

# UNIDAD DE MEDICINA INTEGRATIVA

## Hospital Dr. Juan Noé Crevani Servicio de Salud Arica

### INDICE

<b>I. ANTECEDENTES</b> .....	2
1. Introducción .....	2
2. Marco teórico: La llamada Medicina Sintergética .....	3
3. Terapias complementarias en el Hospital Dr. Juan Noé Crevani .....	5
La Unidad de Medicinas Integrativas .....	6
a. Propósitos de esta unidad .....	6
b. Objetivos .....	6
c. Población objetivo .....	7
d. Principales acciones .....	7
<b>RECURSOS</b> .....	8
e. Recursos Humanos .....	8
f. Espacio Físico .....	8
g. Equipamiento .....	8
Mobiliario .....	8
Instrumentos Médicos e Insumos .....	9
h. Rendimiento .....	10
<b>II. APENDICES</b> .....	10
1. Terapias de Reiki .....	10
Resultados, efectos observados .....	13
2. Terapias médicas con Sintergética .....	13
Resultados globales .....	16
3. Terapias Florales .....	16
Estado de situación actual .....	19
<b>III. ASISTENCIA DE TERAPEUTAS</b> .....	20
1. Terapias Florales .....	20
2. Terapias de Reiki .....	20
3. Sanaciones .....	21
<b>IV. COMENTARIOS</b> .....	22

# I. ANTECEDENTES

## 1. Introducción:

En el marco del modelo actual de salud que considera dentro de sus objetivos:

**“Acercar la atención a la población beneficiaria y aumentar la satisfacción del usuario”...**

Destaca entre sus características un modelo de atención integral centrado en el usuario: beneficiarios y sus familias; con énfasis en lo preventivo enfocado en la salud familiar.

La atención integral considera al paciente o a la enfermedad no como hecho aislado sino como un todo que incluye los aspectos biológicos, psicológicos, sociales, culturales y espirituales, dándole continuidad a la atención en el contexto de la red familiar existente y con un enfoque intercultural.

En un **enfoque holístico la enfermedad** es consecuencia de una situación de desequilibrio y desarmonía, que deriva de una falta de integración que se puede presentar a varios niveles del organismo y generar síntomas de naturaleza física, emocional, relacional, sociológica o social. Se plantea que el exceso de stress y los dolores emocionales contribuyen de manera significativa al origen y desarrollo de la mayoría de las enfermedades, manifestándose en un desequilibrio inicial del organismo, y posteriormente en una configuración de la personalidad para dar origen a trastornos específicos causantes de enfermedades crónicas y degenerativas que son las principales causas de muerte e invalidez. Este enfoque holístico tiene actualmente una alta vigencia y aceptación social a nivel nacional y mundial, y forma parte de las orientaciones del nuevo modelo de atención de salud integral-familiar-comunitario de la reforma.

## **2. Marco teórico: La llamada Medicina Sintérgica:**

La biología de hoy ha logrado grandes éxitos en la comprensión de las características esenciales de la vida. Estas no se basan únicamente en las funciones de intercambio metabólico, (intercambios de materia y energía) sino particularmente en el análisis de transferencia de información. Los problemas de transferencia, de receptores y el almacenamiento de informaciones biológicas tanto en las células aisladas como en los órganos son hoy de primer orden. La información no puede ser aprendida únicamente por la bioquímica.

Se aprovechan, pero en una perspectiva diferente, todo el conocimiento que nos ha aportado nuestra Medicina occidental alopática y todo lo aportado por la Bioenergética. Se recurre al conocimiento de la medicina energética china trabajando con los cinco elementos, con los meridianos, sin necesidad de usar necesariamente la acupuntura, que por cierto es también un recurso.

De la medicina Ayurvédica en forma destacada el trabajo con los pulsos, que es el modo de relacionarse con el paciente. Es este modo, el pulso ayurvédico, junto con el pulso VAS (señal autónoma vascular), la manera como se "dialoga" con el paciente y se va obteniendo la información que el cuerpo tiene. Se recurre a conceptos aportados por la Medicina Antroposófica, y de modo muy importante toda la teoría de los biocircuitos y bioresonadores, que ha dado lugar a la utilización profusa de los llamados "filtros", y los RAM (Resonadores Arquetípicos Mórficos).

El uso de la Auriculomedicina, aporte del Dr. Paul Nogier, es herramienta de uso cotidiano. Como así mismo el empleo de los conceptos de la Teoría del Color, y en pleno desarrollo lo que tiene relación con el sonido.

Fuerte desarrollo se ha logrado con Láser terapia, a través de la obtención de un Láser manual, blando, de gran ayuda diagnóstica y terapéutica; y no se puede dejar de nombrar las Medicinas Vibracionales y de la Información. Y una herramienta muy importante en la Sintérgica llamada Sanación, en que grupos alineados de terapeutas guiados generalmente por un médico, se ofrecen para un trabajo de Sanación; Ahí se puede aunar el conocimiento médico y virtudes como el Servicio, la Compasión que es comprensión amorosa, la transparencia, y la utilización de técnicas que han aportado especialmente el chamanismo.

El propósito de la acción terapéutica en este abordaje es encontrar un nivel de coherencia entre todas las manifestaciones clínicas, incluidos los síntomas actuales en el contexto y la biografía del paciente. Se desarrolla una estrategia de síntesis que permite comprender de una forma integral al ser humano que está viviendo su proceso de enfermedad, no sólo desde el punto de vista físico sino incluyendo el patrón de la personalidad, los rasgos dominantes, y todos los datos que sean significativos para él.

En esta perspectiva encontramos antecedentes de gran importancia no relacionados con los que clínicamente estamos acostumbrados a considerar y que se refieren a los que el paciente subjetivamente considera como los aspectos motores o primarios en su enfermedad. De especial importancia son los antecedentes de pérdidas afectivas y episodios traumáticos vivenciales.

¿Qué opina el paciente de sí mismo?

¿Qué piensa de su enfermedad y pronóstico?

¿Qué conoce acerca de su cuerpo?

¿Qué condiciones considera él como inductoras de su proceso de enfermedad actual?

¿Qué condiciones cree él que puede aportar o qué tipo de estrategias puede elaborar en el seno de su vida cotidiana para contribuir de una forma participativa en la solución de su problema?

Todas esas son preguntas que nos planteamos frente al paciente a fin de elaborar una estrategia terapéutica que permita una actitud participativa, garantizando la continuidad de la relación terapéutica y despertando el potencial curativo de cada paciente.

### **3.- Terapias complementarias en el Hospital Dr. Juan Noé Crevani:**

En este marco de referencia, en el Hospital Dr. Juan Noé se ha iniciado desde junio del año 2000, la aplicación y práctica de Terapias Complementarias; en un principio terapias de Reiki tanto ambulatorias como a hospitalizados; en la Unidad de Cuidados Paliativos y Alivio del Dolor y en el Servicio de Medicina; Unidad de Oncología. Se agregan posteriormente las Terapias con Esencias Florales (Sistema Bach, California y otras) en atención de Policlínico en el Consultorio Externo de Pediatría. Y luego la implementación del enfoque Médico Sintergético desde el año 2003.

Esto ha implicado la formación de terapeutas dentro de profesionales del Hospital, y otros terapeutas externos en las distintas vertientes que este enfoque incluye:

Formación de Terapeutas Florales, de un año de duración con módulos de fin de semana por mes, impartido por la Escuela de Terapeutas Florales Dr. Edward Bach a cargo de la Directora Sra. Teresita Espinoza. Completándose 3 cursos de 20 alumnos cada año, formándose un total de 60 terapeutas florales, 15 de los cuáles son profesionales del SSA.

Plan de Capacitación en Sintergética que se inicia en el año 2002 y consiste en 2 niveles de 10 seminarios en total, seminarios teórico-prácticos (40hrs académicas); más seguimiento de estudio monitorizado, además de prácticas y supervisión a largo plazo. A partir del año 2005, la Sintergética está inserta en el **plan piloto del Ministerio de Salud** que incluye al Servicio de Salud Arica y 3 Servicios de Salud de Santiago. Liderado por el Dr. Jorge Carvajal Posada del grupo Viavida de Colombia. Organizado y regulado en Chile por Viavida Chile. Actualmente llegando a término (año 2007).

Hasta ahora, el trabajo asistencial de la Unidad se ha realizado en el Policlínico de Medicinas Complementarias, adosado al Policlínico de Pediatría, en horario de la tarde fundamentalmente, dependiendo de las posibilidades que deja la atención Pediátrica; con la colaboración y buena disposición de todo su personal.

Esto fue posible inicialmente por la asignación de 22 hrs. de Médico Pediatra y la participación de otros profesionales del hospital que entregan parte de su tiempo libre a este fin; junto a la participación permanente de un grupo de Terapeutas voluntarios externos con gran y decidido compromiso de servicio.

Así se ha logrado hasta ahora otorgar una gran cantidad de prestaciones y una considerable experiencia que ha resultado muy exitosa; con una excelente acogida, evidente satisfacción de los usuarios, que ha generado en la actualidad gran demanda de estas terapias.

De este modo, se realiza Consultas Médicas con abordaje y terapia Sintergética, Consultas florales, Terapias de Reiki, Terapias de Sanación grupal, sesiones de Quiropraxia. Todas consideradas "terapias blandas" no agresivas ni invasivas y de muy bajo costo de inversión y de operación, tanto directos como indirectos.

## Creación de la Unidad de Medicina Integrativa

Por decisión de la autoridad y en el marco de desarrollo que ha respaldado el Ministerio de Salud, incluyendo una primera aproximación legal al tema en “legalización de prácticas médicas alternativas”, se ha resuelto desarrollar esta área, otorgándole un status que permita incrementar las acciones y disponer de recursos con el fin de tener mayor impacto y mayor beneficio en la población.

Con tal fin se creó la **Unidad de Medicina Integrativa** \* dependiente inicialmente de la Subdirección Médica del Servicio de Salud de Arica; con su correlato práctico ubicado en el nivel secundario; en el Consultorio Externo del Hospital.

### a. Propósitos de esta unidad:

- Orientar a la práctica de una medicina más humanizada.
- Impactar en la resolución de problemas y patologías de difícil manejo.
- Impactar en las personas, modificando la percepción sobre la atención de salud que se les entrega (incluye personal del S.S.A).
- Facilitar la co-responsabilidad en el proceso salud-enfermedad.
- Otorgar atención y terapias complementarias en una mirada integral del ser humano, en su complejidad, con un enfoque holístico y humanizado.
- Formalizar en el personal profesional de salud y en personal calificado, la responsabilidad técnica de las prácticas médicas emergentes.

### b. Objetivos:

- Incrementar la percepción de alivio de síntomas y contribuir a la resolución de los problemas de salud, y el sufrimiento psicológico y físico.
- Complementar el tratamiento y manejo de pacientes con enfermedades desafiantes y/o crónicas y de aquellos pacientes con patologías agudas en que sea aplicable esta terapia.
- Poner especial énfasis en quienes consultan repetidas veces en distintas especialidades sin lograr avances, convirtiéndose en policonsultantes y dependientes de los servicios médicos, y que contribuyen de manera significativa a la “mala imagen” del sistema de atención e insatisfacción usuaria.
- Contribuir a que los pacientes dependientes obtengan prontamente niveles de autonomía, con el fin de descongestionar el sistema. Se busca con este modelo de modo prioritario la autogestión en salud.

**c. Población objetivo:**

- Todos los pacientes beneficiarios del Hospital que lo soliciten a través de interconsulta generada por los distintos servicios del Hospital o Atención Primaria, haciendo hincapié en que este enfoque es **complementario** al quehacer de cada especialidad Médica.
- Pacientes con patología crónica y/o desafiante
- Pacientes con patología aguda en quienes sea aplicable esta terapia.

**d. Principales acciones:**

- Atención ambulatoria
- Consulta de Medicina Integrativa con abordaje Sintérgico otorgada por médicos.
- Terapias de Sanación con grupos alineados de terapeutas.
- Consultas de Terapias florales.
- Terapias de Reiki.
- Quiropraxia (técnicas manuales sobre sistema osteomuscular).
- Atención de interconsultas de pacientes hospitalizados.
- Grupos de apoyo para pacientes de algunas patologías específicas.
- Preparación de Esencias Florales.

*Considerando que actualmente el funcionamiento de la Unidad está comprometido a las pocas horas disponibles en el Policlínico de Pediatría, para poder mantener el nivel de actividades realizado previamente; mejor aún para incrementar el número de prestaciones \* ver apéndices, sin comprometer la calidad del producto, es absolutamente necesario disponer del espacio apropiado, con la identidad de Unidad, adosada al Hospital, donde sea posible funcionar en jornada completa, para así dar servicio oportuno y adecuado a la alta demanda que la “Unidad” está teniendo.*

*En el actual estado de situación los tiempos de espera para cualquier terapia y atención Médica son de más de un mes, lo que se contrapone con la filosofía y los objetivos planteados para la Unidad.*

## **RECURSOS:**

### **e. Recursos Humanos:**

- 33 hrs médicas. (ya contratado)
- 3 Terapeutas florales, 22hs semanales
- 3 Terapeutas de Reiki; 22hs semanales
- 1 Secretaria a tiempo completo (ya contratada)
- 1 Auxiliar de Servicio y estafeta
- 1 Asistente Social, 1 Tecnóloga Médica (Terapeuta Floral y coordinadora de éstas) con horario parcial asignado a la unidad)

Considerando la inversión en Sintergética que ha realizado el Servicio de Salud es que se solicita se asignen en horario parcial a las siguientes profesionales:

- ◆ Psicóloga: Andrea Daudet.
- ◆ Enfermeras: Sra. Ligia Durán, Srta. Amparo Ayllón
- ◆ Matronas: Sra. Patricia Pepe, Sra. Ester Quispe

### **f. Espacio físico:**

- 5 box de atención
- 1 sala para terapias grupales
- 1 espacio de espera-reuniones
- 1 oficina
- 1 sala de preparación de Esencias Florales

### **g. Equipamiento:**

#### **Mobiliario:**

Hasta ahora solo contamos con 1 Escritorio estación de trabajo.

Por lo tanto las necesidades son:

- ◆ 5 camillas
- ◆ 5 escritorios simples con 5 sillas
- ◆ 10 Sillas para el paciente y acompañante
- ◆ 10 Sillas para la Sala de Espera, reuniones, terapias grupales
- ◆ Escritorio para la Secretaria
- ◆ 2 Kardex
- ◆ Computador
- ◆ Impresora
- ◆ Conexión a Internet
- ◆ Teléfono en red con el Hospital y Servicios
- ◆ Equipo de música ambiental
- ◆ Mobiliario para equipamiento de tipo mesas carros, 1 a 2 por box.

## **Instrumentos Médicos e insumos**

- Soft Láser
- Resonadores de arquetipos mórficos, RAM RTX, Cer RAM, AMRAM
- Set de Filtros, protocolos RAM: color, metabólicos, SNA, 5 elementos, otros
- Equipos para autovacuna, Phi 3, Solución Preservante, frascos
- Imanes
- Viacolor; Equipo para Cromoterapia
- Protocolos Color, metabólicos, 5 elementos
- Bastones para auriculoterapia, agujas de acupuntura

## **Ya adquiridos**

- **Esencias florales (Sistema Bach y California, Desierto Florido y Del Bosque profundo)**
- Frascos, preservante.

Sets básicos ya existentes, se requiere reposición mensual

## **h. Rendimiento:**

- Consulta médica Sintérgica: 1,5 pacientes por hora, 2,5 consultas promedio por paciente/año.
- Consulta Floral: 2 pacientes por hora.
- Terapia de Reiki: 1 sesión por hora, cada paciente recibe un promedio de 4 sesiones.
- Sanación Grupal: 1 día a la semana, 2 pacientes por hora.

## II. APENDICES

### Análisis Descriptivo de Terapias Realizadas

#### 1. Terapias de Reiki

La siguiente información se refiere a la experiencia del año 2005 en Hospital Dr. Juan Noe Arica. Incluye una muestra de 130 pacientes.

#### Distribución de Pacientes por Edad

Edad	Nº	%
Niños y adolescentes	68	52
Adultos	62	48
<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100</b>

Cabe destacar que la población infantil y adolescente tiene un rango de edad entre 2 meses y 19 años, con una frecuencia mayor en escolares y adolescentes. En la población adulta 16 de ellos son padres de niños con patología grave o crónica.

#### Distribución de Pacientes Adultos por Servicio de Origen

Servicio de Origen	Nº	%
Oncología y UCP	16	25,8
Rehabilitación	12	19,4
Psicología	2	3,2
ETS-SIDA	6	9,7
Funcionarios	10	16,1
Poli Pediatría (padres)	16	25,8
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>100</b>

#### Distribución de Pacientes < 20 años por Servicio de Origen

Servicio de Origen	Nº	%
Poli Seguimiento infantil	30	44,1
Endocrino-Genética	15	22,1
Oncología infantil	12	17,6
Pediatría hospitalizados	7	10,3
Asma-Neurología	2	2,9
Rehabilitación	2	2,9
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>100</b>

**Distribución de Pacientes < 20 años según Diagnóstico de Derivación.**

<b>Diagnósticos:</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Cefaleas, lipotimias, trastornos	15	22
Cáncer	13	19.1
Diabetes juvenil, patología endocrinológica	12	17.6
Enuresis, terrores nocturnos	7	10.2
Patología dermatológica severa	4	5.8
Secuelas quemaduras, traumatismos	3	4.4
Abandono, maltrato, duelo	3	4.4
Síndrome Nefrótico	2	2.9
Púrpuras crónicos	2	2.9
Portadores VIH o SIDA	2	2.9
Enfermedades neuromusculares	1	1.4
Otros	4	5.8
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>100</b>

El grupo de pacientes con patología catalogada como emocional corresponde a adolescentes y niños mayores.

**Distribución de Pacientes Adultos según Diagnóstico de Derivación**

<b>Diagnóstico</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Cáncer	16	25.8
Stress laboral, Depresión	9	14.5
Enfermedad Neuromuscular	8	12.5
VIH SIDA	6	9.6
Duelo	3	4.8
Artritis Reumatoidea	2	3.2
otros	2	3.2
Padres de niños con patología crónica o desafiante	16	25.8
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>100</b>

**Distribución de Pacientes según Número de Sesiones**

<b>Nº sesiones</b>	<b>Nº pacientes</b>
1	7
2 – 4	70
5 – 7	20
8 – 10	19
11 - 15	10
Mas de 20	4
<b>Promedio de sesiones por paciente</b>	<b>4,9 sesiones</b>

\* excluidos los pacientes con n° extremo de sesiones

## **Resultados, efectos observados:**

### **Durante las sesiones la mayoría de los pacientes vivencia o relata:**

- Respuesta de relajación
- Sensación de paz, calma, tranquilidad
- Desbloques, sensación de levedad.
- Conexión de recuerdos. Conciencia de sí.
- Sueños hermosos.
- Sensación de libertad.
- Sorpresa y alegría ante la experiencia.
- Alivio de molestias, tensiones, dolores.

### **Efectos sostenidos en los pacientes que reciben más de 3 o 4 sesiones. Relato explícito:**

- Alivio o mejoría de síntomas (dolores, parestias, ansiedad, miedos, pesadillas, tics, vómitos, enuresis, lesiones dérmicas).
- Mejoría en su comunicación, afectividad y expresividad.
- Mejoría en el ánimo, el apetito y el carácter.
- Disminución de su irritabilidad e intolerancia.
- Fortalecimiento físico y emocional.
- Mejoría en calidad de sueño, en algunos casos deja somníferos.
- Renovación del entusiasmo, la motivación por la vida.
- Vivencia de proceso de transformación; perdón, aceptación.
- Proceso de muerte “pacífica” (pacientes de UCP y alivio del dolor).

## 2. Terapias médicas con Sintergética

Los resultados dan cuenta del análisis de 234 pacientes atendidos en 11 meses del año 2004.

### Origen de Derivación:

- Medicina, Oncología, Fisiatría, Pediatría, Neurología, Psicología, algunos de Atención Primaria y consulta espontánea (funcionarios)

### Tipo de Paciente:

- Pacientes en general con patologías crónicas.
- Pacientes con sintomatología de larga data.
- Policonsultantes.
- Pacientes con enfermedades desafiantes y sus cuidadores.

### Rendimiento:

- Atiende un promedio de 80 pacientes mensuales.
- Rendimiento aproximado de 2 pacientes por hora.

### Prestaciones:

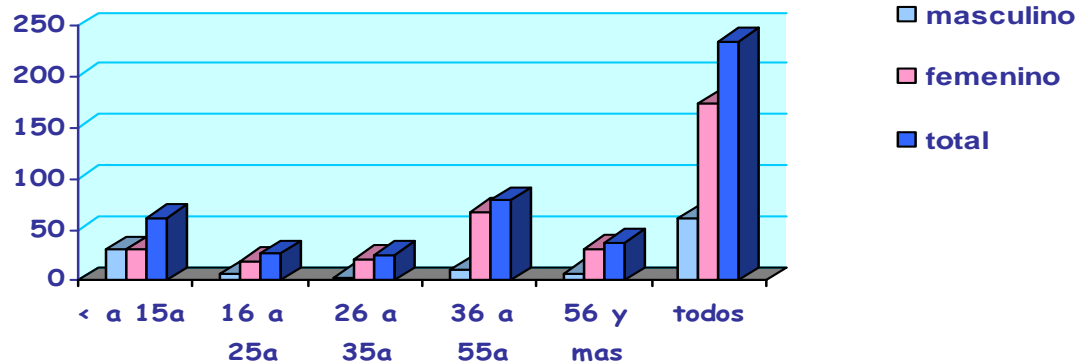
- 1ª consulta por médico a cargo:
- Entrevista de conocimiento y acogida.
- Escucha terapéutica.
- Evaluación y ofrecimiento de una nueva mirada a su proceso.
- Terapia sintergética de inicio según el caso, protocolo de terreno, terapia específica.
- Indicación de terapia floral.
- Terapia de Reiki.
- Sesiones de Sanación.
- Controles de seguimiento y acompañamiento.

### Distribución de Consultas por Edad y Sexo

<b>SEXO</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Femenino</b>	<b>173</b>	<b>74</b>
<b>Masculino</b>	<b>61</b>	<b>26</b>
<b>Total</b>	<b>234</b>	<b>100</b>

- La distribución por sexo varía según el grupo de edad, predominando las mujeres en todos los grupos (ver tabla N° 1).
- El rango de edad de los pacientes es desde Recién nacidos hasta 80 años, con un promedio de 36 y una mediana de 24 años.

Tabla n° 1  
distribución por edad y sexo



#### Distribución de Pacientes según Diagnóstico de Referencia:

- Las patologías varían según edad; predominando patologías crónicas y desafiantes (ver tablas siguientes).
- En niños menores: trastornos del sueño y conductuales; enfermedades crónicas y secuelas neurológicas y algunas patologías agudas.
- En escolares y adolescentes: trastornos conductuales y stress más S. ansioso; enfermedades crónicas (cáncer y secueledos); y otros varios que incluyen algunos cuadros de desadaptación y depresión.
- En jóvenes y adultos jóvenes: enfermedades crónicas; S. depresivos y crisis de pánico; padres de niños con enfermedades desafiantes; cáncer, VIH, duelo, esclerosis múltiple y pacientes con poli sintomatología.
- En adultos mayores: cáncer; patología reumatológica; S. depresivos; y poli sintomatología.

#### Número de atenciones:

- El rango de atenciones fluctuó entre 1 y 20 atenciones por paciente en el período estudiado (11m); incluye sesiones de Reiki.
- Promedio de 3.2 atenciones por paciente.

## **Resultados globales:**

**Los resultados globales obtenidos en la consulta médica mediante entrevista al paciente, con el objeto de valorar su percepción dan cuenta de:**

### **1. Relacionados con el paciente:**

- Alto grado de satisfacción y sorpresa por la atención cálida y acogedora.
- Apertura y buena disposición a recibir este abordaje y manejo.
- Sensación de bienestar.
- Mejoría y alivio de síntomas crónicos, cefaleas, ansiedad, molestias dolorosas, insomnio, angustia.
- Mejoría en calidad de vida.
- Mejoría de su patología de base.
- Sanación de conflictos internos.
- Aceptación y mejor disposición a seguir indicaciones médicas.

### **2. Relación Médico Paciente:**

- Alto grado de satisfacción de quienes los atendemos.
  - Empatía y afectividad, alta calidad de la relación médico paciente, terapeuta paciente.
  - Pérdida de la sensación de rutina.
  - Cada paciente es un mundo, un desafío.
- 
- A la fecha, con los datos disponibles al año 2007, el promedio es de 72 atenciones mensuales. Se atiende 32 paciente nuevos por mes. El promedio es de 2,9 atenciones por paciente. El 20% de los pacientes atendidos son de sexo masculino, y concentran el 25,7% de las atenciones. El rango de atenciones oscila entre 1 y 11 atenciones (un paciente).
  - El rango de satisfacción, desde el punto de vista de mejoría de la sintomatología, descontados los pacientes que solamente han recibido su primera atención, a partir de la propia percepción de satisfacción del paciente es superior al 75%.

Reflexión: queda claramente planteada la necesidad de evaluar objetivamente resultados, asunto que plantea un gran desafío; este ha sido un tiempo de poner en práctica una nueva forma de abordaje y los recursos de tiempo y profesionales se han destinado fundamentalmente a lo asistencial. La experiencia también ha mostrado que al abrir este espacio la demanda es creciente y progresiva.

## Terapias Florales Hospital Dr. Juan Noé 2005-2007

**Tabla N° 1**  
N° atenciones mensuales, según género.  
Año 2005

Mes/sexo	Masculino	%	Femenino	%	Total
<b>Enero</b>	26	27.3	69	72.7	95
<b>Febrero</b>	21	32.8	43	67.2	64
<b>Marzo</b>	26	25.0	80	75.0	106
<b>Abril</b>	38	26.2	107	73.8	145
<b>Mayo</b>	5	18.5	22	81.5	27
<b>Junio</b>	31	24.4	96	75.6	127
<b>Julio</b>	41	31.8	88	68.2	129
<b>Agosto</b>	57	30.5	130	69.5	187
<b>Septiembre</b>	38	22.9	128	77.1	166
<b>Octubre</b>	45	29.2	109	70.8	154
<b>Noviembre</b>	30	20.7	115	79.3	145
<b>Diciembre</b>	28	23.9	89	76.1	117
<b>TOTAL</b>	<b>386</b>	<b>26.4</b>	<b>1076</b>	<b>73.6</b>	<b>1462</b>

- Sin considerar el mes de mayo que está incompleto, el promedio de pacientes atendidos por mes es de 130.
- Casi tres cuartos de los pacientes corresponden al sexo femenino, género que es más receptivo a esta herramienta terapéutica.
- Cabe destacar la gran cantidad de terapias otorgadas; los resultados de esta intervención son cualitativamente muy buenos. Deberá diseñarse un sistema de evaluación a largo plazo que permita objetivar dichos resultados

**Tabla N° 2**  
N° atenciones mensuales, según género.  
Año 2006

<b>Mes/sexo</b>	<b>masculino</b>	<b>%</b>	<b>femenino</b>	<b>%</b>	<b>total</b>
<b>Enero</b>	<b>22</b>	<b>23.4</b>	<b>72</b>	<b>76.6</b>	<b>94</b>
<b>Febrero</b>	<b>25</b>	<b>21.8</b>	<b>90</b>	<b>78.2</b>	<b>115</b>
<b>Marzo</b>	<b>45</b>	<b>23.8</b>	<b>144</b>	<b>76.2</b>	<b>189</b>
<b>Abril</b>					
<b>Mayo</b>					
<b>Junio</b>	<b>26</b>	<b>24.8</b>	<b>79</b>	<b>75.2</b>	<b>105</b>
<b>Julio</b>	<b>35</b>	<b>36.5</b>	<b>61</b>	<b>63.5</b>	<b>96</b>
<b>Agosto</b>	<b>38</b>	<b>29.2</b>	<b>92</b>	<b>70.8</b>	<b>130</b>
<b>Septiembre</b>	<b>48</b>	<b>27.8</b>	<b>125</b>	<b>72.2</b>	<b>173</b>
<b>Octubre</b>	<b>34</b>	<b>27.4</b>	<b>90</b>	<b>72.6</b>	<b>124</b>
<b>Noviembre</b>	<b>16</b>	<b>31.4</b>	<b>35</b>	<b>68.6</b>	<b>51</b>
<b>Diciembre</b>	<b>19</b>	<b>45.2</b>	<b>23</b>	<b>54.8</b>	<b>42</b>
<b>TOTAL</b>	<b>308</b>	<b>27.5</b>	<b>811</b>	<b>72.5</b>	<b>1119</b>

- El promedio de atenciones por mes es de 112
- Lamentablemente, los datos de los meses de abril y mayo no están disponibles.

**Tabla N° 3**  
Distribución según edad de los pacientes  
Año 2006

<b>Edad</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Niños: &lt; 12 a</b>	<b>236</b>	<b>21.1</b>
<b>Adolescentes: 12 a 20 a</b>	<b>93</b>	<b>8.3</b>
<b>Adultos jóvenes: 21 a 49 a</b>	<b>343</b>	<b>30.6</b>
<b>Adultos &gt; 50 a</b>	<b>401</b>	<b>35.8</b>
<b>Sin dato</b>	<b>46</b>	<b>4.1</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1119</b>	<b>100</b>

**Tabla N° 4**  
N° atenciones mensuales, según género.  
Enero a Abril, año 2007

<b>Mes/año</b>	<b>masculino</b>	<b>%</b>	<b>femenina</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>
<b>Enero</b>	<b>16</b>	<b>23.8</b>	<b>51</b>	<b>76.2</b>	<b>67</b>
<b>Febrero</b>	<b>20</b>	<b>42.5</b>	<b>27</b>	<b>57.5</b>	<b>47</b>
<b>Marzo</b>	<b>16</b>	<b>39.0</b>	<b>25</b>	<b>61.0</b>	<b>41</b>
<b>Abril</b>	<b>17</b>	<b>36.9</b>	<b>29</b>	<b>63.1</b>	<b>46</b>
<b>TOTAL</b>	<b>69</b>	<b>34.3</b>	<b>132</b>	<b>65.7</b>	<b>201</b>

**Tabla N° 5**  
Resumen atenciones  
Promedio por mes

<b>Año</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>
<b>Promedio mensual de atenciones</b>	<b>130</b>	<b>112</b>	<b>50</b>
<b>% varones</b>	<b>26.4</b>	<b>27.5</b>	<b>34.3</b>
<b>% mujeres</b>	<b>73.6</b>	<b>72.5</b>	<b>65.7</b>

**Situación resultante actual:**

- El promedio de atenciones por mes en el año 2007 es de 50.
- Esto se comprende al no haber espacio físico suficiente para el número de Terapeutas Florales requeridos para mantener la actividad de los años anteriores.
- Es destacable observar el cambio en la distribución por sexo, aumentando proporcionalmente este año los hombres.

### III. ASISTENCIA DE TERAPEUTAS

#### Voluntarios y funcionarios fuera de sus horarios de trabajo

*Cabe destacar en forma muy importante la participación y gran colaboración en el registro, recepción y entrega de las Esencias Florales, además de la disposición del espacio físico y funcional de la Biblioteca del Hospital en la especial dedicación y compromiso del Sr. Mario Martínez, encargado de ésta.*

#### **Terapias Florales:**

Días registrados: marzo 2005 a marzo 2006. (Hay subregistro)

#### **Voluntarios:**

- Marisol Rodríguez 105
- Pierina Vargas 39
- Cristina Antezana 35
- Alejandro Jiménez 32, incluye asistencia a Sanaciones
- Bernardita Araya 28, preparación de flores

#### **Funcionarios:**

- Gabriela Pérez 80
- Ligia Durán 6

La atención de pacientes es variable; entre 2 a 5 pacientes por día

#### **Terapias de Reiki: (días registrados)**

#### **Voluntarios:**

- Johanna Poblete 63
- Claudia Sáez 39
- Clara López 23 \*
- Magdalena Barbato 22
- Ruth Ferrer 20
- Teresa Maturana 9
- Cuca Barbato 9
- Elisa Velásquez 2

Ellas atienden un promedio de 2 a 4 pacientes por día, en general trabajan dos terapeutas por paciente.

\* Es necesario resaltar a la Sra. Clarita López quien está participando como Terapeuta voluntaria de Reiki en forma sostenida desde el año 1998.

**Sanaciones de los días jueves.** Se atiende entre 5 a 8 pacientes por día. Además se realizan minicaravanas de Sanación una vez al mes, los días sábado. Se han realizado en Poconchile, Consultorio Víctor Bertín Soto, Posta de San Miguel, Aldeas SOS; con un promedio de 12 pacientes por vez.

La asistencia de los profesionales en formación es variable, según posibilidades de horarios

Amparo Ayllón

- ◆ Dr. Rodrigo Iragüen
- ◆ Dr. Nemorino Riquelme
- ◆ Andrea Daudet
- ◆ Ester Quispe.
- ◆ Dr. Domingo Barrientos

Además de la asistencia habitual de María Virginia Contreras y de Domingo Barrientos.

Asisten en forma variable un grupo de voluntarios, algunos terapeutas del grupo de estudio de Sintérgica:

- ◆ Lupe Rodríguez
- ◆ Angela Navarrete
- ◆ Humberto González
- ◆ Anne Marie Asenjo
- ◆ Vitalia Olivares
- ◆ Silvia Torres
- ◆ Bernardita Araya
- ◆ Alejandro Jiménez
- ◆ Cristina Antezana
- ◆ Claudia Saez
- ◆ Teresa Maturana
- ◆ Ruth Ferrer

Y otros terapeutas. Por ser esta una actividad abierta los participantes son variados y con formación diversa.

## **Comentarios:**

En condiciones óptimas y contando con los recursos señalados, la Unidad de Medicina Integrativa del Hospital Dr. Juan Noé de Arica estaría en condiciones de aportar:

- ◆ Apoyo de atención en patologías crónicas y desafiantes.
- ◆ Complementariedad en la Atención de patologías GES en lo relacionado a patologías crónicas.
- ◆ Complementariedad en la Atención las patologías GES en Reumatología. Considerando la Formación Sintérgica del Dr. Nemorino Riquelme encargado de dichos pacientes es recomendable su participación en la Unidad para optimizar el manejo y atención.
- ◆ Contención y acompañamiento emocional a pacientes y familiares cuidadores.
- ◆ Atención a pacientes hospitalizados que lo soliciten.
- ◆ Complementariedad en atención de Salud Mental, v.g.. en patologías como Depresión, y en niños Déficit Atencional y la Hiperactividad.
- ◆ Atención al Personal de Salud en diferentes ámbitos.

Dra. María Virginia Contreras O

Arica 01/06/07