



Artículo de Revisión Sistemática

Experiencia del uso de medicina tradicional por profesionales de la salud: Revisión sistemática

Healthcare Professionals' Experience with the Use of Traditional Medicine: A Systematic Review

Clarissa Guadalupe Armenta López¹  , Patricia Enedina Miranda-Félix¹  ,
Félix Gerardo Buichia Sombra¹  , Mariel Heredia-Morales¹  ,
Rosario Edith Ortiz-Félix¹  , Guadalupe Adriana Miranda-Cota¹  

¹ Universidad Autónoma de Sinaloa, Facultad de Enfermería Mochis, Los Mochis, Sinaloa, México

Recibido: 2025-05-01 / Aceptado: 2025-06-02 / Publicado: 2025-07-01

RESUMEN

Introducción: La medicina tradicional es una de las primeras líneas de atención para el cuidado de la salud por zonas rurales, desde 2019 se reconoció la necesidad de incluir los servicios de medicina tradicional con el fin de cubrir las necesidades de salud de toda la población. **Objetivo:** identificar y sintetizar la evidencia existente sobre las experiencias del personal de salud al usar medicina tradicional. **Materiales y Métodos:** revisión sistemática bajo la metodología de Ferreira et al. (2011), se realizó una búsqueda en cinco bases de datos: Biblioteca Virtual de Salud (BVS), Google Académico, Science Direct, Scielo y Pubmed, se incluyeron estudios publicados de 2020 a 2025, en idioma español, inglés y portugués. **Resultados:** está conformada por 12 artículos de los cuales se generaron cinco temas de interés: transmisión de conocimiento, prácticas implementadas, beneficios, obstáculos y desafíos y prácticas basadas en evidencia. **Discusión:** en la actualidad existe formación académica para brindar la atención de medicina tradicional, además que se cuenta con estrategias de la OMS para reducir los desafíos que presentan los profesionales al brindarla. **Conclusión:** se necesita más investigación medicina tradicional para garantizar la seguridad y efectividad de practicarla, además impulsar políticas públicas y apoyo económico a las unidades.

Palabras clave: medicina tradicional, medicina alternativa, personal de salud

ABSTRACT

Introduction: Traditional medicine is one of the first lines of care for healthcare in rural areas. Since 2019, the need to include traditional medicine services in order to cover the health needs of the entire population was recognized. **Objective:** To identify and synthesize existing evidence on the experiences of health personnel when using traditional medicine. **Materials and Methods:** A systematic review using the methodology of Ferreira et al. (2011). A search was carried out in five databases: Virtual Health Library (VHL), Google Scholar, Science Direct, Scielo, and Pubmed. Studies published from 2020 to 2025 were included, in Spanish, English, and Portuguese. **Results:** This article consists of 12 articles, from which five topics of interest were generated: knowledge transmission, implemented practices, benefits, obstacles and challenges, and evidence-based practices. **Discussion:** Currently, there is academic training to provide traditional medicine care, and there are WHO strategies to reduce the challenges faced by professionals when providing it. **Conclusion:** More research into traditional medicine is needed to ensure its safety and effectiveness, as well as to promote public policies and financial support for these units.

keywords: traditional medicine, alternative medicine, health personnel

RESUMO

Introdução: A medicina tradicional é uma das primeiras linhas de cuidado com a saúde nas zonas rurais. Desde 2019, reconheceu-se a necessidade de incluir os serviços de medicina tradicional a fim de atender às necessidades de saúde de toda a população. **Objetivo:** Identificar e sintetizar as evidências existentes sobre as experiências dos profissionais de saúde no uso da medicina tradicional. **Materiais e Métodos:** Revisão sistemática baseada na metodologia de Ferreira et al. (2011). Foi realizada uma busca em cinco bases de dados: Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), Google Acadêmico,

Armenta López, C. G., Miranda-Félix, P. E., Buichia Sombra, F. G., Heredia-Morales, M., Ortiz-Félix, R. E., & Miranda-Cota, G. A.

Science Direct, Scielo e PubMed. Foram incluídos estudos publicados entre 2020 e 2025, nos idiomas espanhol, inglês e português. **Resultados:** A amostra foi composta por 12 artigos, a partir dos quais foram gerados cinco temas de interesse: transmissão de conhecimento, práticas implementadas, benefícios, obstáculos e desafios, e práticas baseadas em evidências. **Discussão:** Atualmente, existe formação acadêmica para oferecer atendimento com medicina tradicional, além de estratégias da OMS voltadas à redução dos desafios enfrentados pelos profissionais ao prestarem esse tipo de cuidado. **Conclusão:** São necessárias mais pesquisas sobre medicina tradicional para garantir a segurança e a eficácia de sua prática, bem como o incentivo a políticas públicas e apoio financeiro às unidades de saúde.

palavras-chave: medicina tradicional, medicina alternativa, profissionais de saúde

Forma sugerida de citar (APA):

Armenta López, C. G., Miranda-Félix, P. E., Buichia Sombra, F. G., Heredia-Morales, M., Ortiz-Félix, R. E., & Miranda-Cota, G. A. (2025). Experiencia del uso de medicina tradicional por profesionales de la salud: Revisión sistemática. *Revista Científica Multidisciplinar SAGA*, 2(3), 226-243. <https://doi.org/10.63415/saga.v2i3.172>



Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons de Atribución No Comercial 4.0

INTRODUCCIÓN

La medicina tradicional (MT) es considerada como la suma total de conocimientos, habilidades y prácticas las cuales están basadas en teorías, creencias y experiencias procedentes de las diferentes culturas, sean o no explicables, siendo utilizadas en el mantenimiento de la salud, así como en la prevención, diagnóstico o tratamiento de las enfermedades físicas o mentales. Comprende diversas praxis, enfoques, conocimientos y creencias en donde se incorporan aquellas procedentes de plantas, animales y fuentes minerales, además de las terapias espirituales, técnicas manipulativas como lo son la reflexología, ventosas, masajes, acupuntura por mencionar algunas, ejercicios (yoga, mindfulness, etc) y terapias emergentes las cuales comprenden a él reiki, tai chi, qi gong, toque terapéutico entre otros, siendo estas terapias aplicados en singular o en combinación para mantener el bienestar (Manual MSD, 2023; Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023; Secretaria de la Salud [SS], 2025).

En la actualidad la MT sigue siendo una de las primeras líneas de atención para millones de personas, principalmente en zonas remotas y rurales, debido a que supone una atención disponible, asequible y aceptable desde un punto de vista cultural, ya que los pacientes buscan una mayor representación y participación en el mantenimiento de su salud y una atención médica más compasiva y personalizada. En 2019 se reconoció la

necesidad de incluir los servicios de MT y complementaria basados en la evidencia en el sistema sanitario, con el fin de ofrecer atención para todas las personas con las condiciones necesarias para cubrir las necesidades de salud sin importar si surgen de cosmovisiones o racionalidades médicas distintas al modelo biomédico convencional (Carrillo et al., 2023; Méndez, 2023; Naciones Unidas [UN por sus siglas en ingles], 2023).

En todo el mundo millones de seres humanos recurren a la MT, básicamente porque es el principal pilar para contar con la atención de la salud de manera alternativa e integrativa. El 80% de la población de los países en vías de desarrollo sustenta la atención primaria de la salud en prácticas de la medicina natural o tradicional, no sólo por percepción cultural, sino porque en muchos de esos países no existen otras opciones, así mismo 170 países han comunicado que utilizan algún tipo de MT, además según algunos datos recabados en 2012 se ha utilizado en Estados Unidos, 42%; Australia, 48%; Francia, 49%, y Canadá, 70%; Chile, 71%; Colombia, 40%, y un 80% en algunos países africanos. En cuanto a México se ha encontrado que el 90 % de la población ha utilizado alguna vez en su vida una planta medicinal. Sumando a lo anterior en 2024 el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) reportó que tan solo en 2011 los mexicanos destinaron 972 millones de pesos en servicios y productos de MT (Comisión Nacional para el Conocimiento y uso de la biodiversidad (CONABIO), 2021;

Gobierno de Mexico, 2021, 2022; OMS, 2023; UN, 2023).

El uso de la MT por el profesional de salud representa un avance en la atención de los pacientes, ya que es un enfoque el cual se centra en la salud de las personas, las comunidades y el entorno en el que se desarrollan, siendo de gran importancia para contribuir a la integración de la atención, curación, así como la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, el autoconocimiento y el autocuidado con apoyo, lo cual son algunas de las principales prácticas de atención diferenciada en la cual se da reconocimiento a la diversidad de la población que es atendida, de modo que la atención del personal se tiene que adaptar a cada lugar de atención, ya sea por características lingüísticas, geográficas, métodos de contacto, entre otros, por lo tanto el personal debe de adaptarse a estas comunidades brindando cuidados culturalmente responsables (Feitosa et al., 2024; Wickert et al., 2024).

De acuerdo con lo anterior mencionado, Madeleine Leininger en su teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales refiere que se debe de brindar cuidados desde un punto de vista más holísticos, en donde la práctica debe brindarse con respeto, debe ser empática y libre de prejuicios, ya que la salud y los cuidados son universales pero las formas de llevarlos a cabo y de percibir la salud vienen definidas de manera diferente según las culturas y el entorno en el que se desenvuelva la persona, siendo definidos a través de sus valores, tradiciones y creencias, por lo que se debe de estar preparado y debe ser competente para proporcionar cuidados efectivos, satisfactorios y coherentes con la cultura de los pacientes. Por lo que el profesional de salud debe de comprender distintas prácticas para poder brindar una atención más completa a los pacientes (Mairal et al., 2021; Raile & Marriner, 2011).

La integración de MT en los sistemas de salud convencionales es un tema de creciente interés debido a que al complementarse se brinda un servicio más holístico a los pacientes pero para que esta sea efectiva es fundamental comprender las experiencias del profesional de

salud ante el uso de la MT, comprender las actitudes, conocimientos y prácticas del personal de salud en relación con la MT es fundamental para promover una atención integral y segura que combine lo mejor de ambos sistemas médicos. Por lo tanto, esta revisión sistemática (RS) tiene como objetivo identificar la evidencia existente sobre las experiencias del personal de salud al usar MT.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una RS de estudios cualitativos sobre las experiencias del personal de salud al usar MT utilizando la metodología de Ferreira et al. (2011), la cual consta de cinco etapas: 1. Definición de la pregunta de interés y los criterios de inclusión y exclusión de los estudios. 2. Localización y selección de los estudios relevantes. 3. Extracción de datos de los estudios primarios. 4. Análisis y presentación de los resultados. 5. Interpretación de los resultados.

Se formuló la pregunta de interés mediante el formato PEO (P: profesional de salud, E: uso de MT, O: Experiencia): ¿Cuál es la mejor evidencia existente sobre la experiencia del uso de MT por el profesional de salud?

Como criterios de elegibilidad se consideraron estudios originales publicados en el periodo de 2020 a 2025, en idioma español, inglés y portugués y disponibles en versión completa. Se excluyeron aquellos artículos con metodología cuantitativa, mixta, tesis y tesinas.

Se efectuó una búsqueda electrónica exhaustiva en bases y fuentes de datos: Biblioteca Virtual de Salud (BVS), Google Académico, Science Direct, Scielo y Pubmed, en un intervalo comprendido del mes de enero a mayo del 2025. Para la búsqueda de estudios se utilizaron los términos DeCS/MeSH (descriptores en ciencias de la salud): *medicine traditional* (medicina tradicional), *complementary therapies* (terapias complementarias), *Health Personnel* (personal de salud), *qualitative* (cualitativa). Se utilizó el operador booleano AND y la estrategia de búsqueda fue (*medicine traditional*) AND (*health personnel*) AND (*qualitative*).

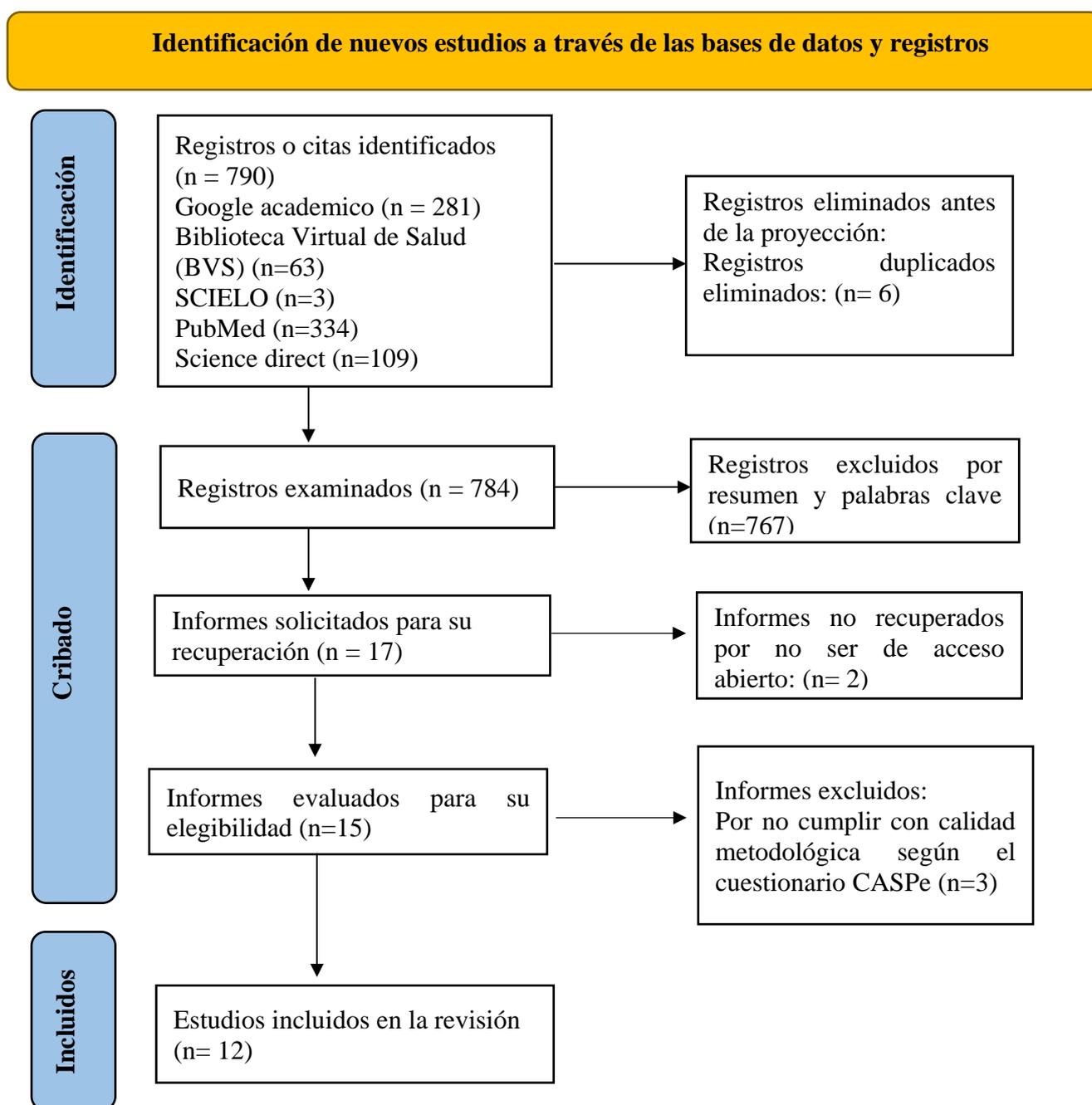
Dos revisores evaluaron la calidad metodológica mediante el cuestionario CASPe el cual cuenta con diez preguntas y considera tres aspectos para la valoración crítica de un estudio cualitativo: rigor, credibilidad y relevancia, así mismo se utilizó la declaración PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) para el cribado de los estudios, el cual se puede observar en la figura 1 (Cano et al., 2010).

Se localizaron inicialmente un total de 790 estudios de los cuales se eliminaron seis por

duplicidad mediante gestor de referencias bibliográficas Zotero, se descartaron 767 por título, resumen y palabras clave, considerándose 17 para una lectura completa los cuales dos no fueron recuperados por no ser de acceso abierto, por lo tanto 15 artículos fueron descargados en formato PDF en el gestor de referencias Zotero, de los cuales tres estudios fueron descartados por calidad metodológica baja, quedando finalmente un total de 12 estudios los cuales integran esta presente revisión sistemática.

Figura 1

Diagrama de flujo PRISMA para identificación de estudios a través de bases de datos y registros



Los elementos extraídos de cada estudio que conforman esta RS son autor y año de publicación, país de origen, diseño, recogida de datos, edad y muestra (tabla 1), se incluyeron 12 artículos los cuales tres son de España, ocho de Brasil, uno de Ecuador y uno de México, cabe mencionar que todos los

estudios son de enfoque cualitativo, la mayoría de los estudios son exploratorios descriptivos, en cuanto las edades los entrevistados más jóvenes fueron de 20 años y los más mayores de 70 años, la muestra osciló entre cuatro hasta 30 participantes.

Tabla 1
Características de los estudios incluidos en la RS

Autor y año	País de origen	Diseño	Recogida de datos	Edad	Muestra
Badke et al., 2021	España	Investigación cualitativa, exploratoria y descriptiva	Entrevista semiestructurada	43-68	4 mujeres docentes de enfermería
Dalmolin & Heidemann, 2020	Brasil	Estudio cualitativo, tipo acción-participante	-Entrevista semiestructurada -Círculos de cultura -Observación	No reportado	30 profesionales de la salud, 18 del equipo de Oriente y 12 del equipo de Occidente
Diniz et al., 2022	Brasil	Cualitativo descriptivo	Entrevista semiestructurada	33-59	16 profesionales de la salud mujeres
Jacob et al., 2021	Brasil	Investigación cualitativa descriptiva	Entrevista semiestructurada	45.3	6 enfermeras
Queiroz et al., 2023	Brasil	-Estudio cualitativo, de carácter exploratorio.	-Cuestionario sociodemográfico -Entrevista semiestructurada	29-53	12 profesionales de Nasf-AB (nueve mujeres, tres hombres)
Rodríguez-Rodríguez et al., 2024	España	Cualitativo descriptivo-exploratorio	- Grupo Focal	25-63	18 profesionales sanitarios
Silva et al., 2024	Brasil	Análisis descriptivo, exploratorio con abordaje cualitativo	Entrevistas semiestructuradas	21-60	20 profesionales

Tröndle et al., 2021	Brasil	Enfoque etnográfico	-Entrevistas cualitativas semiestructuradas -Observación de los participantes Notas de observación -Conversaciones informales -Material informativo	No reportado	16 proveedores de atención médica e investigadores
Zucchi Beneli et al., 2024	Brasil	Exploratorio cualitativo	Cuestionario vía Google Formulario	No reportado	15 profesionales de salud, que ofrecen PIC en el SUS
Dantas et al., 2020	Brasil	Investigación descriptiva de abordaje cualitativo	Cuestionario	20-70	19 enfermeras de la atención básica
Montesdeoca & Morillas, 2024	Ecuador	Investigación cualitativa, fenomenológica descriptiva	Entrevistas en profundidad Cuestionario Sociodemográfico	No reportado	13 enfermeras
Viorato & Arenas, 2021	México	-Investigación cualitativa, descriptiva fenomenológica	-Entrevistas a profundidad	38-60	4 enfermeras

Nota: PIC: Prácticas Integradoras Complementarias; SUS: Sistema Único de Salud; Nasf AB: Núcleo Ampliado de Salud de Familia y Atención Básica

Análisis y presentación de los resultados

Los estudios incluidos en la presente RS exponen las experiencias que los profesionales de salud han llegado a tener a lo largo de brindar la atención con MT así como utilizarla para beneficio propio (tabla 2) en donde cada estudio aporta perspectivas diferentes de lo que han vivido los profesionales, desde sentirse menospreciados hasta satisfechos al

momento de brindar las PIC (Prácticas Integradoras Complementarias), además de lo importante que las consideran para el bienestar integral de los usuarios, enfatizando en todos los estudios que las utilizan en la atención primaria de salud de manera preventiva, en efectos secundarios en enfermedades graves de las cuales se requieren cuidados paliativos, siendo utilizadas tanto en niños como en adultos (Silva et al., 2024).

Tabla 2

Resultados de los estudios incluidos en la RS

Autor y año	Objetivo	Categorías	Principales resultados
Badke et al., 2021	Comprender los significados que el uso de plantas medicinales como terapia complementaria en la atención sanitaria tiene para el profesorado de enfermería en Cataluña.	Conocimiento y uso de terapias complementarias	Los docentes de enfermería utilizaban plantas medicinales para uso personal y expresaron que al enseñarlo a sus estudiantes puede servir en la práctica profesional
		Cultura familiar influenciando el uso de plantas medicinales.	El uso de tes y hierbas para el cuidado de la salud lo aprendieron desde su infancia considerando que se sigue reproduciendo tanto por costumbre como por el conocimiento de los beneficios que tiene.
Dalmolin & Heidemann, 2020	Comprender el uso de prácticas integradoras y complementarias como una acción de promoción de la salud.	Revelar conceptos y ampliar la comprensión de PIC	Las PIC son parte del concepto ampliado de la salud, pueden ser integradoras o complementarias, tienen que ver con lo físico, lo mental y el espíritu, conducen al bienestar humano, son una forma emergente de atención y cuidado en la sociedad occidental.
		Reducir el daño a la salud y promover la integralidad a través de las PIC	Las PIC se utilizan para reducir el daño de una enfermedad, los efectos secundarios, así como disminuir el uso de medicamentos, aportan una visión integral del tema y su responsabilidad hacia su salud
		PIC como una acción de promoción de la salud en la APS	Se utiliza como una estrategia para la promoción de la salud en las APS, generando salud y trabajando antes de la aparición de procesos patológicos, priorizando la autonomía de los individuos y las familias

Autor y año	Objetivo	Categorías	Principales resultados
Diniz et al., 2022	Identificar las prácticas integradoras y complementarias realizadas por los profesionales de salud en las Unidades Básicas de Salud.	Caracterización de los participantes y formación en prácticas integradoras y complementarias	Algunos de los profesionales de salud conocían de las PICS desde antes de realizar una formación específica debido a que formaban parte de las prácticas de cuidado, además que desde la infancia se aprendía sobre las PICS, teniendo muchos años de experiencia, presentando diferentes títulos de formación sobre estas prácticas.
		La organización y provisión de prácticas integradoras y complementarias en la red	Existe mucha demanda de estas prácticas por lo cual en el hospital se tiene dos turnos específicamente para la atención, algunas de las PICS que ofrecen son: reiki, auriculoterapia, arteterapia y plantas medicinales para enfermedades como diabetes, hipertensión, etc.
Jacob et al., 2021	Evaluar la asistencia de enfermeras en intervenciones no farmacológicas para el dolor postoperatorio.	Sensibilidad y conocimiento de las enfermeras en el manejo adecuado del dolor	Para el manejo de dolor de pacientes posoperatorios el uso de fármacos no es suficiente en ocasiones se recurre a otras terapias para ayudar con el dolor
		Termoterapia y masaje reconfortante para el alivio del dolor en pacientes quirúrgicos	Para aliviar el dolor se opta por medidas de confort, así como aquellas que calmen la ansiedad, unas de las prácticas utilizadas son la termoterapia y la masoterapia
		Prácticas alternativas asociadas a fármacos en el control del dolor postoperatorio	Las terapias son utilizadas como una alternativa para bajar las dosis de los fármacos y la medicalización, algunas terapias utilizadas son reiki, aromaterapia, musicoterapia, respiración profunda, cromoterapia y shiatsu

Autor y año	Objetivo	Categorías	Principales resultados
Queiroz et al., 2023	Comprender la comprensión de los profesionales del Nasf-AB sobre el uso del PICS en su trabajo en el municipio de Jaboaão dos Guararapes.	Beneficios de usar PICS para los usuarios: Promoviendo la calidad de vida Disponibilidad de prácticas de atención integral Promoviendo el autocuidado Relación costo/beneficio del PICS	Las PICS forman parte de la atención convencional/biomédica, la cual beneficia a los usuarios de forma positiva, además de que aporta nuevas perspectivas de atención, las prácticas que ofrecen son: la práctica más ofertada fue la auriculoterapia, reiki, ventosaterapia, la reflexología podal y la terapia floral.
		Formas de uso das PICS: Integración de PICS en el proceso de trabajo de APS Uso de PICS en condiciones de salud	Gracias a las PICS los profesionales refieren que los usuarios han tenido una mejoría de signos y síntomas.
		Debilidades en el uso del PICS: Falta de apoyo de la dirección Desconocimiento de la población sobre el PICS	Una debilidad de utilizar las PICS es la falta de apoyo y de gestión municipal como de falta de políticas, además de la poca difusión y conocimiento de que se brindan estas prácticas
Rodríguez-Rodríguez et al., 2024	Describir las percepciones de los profesionales sanitarios sobre la musicoterapia, tanto a nivel personal como en cuanto a su utilidad en la atención a niños y adolescentes hospitalizados.	Los efectos de la musicoterapia en los profesionales sanitarios	Los efectos de la musicoterapia lo vivieron a nivel emocional debido que al escuchar diferentes canciones se tienen diferentes emociones, además refirieron sentirse empoderados, seguros y confiados
		Los beneficios de la musicoterapia en pacientes: niños y adolescentes	Los profesionales sanitarios también expresaron su satisfacción por lo que la MT puede ofrecer en la práctica clínica y destacaron su importante valor terapéutico para mejorar la calidad de vida

Autor y año	Objetivo	Categorías	Principales resultados
Silva et al., 2024	Comprender la existencia de factores que indican la producción de invisibilidad pública de las Prácticas Integrativas y Complementarias en la Atención Primaria de Salud en la Región Metropolitana de Goiânia (RMG), Goiás, Brasil	La humillación social de los profesionales que ofrecen Prácticas Integrativas y Complementarias en Atención Primaria de Salud	El personal de salud que da atención de PICS se siente menospreciados por los superiores dentro del hospital, además de sentir una sobrecarga de trabajo, sin embargo, sienten satisfacción de realizar su trabajo y poder ayudar a los usuarios
		La producción de invisibilidad pública de las Prácticas Integrativas y Complementarias en Atención Primaria de Salud	No son reconocidos como profesionales biomédicos, se les dificulta dar la atención debido a los profesionales que no creen en su trabajo
Tröndle et al., 2021	Informar sobre la estructura de la UPI y cómo el personal ve el futuro de su unidad y la evolución del PIM en general.	Actividades	Las PICS que se realizan son: musicoterapia, terapia asistida por animales, terapia de apreciación de la naturaleza, el cuidado perioperatorio, el toque terapéutico, así como el trabajo de biografía antropológica y la auriculoterapia, reiki, algunos otros solo los utilizan para el área de investigación como lo es nutrición integrativa y plantas medicinales
		Ganancia esperada	Se considera un tratamiento multidimensional, que se beneficia de diversas disciplinas con objetivos similares, para ayudar a los pacientes, se espera que en algún momento se rompa con esta visión médica centrada en la enfermedad y centrarse en la persona
		Deseos para el futuro	Los miembros de la UPI ven numerosos desafíos y obstáculos para la implementación e integración de un nuevo enfoque en el sistema existente

Autor y año	Objetivo	Categorías	Principales resultados
Zucchi Beneli et al., 2024	Analizar el proceso de implantación e implementación de los PIC en el SUS	Entre lo complementario y lo principal, en una perspectiva de salud ampliada	Los PIC han sido reconocidos por su potencial para ser complementarios a los tratamientos y cuidados convencionales, al utilizarlos se da una perspectiva ampliada de salud, que abarca el autoconocimiento, la autoestima, la confianza y el enfrentamiento de los problemas cotidianos
		Conocimiento de las enfermeras sobre prácticas integrativas	Entre más años de experiencia mayor el conocimiento, sin embargo, el objetivo de los profesionales es reducir el uso de medicamentos y la dependencia de profesionales
Dantas et al., 2020	Identificar la comprensión e implementación de prácticas integrativas y complementarias por parte de las enfermeras de atención primaria.	Falta de implementación de prácticas integrativas y complementarias en la atención de enfermería	Los profesionales necesitan capacitación e incentivos por parte de la gestión, para que no actúen de forma técnica, debido a que se encuentran con obstáculos por la falta de organización de las redes de salud
		Implementación de prácticas integrativas y complementarias en la atención de enfermería	Las practica más implementada es la de usos herbarios
		Importancia de las prácticas profesionales para la atención de la salud	Las PIC se consideran necesarias para la asistencia debido a que contribuye a construir una relación terapéutica más sólida, lo que resulta en beneficios tangibles para el mantenimiento de la atención médica a largo plazo
		Conocimientos de las enfermeras: Adquisición de enfermeros Alimentación Preparación y administración de los elementos naturales	Los conocimientos de medicina natural y tradicional se han generado mediante la observación, las recomendaciones otorgadas por otras personas y la experiencia práctica Se compartió que la alimentación saludable forma parte de la MT Los remedios se pueden tomar, frotar o inhalar

Autor y año	Objetivo	Categorías	Principales resultados
Montesdeoca & Morillas, 2024	Comprender las vivencias y experiencias de enfermeras con el uso de medicina natural y tradicional en personas con COVID-19	Prácticas de las enfermeras sobre medicina natural y tradicional: Uso de productos naturales Práctica preventiva Combinación de la medicina natural y tradicional con la convencional	Se incrementó el consumo de cítricos y verduras, la población adquirió información que incrementan el sistema inmunológico La función esencial de la medicina tradicional es prevenir enfermedades, la combinación de la medicina natural y tradicional con la convencional brinda beneficios complementarios que puedan ofrecer en el tratamiento de enfermedades y afecciones de salud
Viorato & Arenas, 2021	Indagar las vivencias de enfermeras relacionadas con el ejercicio libre de la profesión.	Intencionalidad de sanar mediante terapias complementarias Inicios para la apertura del consultorio	Encontrar formas naturales de sanarse y restablecer su equilibrio físico, mental y espiritual. Consultorio propio para brindar PICS, los cuales cumplen con todas las leyes para laborar

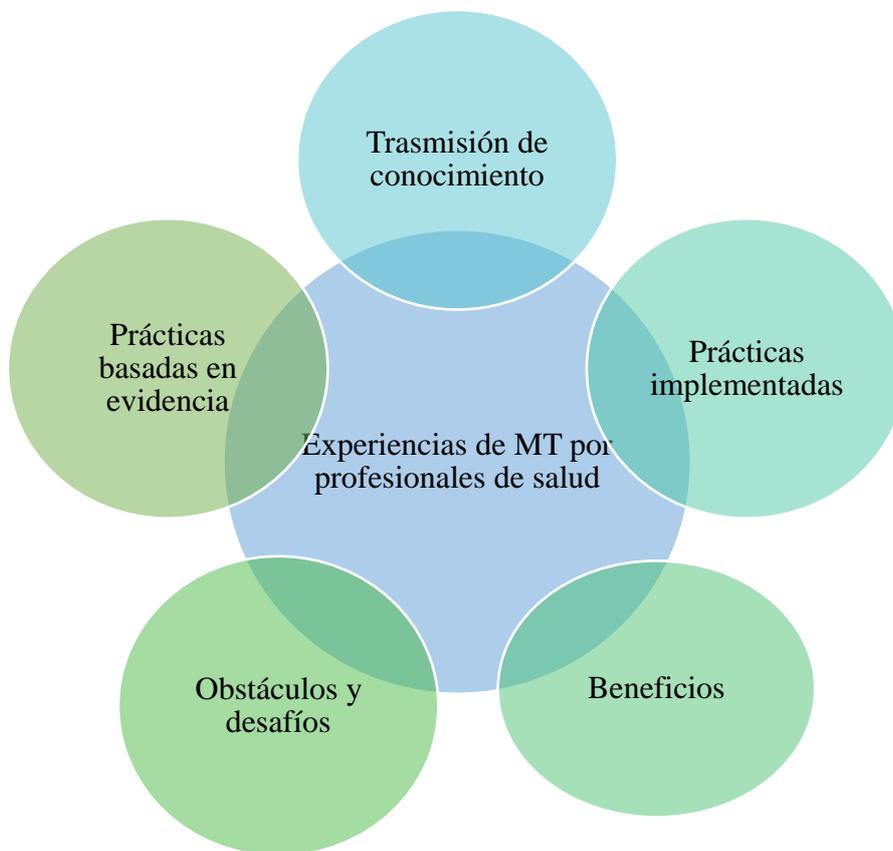
Nota: PIC: Práctica Integradora Complementaria; PICS: Prácticas Integradoras y Complementarias en Salud; APS: Atención Primaria de Salud; SUS: Sistema Único de Salud; PIM: Medicina Integrativa Pediátrica; MT: Musicoterapia; UPI: Unidad de Medicina Integrativa Pediátrica; Nasf-AB: Núcleo Ampliado de Salud de Familia y Atención Básica.

Como resultado del análisis de los estudios presentados en la tabla 2 se agruparon los temas que eran semejantes y se generaron

cinco temas de interés los cuales se presentan a continuación (figura 2).

Figura 2

Temas de interés de experiencias de MT por profesionales de salud



Trasmisión de conocimientos. Los profesionales de la salud mencionan que desde su infancia por tradición ya utilizaban la MT ya que esta la aprendieron de sus padres, siendo esta práctica transmitida de generación en generación y aplicada desde el núcleo familiar, se fue aprendiendo a través de la observación y de recomendaciones por otras personas, sin embargo, para poder dar la atención de PICS deben tener los títulos y capacitaciones correspondientes. (Badke et al., 2021; Dantas et al., 2021; Diniz et al., 2022).

Prácticas implementadas. Las más utilizadas en las áreas de MT son: las plantas medicinales, reiki, auriculoterapia, acupuntura, terapia comunitaria, arteterapia, termoterapia, cromoterapia, respiración profunda, shiatsu, masoterapia, ventosaterapia, reflexología podal, terapia floral, musicoterapia, terapia asistida por animales, terapia de apreciación de la naturaleza, cuidado

perioperatorio, toque terapéutico y trabajo de biografía antropológica (Badke et al., 2021; Dantas et al., 2021; Diniz et al., 2022; Manríquez et al., 2022; Montesdeoca & Morillas, 2024; Rodríguez et al., 2024; Silva et al., 2024; Tröndle et al., 2021).

Beneficios. La MT es utilizada desde el aspecto espiritual, mental y físico, brindando una atención más integral a los usuarios debido a que es personalizada dependiendo de las necesidades de cada individuo, reduciendo los daños de una enfermedad o reduciendo los efectos secundarios así como la medicalización, además es utilizada para la prevención y promoción de la salud, ayudando en la autonomía, autoestima, autocuidado, además de aportar nuevas perspectivas de atención, a nivel emocional ayuda para que las personas se sientan empoderados, seguros y con confianza, además de mejorar la calidad de vida y de atención de los pacientes ya que se

brinda una atención integral cambiando tanto la vida de la persona que la brinda como quien recibe (Badke et al., 2021; Dalmolin & Heidemann, 2020; Dantas et al., 2021; Jacob et al., 2021; Manríquez et al., 2022; Montesdeoca & Morillas, 2024; Rodríguez et al., 2024; Silva et al., 2024; Tröndle et al., 2021; Zucchi et al., 2024).

Obstáculos y desafíos. Los más frecuentes son la falta de reconocimiento por parte de los superiores lo cual hace sentir menospreciados a los profesionales que brindan la atención, además de que se le brinda poco apoyo y gestión por parte de los municipios, así mismo existe poca difusión y conocimiento de estas prácticas, al igual que son escasos los insumos que se brindan para realizar las prácticas, se refiere que existe una resistencia por parte del resto de los profesionales de salud que no creen en la MT por lo que se dificulta más la integración de un nuevo sistema de atención médica (Dantas et al., 2021; Rodríguez et al., 2024; Silva et al., 2024; Tröndle et al., 2021).

Prácticas basadas en evidencia. Consiste en contar con un título que demuestre que tiene los conocimientos para poder atender correctamente para brindar la atención de las PICS, así también incluye las capacitaciones y cursos para poder realizar distintas prácticas, además de que muchas de las prácticas se someten a investigación como lo son las plantas medicinales, la nutrición integrativa, entre otras en las cuales se busca demostrar su efectividad, además que para poder laborar independientemente se necesita cumplir con todos los requisitos de un consultorio (Dantas et al., 2021; Viorato & Arenas, 2021).

DISCUSIÓN

El objetivo de esta RS fue identificar la evidencia existente sobre las experiencias del personal de salud al usar MT en estudios cualitativos. Se encontraron 12 artículos en donde en su mayoría se utilizó un diseño exploratorio descriptivo mejor conocido como fenomenología, ya que este enfoque explica de una forma más adecuada y a profundidad la experiencia que los profesionales tienen sobre la MT de tal manera que bajo el enfoque cualitativo se visualiza la realidad. Además, se encontró un estudio con enfoque acción-

participante el cual implica un proceso continuo de reflexión, evaluación y acción que conduce a la solución de los problemas identificados lo cual ayuda a conocer la experiencia de los participantes y buscar mejorar las prácticas buscando un cambio. Asimismo, se encontró un artículo con enfoque etnográfico el cual permite describir lo que las personas de un contexto determinado hacen habitualmente y explicar los significados que le atribuyen en este caso a las prácticas de MT que realizan (Álvarez, 2003; García, 2023).

En cuanto a las experiencias de MT por profesionales de salud del análisis de los estudios emergieron cinco temas de interés los cuales se describen a continuación.

Respecto a la trasmisión de conocimientos se encontró que desde su infancia sus abuelos y padres se las enseñaron, además para poder brindar la atención de MT tuvieron que tomar estudios enfocados en la práctica de interés. Esto concuerda con la Alianza Mesoamericana de Pueblos y Bosques (AMPB) la cual menciona que la sabiduría de MT es una herencia milenaria, que es transmitida por los y las abuelas de generación en generación, asimismo para poder brindar el servicio de MT existen licenciaturas como es la de herbolaria y fitoterapia de la Universidad Virtual del Estado de Michoacán, diplomados como el que brinda EUROINNOVA: International Online Education donde se tiene un diplomado en medicina natural, por mencionar algunos (Alianza Mesoamericana de Pueblos y Bosques [AMPB], 2022; Badke et al., 2021; Diniz et al., 2022; Dantas et al., 2021; Universidad Virtual del Estado de Michoacán [UNIVIM], 2022; EUROINNOVA: international online education, 2024).

En cuanto a las prácticas implementadas por los profesionales de salud se encontró una variedad de prácticas las cuales se ofrecen de manera integrativa por los profesionales de salud tales como reiki, medicina herbolaria, reiki, terapias asistidas por animales, entre muchas más las cuales se mencionan en el apartado de resultados. Respecto a lo anterior la OMS menciona que 88% de los países utilizan algún tipo de MT tal como la acupuntura, la fitoterapia, entre otras, por lo cual en los últimos años se ha buscado que se

integre al sistema sanitario (Badke et al., 2021; Dantas et al., 2021; Diniz et al., 2022; Manríquez et al., 2022; Montesdeoca et al., 2024; OMS, 2023; Rodríguez et al., 2024; Silva et al., 2024; Tröndle et al., 2021).

Con relación a los beneficios los profesionales de salud expresaron que se brinda para la prevención y la promoción de la salud, así como para reducir la medicación de algunas personas con enfermedades graves, las prácticas que brindan ayudan en lo espiritual, mental y lo físico del individuo ofreciendo una atención personalizada y más holística centrándose en la persona que lo necesita. La OMS refiere que si bien la MT tiene muchos beneficios para la salud de las personas los usuarios deben de estar mejor informados al momento de implementar las prácticas de MT para conocer los beneficios y si existen peligros al utilizarla, así como efectos secundarios o un uso inadecuado, incluso saber reconocer si la persona que da la atención tiene los títulos adecuados para brindar la práctica, así como si es experta en esa atención (Badke et al., 2021; Dalmolin & Heidemann, 2020; Dantas et al., 2021; Jacob et al., 2021; Manríquez et al., 2022; Montesdeoca & Morillas, 2024; OMS, 2023; Rodríguez et al., 2024; Silva et al., 2024; Tröndle et al., 2021; Zucchi et al., 2024).

En lo que concierne a los obstáculos y desafíos los profesionales de salud mencionan que todavía falta un largo camino por recorrer debido a que se han sentido poco reconocidos por parte de los superiores del hospital, además de que existe poco apoyo para mejoras del área de MT, se han llegado a sentir menospreciados y mencionan que existe una resistencia por el resto del profesional de salud, sin embargo, se encuentran optimistas a un futuro donde esto cambie. En relación con lo anterior se dice que el proceso de integración de MT es lento y que en ocasiones los profesionales de salud que brindan la atención se enfrentan a críticas e incluso a hostilidad. Las estrategias de MT de la OMS (2014-2023) han proporcionado una guía sobre el proceso de integración, pero aún quedan varios desafíos por abordar (Dantas et al., 2021; Hoenders et al., 2024; OMS, 2013; Rodríguez et al., 2024; Silva et al., 2024; Tröndle et al., 2021).

En lo que respecta a las prácticas basadas en la evidencia se refuerza la idea de que para poder brindar la atención los profesionales de salud deben estar preparados y tener una formación en MT, además se ha integrado el área de investigación en la que se busca la efectividad de las prácticas de MT, las propiedades curativas de plantas medicinales. Debido al aumento del uso ha habido un auge en la investigación, la literatura y las prácticas basadas en la evidencia relacionadas con la MT, con el objetivo de minimizar los sesgos que de otro modo darían como resultado un tratamiento deficiente y apoyar la base científica de la medicina (Dantas et al., 2021; Diniz et al., 2022; OMS, 2023; Viorato & Arenas, 2021).

CONCLUSIÓN

El profesional que más brinda la práctica de MT es el personal de enfermería, en cuanto a las experiencias que tienen los profesionales de salud al practicar MT han sido variadas, sin embargo para la mayoría ha sido compleja por lo que falta un largo camino para que la MT forme parte integral de la convencional, siendo necesario más investigación sobre las prácticas que integran a la MT para tener más evidencia científica de su efectividad y que su uso sea más seguro y eficaz tanto para el profesional de salud que lo brinda como para la población que recurre a esta atención, ya que utilizándose correctamente llega a ser beneficiosa para la salud, sin embargo requiere de mayor comprensión, apoyo económico y nuevas políticas públicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alianza Mesoamericana de Pueblos y Bosques (AMPB). (2022). Saberes ancestrales: aportes de los pueblos indígenas. <https://www.alianzamesoamericana.org/es/saberes-ancestrales-aporte-de-los-pueblos-indigenas/>
- Álvarez-Gayou, J.L. (2003). *Como hacer investigación cualitativa: fundamentos y metodología*. Paidós.
- Badke, M. R., Cogo, S. B., Sehnem, G. D., Monteiro, A. S., Scopel, M. F., & Martorell-Poveda, M.-A. (2021). Significados do uso de plantas medicinais para docentes do curso de enfermagem na Catalunha. *Saúde e Sociedade*, 30.

- <https://doi.org/10.1590/S0104-12902021200963>
- Cano, A., González, T., Cabello, J. B. (2010). Plantilla para ayudarte a entender un estudio cualitativo. En: CASPe. Guías CASPe de Lectura Crítica de la Literatura Médica. *Alicante: CASPe*, (pp. 3-8). https://redcaspe.org/plantilla_cualitativa.pdf
- Carrillo Sánchez C. G. & Márquez Mireles L. E. (2023). Hacia nuevos modelos de atención en salud: la integración de las medicinas no convencionales. *RCyS*, 13, 22-41. <https://www.revistadecomunicacionysalud.es/index.php/rcys/article/view/308>
- Comisión Nacional para el conocimiento y uso de la Biodiversidad (CONABIO). (2021). Medicinal. <https://www.biodiversidad.gob.mx/diversidad/medicinal>
- Dalmolin, I. S., & Heidemann, I. T. S. B. (2020). Prácticas integradoras y complementarias en Atención Primaria: Desvelando la promoción de la salud. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 28. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3162.3277>
- Dantas, J. R., Amaral, I. C., Cruz, S., Oliveira, K. K. D. (2021). Conocimiento e implementación de prácticas integradoras y complementarias por enfermeras de atención primaria. *Revista de Pesquisa Cuidado é fundamental*, 12. <https://doi.org/10.9789/2175-5361.rpcfo.v12.7509>
- Diniz, F. R., Ceolin, T., Oliveira, S. G., Cecagno, D., Casarin, S. T., & Fonseca, R. A. (2022). Prácticas integrativas e complementares na Atenção Primária à Saúde. *Ciência, Cuidado e Saúde*, 21. <https://doi.org/10.4025/ciencuidsaude.v21i0.60462>
- EUROINNOVA: international online education. (2024). Diplomado en Medicina Natural. <https://www.euroinnova.com/diplomado-medicina-natural-uh>
- Feitosa, M. R. G., & Pontes, A. L. de M. (2024). Os sentidos da atenção diferenciada para os profissionais de saúde no DSEI Alto Rio Negro-AM, Brasil. *Ciência & Saúde Coletiva*, 29. <https://doi.org/10.1590/1413-812320242912.07052024>
- Ferreira, I., Urrútia, G., Coello, P. A. (2011). Revisiones sistemáticas y metaanálisis: bases conceptuales e interpretación. *Rev. Esp. Cardiol*, 64 (8). <https://doi.org/10.1016/j.recresp.2011.03.029>
- García, G. (2023). Investigación cualitativa desde el método de la investigación acción: Qualitative Research from the Action Research Method. *Revista de Artes y Humanidades UNICA*, 24 (51). <https://doi.org/10.5281/zenodo.10048464>
- Gobierno de Mexico. (2021). Día Internacional de la Medicina Natural. <http://www.gob.mx/semarnat/articulos/blog-dia-internacional-de-la-medicina-natural?idiom=es>
- Gobierno de Mexico. (2022). México, segundo lugar mundial en registro de plantas medicinales. <http://www.gob.mx/agricultura/prensa/mexico-segundo-lugar-mundial-en-registro-de-plantas-medicinales>
- Hoenders, R., Ghelman, R., Portella, C., Simmons, S., Locke, A., Cramer, H., Gallego-Perez, D., & Jong, M. (2024). A review of the WHO strategy on traditional, complementary, and integrative medicine from the perspective of academic consortia for integrative medicine and health. *Frontiers in Medicine*, 11. <https://doi.org/10.3389/fmed.2024.1395698>
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2024). Estadísticas a propósito de... día mundial de la salud datos económicos nacionales. <https://www.inegi.org.mx/contenidos/sala-deprensa/aproposito/2014/salud0.pdf#:~:text=Tan%20s%C3%B3lo%20en%20el%202011%20los%20mexicanos,medicinales%2C%20remedios%20caseros%2C%20medicamentos%20naturistas%2C%20entre%20otros>
- Jacob, K. C., Silva, L. B., Costa, E. D. M., Gomes, I. V., & Serrano, S. Q. (2021). Intervenções não farmacológicas no manejo da dor pós- operatória: concepção de enfermeiros. *Revista de Enfermagem UFPE on line*, 15 (2). <https://doi.org/10.5205/1981-8963.2021.247346>
- Mairal, M., Palomares, V., Barrio, N., Atarés, A. M., Piqueras, M., Miñes, T. (2021). Madeleine leininger, artículo monográfico. *Revista Sanitaria de Investigación*, 2 (4). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8055604>
- Manríquez-Hizaut, M., Rebolledo-Sanhueza, J., Inglés-Yañez, D., Klett-Fuentes, R., Lagos-Fernández, C., & Figueroa-

- Huencho, V. (2022). Experiencias de salud mapuche en Atención Primaria de Salud desde trabajadores sanitarios y usuarios/as en zona urbana de Chile. *Saúde e Sociedade*, 31. <https://doi.org/10.1590/S0104-12902022210022es>
- Manual MSD. (2023). Tipos de medicina alternativa y complementaria. <https://www.msmanuals.com/es/hogar/temas-especiales/medicina-alternativa-complementaria-e-integrativa/introducción-a-la-medicina-alternativa-complementaria-e-integrativa>
- Menéndez E. L. (2023). Medicina tradicional mexicana: los objetivos y las formas de estudiarla. *Relaciones Estudios de Historia y Sociedad*, 44 (174). <https://revistarelaciones.colmich.edu.mx/index.php/relaciones/article/view/943/2171>
- Montesdeoca, M. L., & Morillas, A. M. (2024). Vivencias experimentadas por enfermeras de emergencia con la medicina natural y tradicional en personas con COVID-19. *Rev. cuba. Enferm*, 40. <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/6284>
- Naciones Unidas (UN). (2023). Comienza la primera Cumbre Mundial sobre la Medicina Tradicional. <https://news.un.org/es/story/2023/08/1523467>
- Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de Salud (OPS). (2023). Cumbre Mundial de OMS sobre Medicina Tradicional destaca evidencias científicas e integración a los sistemas de salud. <https://www.paho.org/es/noticias/28-8-2023-cumbre-mundial-oms-sobre-medicina-tradicional-destaca-evidencias-cientificas#:~:text=Seg%C3%BAn%20estimaci%C3%B3n%20de%20la%20OMS,fioterapia%20la%20acupuntura%20y%20otras>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2013). Estrategia de la OMS sobre Medicina Tradicional 2014-2024. <https://www.paho.org/es/documentos/estrategia-oms-sobre-medicina-tradicional-2014-2023#:~:text=Esos%20objetivos%20se%20alcanzar%C3%A1n%20por,de%20la%20cobertura%20sanitaria%20universal>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2023). La OMS convoca la primera cumbre mundial de alto nivel sobre medicina tradicional para examinar los datos disponibles e impulsar la atención de salud para todos. <https://www.who.int/es/news/item/10-08-2023-who-convenes-first-high-level-global-summit-on-traditional-medicine-to-explore-evidence-base--opportunities-to-accelerate-health-for-all>
- Organización Mundial de la salud (OMS). (2023). Medicina tradicional. <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/traditional-medicine#:~:text=Es%20la%20suma%20de%20los,de%20enfermedades%20f%C3%ADsicas%20y%20mentales>
- Raile, M., Marriner, A. (2011). Teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales. En M. R., McFarland. Modelos y teorías en enfermería. 7ma Ed. (, pp. 454-479). España: Elsevier.
- Rodríguez-Rodríguez, R.-C., Noreña-Peña, A., Cháfer-Bixquert, T., de Dios, J. G., & Ruiz, C. S. (2024). The perception of healthcare professionals, through their own personal experiences, of the use of music therapy in hospitalised children and adolescents. *Journal of Pediatric Nursing*, 77, 63-73. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2024.02.030>
- Secretaría de Salud (SS). (2025). Medicina Tradicional. <https://ss.puebla.gob.mx/prevencion/informate/item/3160-medicina-tradicional#:~:text=Comprende%20diversas%20pr%C3%A1cticas%20enfocadas%20en%20conocimientos,de%20tratar%20diagnosticar%20y%20prevenir>
- Silva, P. H. B. da, Zambelli, J. da C., Barros, L. C. N. de, & Oliveira, E. S. F. de. (2024). Práticas Integrativas e Complementares para promoção de saúde na Atenção Primária na Região Metropolitana de Goiânia. *Physis: Revista de Saúde Coletiva*, 34. <https://doi.org/10.1590/S0103-7331202434038pt>
- Tröndle, M., Stritter, W., Ghelman, R., Odone, V., & Seifert, G. (2021). Broadening the horizon for children's health – A qualitative study on the Centro Latino-Americano de Medicina Integrativa Pediátrica. *Complementary Therapies in Medicine*, 58, 102681.

<https://doi.org/10.1016/j.ctim.2021.102681>

Universidad Virtual del Estado de Michoacán (UNIVIM). (2022). Licenciatura Herbolaria Y Fitoterapia. <https://univim.edu.mx/licenciatura-herbolaria-y-fitoterapia/>

Viorato, N. S., & Arenas, G. 2021. Vivencias del ejercicio libre de la profesión en enfermeras que emplean terapias complementarias. *CuidArte*. 10 (19). <https://doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2021.10.19.76708>

Wickert, D. C., Schimith, M. D., Fernandes, I. C., Trombini, F. dos S., Mello, M. C. V. A. de, Freitas, C. K. A. C., & Dallegrave, D.

(2024). Professional autonomy and nurses' performance in integrative practices: a mixed study. *Texto & Contexto - Enfermagem*, 33. <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2024-0102en>

Zucchi Beneli, F., Tiemi Sakamoto, G., Abrão de Magalhães, S., Vilchez Silva, M., Gatto Júnior, J. R., Barbieri Feliciano, A., & Andréia de Sousa, L. (2024). Integrative and complementary practices: Between the complementary and the Primary in SUS. *Revista Ciencia y Cuidado*, 21 (3). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9681998>

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.



DERECHOS DE AUTOR

Armenta López, C. G., Miranda-Félix, P. E., Buichia Sombra, F. G., Heredia-Morales, M., Ortiz-Félix, R. E., & Miranda-Cota, G. A. (2025)



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo la licencia Creative Commons de Atribución No Comercial 4.0, que permite su uso sin restricciones, su distribución y reproducción por cualquier medio, siempre que no se haga con fines comerciales y el trabajo original sea fielmente citado.



El texto final, datos, expresiones, opiniones y apreciaciones contenidas en esta publicación es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la revista.