

## Oncología integrativa: el papel de la medicina complementaria en el manejo integral de enfermedades oncológicas

Oscar Lescano-Alva <sup>(1,2)</sup>; Yolanda Angulo-Bazán <sup>(1,3)</sup>

### Información del artículo

#### Correspondencia

Yolanda Angulo Bazán  
yolanda.angulo@essalud.gob.pe  
Dirección de Gestión de  
Investigación e Información.  
Gerencia Central de  
Prestaciones de Salud-Gerencia  
de Medicina Complementaria.  
Seguro Social de Salud (EsSalud)

#### Citar como

Lescano-Alva O & Angulo-Bazán Y  
Oncología integrativa: el papel de  
la medicina complementaria en el  
manejo integral de enfermedades  
oncológicas. Rev Peru Med Integra-  
tiva.2018;3(2):52-4.

La experiencia de una enfermedad como el cáncer suele tener un profundo impacto en la vida personal, familiar y social de quien lo padece, puesto que produce cambios en la forma de afrontar las dificultades y, en algunos casos, cambia el enfoque personal y social sobre conceptos como la vida y la muerte <sup>[1]</sup>.

Este enfoque integral de la persona y su entorno es sinérgico con la perspectiva holística que forma parte de los principios de la medicina complementaria, la cual promueve su articulación a los sistemas de salud usando prácticas basadas en la evidencia y se convierte en medicina integrativa. Es así que la oncología integrativa se define como el uso de terapias complementarias en forma simultánea y coordinada con el tratamiento oncológico convencional <sup>[2]</sup>.

Adicionalmente, las terapias complementarias suelen tener un fuerte componente cultural en la población, especialmente en países con abundantes elementos de interculturalidad en la formación de sus sociedades. En estos casos, la articulación entre las terapias complementarias y la oncología convencional se convierte en una necesidad <sup>[3]</sup>. Horneber *et al.* <sup>[4]</sup> estimaron que aproximadamente 40% de pacientes con cáncer usan medicina complementaria (fuera o dentro de los sistemas de salud donde reciben el tratamiento médico convencional); mientras que Rojas *et al.* <sup>[5]</sup> refieren que el 56,8% de los pacientes atendidos por hepatocarcinoma en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas en Lima, se trataron con plantas medicinales antes de acudir a la consulta médica convencional.

Esta realidad problemática hace que los investigadores tomen interés en la posibilidad del uso institucionalizado de estas terapias, no solo buscando un efecto directo en la progresión de enfermedad, sino integrando como *outcomes*: la mejora en la adherencia terapéutica, en la calidad de la atención brindada y en la calidad de vida de estos pacientes y sus familias <sup>[6]</sup>. Por otro lado, la medicina basada en evidencias posee su propia estructura que organiza el conocimiento generado por el método científico en grados y niveles. Dentro de los niveles

<sup>1</sup> Gerencia de Medicina Complementaria. Gerencia Central de Prestaciones de Salud. Seguro Social de Salud.

<sup>2</sup> Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH). Lima-Perú.

<sup>3</sup> Universidad de la Frontera (UFRO). Temuco-Chile.

de evidencia, las guías de práctica clínica (GPC) basadas en evidencias representan los documentos de más alto nivel; los cuales, además, cumplen con la función de traducir el conocimiento científico de mejor calidad en una recomendación aplicable por los profesionales de la salud en su trabajo diario, mejorando su desempeño brindando una evaluación de riesgos y beneficios de opciones de tratamiento [7].

En los últimos años, las recomendaciones de oncología integrativa han ido incrementándose en las GPC, que evalúan alternativas terapéuticas en cáncer y, sobre todo, en síntomas asociados al tratamiento de esta enfermedad, como el dolor oncológico [8], estados ansiosos o depresivos [9], náuseas y vómitos asociados a quimioterapia [27].

Finalmente, si bien parte de la caracterización de todo sistema médico es el conocimiento de sus beneficios, es aun más importante conocer y entender los potenciales riesgos, para proteger al paciente y su familia de efectos

adversos que puedan perjudicar su salud [11]. Esto implica tener profesionales capacitados y conocimiento científico de calidad generado, preferentemente, dentro del ámbito local. Por ello, es importante que las áreas normativas de los sistemas de salud, entendiendo esta problemática, planteen una agenda de investigación que brinde el marco referencial tan necesario para elaborar recomendaciones reales y que sean aceptadas por los pacientes (Tabla 1).

Así, la oncología integrativa se convertirá en una alternativa real que ayude objetivamente a la creación de un modelo de atención integral en oncología, que ofrezca servicios de salud de calidad, oportunos, pertinentes y efectivos.

1. Ferris FD, Bruera E, Cherny N, Cummings C, Currow D, Dudgeon D, *et al.* Palliative cancer care a decade later: accomplishments, the need, next steps -- from the American Society of Clinical Oncology. *J Clin Oncol* 2009;27(18):3052–8.

**Tabla 1.** Propuestas de investigación en oncología integrativa

Nivel de evidencia	Propuestas de investigación
Estudios observacionales	Uso de terapias complementarias en la población oncológica y factores asociados a este uso.
	Conocimiento y percepción de los profesionales de la salud sobre el uso de medicina tradicional y complementaria en pacientes oncológicos.
	Factores culturales que influyen en el uso de terapias complementarias en pacientes con cáncer.
	Influencia del uso de terapias complementarias en la tasa de supervivencia y calidad de vida de pacientes con los tipos de cáncer más frecuentes en la población.
Estudios Clínicos	Eficacia del uso de terapias complementarias en sintomatología específica y calidad de vida en pacientes con cáncer.
	Efectividad del uso de esquemas terapéuticos o programas de oncología integrativa.
Revisiones sistemáticas	Impacto económico del uso de medicina complementaria en el tratamiento de pacientes con cáncer, por estadios de enfermedad.

## Referencias bibliográficas

2. Greenlee H, Balneaves LG, Carlson LE, Cohen M, Deng G, Hershman D, *et al.* Clinical Practice Guidelines on the Use of Integrative Therapies as Supportive Care in Patients Treated for Breast Cancer. *J Natl Cancer Inst Monogr* 2014;2014(50):346–58.
3. Hitziger MO, Berger-Gonzalez M, Gharzouzi E, Vides A, Ochaíta D, Krütli P, *et al.* Patient-centred intercultural collaboration: An avenue towards integrative medicine in developing countries with socio-culturally stratified societies? *European Journal of Integrative Medicine* 2015;7(Supp 1):8.
4. Horneber M, Bueschel G, Dennert G, Less D, Ritter E, Zwahlen M. How many cancer patients use complementary and alternative medicine: a

- systematic review and metaanalysis. *Integr Cancer Ther* 2012;11(3):187–203.
5. Rojas Rojas T, Bourdy G, Ruiz E, Cerapio J-P, Pineau P, Gardon J, *et al.* Herbal Medicine Practices of Patients with Liver Cancer in Peru: A Comprehensive Study Toward Integrative Cancer Management. *Integr Cancer Ther* 2018;17(1):52–64.
  6. Seely DM, Weeks LC, Young S. A systematic review of integrative oncology programs. *Curr Oncol* 2012;19(6):e436–61.
  7. Institute of Medicine (US) Committee on Standards for Developing Trustworthy Clinical Practice Guidelines. *Clinical Practice Guidelines We Can Trust* [Internet]. Washington (DC): National Academies Press (US); 2011 [citado 2018 jun 27]. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK209539/>
  8. Swarm R, Paice J, Anghelescu D, Are M, Yang J, Buga S, *et al.* NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology. Adult Cancer Pain. Version 1.2018. [Internet]. NCCN; 2018. Available from: [https://www.nccn.org/professionals/physician\\_gls/PDF/pain.pdf](https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/PDF/pain.pdf)
  9. Deng GE, Rausch SM, Jones LW, Gulati A, Kumar NB, Greenlee H, *et al.* Complementary therapies and integrative medicine in lung cancer: Diagnosis and management of lung cancer, 3rd ed: American College of Chest Physicians evidence-based clinical practice guidelines. *Chest* 2013;143(5 Suppl):e420S-e436S.
  10. Frenkel M, Cohen L. Effective Communication About the Use of Complementary and Integrative Medicine in Cancer Care. *J Altern Complement Med* 2014;20(1):12–8.
  11. Perano S. Are there any complementary and alternative medicines that should be avoided in patients on cancer chemotherapy? [Internet]. 2016; Available from: <https://www.sps.nhs.uk/articles/are-there-any-complementary-and-alternative-medicines-that-should-be-avoided-in-patients-on-cancer-chemotherapy/>