz>
14. PDQ® Integrative, Alternative, and Complementary Therapies Editorial Board. Terapia Gerson (PDQ®)—Versión para profesionales de salud. Bethesda (MD): National Cancer Institute (US); 2020. <https://n9.cl/84lnc>
15. Santiváñez Santiváñez-Acosta R, Valenzuela-Oré F, Angulo-Bazán Y. Use of complementary and alternative medicine therapies in the Coronel Portillo province, Ucayali, Peru. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2020;37(3):510-515. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.373.4939>
16. Lopes-Júnior LC, Rosa GS, Pessanha RM, Schuab SIP de C, Nunes KZ, Amorim MHC. Efficacy of the complementary therapies in the management of cancer pain

Yolanda Beatriz Martínez-Ramírez; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

- in palliative care: A systematic review. *Rev Latino-Am Enfermagem*. 2020;28:e3377. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4213.3377>
17. Ruela LO, Iunes DH, Nogueira DA, Stefanello J, Gradim CVC. Effectiveness of auricular acupuncture in the treatment of cancer pain: randomized clinical trial. *Rev Esc Enferm USP*. 2018;52:e03402. <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2017040503402>
  18. Muñoz-Ortego J, Vas J, Nishishinya Aquino B, Carrillo B, Pérez Samartín A, Verástegui C, Cobos R. Síntesis de la evidencia científica en acupuntura. *Rev. Internac. Acupuntura*. 2018;12(4):97-125. <https://doi.org/10.1016/j.acu.2018.11.002>
  19. Lam TY, Lu LM, Ling WM, Lin LZ. A pilot randomized controlled trial of acupuncture at the Si Guan Xue for cancer pain. *BMC Complement Altern Med*. 2017;17(1):335. <https://doi.org/10.1186/s12906-017-1838-5>
  20. Maindet C, Burnod A, Minello C, George B, Allano G, Lemaire A. Strategies of complementary and integrative therapies in cancer-related pain-attaining exhaustive cancer pain management. *Support Care Cancer*. 2019;27(8):3119-3132. <https://doi.org/10.1007/s00520-019-04829-7>
  21. Chandwani K, Ryan J, Peppone L, Janelins M, Sprod L, Devine K, Trevino L, Gewandter J, Morrow GR, Mustian KR. Cancer-related stress and complementary and alternative medicine: a review. *Evid Based Complement Alternat Med*. 2012;1:979213. <http://dx.doi.org/10.1155/2012/979213>
  22. Deng G. Integrative Medicine Therapies for Pain Management in Cancer Patients. *Cancer J*. 2019;25(5):343-348. <https://doi.org/10.1097/PPO.0000000000000399>
  23. Pereira Rodríguez JE, Peñaranda-Florez DG, Pereira-Rodríguez R, Pereira-Rodríguez P, Santamaria-Perez KN. Rol de la fisioterapia en los cuidados paliativos. *Mov. cient*. 2019;13(2):55-66. <https://doi.org/10.33881/2011-7191.mct.13204>
  24. Bradt J, Dileo C, Magill L, Teague A. Intervenciones musicales para mejorar los resultados psicológicos y físicos en pacientes con cáncer. *Cochrane Database Syst Rev*. 2021;10(10). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD006911.pub3>
  25. Champion Reinoso AM, Uribe Arroyo KN. Eficacia de la aromaterapia en la disminución de la ansiedad y dolor en pacientes con cáncer. [Tesis de

Yolanda Beatriz Martínez-Ramírez; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

- especialidad]. Lima (Perú): Universidad Privada Norbert Wiener. 2019. <https://n9.cl/dr0av>
26. Yáñez B. Musicoterapia en el paciente oncológico. *Cultura de los cuidados*. 2011;XV(29):57-73. <http://dx.doi.org/10.7184/cuid.2011.29.07>
27. Tan M, Win M, Khan S. El uso de la medicina alternativa y complementaria en pacientes con dolor crónico en Singapur: un estudio de un solo centro. *Ann Acad Med Singap*. 2013;42(3):133-137. <https://n9.cl/w08mlz>
28. Becerra Gálvez AL, Reynoso Erazo L, Bravo González MC, Ordaz Carrillo MI. Activación conductual para el control de la depresión en pacientes oncológicos: una revisión. *Psicooncología*. 2017;14(2-3):203-216. <https://doi.org/10.5209/PSIC.57080>
29. Reina Gómez S. Eficacia de la terapia complementaria Reiki para la mejora de la calidad de vida del paciente oncológico. [Tesis de grado]. Madrid (España): Universidad Pontificia Comillas. 2017. <https://n9.cl/yl0uu>
30. Plazas A, Daza M, Guayara S. Uso de terapias alternativas y complementarias por el paciente oncológico: apreciación de enfermería. [Tesis de especialización]. Bogotá (Colombia): Pontificia Universidad Javeriana. 2014. <https://n9.cl/d96tk>
31. Freitag L, Andrade A, Andressa B, Rossato M. El Reiki como forma terapéutica en el cuidado de la salud: una revisión narrativa de la literatura. *Enferm. Global*. 2015;(38):335-345. <https://n9.cl/tz5jq>
32. Cabrera-Macías Y, López-González E, López-Cabrera E, Arredondo-Aldama B. La psicología y la oncología: en una unidad imprescindible. *Finlay*. 2017;7(2). <https://n9.cl/r550o>
33. Bautista J, Piscocoya L. Medicina complementaria como apoyo al tratamiento en los pacientes oncológicos. [Tesis de especialidad]. Lambayeque (Perú): Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. 2019. <https://n9.cl/8fxb2>

Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. **SALUD Y VIDA**

Volumen 10. Número 1. Año 10. Edición Especial. 2026

Hecho el depósito de Ley: FA2016000010

ISSN: 2610-8038

FUNDACIÓN KOINONIA (F.K).

Santa Ana de Coro, Venezuela.

Yolanda Beatriz Martínez-Ramírez; Lupita Melania Armijos-Campoverde; Ariel José Romero-Fernández

Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)  
(<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).