

T.

WK550

B826M

MSc. Luis Eduardo González Martínez

Medicina integrativa como coadyuvante en el tratamiento convencional de Diabetes en el centro médico Shen-Qi del municipio de Pasto 2023/ Investigadores principales: MSc. Luis Eduardo González Martínez, estudiantes: Leidy Johana Bravo Natib, Andrés Felipe Garzón Castro, Juan Diego Gómez Fajardo, Lucia Gabriela Guerrero Pinza; Asesorías: MSc. Luis Eduardo González Martínez (Asesor metodológico), Dra. Jennifer Hernández (Asesor científico) y Dr. Oscar Jojoa (Asesor estadístico)

San Juan de Pasto; Fundación Universitaria San Martín, 2024, Pag 75

Trabajo de grado (Médico General) Fundación Universitaria San Martín Facultad de Medicina

**MEDICINA INTEGRATIVA COMO COADYUVANTE EN EL TRATAMIENTO
CONVENCIONAL DE DIABETES EN EL CENTRO MÉDICO SHEN-QI DEL
MUNICIPIO DE PASTO 2023.**

Autores:

Leidy Johana Bravo Natib

Andrés Felipe Garzón Castro

Juan Diego Gómez Fajardo

Lucia Gabriela Guerrero Pinza

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - PROGRAMA DE MEDICINA
2024**

**MEDICINA INTEGRATIVA COMO COADYUVANTE EN EL TRATAMIENTO
CONVENCIONAL DE DIABETES EN EL CENTRO MÉDICO SHEN-QI DEL
MUNICIPIO DE PASTO 2023**

Autores

Leidy Johana Bravo Natib

Andrés Felipe Garzón Castro

Juan Diego Gómez Fajardo

Lucia Gabriela Guerrero Pinza

**Proyecto de investigación presentado como requisito para obtener el título
de Médico General**

Asesor científico: Dra. Jennifer Hernández – Esp. Medicina integrativa

**Asesor metodológico e investigativo: MSc. Luis Eduardo González –
Magister en investigación**

Asesor estadístico: Dr. Oscar Jojoa Nieto – Magister en Epidemiología

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - PROGRAMA DE MEDICINA
2024**

DEDICATORIAS

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por darme la vida y estar conmigo guiando mí camino.

A mi madre Angelina Bravo por su esfuerzo, por ser el pilar más importante y por demostrarme su cariño y apoyo incondicional sin importar nuestras diferencias de opiniones.

A mi hermana mayor July Romo, porque es como una segunda madre que siempre apoyo mi proceso, confió en mí y nunca me abandonó. Mis hermanos Rosmin, Jairo, a quien quiero tanto por compartir momentos significativos conmigo y por siempre estar dispuestos a escucharme y ayudarme en cualquier momento. A mis sobrinos por ser fuente de inspiración.

Se lo Dedico a mi familia, por estar siempre apoyándome en las diferentes etapas de este proceso universitario y cada una de las personas que me acompañaron en este recorrido y muchas de las cuales han sido un soporte muy fuerte de este trayecto

Leidy Johana Bravo Natib

DEDICATORIAS

En primer lugar doy Infinitas gracias a Dios; por ser mi guía y darme el entendimiento y la sabiduría necesaria para culminar esta gran etapa de mi vida, agradezco a mi esposa Estefanía Pillimue, por creer en mí, escucharme, ayudarme y estar a mi lado en los momentos más difíciles de incertidumbre y cansancio; por ser mi pilar y mi más grande motivación para poder superarme cada día, agradezco su comprensión, su infinito amor y apoyo constante a lo largo de mis estudios, junto con Annie, romeo y lulu que son nuestra más fiel y leal compañía.

A mi abuela Blanca Edilma Gómez; quien fue, es y será mi más grande ejemplo de vida, mi amiga incondicional y mi amor eterno; ese ser extraordinario quien con su inmensa sabiduría y dulzura me enseñó a vivir y aunque hoy no esté conmigo, es una de las estrellas más bonitas en el cielo, y siempre iluminará mi camino.

A mis padres Violeth Castro y Víctor Garzón, este logro académico es un reflejo del incansable esfuerzo que han invertido para brindarme una educación sólida. Cada sacrificio que han hecho, cada día de trabajo duro, y decisión que tomaron en mi nombre; son el fundamento de mi éxito. Su dedicación y compromiso con mi educación son un regalo que valoro más allá de las palabras. Esta tesis es un testimonio de su sacrificio y amor, me llena de orgullo honrarlos de esta manera. Gracias por ser los faros en mi vida, por iluminar el camino hacia el conocimiento y por inculcarme la importancia del trabajo duro y la educación, los amo profundamente.

Andrés Felipe Garzón Castro

DEDICATORIAS

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a Dios, mi familia y mis educadores por su inquebrantable apoyo y guía durante este viaje académico. Su amor, sabiduría y constante aliento han sido fundamentales para mi éxito. ¡Gracias de todo corazón!

Juan Diego Gómez Fajardo

DEDICATORIAS

Dedico mi tesis principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación, por llenarme de fuerza y valentía necesaria para culminar esta meta.

De igual forma, dedico esta tesis a mi madre Janeth Pinza por todo su esfuerzo y sacrificio, por ser la persona que me ha acompañado durante todo mi trayecto estudiantil y de vida, y que ha sabido formarme con buenos sentimientos, hábitos y valores, lo cual me ha ayudado a salir adelante.

A mi abuela Mercedes Hidalgo por su amor, cuidado, confianza, consejos y por motivarme a seguir hacia adelante, así el camino se torne difícil.

A mis padrinos Víctor Hugo Pinza y Amparo Bolaños a quienes quiero como a unos padres, por brindarme su amor, cuidado y apoyo moral durante toda mi vida y carrera.

También a mi novio Cristhian Pérez por su amor, ayuda, comprensión y por acompañarme en cada paso que doy en la búsqueda de ser mejor persona y profesional.

A mi familia Pinza, por todo su apoyo incondicional, por compartir momentos significativos conmigo y por estar dispuestos a escucharme y ayudarme en cualquier momento.

Todos ustedes me han enseñado a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento. Me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi perseverancia y mi empeño, y todo ello con una gran dosis de amor.

Y, finalmente, a los que no creyeron en mí, ya que con su actitud lograron que tomará más impulso.

Lucia Gabriela Guerrero Pinza

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a Dios nuestro máximo creador, por bendecirnos la vida, por brindarnos salud, sabiduría, la oportunidad de luchar cada día y por guiarnos en el trayecto de nuestro trabajo investigativo.

A nuestra familia por el apoyo incondicional que nos motivó a seguir adelante, por servirnos de soporte en los momentos difíciles, por el amor brindado, y por el trabajo y sacrificio que les permitieron brindarnos a nosotros la oportunidad de estudiar esta bonita carrera; también por los consejos brindados que nos sirvieron para enfrentar los retos de la vida.

También agradecer a la Fundación Universitaria San Martín, programa de medicina; por permitirnos realizar el trabajo investigativo. Gracias por el apoyo de la Doctora Jennifer Hernández, nuestra asesora científica y principal colaboradora durante todo este proceso, quien, con su enseñanza y conocimiento, permitió el desarrollo de este trabajo. Gracias a nuestro asesor metodológico e investigativo, el Doctor Luis Eduardo González, por la enseñanza de sus valiosos conocimientos, por su paciencia, dedicación, y apoyo brindado. Gracias a nuestro asesor estadístico, el Doctor Oscar Jojoa por contribuir en la investigación con su aporte y conocimientos estadísticos y analíticos.

Finalmente, a todos quienes estuvieron guiándonos académicamente con su experiencia y profesionalismo

NOTA DE RESPONSABILIDAD

Las opiniones expresadas en esta investigación son responsabilidad de los autores y no comprometen a la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN.

Tabla de contenido

Contenido

RESUMEN	1
1 INTRODUCCIÓN.....	3
2 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN.....	6
3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	7
3.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	7
3.2 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....	9
4 JUSTIFICACIÓN	10
5 MARCO DE REFERENCIA	12
5.1 MARCO CONTEXTUAL.....	12
Micro contexto:.....	12
5.2 MARCO DE ANTECEDENTES	13
Antecedentes internacionales	13
Antecedentes nacionales.....	14
Bases teóricas	15
5.3 Marco Conceptual	5
● Medicina integrativa.....	5
● Diabetes (OMS)	5
5.4 Marco Legal.....	6
6 OBJETIVOS	9
6.1 OBJETIVO GENERAL	9
6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	9
7 METODOLOGÍA	10
7.1 POBLACION	10
7.2 CRITERIOS DE SELECCIÓN.....	10
● Criterios de inclusión:	10
● Criterios de exclusión:.....	11
7.3 Sesgos:	11
● Sesgos de información.....	11
● Sesgo de confusión:	11
7.4 Instrumentos de recolección de datos:	11

7.5	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	12
7.6	Procedimiento.....	13
7.7	Plan de análisis estadístico.....	13
8	CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	13
8.1	Resolución número 8430 de 1993 artículo 11.	13
9	RESULTADOS.....	15
10	DISCUSION.....	31
11	CONCLUSIONES.....	39
12	RECOMENDACIONES.....	40
13	LIMITACIONES.....	40
14	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	41
15	ANEXOS.....	47

LISTA DE GRAFICAS

Grafica # 1: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Edad.	29
Grafica # 2: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Edad agrupada.	30
Grafica # 3: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Género.	31
Grafica # 4: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Escolaridad.	32
Grafica # 5: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Adherencia al tratamiento médico.	38
Grafica # 6: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Tratamiento de medicina integrativa.	39
Grafica # 7: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Tratamiento de medicina integrativa.	40
Grafica # 8: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según HbA1c ingreso y HbA1c control.	41
Grafica # 9: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Tratamiento satisfactorio.	42
Grafica # 10: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Condición final.	43

LISTA DE TABLAS

Tabla # 1: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Procedencia.	33
Tabla # 2: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Sintomatología.	34
Tabla # 3: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Complicaciones clínicas.	36
Tabla # 4: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Tratamiento médico.	37
Tabla # 5: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según numero de terapias integrativas, adherencia al tratamiento, condición final con tratamiento satisfactorio.	44

RESUMEN

El presente proyecto de investigación se orientó a determinar como la medicina integrativa aporta como adyuvante para pacientes diabéticos con un tratamiento convencional establecido en el centro médico SHEN QI. El aporte de este proyecto, está destinado a fomentar futuras investigaciones, las cuales promueven socialmente un óptimo conocimiento relativo a la terapéutica complementaria.

El proyecto posee una importante viabilidad, puesto que la metodología se orientó a un carácter práctico, por medio de revisión de historias clínicas en el centro médico SHEN QI, lo que ligado a la evidencia teórica demostró su gran posibilidad de aplicación.

Objetivo: Determinar cómo la medicina integrativa aporta como adyuvante para pacientes diabéticos con un tratamiento convencional establecido en el centro médico SHEN QI.

Diseño: Investigación de tipo descriptivo con una metodología de estudio cuantitativa.

Lugar: Pasto Nariño

Población: Pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus que acuden al centro médico SHEN QI

Palabras clave: Medicina integrativa, coadyuvante, complicaciones clínicas, tratamiento, terapia neural, homeopatía, homotoxicología, medicina funcional, nutrición, sueroterapia, evolución, adherencia.

Línea de investigación: Estudio de clínica (Diagnóstico y tratamiento)

Abstract:

This research project is aimed at determining how integrative medicine contributes as an adjuvant for diabetic patients with conventional treatment established at the SHEN QI medical center. The contribution of this project is intended to encourage future research, which socially promotes optimal knowledge related to complementary therapeutics.

The project has significant feasibility, since the methodology is oriented towards a practical nature, through the review of clinical records at the SHEN QI medical center, which, linked to theoretical evidence, demonstrates its great possibility of application

Objective: Determine how integrative medicine contributes as an adjuvant for diabetic patients with conventional treatment established at the SHEN QI medical center. **Design:** Descriptive research with a qualitative study methodology.

Location: Pasto Nariño. **Population:** Patients with a diagnosis of Diabetes Mellitus who attend the SHEN QI medical center. **Keywords:** Integrative medicine, adjuvant, clinical complications, treatment, acupuncture, homeopathy, homotoxicology, functional medicine, nutrition, serum therapy, evolution, adherence. **Research line:** Clinical study (Diagnosis and treatment)

1 INTRODUCCIÓN

La diabetes es una enfermedad metabólica caracterizada por hiperglucemia debido a defectos en la secreción de insulina, acción de la insulina o ambos. La hiperglucemia crónica se asocia con disfunción y falla de diferentes órganos, especialmente los ojos, riñones, nervios, corazón y vasos sanguíneos. La Organización Mundial de la Salud (OMS) calcula que en el mundo hay más de 420 millones de personas con diabetes, casi el 80% de las muertes por esta enfermedad se produce en países de ingresos bajos o medios. Siendo un problema de salud pública a nivel mundial. Se estima que para el año 2025 cerca de 300 millones de personas padecerán esta enfermedad; asociando esto a un incremento de las complicaciones vasculares, renales y neurológicas responsables de muerte prematura cada vez mayor. (1)

El número de personas con diabetes mellitus está creciendo rápidamente y la causa principal de su veloz incremento es el importante cambio en el estilo de vida de la población, caracterizada por una ingesta excesiva de alimentos de alto contenido calórico como la “comida chatarra” y las bebidas azucaradas, así como una reducción de la actividad física que conllevan a altas tasas de sobrepeso. A lo anterior se agrega la falta de conocimiento sobre la diabetes y los cuidados de la misma. Un estilo de vida inadecuado desencadena complicaciones agudas, crónicas, severas e incapacitantes como: insuficiencia renal, ceguera. (2)

En cuanto a la mortalidad, la OMS indica que en el año 2016 fallecieron 1,6 millones de personas como consecuencia directa de la diabetes. Se presume también que la cifra se duplicaría para el año 2030.

Con este escenario epidemiológico se puede decir que, la diabetes mellitus es un grave problema de salud pública por su alta prevalencia y mortalidad en la población adulta. Por tal razón, es importante prevenir el desarrollo de esta enfermedad, capacitando a los pacientes con la finalidad de combinar un estilo de vida adecuado junto con un tratamiento farmacológico eficaz.

Uno de los enfoques para el tratamiento de la diabetes mellitus va encaminado a la utilización de la medicina integrativa como coadyuvante a esta patología. Siendo la medicina integrativa una práctica de la medicina que incorpora al sólido sistema de diagnóstico y tratamiento de la medicina convencional un amplio rango de técnicas y terapias de la medicina no convencional (medicina alternativa, medicina complementaria) para las que se ha demostrado la mejor evidencia de seguridad y eficacia en un contexto de tratamiento holístico e integral. Un tratamiento holístico que tiene como objetivo el cuidado y atención de la totalidad del paciente (cuerpo, mente, emociones y espíritu) y que atiende a la realidad particular de los valores, cultura y comunidad del paciente y de la familia. Una medicina integral que lleva la medicina basada en la evidencia un paso más allá, incluyendo consideraciones de todas las técnicas y terapias potenciales, y no sólo aquellas que forman parte de la práctica médica convencional. (2)

En nuestro país, la medicina integrativa no es aún muy conocida pero la tendencia cada vez mayor por parte de la población a recurrir a los tratamientos de la medicina no convencional (homeopatía, terapia neural, medicina naturista, osteopatía, entre otras), además de los tratamientos médicos convencionales, junto con el creciente interés por la medicina no convencional por parte de los mismos profesionales de la medicina convencional conducirá a la consolidación natural de esta práctica ampliada de hacer medicina.

En este orden de ideas y pertinente a los fines de la investigación, se conoce que la diabetes mellitus acarrea consigo una consecuencia desfavorable en su calidad y estilo de vida, que repercute no solo a nivel socioemocional sino también a nivel socioeconómico. La magnitud de este problema es evidente y preocupante debido a que esta patología ocasiona un alto impacto económico por los altos costos de esta enfermedad y un alto impacto social puesto que afecta a la calidad de vida, estado funcional y sentido de bienestar de los pacientes que la padecen, así como de su familia.

La presente investigación tiene como objetivo:

- Determinar como la medicina integrativa aporta como adyuvante para pacientes diabéticos con un tratamiento convencional establecido en el centro médico SHEN-QI.

2 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Clínica (Diagnóstico y tratamiento): Esta línea pretende realizar investigaciones en la integración e interpretación de signos y síntomas relacionados con enfermedades.

3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

3.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La diabetes mellitus es una enfermedad metabólica crónica que afecta a millones de personas en todo el mundo. Sin embargo, en muchas comunidades marginadas, existe una falta significativa de conciencia y educación sobre esta condición médica. Este vacío de información se traduce en tasas alarmantes de diagnósticos tardíos, falta de adherencia al tratamiento, complicaciones de salud y costos financieros adicionales para los sistemas de atención médica.

La ausencia de programas educativos efectivos y accesibles sobre la prevención, diagnóstico temprano, tratamiento adecuado, y la importancia de un estilo de vida saludable, contribuye a un aumento en el número de casos no diagnosticados o mal controlados de diabetes mellitus en estas comunidades. Esto lleva a una mayor carga de enfermedades relacionadas con la diabetes, como enfermedades cardiovasculares, neuropatías, retinopatías y otras complicaciones graves que reducen la calidad de vida de los pacientes y generan un impacto negativo en los sistemas de salud.

Abordar esta falta de conciencia y educación sobre la diabetes mellitus en comunidades marginadas es fundamental para mejorar el manejo de la enfermedad, reducir las complicaciones asociadas y disminuir el costo global de la atención médica.

La diabetes mellitus presenta una gran prevalencia en el mundo, la OMS estima que para el año 2030 la cifra será de 552 millones de pacientes diabéticos. En Estados Unidos, el Centro de Control de Enfermedades revela que de 34.2 millones de habitantes de todas las edades, el 10.5% tenían diabetes y confirman como la prevalencia aumentó significativamente durante las últimas décadas. Se proyecta que para el año 2035 alrededor de 535 millones de personas desarrollarán esta

condición. En Colombia, según el observatorio de diabetes, se calcula que aproximadamente 2.1 millones de colombianos padecen esta condición. (4)

La diabetes mellitus se caracteriza por una deficiencia en la función beta pancreática con una resultante hiperglicemia y la glucotoxicidad, está asociada al daño de múltiples órganos generando cuadros clínicos como el pie diabético y la retinopatía diabética. El manejo y seguimiento de la diabetes es multidisciplinario, la enfermedad está muy relacionada con estados de sedentarismo y pocos cuidados en la dieta y actualmente, estos pacientes deben asumir barreras tanto para su tratamiento como para su control médico, ver pacientes con diabetes mellitus descompensada en los centros de urgencias es algo muy frecuente con tasas de mortalidad que varían del 2% al 40% en países latinos. (5)

En la actualidad el manejo de muchos de los pacientes con diabetes mellitus se basa en esquemas de insulina, una de las desventajas es su aplicación subcutánea que sumado al control glicémico estricto hace que tanto el tratamiento como el seguimiento médico deba ser más frecuente, los hipoglucemiantes orales como la metformina por lo general son los primeros que toma el paciente diabético para posteriormente requerir algún otro medicamento oral o volverse insulino dependiente (6)

La Organización Mundial de la Salud, por medio de la Estrategia sobre medicina tradicional 2014- 2023, insta a los gobiernos a aprovechar el potencial de dicha medicina sobre el bienestar y la atención centrada en las personas, garantizando la seguridad y eficacia de estos productos y terapias mediante la reglamentación e investigación, logrando así, a futuro, reducir los gastos sobre las personas y los servicios de salud (7)

La diabetes es una patología que registra un alto índice de mortalidad en el campo de la salud, motivo por el cual, se viene adelantando campañas de promoción y prevención en la comunidad, con la adopción de estilos de vida saludable y alimentación adecuada, para evitar el sobrepeso, el diagnóstico oportuno. Tanto el número de casos como la prevalencia de diabetes han aumentado constantemente durante las últimas décadas (8)

3.2 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cómo determinar que la medicina integrativa es un coadyuvante en el tratamiento convencional de Diabetes en el centro médico Shen-QI del municipio de Pasto?

4 JUSTIFICACIÓN

La presente investigación reflejó una gran relevancia médica, social y académica ya que exhibió una visión con respecto a un complejo fenómeno en salud pública, la diabetes mellitus constituye uno de los mayores retos de la salud del siglo XXI.

La diabetes es una enfermedad crónica que cada día va en aumento en todo el mundo, donde alrededor de 442 millones de personas la padecen, afecta más a los adultos mayores, lo que puede traer problemas degenerativos, siendo una de sus principales causas el que las personas no tengan una saludable vida empezando por obesidad y sobrepeso, existen varios tipos de diabetes, pero la más común es la diabetes de tipo 2, la cual afecta al 90% de la población. (9)

El presente proyecto asoció la aplicación de medicina integrativa frente al tratamiento de Diabetes Mellitus y encontró la posibilidad de mitigar o contrarrestar los efectos. Siempre considerando a la medicina integrativa y sus ramas como una terapia alterna a los tratamientos convencionales en diabetes, con el fin de promover socialmente un óptimo conocimiento relativo de la medicina integrativa como coadyuvante en el tratamiento de la diabetes con el fin de evitar perspectivas irracionales sobre el uso de esta práctica

Por supuesto que, el beneficio del presente proyecto se reflejó en los pacientes diabéticos, al comprobar que efectivamente el uso de la medicina integrativa si aporta a la reducción del cuadro clínico asociado a la diabetes, siendo esta una alternativa natural y efectiva frente a las grandes urgencias que disponen los pacientes diabéticos, para mantener estabilidad en su salud a pesar de patología. (10)

El proyecto, evidentemente presentó una importante viabilidad, puesto que la metodología básicamente se orientó a un carácter práctico, por medio de revisión de historias clínicas de los pacientes en el centro médico SHEN-QI, lo que ligado a la evidencia teórica demostró su gran posibilidad de aplicación.

En nuestro departamento, se hace necesario implementar investigaciones de esta línea debido a la gran influencia cultural del territorio de los Pastos en Nariño,

Colombia siendo un proyecto novedoso donde se encontró poca literatura relacionada con medicina integrativa y diabetes mellitus en nuestro departamento, lo cual nos permite ampliar el conocimiento y proporcionar información valiosa. Por dicha razón, este proyecto fomentó el uso racional de la misma y logró un conocimiento más amplio sobre el tema, lo que permitió destacar y valorar la importancia en el tratamiento de enfermedades crónicas específicamente la diabetes mellitus.

Además, al Realizar este proyecto se incentivó a la realización de investigaciones futuras, las cuales incentiven una reforma sobre la estructuración de un modelo de salud propia, que identifique a la región de Nariño, a través del cual se observe la integración y articulación de la medicina integrativa, con la occidental; siendo este un pilar importante en la elaboración del Sistema Intercultural de Salud.

5 MARCO DE REFERENCIA

En los presentes marcos se dieron a conocer las referencias contextuales, teóricas, conceptuales, antecedentes, y normativas legales bajo las cuales se desarrolló la investigación.

5.1 MARCO CONTEXTUAL

Macro contexto:

El departamento de Nariño está ubicado al suroccidente del país, cuenta con una extensión territorial de 33268 km². Limita al sur con la república del Ecuador, al norte con el departamento de Cauca, al oriente con el departamento de Putumayo, y al occidente con el océano pacífico, fue fundado en 1904, conformado por 64 municipios, 230 corregimientos. Según la proyección para el año 2020 del Censo 2018, la población total del Departamento de Nariño es de 1.627.589 habitantes: 832.046 mujeres (51%) y 795.543 hombres (49%). (11)

San Juan de Pasto es la capital administrativa del departamento de Nariño, fundada en julio 24 de 1539. Ubicado en el centro oriente del departamento, al sur occidente de Colombia, político-administrativamente se divide en 12 comunas y 17 corregimientos. Para el año 2018 con una población aproximada de 455.678 habitantes. (12)

Micro contexto:

Centro Médico SHEN-QI medicina alternativa:

Centro médico ubicado en la Calle 19 N°31 B - 57. Barrió Las Cuadras, edificio Nova centro. Consultorio 601, Pasto, Nariño. Especializado en técnicas milenarias orientales, combina los conocimientos en medicina occidental, medicina tradicional china y terapias complementarias para ofrecer las mejores opciones terapéuticas a los pacientes, practicando una medicina integrativa con un abordaje personalizado, atendiendo a todos los aspectos del ser humano (mente, cuerpo y espíritu). (13)

El centro médico alternativo Shen-Qi, es una institución privada con sentido social que presta servicios de medicina alternativa, apoyando al público buscando el bienestar y buena calidad de vida. A través de servicios personalizados en: medicina tradicional china, terapia neural, homeopatía, homotoxicología, sueroterapia, fitoterapia entre otras, con el fin de cumplir con las necesidades de nuestros clientes, adelantados por personal idóneo y suficiente, cumpliendo con la normatividad vigente, apoyados en equipos y tecnología de alta calidad. (13)

A futuro la proyección de SHEN-QI MEDICINA ALTERNATIVA, será una empresa especializada líder en el departamento de Nariño en medicina alternativa. Además, busca la excelencia en la prestación de servicios integrales de salud, realizando una mejora en la salud de cuerpo, mente y espíritu. (13)

5.2 MARCO DE ANTECEDENTES

Antecedentes internacionales

En el estudio del doctor Mario Paredes en el 2018 hace hincapié en analizar casos latinoamericanos, en países como Brasil, Argentina, Chile, Costa Rica, Ecuador, Guatemala, Perú y Venezuela. Mediante la técnica de encuestas se recolectaron 3451 cuestionarios médicos. Donde existió una prevalencia de mujeres con el 53.6% y de hombres del 46.4% con una edad promedio de 52 años. El estudio reveló que en un 60.3% de los casos, los pacientes tenían familiares que presentaban cuadros de diabetes, 58% de estos pacientes tenían una dieta inadecuada y el 72% presentaban sedentarismo. Otros datos relevantes fueron la presencia de dislipidemia e hipertensión arterial en un 86.2% del total de casos. Los datos de la hemoglobina glicosilada para el Ecuador arrojaron que 15% de los pacientes tuvieron un valor de entre 7 y 8.4% y un 35% de los pacientes presentaron valores por encima de los 8.4%. Los autores, presumen mediante esta obtención de datos que existe una clara relación entre diabetes, obesidad y dislipidemia. En específico, Paredes, realiza un cuadro epidemiológico completo sobre la diabetes en el

Ecuador. Afirma que en un 85% de los casos de diabetes, esta resultó ser de tipo 2, siendo está a la cual los autores la presentan mayor atención. (14)

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, dirigido a pacientes que pertenecen al club de diabéticos del Centro Clínico Quirúrgico Hospital del Día Santo Domingo, Ecuador desde el 5 de junio hasta el 31 de julio de 2018. El universo estuvo constituido por 1 300 personas con diagnósticos de diabetes mellitus que acudieron al club ya mencionado, del total de los encuestados hubo predominio discreto del sexo femenino en relación al masculino de padecer diabetes, la de tipo dos la más frecuente; los cuales pertenecen al grupo etario (45-50) años con un nivel de instrucción académico primario, según se evidenció que el 39 % de los pacientes optan por la medicina no convencional dentro de las razones por la cual la emplean se destaca: Por costumbres familiares, de manera diaria, La terapia alternativa más utilizada por la población de estudio fue la fitoterapia para el tratamiento de la diabetes mellitus, entre las plantas que con mayor frecuencia se usa: Insulina en mujeres con el 19 % y en hombres con el 16 %. Se constató que la población diabética hace uso de la medicina no convencional para el tratamiento de su enfermedad, misma que en pocas ocasiones es recomendada por el médico, aunque no se notificaron efectos adversos algunos, son la fitoterapia y la acupuntura las más utilizadas. (15)

Antecedentes nacionales

En Bogotá se realizaron dos estudios de tipos observacional prospectivos, estudios realizados durante 4 meses reportó 727 consultas, en promedio 11,4 consultas día, en especial de población económicamente activa, en especial mujeres. Se identificó a través de una encuesta que el 80% de las personas utilizaron los servicios de homeopatía y la fitoterapia, ayudan a mejorar síntomas de la diabetes, llegar a metas de glicemia y de la hemoglobina glicosilada; en el caso de polineuropatía diabética, que es una consecuencia devastadora, del mal control de la enfermedad, se mejora con el tratamiento homeopático, y además se disminuye el costo del tratamiento de los pacientes. (16)

Bases teóricas

Complicaciones clínicas:

La diabetes, que está asociada con una serie de complicaciones como nefropatía diabética, retinopatía, neuropatía diabética, pie diabético, entre otras. Varios estudios afirman que afectará a casi 700 millones de personas en 2045 entre ellas más de 350 millones de adultos corren en la actualidad un alto riesgo de desarrollar diabetes dos tercios de los adultos con diabetes están en edad laboral y ocho millones más de adultos con diabetes tienen más de 65 años de los cuales uno de cada dos adultos con diabetes sigue sin ser diagnosticado. (17)

Síntomas:

Los síntomas de la diabetes tipo 1 pueden aparecer rápidamente, en cuestión de semanas. En cambio, los síntomas de la diabetes tipo 2 suelen progresar muy despacio, a lo largo de varios años, y pueden ser tan leves que a veces ni siquiera se notan. Los principales síntomas de la diabetes tipo 2 son:

- Poliuria
- Polidipsia
- Polifagia
- Pérdida de peso
- Boca seca
- Astenia
- Adinamia
- Cicatrización retardada
- Prurito
- Múltiples infecciones
- Mareo
- Dolor (18)

Tratamiento:

Las claves del tratamiento son la hidratación, el control de la glucemia y la vigilancia de las posibles alteraciones, mejorando así la calidad y la expectativa de vida de los pacientes.

En el tratamiento de la diabetes mellitus tipo I encontramos principalmente a la insulina, ésta tiene una acción rápida y corta en el tiempo. Con respecto a los antidiabéticos orales, utilizados generalmente para el tratamiento de la diabetes tipo II, las reacciones adversas y las interacciones con otros fármacos o alimentos son quizás los problemas más frecuentes que podamos encontrar.

Aumentan la secreción de insulina: sulfonilureas y meglitinidas, ambas con reacciones adversas importantes como la hipoglucemia, el aumento de peso y la teratogenicidad. La metformina funciona principalmente disminuyendo la producción de glucosa en el hígado y mejorando la sensibilidad del cuerpo a la insulina, de modo que el organismo utilice la insulina de una manera más eficaz, también puede presentar reacciones adversas leves como molestias gastrointestinales pero numerosas contraindicaciones (insuficiencia renal, respiratoria, cardíaca, alcoholismo, embarazo, etc.). Las Glinidas estimulan al páncreas para que produzca más insulina. Su acción es más rápida que la de las sulfonilureas, pero la duración del efecto en el cuerpo es más breve.

En el caso de la diabetes gestacional se complica el tratamiento debido a la teratogenicidad de algunos de estos fármacos, a excepción de la insulina. (19)

Medicina integrativa:

La Medicina integrativa permite abordar pacientes con enfermedades crónicas que hasta ese momento recibían un tratamiento. El abordaje integral, combinando tratamientos convencionales con alternativas terapéuticas complementarias, potencia los resultados enormemente mejores de la calidad de vida y en la supervivencia de la población incorpora los siguientes componentes: cuerpo, mente, emociones, espiritualidad y relación con el entorno. (20)

Medicina integrativa como coadyuvante de Diabetes:

El 80 % de la población mundial, más de cuatro mil millones de personas, utiliza la medicina integrativa como principal remedio medicinal según lo señala la Organización Mundial de la Salud (OMS). El uso de la medicina complementaria y alternativa (MCA) ha aumentado en los últimos años en la población general, así como en pacientes con enfermedades crónicas como la diabetes mellitus

Los conocimientos y usos de plantas medicinales para preservar la salud, se han extendido desde las comunidades rurales hasta las diferentes ciudades a través del expendio directo de sus derivados, los cuales son consumidos tradicionalmente o de forma empírica para tratar diferentes problemas de salud

Con esta tendencia de uso, no puede ser ajena la utilización de productos naturales en el tratamiento de la diabetes mellitus, dada la pandemia presente y la previsión futura en la que se constató que la población diabética hace uso de la medicina no convencional para el tratamiento de su enfermedad, misma que en pocas ocasiones es recomendada por el médico, aunque no se notificaron efectos adversos algunos, son la fitoterapia y la medicina funcional las más utilizadas. (21)

Tratamiento medicina integrativa en pacientes con diabetes:

Terapia Neural: consiste en la inyección de dosis muy bajas de anestésico local en determinadas zonas del cuerpo con fines terapéuticos. Se considera una forma de medicina integrativa y auto reguladora, indicada especialmente en el tratamiento del dolor y las enfermedades crónicas. Su principal valor es que no presenta efectos secundarios ni suele tener complicaciones, y suele realizarse con anestésico local. El objetivo principal de esta terapia es eliminar los bloqueos y disfunciones del sistema nervioso para que el cuerpo pueda recuperar su capacidad natural de auto curación. Existe la creencia que estos bloqueos pueden ser el resultado de traumas físicos como lesiones o cirugías, así como de factores emocionales o tóxicos. Al eliminar estos bloqueos se puede restaurar el flujo adecuado de energía y nutrientes en el cuerpo mejorando así la salud general. (22)

Homeopatía: Es una especialidad médica que se basa en la curación del paciente de acuerdo con las leyes de la naturaleza, es decir sin transgredir el proceso de auto curación. Utiliza como medicamentos sustancias vegetales, animales y minerales, que estimulan el sistema inmunológico y que no tiene apenas efectos secundarios. La medicina homeopática tiene un enfoque alternativo con base en la creencia de que las sustancias naturales preparadas de una manera especial y usadas muy frecuentemente en pequeñas cantidades restauran la salud. De acuerdo con estas creencias, para que un remedio sea eficaz, debe causar los mismos síntomas que se están tratando en el paciente. (23)

Homotoxicología: El término homotoxicología procede de: homo (ser humano), tóxico (toxina o veneno) y logia (estudio). Es el estudio de las enfermedades ocasionadas por toxinas que afectan a la función metabólica de la célula, los tejidos y los órganos del ser humano. Considerando a la enfermedad como el resultado de un proceso de intoxicación progresiva del organismo y emplea medicamentos homeopáticos combinados para favorecer la desintoxicación. Utiliza medicamentos biorreguladores homeopáticos, los que permiten estimular de forma natural la propia capacidad curativa que tiene cada ser humano. Es decir, el medicamento antihomotóxico estimula y promueve una resolución mucho más fisiológica y natural de una determinada enfermedad o condición patológica. (24)

Medicina funcional: Es una disciplina científica que entienden el organismo como un conjunto funcional de interacciones complejas entre el medio interno y el externo (entorno social y emocional, medio ambiente, hábitos tóxicos, alimentación, ejercicio, etc.), que continuamente integra estímulos neuropsicológicos y psicoemocionales traducidos a fenómenos químicos y físicos orgánicos. Adopta un enfoque más centrado en el paciente, en el que se aborda a todo el individuo en lugar de a una enfermedad en particular. Es importante saber que la medicina funcional no es una disciplina completamente nueva, pero se puede definir mejor como una evolución de la práctica médica que es más adecuada para las necesidades de atención médica de la población actual. Un enfoque de medicina funcional (FM) para el cuidado de la diabetes se centra en identificar y tratar la

etiología, si se pueden identificar los desencadenantes y los desequilibrios subyacentes, se puede utilizar el enfoque de medicina funcional para abordar las causas fundamentales mediante el uso de pruebas especializadas para tratar y potencialmente revertir la diabetes. (24)

Nutrición y sueroterapia: Tienen la finalidad de restablecer el equilibrio hidroelectrolítico, son la alternativa de moda que ayuda en temas de salud y estética. Es una opción terapéutica que desintoxica el cuerpo y ayuda a su autocuración fortaleciendo su sistema inmunológico a la vez que ayuda en la eliminación de toxinas. La composición de las distintas soluciones intravenosas puede afectar a los resultados del paciente y la función de los órganos, por eso se han empezado a usar soluciones balanceadas. (25)

5.3 MARCO CONCEPTUAL

Medicina integrativa

La medicina integrativa es un enfoque de atención médica que combina enfoques convencionales de la medicina con terapias y prácticas complementarias y alternativas. El objetivo es abordar la salud de manera holística, teniendo en cuenta no sólo los aspectos físicos, sino también los emocionales, mentales y espirituales del paciente.

Este enfoque implica una colaboración entre profesionales de la salud convencionales y proveedores de terapias alternativas para brindar un enfoque integral y personalizado a la atención médica. Algunas de las terapias y prácticas que a menudo se consideran en la medicina integrativa incluyen la medicina herbal, la meditación, el yoga, la terapia nutricional y más. (26)

Diabetes (OMS)

La diabetes es una enfermedad crónica que se produce cuando el páncreas no produce suficiente insulina (una hormona que regula el azúcar en la sangre), o cuando el cuerpo no puede utilizar eficazmente la insulina que produce. Esto conduce a un aumento de los niveles de glucosa en la sangre (hiperglucemia). La

hiperglucemia a largo plazo puede causar daños en varios sistemas del cuerpo, lo que resulta en complicaciones de los riñones, los nervios, el corazón y los vasos sanguíneos.

La diabetes se clasifica principalmente en tres tipos:

Diabetes tipo 1: Se caracteriza por la falta de producción de insulina en el páncreas debido a la destrucción de las células productoras de insulina en el sistema inmunológico. Requiere la administración diaria de insulina.

Diabetes tipo 2: Implica una resistencia a la insulina o una producción insuficiente de insulina. Esta forma está relacionada en gran medida con factores de estilo de vida, como la dieta y la actividad física, y a menudo se presenta en adultos, pero también puede afectar a jóvenes.

Diabetes gestacional: Ocurre durante el embarazo cuando los niveles de azúcar en la sangre son elevados y puede aumentar el riesgo tanto para la madre como para el bebé. (27)

5.4 MARCO LEGAL

Internacional:

El presente documento proporciona a las instancias normativas, los planificadores de servicios de salud, los especialistas en salud pública, los círculos de medicina tradicional y complementaria y otras partes interesadas, información, contexto, orientación y apoyo a la medicina tradicional, incluidos sus productos, prácticas y profesionales. Abordando cuestiones relativas a la evaluación, reglamentación e integración de la medicina tradicional, así como al aprovechamiento de su potencial en beneficio de la salud de las personas. La estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023 ayudará a las autoridades sanitarias a encontrar soluciones que propicien una visión más amplia respecto del mejoramiento de la salud y la autonomía de los pacientes. Tiene dos objetivos principales: prestar apoyo a los Estados Miembros para que aprovechen la posible contribución de la medicina

tradicional a la salud, el bienestar y la atención de salud centrada en las personas, y promover la utilización segura y eficaz de la medicina tradicional mediante la reglamentación de productos, prácticas y profesionales. Esta nueva estrategia examina la contribución que la medicina tradicional podría efectuar en pro de la salud, en particular en lo relativo a la prestación de servicios de salud, y establece medidas prioritarias hasta 2023. (28)

La Red Regional en medicina tradicional, complementaria y alternativa para las Américas es una iniciativa colaborativa con diversos actores sociales (organizaciones, instituciones gubernamentales y no gubernamentales, etc) creados para desarrollar una agenda común y avanzar hacia la integración de esta medicina en los sistemas y servicios de salud de acuerdo a los contextos nacionales. Involucrados en la generación de políticas, regulación, capacitación, promoción, práctica, uso e investigación de estos sistemas y métodos terapéuticos gestión del conocimiento. (29)

Nacional:

Con la Ley 100 de 1993 (que estableció el Sistema General de Seguridad Social en Salud y definió el acceso al Plan Obligatorio de Salud [POS]), se comenzó el proceso de normatividad general de las medicinas alternativas y complementarias aceptando su ejercicio por profesionales de la salud. A través de la Resolución No.5261 de 1994, se reglamentó el contenido del POS y se permitió que las entidades promotoras de salud pudieran utilizar estas medicinas siempre y cuando fueran autorizadas para su ejercicio médico. (30)

Por medio de la Resolución 2927 de 1998, el Ministerio de Salud dispuso que las terapias alternativas sólo podrían ser ejercidas por médicos que tuvieran el registro profesional vigente y que contaran con formación específica en la terapia alternativa que practicaban. Luego, la Ley 1164 de 2007 (Ley de Talento Humano en Salud) estableció que los profesionales autorizados para ejercer una profesión en el área de la salud podrían usar la medicina alternativa y sus procedimientos de forma complementaria en el ámbito de su disciplina y deberían contar con una certificación

académica realizada por una institución de educación superior reconocida legalmente por el estado que los acredite. (31)

El Decreto 281 de 1975 dispuso que la importación, exportación, fabricación, transformación y venta de medicamentos, productos alimenticios, cosméticos o cualquier producto que afecte la salud individual o colectiva, deben contar con registro del Ministerio de Salud, los insumos usados para las fórmulas magistrales requieren autorización del ministerio de Salud y si se venden al público deben tener registro sanitario. (32)

6 OBJETIVOS

6.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar el aporte de la medicina integrativa como coadyuvante en pacientes diabéticos con un tratamiento convencional establecido en el centro médico SHEN QI.

6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar socio demográficamente a la población objeto de estudio
- Identificar sintomatología y complicaciones clínicas de los pacientes con diabetes mellitus al ingreso al centro médico SHEN-QI
- Evaluar el proceso de evolución y adherencia antes y después del tratamiento de acuerdo a resultado de laboratorio.

7 METODOLOGÍA

La investigación realizada se basó en un estudio de tipo descriptivo donde se interpretó y comentó detalladamente lo observado en la población.

Cuantitativo ya que se recolectó y analizó datos numéricos, método ideal para identificar las relaciones de las variables ya establecidas.

Retrospectivo ya que se utilizó datos existentes mediante la revisión de la historia clínica. El corte es transversal en donde se permitió comparar las diferentes variables al mismo tiempo y estas no se vieron afectadas por ningún tipo de proceso, limitándose únicamente a analizarlos y con ello se obtuvo los datos necesarios a lo largo de la investigación.

7.1 POBLACION

La población comprendida en el estudio fueron los pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de diabetes mellitus, tratados en el centro médico SHEN-QI Medicina Alternativa de la ciudad de Pasto Nariño, en el año 2023. Total, pacientes 20.

7.2 CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de inclusión:

1. Pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus, en el centro médico SHEN-QI Medicina Alternativa
2. Pacientes que acudieron a consulta en el año 2023, en el centro médico SHEN-QI Medicina Alternativa
3. Pacientes con más de tres meses de diagnóstico de Diabetes Mellitus

Criterios de exclusión:

1. Pacientes con otras comorbilidades asociadas a su patología
2. Pacientes menores de 18 años

7.3 Sesgos:**Sesgos de información**

Los errores de información encontrados fueron en cuanto a la falta de resultados de laboratorio, este sesgo se minimizó debido a que la recolección de datos estuvo bajo la supervisión del asesor científico.

Sesgo de confusión:

Se controló por la especificación de criterios de inclusión y exclusión con el análisis riguroso de las historias clínicas.

7.4 Instrumentos de recolección de datos:

El instrumento utilizado fue una ficha de registro en base a la Historia Clínica, este documento estuvo sometido a prueba de confiabilidad y validez. La técnica para la recolección de la información fue el análisis de las variables en cuanto a medicina integrativa como coadyuvante en el tratamiento de la Diabetes Mellitus apoyándose de la revisión de las historias clínicas.

7.5 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION	DATOS	NATURALEZA	RESPUESTA	FUENTE
GÉNERO	Sexo biológico	Masculino/Femenino	Cualitativa	Dicotómica	Historia clínica
EDAD	Edad del paciente desde su fecha de nacimiento	Años cumplidos	Cuantitativa	Politómica	Historia clínica
ESCOLARIDAD	Nivel educativo	Primaria Secundaria Universitaria Técnico	Cualitativa	Politómica	Historia clínica
LUGAR DE RESIDENCIA	Lugar en el que la persona vive en el momento	Zona urbana Zona rural	Cualitativa	Politómica	Historia clínica
SINTOMATOLOGIA CLÍNICA	Conjunto de síntomas que son característicos de una enfermedad, trastorno o condición médica. Son manifestaciones observables o experimentadas por la persona afectada	Polidipsia Polifagia Poliuria Pérdida de peso Boca seca Astenia Adinamia Cicatrización retardada Prurito Mareo Múltiples infecciones Dolor	Cualitativa	Politómica	Historia clínica
COMPLICACIONES	Problema o dificultad que surge en el curso de una situación o proceso, complicando su desarrollo o resolución	Nefropatía diabética Retinopatía diabética Neuropatía diabética Pie diabético	Cualitativa	Politómica	Historia clínica
TRATAMIENTO	Conjunto planificado de medios que objetivamente se requieren como un plan terapéutico para curar o aliviar una lesión	Terapia Neural Homeopatía Homotoxicología Medicina funcional Nutrición Sueroterapia	Cualitativa	Politómica	Historia clínica
EVOLUCIÓN	Secuencia de cambios en la condición de un paciente a lo largo del tiempo.	Favorable Desfavorable	Cualitativa	Politómica	Historia clínica

	Desarrollo de los síntomas, la progresión de una enfermedad o la respuesta a un tratamiento.				
--	--	--	--	--	--

Fuente: Esta investigación 2023

7.6 Procedimiento

El proceso de recolección de información se llevó a cabo en el centro médico SHEN-QI en el último trimestre del año 2023, recibimos el acta de autorización para la revisión de la historia clínica de pacientes diagnosticados con diabetes mellitus, estos resultados fueron tabulados en la plantilla de Microsoft Excel, para el análisis de sus resultados.

7.7 Plan de análisis estadístico

Los datos fueron sistematizados y tabulados en una plantilla de Microsoft Excel, posteriormente se graficaron las variables dando respuesta a los objetivos, finalmente se obtuvo el análisis.

8 CONSIDERACIONES ÉTICAS

8.1 Resolución número 8430 de 1993 artículo 11

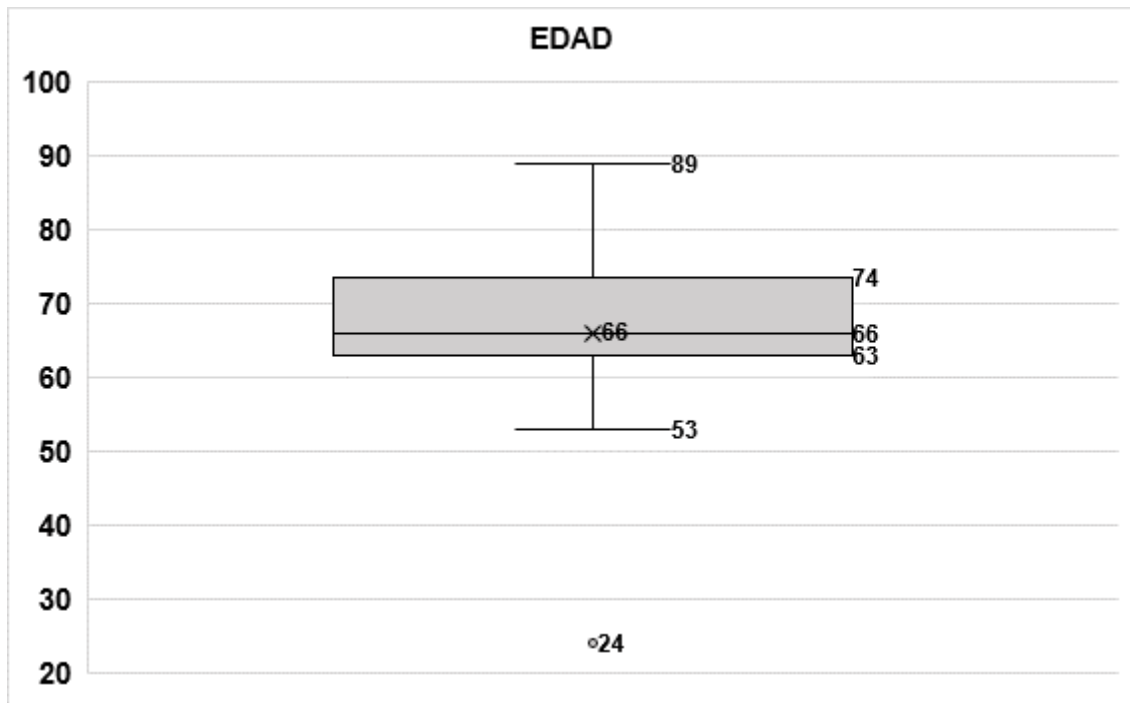
Según la declaración de Helsinki el estudio representó una investigación sin riesgo. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta.

El investigador tiene el compromiso de guardar la confidencialidad de la información y por tanto los pacientes expresaron sus conceptos en forma libre y esto no afectará su tratamiento. La persona que llene el cuestionario para la encuesta será informada acerca del uso que se le dará a la información que proporcione y es para uso estrictamente académico y exclusivamente para el uso que autorizó. Se le va a garantizar la seguridad y confidencialidad en la información que proporcione además de que se va a conservar el anonimato. Se deja explícito en el formulario o consentimiento que es confidencial, autónomo y que la decisión tomada por el paciente de participar o no, no afectará su tratamiento. (33)

9 RESULTADOS

Para dar cumplimiento al objetivo número 1 “Caracterizar socio demográficamente a la población objeto de estudio.” se presenta las siguientes tablas y gráficas:

Grafica # 1: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Edad.

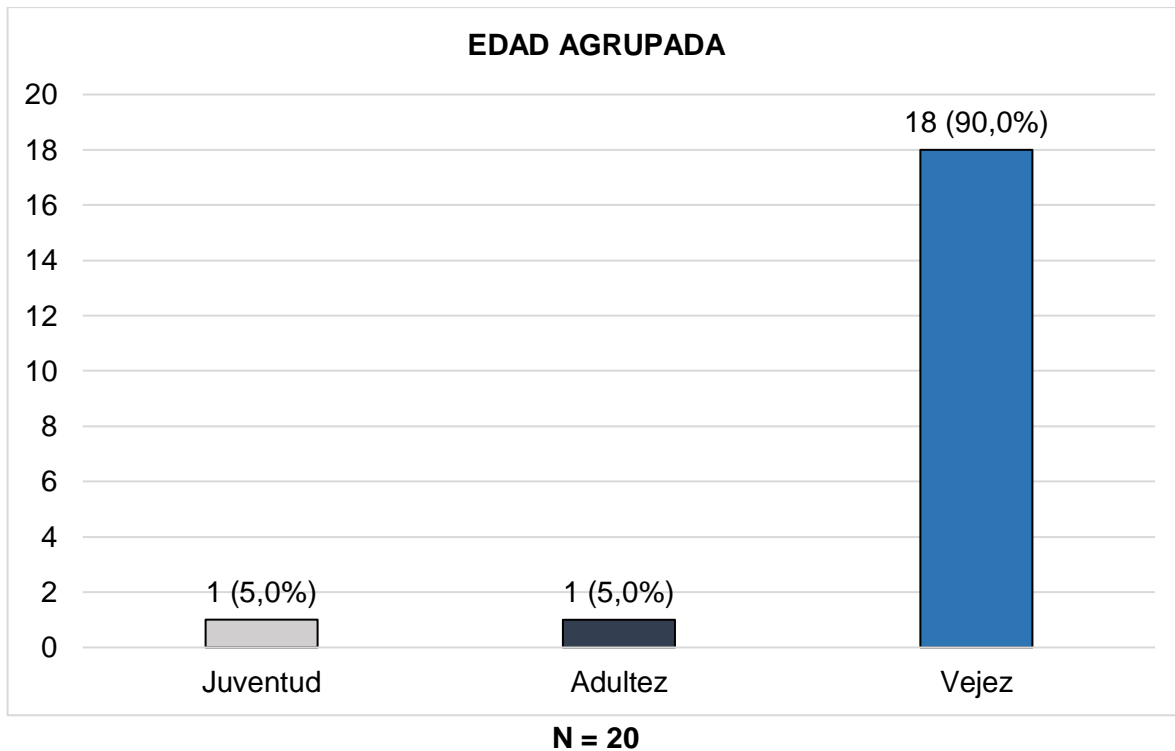


N = 20

Fuente: Propia de la investigación.

Para la distribución de la variable edad encontramos un rango mínimo de 53 años y su máximo es de 89 años, su media se posiciona en 66 años y su mediana en 66 años, se puede observar que su mayor dispersión se encuentra en el cuartil 4, siendo este el de mayor distribución de la población, abarcando edades desde los 74 hasta 89 años y la de menor distribución en el segundo cuartil que abarca las edades desde 63 a los 66 años.

Grafica # 2: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Edad agrupada.

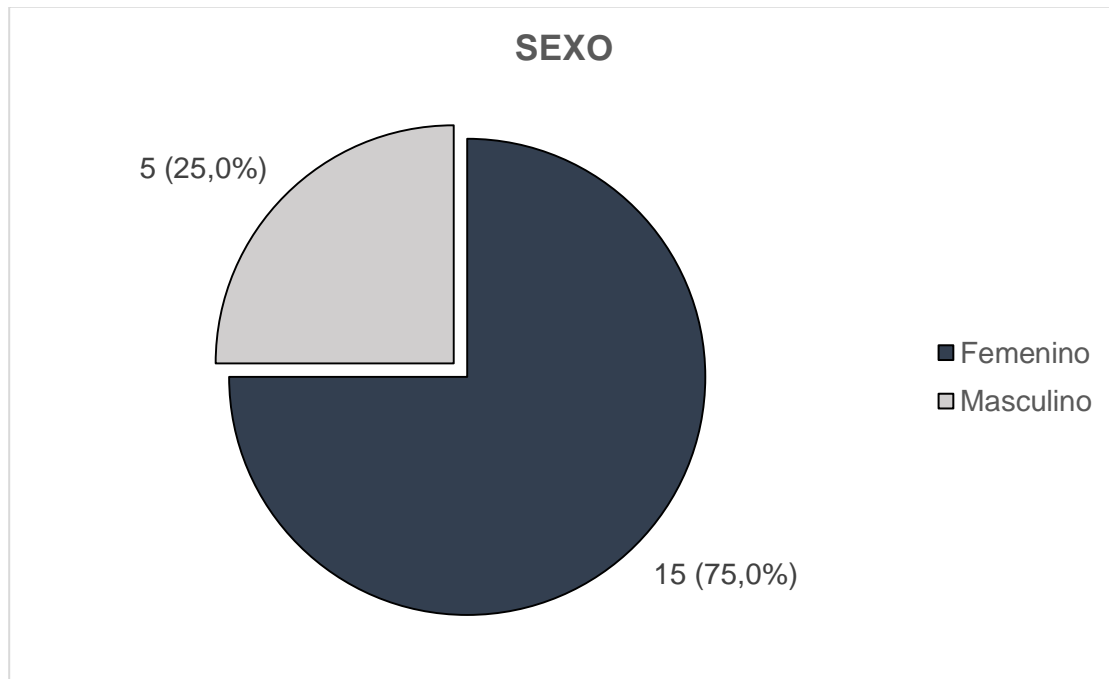


N = 20

Fuente: Propia de la investigación.

Con respecto a la variable edad agrupada podemos observar que de los 20 pacientes del Centro Médico SHEN QI, se observa que la mayor proporción pertenece a la etapa de vejez según ciclo de vida, con un total de 18 pacientes, representando el 90,0% de la población, seguido de la etapa de adultez con un total de 1 paciente, representando 5,0% de la población, seguido de la etapa de juventud con un total de 1 paciente, representando el 5,0% de la población.

Grafica # 3: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Sexo.

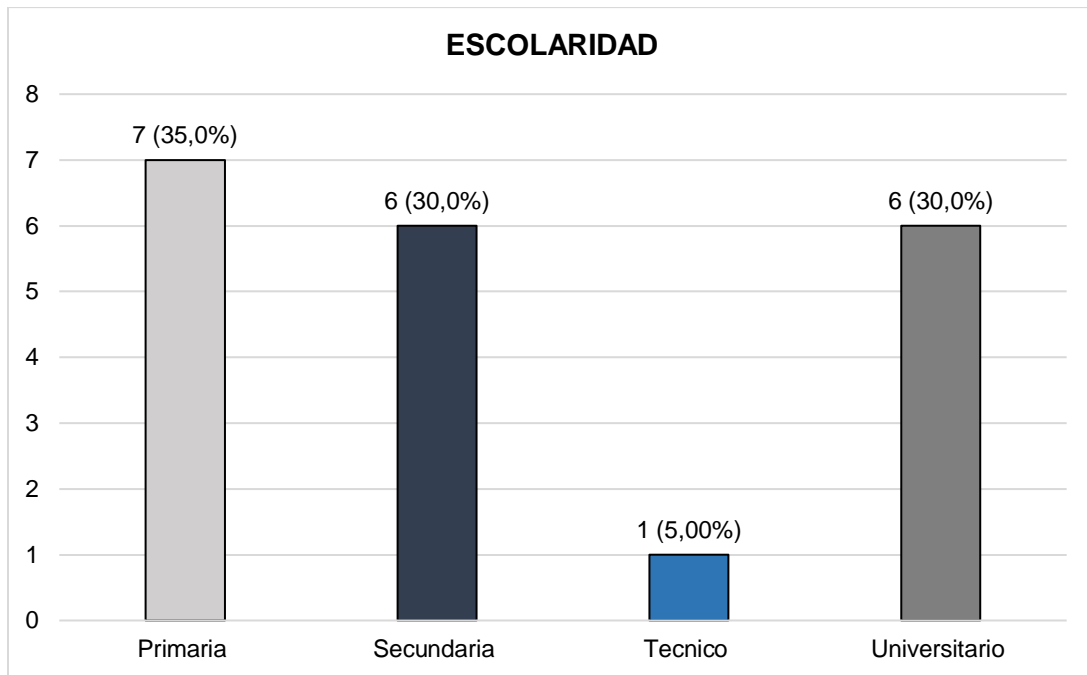


N = 20

Fuente: Propia de la investigación.

Con respecto a la variable sexo podemos observar que de los 20 pacientes del centro médico SHEN QI, se observa que la mayor proporción pertenece al sexo femenino, con un total de 15 pacientes, representando el 75,0% de la población, seguido del género masculino, con un total de 5 pacientes, representando el 25,0% de la población.

Grafica # 4: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Escolaridad.



N = 20

Fuente: Propia de la investigación.

En cuanto a la distribución del grado de escolaridad, podemos apreciar que en su mayoría se encuentra escolaridad primaria con una proporción del 35,0% que corresponde a 7 pacientes, para el grupo de pacientes que se encuentran en escolaridad secundaria encontramos una proporción del 30,0% que corresponde a 6 pacientes, para el grupo de pacientes que se encuentran en escolaridad técnico una proporción del 5,00% que corresponde a 1 paciente, finalmente con una proporción de 30,0% que corresponde a 6 pacientes.

Tabla # 1: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Procedencia.

VARIABLE		F.A (#)	F.R (%)
Procedencia	Pasto	11	55,00%
	Ricaurte	6	30,00%
	Putumayo	1	5,00%
	Chachagüí	1	5,00%
	Tumaco	1	5,00%
TOTAL		20	100%

Fuente: Propia de la investigación.

Con respecto a la variable procedencia podemos observar que de los 20 pacientes del centro médico SHEN QI, la mayor proporción pertenece a Pasto con un total de 11 pacientes que corresponden al 55,00%, seguido de Ricaurte con un total de 6 pacientes que corresponden al 30,00%, Putumayo con 1 paciente que corresponde al 5,00% de la población, Chachagüí con 1 paciente que corresponde al 5,00% de la población, finalmente Tumaco con 1 paciente que corresponde al 5,00% de la población.

Para dar cumplimiento al objetivo número 2 “Identificar sintomatología y complicaciones clínicas de los pacientes con diabetes mellitus al ingreso al centro médico Shen Qi” se presenta las siguientes tablas:

- VARIABLES de sintomatología

Tabla # 2: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Sintomatología.

VARIABLE		F.A (#)	F.R (%)
Poliuria	No	18	90,0%
	Si	2	10,0%
Polidipsia	No	17	85,0%
	Si	3	15,0%
Polifagia	No	18	90,0%
	Si	2	10,0%
Pérdida de peso	No	15	75,0%
	Si	5	25,0%
Boca seca	No	17	85,0%
	Si	3	15,0%
Adinamia	No	8	40,0%
	Si	12	60,0%
Astenia	No	16	80,0%
	Si	4	20,0%
Cicatrización retardada	No	20	100,0%
Prurito	No	18	90,0%
	Si	2	10,0%
Múltiples infecciones	No	9	45,0%
	Si	11	55,0%
Mareo	No	11	55,0%
	Si	9	45,0%
Dolor	No	1	5,0%
	Si	19	95,0%

N = 20

Fuente: Propia de la investigación.

Respecto a la distribución de la sintomatología con la que ingresan los pacientes del centro médico SHEN QI encontramos que la sintomatología de mayor a menor frecuencia inicia con la presencia de dolor con una incidencia de 19 pacientes que corresponde al 95,0% de la muestra, adinamia la cual la presentan 12 pacientes que corresponde al 60,0%, múltiples infecciones en 11 pacientes correspondiente al 55,0%, mareo presente en 9 pacientes correspondiente al 45,0%, pérdida de peso que la presentan 5 pacientes correspondiente al 25,0%, astenia presentan 4 pacientes correspondiente al 20,0%, polidipsia pacientes y boca seca en 3 pacientes que corresponde al 15,0% cada una; y los síntomas de prurito, poliuria, polifagia presente en 2 pacientes correspondiente al 10,0% cada síntoma, finalmente cicatrización retardada que no presenta ningún paciente.

Tabla # 3: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Complicaciones clínicas.

VARIABLE		F.A (#)	F.R (%)
Nefropatía diabética	No	19	95,0%
	Si	1	5,0%
Retinopatía diabética	No	20	100,0%
Neuropatía diabética	No	9	45,0%
	Si	11	55,0%
Pie diabético	No	19	95,0%
	Si	1	5,0%

N = 20

Fuente: Propia de la investigación.

En cuanto a la distribución de frecuencia de complicaciones, encontramos que la complicación más frecuente la encabeza la neuropatía diabética, la cual la presentaron 11 pacientes a lo que corresponde al 55,0%, seguido de nefropatía diabética y pie diabético que corresponden a 1 paciente cada una que corresponde al 5,0% y retinopatía diabética la cual su frecuencia fue nula en los pacientes a estudio.

Para dar cumplimiento al objetivo número 3 “Evaluar el proceso de evolución y adherencia antes y después del tratamiento de acuerdo a resultado de laboratorio.” se presenta las siguientes tablas y graficas:

_Tabla # 4: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Tratamiento médico.

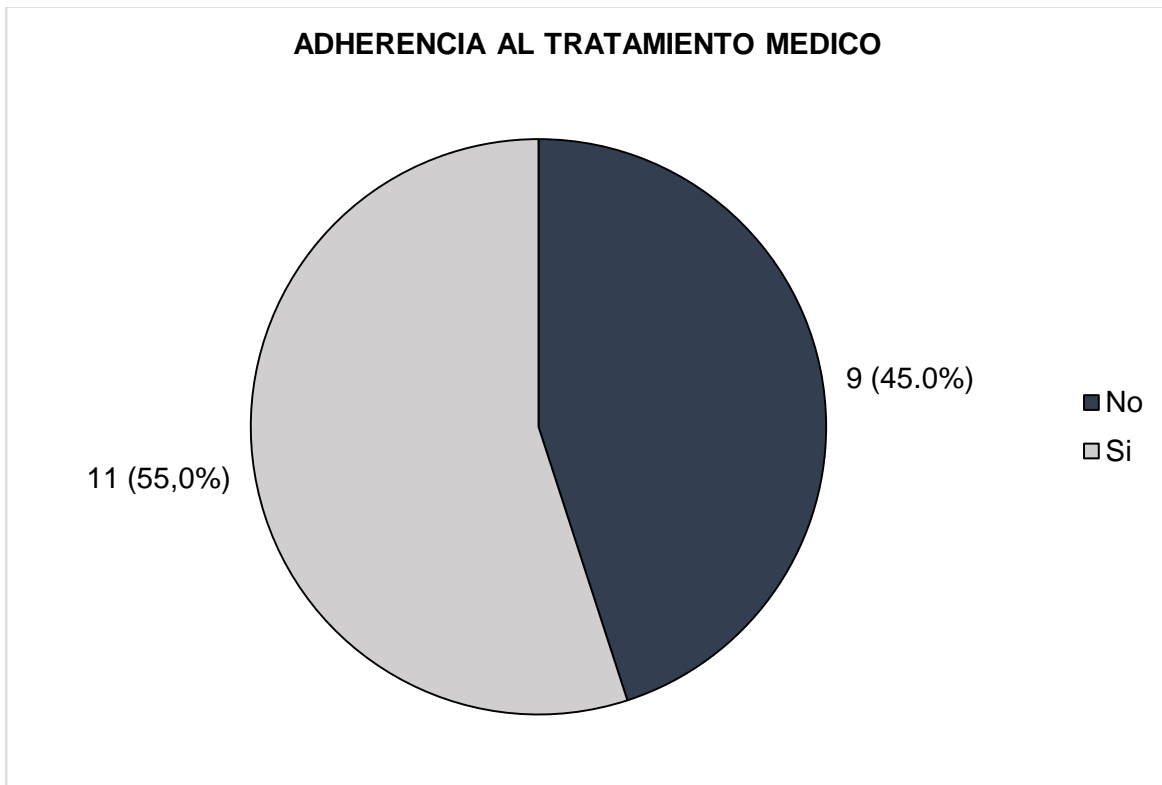
VARIABLE	F.A (#)	F.R (%)
Medicamento	Galvus	4 20,0%
	Insulina glargina	1 5,0%
	Insulina Degludec – Aspart	1 5,0%
	Metformina	8 40,0%
	Valdagliptina	1 5,0%
	Valdagliptina + Metformina + dapaglifosina	1 5,0%
	Abandono tratamiento	2 10,0%
	N/A	2 10,0%

N = 20

Fuente: Propia de la investigación.

En cuanto al número de pacientes que reciben tratamiento médico convencional para diabetes mellitus y que a la vez tienen su tratamiento ofrecido en el centro médico SHEN QI, para la posterior evaluación del proceso de evolución y adherencia al tratamiento encontramos que 8 pacientes del estudio utilizan también su tratamiento convencional con el medicamento metformina que corresponde al 40,0% de la población a estudio, seguido tenemos Galvus que es el tratamiento de 4 personas y corresponde al 20,0% de la población total, se encontró que 2 pacientes abandonaron su tratamiento médico convencional que corresponde al 10,0%, 2 pacientes no contaban con tratamiento convencional correspondiente al 10,0%, 1 paciente utiliza insulina glargina que corresponde al 5,0%, Insulina Degludec - Aspart lo utiliza 1 paciente correspondiente al 5,0%, Valdigliptina lo utiliza 1 paciente que corresponde al 5,0%, Vildagliptina en combinación con metformina y dapaglifosina lo usa 1 paciente correspondiente al 5,0% de la población.

Grafica # 5: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Adherencia al tratamiento médico.

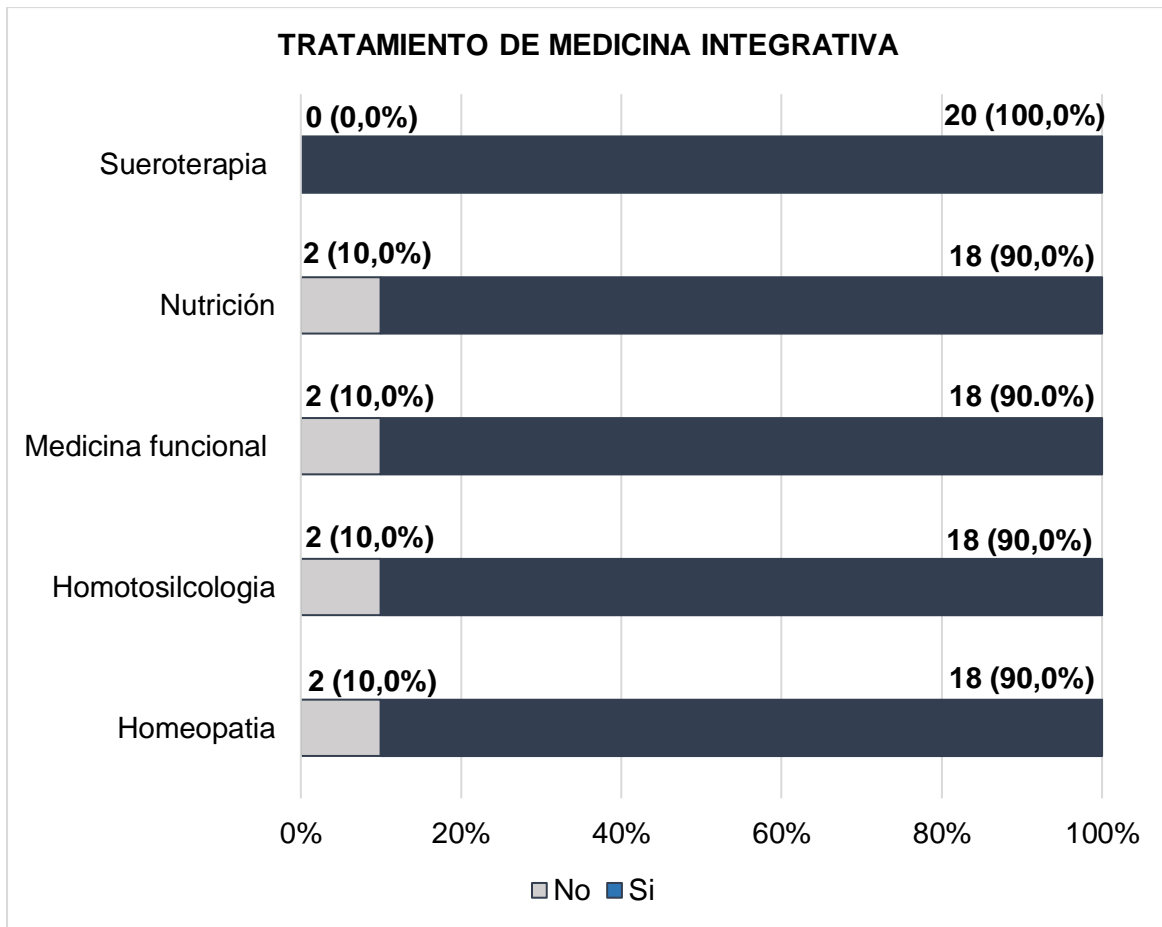


N = 20

Fuente: Propia de la investigación.

Los pacientes del centro médico SHEN QI involucrados en este estudio es de 20 personas correspondiente al 100,0% de la muestra a estudio, con respecto a la adherencia al tratamiento médico convencional se pudo evidenciar que 11 pacientes a estudio tuvieron una adherencia favorable correspondientes al 55,0% de la población a estudio, y 9 pacientes tuvieron una adherencia desfavorable, que corresponde al 45,0% de la población.

Grafica # 6: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Tratamiento de medicina integrativa.

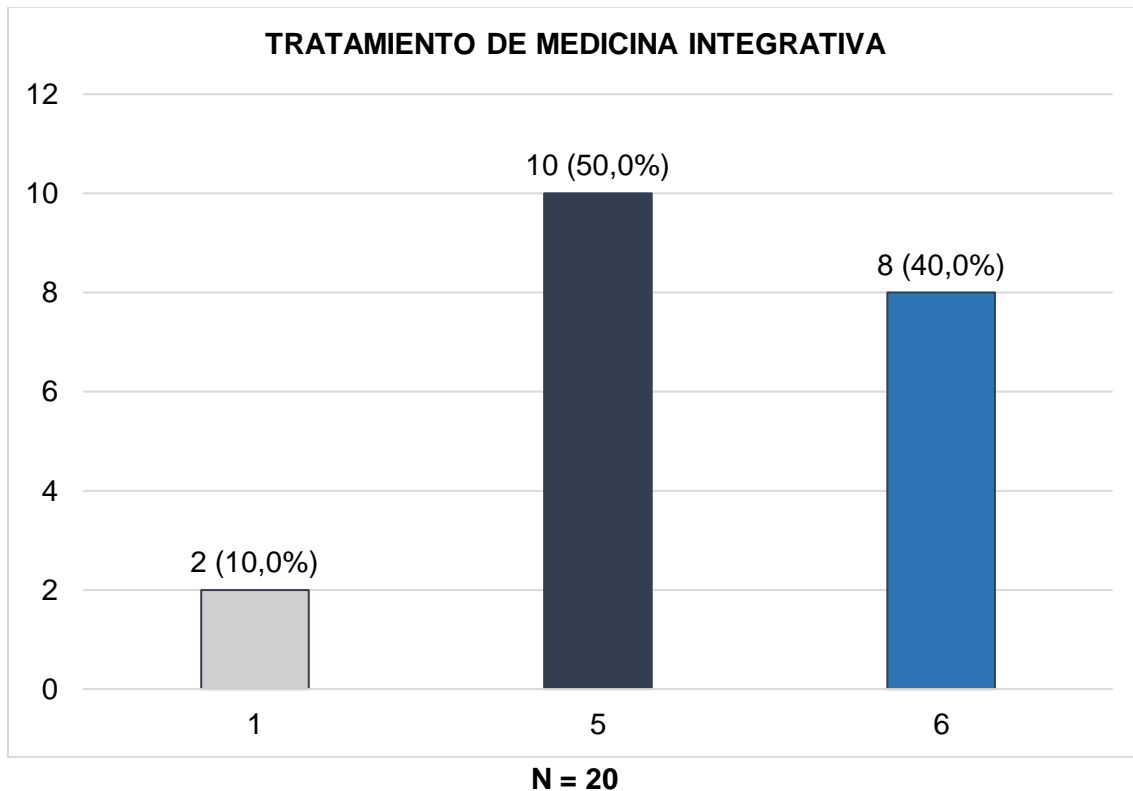


N = 20

Fuente: Propia de la investigación.

Con respecto a los tratamientos realizados en el centro médico SHEN QI, la sueroterapia fue aplicada en 20 pacientes que corresponde al 100,0%, con respecto a nutrición, medicina funcional, homotoxicología y homeopatía 18 pacientes fueron los que recibieron estos tipos de tratamientos, lo cual corresponde al 90,0% de la población en cada una de estas intervenciones.

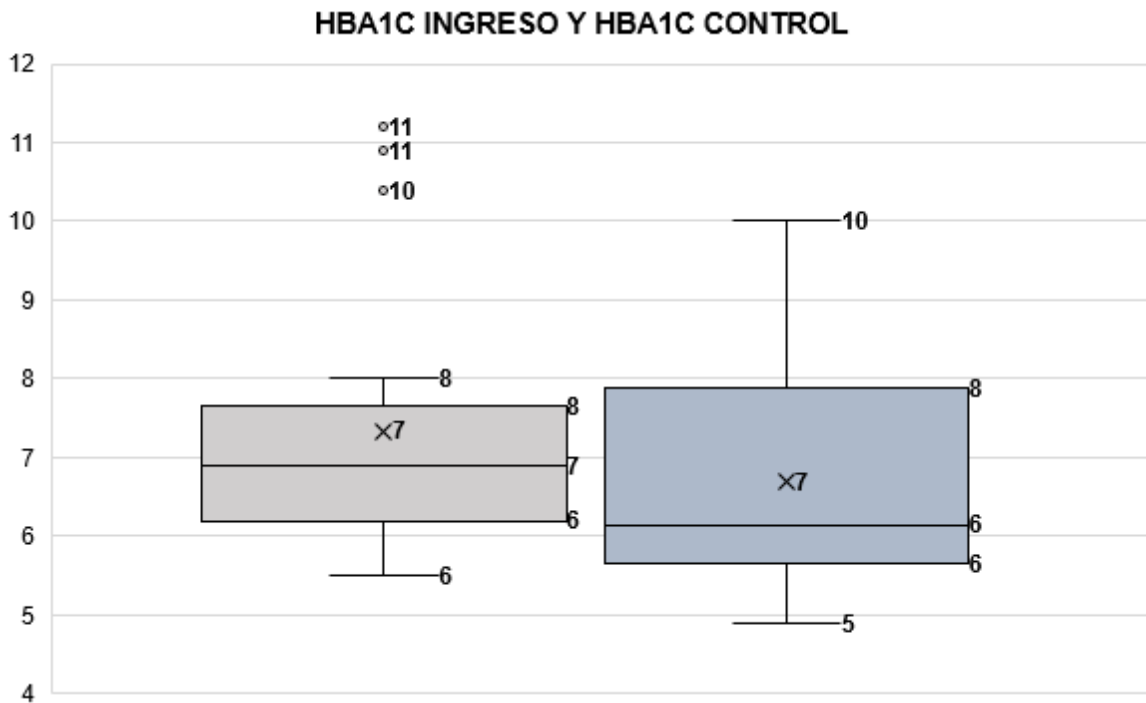
Grafica # 7: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Tratamiento de medicina integrativa.



Fuente: Propia de la investigación.

En cuanto la distribución de pacientes diabéticos y el tipo de tratamiento recibido de medicina integrativa. Podemos inferir que 8 pacientes reciben todos los tipos de tratamiento con una proporción del 40,0%, 10 pacientes reciben 5 tipos de tratamiento con una proporción del 50,0%, y 2 pacientes reciben 1 tipo de tratamiento con una proporción del 10,0%.

Grafica # 8: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según HbA1c ingreso y HbA1c control.

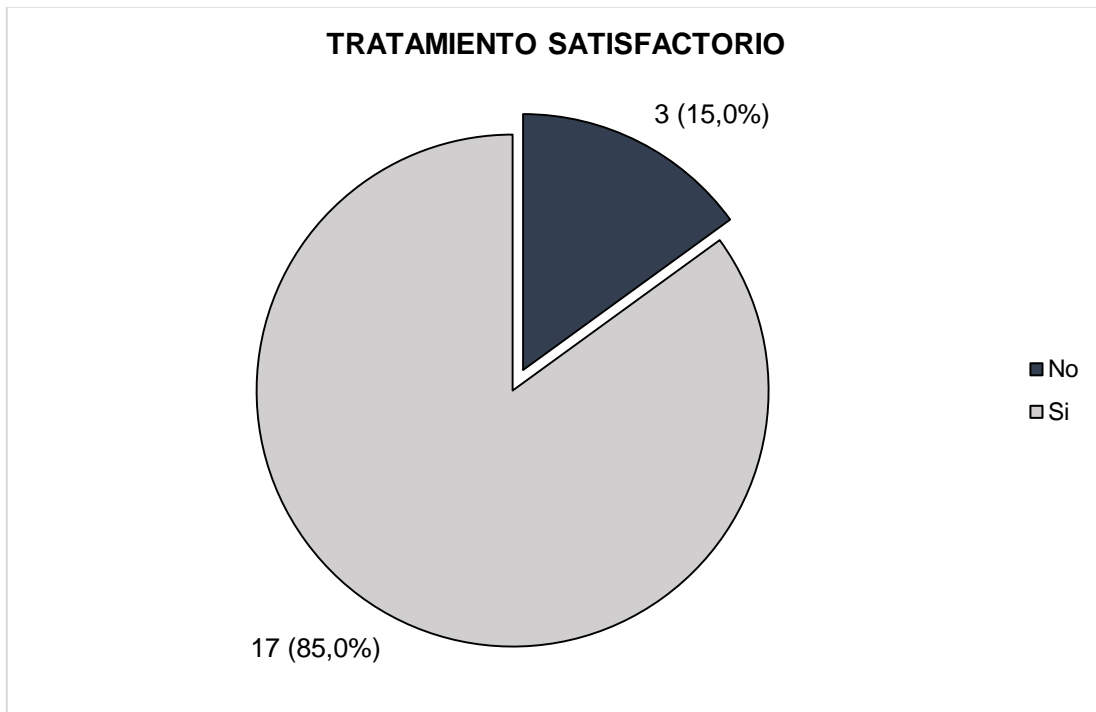


N = 20

Fuente: Propia de la investigación.

Para la distribución en cuanto HbA1c ingreso y HbA1c control podemos observar que en la HbA1c ingreso su rango mínimo es de 6 %, y su rango máximo de 8%, encontrando en su límite superior 3 datos atípicos que corresponden a 10% 11% 11% su media se posiciona en rango de 7%. Su mayor dispersión se encuentra en el cuartil 4 siendo este el de mayor distribución de los rangos de medición. Encontrando datos atípicos desde el valor 9% a 11%. En cuanto a HbA1c control presenta una media de 7% y una mediana de 6%, siendo su rango mínimo de 5% y su rango máximo de 10%.

Grafica # 9: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Tratamiento satisfactorio.



N = 20

Fuente: Propia de la investigación.

Con respecto a la variable de evaluación del proceso de evolución, de acuerdo a resultados de hemoglobina glicosilada de ingreso y de control podemos observar que de los 20 pacientes del centro médico SHEN QI, 17 pacientes que corresponden al 85,0% obtuvieron una evolución satisfactoria y 3 pacientes que corresponden al 15,0% obtuvieron una evolución insatisfactoria.

ANALISIS BIVARIADO

Tabla # 5: Distribución de pacientes diabéticos atendidos en el centro médico SHEN QI, según Numero de terapias integrativas, adherencia al tratamiento, condición final con tratamiento satisfactorio.

		Tratamiento satisfactorio		Total	Valor prueba	IC 95%	
		No	Si				
					P Valor		
Total del 1 al 6	1	2	0	2	12,941	N/A	
			10,0%	0,0%			10,0%
	5	1	9	10			
			5,0%	45,0%			50,0%
	6	0	8	8			
			0,0%	40,0%			40,0%
Total		3	17	20			
		15,0%	85,0%	100,0%			
Adherencia al tratamiento	No	3	6	9	4,314	0,667 (0,420 – 1,058)	
			15,0%	30,0%			45,0%
	Si	0	11	11			
			0,0%	55,0%			55,0%
Total		3	17	20			
		15,0%	85,0%	100,0%			
Condición final	Fallecido	1	1	2	2,135	0,563 (0,139 – 2,271)	
			5,0%	5,0%			10,0%
	Vivo	2	16	18			
			10,0%	80,0%			90,0%
Total		3	17	20			
		15,0%	85,0%	100,0%			

Fuente: Propia de la investigación.

Con respecto a la distribución de pacientes diabéticos según el número de terapias integrativas, adherencia al tratamiento si el tratamiento fue o no satisfactorio, se entiende que entre más terapias se utilicen en su tratamiento se tiene una mayor satisfacción en cuanto al mejoramiento y reducción de niveles en la prueba de control de laboratorio hemoglobina glicosilada.

En cuanto al tratamiento satisfactorio podemos observar que con 6 terapias integrativas realizadas a 8 pacientes el tratamiento es satisfactorio en un 100%, con 5 terapias integrativas realizadas 9 de los pacientes tuvieron un tratamiento satisfactorio que corresponde al 45,0% y 1 paciente no logro tener el tratamiento satisfactorio representando un 5,0%. Con 1 terapia integrativa realizada a 2 personas no fue satisfactorio su evolución representando un 10.0%.

En la adherencia al tratamiento se puede observar 11 pacientes con un tratamiento satisfactorio y buena adherencia representando un 55,0%, 3 pacientes que representan el 15,0% no tenían adherencia al tratamiento y tampoco su evolución era satisfactoria, 6 pacientes no tenían adherencia al tratamiento, pero su evolución si es satisfactoria representando un 30,0%.

En cuanto a la condición final 18 pacientes que representan el 90,0% están vivos de los cuales 16 pacientes que representan un 80,0% tenían un tratamiento satisfactorio y 2 pacientes que representa un 10,0% no tenían un tratamiento satisfactorio. 2 pacientes que representan el 10,0% fallecieron por causas externas a su patología, observando que no tenían una evolución satisfactoria.

10 DISCUSION

Como objetivo específico se consideró Caracterizar socio demográficamente a la población objeto de estudio, en base a ello en el estudio titulado **(Uso de la medicina no convencional por pacientes diabéticos) Cuenca-Villalobos LP, Camagüey-2020**. Se realizó un estudio observacional que estuvo dirigido a pacientes pertenecientes al club de diabéticos del Centro Clínico Quirúrgico Hospital del Día Santo Domingo, Ecuador, desde el 5 de junio hasta el 31 de julio de 2018. Se obtuvo una muestra de 100 personas a las cuales se les aplicó la encuesta como instrumento de investigación. Del total de los encuestados hubo predominio discreto del sexo femenino (52%) en relación al masculino de padecer diabetes, la de tipo dos la más frecuente; los cuales pertenecen al grupo etario (45-50) años con un nivel de instrucción académico primario. (34)

Se encontró una similitud con nuestro estudio en el cual se pudo corroborar que la población más afectada por la Diabetes Mellitus es el sexo femenino teniendo una prevalencia de 15 pacientes del total de la población, Se encontró una diferencia en cuanto al grupo etario, ya que en el estudio del Centro Médico SHEN QI, se observó que la mayor proporción pertenece a la etapa de la vejez representando un 90% de la población de 60 a 89 años. Así mismo en el estudio la escolaridad predominante es la primaria, siendo los que acuden de una manera más frecuente a este tipo de terapias de medicina integrativa, a diferencia de este estudio, donde se encontró que las personas que asisten al centro médico Shen-Qi poseen diferentes niveles de educación, ya sea personas que solo han cursado la primaria o bachillerato incluso hasta personas con nivel educativo superior.

En el artículo titulado “Características del uso de terapias alternativas complementarias en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el hospital Naylamp 2018” Se observa que la población cuenta con una mayor cantidad de personas de sexo femenino 71(74,4%) de los que si usan terapias alternativas complementarias, además la mayor parte de los encuestados 93(68,1%) menciona no tener estudios superiores y solo 2(2,2%) ser profesionales, 61(64,2%) mencionan que lo hacen por los efectos beneficiosos de su uso y 90(94,7%) refieren que empezaron su uso

después de haber sido diagnosticados con la enfermedad y 65(58,4%) que empezaron el tratamiento hace menos de un año.(35)

Se encuentra similitud con el estudio del centro médico shen-qi donde la mayor población que utiliza terapias de medicina alternativa son las mujeres teniendo una prevalencia de 15 pacientes del total de la población; se encontró discrepancia en cuanto al estudio del centro médico Shen-qui , donde se observó que las personas que asisten a este centro médico, poseen diferentes niveles de educación ya sea personas que solo han cursado la primaria o bachillerato 30% incluso hasta personas con nivel educativo en educación superior representando un 30%. En similitud se observa que la población que acude este tipo de terapias tenía un diagnóstico específico de su enfermedad.

El 94,7% de los pacientes usaron alguna terapia como ayuda a su tratamiento farmacológico a raíz de su enfermedad actual, y solo el 3,2% ya usaba terapias antes del diagnóstico, podemos entender entonces que los usos de estas terapias han sido considerados como apoyo al tratamiento farmacológico de base, dato que es apoyado cuando vemos que el 64,2% fue motivado por su posible efecto beneficioso; y no solo por tradición o curiosidad que representaron el 35,8%

En el artículo titulado “Práctica de la medicina tradicional y complementaria en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II en un Centro Especializado de Salud Lima – 2019” Del total el 100% (40) de pacientes del “Centro de Atención integral en Diabetes e Hipertensión”, el 80% (32) son adultos mayores y el 52.5% (21) son de sexo femenino, el 65% (26) son de procedencia urbano, el 62.5% (25) tienen grado de instrucción superior universitaria, el 60% de los pacientes tienen Diabetes hace más de 10 años, y el 95% (38) tienen como tratamiento la metformina, el 70% (28) sufren de otra enfermedad aparte de la Diabetes.

La mayoría de los entrevistados fueron adultos mayores de 60 años o más, de procedencia urbana, con elevado nivel de instrucción, con el diagnóstico de Diabetes Mellitus II, con tratamiento de metformina para controlar su nivel de glucosa en sangre y en menos porcentaje se aplican la insulina, de estos pacientes, teniendo además el diagnóstico de Hipertensión arterial. (36)

Se encontró una similitud en el estudio del Centro Médico SHEN QI el cual se pudo corroborar que la población más afectada por la Diabetes Mellitus son las mujeres teniendo una prevalencia de 15 pacientes del total de la población, en cuanto al grupo etario, se observó que la mayor proporción pertenece a la etapa de vejez representando un 90% de la población de 60 a 89 años. Así mismo en el estudio la escolaridad se asemeja a este estudio, donde se encontró que las personas que asisten al centro médico Shen-Qi poseen diferentes niveles de educación ya sea personas que solo han cursado la primaria o bachillerato 30% incluso hasta personas con nivel educativo en educación superior. Representando 30%. Además, otra similitud fue que las personas del sector urbano son las que más acudieron a consulta en un 55%. El tratamiento con metformina fue el 40%. En el estudio del centro Shen-qi no se tuvo en cuenta pacientes con otra patología diferente.

En el artículo titulado “Influencia De La Medicina Tradicional Frente Al Tratamiento De La Diabetes Mellitus” del 2021 nos hace referencia a un paradigma importante, la hiperglucemia (niveles altos de glucosa en sangre) siendo la responsable directa de los síntomas típicos de la diabetes. En los primeros años, los niveles de glucosa no son excesivamente elevados así que la diabetes no presenta síntomas o son muy poco específicos y pasan desapercibidos, por lo que una persona puede estar años con un trastorno de tolerancia a la glucosa e incluso con diabetes mellitus tipo 2 sin saberlo. De ahí la evolución silenciosa de la enfermedad de hasta 10 o 12 años. Las manifestaciones comúnmente encontradas en el estudio incluyen: Poliuria, polidipsia y polifagia en un 47% otros síntomas como fatiga y debilidad, cambios visuales repentinos, hormigueo, piel seca, heridas que tardan en cicatrizar e infecciones recurrentes representando el 53%. (37)

Se encontró discrepancia en el estudio realizado en el centro médico Shen-qi donde se estableció que las manifestaciones clínicas como la polidipsia, polifagia y poliuria eran las menos representativas representando en conjunto un 35%, cabe destacar que acudían en mayor porcentaje por infecciones recurrentes y el dolor neuropático representando el 90% de la población.

En el artículo titulado “Diabetes Mellitus y su grave afectación en complicaciones típicas” del 2019 en donde nos hace referencia a las complicaciones de la diabetes, siendo esta enfermedad la principal causa de ceguera en adultos, insuficiencia renal y amputación de extremidades inferiores no traumáticas. Las complicaciones vasculares incluyen la retinopatía (2%), neuropatía (4%), nefropatía, cardiopatía coronaria, arteriopatía periférica, enfermedad cerebrovascular. (38)

Se encontró similitud con la investigación ya que las complicaciones que se encontraron en los pacientes que acudieron al centro médico SHEN QI fueron neuropatía diabética (55%) como principal complicación, seguido de pie diabético, nefropatía diabética, 5,0% y retinopatía diabética la cual su frecuencia fue nula en los pacientes a estudio. no se encuentra más complicaciones de importancia.

En el artículo titulado “acupuntura y masaje: auxiliar en el tratamiento de pacientes con hipertensión y diabetes en el Ejido Cuitláhuac de Tacotalpa” 2018 Se realizó un estudio cuantitativo, transversal, en 28 pacientes con DM2 y HTA, con mediciones antes y después del tratamiento alternativo. De los 28 pacientes participantes, 17 son hipertensos y 11 diabéticos, se puede observar que en los meses donde sólo se administraba el tratamiento convencional, los niveles de glicemia se mantuvieron más o menos estables alrededor de los 120 mg/l. Cuando se comenzó a aplicar el tratamiento alternativo, los niveles de glicemia comenzaron en 131 mg/l y bajaron hasta 124 mg/l. (39)

Realizando la comparación con nuestro estudio actual donde tomamos la medicina alternativa como tratamiento coadyuvante para el manejo de diabetes mellitus tipo 2, se evidencio que en la gran mayoría de los casos las personas que llegaron a consulta del centro médico SHEN QI con el examen de hemoglobina glicosilada alta (siendo la más alta Hb 11.2 y la más baja 5.6) al recibir tratamiento con medicina alternativa como sueroterapia, medicina funcional, homeopatía, Homotoxicología entre otros al momento de realizar el control de sus hemoglobinas se pudo evidenciar de una manera notable el descenso de esta además de manifestar una evidente mejoría clínica en la vida de los pacientes.

En el artículo titulado “uso de terapias alternativas en diabetes” Un estudio realizado por Schoenberg et al. En el 2021, reporto el uso de medicina alternativa complementaria con las siguientes terapias: asistir al quiropráctico, curanderos, acupuntura, oración-meditación, aromaterapia, masajes, fisioterapia, homeopatía, ejercicio, medicina funcional. Mencionando que muchas personas con diabetes usan medicina alternativa y complementaria con la finalidad de obtener un mejor control glucémico, reducir el riesgo de complicaciones y/o suplementar su medicación actual para la diabetes. Los participantes del estudio reportaron que la razón principal por la que usan alguna de estas terapias de medicina integrativa es porque les hace sentirse mejor y fuertes representando un 77.2%, y el 69.9% mencionó que lo usa para controlar su diabetes. (40)

Encontrando una similitud con nuestro estudio en el centro SHEN QI podemos inferir en cuanto al control glicémico la mayoría de pacientes tuvo una evolución satisfactoria que representa un 85% encontrando así la mejoría de sus síntomas y complementando a su medicación establecida. Así mismo el uso de terapias como las ofrecidas en el centro médico SHEN QI como medicina funcional, sueroterapia, homotoxicología, homeopatía son utilizadas para el manejo sintomático y la reducción de los valores de glicemia.

En el artículo titulado “Prevalencia de diabetes, características epidemiológicas y complicaciones vasculares” publicado en Ciudad de México 24-feb-2023. En cuanto al control metabólico, el artículo menciona que al 60% se le midió al menos una hemoglobina glicosilada en el último año, de las cuales el 70% fueron menos del 7%. (41)

En el estudio realizado en el centro médico SHEN QI el control metabólico realizado a los pacientes después de las terapias de medicina integrativa como coadyuvante en el tratamiento de diabetes reporto una media de 7% donde se puede inferir que este tipo de terapias si beneficia a los pacientes diabéticos haciendo similitud entre los dos estudios.

En el artículo “Información sobre la medicina integrativa y las terapias complementarias” de la sociedad de leucemia y linfoma nos manifiesta algunos beneficios de este tipo de medicina para el tratamiento del cáncer como que “Muchos pacientes con cáncer usan la medicina integrativa (IM, por sus siglas en inglés) para ayudar a aliviar sus síntomas de cáncer y disminuir los efectos secundarios del tratamiento del mismo” o que “No se ha comprobado que ningún tratamiento médico complementario pueda curar el cáncer, pero algunos tratamientos complementarios pueden ayudar a los pacientes con cáncer a manejar sus síntomas, o los efectos secundarios del tratamiento, y fomentar su bienestar. Estos tratamientos pueden ayudar a los pacientes que padecen de ansiedad, fatiga, náuseas, dolor o estrés” pero también nos deja claro que la medicina integrativa también posee efectos adversos, ajenos al tratamiento médico estándar y que de alguna u otra manera puede intervenir con el resultado de la medicina convencional y por ende es necesario consultar con el médico para organizar un tratamiento mucho más integral y organizado.

Existe evidencia científica de que ciertas terapias complementarias alivian los síntomas relacionados con el cáncer y los efectos secundarios del tratamiento, tales como las náuseas y la fatiga. Por ejemplo, se ha evaluado la acupuntura en varios estudios, y ahora es reconocida como un método seguro para el manejo de las náuseas y los vómitos asociados con la quimioterapia en algunos pacientes. Muchas terapias complementarias son ligeras, relajantes y mínimamente invasivas, y ofrecen a los pacientes formas de desarrollar su autoestima y una conciencia de su fortaleza interior. Algunas técnicas son “pasivas” y exigen una participación limitada, por ejemplo, el masaje y la aromaterapia, mientras que otras son “activas”, por ejemplo, el yoga y el tai chi. (42)

Estas afirmaciones respaldan lo que se evidencio en este proyecto en donde los pacientes diagnosticados con diabetes mellitus ya venían con un tratamiento convencional para dicha patología, en donde con el manejo que se le brinda en el centro médico Shen-qi en medicina alternativa lograron aliviar los síntomas

causados por dicha enfermedad y también atenúan sus efectos adversos logrando así un tratamiento mucho más integral y enfocado en las necesidades del paciente.

En la siguiente investigación denominada “Práctica, hábitos de prescripción, experiencia y percepción de los profesionales homeopáticos indios en el tratamiento de la diabetes mellitus: un estudio observacional en línea” anexada a “Revista de Ayurveda y Medicina Integrativa” Donde su objetivo principal es evaluar la práctica homeopática, los hábitos de prescripción, la experiencia y la percepción de los profesionales homeopáticos (HP) indios en el tratamiento de la Diabetes Mellitus. En esta investigación se evidencio que los profesionales homeopáticos en total consistentes en una población de 513 participantes ya con aplicación de criterios de exclusión utilizaban dos formas terapéuticas en donde empleaban la homeopatía tanto de una manera clásica (201, 39,2%) como usando en la práctica tratamientos potenciadores en donde en este último tipo de tratamiento se evidencio una mejoría mucho mayor al manejo clásico. Al final de esta investigación se obtuvo un resultado en donde otra vez se reafirma que el uso de la homeopatía como adyuvante con el tratamiento médico convencional para diabetes es en su gran mayoría satisfactoria y sin presencia de muchos efectos adversos (348, 67,8%). (43)

Este estudio mucho más actual demuestra que la homeopatía si tiene un uso aceptable y que se puede considerar para emplearlo con el empleo del tratamiento convencional siempre y cuando sea ejercida por profesionales y de una manera responsable.

En el artículo titulado “Consumo de medicinas naturales como alternativa frente a productos Alopáticos en la ciudad de Manizales para enfermedades diabetes, hipertensión y depresión 2019” De acuerdo a los resultados obtenidos en las entrevistas que se realizaron en la ciudad de Manizales, (Caldas) el consumo de medicamentos naturales para el tratamiento de diversas patologías como depresión, diabetes, hipertensión, entre otras, ha aumentado considerablemente en los últimos años, ya que el consumidor busca nuevas alternativas de curación, que no le brinda los medicamentos alopáticos al visitar al médico cabecera en su EPS. Por tal motivo en ocasiones se auto medican y no se percatan de las

contraindicaciones que estos tienen, que se debe consumir con responsabilidad y por otro lado se presenta los resultados de las experiencias de la literatura científica, que muestra la importancia de no automedicarse, ya que las consecuencias pueden ser fatales.

El objetivo ofrecerles a las personas ayudas terapéuticas complementarias a las enfermedades como las más comunes que estamos viendo que son hipertensión y riesgo cardiovascular, diabetes, depresión, problemas gastrointestinales y abrirles las posibilidades terapéuticas a los pacientes. La medicina oriental nos lleva más de cinco mil años de ventaja a la nuestra y los tratamientos complementarios son muy grandes pasando por acupuntura, terapia neural, apiterapia, nutrición, hidroterapia, geoterapia, plasma rico en plaquetas, ozonoterapia, bioenergética, magnetoterapia, dunas, reiki. “Nos enseñaron a tratar los pacientes con medicamentos alopáticos por tabletas, cuando hay tantas cosas que ofrecerle al paciente” (44)

Con el anterior artículo podemos ver la importancia de la medicina alternativa como complemento a la medicina occidental en los diferentes tipos de patologías; como la mayoría de personas en la actualidad se preocupan por su salud, buscan por si solas otras alternativas, por ende, es fundamental la educación para evitar efectos adversos y la automedicación de la población siendo como un guía de cuál sería su mejor tratamiento cuando se puede ofrecer algo menos invasivo.

11 CONCLUSIONES

Lo expuesto a lo largo de este trabajo permite arribar las siguientes conclusiones:

- Con respecto a la población, se demostró que el grupo etario de mayor edad 90% y la población femenina 75% fueron quienes más acudieron a este tipo de terapias alternativas; en cuanto a la escolaridad se encontró diferentes niveles educativos, siendo la escolaridad primaria la más prevalente, con respecto a la procedencia generalmente provienen de la ciudad de Pasto representando el 55% y de zonas aledañas en un 45%.
- En cuanto a la sintomatología los pacientes diabéticos acuden con variabilidad en cuanto a su cuadro clínico, el síntoma más relacionado fue la presencia de dolor neuropático correspondiendo al 95,0% , seguido de adinamia, múltiples infecciones, mareo, pérdida de peso, astenia, polidipsia, boca seca, prurito, poliuria, polifagia y cicatrización retardada que no lo presentó ningún paciente; Motivo que conllevó a buscar otras alternativas para encontrar una mejoría clínica y evitar complicaciones o un daño mayor, referente a las complicaciones se demostró que la complicación más frecuente la representa la neuropatía diabética 55,0%, seguido de nefropatía diabética y pie diabético 5,0% y retinopatía diabética la cual su frecuencia fue nula en los pacientes a estudio. En el caso de presentar complicaciones, los pacientes utilizaron este tipo de terapias en pro de manejar su patología de una mejor manera con el uso de medicina alternativa.
- En cuanto al tratamiento médico convencional para diabetes mellitus, se encontró el uso de biguanidas, específicamente el medicamento metformina en un 40,0%, seguido Galvus 20,0%, insulina glargina 5,0%, Insulina Degludec – Aspart 5,0%, Vildagliptina 5,0%, y dapaglifosina 5,0% de la población. Con respecto a los tratamientos realizados en el centro médico SHEN QI, la sueroterapia fue la terapia integrativa más realizada.
- Se logró establecer la eficacia de la medicina integrativa como tratamiento coadyuvante al convencional y su ventaja en el efecto de la disminución de la hemoglobina glicosilada, esto cataloga dichas terapias como una ciencia

médica capacitada y novedosa que se refleja como una nueva alternativa para pacientes con diabetes mellitus tipo 2.

- El tratamiento conjunto de terapias alternativas y medicamentos convencionales trae consigo una mayor eficacia, demostrando una buena evolución, en cuanto a la mejoría clínica del paciente y la reducción de niveles de la hemoglobina glicosilada, al tener a los pacientes en metas en cuanto a su glucosa en sangre. Además, se estableció que entre más terapias integrativas se realicen en conjunto con la medicina occidental mejor será el proceso evolutivo de la diabetes, observándose una excelente adherencia al tratamiento conjunto de estos 2 tipos de terapias, la medicina convencional junto con la medicina integrativa.

12 RECOMENDACIONES

- Realizar estudios aumentando el tamaño de la muestra, incluyendo más alternativas terapéuticas que la medicina integrativa para ampliar el horizonte y garantizar un tratamiento efectivo y acomodado a las necesidades y preferencias de los pacientes.
- Fomentar el estudio de las investigaciones frente a terapia integrativa, que permita más adelante fortalecer los protocolos de atención.

13 LIMITACIONES

- Número limitado y datos incompletos de los pacientes diagnosticados con diabetes mellitus que recibían el tratamiento convencional y terapias de medicina integrativa en el centro médico Shen- Qi que no permitieron que entren en el estudio.
- Limitado acceso a la literatura científica de los usos y beneficios de la medicina integrativa y su impacto en el tratamiento de Diabetes mellitus en el departamento de Nariño.

14 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus | Diabetes Care | American Diabetes Association [Internet]. [citado 26 de febrero de 2023]. Disponible en: https://diabetesjournals.org/care/article/34/Supplement_1/S62/25845/Diagnosis-and-Classification-of-Diabetes-Mellitus
2. Livaque C, Roxana F. CARACTERÍSTICAS DEL USO DE TERAPIAS ALTERNATIVAS COMPLEMENTARIAS EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN EL HOSPITAL NAYLAMP 2018. 2020; Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5969/campos_lfr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Restrepo FJ, Lucía E-ME-P, Baena -Miembro E, Gualdrón González -Miembro Ó, Edison E, Rodríguez -Representante J, et al. LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN INSTITUCIONALES [Internet]. Edu.co. [citado el 20 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.sanmartin.edu.co/1/wp-content/uploads/2022/06/Lineas-de-Investigacion-Institucionales21042020.pdf>
4. Diabetes - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 1 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>
5. La Asociación Americana de la Diabetes publicó los Estándares de Cuidados para Diabetes para Guiar la Prevención, el Diagnóstico y Tratamiento para Personas con Diabetes [Internet]. Diabetes.org. [cited 2023 Sep 20]. Available from: <https://diabetes.org/newsroom/comunicado-de-prensa/2022/La-asociacion-americana-de-la-diabetes-publica-los-estandares-de-cuidados-para-diabetes-para-guiar-la-prevencion-el-diagnostico-y-tratamiento-para-personas-con-diabetes>
6. Gov.co. [cited 2023 Sep 20]. Available from: <https://gpc.minsalud.gov.co/SitePages/default.aspx>
7. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023. (15 de mayo de 2013). Who.int; World Health Organization. <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789241506096>

8. La Diabetes e Hipertensión corresponden a dos enfermedades en el campo de la salud, que registra un alto índice de mortalidad [Internet]. Pasto Salud E.S.E. 2021 [cited 2023 Sep 20]. Available from: <https://pastosaludese.gov.co/site/participacion-ciudadana/noticias-de-interes/434-la-diabetes-e-hipertension-corresponden-a-dos-enfermedades-en-el-campo-de-la-salud-que-registra-un-alto-indice-de-mortalidad>
9. Edu.pe. [citado el 26 de enero de 2024]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16765/ldrogo_chk.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. GUTIÉRREZ HERVÁS, MARTA.pdf [Internet]. [citado 1 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/91399/GUTI%C3%89RREZ%20HERV%C3%81S%20MARTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Historia [Internet]. Gov.co. [citado el 12 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://sitio.narino.gov.co/historia/>
12. Historia - Pasto Tierra Cultural [Internet]. [citado 26 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://pastotierracultural.jimdofree.com/el-municipio/historia/>
13. Centro médico alternativo Shen-Qi. Conócenos - Pasto, Nariño [Internet]. Dra. Jennifer Hernandez Eraso - Especialista Medicina alternativa. [citado 28 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://shenqipasto.com/centro-medico-alternativo-shen-qi/>
14. Batra's™. Keep diabetes at bay with homeopathy [Internet]. Dr Batra's™. 2018 [citado el 10 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.drbatas.com/keep-diabetes-at-bay-with-homeopathy>
15. Cuenca-Villalobos LP, Uriarte-Sandoval MA, Rodríguez-Díaz JL, Bitanga MP. Uso de la medicina no convencional por pacientes diabéticos. Arch méd Camagüey [Internet]. 2020 [citado el 12 de octubre de 2023];24(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552020000100008

16. Acosta-Recalde P, Vera GZ, Morinigo M, Maidana GM, Samaniego L. Uso de plantas medicinales y fitoterápicos en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2. Mem Inst Investig Cienc Salud [Internet]. 2018 [citado el 12 de octubre de 2023];16(2):6–11. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1812-95282018000200006&lng=en
17. Complicaciones de la diabetes [Internet]. Texas.gov. [citado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.dshs.texas.gov/es/diabetes/diabetes-complications>
18. Saúde T. Síntomas de diabetes (tipo 1, tipo 2 y gestacional) [Internet]. Tua Saúde. 2018 [citado el 20 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.tuasaude.com/es/sintomas-de-diabetes/>
19. GUTIÉRREZ HERVÁS, MARTA.pdf [Internet]. [citado 26 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/91399/GUTI%C3%89RREZ%20HERV%C3%81S%2C%20MARTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Bataller-Sifre R, Bataller-Alberola A. ¿Qué aporta la denominada «medicina integrativa» a la asistencia clínica científica cotidiana? Rev Clin Esp [Internet]. 2015 [citado el 21 de septiembre de 2023];215(8):451–3. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26159787/>
21. Cuenca-Villalobos LP, Uriarte-Sandoval MA, Rodríguez-Díaz JL, Bitanga MP. Uso de la medicina no convencional por pacientes diabéticos. Arch méd Camagüey [Internet]. 2020 [citado el 20 de septiembre de 2023];24(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552020000100008
22. Terapia neural: ¿Qué es y cuál es su efectividad? | Seguros Ripley [Internet]. [citado 26 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.segurosripley.cl/blog/terapia-neural-que-es-y-cual-es-su-efectividad>
23. Edu.co. [cited 2023 Sep 20]. Available from: <https://unipaez.edu.co/wp-content/uploads/2022/10/TRABAJO-DE-GRADO-HECTOR-BAQUERO.pdf>

24. Graeme Bradshaw [Internet]. IMI - Integrated Medicine Institute | Heal. Balance. Evolve. Integrated Medicine Institute (IMI); 2019 [cited 2023 Sep 20]. Available from: https://www.imi.com.hk/homeopath-naturopath-hong-kong-graeme-bradshaw.html?gclid=CjwKCAjwsKqoBhBPEiwALrrqiGrstcTFt9VaWB_ir0tTbbNMT9-ba6WFL-AB8p8XSXqzslji4IYPhoCji0QAvD_BwE
25. Uniovi.es. [citado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/67729/TF_G_MariaBelenValdesAlvarez.pdf?sequence=4
26. Diabetes [Internet]. Who.int. [citado el 20 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/health-topics/diabetes>
27. Diabetes [Internet]. Who.int. [cited 2023 Sep 20]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
28. Tácuna-Calderón, A., Moncada-Mapelli, E., Lens-Sardón, L., Huaccho-Rojas, J., Gamarra-Castillo, F., & Salazar-Granara, A. (2020). Estrategias de la Organización Mundial de la Salud en Medicina Tradicional y Reconocimiento de Sistemas de Medicina Tradicional. Revista del Cuerpo Médico del HNAAA, 13(1), 101–102. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.131.633>
29. Ene, 27. (s/f). Estrategias de comunicación para la salud integral en la infancia. Guía metodológica para su Desarrollo. Paho.org. Recuperado el 10 de febrero de 2024, de <https://www.paho.org/es/documentos/estrategias-comunicacion-para-salud-integral-infancia-guia-metodologica-para-su>
30. De seguridad social integral y se dictan otras disposiciones, P. la C. se C. el S. (s/f). LEY NUMERO 100 DE 1993. Gobernador.co. Recuperado el 10 de febrero de 2024, de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-100-de-1993.pdf>
31. Rojas-Rojas, A. (2012). Servicios de medicina alternativa en Colombia. Revista de salud pública (Bogotá, Colombia) , 14 (3), 470–477. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642012000300010

32. Normograma SNS - Decreto 281 de 1975 . (s/f). Superintendencia Nacional de Salud - Supersalud. Recuperado el 10 de febrero de 2024, de https://normograma.supersalud.gov.co/normograma/docs/decreto_0281_1975.htm
33. La cual se establecen las normas científicas, P., & la investigación en salud., T. y. A. P. (s/f). RESOLUCIÓN NÚMERO 8430 DE 1993. Gov.co. Recuperado el 20 de septiembre de 2023, de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
34. Cuenca-Villalobos, LP, Uriarte-Sandoval, MA, Rodríguez-Díaz, J., & Bitanga, MP (2020). Uso de la medicina no convencional para pacientes diabéticos. Archivo médico Camagüey , 24 (1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552020000100008
35. Por P. CARACTERÍSTICAS DEL USO DE TERAPIAS ALTERNATIVAS COMPLEMENTARIAS EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN EL HOSPITAL NAYLAMP 2018 [Internet]. Edu.pe. [citado el 27 de febrero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5969/campos_lfr.pdf;jsessionid=B220B28787183264EF13AD54DB17DFF2?sequence=1
36. Práctica de la medicina tradicional y complementaria en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II en un Centro Especializado de Salud Lima – 2019 [Internet]. Edu.pe. [citado el 27 de febrero de 2024]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16765/ldrogo_chk.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Pinto CE. INFLUENCIA DE LA MEDICINA TRADICIONAL FRENTE AL TRATAMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS [Internet]. Amelica.org. 2021 [citado el 27 de febrero de 2024]. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/327/3271310018/html/index.html>

38. Diabetes Mellitus y su grave afectación en complicaciones típicas [Internet]. Unirioja.es. 2019 [citado el 27 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7164312>
39. Acupuntura y masaje: auxiliar en el tratamiento de pacientes con hipertension y diabetes en el Ejido Cuitláhuac de Tacotalpa [Internet]. Redalyc.org. 2018 [citado el 27 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/448/44846315008/html/>
40. AsocMexDiabetes. USO DE TERAPIAS ALTERNATIVAS EN DIABETES [Internet]. Asociación Mexicana. Asociación Mexicana; 2021 [citado el 10 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.amdiabetes.org/post/uso-de-terapias-alternativas-en-diabetes>
41. Russo MP, Grande-Ratti MF, Burgos MA, Molaro AA, Bonella MB. Prevalencia de diabetes, características epidemiológicas y complicaciones vasculares. Arch Cardiol Mex [Internet]. 2023 [citado el 10 de febrero de 2024];93(1):30. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24875/acm.21000410>
42. Información sobre la medicina integrativa y las terapias complementarias [Internet]. Lls.org. [citado el 27 de febrero de 2024]. Disponible en: https://www.lls.org/sites/default/files/file_assets/FS8S_Span_Integrative%20Medicine%20Facts_FINAL_Mar2017.pdf
43. Varanasi R, Srivastava A, Kumar RT S, Bala R. Practice, prescription habits, experience and perception of Indian homeopathic practitioners in treatment of diabetes mellitus: An online observational study. J Ayurveda Integr Med [Internet]. 2023 [citado el 27 de febrero de 2024];14(5):100787. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37751636/>
44. de Manizales para enfermedades diabetes C de MNCAF a. PA en la C, Depresión H y. Yudi Carmenza Garzón Amaya [Internet]. Edu.co. [citado el 27 de febrero de 2024]. Disponible en: https://ridum.umanizales.edu.co/xmlui/bitstream/handle/20.500.12746/3897/Garzon_Amaya_Yudi_Carmenza_2019.pdf?sequence=2.

15 ANEXOS

	OFICIO		
	VERSIÓN 1	PST-E1-GTHU-M01	01-05-2016

San Juan de Pasto, 7 de noviembre 2023

Señores
Universidad San Martin Pasto
Facultad de Medicina

Cordial Saludo.

Por medio del presente quiero manifestar la aceptación de la investigación y tutoría científica dentro de esta institución, del proyecto de grado denominado "Medicina Integrativa como coadyuvante en el tratamiento convencional de diabetes en el centro médico Shen - Qi Medicina Alternativa del municipio de Pasto" por parte de los estudiantes de la Universidad San Martin - Pasto.

Atentamente,


JENNIFER HERNANDEZ ERASO.
Medica Especialista

1

SHEN QI MEDICINA ALTERNATIVA - DRA. JENNIFER HERNÁNDEZ
NIT: 1.085.270.060-1
Teléfono 314 588 8918
Edificio NOVACENTRO Oficina 601 , calle19 # 31B – 57 las Cuadras
Pasto- Nariño