



EsSalud

MAS SALUD PARA MAS PERUANOS

RESOLUCION DE GERENCIA DE DIVISION DE PRESTACIONES N° ²¹⁴ -GDP-ESSALUD-2004

Lima, 03 AGO. 2004

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 927-PE-EsSalud-2003 de fecha 12 de Noviembre del 2003, se aprobó la Estructura Orgánica y el Reglamento de Organización y Funciones del Seguro Social de Salud (EsSalud), considerando a la Gerencia de División de Prestaciones como órgano de línea de la Gerencia General;

Que, mediante el referido Reglamento de Organización y Funciones se establece en el inciso k) del artículo 34° como una de las funciones de la Gerencia de División de Prestaciones la de desarrollar y promover trabajos de investigación y estudios sobre servicios de salud, a efecto de introducir tecnología del conocimiento terapéutica e información;

Que, el Proyecto de Investigación titulado "**Demanda Potencial y Prevalencia de Uso de Medicina Complementaria en un área de influencia del Seguro Social de Salud (EsSalud)**"; permitirá aportar al conocimiento de la situación real de la Medicina Complementaria en el país

Estando a lo propuesto y de conformidad a la delegación conferida;

SE RESUELVE:

1. APROBAR el Proyecto de Investigación "**Demanda Potencial y Prevalencia de Uso de Medicina Complementaria en un área de influencia del Seguro Social de Salud (EsSalud)**", que forma parte de la presente Resolución.
2. AUTORIZAR la ejecución del Proyecto de Investigación titulado "**Demanda Potencial y Prevalencia de Uso de Medicina Complementaria en un área de influencia del Seguro Social de Salud (EsSalud)**", a desarrollarse en el marco de la Encuesta de Hogares.
3. El Coordinador responsable del Proyecto de Investigación presentará a la Gerencia de División de Prestaciones, un informe final al culminar la ejecución del Proyecto.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE

Dr. HUMBERTO ZANELLI REYES
Gerente de División de Prestaciones
EsSalud



TRABAJO DE INVESTIGACION

1. Título del Proyecto

DEMANDA POTENCIAL Y PREVALENCIA DE USO DE MEDICINA COMPLEMENTARIA EN UN AREA DE INFLUENCIA DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD (EsSalud), 2003.

2. Antecedentes, formulación y justificación del proyecto

2.1. Importancia del Problema

Las terapias de Medicina Alternativa o Complementaria, definidas como la búsqueda del bienestar biológico, psicológico, social y espiritual del individuo empleando medios no convencionales de tratamiento, constituyen un grupo de intervenciones terapéuticas que no son difundidas de manera amplia en las Escuelas de Medicina y que no se brindan de manera amplia en los hospitales.

La razón por la que esto ocurre se debe, fundamentalmente, a la comprobación científica incipiente de sus procedimientos, o a la dificultad para explicar los complejos mecanismos por los que se plantea podrían actuar, pese a que se reconocen su eficacia, bajos costos e inocuidad, entre otras ventajas. Estas formas de mantener o devolver la salud vienen ejerciendo una atracción cada vez mayor entre los medios de comunicación, la comunidad médica, las agencias gubernamentales y el público en general, a nivel internacional.

Son siete categorías o tipos de medicina complementaria, que se establecen por los Institutos Nacionales de Salud de Medicina Complementaria en Estados Unidos: intervenciones cuerpo-mente, terapias bioelectromagnéticas, sistemas alternativos de práctica médica (acupuntura y homeopatía), métodos manuales (quiropaxia y masoterapia), tratamientos biológicos y farmacológicos, plantas medicinales y dieta-nutrición.

Podemos ampliar estos conceptos diciendo que se incluye en una o varias de esas categorías de Medicina Complementaria, a aquellas que forman parte de la Medicina Tradicional de nuestro país: el trabajo de los curanderos, los hueseros y las parteras empíricas, puesto que también utilizan procedimientos de tratamiento de poca difusión en la comunidad científica pese a tener pequeños espacios de manera referencial, en la curricula de los estudiantes de ciencias de la salud de nuestro país.

El presente estudio quiere aportar al conocimiento de la situación real de la Medicina Complementaria en el país, específicamente en el distrito de Ventanilla, de la provincia constitucional del Callao, departamento de Lima, con relación a cuál es la prevalencia actual de uso, y cuál sería el uso potencial entre los asegurados de EsSalud y los no asegurados.





EsSalud

MAS SALUD PARA MAS PERUANOS

2.2. Antecedentes del Problema

El presente estudio se justifica puesto que, a nivel internacional, se viene observando una tendencia rápidamente creciente en el uso de Medicina Alternativa o Complementaria para el cuidado de la salud de las personas. En nuestro país ha sido utilizada desde tiempos pasados en su forma de Medicina Tradicional y, hasta hoy, tenemos una flora muy rica en plantas medicinales que está contribuyendo a recuperar la salud de la humanidad, como la reciente incorporación de la "uña de gato" (*Uncaria tomentosa*) para el tratamiento de enfermedades crónicas de tipo inflamatorio, o los experimentos para el tratamiento de algunos daños considerados incurables hasta el momento.

Por otro lado, el Programa Nacional de Medicina Complementaria del Seguro Social de Salud del Perú (EsSalud), tiene entre sus profesionales a personas con experiencia de varios años en el empleo de estas terapias, como la Acupuntura, Fitoterapia (tratamiento con plantas), Trofoterapia (utilización del alimento como medicina), Digitopuntura, Terapias Florales, Tai Chi, por mencionar algunas. La experiencia acumulada, y la revisión bibliográfica realizada, permiten postular que varios de los procedimientos alternativos o complementarios tendrían alta eficacia y alta eficiencia, con bajos efectos colaterales, indicadores que no pretendemos medir en este trabajo pero que fortalecen la necesidad de cuantificar la prevalencia de uso y aceptación potencial de este tipo de terapia, para posteriormente hacer la evaluación acerca de la necesidad de responder a la demanda insatisfecha.

Si al finalizar este trabajo de investigación obtenemos una alta prevalencia de uso, o una alta aceptación a su uso potencial por parte de los asegurados y no asegurados, estaremos sentando las bases para replicar el trabajo a nivel de todo el Sistema de Salud del Perú y más aun, las bases para motivar entre los profesionales de este campo del conocimiento, su interés para informarse e incorporar en su arsenal terapéutico este tipo de manejo.

El trabajo que proponemos es viable de ser realizado desde el punto de vista político, pues se inscribe en los lineamientos de la Ley General de Salud 26842 y porque en nuestro país existen recursos no sólo a nivel de plantas medicinales, sino también contamos con elementos de hidroterapia (baños termales y otro tipo de aguas medicinales), trofoterapia (variedad de cultivos vegetales alimenticios) y el potencial humano de las personas que en la actualidad vienen haciendo actividades de Medicina Tradicional y Medicina Complementaria. Asimismo, en el marco de la implementación del Modelo de Atención Integral de Salud como piloto en el distrito de Ventanilla, se presenta la oportunidad de aplicar un instrumento que permita precisar la demanda potencial por estos procedimientos.

La factibilidad de este proyecto radica en que nuestra institución cuenta con los usuarios y profesionales de salud, que hacen posible proyectar a mayor escala las actividades de Medicina Complementaria. Una parte de estos terapeutas pertenecen a las 13 clínicas de Medicina Complementaria a nivel de Lima y el interior del país, con una experiencia acumulada en el caso de los Médicos, Enfermeras, Fisioterapeutas y Psicólogos del Programa Nacional de Medicina Complementaria de EsSalud. Esta experiencia se refleja en el número de





EsSalud

MAS SALUD PARA MAS PERUANOS

pacientes atendidos entre Mayo de 1998 y Diciembre del 2002 que suman 60000 personas atendidas.

2.3. Antecedentes Bibliográficos del Problema a nivel Nacional e Internacional

Hay diversos estudios que documentan la prevalencia de uso de Medicina Complementaria en países de Europa y en Norteamérica. Una encuesta nacional de prevalencia, costos y patrones de uso de Medicina Alternativa realizada en 1992 demostró que tiene una presencia sustancial en el sistema de salud de los Estados Unidos. Datos de otra encuesta de 1994 y un pool de opinión pública en 1997 confirmaron el uso extenso de las terapias médicas alternativas en USA. Un número creciente de aseguradoras norteamericanas y organizaciones de salud hoy ofrecen programas de Medicina Alternativa y beneficios. La mayoría de escuelas médicas norteamericanas actualmente ofrecen cursos de Medicina Alternativa. De la misma manera existen centros de investigación en Medicina Complementaria, afiliados a Universidades y otras instituciones norteamericanas, lo que refleja el interés por esta disciplina.

Las encuestas nacionales realizadas sugieren que la Medicina Alternativa es popular en el mundo industrializado. El porcentaje de la población que usó terapias alternativas durante el año previo a la encuesta se ha estimado en 10% en Dinamarca (1987), 33% en Finlandia (1982), y 49% en Australia (1993). En Inglaterra y Europa las encuestas realizadas en las asociaciones de consumidores y grupos de opinión pública sugieren altas tasas de prevalencia de uso. En 1995, el porcentaje de la población canadiense que visitó a un practicante de Medicina Alternativa durante el año previo se ha estimado en 15%. El amplio rango de tasas de utilización puede explicarse, parcialmente, por la disparidad de las definiciones de terapia alternativa y la selección de las terapias empleadas. Un estudio realizado entre 1990 y 1997 en USA ha demostrado que el uso de alguna terapia alternativa se ha incrementado de 33.8%, en 1990, a 42.1% en 1997.



3. Objetivos

3.1. General

Determinar la prevalencia de uso de terapias de Medicina Complementaria, así como su aceptación potencial, en el distrito de Ventanilla de la provincia constitucional del Callao, área de influencia del Policlínico "Hermana María Donrose Sutmoller" del Seguro Social de Salud (ESSALUD)

3.2. Específicos

1. Determinar qué proporción de personas en el distrito de Ventanilla ha utilizado alguna terapia de Medicina Complementaria dentro o fuera de EsSalud, en los últimos seis meses previos al inicio del estudio.
2. Determinar la proporción de la población estudiada que no ha utilizado alguna de las terapias de Medicina Complementaria al momento del inicio del estudio y que estaría dispuesta a usar las mismas.



4. Diseño del proyecto

4.1. Técnicas o Instrumentos cuantitativos o de información utilizados

Se realizará la aplicación de encuestas a 300 personas de la zona de Ventanilla, provincia del Callao, departamento de Lima. Las encuestas se harán mediante personal entrenado previamente en el tema.

4.2. Muestra

La población que se va a considerar para el presente estudio es la perteneciente al distrito de Ventanilla que se estima en unas 160,000 personas. Considerando una prevalencia esperada de uso de Medicina Complementaria de 50% (correspondiente al máximo tamaño muestral), un nivel de confianza del 95% y una diferencia del 5% en la estimación, resulta una muestra de 300 encuestas, que se aplicarán siguiendo procedimientos de aleatorización y conglomerados.

- **Criterios de inclusión**

Personas a partir de 25 años de edad, residentes en el distrito de Ventanilla

- **Espacio-tiempo del estudio**

Se aplicarán las encuestas en 50 conglomerados (asegurados y no asegurados) en los que se ha dividido al distrito de Ventanilla en el mes de Junio de 2003.

4.3. Variables en Estudio y Operacionalización

- **Sexo:** Se consignará Masculino o Femenino según corresponda.
- **Edad:** La edad cronológica en años cumplidos al momento de la encuesta
- **Nivel educativo:** Se tomará en cuenta si es: analfabeto, alcanzó primaria incompleta, primaria completa, secundaria incompleta, secundaria completa, superior incompleta o superior completa.
- **Lugar de nacimiento:** Se consignará la zona geográfica del país, específicamente la provincia y departamento, donde nació el entrevistado, según Gerencia Departamental de EsSalud.
- **Ocupación:** Se consignará la actual o actuales ejercidas por el entrevistado.
- **Conocimiento de técnicas de Medicina Complementaria:** Si el entrevistado ha utilizado alguna vez o utilizaría más adelante alguna de las siguientes:

1. **Acupuntura corporal:** Colocación de agujas en determinadas partes del cuerpo con fines terapéuticos
2. **Moxibustión:** Colocación y combustión de *Artemisa vulgaris* convertida en una especie de cigarro, en determinados puntos del cuerpo con fines terapéuticos
3. **Auriculopuntura:** Estimulación de puntos definidos del pabellón auricular con fines terapéuticos, utilizando agujas, semillas de vegetales entre otros.
4. **Laserterapia:** Estimulación de zonas definidas del cuerpo empleando rayos láser de baja frecuencia.





EsSalud

MÁS SALUD PARA MÁS PERUANOS

5. **Acupuntura alemana o Terapia neural:** Aplicación de pequeñas dosis de anestésicos locales con fines terapéuticos, en zonas de cicatriz (interferencias) o en otros lugares del cuerpo.
6. **Acupuntura del II metacarpiano o Eciwo:** Estimulación mediante masaje, agujas u otro medio, del II metacarpiano de cualquiera de las manos.
7. **Reflexología:** Estimulación de zonas del cuerpo mediante masaje, generalmente en las plantas de los pies (reflexología podal).
8. **Digitopuntura:** Estimulación de zonas definidas del cuerpo utilizando los dedos o palmas de las manos, con fines terapéuticos
9. **Osteopatía:** Estimulación del sistema músculo esquelético utilizando las manos con fines de diagnóstico o tratamiento de anomalías de estructura y función.
10. **Otras terapias manuales:** según sea la Masoterapia (masajes) u otras afines.
11. **Trofoterapia:** Uso de los alimentos como medicamento
12. **Fitoterapia:** Uso de plantas medicinales de manera tópica o ingerida para el cuidado de la salud
13. **Geoterapia:** Uso de arcillas medicinales de manera tópica o ingeridas para el cuidado de la salud
14. **Hidroterapia:** Uso del agua como recurso terapéutico, como duchas, baños de vapor, inmersión y otros.
15. **Crenoterapia o Termalismo**
16. **Apiterapia:** Tratamiento a través de las picaduras de abejas
17. **Homeopatía:** Uso de sustancias químicas altamente diluidas en forma de administración oral
18. **Otras terapias:** Terapia floral, Bioenergética, Tai chi, Biodanza, Gimnasia psicofísica, Relajación, Meditación, etc. (Especificar)

- Más de 1 terapia complementaria
- Molestia o patología por la que recurrió a los servicios de Medicina Complementaria: Osteoartritis, Hipertensión arterial, Asma, Diabetes, Ansiedad, Depresión, Stress, Lumbalgia, Gastritis, Dolor muscular, Cefalea, Dolor en general, Obesidad e Insomnio
- Disposición a usar en el futuro alguna terapia de Medicina Complementaria

4.4. Tratamiento de datos

Se construirá una base de datos en Epi-info ver. 6.00 del CDC de Atlanta. La totalidad de encuestas serán digitadas en la misma y se hará el análisis de frecuencias, la elaboración de tablas, gráficos y todo el análisis estadístico conveniente.



5. Cronograma

| Etapa/Actividad | Duración (Mes) | | | |
|---|----------------|-----|-----|-----|
| | 1er | 2do | 3er | 4to |
| Elaboración y validación de protocolo | x | | | |
| Selección de conglomerados e identificación de viviendas ocupadas | | x | | |
| Elaboración y validación del instrumento de recojo de información | | x | | |
| Elaboración de base de datos | | x | | |
| Aplicación del instrumento a la muestra seleccionada | | | x | |
| Llenado de la base de datos | | | x | |
| Procesamiento y análisis de la información | | | x | |
| Elaboración de informe final | | | | x |

6. Referencias Bibliográficas del Tema

1. Eisenberg DM, Kessler RC, Foster C, et al. Unconventional medicine in the United States. *N Engl J Med.* 1993;328:246-252.
2. Paramore LC. Use of alternative therapies. *J Pain Symptom Manage.* 1997;13:83-89.
3. Wetzel MS, Eisenberg DM, Kaptchuk TJ. Courses involving complementary and alternative medicine at US medical schools. *JAMA.* 1998;280:784-787.
4. Goldbeck-Wood S, Dorozynski A, Lie LG, et al. Complementary medicine is booming worldwide. *BMJ.* 1996;313:131-133.
5. Rasmussen NK, Morgall JM. The use of alternative treatments in the Danish adult population. *Complementary Med Res.* 1990;4:16-22.
6. MacLennan AH, Wilson DH, Taylor AW. Prevalence and cost of alternative medicine in Australia. *Lancet.* 1996;347:569-573.
7. Fisher P, Ward A. Complementary medicine in Europe. *BMJ.* 1994;309:107-111.
8. Sermeus G. Alternative health care in Belgium. *Complementary Med Res.* 1990;4:9-13.
9. OPS-EsSalud. Estudio de Costo Efectividad del Programa Nacional de Medicina Complementaria de EsSalud. 2000.
10. Eisenberg, D. Trends in Alternative Medicine Use in the US, 1990-1997. *JAMA.* 1998;280:1569-1575.





EsSalud

MAS SALUD PARA MAS PERUANOS

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

DEMANDA Y PREVALENCIA DE USO DE MEDICINA COMPLEMENTARIA 2003

EDAD SEXO RAZA

NIVEL EDUCATIVO

ESTADO CIVIL TIPO DE SEGURO

FECHA ENTREVISTA

NOMBRE ENTREVISTADOR

1. ¿CONOCE UD. LO QUE ES LA MEDICINA COMPLEMENTARIA O ALTERNATIVA?

- Si 1
- No 2
- No sabe, no contesta 3

2. ¿HA REALIZADO EN ALGUNA OCASION CONSULTAS POR MOTIVOS DE SALUD A OTRAS PERSONAS?:

| | Si | No | NS/NC | ¿Por qué consultó? |
|---------------------|----|----|-------|--------------------|
| Acupuntor? | | | | |
| Huesero? | | | | |
| Homeópata? | | | | |
| Naturista? | | | | |
| Hierbero? | | | | |
| Curandero? | | | | |
| Otra (especifique)? | | | | |
| Ninguno | | | | |



3. ¿ESTARIA DISPUESTO A HACERSE ATENDER UTILIZANDO LA MEDICINA COMPLEMENTARIA O ALTERNATIVA?

- Si 1
- No 2
- No sabe, no contesta 3



4. ADEMÁS DE LOS MEDICAMENTOS PARA SU TRATAMIENTO ¿HACE UD. USO DE ALGUNA PLANTA MEDICINAL?

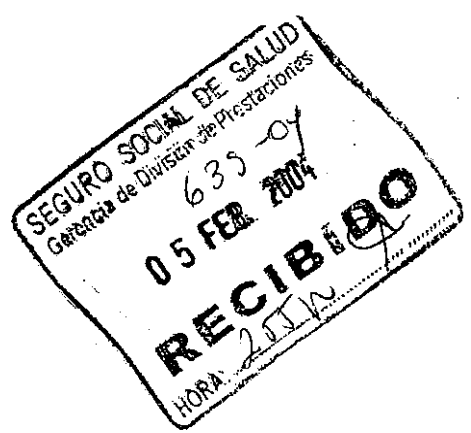
- No 0
- Si 1

Fin de la encuesta



Encuestador(a):
Si respondió Si, anote el nombre común de la(s) planta(s) y para qué la(s) usa el entrevistado.

| | Nombre común | ¿Para qué la usa? |
|---|--------------|-------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |



Carta N° *DSB* GCAP-GDP-EsSalud-2004

Lima, **05 FEB 2004**

Doctor
HUMBERTO ZANELLI REYES
Gerente de División de Prestaciones
Presente.-

Asunto : Remisión de Proyecto de Investigación "Demanda Potencial y Prevalencia de uso de Medicina Complementaria en un área de influencia del Seguro Social de Salud (EsSalud)"

De mi consideración:



Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez remitirle el Proyecto de Investigación "**Demanda Potencial y Prevalencia de uso de Medicina Complementaria en un área de influencia del Seguro Social de Salud (EsSalud)**", en el que se han incorporado algunas recomendaciones de parte de los Miembros del Comité Técnico de Medicina Complementaria.




Por tal motivo, adjunto a la presente el Proyecto de Resolución para su aprobación y posterior ejecución, de considerarlo pertinente.

Cabe mencionar que la presente investigación se enmarca dentro del Plan Operativo

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente,


DRA. SILVIA BUSTAMANTE SOTO
Gerente Central de Atención Primaria
GERENCIA DE DIVISION DE PRESTACIONES
EsSalud

SEGURO SOCIAL DE SALUD
Gerencia de División de Prestaciones
Proveído N°GDP-EsSalud-200.....

A
Para:
.....
Lima.....de.....Del 200.....

Dr. HUMBERTO ZANELLI REYES
Gerente de División de Prestaciones
EsSalud