



Revista Salud y Bienestar Social

ISSN: 2448-7767

ISSN-L: 2448-7767

revista.salud.bienestar@correo.uady.mx

Universidad Autónoma de Yucatán

México

Chávez-Reséndiz, Jazmín; Enríquez Rivera, José Javier; Palomé-Vega, Gabriela  
Experiencia del uso de la Medicina Alternativa y Complementaria en la Comunidad Rural de Tecozautla  
Revista Salud y Bienestar Social, vol. 8, núm. 2, 2024, Julio-Diciembre, pp. 12-25  
Universidad Autónoma de Yucatán  
México

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=736578582003>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica Redalyc

Red de revistas científicas de Acceso Abierto diamante

Infraestructura abierta no comercial propiedad de la academia

## ARTÍCULO ORIGINAL

# Experiencia del uso de la Medicina Alternativa y Complementaria en la Comunidad Rural de Tecozautla

## Experience of the use of Alternative and Complementary Medicine in the Rural Community of Tecozautla

Jazmín Chávez-Reséndiz<sup>1</sup>, José Javier Enríquez Rivera<sup>1</sup>, Gabriela Palomé-Vega<sup>1</sup>

### RESUMEN

**Introducción.** La Medicina Alternativa y Complementaria (MAC) son prácticas enfocadas a tratamientos individuales, con una visión de tratar a la persona en su integralidad y promueven el cuidado y responsabilidad del individuo al reconocer la naturaleza del mismo. **Objetivo:** Describir las experiencias del uso de la medicina alternativa y complementaria en la comunidad rural de los barrios "Morelos 6ta Manzana" y "Los Bóvedas" de Tecozautla, mediante el uso de entrevistas y de la observación participante. **Materiales y métodos:** Estudio cualitativo de método fenomenológico y descriptivo. El universo fue la comunidad de Tecozautla, Hidalgo y mediante un muestreo por conveniencia se entrevistó a seis personas y se realizó el análisis del discurso. Se consideraron los aspectos éticos para proteger a los participantes. **Resultados:** La MAC es la primera opción de tratamiento para prevenir y curar las enfermedades, principalmente afecciones gastrointestinales y respiratorias. Adicionalmente, se combina con la medicina alópata en casos específicos. La percepción que se tiene es positiva, efectiva y de valor cultural pues reconoce su fundamento en el conocimiento empírico y las sensaciones positivas al emplearse. Representa una alternativa eficaz por su disponibilidad en el medio, que facilita el tiempo y proceso de curación sin afectar la economía. **Conclusiones:** El uso de la MAC, en esta población, es extenso, accesible y económico, además, requiere recursos que son de fácil acceso y no se presentan complicaciones al momento de aplicarla.

**Palabras clave:** Terapias Complementarias, Población Rural, Conocimiento, Actitud, Practicantes de la Medicina Tradicional.

### ABSTRACT

**Introduction.** Alternative and Complementary Medicine (ACM) are practices focused on individual treatments, with a vision of treating the person as a whole and promoting the care and responsibility of the individual by recognizing their nature.

**Objective.** Describe the experiences of the use of alternative and complementary medicine in the rural community of the "Morelos 6ta Manzana" and "The Bóvedas" neighborhoods of Tecozautla, through the use of interviews and participant observation. **Materials and methods.** Qualitative study with phenomenological and descriptive method. The universe was the community of Tecozautla, Hidalgo and through convenience sampling, six people were interviewed and discourse analysis was carried out. Ethical aspects were considered to protect participants. **Results.** CAM is the first treatment option to prevent and cure diseases, mainly gastrointestinal and respiratory conditions. Additionally, it is combined with allopathic medicine in specific cases. The perception we have is positive, effective and of cultural value since it recognizes its foundation in empirical knowledge and positive sensations when used. It represents an effective alternative due to its availability in the environment, which facilitates the time and healing process without affecting the economy. **Conclusions.** The use of CAM, in this population, is extensive, accessible and economical, in addition, it requires resources that are easily accessible and there are no complications when applying it.

**Key words:** Complementary Therapies, Rural Population, Knowledge, Attitude, Traditional Medicine Practitioners.

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Querétaro. Facultad de Enfermería. Querétaro, México.

Recibido: 08 de junio de 2024.

Aceptado: 15 de julio de 2024.

Correspondencia para la autora: Jazmín Chávez-Reséndiz. Centro Universitario. Cerro de las campanas s/n. C.P. 76010.

Querétaro, Querétaro, México. [jchavez25@alumnos.uaq.mx](mailto:jchavez25@alumnos.uaq.mx)

## INTRODUCCIÓN

La medicina natural y complementaria (MAC) se ha comprendido como la suma total de los conocimientos, capacidades y prácticas basadas en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas que son empleadas para mantener la salud, prevenir, diagnosticar y tratar las enfermedades físicas (1). Se considera una actividad integradora cuando la atención se basa en las relaciones centradas en la personalidad, de modo que los médicos emplean enfoques terapéuticos apropiados que propician una curación y salud óptimas (2).

En el contexto Latinoamericano, la elección de la medicina tradicional por sobre la convencional tiene implicaciones culturales muy bien enraizadas en los conocimientos y prácticas de esta población, 7 de cada 10 latinos recurren a terapias no convencionales para el cuidado de la salud (3).

Esto ocurre principalmente en México, Chile, Colombia y Perú, sobre todo en sectores rurales indígenas en los que se da preferencia a las prácticas de adivinadores, sobadores, yerberos, curanderos, chamanes, hueseros, terapia herbolaria, aromaterapia, iridología, homeopatía, naturismo y terapia neural al momento de tratar enfermedades (4).

De modo que, la MAC, también conocida como medicina naturopática, es un conjunto heterogéneo de tratamientos, prácticas y productos diseñados para mejorar tanto la salud como el bienestar de los usuarios y no forma parte de la medicina convencional.

En algunos países con largas tradiciones históricas se le llama medicina tradicional (5).

Sin embargo, los conceptos de medicina alternativa y complementaria, son términos amplios y ambiguos que han formado parte de las distintas culturas y se han utilizado en varias disciplinas. En consecuencia, su definición resulta confusa para aquellos que no están familiarizados con el tema y su entendimiento suele ser complejo. Es por ello que la Organización Mundial de la Salud (OMS) define la medicina complementaria y alternativa (MAC) como un conjunto de prácticas médicas que no forman parte de las tradiciones de un país y que no se consideran parte del sistema de salud. Estas terapias a menudo ofrecen un enfoque holístico centrado en el individuo, lo que significa que la atención médica constituye los dominios psicofisiológicos y sociales del usuario (6).

De acuerdo al Instituto Nacional del Cáncer (7), las personas suelen utilizar términos como “natural”, “holístico”, “remedio casero” y “medicina tradicional” para detallar las terapias de medicina alternativa y complementaria; no obstante, los expertos suelen clasificarlos en cinco categorías: 1) terapias para la mente y el cuerpo, 2) prácticas que usan productos naturales, 3) prácticas de manipulación basadas en el cuerpo, 4) terapias bioenergéticas y 5) sistemas médicos holísticos.

Por razones sociales y culturales, en México, es muy común el uso de la medicina tradicional, remedios herbolarios y caseros de

origen desconocido (8). En la población rural, a menudo se suelen utilizar recursos que tienen como base hierbas medicinales que han sido identificadas por los pueblos indígenas. A partir de la experiencia, se determina el empleo de las plantas para cierto tipo de dolencias o problemas de salud. Este tratamiento suele ser económico y se aplica hasta que se observan complicaciones agudas o crónicas y su resolución clínica o quirúrgica se atribuye a la medicina convencional (9).

Un estudio titulado “Medicina tradicional o complementaria: pacientes que lo usan al mismo tiempo que su tratamiento farmacológico” y cuyo propósito fue definir en los pacientes el consumo de productos alternativos y complementarios adquiridos simultáneamente con su tratamiento médico, identificó que más del 50% usan la MAC junto con sus medicamentos recetados. Solo el 6% de los encuestados informaron a sus prescriptores sobre el uso de la medicina alternativa o complementaria al mismo tiempo que el medicamento (10).

En Ecuador, se realizó un estudio para explorar las opiniones, las experiencias, la necesidad de apoyo y los recursos de los pacientes con respecto al uso de la MAC durante la quimioterapia. Los resultados evidenciaron que los participantes que se someten a quimioterapia están más influenciados por la experiencia pasada que por el consejo profesional y sienten que la MAC es un complemento natural de la quimioterapia para mejorar su salud (9).

En México, un estudio evaluó la frecuencia de uso de la MAC en pacientes de la consulta externa del Hospital Universitario de Nuevo León. El 75% de los pacientes habían usado un producto o terapia natural en los últimos tres meses y en general, el 70% consumió un producto relacionado con la MAC, mientras que el 43% informó haber usado un tratamiento en los últimos 3 meses (11).

Dentro de las terapias reguladas total o parcialmente por el sistema de salud mexicano, se encuentra la herbolaria y están vinculadas a las tradiciones locales. El comercio de plantas medicinales en México es bien conocido como parte de la medicina tradicional y en consecuencia su uso (12).

De igual forma, un estudio efectuado en pacientes mexicanos con cáncer describió la frecuencia del uso de la MAC. De los 492 pacientes, el 76 % eran mujeres jóvenes, el 80% usaban herbolaria. El empleo de la MAC es frecuente en pacientes oncológicos y es necesario orientar sobre su uso y considerarlo en el tratamiento integral del cáncer (8).

Tecozautla, es una comunidad rural perteneciente al estado de Hidalgo que colinda con las Sierras de Hidalgo y Querétaro pertenecientes a la provincia del Eje Neovolcánico. El municipio cuenta con 38 010 habitantes y el mayor porcentaje es población indígena (13). La principal actividad económica es la artesanía, la agricultura, la ganadería vacuna, porcina y la avicultura. Los servicios de salud que se ofrecen a los habitantes de este municipio son primordialmente públicos, se

cuenta actualmente con un solo centro médico y una clínica privada (14).

En la comunidad rural de los barrios "Morelos 6ta Manzana" y "Los Bóvedas" en Tecozautla, la información sobre el uso de estas terapias es bastante limitada. Por esto es deseable que el profesional de enfermería se capacite, para atender cada una de las inquietudes y necesidades. Para enfrentar los problemas que acontecen con relación a la salud, actuar de manera profesional y considerar que los aspectos culturales influyen en el cuidado de la salud. Cada vez son más las personas que usan la MAC a la par o en el lugar

de la medicina alópata, debido a la situación económica por la que atraviesan las personas enfermas y a la falta de accesibilidad a los servicios de salud.

Debido a lo expuesto con anterioridad, se desprende la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la experiencia del uso de la medicina alternativa y complementaria en la comunidad rural de Tecozautla? y el objetivo del presente estudio fue describir las experiencias del uso de la medicina alternativa y complementaria en la comunidad rural de Tecozautla, mediante el uso de entrevistas y la observación participante.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio de paradigma interpretativo, de enfoque cualitativo y de método fenomenológico. La fenomenología muestra el cómo la interacción entre el entorno y las cosas constituyen una experiencia para la persona, pero no a partir de una teoría, de opiniones o de creencias determinadas previamente; más bien, el interés es describir a detalle y exponer sus significados (15).

El universo de estudio fue el municipio de Tecozautla en el Estado de Hidalgo, y la población seleccionada fue la perteneciente a los barrios "Morelos 6ta Manzana" y "Las Bóvedas". La selección de la muestra se determinó mediante la disponibilidad de los participantes que fueron contactados en un centro de reunión en cada barrio, que tuvieran

más de 18 años, que usaran la MAC y sin problemas de comunicación verbal. La muestra final de 6 personas se estableció cuando se alcanzó la saturación de los datos.

Los instrumentos utilizados fueron una guía de entrevista que se fundamentó en los supuestos establecidos y una guía de observación participante. La validación del contenido de las preguntas fue realizada mediante un grupo de expertos. Posteriormente fueron sometidas a una prueba piloto en otra comunidad rural. Con los resultados, se hicieron ajustes en dicha guía para proceder a la recolección final de los datos.

Se realizó una reunión para dar a conocer el propósito del estudio a la

comunidad y las personas que aceptaron participar firmaron el consentimiento informado que protegió su confidencialidad, su salud y el derecho a retirarse del estudio. Las entrevistas se realizaron en los domicilios de los participantes desde el mes de octubre de 2023 hasta febrero de 2024.

Para dar validez a los datos, las entrevistas y la guía de observación se aplicaron en diferentes tiempos y contrastando a la vez lo obtenido. La participación de varios investigadores permitió cuidar la influencia que alguno de ellos tuviera en los resultados obtenidos. En cuanto a la confiabilidad, se utilizaron las reglas de la reducción fenomenológica para limitar lo subjetivo. Por último, se solicitó a los participantes confirmar la “objetividad” de los datos obtenidos en la entrevista mediante las grabaciones de audio (16).

Las entrevistas se transcribieron fielmente y se revisaron los datos obtenidos en la guía de observación. Se efectuó el análisis del discurso de los participantes, el cual se

generó a partir de los significados y las similitudes de los mismos que fueron registrados en las entrevistas. Se identificaron las unidades de significado y la forma en las que éstas se hallaron para comprender el fenómeno y se fundamentó en tres pasos: 1) descripción del fenómeno, 2) reducción y 3) reflexión (15).

Se realizó una revisión de los principales referentes teóricos de la MAC. Sin embargo, los investigadores no se apegaron a ninguna propuesta teórica en particular para la clasificación de las categorías y subcategorías que se presentan en el estudio, estas fueron realizadas por los autores a través del resultado de la descripción de experiencias que presentaba el participante.

El protocolo fue evaluado y aprobado por el Subcomité de Investigación y Comité de Bioética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Querétaro con el número de registro 571/FE-SI-12-10-23 (LE). El estudio consideró los aspectos éticos para la investigación establecidos en la Ley General de Salud en materia de investigación de la Secretaría de Salud en México (17).

## RESULTADOS

En las entrevistas se abordaron las experiencias vividas con respecto al empleo e integración de la Medicina Alternativa y Complementaria (MAC) en el cuidado de su salud. Se identificaron las patologías más frecuentes, el nivel de conocimiento sobre la MAC, el tipo de terapia más utilizada y la razón de esto.

La totalidad de la población participante son del sexo femenino, debido a dos factores principalmente: 1) disponibilidad y 2) uso y conocimiento de la MAC. El 50% son adultas mayores. El 50% son casadas. El 33% no tienen escolaridad alguna y la misma proporción cuenta con la primaria concluida. Finalmente, el total de las participantes son amas de casa (Tabla 1).

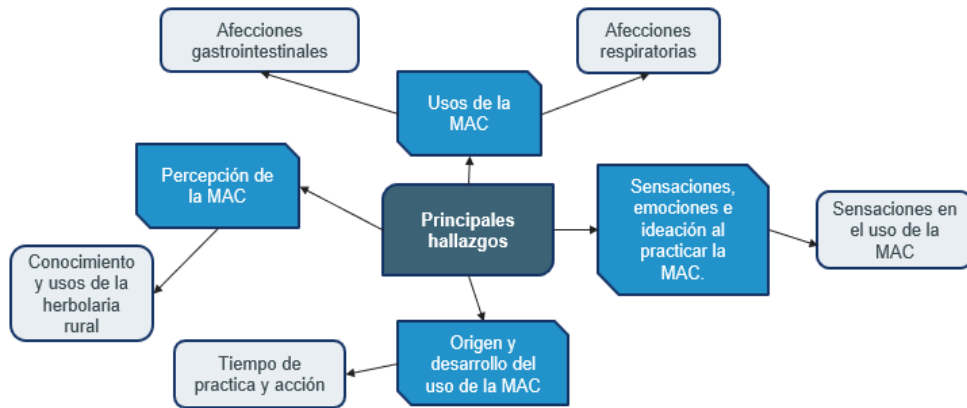
**Tabla 1.** Características sociodemográficas

Número de participante	Edad	Estado civil	Escolaridad	Ocupación
1	45	Casada	Preparatoria	Ama de casa
2	85	Viuda	Ninguna	Ama de casa
3	61	Casada	Primaria	Ama de casa
4	73	Soltera	Ninguna	Ama de casa y partera
5	56	Viuda	Secundaria	Ama de casa
6	59	Casada	Primaria	Ama de casa

Fuente: Elaboración propia (Chávez & Enríquez, 2024).

Los hallazgos se clasificaron en cuatro temas:  
 1) Usos de la MAC; 2) Sensaciones, emociones e ideación al practicar la MAC; 3) Origen y desarrollo del uso de la MAC y 4) Percepción de la MAC.

En la figura 1 se detallan los principales hallazgos en relación a los testimonios expresados.



**Figura 1.** Experiencia con la MAC

Fuente: Elaboración propia (Chávez & Enríquez, 2024).

Dentro de la categoría “Usos de la MAC”, se destacan las siguientes subcategorías: Afecciones gastrointestinales, afecciones respiratorias, afecciones de la piel y anexos, afecciones emocionales, afecciones visuales, afecciones urinarias, y uso complementario.

## 1. Usos de la Mac.

### 1.1 Afecciones gastrointestinales.

En la búsqueda de un remedio eficaz no solo para el dolor, sino para los síntomas que conllevan una infección del tracto gastrointestinal. Por ello, las personas experimentan con hierbas que estén disponibles dentro de su entorno:

*-Luego para el estómago pues cuando nos daba diarrea, cocíamos una hojita de prodigiosa, otra que le dicen el pastor, otra de ortiguilla chiquita, otra de ortiguilla grande, un botoncito, bueno eran puras hierbas de campo (Reyes, p.02).*

*-La cáscara de granada esa también para el dolor de estómago... les duele el estómago fuerte y les pongo un tecito. A una granada seca le trozas un poquito y en té y santo remedio (Hernández, p.05).*

*-Y este es el polen, este es*

*parecido al cashtendení que se da en el cerro y este es para el dolor de estómago, es para el dolor de estómago que tengas, ese te lo tomas por un día (Hernández, p.05).*

*-Pues ay tú, más en antes pegaban unas diarreas que hacía uno pura sangre, nomás era como pura sangre, y decían que era la mentada disentería (Reyes, p.02).*

*-Ah... pues también utilizo remedios naturales cuando me duele la panza (Sánchez, p.03).*

### 1.2 Afecciones respiratorias.

El uso de té cuando se presentan enfermedades que atacan el sistema respiratorio es muy común en las personas ya que les proporciona una sensación de alivio:

*-Cuando me enfermo, por ejemplo, de, no sé, así lo más común, gripa o tos o etc., pues suelo hacerme té o infusiones (Sánchez, p.03).*

Muchas veces ante un proceso patológico respiratorio, las personas refieren sensación de tos y hasta inflamación. De manera que recurren a

herbolaria con propiedades expectorantes y antiinflamatorios que coadyuven en el proceso:

*-El orégano es otra planta de campo que uso mucho porque ese me ha servido para cuando estás enfermo de la garganta, cuando tienes tos (Rivera, p.01).*

*-La borraja...para la tos (Trejo, p.06).*

En ocasiones, la sinergia al usar una o más herbolaria en conjunto se percibe como un mejor tratamiento y más rápido alivio para la persona que lo use:

*-Ya si lo combinas con hierbabuena o con canela es muy efectivo también y te ayuda para las vías respiratorias (Rivera, p.01)*

*-Cuando mis hijos empiezan con gripa, así que tienen gripa, si tienen gripa si tienen escurrimiento nasal les pongo el limón, pongo agua, pongo un limón, hojas de camelina, unas hojitas de orégano, tomillo un ajo y con eso, hasta que truene el limón (Hernández, p. 05).*

En esta categoría, se distinguen las subcategorías: Uso de los aceites esenciales, emociones positivas al usarla, sensaciones en el uso de la MAC y experiencias antes, durante y después del

uso.

## 2. Sensaciones, emociones y experiencias al usar la MAC.

### 2.1 Sensaciones en el uso de la MAC.

Frecuentemente, experimentar el sabor de la MAC no siempre es agradable. Las sensaciones más comunes son de disgusto, amargura y en ciertas ocasiones es mejor acompañarlo o agregar algún ingrediente que mejore su sabor:

*-Pues generalmente porque están muy amargos (Sánchez, p.03).*

*-También las raíces que luego uso son un poco amargas, entonces sí suelo ponerle bastante, bastante miel (Sánchez, p.03).*

*-Lo que pasa es que ese como es muy amargoso, ese solamente las hojitas, donde las agarras y las mascas y te lo pasas, pero ese ni se cuece porque como es muy fuerte, las mascas y te lo pasas porque es muy amargoso (Rivera, p.01).*

Por otro lado, existe flora que aparentemente no tiene sabor alguno, estas por su parte son más fáciles de consumir y no representaban una

sensación de amargura o desagrado a diferencia de otras:

*-No te sabía a nada, la única que sí amargaba era la prodigiosa, esa sí amargaba, pero como son las otras ramitas, que la hierbita del pastor, la ortiguilla la florecita de ortiguilla, que la ramita que le decían el San Nicolás y todo eso no daba sabor a nada (Reyes, p.02).*

Además, existen sensaciones de temperatura que surgen al utilizar la medicina alternativa y complementaria.

*-...porque como son los cólicos menstruales tienes mucho enfriamiento, entonces es para que te caliente tu cuerpo y ese te desinflama también (Hernández, p.05).*

### 3. Origen y desarrollo del uso de la MAC.

#### 3.1 Tiempo de práctica y acción.

El conocimiento sobre la herbolaria y los remedios que ayudan en las diferentes patologías es el resultado del esfuerzo de muchos años y el interés por aprender es una característica principal. El poder sanar es una gran responsabilidad, que requiere amplio conocimiento que han obtenido al practicar por mucho tiempo el uso de la MAC:

*- Pero yo era antes partera, y ya tengo más de 50 años ya con mi tradición de sanación, de curar (Cruz, p.04).*

*- Y pues yo soy nacida aquí, desde que a la edad de 16 años empecé yo a curar, a sanar, a conocer pues (Cruz, p.04).*

*-Es que yo me crié con mi abuelita, desde siempre de toda la vida y siempre ella acostumbraba que nos ponía tes por eso yo aprendía ahí y todavía lo sigo practicando (Hernández, p.05).*

*-Si yo aprendí con mi abuelita, pues yo tenía 8 ocho años y veía, pues si te llama la atención lo haces y lo vas a estar practicando (Hernández, p.05).*

Los tiempos para ir dejando el tratamiento son graduales y depende de la patología, en algunos de casos dependiendo de la evolución de la enfermedad es que se evalúa la continuidad o suspensión de la MAC:

*-Cuando estoy enferma, cuando me tomo tés o infusiones, pues, a veces veo*

*el cambio inmediato (Sánchez, p.03).*

*-Cuando empleo la miel y el limón, pues, es igual casi como inmediato, ahí sí, nada más está como reseca mi garganta, pues, así, despuesito que me lo tomo unos 10, 15 minutos, ya estoy mejor (Sánchez, p.03).*

*-Y ya si lo voy utilizando, así como por, pon tú los tres días, pues, igual también noto que mi garganta mejora (Sánchez, p.03).*

*-Y en la piel, pues depende, hay veces en que lo noto muy rápido y otras veces en que, pues si tarda, como pues una semana aproximadamente (Sánchez, p.03).*

En relación a esta categoría, se encuentran las siguientes subcategorías: Los beneficios de una buena dieta y nutrición en el organismo, uso de la MAC como primera opción, disponibilidad herbolaria en el medio, conocimiento y uso de la herbolaria rural.

#### 4. Percepción de la MAC.

#### 4.1 Conocimiento y uso de la herbolaria rural.

El conocimiento que actualmente tienen las personas, en su mayoría viene heredado de sus ancestros: abuelos, bisabuelos, padres etc., por ello, mencionan que son prácticas que siguen utilizando al momento de alguna dolencia:

*-Pero pues la base es que pues las medicinas, las plantas que me enseñó mis abuelos (Cruz, p.04).*

*-Pues lo he ido adquiriendo a través de, pues de palabra, así de viva voz, de mis abuelas (Sánchez, p.03).*

A su vez, hacen referencia al perfeccionamiento de las prácticas aplicadas a base de prueba y error. Utilizar los medios disponibles dentro del entorno sin necesidad de un gasto monetario, además de escuchar y compartir con otros lo que se iba aprendiendo. Posteriormente estas prácticas fueron replicándose hasta la actualidad:

*-Y así, más que nada mis abuelas, bueno, además amigas, conocidos, que me habían contado como de esos remedios (Sánchez, p.03).*

*-Y ya pasaba y entonces ya yo lo replicaba después (Sánchez, p.03).*

*-Además, también he aprendido que en una alimentación balanceada y con las propiedades de los alimentos y eso te puede ayudar como a mejorar también (Sánchez, p.03).*

*-Pues que son las hierbas, las cosas de la naturaleza pues, que no implican medicinas o algo del médico, te hace menos daño" (Trejo, p.06).*

Además, no solo se puede observar el uso de la medicina alternativa y complementaria dentro del hogar. A su vez,

es aplicada en el medio hospitalario por parte de los familiares y sus conocimientos amplios en su uso:

*-Este es para cuando en los hospitales, te dan siempre un té de manzanilla, pero es para que no te sueltes del estómago (Hernández, p.05).*

Como otro tipo de terapias alternativas se identificó el empleo de aromaterapia, la cual consiste la inclusión de aceites esenciales como manera de relajamiento ante situaciones de estrés que presenta la población, ya que expiden un olor característico que se puede inhalar o aplicar sobre la piel para beneficiar la salud física y mental.

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Al elegir las terapias alternativas y complementarias, se busca satisfacer una necesidad. Respecto a esto, se estableció que los informantes tienen distintos propósitos: confort del dolor, la relajación mental, la curación de heridas y la sanación de diferentes afecciones.

Con relación a los resultados encontrados por Tornero Patricio y autores (5), existe similitud con la razón principal del uso de la MAC, las participantes refieren que estas prácticas están diseñadas para

mejorar la salud y el bienestar de los usuarios, a pesar de no formar parte de la medicina convencional. En esta investigación, queda de manifiesto que las principales afecciones tratadas con la MAC en la localidad de Tecozautla fueron las enfermedades gastrointestinales y respiratorias. La prioridad es el alivio sintomático de la enfermedad y la sanación del usuario.

Por otra parte, destaca en los resultados del estudio que estas prácticas

han sido aprendidas de generación en generación por ancestros que curaban únicamente con recursos disponibles dentro de su entorno. Se observó una visión positiva acerca de las MAC, lo que es concordante con lo descrito por Yanchaguano Taco y autores (9), los hallazgos son semejantes a los reportados; mencionan que los participantes que se someten a quimioterapia sienten que la MAC es un complemento natural positivo para mejorar su salud.

Queda demostrado que parte de los habitantes de la localidad de Tecozautla, Hidalgo, utilizan como primera opción las terapias alternativas y complementarias. El Instituto Nacional del Cáncer (7), describe cinco terapias las cuales son: 1) terapias para la mente y el cuerpo, 2) prácticas que usan productos naturales, 3) prácticas de manipulación basadas en el cuerpo, 4) terapias bioenergéticas y 5) sistemas médicos holísticos. Sin embargo, en esta población de estudio, de las cinco terapias nombradas, solo una es la más frecuente: 2) prácticas que usan productos naturales. La utilización de infusiones empleando diferentes recursos naturales que se encuentran a su alcance y el uso de la herbolaria es muy común dentro de la comunidad. Lo cual puede deberse a que la mayoría de los participantes cosechan sus propias plantas medicinales, por lo que les resulta más fácil adoptar terapias alternativas y complementarias basadas en la herbolaria para el tratamiento de las dolencias.

En el estudio se hace evidente la relación terapeuta-paciente como interpretativa y pensada, es decir, la base de la atención dentro de la MAC recae sobre la observación, comunicación e interpretación. Esta atención considera al individuo en todas sus dimensiones lo que permite una atención personalizada, que, a diferencia de la medicina convencional, destaca una atención paternalista y central del médico la cual permite poca adaptación y flexibilidad en el tratamiento (12).

Las terapias alternativas y complementarias se encuentran insertas dentro de la cultura de la comunidad y forman parte de sus costumbres y tradiciones. En función de esto, la importancia del rol de enfermería con respecto a la familia y la cultura del paciente, para que brinde una atención holística que implemente intervenciones eficaces. En muchas ocasiones el profesional de salud desconoce las características y efectos de la MAC, tal como fue planteado por Villar López y autores (18), al señalar el aumento de pacientes con tratamientos alternativos y complementarios en los sistemas de salud y la dificultad que se presenta cuando se desconoce la cultura de los pacientes y los tratamientos alternativos que llegan a utilizar.

Por otra parte, con los hallazgos, se infiere que los supuestos planteados en la investigación coinciden con los resultados obtenidos, dado que los habitantes que usan la MAC afirman percepciones positivas

sobre la eficacia y los beneficios favorables que genera la MAC en la salud. Así mismo, consideran estas prácticas de fácil acceso

con menor riesgo de efectos secundarios y complicaciones, en comparación con la medicina alopática.

## CONCLUSIONES

La MAC se está convirtiendo en una opción cada vez más común en la vida de las personas debido al elevado costo, al poco acceso a los servicios de salud y a las consecuencias indeseables de los tratamientos farmacológicos. Por lo tanto, se considera necesario visibilizar las prácticas alternativas y complementarias, basadas en el conocimiento y la experiencia de la población, como parte del sistema de salud en su región.

Por otra parte, es importante que los profesionales y las instituciones de salud, adquieran conocimientos acerca de la MAC

para brindar una óptima calidad de atención. Es indispensable que conozcan y respeten las diferentes prácticas que puede tener una persona y la forma en la que emplean las terapias alternativas y complementarias para mantener la salud, prevenir y tratar enfermedades. El profesional de enfermería debe de estar capacitado para atender cada una de las inquietudes y necesidades, enfrentar los problemas que acontecen con relación a la salud, actuar de manera profesional y considerar que los aspectos culturales influyen en el cuidado de la salud.

## REFERENCIAS

1. Guzmán S. Patrimonio cultural y biocultural: Perspectivas desde las ciencias sociales [Internet]. Febrero de 2024 [Consultado el 09 de julio de 2024]; 1:84-85. Disponible en: <https://isbnmexico.indautor.cerlalc.org/catalogo.php?mode=detalle&nt=418162>
2. Cunha C. Medicina Alternativa y Complementaria: Alcance y uso en tres unidades básicas de salud de la red sistema de salud único [Doctorado]. Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales; 2023. p. 21-26. Disponible en [http://dspace.uces.edu.ar:8180/jspui/bitstream/123456789/6686/1/Medicina\\_Ribeiro%20Cunha.pdf](http://dspace.uces.edu.ar:8180/jspui/bitstream/123456789/6686/1/Medicina_Ribeiro%20Cunha.pdf)
3. Ruíz D & Rodríguez M. Uso de terapia alternativa y complementaria para el alivio del dolor en adultos y adultos mayores. Salud, Ciencia y Tecnología. [Internet] 29 de septiembre de 2022 [Consultado el 10 de julio de 2024]; 2(76):2-3. Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/76>
4. Beltrán D. ¿Qué es la medicina alternativa, complementaria e integrativa? Rev. Fac. Med. [Internet] 2022 [consultado el 10 de julio de 2024]; 70(4):p.10-11. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8913591>
5. Tornero Patricio S, Charris-Castro L, García Gozalbes J. Utilización de medicina complementaria y alternativa en la población infantil de la Encuesta Nacional de Salud de España. An Pediatr [Internet]. Octubre de 2019 [consultado el 3 de junio de 2024];91(4):268-71. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403318305241?via%3Dihub>

6. Santiváñez-Acosta R, Valenzuela-Oré F, Angulo-Bazán Y. Uso de terapias de medicina alternativa y complementaria en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali, Perú. *Rev Peru Medicina Exp Salud Publica* [Internet]. 24 de septiembre de 2020 [consultado el 3 de junio de 2024];37(3):510-5. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/4939>
7. Instituto Nacional del Cáncer - NCI [Internet]. *Medicina complementaria y alternativa (MCA)*; 21 de marzo de 2022 [citado el 3 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/mca>
8. Navarro-Hernández M, Reynoso-Noverón N, De la Piedra-Gómez A. Encuesta sobre el uso de Medicina alternativa y complementaria en pacientes mexicanos con cáncer atendidos en un centro de referencia oncológico. *Gac Mex Oncol A* [Internet]. 25 de febrero de 2019 [citado el 3 de junio de 2024];17(4):237-44. Disponible en: [https://www.gamo-smeo.com/frame\\_eng.php?id=99](https://www.gamo-smeo.com/frame_eng.php?id=99)
9. Yanchaguano Taco JM, Francisco Pérez JI. Medicina convencional frente a medicina tradicional: preferencias de uso en una comunidad rural del Ecuador. *Rev Conecta Lib* [Internet]. 26 de agosto de 2019 [citado el 2 de junio de 2024];1(1):44-54. Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/82/268>
10. García R. Medicina tradicional o complementaria: pacientes que lo usan al mismo tiempo que su tratamiento farmacológico. *Cienc Desarro* [Internet]. 24 de junio de 2019 [citado el 3 de junio de 2024];22(1):25. Disponible en: <https://revistas.uap.edu.pe/ojs/index.php/CYD/article/view/1735/1697>
11. Colque Vinaya JJ. Uso de medicina alternativa y/o complementaria en los pacientes de la consulta de medicina familiar durante los últimos tres meses [Especialidad]. Universidad Autónoma de Nuevo León; 2021. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/id/eprint/21268>
12. Corell-Doménech M. Terapeutas alternativos en México y la estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023: comunicación, creencias y factores socio-económicos. *Perspect Comun* [Internet]. Junio de 2019 [citado el 3 de junio de 2024];12(1):59-77. Disponible en: <https://www.perspectivasdelacomunicacion.cl/ojs/index.php/perspectivas/article/view/1879>
13. Gobierno de México. [Internet] Secretaría de Turismo; Tecozautla, Hidalgo. 23 de septiembre de 2019 [consultado el 09 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.mx/sectur/articulos/tecozautla-hidalgo>
14. Gobierno de México. [Internet] Data México; Tecozautla Municipio de Hidalgo. 2020 [consultado el 12 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.economia.gob.mx/datamexico/es/profile/geo/tecozautla?redirect=true>
15. Castillo Sanguino N. Fenomenología como método de investigación cualitativa: preguntas desde la práctica investigativa. *Revista Latinoamericana de Metodología de la Investigación Social* [Internet]. Octubre 2020. [consultado el 12 de julio de 2024]; 20(10). Disponible en: [http://relmis.com.ar/ojs/index.php/relmis/article/view/fenomenologia\\_como\\_metodo/167](http://relmis.com.ar/ojs/index.php/relmis/article/view/fenomenologia_como_metodo/167)
16. Martínez Miguélez M. Validez y Confiabilidad en la Metodología Cualitativa. *Paradigma* [Internet]. Diciembre de 2006 [citado el 2 de junio de 2024];27(2):01-20. Disponible en: <http://revistaparadigma.online/ojs/index.php/paradigma/article/view/360/358>
17. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. (Diario Oficial de la Federación, 02 de abril de 2014). Disponible en: [https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg\\_LGS\\_MIS.pdf](https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf)
18. Villar López M, Ballinas Sueldo Y, Soto Franco JN, Medina Tejada N. Conocimiento, aceptación y uso de la medicina tradicional, alternativa y/o complementaria por médicos del Seguro Social de Salud. *Rev Peru Medicina Integrativa* [Internet]. 5 de abril de 2016 [consultado el 3 de junio de 2024];1(1):13-8. Disponible en: <https://rpmpe.pe/index.php/rpmpe/article/view/686>