



Universidad de Chile
Facultad de Medicina

Medicina Complementaria en Reumatología Pediátrica

Dra. Muschi Szigethi
Pediatra

Departamento Pediatría Sur,
Universidad de Chile

Medicina Alternativa y Complementaria

- Definición.
- Prevalencia.
- Tipos de MAC.
- Costos.
- Eficacia y seguridad.
- Ética en uso de MAC.
- MAC en reumatología pediátrica.
- Experiencia en HEGC.

Medicina Alternativa y Complementaria

¿Qué entienden por MAC?

¿Conocen a alguien que haya usado MAC alguna vez?

¿Alguno de Ud. ha usado MAC alguna vez?

Medicina Alternativa y Complementaria

- “Conjunto diverso de sistemas, prácticas y productos médicos y de atención de salud que no son considerados actualmente parte de la medicina convencional.”

-National Center for Complimentary and alternative Medicine.

What is CAM? [En Línea] <http://nccam.nih.gov/health/whatiscam/>

Medicina Alternativa y Complementaria

- **Medicina complementaria** → se usa en conjunto con la medicina convencional.
- **Medicina alternativa** → se utiliza en reemplazo de la medicina convencional.
- **Medicina integrativa** → combina tratamientos de medicina convencional y de MAC, que estén probados.

Medicina Alternativa y Complementaria

- Medicina Tradicional (OMS) → “suma completa de conocimientos, técnicas y prácticas fundamentadas en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas, y que se utilizan para mantener la salud y prevenir, diagnosticar, mejorar o tratar trastornos físicos o mentales.”

Medicina Alternativa y Complementaria

- En nuestro país se considera medicina convencional a la medicina alópata occidental.
- Cuando se adoptan medicinas tradicionales por otras culturas, pasan a ser parte de las MAC.



Medicina Alternativa y Complementaria

- Existe una gran diversidad de MAC.
- Se ha agrupado a las MAC en 5 grupos para facilitar su estudio y comprensión.
- Los grupos no son excluyentes.



Tabla 1
Categorías y prácticas de MAC.

Categorías de MAC	Ejemplos
<p>Sistemas médicos de salud alternativa (Considera sistemas complejos de teoría y práctica)</p>	<p>Medicina Ayurveda</p> <p>Quiropraxia</p> <p>Medicina homeopática</p> <p>Nativa</p> <p>Naturista</p> <p>Tradicional China (acupuntura – hierbas)</p>
<p>Medicina de intervenciones mente-cuerpo (Integra técnicas con el fin de afianzar la capacidad de la mente para afectar función y síntomas corporales)</p>	<p>Meditación</p> <p>Hipnosis</p> <p>Contemplación o imaginación guiada</p> <p>Danzoterapia</p> <p>Musicoterapia</p> <p>Terapia mediante el arte</p> <p>Oración y aliento mental</p> <p>Toque terapéutico (aplicación de las manos)</p>
<p>Terapias basadas en sustratos biológicos que se encuentran en la naturaleza</p>	<p>Terapia de hierbas</p> <p>Dietas especiales</p> <p>Terapias biológicas (cartílago de tiburón, miel)</p>
<p>Manipulación o movimiento del cuerpo</p>	<p>Masaje</p> <p>Osteopatía</p>
<p>Terapias relacionadas con la hipótesis de la energía que rodea y penetra el cuerpo</p>	<p>Qi gong</p> <p>Reiki</p> <p>Toque terapéutico</p>
<p>Fuerzas electromagnéticas</p>	<p>Terapia magnética</p>

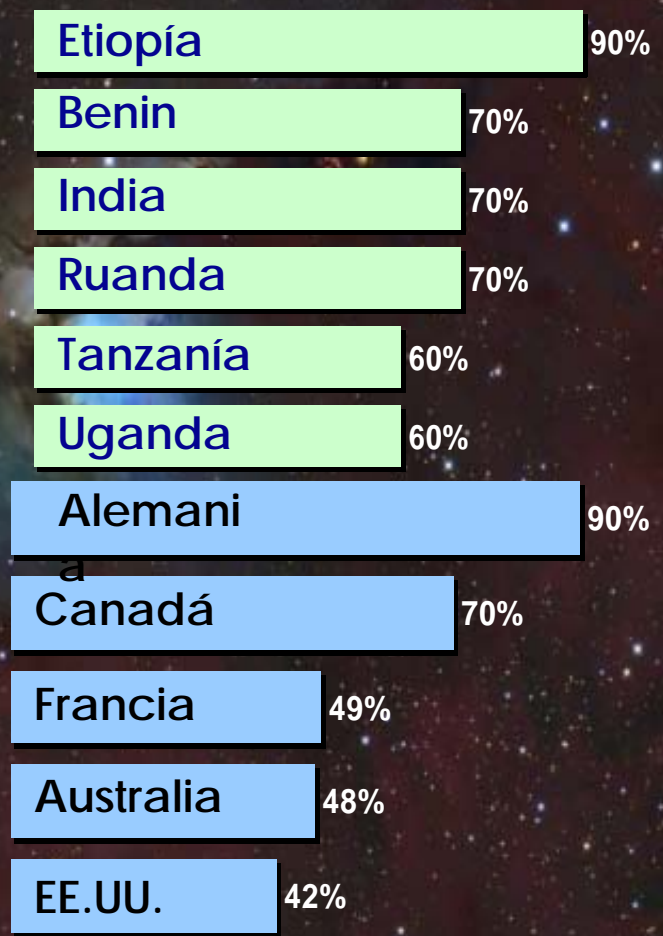
Some of the most popular complementary therapies

Name	Description
Acupuncture	Insertion of a needle into the skin and underlying tissues in special sites, known as points, for therapeutic or preventive purposes
Aromatherapy	The controlled use of plant essences for therapeutic purposes
Bach flower remedies	A therapeutic system that uses specially prepared plant infusions to balance physical and emotional disturbances
Biofeedback	The use of apparatus to monitor, amplify, and feed back information on physiologic responses so that a patient can learn to regulate these responses; it is a form of psychophysiological self-regulation
Chelation therapy	A method for removing toxins, minerals, and metabolic wastes from the bloodstream and vessel walls using intravenous ethylene diamine tetra-acetic acid infusions
Chiropractic	A system of health care based on the belief that the nervous system is the most important determinant of health and that most diseases are caused by spinal subluxations that respond to spinal manipulation
Craniosacral therapy	A proprietary form of therapeutic manipulation that is tissue-, fluid-, membrane-, and energy-orientated and more subtle than any other type of cranial work
Herbalism	The medical use of preparations that contain exclusively plant material
Homoeopathy	A therapeutic method using preparations of substances whose effects when administered to healthy subjects correspond to the manifestations of the disorder (symptoms, clinical signs, and pathologic states) in the unwell patient
Hypnotherapy	The induction of a trance-like state to facilitate the relaxation of the conscious mind and make use of enhanced suggestibility to treat psychologic and medical conditions and effect behavioral changes
Massage	A method of manipulating the soft tissue of whole body areas using pressure and traction
Naturopathy	An eclectic system of health care that integrates elements of complementary and conventional medicine to support and enhance self-healing processes
Osteopathy	Form of manual therapy involving massage, mobilization, and spinal manipulation
Reflexology	A therapeutic method that uses manual pressure applied to specific areas, or zones, of the feet (and sometimes the hands or ears) believed to correspond to areas of the body; the method is meant to relieve stress and prevent and treat physical disorders
Relaxation therapy	Techniques for eliciting the "relaxation response" of the autonomic nervous system
Spiritual healing	The direct interaction between one individual (the healer) and a second (sick) individual with the intention of bringing about an improvement or cure of the illness
Yoga	A practice of gentle stretching, exercises for breath control, and meditation as a mind-body intervention

Población mundial que usa Medicina Tradicional /MAC.

Población que usa medicina tradicional como atención primaria de la salud.

Población en países desarrollados que ha usado medicina complementaria/ alternativa al menos una vez.



Eisenberg DM et al. 1998; Fisher P & Ward A, 1994; Health Canada, 2001; Organización Mundial de la Salud, 1998

Prevalencia Pediatría

- No está 100% clara, pero va en aumento.
- 1996 USA → 2% población pediátrica.
- Canadá → 11% población pediátrica.
- 20-40% niños vistos ambulatoriamente usan MAC.
- Mayor en NANEAS, Asma, AIJ, PC, FQ, Cáncer → 50-70%
- La mayoría usa terapia convencional junto con MAC.

¿ Por qué se recurre a MAC ?

- Niños enfermedades crónicas o en tratamiento.
- Mitad de los padres de niños que usan MAC, también lo hacen.
- La mayoría de los padres de niños que usan MAC no le informan a su pediatra.
- No se ha visto asociación entre uso de MAC e ingresos familiares y sexo del niño.
- Diversos resultados en cuanto asociación de MAC con educación padres, edad del niño, etnia, seguros.
- Variadas motivaciones.

¿ Por qué se recurre a MAC ?

Box 1. Positive and negative motivations for trying complementary therapies

Positive motivations

Hope that complementary therapies will improve well-being and provide other positive outcomes

Belief that complementary therapies are congruent with personal philosophies

Offers spiritual dimension

Is consistent with emphasis on holism

Accommodates active role of patient

Supports explanation that is intuitively acceptable

Is natural

Desire for personal control over treatment

Satisfaction with relationship with therapist

Creates sense of being on equal terms

Provides time for discussion

Allows for emotional factors

Is accessible

Negative motivations

Dissatisfaction with certain aspects of conventional medicine

Found conventional medicine ineffective

Worried about adverse effects of conventional medicine

Experienced poor communication with health care practitioner

Unable to schedule sufficient time with health care practitioner

Total rejection of conventional medicine

Has antisience or antiestablishment attitude

Desperation

Costos

- Gastos en MAC van en alza.
- En USA algunas terapias son cubiertas por seguros.
- USA 1997 → 21,2 billones de dólares en profesionales MAC.
→ 27 billones de dólares en tratamientos MAC.

Eficacia y seguridad

- A pesar del gran uso, existen pocos estudios de eficacia y seguridad de MAC.
- Se han reportado pocos efectos adversos en niños.
- La mayoría de los datos vienen de reportes de casos.
- Algunas hierbas (San Juan, Soya, Ginko Biloba) pueden interactuar con fármacos disminuyendo vida media.

Ética

- Deber ético hacia los pacientes y sus familias, en cuanto ayudarlos a comprender la evidencia respecto a la seguridad de cualquier tratamiento, tanto de MAC como de medicina tradicional, y los riesgos que pueden tener.
- Complejo en MAC por falta de estudios.

Ética

- Siete factores a considerar al asesorar a un paciente respecto al uso de MAC:
 - Severidad y agudeza de la enfermedad.
 - Posibilidad de ser curada con un tratamiento convencional.
 - Riesgos del tratamiento convencional.
 - Evidencia respecto a la eficacia y seguridad de la MAC que se desea emplear.

Ética

- Grado de entendimiento de los pacientes acerca de los riesgos/beneficios de la terapia tradicional y la MAC.
- Aceptación de los riesgos (por parte del paciente).
- Persistencia de la intención por parte del paciente de recurrir a la MAC.

Ética

A common-sense guide to CAM treatment recommendations

		Is the therapy effective?	
		Yes	No
Is the therapy safe?	Yes	Recommend	Tolerate
	No	Monitor closely or discourage	Discourage

Source: Cohen MH, Eisenberg DM¹

American Academy of Pediatrics. The use of complementary and alternative medicine in pediatrics.

Pediatrics 2008; 122 (6): 1374-86.

MAC en Reumatología

- Uso de “pulseras de cobre” para el manejo de artritis descrito en papiros.
- En México se usan hierbas para patologías reumatológicas desde hace 300 años.

Table 1. Reported frequencies of complementary and alternative medicine (CAM) utilization.

	CAM users (%)	References
<i>General population:</i>		
Australia	20–48.5	35
Canada	11–32	36,37,118
United States	25–73	15,20,32,34,67,85
Israel	6	33
Netherlands	16	68
United Kingdom	25	68
France	36	68
South Africa	38.5	47
India	33	8
<i>Rheumatic patients:</i>		
United States	18–94%	9,10,32,34,119–123
Canada	60–91	14,16,38
Mexico	56–83	17,124
Australia	40–82	125–127
Germany	78	128
India	43–72	11–13

Table 1. Rheumatology patients' use of complementary therapies

First author (year) [ref. no.]	Method	Sample	Origin	Prevalence (three most popular treatments)	Perceived effectiveness	Adverse effects	Costs	Comment
Brown (1980) [7]	Questionnaire	120 patients with RA	USA	74 used diets 52 copper bracelets 42 vitamins	53% reported benefit from acupuncture, 50% from diets 50% from vitamins	n.d.	Up to \$1500	25% reported decreasing their use of conventional treatments
Kronfeld (1982) [8]	Person to person interview	98 rheumatology patients of a university clinic	USA	94% had used at least one type of CM (topical treatments, diets, vitamins)	n.d.	n.d.	n.d.	High prevalence due to defining topical treatments as CM
Pullar (1982) [9]	Questionnaire	78 RA patients attending a rheumatology unit	UK	60% had tried CM (vitamins 24%, herbals 20%, diets 9%)	43% gained 'a little' and 32% gained 'a lot' of benefit	n.d.	£1240/year	Vitamins were most costly and perceived as most helpful
Huilgol (1982) [10]	Questionnaire	81 patients with RA	Australia	All except one had used CM	'High failure rate'	n.d.	n.d.	Only published as an abstract
Higham (1983) [11]	Personal interview	94 patients of a rheumatology clinic and suffering from RA	UK	All had used non-prescribed treatments 'home remedies' (64%), herbs (35%), alternative practitioners (15%)	Depending on treatment modality, 25-85% perceived therapies as beneficial	Patients rarely reported side-effects	n.d.	On average, CM was perceived as slightly less beneficial than conventional therapies
Cassidy (1983) [12]	Questionnaire	100 randomly selected RA patients attending a rheumatology unit	Ireland	81% had received CM (diets 60%, cod liver oil 46%, pilgrimage 38%)	'Disappointing'	n.d.	n.d.	Subjective response was best for acupuncture
Struthers (1983) [13]	Questionnaire	199 patients with RA attending rheumatology units	UK	68% had used CM (oral remedies 82%, copper bracelet 75%, diets 65%)	Faith healing was perceived as helpful by 56%, acupuncture by 48%	None of the patients experienced AEs	n.d.	42% had tried more than one CM
Kestin (1985) [14]	Personal interview	90 consecutive patients of a rheumatology clinic and suffering from RA	Australia	82% had used more than one unproven remedy since diagnosis, 52% were current users (copper bracelet, green mussel extract, cod liver oil)	Depending on treatment, 0-50% of patients found CM helpful	Depending on treatment, adverse effects were reported by 0-25% of patients	n.d.	Use of more than one treatment at a time was common
Cronan (1989) [15]	Questionnaire	382 individuals with musculoskeletal problems	USA	84% had used some form of CM in the past 6 months (prayer, relaxation, massage)	Prayer was perceived as helpful by 54%, massage by 53%, relaxation by 45%	n.d.	Use of expensive treatments was uncommon	Authors used a wide definition of CM, e.g. bedrest was defined as such
Visser (1992) [16]	Questionnaire	1466 patients of rheumatologists	Holland	43% had tried CM, 26% within the past year (healing, homoeopathy, acupuncture)	Satisfaction with CMPs was generally less than with rheumatologists and the same is true for complementary and orthodox treatments	n.d.	n.d.	Most patients (65%) told their doctor about visits to CMPs
Krajnc (1993) [17]	Questionnaire	440 patients with rheumatic conditions	Former Yugoslavia	30% had tried one or more methods of CM (acupuncture, chiropractic)	79% perceived CM as helpful	n.d.	n.d.	There was a marked disillusionment with CM after patients had tried it
Boisset (1994) [18]	Personal interview	253 consecutive patients at a rheumatology clinic	Canada	66% had used CM within the past year (chiropractic, acupuncture, massage)	n.d.	No patient reported any AEs	\$100 per year per patient	Current CM use was investigated
Arcury (1996) [19]	Person to person interview	219 rural arthritis patients	USA	92% prayer, 81% ointments, 75% exercise	n.d.	n.d.	n.d.	Definition of CM unclear
Dimmock (1996) [20]	Questionnaire	90 outpatients with fibromyalgia	UK	Overall 71% had used CM: 78% supplements, 38% acupuncture, 38% special diets	n.d.	n.d.	n.d.	The two most frequent reasons for not using CM: lack of information, high costs

CM, complementary medicine; n.d., no data; AE, adverse effects; GP, general practitioner; CMP, complementary medicine practitioner; RA, rheumatoid arthritis.

MAC en Reumatología Pediátrica

- Entre 64-70% de pacientes pediátricos usaría algún tipo de MAC.
- El uso de MAC en niños se relacionaría al uso de MAC por parte de los padres, a sus creencias, duración de enfermedad.
- Adherencia a tratamiento convencional no disminuiría al usar MAC.
- Los padres generalmente no cuentan acerca del uso de MAC.

Table 2. Weighted Estimates of Ever and Current Use of Complementary and Alternative Medicine Type, by Diagnosis, Survey Results (n = 612), New Mexico, 2001–2002

Types of CAM	Diagnoses			All (n=612) %	Pearson Chi-square P Value
	Osteoarthritis (n=422) %	Rheumatoid Arthritis (n=95) %	Fibromyalgia (n=95) %		
Any type of CAM					
Ever	89.4	86.4	94.8	90.2	.08
Current	66.7	70.7	78.3	69.2	.06
Nutritional supplements					
Ever	55.4	59.8	72.8	59.0	.007
Current	34.1	26.6	36.5	34.1	.21
Vitamins and minerals					
Ever	16.8	28.8	42.7	22.6	<.001
Current	12.1	20.8	32.9	16.6	<.001
Herbs taken orally					
Ever	23.5	30.2	50.8	29.1	<.001
Current	10.1	15.6	26.7	13.6	.002
Topical herbal rubs					
Ever	46.2	48.3	64.9	49.9	.005
Current	23.1	15.6	36.5	25.1	.004
Items worn					
Ever	28.2	43.9	39.3	31.3	.006
Current	8.3	10.2	12.0	9.2	.56
Mind-body therapies					
Ever	27.9	42.5	59.4	34.8	<.001
Current	23.7	31.1	48.9	29.0	<.001
Energy therapies^a					
Ever	18.3	28.1	55.0	25.9	<.001
Current	7.6	13.2	34.3	13.0	<.001
Movement therapies^b					
Ever	15.1	14.8	32.6	18.4	.005
Current	8.4	5.8	20.7	10.6	.01
CAM therapists					
Ever	32.2	45.0	64.6	39.2	<.001
Current	7.6	13.7	32.2	12.7	<.001
Dietary approaches					
Ever	10.1	27.4	29.4	14.9	<.001
Current	6.4	17.4	21.8	10.1	<.001
Homeopathy					
Ever	3.3	7.1	9.3	4.8	.10
Current	0.9	0.0	3.6	1.3	.06

^aTherapies such as acupressure, reflexology, reiki, therapeutic touch, and aromatherapy.

^bPrimarily yoga, tai chi, and Feldenkrais.

¿Qué dice la evidencia?

- Acupuntura: metaanálisis resultados contradictorios en OA, AR, Fibromialgia.
- Hierbas: resultados prometedores en AR, OA.
- Suplementos nutricionales: Glucosamina y Condroitin sulfato efectos (+) en OA, resultados contradictorios para otros suplementos en AR.
- Tai chi: resultados (+) en AR.

Rheum Dis Clin North Am 2008; 34 (2): 455-67.

Clin J Pain 2004; 20(1): 13-8.

Experiencia en HEGC

- Desde 2001 existe en HEGC equipo formado por 2 kinesiólogas que otorgan CAM a pacientes del hospital con variadas patologías.
- Kinesiólogas entrenadas y certificadas en Sintergética.
- Gran demanda de atención.

Efecto de las flores de Bach en pacientes con Artritis Idiopática Juvenil

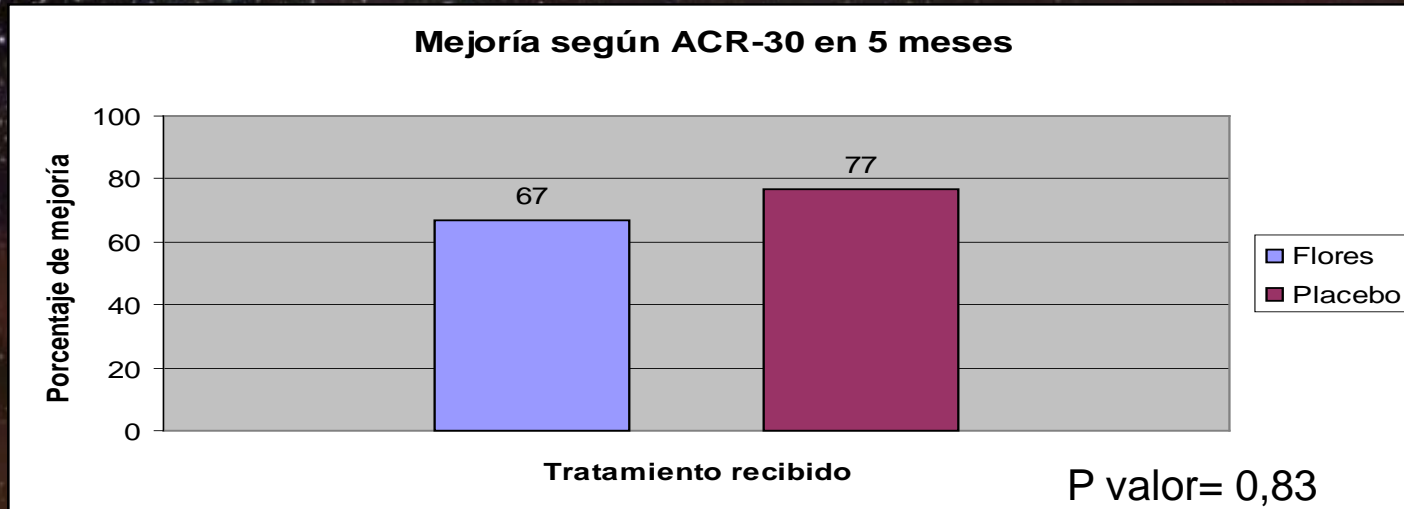
- Estudio prospectivo, randomizado, doble ciego, placebo controlado.
- Protocolo aprobado por comité de ética del SSMS.
- 30 pacientes portadores de AIJ.
- Grupo A: Placebo y terapia habitual.
- Grupo B: Flores de Bach y terapia habitual.

- Cuatro controles médicos, por 5 meses.
- En primer y último control se aplicó ACR-30 y se evaluó percepción de terapia en todos los controles.
- Se obtuvo consentimiento informado de los adultos responsables y/o asentimiento.

- Ambos grupos fueron comparables, parámetros de actividad de AIJ que se evaluaron no hubo diferencias significativas.

	Flores	Placebo
Artritis sistémica	1	0
Oligoartritis persistente	4	4
Oligoartritis extendida	1	5
Poliartritis FR (-)	5	2
Poliartritis FR (+)	2	1
A. relac. a entesitis	0	1
A. indif.	2	0
Total	15	13

Resultados



- No se observaron efectos adversos asociados a MAC.
- Se logro disminuir número de fármacos en grupo flores, aunque no estadísticamente significativo.
- Terapia bien evaluada por pacientes y cuidadores.

En suma

- El uso de medicina complementaria es un hecho frecuente en los pacientes reumatológicos, sin embargo muchas veces ignorado por los profesionales de la salud.
- El personal de salud debiese estar capacitado para poder atender de manera integral a un paciente que esté ocupando MAC.
- Actitud abierta y respetuosa al respecto; capaz de preguntar al paciente por su uso sin juzgar y evaluar qué es lo que el paciente sabe y necesita.

Su médico necesita saber acerca de las practicas de salud de su hijo para dar a ustedes la mejor atención posible.

Hable con su médico acerca de todas las terapias y remedios que su hijo está usando.

QUIROPRÁCTICA

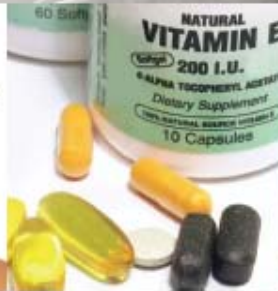
ACUPUNTURA

VITAMINAS

MASAJES

HOMEOPATÍA

HIERBAS





NAMASTE