

Terapias complementarias utilizadas por el Profesional de Enfermería en pacientes con dolor crónico musculoesquelético.

Complementary therapies used by Nurses in patients with chronic musculoskeletal pain.

Terapias complementares utilizadas pela Enfermeira em pacientes com dores músculo-esqueléticas crónicas.

Autores

Barbara Brito Herrera ^{*1}

Pablo Cartagena Alfaro ^{a*1}

María Ignacia Clavería Vergara ^{b1}

Natalia Manzano Moyano ^{c1}

Valeria Miqueles Parra ^{d1}

ORCID	
^a 0000-0003-4130-2462	^b 0000-0002-6651-3859
^c 0000-0002-8087-6883	^d 0000-0002-7145-8794
FILIACIÓN INSTITUCIONAL	
¹ Universidad de Valparaíso, Facultad de Medicina, San Felipe, Chile.	
*Autores para correspondencia: barbara.brito@uv.cl / pablo.cartagena@alumnos.uv.cl	

Resumen

Introducción: El dolor crónico musculoesquelético es una patología que afecta entre un 20 - 30 % de la población mundial, principalmente a los adultos y adultos mayores. Son los Profesionales de Enfermería en conjunto con el equipo interdisciplinario quienes deben manejar las distintas terapias complementarias para aquellos usuarios que no les fue suficiente el tratamiento farmacológico. Esto mejorará su calidad de vida, e incrementará su autonomía y control de su dolor gracias a la diversidad de terapias complementarias existentes.

Método: Se realizó una revisión con criterios Cochrane y lista de chequeo PRISMA con acceso a bases de datos WOS, SCOPUS, EBSCO, Scielo y CUIDEN en idioma español, portugués e inglés de los años 2016 - 2021. El análisis crítico de los artículos se realizó con Guías Caspe.

Resultados: Se revisaron doce estudios respecto al uso de terapias complementarias para tratar el dolor crónico musculoesquelético, que se clasifican en cognitivas, sensoriales y físicas.

Discusión: Las terapias físicas resultaron ser las más eficaces. Dentro de las cuales se destaca el Qigong y en terapias sensoriales la Acupuntura. Estas terapias lograron disminuir la intensidad del dolor, mejorar la calidad de vida, autonomía y control de su cuadro clínico. Es necesario de más investigaciones para utilizarlas formalmente como un tratamiento complementario.

Palabras claves: Dolor crónico, Dolor musculoesquelético, Terapias complementarias, Cuidado de enfermería, Adulto.

Abstract

Introduction: Chronic musculoskeletal pain is a condition that affects between 20 - 30% of the world population, mostly adults and elderly. It is the Nursing Professionals, together with the interdisciplinary team, who must manage the different complementary therapies for those users whose pharmacological treatment was not enough. This will improve their quality of life, and increase their autonomy and control of the pain thanks to the diversity of complementary therapies.

Method: A review was carried out with Cochrane criteria and PRISMA checklist with access to WOS, SCOPUS, EBSCO, Scielo and CUIDEN databases in Spanish, Portuguese and English from the years 2016 - 2021. The critical analysis of the articles was made with Caspe Guides.

Results: Twelve studies were reviewed regarding the use of complementary therapies to treat chronic musculoskeletal pain, classified as cognitive, sensory and physical.

Discussion: Physical therapies turned out to be the most effective one. Among all the ones that stand out are Qigong and acupuncture in sensory therapies. These therapies were able to reduce the intensity of pain, improve the quality of life, autonomy and control of the clinical picture. More research is needed to formally use them as a complementary treatment.

Keywords: Chronic pain, Musculoskeletal pain, Complementary therapies, Nursing care, Adult.

Resumo

Introdução: A dor musculoesquelética crônica é uma patologia que afeta entre 20 a 30% da população mundial, principalmente adultos e idosos. São os Profissionais de Enfermagem, em conjunto com a equipe interdisciplinar, que devem administrar as diferentes terapias complementares para aqueles usuários que não tiveram tratamento farmacológico suficiente. Isso melhorará sua qualidade de vida e aumentará sua autonomia e controle de sua dor, graças à diversidade de terapias complementares existentes.

Método: Foi realizada uma revisão com os critérios Cochrane e checklist PRISMA com acesso às bases de dados WOS, SCOPUS, EBSCO, Scielo e CUIDEN em espanhol, português e inglês dos anos de 2016 a 2021. A análise crítica dos artigos foi feita com Guias Caspe .

Resultados: Doze estudos foram revisados a respeito do uso de terapias complementares no tratamento da dor musculoesquelética crônica, classificadas em cognitivas, sensoriais e físicas.

Discussão: As terapias físicas revelaram-se as mais eficazes. Entre as quais se destaca o Qigong e a acupuntura nas terapias sensoriais. Essas terapias foram capazes de reduzir a intensidade da dor, melhorar a qualidade de vida, autonomia e controle do quadro clínico. Mais pesquisas são necessárias para usá-los formalmente como um tratamento complementar.

Palavras-chave: Dor Crônica, Dor Músculo-esquelética, Terapias Complementares, Cuidados de Enfermagem, Adulto.

El dolor crónico es definido según la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP) como una experiencia sensorial y emocional desagradable que persiste por más de 3 meses ¹. En relación con la prevalencia y costes a nivel mundial por dolor crónico, este es considerado como un problema de salud pública ya que afecta en un 20 - 30% de la población total ². En Chile, según la encuesta nacional de salud, realizada en los años 2016 - 2017, la prevalencia del dolor crónico es de un 28,6%, afectando principalmente a mujeres y personas de edad avanzada ^{3,4}. En cuanto al dolor musculoesquelético, es aquel que involucra tendones, articulaciones y músculos, impactando la esfera de quien lo padece a nivel personal, social y espiritual.

El cuidado humanizado e integral es un deber de Enfermería, por lo que importante incluir terapias complementarias como una opción para aquellos pacientes que sufren de dolor crónico musculoesquelético y a quienes el tratamiento farmacológico no les fue suficiente, este complemento a su tratamiento no solo ayudará a mejorar su calidad de vida, sino que también incrementará su autonomía, junto con la sensación de control y manejo sobre su enfermedad, para así aumentar su bienestar general ^{5,6}.

Para establecer un plan de cuidados y tratamiento eficaz con terapias complementarias, primeramente, se deben tener conocimientos sobre las distintas terapias que existen hoy, dentro de la evidencia se encuentran diferentes tipos de terapias complementarias, tales como: Pilates, Qigong, Mindfulness, Acupuntura auricular y Estimulación nerviosa transcutánea ⁷⁻¹⁰.

Cuando se entrega tratamiento con terapias complementarias se debe hacer en base al respeto, a las creencias y costumbres propias de la persona que está recibiendo este cuidado, así es como Madeleine Leininger en su Teoría de la Diversidad y de la Universalidad de los cuidados culturales la cual refiere que los Profesionales de Enfermería deben entregar cuidados culturales, humanizados e integrales, pero para eso se debe conocer el universo en donde está situado la persona y de esa manera se podrá entregar un cuidado más íntegro, por lo que el saber sobre las diferentes terapias complementarias que existen, ayudará al Profesional de Enfermería a tener un entendimiento mucho más amplio sobre las diferentes prácticas de cuidado ¹¹. El enfoque central de esta revisión narrativa son los adultos y adultos mayores y sobre estos últimos la evidencia nos muestra que gran porcentaje de ellos utilizan terapias complementarias o medicina natural, por lo tanto, es necesario que los Profesionales de Enfermería les entreguen estos recursos como una opción que se complemente con su tratamiento farmacológico, mejorando su calidad de vida ¹².

El objetivo de esta revisión narrativa es identificar las terapias complementarias que se aplican en el cuidado de Enfermería para el tratamiento no farmacológico del dolor crónico en afecciones musculoesqueléticas.

Metodología

Se realizó una revisión narrativa en búsqueda de las terapias complementarias utilizadas por el Profesional de Enfermería en pacientes con dolor crónico musculoesquelético en el adulto y adulto mayor.

Se utilizaron las bases de datos WOS, SCOPUS, EBSCO, Scielo y CUIDEN, utilizando los descriptores: “Dolor crónico/ Chronic pain/ Dor Crônica”, “Adulto/Adult/Adulto”, “Anciano/Aged/Idoso”, “Atención de enfermería/ Nursing care/Cuidados de Enfermagem”, “Terapias Complementarias/Complementary therapies/Terapias Complementares” y “Dolor musculoesquelético/ Musculoskeletal pain/Dor Musculoesquelética”. Estos se combinaron con los operadores booleanos AND y OR, que resultaron en 4 expresiones de búsqueda en idioma, inglés, español y portugués, un ejemplo de estas combinaciones es: Dolor crónico OR Chronic Pain OR Dor Crônica AND dolor musculoesquelético OR musculoskeletal pain OR Dor Musculoesquelética AND cuidados de enfermería OR nursing care OR Cuidados de Enfermagem.

Los filtros utilizados para la búsqueda fueron: fecha de publicación entre los años 2016 a 2021, idioma español, inglés y portugués. La búsqueda se basó en los siguientes criterios de elegibilidad: que el área de investigación fuera del área de Enfermería enfocada en la atención extrahospitalaria, en adulto y adulto mayor que el tipo de documento sea artículo y de acceso abierto. Para la selección de los artículos de investigación se consideró que al menos dos de las palabras claves de la búsqueda estuvieran presentes en el título de los artículos y en el abstract que se centraran en cuidados extrahospitalarios, y explicitan terapias complementarias.

La búsqueda inicial entregó 2907 artículos. Para WOS 960 artículos, 624 artículos en Scielo, 1022 artículos en EBSCO, 256 en CUIDEN y 45 artículos en SCOPUS. Luego de excluir, duplicados y artículos que no estaban en el objetivo de la investigación, se analizaron 74 artículos a texto completo, de los que fueron

excluidos 43 artículos, quedando 31 artículos para analizar a través de las guías CASpe, donde se excluyó 19 artículos. Finalmente fueron seleccionados 12 artículos, de los cuales 8 son de tipo revisión sistemática y 4 artículos de tipo investigación cuantitativa como se muestra en la figura 1. Para el análisis de las evidencias se procedió a la lectura del artículo completo, donde se extraen los principales hallazgos que se presentan en la tabla 1.

El concepto central por analizar en los resultados fue la evidencia acerca de las terapias complementarias utilizadas por el Profesional de Enfermería en pacientes con dolor crónico musculoesquelético en el adulto y adulto mayor.

Resultados

La revisión de los artículos de investigación en relación a las terapias complementarias utilizadas por el Profesional de Enfermería en pacientes con dolor crónico musculoesquelético permitió conocer y caracterizar la estructura de los estudios junto con su descripción de acuerdo a los resultados de las investigaciones.

De los artículos escogidos para la revisión narrativa, ocho son de tipo revisión sistemática y cuatro artículos de tipo investigación cuantitativa. Las características propias de estos artículos facilitan una organización de los estudios, en donde, de los 12 artículos, ocho (66.7%) pertenecen a Brasil, uno (8.3%) a España, otros dos (16,7%) a Colombia y uno (8,3%) a Uruguay. Además, en relación con el idioma, cuatro se encuentran en español, cuatro en inglés y otros cuatro en portugués. El año de publicación con mayor número de artículos fueron los años 2018 y el 2020, con tres artículos cada año.

Según la literatura encontrada indican que las terapias complementarias se dividen en 5 categorías, las cuales son las de tipo sensorial, cognitivas, se encuentran 3 categorías dado que los dos últimos estudios no entran en ninguna categoría pues se centran en conocer holísticamente al usuario.

Discusión

Esta revisión secundaria permitió comprender el manejo no farmacológico a través de las terapias complementarias del estímulo doloroso, el que afecta a distintas vías sensitivas, aún más cuando se cronifica, originando una reacción variable en cada individuo que lo padece y afectando dimensiones físicas, cognitivas, emocionales y sociales de la persona que en su conjunto llevan a un déficit en la calidad de vida. Respecto al tratamiento que reciben los pacientes con dolor crónico musculoesquelético, es frecuente que en un comienzo sean de carácter farmacológico, sin embargo, existen factores externos que afectan al objetivo terapéutico de los medicamentos, esta podría ser una respuesta al porqué las terapias tradicionales no tienen el efecto deseado y el personal sanitario debe recurrir a medidas complementarias para el manejo del dolor³.

Si bien, como se mencionó anteriormente la terapia farmacológica no siempre es exitosa, esta debe mantenerse paralelo al tratamiento de terapias complementarias incluyendo no solo al equipo de Enfermería, sino también a los equipos interprofesionales, todo esto con el fin de lograr un enfoque integral del cuidado hacia el usuario⁵.

De los 12 estudios seleccionados se lograron identificar cuatro clasificaciones de terapias complementarias para el manejo del dolor crónico musculoesquelético.

Dentro de la primera clasificación, están las utilizadas por el profesional de Enfermería para el manejo del dolor crónico musculoesquelético, independiente de su grado de efectividad y corresponden mayormente a alternativas físicas que impacta en la disminución del dolor de manera inmediata en comparación a las otras terapias, una de ellas es el Qigong, que es una práctica originaria de China que se basa en movimientos lentos que activan la musculatura y articulaciones, la cual sirve para mejorar el flujo de energía del cuerpo y así mismo la salud del individuo ^{15,16}.

De acuerdo con lo anterior, una revisión sistemática realizada en Brasil sobre el uso del Qigong por Profesionales de Enfermería para tratar el dolor crónico musculoesquelético concluye que este trae beneficios terapéuticos a los usuarios, demostrando no solo ser útil para tratar, prevenir y rehabilitar numerosas enfermedades como la Fibromialgia, sino que también destaca lo importante que es incluirla en la práctica de Enfermería, pues a través de la educación al usuario se pueden promover y prevenir distintas patologías de carácter musculoesquelético ¹⁷.

La guía RNAO de Valoración y manejo del dolor crónico indica que es importante prevenir y manejar este, siendo el objetivo principal de las intervenciones mejorar la funcionalidad y calidad de vida de las personas, estudios realizados en Colombia y Brasil a adultos y adultos mayores ^{15,18,19}, respecto a las terapias complementarias de carácter físico identifican que estas son efectivas para reducir la intensidad del dolor, mejorar la capacidad funcional y fuerza muscular de los pacientes. Sin embargo, parte los estudios seleccionados de las terapias físicas complementarias

señalan que estas ayudan en la disminución del dolor crónico, pero no son 100% efectivas ^{7,10,20}.

La segunda y tercera clasificación de las terapias complementarias se basan en las de carácter cognitivo y sensorial, respectivamente. Donde un estudio seleccionado realizado en Uruguay en el año 2019 a pacientes con Artritis Reumatoidea ⁷ demuestra que terapias como el Mindfulness ayuda en la disminución del dolor, dado que esta se fundamenta en sesiones de meditación enfocadas en explorar el cuerpo, controlar la respiración y focalizarse en sensaciones y emociones para explorar su raíz en la conciencia ⁸.

La Guía de Orientación Técnica sobre el Manejo del Dolor Crónico No Oncológico del año 2021 señala que las terapias complementarias y las prácticas de bienestar en la salud se integran para formar un equilibrio entre los sistemas físicos, emocionales y espirituales, generando un beneficio para la salud. Los estudios seleccionados realizados en Brasil a personas adultas ^(9,21) hacen referencia respecto a los beneficios como la mejora en el calidad del sueño y la disminución de la intensidad del dolor en un 80% a través de la acupuntura, que se basa en la inserción de agujas sólidas, estériles y desechables en puntos específicos para tratar o aliviar el malestar que esté cursando el individuo. Esta última ha sido formalizada en Chile con el reconocimiento de ella como profesión auxiliar de la salud, definiendo como capacitados a aquellos que recibieron el título de Acupunturista por un establecimiento de educación superior ^{22,23}.

En comparación con los estudios referidos anteriormente, según una encuesta sobre el diagnóstico situacional de las medicinas complementarias y alternativas

realizada por el Ministerio de Salud, en Chile las terapias complementarias sensoriales más utilizadas para tratar el dolor crónico son la terapia floral y el REIKI²⁴. La primera se basa en la dilución de hojas y/o flores con distintas propiedades en agua para tratar el malestar que percibe la persona²⁵⁻²⁷, mientras que el REIKI se fundamenta en posicionar las manos sobre la zona afectada para transmitir energía curativa que trate el dolor²⁸. Estas podrían ser clasificadas como terapias complementarias de tipo sensorial.

Finalmente, dos estudios los cuales no pertenecen a ninguna clasificación, sugieren la importancia que los profesionales de salud deben darle al usuario a través del conocimiento total de su persona, y la responsabilidad de ahondar en el tratamiento de dolor de cada paciente para lograr un bienestar integral, muchas veces esta mirada puede ser olvidada y dirigirse sólo a las indicaciones médicas, algunos estudios participantes destacan la importancia que deben darle los Enfermeros/as a englobar todas las aristas que componen el usuario como lo es su aspectos físicos, psicológicos y ambientales en su cuidado, dándole una mirada holística con el objetivo de entregar un tratamiento óptimo, mejorando su estado de salud y su calidad de vida^{17,29,30}.

Algunas de las limitaciones del presente trabajo están dadas por la heterogeneidad de los estudios y la dificultad para identificar investigaciones que aborden el tema y nos permitan hacer un análisis mayor de estos, por consiguiente, es necesaria más investigación en torno a las terapias complementarias utilizadas por el profesional de Enfermería en pacientes con dolor crónico musculoesquelético.

Conclusión

El dolor crónico tiene un gran impacto en la vida de las personas que lo padecen por lo que al momento de reconocerlo y tratarlo se deben considerar las terapias complementarias para abordarlo de manera integral en conjunto con el equipo interdisciplinario. En esta revisión secundaria se identificaron algunas terapias complementarias utilizadas por el Profesional de Enfermería para tratar el dolor crónico musculoesquelético, existieron estudios que señalaron que la mayoría de estas fueron eficaces para disminuir la incapacidad física y la intensidad del dolor, aumentando así la calidad de vida de las personas. Las terapias de carácter físico fueron las más eficaces, específicamente la práctica del Qingong.

Se evidencio que mayormente quienes realizan las terapias complementarias son otros profesionales de la salud, por lo que los profesionales de Enfermería tienen el deber de seguir profundizando su conocimiento y formación desde el pregrado principalmente porque este afecta la calidad de vida de las personas y es un problema de salud pública a nivel mundial. Respecto al manejo del dolor crónico de manera no farmacológica es primordial centrar más investigaciones en el uso de terapias complementarias en poblaciones más grandes de personas para formalizar su uso y así ayudarlas a satisfacer sus necesidades básicas que se pueden ver afectadas, colaborando y facilitando el quehacer de la vida diaria con el fin de contribuir a mejorar su calidad de vida. Además de poder diferenciar y reconocer las alternativas para el tratamiento del dolor que conozca o use el usuario, y así orientarlo hacia las más efectivas. Sin embargo, se necesitan más estudios que

visualicen la eficacia de estas terapias para la implementación y uso de los Profesionales de Enfermería.

Artículos seleccionados	Año Publicación	Tipo de estudio	Objetivo del estudio	Participantes	Intervenciones	Resultado
Terapias complementarias físicas						
1. Benefits of Qigong as an integrative and complementary practice for health: a systematic review.	2020	Revisión sistemática	Analizar, en la literatura, evidencia sobre los beneficios de la práctica integradora y complementaria de Qigong	28 estudios cualitativos	Para construir la pregunta de investigación de este SR, se utilizó la estrategia PICO. Con ello, es posible identificar palabras clave	Los resultados de los estudios seleccionados sugieren que el Qigong es beneficioso a la audiencia objetivo, pues se puede utilizar para

1. Bruna Francielle Toneti			con respecto a la salud de adultos y ancianos.		sobre el tema, Gracias a la búsqueda de estudio se obtuvo la siguiente pregunta: ¿La práctica de Qigong tiene efectos beneficiosos sobre la salud de adultos y ancianos?.	numerosas afecciones de salud, como: cáncer; fibromialgia; Enfermedad de Parkinson; Obstrucción crónica Enfermedad pulmonar; entre otras. Se necesita fortalecer el uso de actividades
2. Rafael Fernando Mendes Barbosa						
3. Leandro Yukio Mano						
4. Luana Okino Sawada						
5. Igor Goulart de Oliveira						
6. Namie Okino Sawada						

						como el Qigong, en el cuidado de la salud con miras a asegurar la integralidad y la mejora de la asistencia sanitaria ofrecida a adultos y personas mayores.
--	--	--	--	--	--	---

<p>2. Effect of global postural re-education and isostretching in patients with nonspecific chronic low back pain: a randomized clinical trial.</p> <p>1. Fábio Alexandre</p>	<p>2016</p>	<p>Cuantitativo.</p>	<p>Analizar los cambios en la fuerza muscular, la flexibilidad, la función y el dolor en pacientes con dolor lumbar crónico que se sometieron a isostretching y reeducación</p>	<p>Treinta y nueve pacientes, con edades entre los 40 y los 59 años.</p>	<p>La evaluación de la intensidad del dolor se realizó mediante la Escala Visual Analógica (EVA); el Cuestionario de Roland-Morris (RMQ); la prueba Sit and Reach; la Dinamometría del tronco y la prueba de Repetición Máxima en un</p>	<p>En este estudio, ambos métodos de reeducación e isostretching fueron efectivos para reducir la intensidad del dolor, mejorar la capacidad funcional, la flexibilidad y la fuerza muscular en pacientes con dolor lumbar crónico. Sin</p>
---	-------------	----------------------	---	--	--	---

<p>Moreschi Guastala. 2. Mayara Hilda Guerini. 3. Patricia Fernanda Klein. 4. Vanessa Cristina Leite. 5. Renata Cappellazzo. 6. Ligia Maria Facci.</p>			<p>postural global (RGP).</p>		<p>minuto. La muestra se distribuyó aleatoriamente en dos grupos.</p>	<p>embargo, se deben realizar más estudios con muestras más grandes para comprender mejor los beneficios que aportan estas técnicas.</p>
--	--	--	-----------------------------------	--	---	--

<p>3. Nivel de actividad física y grado de discapacidad en pacientes con dolor lumbar crónico</p> <p>1.Iván Leonardo Duque Vera. 2.Isabella María Urrutia Illera</p>	<p>2017</p>	<p>Cuantitativo.</p>	<p>Determinar, en una población colombiana, el nivel de actividad física y el nivel de discapacidad en pacientes con dolor lumbar crónico y establecer la eventual existencia de asociación</p>	<p>125 pacientes con dolor lumbar crónico participaron en el estudio. Son 71 hombres y 54 mujeres.</p>	<p>En una unidad externa de rehabilitación en Manizales (Colombia), pacientes con dolor lumbar crónico completaron tanto el cuestionario de actividad física de Baecke como el de incapacidad</p>	<p>Los resultados describen que la actividad física como un tratamiento para el dolor crónico lumbar no es considerada como un factor protector para disminuir el dolor que sienten las personas.</p>
--	-------------	----------------------	---	--	---	---

			entre estas variables		de dolor lumbar de Oswestry.	
4. Joint mobilization associated or not to other therapies reduces chronic musculoskeletal pain: a systematic review.	2020	Revisión sistemática	Evaluar el riesgo de sesgo en ensayos clínicos investigando los efectos de terapias por movilización de articulaciones en pacientes	14 estudios, que incluían a 814 participantes, edad media de 54 años, en su mayoría del género femenino	Se analizaron los resultados obtenidos en los 14 estudios, extrayendo las características de los estudios, los participantes, las condiciones del dolor crónico, el tipo de movilización y su	Se determinó que la terapia por movilización de articulaciones puede ser una técnica viable para el tratamiento del dolor crónico musculoesquelético, pero aún hacen falta más estudios que puedan

<p>1. Thiago dos Santos Sousa Abner</p> <p>2. Maria Ivone Oliveira Dantas</p> <p>3. Isabela Freire Azevedo- Santos</p> <p>4. Josimari Melo DeSantana</p>			<p>con dolor crónico.</p>		<p>asociación a otras intervenciones que también tratan el dolor.</p>	<p>respaldar en evidencia práctica la utilización de esta técnica.</p>
--	--	--	---------------------------	--	---	--

<p>5.</p> <p>Estimulación nerviosa transcutánea en el manejo del dolor crónico: Una revisión sistemática.</p> <p>1. Cristina Barcia Mejía.</p> <p>2. Yoana González González.</p>	<p>2020</p>	<p>Revisión sistemática</p>	<p>Analizar diferentes estudios sobre los efectos analgésicos del TENS en dolores crónicos.</p>	<p>14 artículos</p>	<p>Se hizo una revisión sistemática en las bases de datos Medline, Web of Science y Cinahl. Se evaluó la calidad metodológica de los ensayos clínicos aleatorizados (ECA) mediante la Escala Jadad. Esta escala</p>	<p>De los 14 estudios en los que se aplica la Técnica de estimulación nerviosa transcutánea, en 5 se obtuvo una disminución significativa del dolor luego del tratamiento, sin embargo, otros demuestran que el TENS como terapia</p>
---	-------------	-----------------------------	---	---------------------	---	---

<p>3. Cuña Carrera Iria Da. 4. Alejandra, Alonso Calvete.</p>					<p>consta de 5 ítems relacionados con el enmascaramiento, la aleatorización y las pérdidas durante el seguimiento.</p>	<p>coadyuvante no siempre aporta beneficios adicionales significativos, y no siempre resulta más efectivo que otras técnicas.</p>
<p>6. The effect of the Pilates method on the treatment of chronic low</p>	<p>2018</p>	<p>Cuantitativo</p>	<p>El objetivo de este estudio es evaluar los efectos del método Pilates</p>	<p>Un ensayo aleatorizado con 16 participantes, de entre 30 y 60 años</p>	<p>Se utilizó un cuestionario sociodemográfico, la escala EVA, el cuestionario de</p>	<p>Este estudio demostró que el método Pilates puede ser una herramienta para el</p>

<p>back pain: a clinical, randomized, controlled study</p> <p>1. Pedro Henrique Brito da Silva</p> <p>2. Dayane Ferreira da Silva</p> <p>3. Jéssyka Katrinny da Silva Oliveira</p>			<p>en el tratamiento de la lumbalgia crónica</p>	<p>de ambos sexos, con dolor lumbar crónico, divididos en grupo de control y grupo experimental.</p>	<p>discapacidad de Oswestry fue aplicado para identificar el impacto del dolor en las AVD y AVP de los participantes.</p> <p>El GE participó en los ejercicios de Pilates. El GC realizó ejercicios de estiramiento y fortalecimiento convencional de</p>	<p>fisioterapeuta en el tratamiento de pacientes con dolor lumbar crónico para reducir el dolor y la discapacidad.</p> <p>Sin embargo, al compararlo con los sujetos del GC que realizaron actividades convencionales de fisioterapia en el mismo periodo, el</p>
--	--	--	--	--	---	---

4. Franassis Barbosa de Oliveira					la columna lumbar y miembros inferiores.	método de Pilates no demostró ser superior a la intensidad del dolor y las puntuaciones de deterioro funcional.
Terapias complementarias cognitivas						
7. Efectos de una	2019	Revisión sistemática	La presente revisión sistemática se	3 estudios cuantitativos	Se realizó una búsqueda sistemática en el	En los estudios comparativos seleccionados

<p>intervención de reducción del estrés basada en Mindfulness (MBSRP) sobre parámetros clínicos en la Artritis Reumatoidea.</p> <p>1.Graciela Castellano.</p>			<p>propone como objetivo evaluar la eficacia y seguridad de técnicas de meditación como tratamiento complementario de la AR.</p>		<p>mes de octubre del 2017, con los términos definidos en la pregunta de investigación, con un período de búsqueda entre el 2007 y el 2017.</p>	<p>para el análisis de la revisión, la técnica MBSR mostró ser superior a otras intervenciones en la reducción del dolor, si bien parece ser una herramienta eficaz como tratamiento complementario de la Artritis Reumatoide aún hay evidencias</p>
---	--	--	--	--	---	--

<p>2. Alicia Aleman. 3. Magdalena Irisarri. 4. Walter Callero. 5. Juan Siri.</p>						<p>limitadas al respecto. Es necesaria la realización de más estudios con mejor diseño para poder obtener evidencia científica de mayor calidad, que nos permitan confirmar su potencial aplicabilidad clínica.</p>
<p>8. Características</p>	<p>2017</p>	<p>Cuantitativ o.</p>	<p>Determinar las estrategias</p>	<p>Cincuenta pacientes que</p>	<p>A cada participante se le</p>	<p>La mayoría de los pacientes</p>

<p>del dolor, aspectos psicológicos, calidad de vida y estrategias de afrontamiento en pacientes con dolor de espalda crónico en una ciudad de Colombia.</p>			<p>para afrontar el dolor, características de este, incluyendo aspectos psicológicos y calidad de vida en pacientes con dolor de espalda crónico.</p>	<p>tienen dolor crónico musculoesquelético. En su mayoría eran mujeres y la edad oscilaba entre los 18-75 años.</p>	<p>hizo una entrevista de evaluación de las características del dolor junto con la Escala Analógica Visual (VAS), el Cuestionario de Estrategias de Afrontamiento del Dolor (QSC) y el Cuestionario de Calidad de</p>	<p>presentaron un diagnóstico de lumbalgia y cervicalgia, y en general su percepción era de dolor moderado. Las estrategias de afrontamiento más utilizadas eran rezar y tener esperanza, mientras que la menos usada era la catastrofización.</p>
--	--	--	---	---	---	--

<p>1. Ana Mercedes Bello Villanueva.</p> <p>2. Maira Benítez Lara.</p>					<p>Vida Euroqol (EQ5D2).</p>	<p>Los pacientes reportaron un buen nivel de calidad de vida en las escalas de cuidado personal y movilidad. Además, se establecieron relaciones estadísticamente significativas entre la intensidad del dolor actual y la estrategia de</p>
--	--	--	--	--	------------------------------	--

						afrontamiento de ignorar el dolor (positiva).
Terapias complementarias sensoriales						
9. Acupuntura auricular para dolor crónico en la espalda: revisión sistemática y metaanálisis. 1. Caroline de Castro Moura.	2018	Revisión sistemática y metaanálisis	Investigar los ensayos clínicos aleatorios sobre la acción de la acupuntura auricular para el dolor de espalda	15 estudios cualitativos 7 estudios cuantitativos	Elementos utilizados para Revisiones Sistemáticas y Meta-Análisis fue PRISMA Statement, además se utilizó	La acupuntura auricular obtuvo resultados positivos en el 80% de los estudios. Los resultados más utilizados fueron la intensidad y la calidad del dolor,

<p>2. Erika de Cássia Lopes Chaves.</p> <p>3. Ana Carolina Lima Ramos Cardoso.</p> <p>4. Denismar Alves Nogueira.</p> <p>5. Cissa Azevedo.</p> <p>6. Tânia Couto Machado Chianca</p>			<p>crónico en adultos, e identificar los resultados más utilizados para evaluar esta condición.</p>		<p>la estrategia PICO para formular la pregunta guía: "¿Cuáles son los efectos de la acupuntura auricular para el dolor crónico en adultos?".</p>	<p>consumo de fármacos, incapacidad física y calidad de vida. Los resultados del metaanálisis señalaron que la acupuntura auricular fue eficaz en reducir los scores de intensidad de dolor.</p>
--	--	--	---	--	---	--

<p>10.The effects of acupuncture in fibromyalgia: integrative review</p> <p>1. Heloísa Salvador dos Santos Pereira</p> <p>2. Mariangela da Silva Nunes</p>	2021	Revisión integrativa.	Revisión integrativa sobre los usos de la acupuntura como terapia analgésica para pacientes que padecen de fibromialgia.	7 artículos seleccionados	La revisión integradora examinó cuatro bases de datos (Scopus, PubMed, CINAHL y Bireme) incluidas las publicaciones de enero de 2009 a diciembre de 2019.	Los estudios sugieren que la acupuntura es eficaz para el tratamiento del dolor en pacientes con fibromialgia, con una mejora de calidad de vida e interferencia positiva en el sueño.

3. Caíque Jordan Nunes Ribeiro						
4. Maria do Carmo de Oliveira Ribeiro						
Terapias complementarias holísticas						
11. Nursing practices in patients with chronic pain: an integrative review.	2018	Revisión integrativa.	Conocer en la literatura la producción científica sobre prácticas de	Se hizo el análisis de 9 artículos cuantitativos y 7 artículos cualitativos	Se hizo una revisión integrativa de literatura, utilizando el portal SCIELO, y	Se evidenció que el material analizado se refiere principalmente a prácticas de

<p>1. Juliane de Macedo Antunes. 2. Donizete Vago Daher. 3. Maria Fernanda Muniz Ferrari. 4. Lara Clarete Cavalcante Muniz Pereira. 5. Magda Faria.</p>			<p>Enfermería para pacientes con dolor crónico realizada en las clínicas de dolor.</p>		<p>las bases CINAHL y PubMed Central, con recorte temporal de 2008 a 2018 y período de recolección de datos de junio a julio de 2018. Para este estudio, se utilizó la estrategia PICO para orientar la</p>	<p>Enfermería no farmacológica a pacientes con dolor crónico. Los pacientes con este tipo de problemas experimentan condiciones multifactoriales que influyen directamente en su estado de salud y necesitan un seguimiento completo por</p>
---	--	--	--	--	---	--

<p>6. Mariana Cabral Sveichtizer. 7. Marcia Morete. 8. Cecília Izidoro.</p>					<p>recogida de datos, una guía específica para extraer información y clasificar la calidad de los resultados.</p>	<p>equipo interprofesional, incluyendo la red de atención, mediante intervenciones calificadas y resolutivas, con el objetivo de adaptar y/o mejorar su estado de salud.</p>
<p>12. Holistic view of nursing care in</p>	<p>2019</p>	<p>Revisión sistemática</p>	<p>Aclarar a los Profesionales de Enfermería los aspectos a</p>	<p>16 artículos seleccionados</p>	<p>Se realizó una búsqueda sistemática en las bases de</p>	<p>Enfermería debe establecer un cuidado humanizado que</p>

<p>patients with chronic pain</p> <p>1. Johanna Laís Militão Fernandes de Barros</p> <p>2. Natália Abou Hala Nunes</p>			<p>considerar en la atención prestada a los pacientes con dolor crónico</p>		<p>datos BIREME y SciELO. De donde se obtuvieron 274 artículos de los cuales 16 respondieron al objetivo de la investigación.</p>	<p>englobe al paciente en sus aspectos físicos, psicológicos y ambientales. Por lo que aún se requieren estudios que aborde al usuario con dolor en sí, mejorar su calidad de vida y la relación terapéutica establecida hacia los usuarios.</p>
--	--	--	---	--	---	--

(Tabla 1)

1. IASP Terminology - IASP [Internet]. [citado 4 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.iasp-pain.org/Education/Content.aspx?ItemNumber=1698#Pain>
2. Fayaz A, Croft P, Langford RM, Donaldson LJ, Jones GT. Prevalence of chronic pain in the UK: a systematic review and meta-analysis of population studies. *BMJ Open*. 1 de junio de 2016;6(6):e010364. doi: 10.1136/bmjopen-2015-010364
3. Bilbeny N. DOLOR CRÓNICO EN CHILE. *Rev Médica Clínica Las Condes*. 1 de noviembre de 2019;30(6):397-406. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300884>
4. Dorner TE. Pain and chronic pain epidemiology. *Wien Klin Wochenschr*. 1 de enero de 2018;130(1):1-3. <https://doi.org/10.1007/s00508-017-1301-0>
5. Registered Nurses Association of Ontario. Valoración y manejo del dolor [Internet]. 2013. Disponible en: https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/2015_-_BPG_Pain_16_01_2015_-_3rd_Edition.pdf
6. Vernaza-Pinzón P, Posadas-Pérez L, Acosta-Vernaza C. Dolor y emoción, una reflexión para el profesional en ciencias de la salud. *Duazary*. 2019;16(1):145-55. <https://www.redalyc.org/journal/5121/512162369002/html/>
7. Silva PHB da, Silva DF da, Oliveira JK da S, Oliveira FB de. The effect of the Pilates method on the treatment of chronic low back pain: a clinical,

randomized, controlled study. BrJP. marzo de 2018;1:21-8. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/brjp/a/wg6KjcSSQrW6QPYYV69TWMjB/?lang=en>

8. Castellano G, Alemán A, Irisarri M, Callero W, Siri J, Castellano G, et al.

Efectos de una intervención de reducción del estrés basada en Mindfulness (MBSRP) sobre parámetros clínicos en la Artritis Reumatoidea. Rev Urug Med Interna. julio de 2019;4(2):15-23. <http://dx.doi.org/10.26445/04.02.2>

9. Moura C de C, Chaves E de CL, Cardoso ACLR, Nogueira DA, Azevedo C, Chianca TCM. Acupuntura auricular para dor crônica nas costas em adultos: revisão sistemática e metanálise. Rev Esc Enferm USP [Internet]. 19 de agosto de 2019 [citado 5 de junio de 2021];53. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/reeusp/a/YQtmJzLtHN3bLXLzHDsWcXp/?lang=pt>

10. Cristina B-M, Yoana G-G, Cuña-Carrera Iria D, Alejandra A-C. Estimulación nerviosa transcutánea en el manejo del dolor crónico: Una revisión sistemática. TENS Chronic Pain Syst Rev. abril de 2020;25(2):67-79. d.

<http://dx.doi.org/10.31157/archneurosciencesmex.v25i2.239>

11. Alligood MR. Modelos y teorías en enfermería. Modelos y teorías en enfermería. Séptima edición. Elsevier; 2015. p. 454 - 479

12. Revista de la Sociedad Española del Dolor [Internet]. [citado 6 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.resed.es/uso-de-terapias-alternativas-desafio-actual-en-el-manejo-del-dolor577>

13. What is Complementary Medicine - Chemocare [Internet]. [citado 4 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://chemocare.com/complementary-medicine.aspx>
14. Medicina complementaria y alternativa - Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. 2015 [citado 4 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/mca>
15. Toneti BF, Barbosa RFM, Mano LY, Sawada LO, Oliveira IG de, Sawada NO. Benefits of Qigong as an integrative and complementary practice for health: a systematic review*. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 15 de julio de 2020 [citado 5 de junio de 2021];28. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/fN4wqKbwXNyyn9snptrr5TC/?lang=en>
16. Sánchez-Carnerero CI, Sánchez-Carnerero CI. Revisión del qigong como terapia alternativa en el tratamiento de la fibromialgia. Rev Soc Esp Dolor. abril de 2017;24(2):96-103. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v24n2/1134-8046-dolor-24-02-00096.pdf>
17. Barros JLMF de, Nunes NAH. Holistic view of nursing care in patients with chronic pain. Rev Enferm UFPI [Internet]. 2019 [citado 13 de junio de 2021];8(2). Disponible en: <https://periodicos.ufpi.br/index.php/reufpi/article/view/575>
18. Abner T dos SS, Dantas MIO, Azevedo-Santos IF, DeSantana JM. Joint mobilization associated or not to other therapies reduces chronic musculoskeletal pain: a systematic review. BrJP. 27 de febrero de 2020;3:73-85. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/brjp/a/qdFB77NpJdt9wTvmsRv6FQN/?lang=en>

19. Duque Vera IL, Urrutia Illera IM. Nivel De Actividad Física Y Grado De Discapacidad En Pacientes Con Dolor Lumbar Crónico. LEVEL Phys Act DEGREE Disabil PATIENTS CHRONIC LOW BACK PAIN. enero de 2017;22(1):113-22. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0121-75772017000100009&lng=en&nrm=iso&tlng=es
20. Guastala FAM, Guerini MH, Klein PF, Leite VC, Cappellazzo R, Facci LM. Effect of global postural re-education and isostretching in patients with nonspecific chronic low back pain: a randomized clinical trial. Fisioter Em Mov. septiembre de 2016;29:515-25. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/fm/a/wvR53h3Sms6NbrBzhtJJHXH/?lang=en>
21. ACHED - La Asociación Chilena para el Estudio del Dolor y Cuidados Paliativos [Internet]. [citado 1 de diciembre de 2021]. Disponible en: https://www.ached.cl/noticias/noticia_detalle.php?id=519
22. Pereira HS dos S, Nunes M da S, Ribeiro CJN, Ribeiro M do C de O. The effects of acupuncture in fibromyalgia: integrative review. BrJP. 1 de marzo de 2021;4:68-71. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/brjp/a/QB4DPVxhSRpfpv9PxqPZbVs/?lang=en>
23. SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA OTORGA RECONOCIMIENTO Y REGULA A LA ACUPUNTURA COMO PROFESIÓN AUXILIAR DE LA SALUD. Ministerio de salud (MINSAL). 8 de septiembre de 2006 [citado 1 de diciembre de 2021]; Disponible en: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/6b9b19ab92d88fc3e04001011f010f22.pdf>

24. Seguel J. MEDITACIÓN, UNA NUEVA ESTRATEGIA PARA EL ALIVIO DEL DOLOR. Rev Médica Clínica Las Condes. 1 de noviembre de 2019;30(6):480-6. Dsponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300926>
25. Marina Felicia VS, Roilien GR, Odelis TS. Uso de la terapia floral y de la homeopatía. En: I Jornada Científica de Farmacología y Salud Farmaco Salud Artemisa 2021 [Internet]. 2021 [citado 1 de diciembre de 2021]. Disponible en:
<https://farmasalud2021.sld.cu/index.php/farmasalud/2021/paper/view/99>
26. Kavadar G, Eroğlu Demir S, Aytekin E, Akbal Y. Use of traditional and complementary medicine for musculoskeletal diseases. Turk J Med Sci. mayo de 2019;49(3):809-14.
27. Arellano J, Cid M, Duarte E, Foncea MI, Lemarie T. Estudio exploratorio acerca de la experiencia de los pacientes que se realizan terapia de acupuntura. Rev Confluencia. 30 de diciembre de 2020;3(2):140-4. Dsponible en:
<https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/478>
28. Gantt M, Orina JAT. Educate, Try, and Share: A Feasibility Study to Assess the Acceptance and Use of Reiki as an Adjunct Therapy for Chronic Pain in Military Health Care Facilities. Mil Med. 2 de marzo de 2020;185(3-4):394-400. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31642490/>
29. Bello-Villanueva AM, Benítez-Lara M, Oviedo-Trespalacios O. Características del dolor, aspectos psicológicos, calidad de vida y estrategias de afrontamiento en pacientes con dolor de espalda crónico en una ciudad de

Colombia. Rev Colomb Anesthesiol. 2017;45(4):310-6. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S012033471730062X>

30. Antunes J de M, Daher DV, Ferrari MFM, Pereira LCCM, Faria M, Sveichtizer MC, et al. Práticas de enfermagem ao paciente com dor crônica: revisão integrativa. Acta Paul Enferm. diciembre de 2018;31:681-7. Dsiponible en:

<https://www.scielo.br/j/ape/a/Kkwz4QK6LgtmZtvSTMPsWXL/?lang=pt>

Anexos

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales: para la elaboración de este artículo se trabajó exclusivamente con documentos.

Conflicto de interés: los autores declaran que no existen conflicto de interés.

Financiamiento: los autores declaran que este estudio no requirió de financiamiento.

Diagrama prisma:



PRISMA 2009 Diagrama de Flujo (Spanish version - versión española)

