

# Usos y actitudes del personal de enfermería acerca de las terapias alternativas en un hospital pediátrico

## Uses and attitudes of the nursing staff about alternative therapies in a pediatric hospital

Ricardo Gómez-Martínez,<sup>1a</sup> Marisol Ulloa-Carrillo,<sup>1b</sup> Cecilia Colunga-Rodríguez,<sup>2a</sup> Noemí Silva-Padilla<sup>1c</sup>

<sup>1</sup>Instituto Mexicano del Seguro Social, Hospital de Pediatría, Centro Médico Nacional de Occidente, Oncología Pediátrica, Guadalajara, Jalisco, México

<sup>2</sup>Instituto Mexicano del Seguro Social, Hospital de Pediatría, Centro Médico Nacional de Occidente, Unidad de Investigación, Guadalajara, Jalisco, México

### ORCID:

<sup>1a</sup>0000-0002-5291-0570

<sup>1b</sup>0000-0003-3366-229X

<sup>1c</sup>0000-0002-8583-8675

<sup>2a</sup>0000-0003-0328-788X

### Palabras clave:

Terapias alternativas  
Actitud del personal de salud  
Personal de enfermería  
Actitud

### Keywords:

Complementary therapies  
Attitude of health personnel  
Nursing staff  
Attitude

### Correspondencia:

Ricardo Gómez-Martínez  
Correo electrónico:  
ricardo\_gomezmartinez@yahoo.com.mx  
Fecha de recepción:  
24/05/2017  
Fecha de dictamen:  
10/12/2017  
Fecha de aceptación:  
24/01/2018

### Resumen

**Introducción:** en México el uso de las terapias alternativas es popular. El personal de enfermería es por excelencia el educador del paciente y la familia; por lo tanto, sus actitudes y opiniones son relevantes acerca del uso de las TA.

**Objetivo:** conocer el uso de las terapias alternativas que hace el personal de enfermería y su opinión y actitudes en torno a ese uso con los pacientes y la familia.

**Metodología:** estudio descriptivo transversal, mediante el cual se le aplicaron 268 cuestionarios al personal de enfermería. El cuestionario fue diseñado ex profeso y validado para su aplicación.

**Resultados:** el 68% utilizó terapias alternativas y la mitad consideró que son seguras, el 27% mencionó que las recomienda a los pacientes y el 5% tuvo conocimiento del tema. El uso personal se asoció con la recomendación.

**Conclusiones:** la mayoría no indaga el antecedente del uso de terapias alternativas que hacen los pacientes. La recomendación de su uso se basa probablemente en la experiencia personal.

### Abstract

**Introduction:** In Mexico the use of alternative therapies is popular. Par excellence, the nursing staff educates the patient and the family members; therefore, nursing staff's attitudes and opinions are relevant about the use of these therapies.

**Objective:** To know the use of alternative therapies by the nursing staff and their opinion and attitudes with patients and family concerning this use.

**Methods:** Cross-sectional descriptive study. 268 questionnaires were administered to the nursing staff. The questionnaire was designed with a purpose and validated.

**Results:** 68% of the nurse staff used alternative therapies, half believed these therapies are safe, 27% recommended them to patients, and 5% had knowledge of the subject. Personal use was associated with the recommendation.

**Conclusions:** The majority of the nursing staff does not investigate the antecedent of the use of alternative therapies by patients. The recommendation of its use is probably based on personal experience.

## Introducción

Se define como terapias alternativas (TA) “el amplio conjunto de sistemas médicos, cuidados, prácticas y productos que no se encuentran integrados al sistema dominante de cuidados a la salud”. Se consideran “complementarias” cuando se utilizan conjuntamente con las terapias convencionales (por ejemplo, la combinación de acupuntura con medicamentos analgésicos para disminuir el dolor) y “alternativas” cuando sustituyen al tratamiento médico convencional (por ejemplo, el uso de hierbas en lugar de medicamentos antidepresivos).<sup>1</sup>

El Centro Nacional para Medicina Alternativa y Complementaria (NCCAM), de los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos, clasifica las TA en cinco grupos:

- *Sistemas médicos alternativos*: son corrientes de cuidados a la salud que cuentan con fundamentos teórico-prácticos propios (homeopatía y medicina Ayurveda).
- *Terapias mente-cuerpo*: están basadas en la premisa de reforzar la mente para afectar al cuerpo positivamente (meditación y musicoterapia).
- *Terapias biológicas*: tienen que ver con el uso de productos naturales, como hierbas y suplementos nutricionales.
- *Terapias de manipulación corporal*: son, por ejemplo, la quiropráctica y los masajes.
- *Terapias de energía*: se subdividen en terapias bioenergéticas, las cuales están basadas en la manipulación de los campos de energía que rodean el cuerpo (Reiki y toque terapéutico), y terapias de campos electromagnéticos (por ejemplo la magnetoterapia).<sup>1</sup>

Pese a que muchas de las TA carecen de bases científicas, gozan de gran popularidad;<sup>2</sup> según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la mayor parte de la población en el mundo las utiliza regularmente.<sup>3</sup> Entre las principales razones para su uso se encuentran los costos de la medicina convencional y la insatisfacción con sus resultados, así como el deseo del paciente y su familia de no dejar recurso sin intentar, a fin de recuperar la salud.<sup>4,5</sup>

Cabe señalar que aunque son promovidas como “terapias naturales”, este tipo de tratamientos no están exentos de riesgos: la transmisión de infecciones,<sup>6</sup> la intoxicación por metales pesados,<sup>7</sup> la hepatotoxicidad,<sup>8,9</sup> o el daño catastrófico ocasionado por terapias de manipulación<sup>10</sup> son ejemplos de los riesgos presentes al utilizar estas terapias; la mayoría de las TA son ofrecidas en nuestro país por

proveedores sin regulación. Al respecto, en un estudio previo se reportó que el 70% de los niños con cáncer atendidos en el hospital reciben algún tipo de TA administrada por los padres, pero solamente en el 9% de los casos el médico tratante fue informado de esta práctica.<sup>11</sup> En un estudio con 605 alumnos universitarios de Ciencias de la Salud, que exploró el conocimiento, las percepciones y las actitudes sobre las TA, de alumnos de enfermería (32.6%), medicina (32.2%), farmacia (28.6%) y fisioterapia (6.6%), las terapias más conocidas por ellos fueron la homeopatía y la acupuntura; ambas fueron percibidas como bastante (32.7%) o muy efectivas (44.1%).

La mayor proporción de los estudiantes de enfermería y fisioterapia mostró una actitud favorable hacia las TA, a diferencia de los estudiantes de medicina y farmacia. Un dato interesante es que el 27.4% de los estudiantes les recomendaría a sus pacientes acudir a las TA y el 27.1% consideró que las terapias no avaladas por la ciencia deben ser descartadas de la práctica clínica. Por otra parte, el 67.9% de los alumnos consideró que los profesionales de la salud deberían tener capacidades para educar e informar a sus pacientes.<sup>12</sup>

Con esta perspectiva, el personal de enfermería es el profesional de la salud que más interactúa con el paciente y su familia en el ámbito hospitalario. Por ello, es relevante conocer las actitudes y opiniones acerca del empleo de las TA por el personal de enfermería, así como sus actitudes hacia los pacientes y familias respecto a su empleo.

## Metodología

Previa autorización del Comité de Investigación y Ética del Hospital, se realizó un estudio descriptivo transversal, en la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) Hospital de Pediatría del Centro Médico Nacional de Occidente, localizado en la ciudad de Guadalajara Jalisco, México. Se trata de un hospital de alta especialidad encargado de brindar atención a población pediátrica con patologías complejas, de 11 estados de la región occidente del país.

Actualmente la plantilla del personal de enfermería está conformada por 577 elementos.

Un cuestionario estructurado y anónimo, diseñado por los investigadores y previamente validado en población mexicana ( $\alpha = 0.72$ ), fue distribuido entre el personal de enfermería del hospital. La encuesta estuvo constituida por 18 reactivos: catorce de tipo cerrado y cuatro de tipo abierto, y abarcaron los siguientes aspectos:

- Datos sociodemográficos: género, edad, rol institucional (enfermera auxiliar, general o especialista) y lugar de nacimiento (rural o urbano).
- Antecedentes de uso personal y recomendación de TA a los pacientes y sus familias.
- Actitudes acerca de la TA: opinión sobre su seguridad, si investigan su uso por los pacientes y si cuentan con alguna formación o desean adquirir conocimientos en el tema.

El cuestionario fue distribuido al personal de enfermería durante la jornada regular de trabajo. Se obtuvo la autorización verbal de los participantes, previa explicación del propósito de la investigación, del carácter voluntario de participar y de que su decisión no afectaba su estatus laboral; se garantizó que la información obtenida sería tratada de manera confidencial y anónima. La encuesta fue contestada manualmente. La información obtenida se analizó mediante el programa de IBM SPSS para Windows, versión 20. Se calcularon medias y desviaciones estándar para variables continuas, y frecuencias y porcentajes para variables categóricas. Para el análisis bivariado, se utilizó la prueba de chi cuadrada para variables categóricas y *t* de Student para variables continuas. Un valor de  $p < 0.05$  se consideró estadísticamente significativo.

## Resultados

### Características sociodemográficas

Se aplicaron un total de 268 encuestas a igual número de entrevistados, con una mediana de edad de 36 años (desviación estándar [DE] 8.4). La mayoría correspondió al género femenino y el grupo más numeroso fueron las enfermeras generales (49%), seguidas de las enfermeras especialistas (32%) y las auxiliares de enfermería (19%). La mayoría de los participantes (231/86%) nacieron en zonas urbanas (cuadro I).

### Uso personal

Del total de encuestados, 184 (69%) reportó que utilizaba las TA; de ellos, 103 (38%) las usaban de forma complementaria y 81 de manera alternativa a los tratamientos médicos convencionales. El 49% (132) refirió que las utilizaba en el caso de padecimientos agudos; 7% (19) en situación de dolor crónico; 1.5% (4) en padecimientos

alérgicos; y 1% (3) en enfermedades crónico-degenerativas. La media de TA utilizadas por participante fue de 1.49 (DE 0.81).

Las terapias más utilizadas fueron las sistémicas integrativas y las biológicas. No encontramos asociación entre uso personal de TA y el rol institucional ( $p = 0.23$ ) o el lugar de nacimiento ( $p = 0.23$ ).

### Actitudes

Solamente 54 (20%) de los entrevistados reconocieron que preguntaban acerca del uso de TA a sus pacientes. La mitad (133) consideraban las TA como seguras; y 13 (5%) tenían preparación en alguna de ellas; un total de 203 entrevistados (76%) consideraron útil para su desempeño profesional tener conocimientos en TA; y 178 (66%) estuvieron de acuerdo en incluirlas en el plan de estudios de la carrera de enfermería.

### Recomendación a los pacientes

Del total de encuestados, 72 (27%) solían recomendar TA a sus pacientes; 58 (80%) lo hacía de manera complementaria y 14 las empleaba de forma alternativa al tratamiento médico convencional. Las situaciones en las que recomendaban las TA eran padecimientos agudos (50), enfermedades crónico-degenerativas (23) y dolor crónico (16). La media de TA recomendadas fue de 1.3 (DE 0.60).

Las terapias más recomendadas fueron las sistémicas integrativas y las biológicas. Al igual que con su uso, no encontramos asociación entre recomendación y lugar de nacimiento ( $p = 0.69$ ) o rol institucional ( $p = 0.65$ ).

**Cuadro I. Características sociodemográficas del personal de enfermería encuestado**

Características	Usuarios (n = 184)	No usuarios (n = 84)	Total (n = 268)	<i>p</i>
Género				
Femenino	141	52	193	0.018
Masculino	43	32	75	
Rol institucional				
Auxiliar	32	18	50	0.73
General	92	40	132	
Especialista	60	26	86	
Lugar de nacimiento				
Rural	23	14	37	0.23
Urbano	161	70	231	

Fuente: Investigación directa, cuestionario estructurado

La única variable asociada con la recomendación de TA a los pacientes fue el antecedente de uso personal ( $p = 0.000$ ). En el cuadro II se comparan los tipos específicos de TA usados y recomendados.

## Discusión

La OMS estima que la mayor parte de la población mundial utiliza regularmente algún tipo de TA, lo cual constituye en muchas partes del mundo la corriente principal para el tratamiento de diversos padecimientos.<sup>13</sup>

Jean *et al.* reportaron en Canadá una prevalencia de uso de TA del 54% en pacientes pediátricos; el uso combinado de hierbas medicinales y medicamentos de prescripción fue la forma más frecuente de uso. De acuerdo con este estudio, la información verbal fue el factor que más influyó en la decisión del cuidador para administrar estas terapias al paciente.<sup>14</sup>

La relación enfermera-paciente frecuentemente es más íntima que la relación médico-paciente, en especial en pacientes con enfermedades crónicas o complicadas que suelen incidir en hospitalizaciones frecuentes y prolongadas, donde la enfermera se convierte en el principal orientador y educador médico del paciente y su familia, por lo que sus actitudes y opiniones personales siempre impactan de alguna manera en los cuidados del paciente.

Diversos estudios han descrito en otros países las actitudes y los usos del personal de enfermería respecto a las TA; en ellos se reporta que la mayoría considera que tiene poco conocimiento,<sup>15</sup> las usan frecuentemente<sup>16</sup> y se muestran abiertos a obtener más información.<sup>17</sup>

El presente trabajo es el primero realizado en México en este tema; muestra un uso personal extendido de TA entre el personal de enfermería: el 69% de los encuestados las utilizan, principalmente la homeopatía y los remedios herbales para el tratamiento de padecimientos agudos; este uso es complementario al tratamiento médico convencional. A pesar de que podría esperarse una mayor utilización de TA en personal proveniente de zonas rurales (en donde existe una mayor tradición de uso) no se encontró asociación entre el lugar de nacimiento y las actitudes o recomendaciones de estas terapias. Esta falta de asociación también se ha reportado en otros estudios.<sup>18</sup>

Es importante que durante el interrogatorio al paciente y su familia el profesional de enfermería explore acerca de lo que hacen para promover la salud,<sup>19</sup> y también que lleve a cabo el registro del uso de TA en el expediente clínico. Al analizar quince estudios realizados en personal de enfermería, Chang *et al.* encontraron que cerca de la mitad de los entrevistados refrieron que se sentían incómodos al discutir el tema con los pacientes y el 77% no tenían suficientes conocimientos en TA.<sup>20</sup> Esta actitud es

**Cuadro II. Comparación de las terapias alternativas más usadas y recomendadas por el personal de enfermería**

Usadas	Frecuencia	Recomendadas	Frecuencia
<b>Integrativas</b>	<b>(n = 156)</b>	<b>Integrativas</b>	<b>(n = 48)</b>
Homeopatía	136	Homeopatía	41
Acupuntura	19	Acupuntura	6
Medicina tradicional mexicana	1	Medicina tradicional mexicana	1
<b>Biológicas</b>	<b>(n = 85)</b>	<b>Biológicas</b>	<b>(n = 40)</b>
Herbolaria	59	Herbolaria	24
Naturopatía	21	Naturopatía	15
Suplementos alimenticios	5	Dietas	1
<b>Mente-cuerpo</b>	<b>(n = 6)</b>	<b>Mente-cuerpo</b>	<b>(n = 4)</b>
Aromaterapia	6	Aromaterapia	4
<b>Energías</b>	<b>(n = 8)</b>	<b>Energías</b>	<b>(n = 1)</b>
Magnetoterapia	7	Magnetoterapia	1
Reiki	1		
<b>Manipulación corporal</b>	<b>(n = 10)</b>	<b>Manipulación corporal</b>	<b>(n = 1)</b>
Acupresión	4	Masoterapia	1
Masoterapia	3		
Quiropraxia	2		
Reflexología	1		

Fuente: Investigación directa, cuestionario estructurado

común también entre los médicos, cuando los pacientes o sus familiares toman la iniciativa y tratan de discutir el tema abiertamente.<sup>21</sup> En el presente estudio no investigamos las razones por las cuales el personal de enfermería no toma un papel activo respecto a esto, ya que solamente el 5% de los encuestados cuenta con preparación en estas terapias. Es probable que la falta de conocimientos sea una de las causas para esta actitud. Dados los riesgos a los que pueden exponerse los pacientes al utilizar estas terapias si no se les proporciona información adecuada y suficiente, es necesario que el personal de enfermería tenga la información necesaria que le permita orientar adecuadamente a los pacientes y a los familiares.

Pese a la falta de conocimientos, casi un tercio de los encuestados reconoció que recomienda activamente a los pacientes alguna forma de TA. Esta discordancia entre falta de conocimientos y la recomendación a los pacientes es frecuentemente reportada por otros investigadores.<sup>22,23,24</sup>

En el presente estudio, se encontró semejanza entre los patrones de uso y la recomendación; es probable que la experiencia personal sea la principal razón por la que el personal de enfermería recomienda TA a los pacientes.

La mayoría de los encuestados mostraron una actitud abierta respecto a obtener información en cuanto a TA: el 75% considera que es útil para su desempeño profesional tener conocimientos en el tema y el 66% refirió la necesidad de incluirlas en el programa curricular de los estudios de enfermería. A pesar de la prevalencia de uso de TA en nuestra población, durante la educación formal de los profesionales de la salud no se proporciona ninguna información al respecto; Poreddi *et al.*,<sup>25</sup> en un estudio realizado en la India con 122 estudiantes de enfermería, concluyeron que había la necesidad de incorporar la terapia Aryueda (principal sistema médico alternativo en ese país) en la currícula de la carrera de enfermería, a fin de que al egresar se les pudiera proporcionar a los pacientes orientación adecuada y oportuna respecto al empleo de

este tipo de TA. De forma similar, Jong *et al.*<sup>26</sup> señalaron la conveniencia de contar con una formación estructurada en TA durante la licenciatura de enfermería, a fin de que el profesional de enfermería cuente a su egreso con información adecuada al respecto.

Dado el uso extendido de TA en nuestra población, es indispensable la implementación de estrategias que proporcionen al personal de salud suficiente información científica de estas terapias, lo cual facilite la discusión directa y libre de prejuicios con el paciente y su familia acerca de su uso, potenciales riesgos y beneficios. Esto se debe hacer especialmente con el personal de enfermería responsable de la atención de los pacientes con enfermedades crónicas, o con aquellos que no parecen responder a las medidas convencionales de tratamiento.

Este estudio se realizó en un hospital de alta especialidad y no representa el panorama general de uso y actitudes del personal de enfermería respecto a las TA. Es necesario realizar investigaciones en unidades de primero y segundo nivel de atención, así como en otras instituciones, con la finalidad de aproximarse a una mayor población, en diferentes contextos en los que este fenómeno esté presente.

## Conclusión

En el presente estudio se muestra un uso personal extendido de TA en el profesional de enfermería. La mayoría de este personal las considera seguras, pero solo el 5% cuenta con alguna preparación en el tema. Al menos una tercera parte del personal de enfermería suele recomendar las TA de manera activa a sus pacientes, basado probablemente en la experiencia personal.

La mayor parte del personal de enfermería muestra una actitud favorable para obtener conocimientos acerca de las TA, lo cual es un área de oportunidad para mejorar el conocimiento sobre su uso y la recomendación a los pacientes y familia.

## Referencias

1. National Center for Complementary and Integrative Health. Complementary, alternative, or integrative health, what do these terms mean? Disponible en <http://nccam.nih.gov> [Consultado el 14 marzo de 2016].
2. Barnes PM, Bloom B, Nahin RL. Complementary and alternative medicine use among adults and children: United States, 2007. *Nat Health Stat Report*. 2008 Dec 10;(12):1-23.
3. Kemper KJ, Vohra S, Walls R. The Use of Complementary and Alternative Medicine in Pediatrics. *Pediatrics*. 2008;122:1374-86. DOI: 10.1542/peds.2008-2173.
4. Johannessen H, von Bornemann Hjelmberg J, Pasquarelli E, Florentini G, Di Costanzo F, Miccinesi G. Prevalence in the use of complementary medicine among cancer patients in Tuscany, Italy. *Tumori*. 2008;94:406-10.
5. Chi-Chuan W, Kennedy J, Chung-Hsuen W. Alternative therapies as a substitute for costly prescription medications: results from the 2011 national health interview survey. *Clin Ther*. 2015;37:1022-30. DOI:10.1016/j.clinthera.2015.01.014.
6. Galmes TA, Giménez DJ, Bosch IC, Nicolau RA, Vanrell BJ, Portell AM, et al. An outbreak of cutaneous infection due to *Mycobacteri-*

- um abscessus associated to mesotherapy. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2011;29:510-4. DOI: 10.1016/j.eimc.2011.03.006.
7. Mathee A, Naicker N, Teare J. Retrospective investigation of a lead poisoning outbreak from the consumption of an ayurvedic medicine: Durban, South Africa. *Int J Environ Res Public Health.* 2015;12:7804-13. DOI: 10.3390/ijerph120707804. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4515692/> [Consultado el 2 junio de 2016].
  8. García-Cortés M, Robles-Díaz M, Ortega-Alonso A, Medina-Caliz I, Andrade RJ. Hepatotoxicity by dietary supplements: a tabular listing and clinical characteristics. *Int J Mol Sci.* 2016;17(4):537. DOI: 10.3390/ijms17040537.
  9. Yang X, Salminen WF. Kava extract, and herbal alternative for anxiety relief, potentiates acetaminophen-induced cytotoxicity in rat hepatic cells. *Phytomedicine.* 2011;18(77):592-600. DOI: 10.1016/j.phymed.2011.02.006.
  10. Menéndez GM, García C, Suárez E, Fernández D, Blázquez M. Wallenberg's syndrome secondary to dissection of the vertebral artery caused by chiropractic manipulation. *Rev Neurol.* 2003;37:837-9.
  11. Gómez MR, Tlacuilo PA, Garibaldi CR. Use of complementary and alternative medicine in children with cancer in occidental México. *Pediatr Blood Can.* 2007;49:820-3
  12. Ballesteros-Peña S, Fernández-Aedo I. Conocimientos y actitudes sobre terapias alternativas y complementarias en estudiantes de ciencias de la salud. *Investigación en Educación Médica.* 2017; 4(16):207-15. Disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007505715000253#!>
  13. Gao PF, Watanabe K. Introduction of the World Health Organization Project of the international classification of traditional medicine. *J Chin Integr Med.* 2011;11:1161-4. DOI 10.3736/jcim2011101.
  14. Jean D, Cyr C. Use of complementary and alternative medicine in a general pediatric clinic. *Pediatrics.* 2007;120:138-41. DOI: 10.1542/peds.2006-3105.
  15. Aveni E, Bauer B, Ramelet AS, Kottelat Y, Decosterd I, Finti G, et al. The attitudes of physicians, nurses, physical therapists, and midwives toward complementary medicine for chronic pain: a survey at an academic hospital. *Explore (NY).* 2016;12:341-6. DOI: 10.1016/j.explore.2016.06.001
  16. Xue CC, Zhang AL, Holroyd E, Suen LK. Personal use and professional recommendations of complementary and alternative medicine by Hong Kong registered nurses. *Hong Kong Med J.* 2008;14:110-5.
  17. Baloichi A, Rahnama M, Hastings TM, Shoja NM, Bolaydehi E. Knowledge, attitude and use of complementary and integrative health strategies: a preliminary survey of Iranian nurses. *J Integr Med.* 2016;14:121-7. DOI: 10.1016/s2095-4964(16)60245-5
  18. McDowell JE, Burman ME. Complementary and alternative medicine: a qualitative study of beliefs of a small sample of rocky mountain area nurses. *MEDSURG Nursing* 2004;13:383-90.
  19. Loman DG. The use of complementary and alternative health care practices among children. *J Pediatr Health Care.* 2003;17:58-63.
  20. Chang HY, Chang HL. A review of nurses' knowledge, attitudes, and ability to communicate the risks and benefits of complementary and alternative medicine. *J Clin Nurs.* 2015;24:1466-78.
  21. Gómez MR, Colunga RC, Ulloa CM, Orozco SM, González MA, Vázquez CJ, et al. Attitudes and uses of alternative medicine by physicians at a pediatric hospital in Mexico. *Advances in Applied Sociology.* 2016;6:225-33. DOI: 10.4236/aasoci.2016.66019.
  22. Sohn PM, Loveland CA. Nurse practitioner knowledge of complementary alternative health care: foundation for practice. *J Adv Nurs.* 2002;39:9-16. DOI: 10.1046/j.1365-2648.2002.02238.x
  23. Bjersa K, Stener VE, Olsen MF. Knowledge about complementary, alternative and integrative medicine (CAM) among registered health care providers in Swedish surgical care: a national survey among university hospitals. *BMC Complement Altern Med.* 2012; 12:42-51. DOI: 10.1186/1472-6882-12-42.
  24. Hayes KM, Alexander IM. Alternative therapies and nurse practitioners: knowledge, professional experience, and personal use. *Holist Nurs Pract.* 2000;14:49-58.
  25. Poreddi V, Thiyagarajan S, Swamy P, Gandhi S, Thimmaiah R, Badamath S. Nursing student's attitudes and understanding of complementary and alternative therapies: an Indian perspective. *Nurs Educ Perspect.* 2016;37:32-7. DOI: 10.5480/14-1319.
  26. Jong M, Lundqvist V, Jong MC. A cross-sectional study on Swedish licensed nurses' use, practice, perception and knowledge about complementary and alternative medicine. *Scand J Caring Sci.* 2015; 29:642-50. DOI: 10.1111/scs.12192.
- 
- Cómo citar este artículo: Gómez-Martínez R, Ulloa-Carrillo M, Colunga-Rodríguez C, Silva-Padilla N. Usos y actitudes del personal de enfermería acerca de las terapias alternativas en un hospital pediátrico. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc.* 2018;26(2):115-20.