



UNIDAD DE MEDICINA INTEGRATIVA ONCOLÓGICA

Potenciamos tu salud en el proceso de tu enfermedad



Pilar Veiga – Loreto Flores- Giulietta Squadrito – Maria Jose Caviedes – Marcela Yañez – Rodrigo Thomas



El 28 de marzo del 2017 se atendió el primer paciente y por medio de resolución exenta de la institución N° 941 del 24/05/18 se incorporo la Unidad de Medicina Integrativa Oncológica al organigrama institucional.





Unidad de Medicina Integrativa Oncológica

Unidad de apoyo que contribuya a la **atención integral** de nuestros pacientes, así como ayudar a mejorar su calidad de vida, mediante el desarrollo de las prácticas (acordes a los estándares de nuestra institución) de **Medicinas Integrativas que contribuyan en la restauración de la salud física, mental, espiritual y social** de los pacientes afectados por el cáncer o por consecuencia de sus tratamientos.



Unidad de Medicina Integrativa

Misión

La misión de la Unidad de Medicina Integrativa Oncológica del Instituto Nacional del Cáncer, es contribuir a la atención integral de nuestros pacientes, asegurando una atención personalizada, segura y de calidad de las prácticas de medicina integrativa, favoreciendo la optimización del estado de salud y en la restauración de la salud física, mental, espiritual y social de los pacientes afectados por el cáncer.

Visión

La Unidad de Medicina Integrativa Oncológica del INC aspira a ser líder nacional e internacional en la promoción de la atención integral de salud, gracias al desarrollo de las prácticas de Medicinas Integrativas articulado con lo académico. A su vez inspirar y apoyar a otros centros oncológicos a integrar este nuevo paradigma de atención y propiciar el trabajo en equipo.



Marco Normativo

En el año 2005 el MINSAL se dicta el Decreto N°42 que reglamenta el ejercicio de las prácticas médicas alternativas (complementarias) como profesiones auxiliares de la salud y las condiciones de los recintos en que se realizan. A partir de este reglamento marco, se ha evaluado y reconocido la Acupuntura (Decreto N°123/2008) a la Homeopatía (Decreto N° 19/2010) y a la Naturopatía (Decreto N° 5/2013) como profesiones auxiliares de la salud. En este mismo sentido en el MINSAL actualmente se trabaja para reconocer nuevas terapias.

La Sociedad Americana de Oncología Clínica (ASCO) publicó recientemente **“Integrative Therapies During and After Breast Cancer Treatment: ASCO Endorsement of the SIO Clinical Practice Guideline”**, Journal of Clinical Oncology, donde resume la evidencia disponible para el uso de terapias de medicina complementaria e integrativa oncológicas.

DOI: 10.1200/JCO.2018.79.2721.



Un poco de historia y política actual



FUNDACIÓN ONCOLÓGICA
DR. CAUPOLICÁN PARDO
Pro Ayuda al Instituto Nacional del Cáncer



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

*“Política de medicinas complementarias
y prácticas de bienestar de la Salud”*



Respaldo - Evidencia

- Para resumir la evidencia disponible para los médicos y proporcionar orientación basada en la evidencia sobre el uso de terapias complementarias e integrativas durante y después del tratamiento del cáncer de mama, la Sociedad de Oncología Integrativa (SIO) publicó una guía de práctica clínica actualizada a fines del 2017.
- ASCO ha decidido respaldar la guía de SIO sobre el uso de terapias complementarias e integrativas durante y después del tratamiento del cáncer de mama.

VOLUME 36 · NUMBER 25 · SEPTEMBER 1, 2018

JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY

ASCO SPECIAL ARTICLE

Integrative Therapies During and After Breast Cancer Treatment: ASCO Endorsement of the SIO Clinical Practice Guideline

Gary H. Lyman, Heather Greenlee, Kari Bohlke, Ting Bao, Angela M. DeMichele, Gary E. Deng, Judith M. Fouladbakhsh, Brigitte Gil, Dawn L. Hershman, Sami Mansfield, Dawn M. Mussallem, Karen M. Mustian, Erin Price, Susan Rafte, and Lorenzo Cohen



Fatigue

- Hypnosis and ginseng can be considered for improving fatigue during treatment. (Grade C)
- Acupuncture and yoga can be considered for improving post-treatment fatigue. (Grade C)
- Acetyl-L-carnitine and guarana should not be recommended for improving fatigue during treatment. (Grade D)

*ASCO Discussion Point: The safety and efficacy of ginseng may vary by type of ginseng, and patients should seek guidance from a health care professional before using a dietary supplement. Some ginseng preparations may have estrogenic properties. The ginseng studies cited by the SIO guideline used American ginseng (*Panax quinquefolius*) that was tested for quality and potency; the duration of treatment in these studies was short (8 weeks), and the safety and efficacy of ginseng over longer periods remains uncertain.*

Lymphedema

- Low-level laser therapy, manual lymphatic drainage, and compression bandaging can be considered for improving lymphedema. (Grade C)

Neuropathy

- Acetyl-L-carnitine is not recommended for the prevention of chemotherapy-induced peripheral neuropathy in patients with breast cancer due to potential harm. (Grade H)

Pain

- Acupuncture, healing touch, hypnosis, and music therapy can be considered for the management of pain. (Grade C)

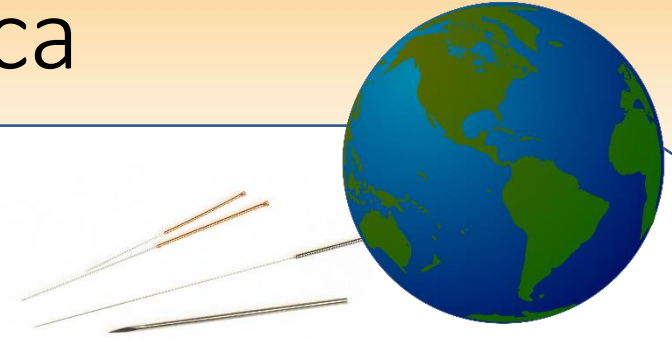
Quality of Life

- Meditation is recommended for improving quality of life. (Grade A)
- Yoga is recommended for improving quality of life. (Grade B)
- Acupuncture, mistletoe, qigong, reflexology, and stress management can be considered for improving quality of life. (Grade C)



Acupuntura y evidencia científica

- 1970 apertura de la acupuntura en occidente
- **Más de 8.000 estudios**
- World Health Organization (WHO) > la acupuntura es utilizada en al menos 103 países, 29 de ellos han establecido regulaciones.
- USA > 3.5 millones de adultos reciben acupuntura cada año.
- USA > 1 de cada 10 sobrevivientes al cáncer han utilizado acupuntura.
- USA > Más del 60% de los centros oncológicos han incorporado la acupuntura para el manejo de síntomas asociados al tratamiento del cáncer.





ACUPUNTURA

1978 OMS recomendación 42 enfermedades.

1996 Conferencia de Acupuntura (Cervia, Italia) (capacitación y seguridad) Revisión de guías.

Nivel de evidencia, cuatro categorías:

1. Prueba de terapia efectiva mediante ensayos controlados.
2. Observación de el efecto terapéutico, sin embargo se necesitan más pruebas.
3. Sólo existen ensayos controlados individuales que han reportados efectos terapéuticos (vale la pena intentar debido a que el tratamiento con terapias convencionales es difícil).
4. Puede intentarse, teniendo el practicante conocimiento médico moderno y equipamiento de monitorización adecuado.



Acupuntura

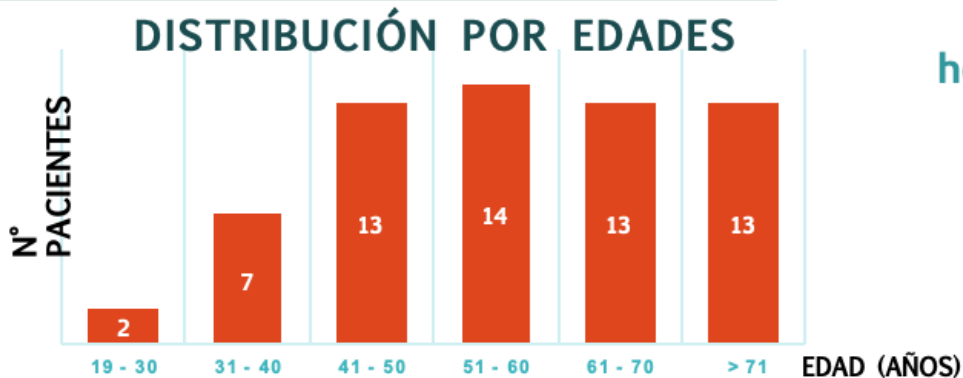




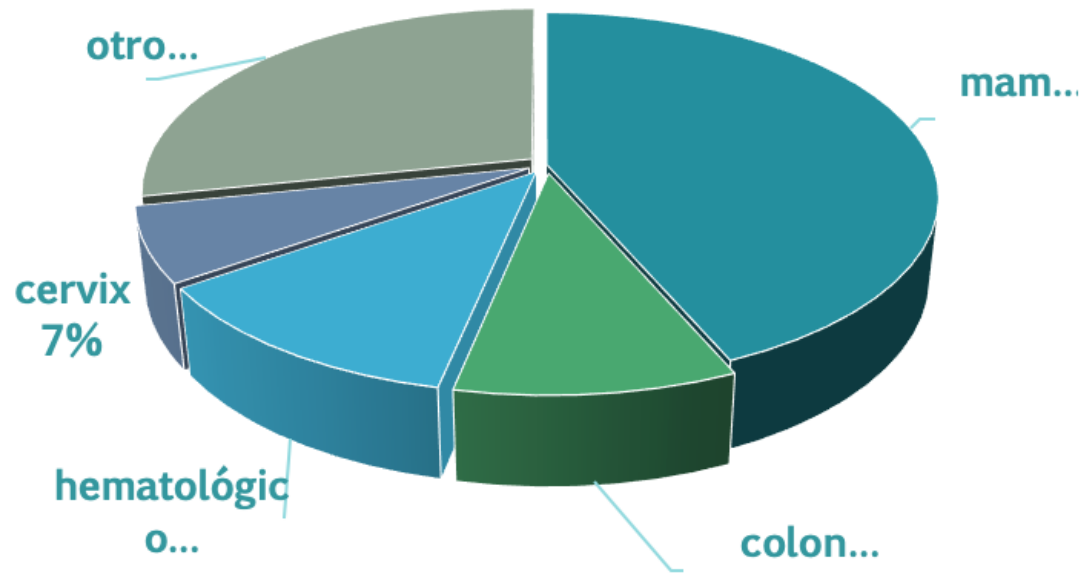
Perfil de pacientes derivados Marzo 2017 – Junio 2018

Total Pacientes Evaluados	91	100 %
Rechazo	11	12%
Suspensión	18	20%
Tratamiento Completado	62	68%

Características		
Sexo Femenino	70	77%
Edad Mínima	19	
Edad Máxima	81	
Rango de sesiones	5 -	
Acupuntura	40	
Promedio sesiones	12,4	



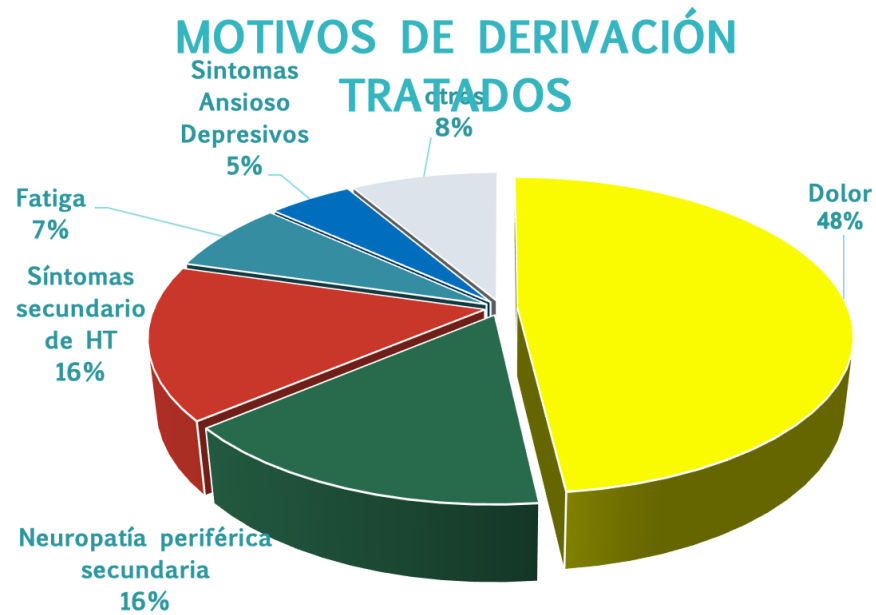
TIPOS DE CÁNCER DERIVADOS



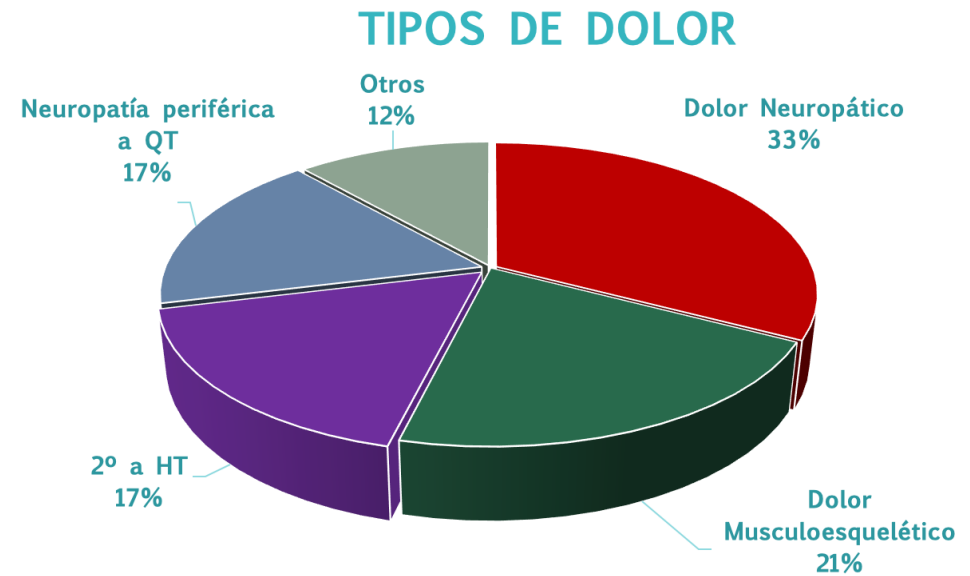
Oncología Integrativa, caracterización de pacientes tratados en el Instituto Nacional del Cáncer con tratamiento acupuntural Dr. Fonseca y col.



Motivos de derivación

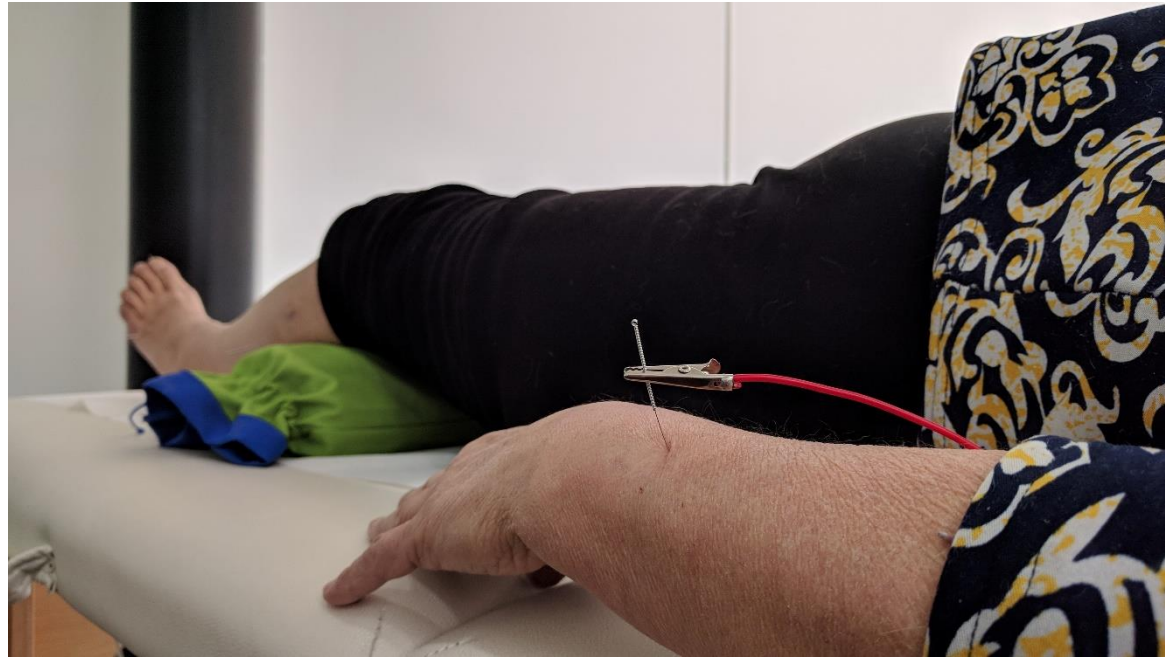
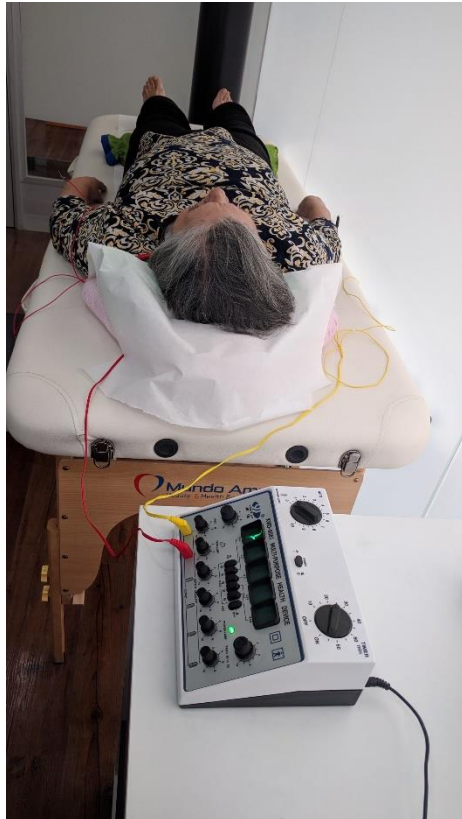


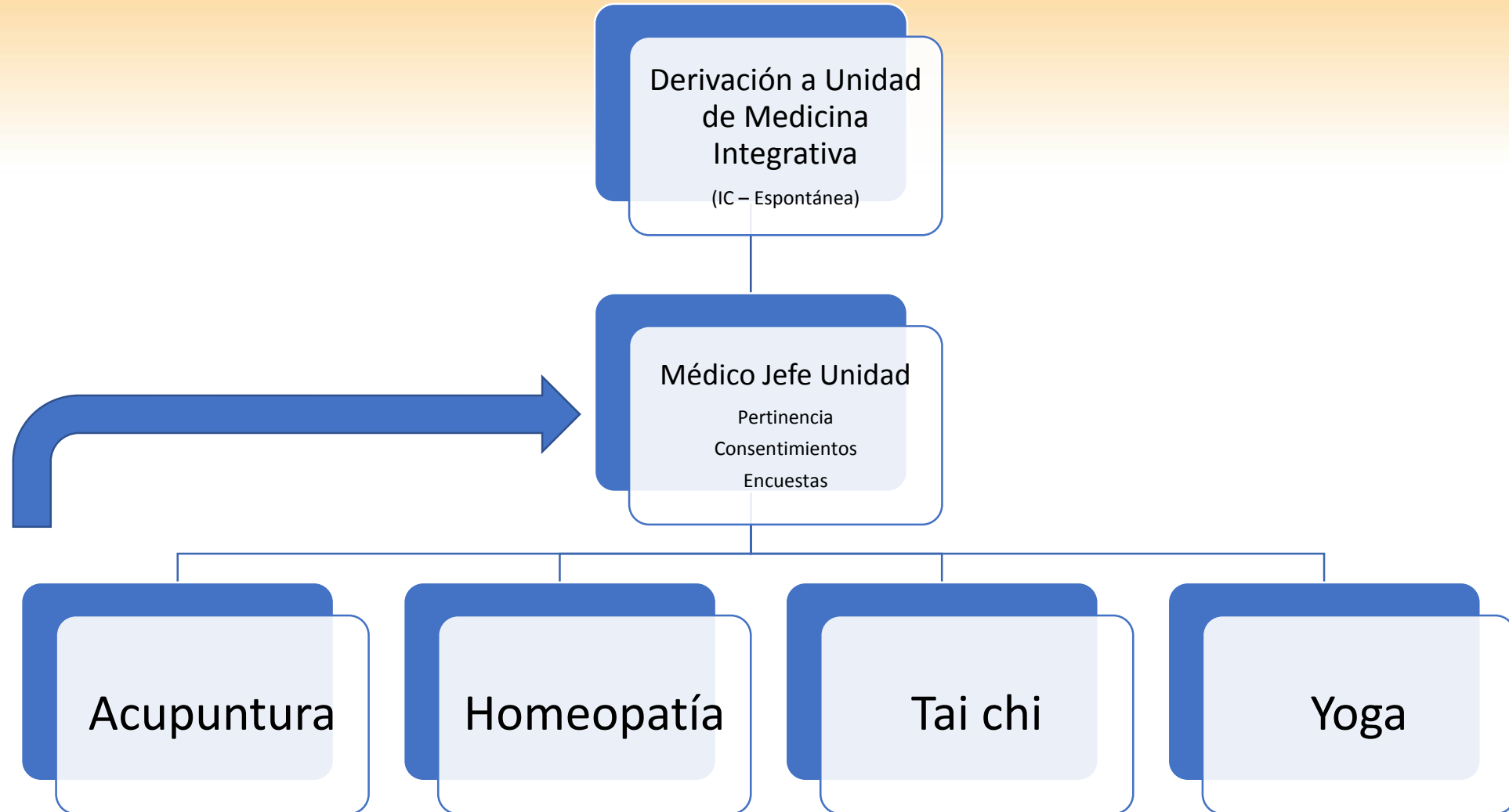
DOLOR	Cantidad	Porcentaje
Dolor	52	100%
Neuropático	17	33%
Musculo esquelético	11	21%
2º a hormonoterapia	9	17%
Neuropatía Periférica 2ª QT	9	17%
Otros	6	12%





Electroacupuntura







Tai Chi Kong





INDICACIONES

Fatiga

Dolor moderado a severo

Neuropatía periférica secundaria a QMT.

Bochornos secundarios HT en cáncer de mama y próstata

Xerostomia post tratamiento oncológico.

T. del ánimo

T. del sueño

T. digestivos

Citopenia leves y moderadas.

Manejo de fármaco dependencia.



Grupo 1

- **Reacciones adversas a la radioterapia y / o quimioterapia**
- Rinitis alérgica (incluyendo la fiebre del heno)
- Cólico biliar
- Depresión (incluyendo neurosis depresiva y depresión después del accidente cerebrovascular)
- Disentería bacilar aguda
- Dismenorrea primaria
- Epigastralgia aguda (en la úlcera péptica, gastritis aguda y crónica)
- Dolor facial (incluyendo trastornos craneomandibulares)
- Cefalea
- Hipertensión Arterial Esencial
- Hipotensión primaria
- Inducción del trabajo de parto
- Dolor de rodilla
- Leucopenia
- Lumbalgia
- Mala posición del feto (corrección)
- Náuseas y vómitos
- Cervicalgia
- Dolor en odontología (incluyendo dolor dental y la disfunción temporomandibular)
- Periartritis del hombro
- Dolor Postoperatorio
- Cólico renal
- Artritis reumatoide
- Ciática
- Dolor por Esguince
- Dolor por trauma



CONTRAINDICACIONES

Paciente en tratamiento con anticoagulante.

Paciente psiquiátrico grave o descompensado

Citopenias graves (RAN < 250 – Plaquetas < 30.000)

Paciente con compromiso de conciencia.

Fobia a las agujas.

Compromiso de conciencia.

Urgencias médicas.

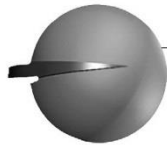
Sustituto al tratamiento de patología quirúrgica o tumores malignos.



Valoración de la calidad de vida: Encuesta EORTC QLQ-C30

- Año 2017
- 182 estudios
- 18.491 participantes
- 15 Intervenciones no farmacológicas
- 6 escalas de valoración

INICIO Y TÉRMINO
TRATAMIENTO



Original Article

Nonpharmacological Interventions for Cancer-Related Fatigue: A Systematic Review and Bayesian Network Meta-Analysis

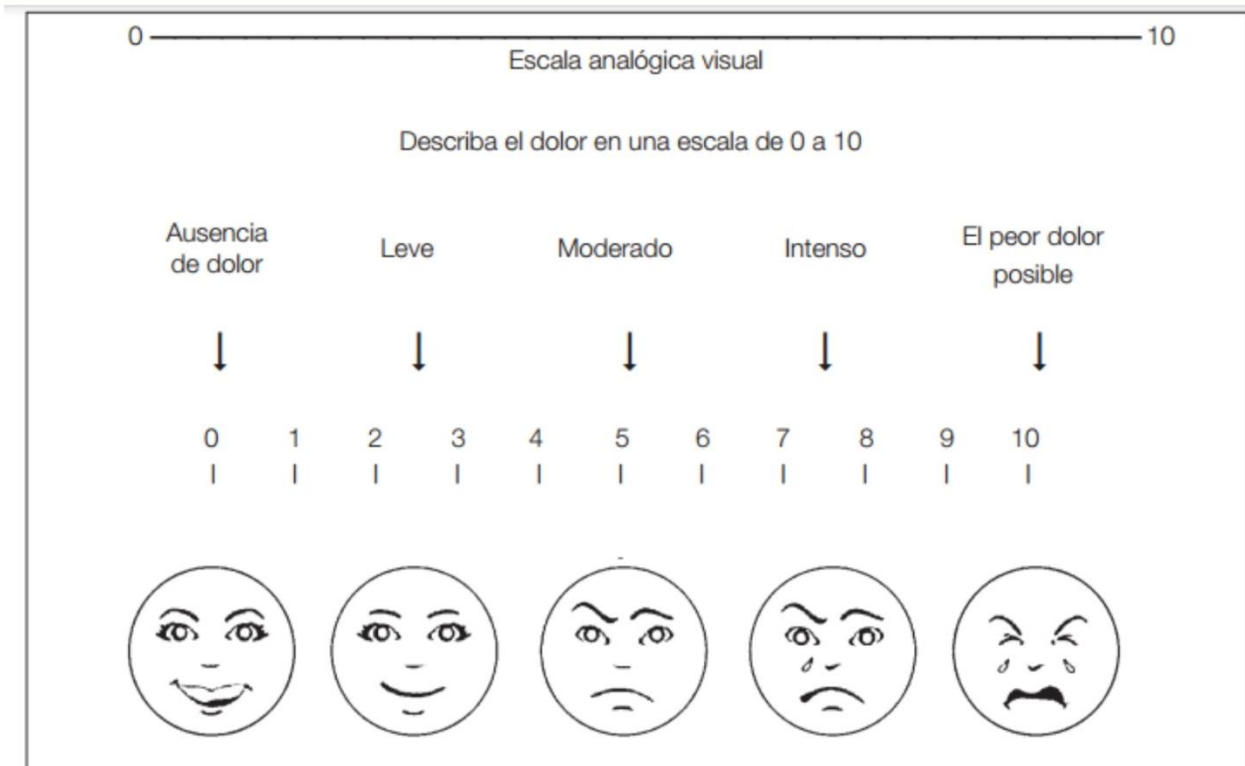
Chunxiao Wu, MD • Yan Zheng, MM • Yuting Duan, MD • Xin Lai, MD • Shaoyang Cui, MD • Nenggui Xu, PhD • Chunzhi Tang, PhD • Liming Lu, PhD

Table S14.
Highest Rankings of Interventions for Each Outcome Scale

Outcome	Highest ranking intervention
Brief Fatigue Inventory outcome (BFI)	Multimodal therapy, qigong
FACT/FACIT-fatigue outcome	Combined psychosocial therapies, bright white light therapy
Piper Fatigue Scale outcome (PFS)	Resistance exercise, mindfulness-based stress reduction
Multidimensional Fatigue Inventory (MFI)	Multimodal therapy, cognitive behavioral therapy
EORTC QLQ-C30 outcome	Acupuncture, cognitive behavioral therapy
POMS outcome	Qigong, multimodal therapy, aerobic exercise, cognitive behavioral therapy



Valoración dolor: Escala Visual Análoga



CADA SESIÓN



Testimonios





Testimonios





UNIDAD DE MEDICINA INTEGRATIVA ONCOLÓGICA

Potenciamos tu salud en el proceso de tu enfermedad



Pilar Veiga – Loreto Flores- Giulietta Squadrito – Maria Jose Caviedes – Marcela Yañez – Rodrigo Thomas