

Artículo Original

Dialógo entre las prácticas de la medicina tradicional, complementaria e integrativa y la terapia ocupacional

Dialogue between the practices of traditional, complementary and integrative medicine and occupational therapy

Diálogo entre as práticas da medicina tradicional, complementar e integrativa e a terapia ocupacional

Alba Díaz-Díaz^a , Inmaculada Zango-Martín^b 

^aInstituto Pere Mata, Reus, Tarragona, España.

^bGrupo de Investigación en Diagnósticos e Intervenciones Complejas en Salud desde la Ocupación y el Cuidado (Grupo de Investigación OCCARE), Escuela Universitaria de Enfermería y Terapia Ocupacional de Terrassa, Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España

Cómo citar: Díaz-Díaz, A., & Zango-Martín, I. (2025). Dialógo entre las prácticas de la medicina tradicional, complementaria e integrativa y la terapia ocupacional. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 33, e3767. <https://doi.org/10.1590/2526-8910.cto290137673>.

Resumen

Introducción: La medicina tradicional, complementaria e integrativa representa un desafío contemporáneo para la salud pública debido a su enfoque holístico y su potencial para complementar la medicina convencional. Abordar el bienestar desde un modelo biopsicosocial implica facilitar el acceso de la sociedad a estas prácticas, promoviendo una atención más integrada. Desde la terapia ocupacional, la incorporación de esta perspectiva permite enriquecer los abordajes de la vida cotidiana, favoreciendo la salud y el bienestar de las personas mediante la mejora de sus entornos y la promoción de actividades significativas. **Objetivo:** Analizar cómo se integran las prácticas de la medicina tradicional, complementaria e integrativa en las intervenciones de terapia ocupacional para fortalecer un modelo de atención centrado en la persona. **Metodología:** Se llevó a cabo un estudio fenomenológico descriptivo de enfoque cualitativo, en el que participaron 11 terapeutas ocupacionales de España, Argentina y Canadá, de entre 30 y 44 años, que integran prácticas de medicina tradicional, complementaria e integrativa como terapeutas ocupacionales. Los datos se obtuvieron mediante entrevistas semiestructuradas virtuales. **Resultados:** Se identificaron 29 prácticas tradicionales y complementarias implementadas por las participantes. Estas prácticas fueron valoradas como relevantes para fomentar un abordaje holístico dentro de la práctica de terapia ocupacional. **Conclusiones:** Las prácticas de la medicina tradicional, complementaria e integrativa constituyen un aporte significativo para consolidar y enriquecer los enfoques terapéuticos en terapia ocupacional, contribuyendo a una atención integral y humanista.

Palabras-clave: Terapia Ocupacional, Terapias Complementarias, Salud Holística.

Recibido Ene. 9, 2024; 1ª Revisión Mar. 18, 2025; Aceptado Jun. 2, 2025.

Este es un artículo publicado en acceso abierto (*Open Access*) bajo la licencia *Creative Commons Attribution* (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), que permite su uso, distribución y reproducción en cualquier medio, sin restricciones siempre que el trabajo original sea debidamente citado.

Abstract

Introduction: Traditional, complementary, and integrative medicine represents a contemporary challenge for public health because of its holistic approach and its potential to complement conventional medicine. Addressing well-being from a biopsychosocial model involves facilitating society's access to these practices, promoting more integrated care. In occupational therapy, the incorporation of this perspective enriches approaches to everyday life, fostering people's health and well-being by improving their environments and promoting meaningful activities. **Objective:** To analyze how traditional, complementary, and integrative medicine practices are integrated into occupational therapy interventions to strengthen a person-centered care model. **Method:** A descriptive phenomenological qualitative study was conducted with 11 occupational therapists from Spain, Argentina, and Canada, aged between 30 and 44 years, who integrate traditional, complementary, and integrative medicine practices in their work as occupational therapists. Data were collected through virtual semi-structured interviews. **Results:** A total of 29 traditional and complementary practices implemented by the participants were identified. These practices were considered relevant for fostering a holistic approach within occupational therapy practice. **Conclusions:** Traditional, complementary, and integrative medicine practices make a significant contribution to consolidating and enriching therapeutic approaches in occupational therapy, supporting comprehensive and humanistic care.

Keywords: Occupational Therapy, Complementary Therapies, Holistic Health.

Resumo

Introdução: A medicina tradicional, complementar e integrativa representa um desafio contemporâneo para a saúde pública devido à sua abordagem holística e ao seu potencial para complementar a medicina convencional. Abordar o bem-estar a partir de um modelo biopsicossocial implica facilitar o acesso da sociedade a essas práticas, promovendo cuidados mais integrados. A partir da terapia ocupacional, a incorporação desta perspectiva permite-nos enriquecer as abordagens da vida quotidiana, promovendo a saúde e o bem-estar das pessoas, melhorando os seus ambientes e promovendo atividades significativas. **Objetivo:** Analisar como as práticas de medicina tradicional, complementar e integrativa são incorporadas nas intervenções de terapia ocupacional para fortalecer um modelo de cuidado centrado na pessoa. **Metodologia:** Foi realizado um estudo fenomenológico descritivo de abordagem qualitativa, no qual participaram 11 terapeutas ocupacionais da Espanha, Argentina e Canadá, com idades entre 30 e 44 anos, que integram práticas de medicina tradicional, complementar e integrativa como terapeutas ocupacionais. Os dados foram obtidos por meio de entrevistas semiestruturadas virtuais. **Resultados:** Foram identificadas 29 práticas tradicionais e complementares implementadas pelos participantes. Estas práticas foram avaliadas como relevantes para promover uma abordagem holística dentro da prática de terapia ocupacional. **Conclusões:** As práticas de medicina tradicional, complementar e integrativa constituem um contributo significativo para consolidar e enriquecer as abordagens terapêuticas em terapia ocupacional, contribuindo para um cuidado integral e humanístico.

Palavras-chave: Terapia Ocupacional, Práticas Complementares e Integrativas, Saúde Holística.

Introducción

Las perspectivas contemporáneas de la salud y el bienestar reconocen la relevancia de un enfoque holístico, que entiende al individuo como un sistema integrado donde interactúan aspectos biológicos, psicológicos, sociales y espirituales (Ho et al., 2016). En este contexto, el modelo biomédico tradicional resulta insuficiente para abordar de manera integral las complejidades de la salud humana, lo que demanda la incorporación de un enfoque biopsicosocial y holístico en los sistemas de salud.

Menéndez (2005) ha señalado que el modelo médico hegemónico se caracteriza por una visión reduccionista y biologicista de la salud, que ignora las dimensiones sociales, culturales y subjetivas de los individuos. Este modelo, centrado en la enfermedad y en intervenciones terapéuticas estandarizadas, ha perpetuado prácticas que deshumanizan la atención sanitaria y limitan la capacidad de responder a las necesidades integrales de las personas. Frente a esto, es imprescindible adoptar modelos alternativos que privilegien la integralidad y la contextualización en la atención en salud.

La Medicina Tradicional, Complementaria e Integrativa (TCI) surge como una alternativa y complemento a la medicina convencional, reconociendo que la salud y la enfermedad no pueden entenderse al margen del entorno y las experiencias de vida de la persona (World Health Organization - WHO, s.f.).

Según la WHO, la TCI comprende un conjunto de conocimientos, prácticas y terapias basadas en tradiciones culturales y fundamentos empíricos, utilizadas tanto para prevenir como para tratar diversas condiciones de salud. Esta perspectiva holística se alinea con los principios de la terapia ocupacional, que busca mejorar la participación de las personas en actividades significativas mediante intervenciones que consideran tanto las habilidades individuales como las condiciones del entorno (American Occupational Therapy Association, 2017).

La atención integral de la salud tiene como finalidad considerar estos enfoques de atención en salud a los enfoques de salud convencionales más centrados en los aspectos biomédicos. El estudio de Llapa et al. (2015), argumenta que las prácticas TCI muestran resultados positivos en la reducción del estrés, de los niveles de ansiedad, la mejora de los síntomas depresivos, el alivio del dolor y una reducción de la ingesta compulsiva.

Además, se considera que los enfoques complementarios pueden implementarse de manera segura y coordinada para mejorar la atención clínica (National Center for Complementary and Integrative Health, 2021).

La integración de la TCI en la terapia ocupacional ofrece una oportunidad única para enriquecer los abordajes terapéuticos, promoviendo la salud integral y el bienestar de las personas (American Occupational Therapy Association, 2017).

Sin embargo, la implementación de estas prácticas enfrenta retos significativos, como las barreras impuestas por el paradigma biomédico hegemónico, que tradicionalmente ha priorizado intervenciones mecanicistas y despersonalizadas. Además, la falta de formación específica y de evidencia empírica sobre la aplicación de la TCI en el ámbito de la terapia ocupacional representa un obstáculo para su aceptación y difusión.

No obstante, la terapia ocupacional y la salud holística han estado vinculadas desde los orígenes de esta disciplina (Miller, 1992). Así, en los inicios de la terapia

ocupacional ya se contemplaba la visión integral de la ocupación humana considerando esta perspectiva de la persona para adquirir un estado de bienestar en la vida cotidiana. Desde terapia ocupacional, se entiende como visión integral de la profesión aquella práctica centrada en las necesidades de la persona o comunidad y en la facilitación de la ocupación humana significativa (Friedland & Renwick, 1993; Morris et al., 2012).

En este contexto, resulta fundamental explorar las formas en que las prácticas de la TCI pueden integrarse en las intervenciones de terapia ocupacional, identificando los beneficios y las limitaciones que estas aportan tanto a los profesionales como a las personas usuarias.

El objetivo de esta investigación es analizar cómo la integración de las prácticas de la TCI puede complementar las intervenciones de terapia ocupacional, fomentando un modelo de atención más integral, centrado en la persona y alineado con una comprensión holística de la salud.

Metodología

El marco metodológico para llevar a cabo el presente estudio es la metodología cualitativa. Este enfoque permite realizar una investigación subjetiva desde el método descriptivo fenomenológico donde se pretende captar los significados de las personas en su vida cotidiana (Vázquez et al., 2006). Todo ello, permite profundizar sobre la vivencia subjetiva de cada uno de los y las terapeutas ocupacionales en relación con el conocimiento y utilización de las prácticas TCI y los abordajes de terapia ocupacional.

A partir del objetivo se planteó las características del diseño muestral de esta investigación, además se seleccionaron a las personas participantes mediante un muestreo intencional para describir el fenómeno estudiado con mayor profundidad. Siguiendo los criterios de exclusión e inclusión la muestra de estudio consta de once terapeutas ocupacionales. En cuanto a la distribución geográfica de la población de estudio, los participantes son originarios de España y de Argentina, una de ellas residente de Canadá; y tienen una edad comprendida entre los 30 y los 44 años. Diez de las personas se identifican con el género femenino y una con el género masculino, esto tiene relación directa a que la terapia ocupacional es una profesión feminizada.

De la población estudiada todos los participantes se encontraban en el momento de las entrevistas de manera activa en el ámbito laboral como terapeutas ocupacionales. No obstante, hay una amplia variabilidad entre los participantes, ya que pertenecen a diferentes áreas de intervención, entre las que identificamos el área de docencia, pediatría, rehabilitación traumática, rehabilitación neurológica, geriatría, salud mental y comunitaria. Todas las personas incluidas en la muestra aplicaban técnicas y prácticas TCI diferentes entre ellas; entre las más empleadas está el reiki, la atención plena y el yoga, de un total de 29 prácticas. (Tabla 1)

Los criterios de inclusión fueron: ser terapeutas ocupacionales activas profesionalmente, aplicar prácticas TCI a la práctica profesional, hablar en catalán, castellano o inglés.

Tabla 1. Características de los participantes del estudio.

Código	Origen	Edad	Genero	Ámbito de intervención	Prácticas TCI aplicadas en la práctica profesional
P1	Arg	40	F	Pediatría / Docencia	Atención plena, reiki, programación neurolingüística
P2	Esp	39	F	Docencia / Rhb física	Yoga, arteterapia, yoga terapéutico, fitoterapia <i>counseling</i>
P3	Arg	40	F	Comunitaria / Pediatría	Narración oral, yoga
P4	Esp	31	F	Pediatría / Salud mental	Psico-genealogía transpersonal, astro-genealogía, constelaciones familiares, reiki, registros akashicos, péndulo hebreo
P5	Arg	35	F	Pediatría / Salud mental	Reiki, meditación, terapia floral, masajes <i>shantala</i>
P6	Esp	30	M	Pediatría / Salud mental	Terapia narrativa, eneagrama, péndulo hebreo y <i>coaching</i>
P7	Esp	36	F	Docencia / Comunitaria	Kinestésicos, eneagrama, coaching esencial
P8	Arg	41	F	Salud mental / Docencia	Meditación, yoga, atención plena
P9	Esp	44	F	Geriatría / Docencia	Atención plena, reiki, coherencia cardíaca, Técnica de Liberación Emocional
P10	Esp	34	F	Geriatría	Arte floral, medicina tradicional china, arbolistería
P11	Esp	33	F	Neuro-Rhb / Salud mental	Musicoterapia, sistémica, atención plena, niño interior

Fuente: Creación propia;

Las diez participantes participaron voluntariamente, dando conformidad al consentimiento informado a las entrevistas, donde se exponía los objetivos de la investigación y el uso de las entrevistas y datos reclutados, se debía firmar antes de la entrevista. Además, para favorecer la privacidad de las personas que participaron en el estudio se codifico el nombre para mantener así el anonimato.

Las participantes del estudio fueron contactadas de dos maneras. Por un lado, a través del *Col·legi de Terapeutes Ocupacional de Catalunya* (COTOC), donde hay grupo de estudio sobre las terapias integrativas y se envió una carta de invitación. Por el otro lado, se hizo una búsqueda de terapeutas ocupacionales que aplican prácticas TCI por redes sociales y que cumplieran al mismo tiempo los criterios de inclusión. Aquellas terapeutas ocupacionales que cumplieran con estos criterios se les hizo llegar un mensaje informativo sobre las condiciones para la participación en el estudio, así como la información sobre el mismo.

Para recoger datos, la técnica cualitativa utilizada según el objetivo de la investigación fue la entrevista semiestructurada. Este método permite comprender de qué modo cada participante considera las prácticas TCI son relevantes y complementarias en los abordajes de terapia ocupacional. De este modo, la entrevista favoreció que la persona entrevistada genere narraciones subjetivas expresando de manera natural las percepciones y perspectivas de esta (Vázquez et al., 2006).

Se elaboró una entrevista centrada en explorar aspectos clave para este estudio de investigación, cuya finalidad fue comprender cómo se han incorporado las prácticas TCI a los abordajes de terapia ocupacional. Para ello se exploró; en los aspectos de la formación, en la práctica de terapia ocupacional y en la aportación que este vínculo puede ofrecer a la teoría y la práctica de terapia ocupacional (Tabla 2).

Tabla 2. Guión de la entrevista.

Formación y antecedentes personales	Primer contacto personal que le vínculo con las prácticas de la TCI Formación complementaria en relación con las prácticas TCI
	Momento donde vinculo la terapia ocupacional con las prácticas TCI
Población e institución o entidad	
Práctica profesional vinculada a la terapia ocupacional y las prácticas TCI	Proceso de integración a la práctica profesional de terapia ocupacional
	Limitaciones en aplicar las prácticas TCI en la práctica de la terapia ocupacional
	Beneficios en aplicar las prácticas TCI en la práctica de la terapia ocupacional
Aportación de la práctica de terapia ocupacional y las prácticas TCI	Aportación futura de las prácticas TCI a la práctica profesional del terapeuta ocupacional
	Posición de la terapia ocupacional en las formas de incorporar las prácticas TCI

Fuente: Elaboración propia.

Los encuentros se realizaron por un formato virtual, ya que las personas entrevistadas se encontraron en diversos puntos del territorio estatal y fuera de este. Por tanto, para facilitar el acceso se realizaron a través de *Google Meet*. Las entrevistas tenían una duración media de unos sesenta minutos. Todas las entrevistas se grabaron y se hizo una transcripción literal de estas para su posterior codificación y análisis.

El análisis de los datos se hace una recogida a través del recurso de una grabadora que favorece guardar la información literal para después hacer la transcripción de los datos por temas y posteriormente ser interpretados.

Una vez hechas las entrevistas, se transcribieron de forma literal. Después, se inició el proceso de análisis y para ello, se llevó a cabo un análisis del contenido a través de un proceso de categorización por temas y subtemas. Se identificaron un total de 4 temas centrales: puntos de encuentro entre las prácticas TCI y la terapia ocupacional, los antecedentes personales y la formación, la vinculación de la práctica profesional con las prácticas TCI y la visión futura de la práctica de terapia ocupacional y las prácticas TCI.

Resultados

El estudio incluyó once terapeutas ocupacionales. El 90,9% del total de participantes consideraban su género como femenino, entre un rango de edad entre 31 a 42 años con una media de 36,6 años. Por otro lado, el 36,36% eran originarias de Argentina y habían estudiado en las universidades estatales, en referencia al 63,63% que son originarias de España y de universidades también estatales.

No obstante, se ha podido observar que hay una amplia variedad entre la población estudiada, ya que pertenecían a diferentes ámbitos de intervención, en excepción a dos participantes que compartían intervención en un mismo proyecto, pero el perfil profesional estaba orientado a intervenir de diferente manera. Todas las personas incluidas en la muestra aplicaban diferentes técnicas TCI entre las que se encuentran; de las más aplicadas está el reiki, la atención y el yoga; de un total de 29 prácticas.

A continuación, se comparten los cuatro temas emergentes tras el análisis de las entrevistas llevadas a cabo en el presente estudio de investigación aportando en cada uno de ellos narrativas de las personas involucradas en el presente estudio.

En el análisis se identifican cuatro apartados para abordar el tema en profundidad: puntos de encuentro entre las prácticas TCI y la terapia ocupacional, formación y antecedentes personales, práctica profesional vinculada con las prácticas TCI y de la aportación futura a nivel individual y hacia la profesión.

Puntos de encuentro entre las prácticas TCI y la terapia ocupacional

En este apartado, se exploró como se integran y que las prácticas TCI a la práctica profesional de terapia ocupacional. Tal como señalan los entrevistados estas prácticas aportan un valor terapéutico añadido a la práctica profesional de la terapia ocupacional, estas pueden ser implementadas como actividades terapéuticas y como estrategias a integrar en la rutina diaria. Así lo comentan varios entrevistados:

(...) No es terapia ocupacional, pero lo utilizo con un fin que es a nivel ocupacional, lo que buscamos con esto es ayudar a la persona encontrar el estado óptimo para que pueda realizar las ocupaciones diarias (P06).

Entonces no podemos separar, supervisar solo lo clínico sin entrar también en cómo está haciendo su vida cotidiana, en cómo está haciendo su autocuidado si está pudiendo darle tiempo a restaurar su energía personal para después poder sostener los procesos de otros. (P08).

Por otro lado, estas permiten poder abordar el autocuidado y la consciencia durante las intervenciones, como se comenta:

(...) Las prácticas integrativas siento que tienen mucho que ver porque ayudan al autoconocimiento (P08).

Además, indican que los terapeutas ocupacionales que aplican prácticas TCI justifican la aplicación desde la parte teórica de la profesión incidiendo en el eje central de la práctica es la base de la terapia ocupacional.

Yo soy terapeuta ocupacional de base, de profesión, pero me fui formando en todas esas prácticas como te decía, y en el momento de atender soy todo eso (P05).

El valor del razonamiento clínico en el proceso terapéutico se remarca como un aspecto importante del proceso de la terapia ocupacional. Así, según los participantes es clave destacar de qué modo los modelos teóricos de la profesión dan valor a los enfoques complementarios

y como por lo tanto pueden ser aplicados a la práctica profesional de terapia ocupacional. Al fin y al cabo, las prácticas TCI aportan herramientas a los terapeutas ocupacionales para trabajar componentes de la persona que permiten abordar el ser y el hacer; y en consecuencia poder generar cambios tal y como sostienen las participantes:

(...) sí mezclas todo esto, pero dándole un sentido, haciendo un proceso como nos ha enseñado la terapia ocupacional. [...] Al principio sabes cuál es la problemática de la persona, haces un análisis ocupacional y después aplicas la herramienta para conseguir esos objetivos ocupacionales que a lo mejor has establecido con la persona desde un primer momento (P06).

Para poder aplicar estas técnicas se reclama la formación específica para poder desempeñar de manera segura la práctica profesional. En esta línea, expone una de las informantes:

(...) tengo que saber cómo manejarlas, por más terapeuta ocupacional que sea, hay algo propio de la técnica que me parece fundamental (P01).

Se destaca por otro lado que aplicar las prácticas TCI implicaba limitaciones a la intervención de la terapia ocupacional. Una es la barrera del modelo biomédico hegemónico, los terapeutas ocupacionales hacen incidencia en deber generar un proceso de deconstrucción del modelo biomédico, ya que comentan que este mismo rechaza los pensamientos de la Medicina Tradicional y Complementaria. Así, esto supone entender a la persona desde una perspectiva reduccionista.

Propuse hacer para las personas tienen dolor crónico un programa desde la terapia ocupacional para trabajar desde una forma integrativa. [...] en el que tengo la formación. Entonces muchas veces dentro el hospital para mí es frustrante por eso también me he tenido que ir fuera de la institución para poder seguir acompañando desde donde de verdad creo que se puede ayudar (P11).

Como consecuencia se planteó la deshumanización, un concepto que se remarca en el análisis, que aboca a generar segmentación de los criterios en un mismo equipo, rigidez y que se generen situaciones conflictivas. La narrativa de esta participante arroja claridad sobre esto:

Me frustraba mucho el haber de trabajar cosas que me cuartasen la creatividad del terapeuta ocupacional, [...] todo super mecánico y todo super despersonalizado por la falta de recursos, por no ver al ser humano en su complejidad. A veces no todas las personas tienen esta mirada entonces tienes que aceptar que la mirada del otro es diferente a la tuya (P07).

Aun considerando las barreras, también se deben analizar las oportunidades. En el paradigma biomédico, este es el caso de la evidencia científica que da valor a la aplicabilidad para llevar las prácticas TCI a la práctica profesional y, tras formar parte del sistema, las personas del entorno institucional integran el poder hacer mediante los resultados observados. Una de las participantes explica lo siguiente:

(...) Los terapeutas ocupacionales para evidenciar que el trabajo que hacemos da resultado y en este caso desde estas prácticas alternativas hay que investigar también para que se conozca que esto tiene unos resultados positivos (P06).

Se destaca que la evidencia científica da valor a la aplicabilidad para llevarlas a la práctica profesional, por lo tanto, esto abre oportunidades a las prácticas TCI para que puedan ser implementadas en otros entornos donde en la actualidad todavía no se están implementando.

Hay algo que tiene la meditación sobre todo en mindfulness es esto de la evidencia científica que viene recabándose a lo largo de estos últimos años, [...] la cantidad de investigaciones al respecto ha crecido de forma exponencial y eso hace que al muchas de las cuestiones que ahora entran las universidades a bueno pues esto sí tiene rigor científico, como si el rigor científico si fuera lo único que nos validara (P01).

Aplicar prácticas TCI en la práctica de la terapia ocupacional implica beneficios tanto en las propias personas usuarias, como al profesional. En las personas impacta en generar cambios en la identidad ocupacional de la misma, tal y como argumenta una de las participantes:

Y se ve, se ven, se ven los cambios. [...] Se van encontrando con su propia capacidad personal, la autoestima y la autoconfianza (P05).

En cuanto a los profesionales permite habilitar un espacio desde una mirada complementaria y que contribuye a dar una respuesta para generar cada vez más una Práctica Centrada en la Persona.

(...) según como sea la persona que tienes delante aplicarás unas técnicas u otras (P02).

Aspecto que integra el valor de la práctica holística generando una intervención integrada tal y como explican varios participantes del presente estudio:

(...) entendí que la terapia ocupacional es una herramienta más [...]; claramente estás haciendo terapia ocupacional atravesada por todas las herramientas y las formaciones previas (...) (P03).

Diversos terapeutas ocupacionales también añaden que consideran beneficioso aplicar las prácticas TCI para promover su propio bienestar ocupacional:

Dentro de mi estilo de vida está la práctica de yoga y es lo que me da una cierta constancia, me ayuda también para sentirme más equilibrada a nivel mental y espiritual (P02).

Formación y antecedentes personales

En cuanto a la formación y antecedentes personales de la muestra, los terapeutas ocupacionales acceden a las prácticas TCI, identificando que la mayoría mantuvo un contacto por vivencias personales previas; una parte comenta que fue por interés y

curiosidad intrínseca y otra por una situación traumática que desencadenó aplicar alguna práctica de la medicina integrativa como proceso personal. Una otra parte de la población desencadenó el interés a través de un proceso personal en querer profundizar sobre miradas complementarias para incluir a la práctica de la terapia ocupacional. En cambio, una persona de la muestra accedió a través de un acompañamiento previo a la práctica de la terapia ocupacional.

Entre todas las personas mostraron una motivación intrínseca que desencadenó el hecho de querer aplicar prácticas TCI, las vivencias de este momento son variables por un lado algunas mostraron valía a conocer una práctica concreta. Por otro lado, en la cuestión de querer profundizar en el componente espiritual o emocional de la persona.

Al integrar la práctica TCI a la práctica de la terapia ocupacional, los participantes comentan que coincide en pasar por un proceso personal donde abordar aspectos del autocuidado, espiritualidad, bienestar ocupacional y desarrollo personal.

(...) entonces me interese en profundizar en otros modelos o filosofías que estudian al ser humano desde otro paradigma más holístico y más psico-espiritual (P07)

A consecuencia de asociar esas mismas prácticas del proceso personal a la práctica profesional, para reestructurar la práctica profesional.

Empecé a trabajar con todas las herramientas que fui adquiriendo en el camino desde la salud mental, aplicadas a mí misma desde lo integrativo. Empecé a trabajar esta coherencia del bienestar ocupacional, el equilibrio entre las ocupaciones, la calidad de vida y demás (P08).

Empecé a trabajar con todas las herramientas que fui adquiriendo en el camino desde la salud mental, aplicadas a mí misma desde lo integrativo. Empecé a trabajar esta coherencia del bienestar ocupacional, el equilibrio entre las ocupaciones, la calidad de vida y demás y muchas veces los terapeutas ocupacionales estamos puertas adentro totalmente (P08).

Además, varios entrevistados comentaron la dificultad en llegar a implementar nuevos modelos complementarios conjuntamente a la profesión.

(...) me costaba mucho y no sabía cómo conectarlo. Y porque es muy fácil que te lo digan, pero si no tienes un método o no sabes cómo hacerlo es complicado. (P10).

Algunos destacaron el encontrar barreras en el acceso, aspecto que relacionaron también con la necesidad de evidencia empírica para poderlo llevar a cabo.

Si esto no lo analizamos bien, no lo podemos entender para el resultado que son las ocupaciones porque al final las ocupaciones o la actividad de la vida diaria son como la punta del iceberg. [...] O sea que el MOHO nombraba el sistema volitivo, pero no teníamos métodos u otros tipos de miradas que nos ayuden a profundizar (P07).

En el proceso personal, también detectaron diferentes dificultades al integrar las prácticas TCI a la terapia ocupacional, algunos participantes comentan dificultades concretas:

Para mi este paradigma es mecanicista, es ineficiente porque no tiene una mirada global e integral en esta persona. [...] me producía un distrés moral (...) (P07).

Los resultados encontrados hacen referencia a que el modelo biomecánico, es ineficiente al no tener una mirada global e integral, haciendo referencia que este modelo restringe el acceso a otras maneras de hacer.

Práctica profesional vinculada con las prácticas TCI

En un tercer bloque, se desarrolla de qué modo la propia práctica profesional está vinculada o es posible con las prácticas TCI. La práctica profesional se genera en una gran variedad de entornos, la mayoría de los terapeutas ocupacionales de la muestra desarrollan el hacer en dos entornos diferenciados, en excepción a dos personas. Se observó que una parte de los

terapeutas, en un entorno donde la práctica se centra desde un enfoque convencional y en el otro espacio desde la práctica complementaria. No obstante, aportando estrategias en los entornos convencionales para incorporar la mirada complementaria.

(...) un servicio público y del proyecto [...] aplicando metodología alternativa

(P06).

Por otro lado, parte de la muestra genera la práctica profesional en entornos que no pertenecen directamente al sistema de salud o generando proyectos personales, integrando la práctica complementaria y la terapia ocupacional.

Cuando renuncio, abro mi propio consultorio privado de medicina integrativa, [...] basado en el enfoque de medicina integrativa que integra diversas prácticas (...) (P05).

En la muestra, la mayoría de los participantes trabajan en equipo, una parte considera que trabaja sobre la misma perspectiva, pero otra parte considera que trabajan desde diferente perspectiva.

(...) tenemos la misma línea de trabajo. Además, ella es profe de yoga y me enseña a mí un montón de cosas en relación con el yoga, que yo también hago con las adolescentes. En el consultorio trabajo con otras colegas, con audiólogas, psicopedagogas y psicólogas, y de hecho cada una sigue su línea [...], desde su marco teórico. A veces no es tan genial porque cada una tiene su forma, y nos lleva muchos ateneos y reuniones y ponernos de acuerdo (P01).

Sobre la sintomatología recurrente de las personas atendidas, en el grupo etario de las infancias destacan la desatención, retrasos en el desarrollo y dificultades en la regulación emocional. En la adultez en cambio, destaca el estrés o la ansiedad, dificultades en la

regulación emocional, situaciones traumáticas, la necesidad de autoconocimiento y dolores físicos. Se destaca que en ambas poblaciones comentan la incidencia en dificultades en la regulación emocional.

Aportación de la práctica TCI a la teoría y la práctica de terapia ocupacional

De cara a la aportación futura se destacó replantear el hacer profesional, para profundizar en conceptos, e introducir nuevas oportunidades para integrar las prácticas TCI desde el perfil profesional.

(...) el futuro va a estar quizás vinculado en profundizar y enfatizar en aquellas prácticas que le están sirviendo a la gente que viene a nuestra consulta (P06).

Además, se referencio la necesidad de trabajar sobre espacios de autocuidado entre terapeutas ocupacionales para revisar el hacer profesional, esto es identificado por varias de las participantes:

Plantearse también de cada tanto, ser una usuaria de Terapia Ocupacional y hacerte de autoevaluaciones y decir mi vida cotidiana está balanceada, [...] está bueno poder hacerlo personalmente cada tanto. (P03).

Por eso se reclamó a la profesión y la comunidad de terapeutas ocupacionales que se dé valor a las bases de la terapia ocupacional, se demanda repensar la práctica desde la espiritualidad, se reclamó acoger la visión holística de la profesión un cambio de enfoque o paradigma y continuar generando marcos y modelos desde la profesión. En relación con esto, estas narrativas son claves para comprender de qué modo se entiende esta colaboración futura:

(...) somos seres dimensionales y la espiritualidad es una parte fundamental de que nos mueve, nosotros le encontramos significado a nuestras ocupaciones y para mí ahí radica el lugar del nacimiento de la terapia ocupacional, qué nos distingue de las demás profesiones que trabajan con personas (...) (P01).

El sentido de la profesión va hacia continuar viendo a las personas de manera holística de manera integral en todas sus dimensiones; [...] nuestra base es la ocupación de las personas y ahí vamos. A veces sí, la especificidad en mano, en cognitivo, en integración sensorial, en tal patología específica nos va sesgando (P03).

(...) la profesión fue pasando y pasa por distintos paradigmas, va repensándose, [...] ahora estamos como en un retorno a la ocupación y creo que es por ahí. Me parece que hubo una necesidad de formarse y especializarse en campos y afinar esas miradas necesario. [...] Pero después no hay nadie que recupere esta información y vuelva a mirar esas prácticas integralmente (...) (P08).

De la misma manera, se dio importancia a que estos enfoques integrativos se incorporen en el ámbito educativo para dar a conocer los abordajes TCI y cómo ésta se vincula a la terapia ocupacional desde la formación académica tal y como sostienen los participantes:

Sería interesante introducir a la universidad estos modelos, se debería dar la misma importancia a los modelos mecanicistas o biomecánicos con los modelos psicoespirituales, holísticos e integrativos (P07).

También se demanda generar difusión de la evidencia científica sobre la integración de prácticas TCI, ya que se trata de la responsabilidad de tener conocimientos previos y formativos antes de aplicarlas a la terapia ocupacional. En este sentido, tal y como sostiene una de las informantes es clave hacer divulgación de los trabajos realizados que tengan este enfoque:

Muchísima difusión de los trabajos que se están haciendo, no necesariamente científicos, me parece que en un congreso se puede hablar y difundir en otras profesiones también. Poder decir yo estoy trabajando de esta manera y la difusión boca a boca, creo que hoy las redes nos benefician mucho. [...] estas nuevas salidas laborales de la terapia ocupacional son las que hoy día pueden llegar a hacer que este futuro sea posible (P03).

En esta misma línea, otra de las informantes considera que es clave compartir los conocimientos con otras entidades:

(...) en poder animarse cada uno en su tarea cotidiana, integrar estas prácticas, formarse en lugares seguros, regulados con asociaciones como escuelas (P05).

Asimismo, se reivindicó la necesidad de generar difusión para aportar evidencia sobre el aporte prácticas TCI a la terapia ocupacional, y crear así una red entre terapeutas ocupacionales para dar soporte a la práctica profesional tal y como sostienen dos de las terapeutas ocupacionales entrevistadas:

Creo que hacer más difusión, artículos, evidencia científica (...) (P02).

Es importante por lo tanto que se generen políticas para conseguir marcos reguladores de las prácticas TCI. Desde la sociedad está habiendo un cambio en la visión global hacia las prácticas integrativas.

(...) lo macro que es la política, se están generando estos antecedentes del proyecto de ley que antes no existían, Por otro lado, hay muchos lugares en el país que por más de que no está regulada la ley, lo están haciendo y están yendo grupos organizados a un hospital, pediátricos, públicos. [...] entonces yo creo que por más de que la ley no exista, las cuestiones ya se van avanzando (...) (P05).

Finalizando, se comenta que en la actualidad se considera hay una falta de referentes en la profesión que integran prácticas TCI, para ello se reclama dar valor a la integración de estas para poder generar nuevas oportunidades.

Discusión

En el presente estudio se ha explorado que implicación tiene integrar las prácticas de la Medicina Tradicional, Complementaria e Integrativa a la profesión de la terapia ocupacional, desde la visión de terapeutas ocupacionales que las aplican en su hacer profesional. Desde el punto de vista de la terapia ocupacional, este estudio cobra especial importancia, puesto que permite incrementar el conocimiento en cuanto al acercamiento entre ambas.

La integración de prácticas de la Medicina Tradicional, Complementaria e Integrativa (TCI) en la terapia ocupacional puede ser vista como una extensión del enfoque holístico que caracteriza a la profesión. A través de la incorporación de prácticas como la acupuntura, la meditación o el yoga, se busca no solo aliviar los síntomas físicos, sino también mejorar el bienestar emocional, social y espiritual de las personas (Stenlund et al., 2009; Carvalho & Correia, 2011). Incidir en una terapia ocupacional corporalizada, donde la persona puede ocuparse de su corporalidad aportando en la autoatención y el autocuidado (D'Angelo, 2023).

En este sentido, el libro *Práticas Bambú* (Bello et al., 2022), destaca cómo las técnicas de TCI pueden ser utilizadas como intervenciones complementarias dentro de la terapia ocupacional, ayudando a las personas para participar de manera significativa en su vida diaria y favoreciendo su bienestar integral.

Esta obra, a través de sus diferentes capítulos, expone ejemplos prácticos de cómo los terapeutas ocupacionales pueden incorporar terapias complementarias de manera efectiva en su práctica diaria, lo que resalta la conexión entre la terapia ocupacional y las medicinas integrativas para lograr un abordaje más completo de la salud (Bello et al., 2022). La capacidad de las prácticas TCI de abordar múltiples aspectos del bienestar humano, más allá del físico, las convierte en una herramienta poderosa dentro de la terapia ocupacional.

Es importante reconocer que las prácticas TCI aportan en el desempeño de la profesión, métodos y tareas preparatorias o actividades con propósito terapéutico o significativo (American Occupational Therapy Association, 2017). Otros autores también destacan que aplicarlas aporta beneficios en la salud de la persona (Stenlund et al., 2009; Carvalho & Correia, 2011; Reid, 2011; Tarantino et al., 2013; Rodríguez & Quintana, 2015; Hardison & Roll, 2016; Andrews et al., 2021).

Se sostiene dar valor como eje central en el momento de la intervención el razonamiento profesional, el uso significativo de la actividad y el bienestar; todo ello propio de la terapia ocupacional. Cabe destacar que la base de la práctica y los principios conceptuales de la terapia ocupacional es centrarse en la persona a través de intervenciones holísticas, por lo tanto, está rigurosamente relacionada con la salud integral y las prácticas TCI (Knupp et al., 2009; American Occupational Therapy Association, 2020). Además de que existen modelos propios de terapia ocupacional que ponen en el centro de la espiritualidad y conciben al sujeto de manera integral (Castelli, 2018).

Como se ha podido observar en los resultados, el modelo biomédico es una preocupación para la profesión y la implementación de prácticas TCI. El modelo biomédico, que históricamente ha dominado el campo de la medicina, se ha caracterizado por segmentar la atención en áreas separadas y centrarse en el tratamiento de las enfermedades. Sin embargo, este enfoque es insuficiente para abordar la salud de una

persona de manera integral. En este sentido, el modelo de salud integrativa que incorpora prácticas TCI permite superar las limitaciones del modelo biomédico, enfocándose en la persona como un ser holístico y no simplemente en la enfermedad (Friedland & Renwick, 1993; Carvalho & Correia, 2011; Souto Gómez et al., 2019; Simó & Urbanowski, 2006). Aunque se debe destacar también que el paradigma biomédico está presente y ha aportado a la práctica mejoras que se deben mantener y poder integrar con un nuevo paradigma.

En este sentido, el libro *Prácticas Bambú* proporciona ejemplos específicos de cómo la Terapia Ocupacional, al integrar estas prácticas, puede ofrecer un enfoque más humanista y holístico, alineándose con los principios fundamentales de la terapia ocupacional. Esto implica trabajar con la persona desde un enfoque integral. De este modo, se favorece una mirada más amplia de la salud, que incluye la dimensión emocional, social y espiritual del individuo (Bello et al., 2022).

Se afirma que la terapia ocupacional ha evolucionado hacia un modelo de salud integrativa, que se alinea con las prácticas de TCI para abordar las necesidades completas de las personas. Como se plantea en el libro mencionado anteriormente, la incorporación de terapias complementarias en la práctica de la terapia ocupacional puede promover una atención más centrada en el bienestar total de la persona y no solo en la recuperación física, sino también en la salud mental y emocional (Flores et al., 2024). Este enfoque, es consistente con los avances del paradigma contemporáneo de ocupación, que propone una visión más inclusiva y global de la salud (Rodríguez & Quintana, 2015).

Además, el paradigma integrativo que promueven las prácticas de TCI dentro de la terapia ocupacional permite que los y las terapeutas ocupacionales trabajen de manera más efectiva en la promoción de la participación significativa en la vida cotidiana de manera crítica, tal y como señalan estudios como los de Carvalho & Correia (2011), Rodríguez & Quintana (2015) y Fernández et al. (2019).

De hecho, como considera la World Health Organization (2013), es una cuestión de derecho poder decidir como abordar los problemas de salud, por lo que integrar las prácticas de TCI es clave para complementar el proceso terapéutico en los abordajes de terapia ocupacional ya que estos deben ser coherentes con los intereses de las personas atendidas. Esto implica un acercamiento a la práctica centrada en la persona. Para ello, se plantea que la este enfoque pueden ser una práctica utilizada para preparar y mejorar la participación y el compromiso significativo de la persona con la ocupación (Flores et al., 2024).

Desde la American Occupational Therapy Association (2017), se respalda que la integración de las prácticas TCI debe estar respaldada por la evidencia científica para garantizar su efectividad y seguridad. La práctica de terapia ocupacional debe asegurarse que las prácticas seleccionadas sean adecuadas y seguras para cada persona, considerando siempre las necesidades y deseos individuales. Por ello, es esencial generar más investigación en este campo para validar los beneficios de las prácticas integrativas, promoviendo su adopción y aceptación dentro de la profesión (Flores et al., 2024).

Además, un aspecto a destacar es que tanto en la población general como en el ámbito profesional de la salud, se está generando un incremento en el interés de estas prácticas integrativas (Knupp et al., 2009).

En definitiva, teniendo en cuenta las narrativas de las personas que han participado en esta investigación; las técnicas TCI pueden complementar la intervención de los terapia ocupacional para favorecer y promover el bienestar ocupacional desde un enfoque holístico. Para ello, se reivindica generar evidencia ya que aporta valor a la misma.

La incorporación de prácticas TCI dentro de la terapia ocupacional debe realizarse siempre de manera ética y centrada en las preferencias y necesidades de la persona. Como se menciona en el libro *Prácticas Bambú*, la selección de estas prácticas debe ser una decisión conjunta en la intervención terapéutica, asegurando que las intervenciones respeten la cultura y la espiritualidad, garantizando una atención personalizada, respetuosa y acorde con los valores de la persona y del contexto en el que se ubica (Bello et al., 2022).

Conclusión

El presente estudio cualitativo demuestra que las prácticas de la Medicina Tradicional, Complementaria e Integrativa (TCI) se están integrando en la terapia ocupacional, aportando beneficios tanto a los terapeutas como a los usuarios. Estas prácticas complementarias ofrecen estrategias integrales, como ejercicios corporales, meditación y psicoeducación, que enriquecen la intervención terapéutica al enfocarse en aspectos ocupacionales significativos y en el bienestar integral de las personas.

Un hallazgo relevante es que estas prácticas permiten trabajar componentes emocionales y espirituales, facilitando la autoexploración y promoviendo una mayor conciencia sobre las ocupaciones cotidianas. La búsqueda de significado emerge como un paso clave para acceder a ocupaciones más satisfactorias, lo que refuerza el enfoque holístico que caracteriza a la terapia ocupacional.

La relevancia de estos hallazgos para la disciplina de terapia ocupacional radica en que las prácticas TCI refuerzan su fundamento centrado en la persona y la ocupación significativa. Estas prácticas complementan los modelos teóricos existentes en terapia ocupacional al abordar de manera integral las dimensiones física, emocional, social y espiritual de los usuarios. Además, impulsan un enfoque más humanista, que prioriza el bienestar integral sobre los modelos puramente mecanicistas.

Actualmente, el uso de prácticas integrativas en combinación con los abordajes tradicionales en terapia ocupacional añade valor a la atención en salud, evidenciando su potencial para desarrollar estrategias innovadoras y efectivas. Este trabajo subraya la importancia de seguir investigando sobre la integración de la TCI en terapia ocupacional, abordando muestras más amplias y generando evidencia concreta sobre sus impactos en la salud integral.

Futuras investigaciones deberían enfocarse en evaluar de manera más sistemática los resultados derivados de estas prácticas, así como en explorar su viabilidad y aceptación en diversos contextos clínicos y comunitarios. Además, es crucial fomentar programas de formación que promuevan la adopción segura y efectiva de estas estrategias, consolidando su contribución al campo de la terapia ocupacional.

Referencias

- American Occupational Therapy Association – AOTA. (2017). Occupational therapy and complementary health approaches and integrative health. *The American Journal of Occupational Therapy*, 71(suppl. 2), 7112410020p1. <http://doi.org/10.5014/ajot.2017.716S08>.
- American Occupational Therapy Association – AOTA. (2020). Occupational therapy practice framework: domain and process. *The American Journal of Occupational Therapy*, 74(suppl. 2), 7412410010p1. <http://doi.org/10.5014/ajot.2020.74S2001>.

- Andrews, A., Adler, K., Portz, J. D., Van Puymbroeck, M., Rose, C., & Schmid, A. (2021). Occupational therapists use of yoga in post-stroke care: A descriptive qualitative study. *British Journal of Occupational Therapy*, 84(4), 240-250. <http://doi.org/10.1177/0308022620910371>.
- Bello, P., Castelli, B., Colombo, A. M., Díaz, M. G., Haladjian, M. S., Juana, M., Rosasco, B. L., Lorenzo, C., Parraquini, L., & Vieyra, B. (2022) *Prácticas Bambú: repensando los procesos de la terapia ocupacional desde una mirada consciente, integral y colectiva*. Buenos Aires: Editorial Autores de Argentina.
- Carvalho, C., & Correia, N. (2011). Aplicabilidad del yoga como recurso terapéutico, junto a las mujeres en el proceso de deshabitación del Diazepam. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, 11(1), 19-27. <http://doi.org/10.5354/0719-5346.2011.17079>.
- Castelli, M. (2018). Terapias complementarias, hacia una intervención holística de la salud. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 4(1), 23-29. Recuperado el 9 de enero de 2024, de https://revista.terapia-ocupacional.org.ar/index.php/rato_2022/article/view/49
- D'Angelo, A. (2023). Giro corporal y contrahegemonía en terapia ocupacional: diálogos conceptuales entre la somática en el campo de la salud y la corporalidad en antropología. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 31, e3588. <http://doi.org/10.1590/2526-8910.ctao275835883>.
- Fernández, K., Kühn, J., López, C., Moraga, M., Ortega, P., & Morrison, R. (2019). Meditación: análisis crítico de la experiencia de jóvenes universitarios en su vida cotidiana y salud. *Cadernos Brasileiros De Terapia Ocupacional*, 27(4), 765-775. <http://doi.org/10.4322/2526-8910.ctaAO1674>.
- Flores, D., Munuera, I., Rigual, M., Zango, I. (2024). Terapia ocupacional y salud integrativa. *La revista del COTOC*, 17, 52-53.
- Friedland, J., & Renwick, R. (1993). Psychosocial Occupational Therapy: time to cast off the gloom and doom. *The American Journal of Occupational Therapy*, 47(5), 467-471. <http://doi.org/10.5014/ajot.47.5.467>.
- Hardison, M. E., & Roll, S. C. (2016). Mindfulness interventions in physical rehabilitation: a scoping review. *The American Journal of Occupational Therapy*, 70(3), 1-9. <http://doi.org/10.5014/ajot.2016.018069>.
- Ho, R., Sing, C., & Wong, V. (2016). Addressing holistic health and work empowerment through a body-mind-spirit intervention program among helping professionals in continuous education: a pilot study. *Social Work in Health Care*, 55(10), 779-793. <http://doi.org/10.1080/00981389.2016.1231153>.
- Knupp, H., Esmail, S., & Warren, S. (2009). The use of complementary and alternative medicine (CAM) by Canadian occupational therapists. *Occupational Therapy International*, 16(1), 6-24. <http://doi.org/10.1002/oti.262>.
- Llapa, E., da Silva, G., Neto, D., López, M., Seva, A., & Gois, C. (2015). Uso de prácticas integradas y complementarias en el tratamiento del estrés ocupacional: una revisión integradora. *Enfermería Global*, 14(39), 291-303. Recuperado el 9 de enero de 2024, de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000300015
- Menéndez, E. (2005). El modelo médico hegemónico y atención primaria de salud: sus implicaciones para el papel de los trabajadores de salud y las relaciones con los usuarios. *Cuadernos Medicos-Sociales*, 99, 36-45.
- Miller, R. (1992). Interwoven threads: occupational therapy, feminism, and holistic health. *The American Journal of Occupational Therapy*, 46(11), 1013-1019. <http://doi.org/10.5014/ajot.46.11.1013>.
- Morris, D., Stecher, J., Briggs-Peppler, K. M., Chittenden, C. M., Rubira, J., & Wismer, L. K. (2012). Spirituality in Occupational Therapy: do we practice what we teach? *Journal of Religion and Health*, 53(1), 27-36. <http://doi.org/10.1007/s10943-012-9584-y>.
- National Center for Complementary and Integrative Health – NCCIH. (2021). *NCCIH Strategic Plan FY 2021–2025*. Recuperado el 9 de enero de 2024, de <https://www.nccih.nih.gov/about/nccih-strategic-plan-2021-2025>
- Reid, D. (2011). Mindfulness and flow in occupational engagement: presence in doing. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 78(1), 50-56. <http://doi.org/10.2182/cjot.2011.78.1.7>.

- Rodríguez, P., & Quintana, D. (2015). Atención plena y terapia ocupacional: propuesta de un nuevo marco de atención basado en el Modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional desde Mindfulness. *Revista Gallega de Terapia Ocupacional*, 12(21), 1-18. Recuperado el 9 de enero de 2024, de <https://www.revistatog.es/ojs/index.php/tog/num21>
- Simó, S., & Urbanowski, R. (2006). El modelo canadiense del desempeño ocupacional I. *Revista Gallega de Terapia Ocupacional*, 3, 1-27.
- Souto Gómez, A., Talavera, M., Facal, T., & Rodríguez, L. (2019). *Terapia ocupacional y promoción de la salud*. Madrid: Editorial Síntesis.
- Stenlund, T., Ahlgren, C., Lindahl, B., Burell, G., Steinholtz, K., Edlund, C., Nilsson, L., Knutsson, A., & Birgander, L. B. (2009). Cognitively oriented behavioral rehabilitation in combination with Qigong for patients on long-term sick leave because of burnout: REST - A randomized clinical trial. *International Journal of Behavioral Medicine*, 16(3), 294-303. <http://doi.org/10.1007/s12529-008-9011-7>.
- Tarantino, B., Earley, M., Audia, D., D'Adamo, C., & Berman, B. (2013). Qualitative and quantitative evaluation of a pilot integrative coping and resiliency program for healthcare professionals. *Explore*, 9(1), 44-47. <http://doi.org/10.1016/j.explore.2012.10.002>.
- Vázquez, M., Mogollón, A., Silva, M., Fernández, M., Delgado, M., & Vargas, I. (2006). *Introducción a las técnicas cualitativas de investigación aplicadas en salud*. Barcelona: Editorial Servei.
- World Health Organization – WHO. (2013). *Traditional Medicine Strategy 2014–2023*. Recuperado el 9 de enero de 2024, de <https://www.who.int/publications/i/item/9789241506096>

Contribución de las Autoras

El texto es el resultado de la investigación desarrollada por Alba Díaz-Díaz como resultado de su tesis final de máster de Terapia Ocupacional de la Escola Universitària d'Infermeria i Teràpia Ocupacional de Terrassa. Esta investigación se llevó a cabo bajo la supervisión de Inmaculada Zango-Martín. Las autoras hicieron los análisis y las reflexiones y aprobaron la revisión final. Todas las autoras aprueban la versión final del texto.

Disponibilidad de los datos

Los datos que respaldan los resultados de este estudio están disponibles a través del autor de correspondencia, previa solicitud razonable.

Autora para la correspondencia

Inmaculada Zango-Martín
e-mail: indazango@eut.fdsll.cat

Editor de sección

Prof. Dr. Rodolfo Morrison