

UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE
FACULTAD DE MEDICINA
INSTITUTO DE ENFERMERIA



**ESTUDIO ETNOGRÁFICO: VIVENCIA DE USUARIOS DE TERAPIA DE
BIOMAGNETISMO**

Tesis presentada como parte de los
requisitos para optar al grado de
licenciado en enfermería.

Claudia Aguilef - Gabriela Huaiquimilla
VALDIVIA – CHILE
2009

Profesor Patrocinante:

Nombre: María Julia Calvo
Profesión: Enfermera
Grado: Licenciada en educación
Magíster en Bioética
Instituto: Enfermería
Facultad: Medicina
Firma:

Profesores Informantes:

Nombre: Ana Luisa Cisternas Muñoz
Profesión: Enfermera
Grado: Máster en Geriátría y Gerontología
Instituto: Enfermería
Facultad: Medicina
Firma:

Nombre: Rodrigo Browne Sartori
Profesión: Periodista
Grado: Licenciado en Comunicación social
Doctor en comunicación
Instituto: Comunicación social
Facultad: Filosofía y Humanidades
Firma:

AGRADECIMIENTOS

A Dios por guiarme siempre, dándome amor y fortaleza en los momentos difíciles...

A mis padres y hermanos, quienes permitieron con su amor incondicional y esfuerzo el logro de mis sueños...

A Víctor, por ser mi apoyo y compañía durante todos estos años...

A mis tíos y primos, que siempre me acogieron con tanto cariño en sus hogares...

A Claudia, por entenderme y compartir conmigo ésta gran etapa de mi vida...

A mis profesoras Moira y María Julia, por guiar con entrega y cariño éste estudio...

A Enrique Lara, por su ayuda desinteresada...

A todos quienes participaron en ésta investigación...

Y a cuantos otros fueron parte importante de mi proceso formativo...

Muchas gracias... Gabriela.

AGRADECIMIENTOS

Ante todo agradezco a Dios, quien me dio fuerzas para salir adelante, fe en el futuro y la oportunidad de crecer, en el lugar y momento preciso.

A Claudia, Javier y Felipe, mi familia, pilares fundamentales en mi desarrollo tanto personal como académica, entregándome su valiosa ayuda, cariño, apoyo y seguridad.

A mis docentes María Julia y Moira, a los terapeutas e informantes, que apoyaron con voluntad, paciencia y disposición en el desarrollo de la investigación.

A Gabriela, mi compañera, y a mis amigos más cercanos, quienes siempre estuvieron presente, acompañando y apoyando, ustedes fueron las testigos más cercanas de este proceso tan crucial en mi vida.

A ustedes que me ayudaron a ser quien soy y lograr esta meta... Muchas gracias...Claudia.

Índice.

1- Resumen	1
2- Introducción	3
3- Objetivos	5
4- Diseño metodológico	6
5- Marco teórico	10
6- Análisis de datos	19
7- Consideraciones finales	27
8- Referencias bibliográficas	29
9- Anexos	32

1. RESUMEN

El objetivo de ésta investigación, fue describir la vivencia de usuarios de terapia de Biomagnetismo, considerando las razones que los guiaron a utilizarla, los efectos causados y su concepción de la medicina alternativa y tradicional.

El método utilizado para llevar a cabo el estudio fue etnográfico, el cual tiene como principal objetivo estudiar las formas de vida de una unidad social concreta, que en éste caso corresponde a los usuarios de Biomagnetismo.

Al analizar los datos, se establecieron distintas categorías, para finalmente obtener dos temas centrales, relacionados, el primero con lo acontecido anteriormente a la terapia, es decir las motivaciones que llevaron a los informantes a usarla, y el segundo que describe los efectos del Biomagnetismo, incluyendo lo vivenciado durante la terapia y los resultados posteriores.

Ésta investigación permite contar con la vivencia de usuarios de un tipo de medicina alternativa relativamente nueva, como lo es el Biomagnetismo, para así tener una opción distinta para solucionar problemas de salud, basado en los buenos resultados obtenidos por otros. Por otro lado, se constituye como una herramienta para brindar atención integral a los pacientes, ampliando las posibilidades del ejercicio profesional de enfermería.

SUMMARY

The main of this research, was show how live the patients to use the therapy called Biomagnetism , taking the reason they follow to used it, the effects of this and the conception of the alternative and traditional medicine.

The method used to make the study was the Ethnographic, who have the main research the ways of life of the concreted social united, in this case point to the patients of the Biomagnetismo.

When examined the data, set up differents categories, to finally get two main topics, the firth one take place when occurred before the therapy, it means the motivations they brings to patients to used it, and the second topic describe the effects of the Biomagnetism, added how they live over the therapy and the results after it.

This research allow to know how the patient lives this new and alternative medicine, in this case called Biomagnetism, in order to have differents way to resolve health-care troubles, based in the excellent results obtained by other patients. But on the other hand, it constitute a tool to brings integral care to the patients, to increase the possibilities of nurse professional exercise.

2. INTRODUCCIÓN.

En los últimos años se ha podido observar una tendencia mundial hacia el uso de la medicina alternativa y/o complementaria, sin embargo no existen mayores investigaciones al respecto (Nogales-Gaete, J. 2004).

Dentro de este tipo de medicina, existen distintas clasificaciones según la forma en la que se manifiesta (NCCAM, 2009), y dentro de éstas ha surgido en las últimas décadas el biomagnetismo, una terapia basada en el magnetismo propio del cuerpo humano, en la cual se restablece el equilibrio interno a través de la aplicación de campos magnéticos que neutralizan las cargas eléctricas, llevando así a la armonía propia del organismo, constituyéndose un estado de bienestar y salud (Goiz, 2004).

El presente estudio pretende describir la vivencia de usuarios de Biomagnetismo como terapia alternativa o complementaria a sus problemas de salud. El problema de investigación esta dado principalmente porque no existe un campo de conocimientos en esta área, y por otro lado corresponde a un tema novedoso e interesante de ser estudiado, que sería de suma importancia ser conocido por pacientes a los cuales les podría generar resultados satisfactorios no logrados con métodos biomédicos.

El diseño metodológico que posee el estudio es a través de la Investigación Cualitativa, bajo la Trayectoria Etnográfica. La estrategia de muestreo correspondió a la técnica denominada “Bola de nieve”. Contando finalmente con la inclusión de 7 informantes, de distintos géneros, edades y problemas de salud, constituyendo la unidad de análisis como: Personas Usuarios/as de Biomagnetismo. El instrumento de recolección de datos fue la Entrevista en profundidad. Los datos fueron analizados, a través del método etnográfico, constituido por el análisis de dominios, taxonomías y análisis de temas.

Entre las principales motivaciones de las investigadoras para llevar a cabo éste estudio, estuvieron la experiencia personal y el interés de éstas por ejercer la terapia en un futuro profesional.

La principal contribución del estudio es dar a conocer una forma de medicina alternativa o complementaria nueva, que según quienes ejercen la terapia y los usuarios de ésta, ha curado enfermedades que no han tenido solución mediante la métodos biomédicos,

por lo tanto puede ser una opción de tratamiento para muchos problemas de salud, incluyendo beneficios tanto biológicos como psicológicos, en pro de la satisfacción de las necesidades biopsicosociales de los pacientes, persiguiendo el objetivo de la atención integral de enfermería, por lo que corresponde una herramienta para su ámbito disciplinar. Por otro lado otorga al profesional de enfermería una opción distinta de ejercer cuidados en los pacientes, de manera autónoma e independiente, ya que es quien determina y practica la terapia.

3. OBJETIVOS.

3.1 Objetivo general:

- Describir la vivencia de pacientes que han utilizado el Biomagnetismo como medicina alternativa/complementaria a sus problemas de salud.

3.2 Objetivos específicos:

- Identificar las razones que tuvieron los pacientes para utilizar la terapia de Biomagnetismo.

- Describir la percepción de los pacientes durante la terapia de Biomagnetismo y los efectos causados posterior a ella.

- Reconocer en los pacientes la percepción de la terapia de Biomagnetismo como medicina alternativa/complementaria, en contraste con la medicina occidental.

4. DISEÑO METODOLÓGICO.

La Investigación cualitativa es denominada por Lincoln y Denzin (1994) (citado en Rodríguez, 1999), como “un campo interdisciplinar, transdisciplinar y en muchas ocasiones contradisciplinar. Atraviesa a las humanidades, las ciencias sociales, y las físicas. La investigación cualitativa es muchas cosas al mismo tiempo. Es multiparadigmática en su enfoque. Los que la practican son sensibles al valor del enfoque multimetódico. Están sometidos a la perspectiva naturalista y a la comprensión interpretativa de la experiencia humana. Al mismo tiempo, el campo es inherentemente político y construido por múltiples posiciones éticas y políticas”. Sería pertinente citar también a Taylor y Bodgan (1986) (citado en Rodríguez, 1999), quienes consideran a la investigación cualitativa como “aquella que produce datos descriptivos: las propias palabras de las personas, habladas o escritas, y la conducta observable”.

La investigación cualitativa se caracteriza por ser humanista e inductiva, porque el investigador ve el escenario y a las personas considerándolos como un todo, no como un grupo reducido de variables, además es sensible, trata de comprender a las personas dentro del marco de referencia de ellas mismas suspendiendo sus propias creencias, reconociendo a todas las experiencias y escenarios valiosos y dignos de estudio (Taylor y Bogdan, 1986, citado en Rodríguez, 1999).

Para diferenciar la investigación cualitativa de la cuantitativa, sería pertinente citar a Stake (1995) (citado en Rodríguez, 1999), quien se basa en 3 aspectos fundamentales: (1) la distinción entre la explicación y la comprensión como propósito del proceso de indagación en los hechos; (2) la distinción entre el papel personal que puede adoptar el investigador interpretando sucesos y acontecimientos desde los inicios de la investigación frente a la posición impersonal del investigador cuantitativo, y (3) la distinción entre conocimiento descubierto y conocimiento construido que se realiza a través de la experiencia.

Tomando en cuenta todo lo mencionado anteriormente, definición y características, se considera que la investigación de tipo cualitativa es la que más se ajustó al desarrollo de los objetivos planteados en este estudio, ya que se centra en describir la experiencia personal de cada usuario que utiliza el Biomagnetismo como terapia alternativa y/o complementaria, dejando de lado la propia percepción, enfocándose completamente en la construcción de la vivencia de los informantes.

Este estudio se basó en la etnografía, entendida como el método de investigación por el cual se aprende el modo de vida de una unidad social. A través de ésta metodología, es posible describir la cultura, formas de vida y estructura social de un grupo, como por ejemplo, una familia, una escuela, una clase, entre otros (Rodríguez, 1999).

Una buena etnografía, cuenta como primera característica, con una observación directa durante un tiempo suficiente para tener descubrimientos significativos. Por otro lado es importante contar con notas de campo, en las cuales plasmar todo tipo de información, documentos o cualquier objeto de estudio, contando para ello con instrumentos adecuados. Además la visión del etnógrafo debe ser amplia y holística, finalizando con ideas más específicas para determinar el problema objeto de estudio. Es importante también la contextualización y el descubrir el conocimiento cultural (Rodríguez, 1999).

La técnica de recolección de datos para llevar a cabo la investigación, correspondió a la entrevista en profundidad, en la cual se establece una lista de temas relacionados con el problema a abordar. En las primeras instancias de la entrevista, se conversan temas triviales, y paulatinamente se va guiando hacia el objetivo que se pretende. Este tipo de entrevista no pretende abreviar, sino que las preguntas deben estimular al informante a que entre en detalles sin limitación de ideas o valores. Otra característica de este tipo de entrevista, es que el entrevistador debe mostrar ignorancia e interés por el diálogo y dar explicaciones en todo momento al entrevistado, lo que constituye otro elemento diferenciador de la entrevista en profundidad de la conversación libre (Rodríguez, 1999).

El tipo de entrevista en profundidad que se usó se dirige hacia el aprendizaje sobre acontecimientos y actividades que no se pueden observar directamente. En este tipo de entrevista nuestros interlocutores son informantes en el más verdadero sentido de la palabra, éstos describen su modo de ver, lo que sucede y el modo como otros lo perciben (Taylor y Bodgan, 1987).

La relación entrevistador-entrevistado tiene vital importancia, ya que condiciona la calidad de la información recibida. En un primer momento, la relación se caracteriza por una desconfianza mutua. La mejor estrategia, es procurar mantener hablando al entrevistado y que éste perciba una escucha activa y aprobación, ganando la confianza progresivamente (Rodríguez, 1999).

En las entrevistas en profundidad pueden plantearse al menos tres tipos generales de cuestiones: descriptivas, en las que el entrevistador busca conocer aspectos rutinarios, que acercan al problema; estructurales, comprueban las explicaciones obtenidas de anteriores

entrevistas y de contraste, se plantean para extraer diferencia de términos empleados (Rodríguez, 1999).

Las entrevistas cualitativas requieren un diseño flexible de la investigación, es decir, no se especifican con anticipación el número ni el tipo de informante. La elección de los informantes comienza con una idea general sobre las personas que se entrevistarán, la cual puede cambiar con el transcurso del estudio. Lo importante de ésta, es que no es trascendente el número, sino el potencial de cada caso, por el aporte al desarrollo de las comprensiones teóricas que necesita el investigador para desarrollar el área que desea estudiar (Taylor y Bodgan, 1987).

Para la estrategia de muestreo, se utilizó la técnica denominada “Bola de Nieve”, la cual consiste en conocer a algunos informantes, en nuestro caso a los Terapeutas de Biomagnetismo, y lograr que éstos presenten a quienes serían los personajes claves de la investigación, refiriéndonos a los usuarios de la Terapia. Se incluyeron a 7 participantes, donde el criterio para dejar de entrevistar obedeció a – saturación teórica- donde las entrevistas ya no aportan información nueva (Taylor y Bodgan, 1987).

El consentimiento informado en la investigación es definido como "...la adhesión libre y racional del sujeto a un procedimiento propuesto por el equipo de salud, sea con intención de diagnóstico, pronóstico, terapéutico o experimental, e incluye competencia, información y libertad" (Manzini, 1993, citado por La Rocca S, Martinez, G, Rascio A, Bajardi M, 2005).

En rigor, según la ética discursiva, señala que el consentimiento informado se efectúe a través de un diálogo válido, que posibilite el ejercicio de la autonomía de todos los involucrados en el proceso de la toma de decisiones. Estos aspectos deben ser considerados y potenciados en la investigación biomédica si se pretende proteger al sujeto de investigación, garantizando el respeto de sus derechos y la beneficencia que debe guiar las acciones de los investigadores (La Rocca et als., 2005), por lo tanto, se infiere que cualquier acto médico, incluyendo la investigación, sin previa autorización del usuario, se constituye una acción contra la libertad de él.

Según La Rocca, et als. (2005), los requisitos fundamentales para que el consentimiento informado sea válido incluye que el sujeto responsable debe tener competencias y capacidades suficientes, contar con la información necesaria para tomar una decisión sustentada y de forma voluntaria, con apoyo de documento escrito y obtenido con anticipación a la realización de la acción.

Con respecto a la intimidad, es un derecho individual el anonimato y la confidencialidad, los cuales determinan la cantidad, el momento y las circunstancias generales que permitirán que su información sea compartida en una investigación (Burns, N. y Grove S, 2003), esto además permite con más facilidad para el entrevistado referirse al tema en cuestión y a contar experiencias que le signifiquen un alto nivel emocional. A partir de lo descrito, se determina que los informantes contribuyeron con acuerdo de anonimato, tras el consentimiento informado (Véase anexo 7.1).

El análisis de los datos fue a través del método etnográfico, en el cual según Spradley (1979) (citado en Rodríguez, 1999) cuenta con:

Análisis de dominios: un dominio es una categoría de significados culturales que incluye otras subcategorías. El primer término es el inclusivo o el nombre de la categoría, el segundo pueden conllevar dos términos incluidos y la relación semántica que une ambas categorías, corresponde al primer objetivo del análisis.

Los tipos más utilizados de relaciones semánticas son:

1. Inclusión estricta: X es un tipo de Y
2. Espacial: X es un lugar o parte de Y
3. Causa-Efecto: X es un resultado de Y
4. Racional: X es una razón para hacer Y
5. Localización: para la acción X es un lugar para hacer Y
6. Función: X es usado para Y
7. Medio-Fin: X es una forma de hacer Y
8. Secuencia: X es un paso (etapa) de Y
9. Atribución: X es una característica de Y

Análisis de taxonomías: relaciona los términos incluidos de los dominios, principalmente basadas en la misma relación semántica.

Análisis de componentes: búsqueda de contrastes de los términos y atributos asociados a las categorías culturales.

Análisis de tema: busca detalles y aspectos generales culturales, realizando un análisis profundo.

5. MARCO TEÓRICO.

La gestión del cuidado es el sustento del ejercicio profesional de enfermería, la cual debe ser integral bajo la perspectiva de la teoría de Martha Rogers, teniendo para ello, la medicina alternativa o complementaria (MINSAL, 2007 y Dueñas, 2001).

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS 2009), define Medicina complementaria y/o alternativa (MAC) como “un conjunto amplio de prácticas de atención de salud que no forman parte de la propia tradición del país y no están integradas en el sistema sanitario principal”; y hace referencia a la medicina tradicional (MT) como “la suma total del conocimiento y prácticas basadas en las teorías y experiencia inherentes a las diferentes culturas, ya sean explicables o no y que son usadas en el mantenimiento de la salud, o en la prevención y tratamiento de las enfermedades”.

En nuestro país, la práctica integral de salud más convencional es la medicina alópata occidental, por lo que las otras prácticas son complementarias o alternativas, respecto de ella, y éstas son reguladas por una serie de normas, excluyéndose de ésta la medicina tradicional mapuche (MINSAL, 2004).

Lo que es natural o convencional en un lugar no lo es necesariamente en otro. En China e India, la MT ha sido lo convencional durante siglos. La acupuntura, uno de los íconos de la MT China, cambia su connotación con gran frecuencia entre convencional y MAC y viceversa, según el lugar y el nivel de conocimiento y práctica de ella (Nogales-Gaete, J. 2004).

EEUU, NATIONAL CENTER FOR COMPLEMENTARY AND ALTERNATIVE MEDICINE, (NCCAM 2009), refiere que la medicina complementaria se utiliza conjuntamente con la medicina convencional. Mientras que la medicina alternativa se utiliza en lugar de la medicina convencional. La medicina integrativa (integrada) es un enfoque de la medicina que combina tratamientos de la medicina convencional y de la medicina complementaria y alternativa. Éste centro, clasifica las terapias de la medicina complementaria y alternativa en cinco dominios:

Sistemas médicos integrales: Los sistemas médicos integrales se construyen en torno a sistemas completos de teoría y práctica. Un ejemplo de ello, es la homeopatía, que corresponde a método terapéutico que soluciona problemas de salud a través de medicamentos que contienen pequeñas dosis de los mismos causantes de las enfermedades estimulando al propio organismo a curarse. Otro tipo de terapia que se encuentra bajo la perspectiva de los sistemas médicos integrales corresponde a la Naturopatía, cuyo objetivo es apoyar la capacidad del cuerpo de curarse a través de cambios en la nutrición y el estilo de vida, además de hierbas, masaje y manipulación de las articulaciones. La medicina china tradicional y la India también son reconocidas bajo este sistema por la cultura occidental.

Medicina de la mente y el cuerpo: Son prácticas que se concentran en la interacción entre el cerebro, la mente, el cuerpo y el comportamiento, y que usan la mente para afectar las funciones físicas y promover la salud. Algunos ejemplos son la meditación y el yoga. Dentro de esta categoría también pueden ser consideradas la oración, la curación, el arte, la música y la danza.

Prácticas biológicas: Las prácticas biológicas en la medicina complementaria y alternativa emplean sustancias que se encuentran en la naturaleza, como hierbas.

Prácticas de manipulación y basadas en el cuerpo: Las prácticas de manipulación y basadas en el cuerpo hacen énfasis en la manipulación o en el movimiento de una o más partes del cuerpo, basándose en la convicción de que todos los sistemas del cuerpo trabajan conjuntamente, y los trastornos en un sistema pueden afectar el funcionamiento en otras partes del cuerpo. Algunos ejemplos incluyen quiropráctica, un tipo de medicina que realiza ajustes para corregir problemas de alineación estructural para asistir en la curación del cuerpo. Otra práctica es la osteopatía, que corresponde a una forma de medicina convencional que, parcialmente, hace hincapié en enfermedades que se presentan en el aparato locomotor o ya sea para aliviar el dolor, restaurar funciones y promover la salud y el bienestar. Dentro de este modelo se encuentra también la masoterapia, principalmente mediante el uso de las manos y los dedos, cuyo objetivo es aumentar el flujo de sangre y oxígeno al área masajeadas (NCCAM, 2009).

Medicina sobre la base de la energía: Corresponde a terapias que usan campos de energía para influir en la salud, comprendiendo dos tipos: Terapias del biocampo: procuran afectar los campos de energía que supuestamente rodean y penetran el cuerpo humano. La existencia de tales campos no ha sido probada científicamente aún. Algunas formas de terapias sobre la base de la energía manipulan biocampos mediante la aplicación de presión o la manipulación del cuerpo mediante la colocación de las manos en o a través de estos campos. Los ejemplos incluyen chi gong, un componente de la medicina china tradicional que combina el movimiento, la meditación y la regulación de la respiración, para mejorar la circulación

sanguínea y afianzar la función inmune. Dentro de esta clasificación se encuentra el Reiki, es una terapia mediante la cual los profesionales buscan transmitir energía universal, ya sea a distancia o colocando sus manos sobre una persona o cerca de ésta, siendo el objetivo curar el espíritu y, por ende, el cuerpo. Terapias bioelectromagnéticas: implican el uso no convencional de campos electromagnéticos, que fluyen al centro de la tierra, dentro del cual se clasifica el biomagnetismo (NCCAM, 2009).

5.1 Biomagnetismo.

Se denomina Prácticas de Medicina Alternativa a “el desarrollo de doctrinas y técnicas sobre las enfermedades y los modos de curarlas, cualitativamente diferentes de las sostenidas generalmente por los profesionales de la salud titulados hasta ahora en los establecimientos de educación superior reconocidos por el Estado, modalidades que implican otras opciones para procurar y mantener la salud física y mental” (MINSAL, 2004).

La estrategia impulsada por la Organización Mundial de la Salud alentando a los gobiernos a reconocer la importante contribución que determinadas formas de medicinas alternativas pueden hacer para mejorar y mantener la salud, así como a integrarlas en los sistemas de salud nacionales desarrollando e implantando políticas y programas nacionales al respecto (MINSAL, 2004).

El Biomagnetismo en Chile, legalmente es representado por el Colegio de Biomagnetismo y Bioenergética de Chile, el cual es una asociación gremial sin fines de lucro, que tiene por objetivo el perfeccionamiento, la protección legal y el desarrollo de los terapeutas en el país, actualmente agrupa a aproximadamente a 200 terapeutas biomagnéticos inscritos en el Registro del Colegio que acreditaron su formación directamente con el Dr. Isaac Goiz Durán, mediante la certificación otorgada por la Universidad Autónoma Chapingo, México (Muñoz L., 2009).

Pese a la existencia de esta asociación, según lo investigado, no existen estudios que se basen en la experiencia de personas usuarias de la terapia en Chile, por lo que la investigación realizada se considera un aporte real, novedoso y pertinente.

5.2 Fundamento científico.

Esther Del Río, afirma que el fierro dentro del organismo se encuentra en distintas formas, como los grupos pirrólicos de la hemoglobina, enzimas, flavoproteínas, ferropoteínas, entre otras. Este mineral hace que las moléculas que lo poseen se conformen de forma piramidal o esférica, permitiendo que los electrones entren en resonancia, de forma que se genera energía electromagnética helicoidal. Por otro lado, el fierro puede encontrarse en dos estados ácido férrico o ácido ferroso, en cualquier forma son magnéticos y operan como si fueran un cofactor de oxidación-reducción celular, ya que forman una red fuera de éstas, permitiendo que mientras una se oxide, la otra se reduce, generando una diferencia de potencial y energía electromagnética. Este descubrimiento fue hecho en 1968 por la Dra. Esther del Río, quien llama a este fenómeno sistema ECOR o cuerpo electromagnético. En 1993 este hallazgo es respaldado por el Dr. Kirschvink, quien ratifica el descubrimiento (Muro, 2006).

El sistema ECOR, está perfectamente organizado, habiendo ciertos puntos donde se concentra la energía mayormente, como es en las zonas donde se encuentran las glándulas más importantes del cuerpo, coincidiendo con los puntos chakras. El medio en el que se da el ECOR es el agua, que corresponde al 75% de nuestra conformación, y que en nuestro organismo está en forma de cristal líquido, segundo descubrimiento de la Dra. Del Río, un estado intermedio de la materia, que se encuentran organizadas en grupos de 37 moléculas, con características de los líquidos y de los cristales, ya que transmite longitudes de onda, pero siendo su particularidad la capacidad para guardar información. Estas moléculas de agua tienen propiedades benéficas para la salud y pueden ser encontradas también en la naturaleza, en zonas geográficas de altitud. Cuando se desorienta o destruye ésta red se produce una enfermedad, la cual se puede curar restableciendo el sistema de oxidación-reducción a través de la aplicación de campos magnéticos, siendo importante también la reestructuración de las moléculas de agua de cristal líquido del organismo, para así permitir la comunicación adecuada. Si la enfermedad no es tratada a tiempo, se puede generar un trastorno bioquímico, posteriormente una enfermedad crónica y/o la muerte (Esther del Río, en Muro, 2006).

5.3 El par biomagnético.

El origen del concepto de Terapia Biomagnética y Par Biomagnético, fue descrito en el primer Congreso de Biomagnetismo en el año 1988 organizado por la Sociedad de Medicinas Alternativas de Guadalajara (Bravo, 2008). En este Congreso, el Doctor Isaac Goiz, reconocido como el fundador y principal exponente del Biomagnetismo, lo define como “el conjunto de cargas que identifican una patología y que está constituido por dos cargas principales de polaridad opuesta, que se forman a expensas de la alteración fundamental del pH de los órganos que la soportan”, en otras palabras se puede entender como la existencia en

el cuerpo humano de puntos específicos agrupados en pares que presentan polaridades magnéticas contrarias, Positivo (Norte) y Negativo (Sur), como cualquier imán común y corriente. El Par Biomagnético supone el diagnóstico a través de un diálogo binario (extensión-contracción) entre terapeuta y células corporales, la región biomagnética que se encuentre en estado disfuncional y que ha sido invadida por elementos patógenos. (Goiz, 2009). Por lo tanto, el Biomagnetismo se puede definir como un método terapéutico, que utiliza imanes de mediana intensidad, para restablecer así el equilibrio bioenergético del organismo y de esta forma recuperar la salud. Si bien, la OMS no tiene una definición establecida para dicha terapia, ésta sí es incluida en documentos e investigaciones relacionadas con la Medicina Alternativa y/o Complementaria.

Para un mejor entendimiento sería pertinente explicar el NEN (Nivel energético normal), otro principio fundamental de la teoría, el cual determina los límites bioenergéticos normales encontrándose siempre en pH neutro, en esta situación se efectúan todos los procesos metabólicos celulares de los seres humanos, es decir funciones fisiológicas, bioquímicas, biológicas, inmunológicas y psicológicas. Lo que se postula es una alteración del NEN en la presencia de un desequilibrio en cualquiera de las funciones antes nombradas, estos desequilibrios pueden ser toxinas de virus, bacterias, hongos, traumas físicos y psicológicos, entre otros. Parece ser que el límite energético está en orden de los 1000 Gauss (Unidad física que mide la inducción magnética) o sus equivalentes energéticos, ya que la despolarización bioenergética por imanes naturales ocurre en carga similar o superior a los 1000 Gauss, así podemos inferir que al colocar imanes de polaridades precisas de una intensidad mínima en los puntos biomagnéticos específicos y correctos, se lograría restablecer el equilibrio interno, por ende disminuiría la sintomatología o los signos e incluso desaparecer el problema (Goiz, 2004).

Estos puntos biomagnéticos específicos, ya han sido minuciosamente estudiados y ordenados en un mapa del cuerpo humano, hoy se pueden estimar 250 pares biomagnéticos regulares. El primer Par Biomagnético conocido fue el del Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (SIDA) el cual se encuentra en el timo y el recto desde las primeras horas en que invade virus, provocando dos fenómenos simultáneos: inmunodeficiencia y seropositividad (Guerrero, 2009).

En la más importante publicación basada en la terapia, “El par Biomagnético”, cuarta edición, 2004, Goiz explica lo determinante del descubrimiento cuando los pares se desequilibran, en el Polo Sur (Positivo) hay un exceso de H⁺, cayendo en un estado de pH ácido, primero se establece una acidosis en el órgano afectado, luego se acorta la materia y el órgano disminuye en sus dimensiones, más tarde hay una disfunción en el órgano produciendo procesos degenerativos en el mismo, esto condiciona como lógica la despolarización de otro órgano de sentido opuesto, de polaridad contraria, ocurriendo algo similar pero en sentido inverso, es decir, en el órgano correspondiente al polo negativo se establece una alcalosis,

posteriormente la distención de la materia, disfunción del órgano y los procesos degenerativos. Lo que se puede concluir es que las dos consecuencias finales son parecidas, por el proceso degenerativo del órgano, pero es diferente en cuanto a la manifestación, en el polo positivo es de tipo retráctil y en el negativo es de lisis y dispersión. Para explicarlo, se graficará un esquema de Goiz, publicado en su documento: El par Biomagnético 2004 (Ver anexo 9.1: figuras 9.1.1, 9.1.2 y 9.1.3).

Se logra determinar que entre ambos focos de virus y bacterias de un mismo par biomagnético, se establece una comunicación sincronizada a distancia, asociados siempre un Polo Biomagnético a otro de polaridad contraria en forma de ondas electromagnéticas, en lo que se conoce como Biorresonancia Magnética, ya que teóricamente ambos polos presentan igual intensidad de carga, la misma frecuencia biomagnética y el mismo número de partículas elementales, lo que permite la retroalimentación energética entre dichos microorganismos, los que se potencian en su virulencia y capacidad de resistencia frente a los anticuerpos del sistema inmunológico (Muñoz, 2009). Hay que tener presente que no es posible inhibir el polo de un par Biomagnético con el de otro par, es decir, solo se puede desactivar cada Par Biomagnético empujando sus cargas internamente una contra otra, pero no la de un par contra otro par (Goiz, 2001).

Goiz (2004), tratando de buscar un nuevo uso en las barras ionizantes, propuso buscar la presencia de fenómenos bioenergéticos que alteran el pH orgánico, llegando a la conclusión que como existen dos polos de rotación de la Tierra, el geográfico y el magnético, también existen dos grupos de ejes que cortan en segmentos al cuerpo humano: ejes anatómicos y ejes biomagnéticos. Los primeros son bien estudiados y se utilizan para la anatomía y para valorar la postura corporal que como es sabido dividen en planos el cuerpo humano:

4.3.1 Antero posterior: Se traza en la porción media de la frente, bajando por la nariz, mentón, esternón, ombligo, sínfisis del pubis y termina imaginariamente en medio de ambos pies.

4.3.2 Lateral: Comienza en la porción media de la cabeza, oreja, hombro, línea axilar media, trocánter mayor, terminando en el maléolo externo de los tobillos.

4.3.3 Transversal: Este eje corta el cuerpo humano a la altura del ombligo. Estos ejes ayudan a ubicar los imanes en los polos biomagnéticos en el momento del diagnóstico a través de la Resonancia Energética.

El diagnóstico biomagnético se realiza con un rastreo de los órganos estudiados de preferencia con el Polo Norte o Polo Negativo del imán rastreador, ya que es más suave y puede ser ocasionalmente múltiple, a diferencia de un Polo Positivo que es más energético y podría hacer resonancia con dos o más Polos Positivos. Lo común es que un Polo Positivo solo haga resonancia biomagnética con un Polo Negativo y que ambos se estén retroalimentando energéticamente (Goiz, 2001).

Este rastreo se realiza con el paciente de cúbito supino sobre una base firme e idealmente de madera o material aislante para evitar cualquier interferencia con los imanes, además el paciente debe estar con ropa ligera y preferentemente de algodón. Como una forma de facilitar el diagnóstico, no es necesario sacarse los zapatos ya que es más fácil evidenciar la contracción o elongación del miembro inferior derecho, definiendo el órgano alterado, a través de los pares biomagnéticos (Goiz, 2008).

Miranda (2006), señala que el tratamiento con los pares biomagnéticos tiene una duración aproximada de doce a quince minutos, durante este tiempo transcurrido se crea un campo magnético bipolar que primero destruye bacterias, virus, hongos o parásitos, luego estabiliza la función glandular y regula la circulación sanguínea y linfática. Este tratamiento no puede ni debe aplicarse a personas que utilicen marcapasos ni a mujeres embarazadas.

Goiz (2004), propuso en su publicación siete grupos de pares biomagnéticos:

4.3.4 Pares regulares: que agrupan a las patologías comunes soportadas por una sola entidad microbiológica; virus, bacterias, hongos o parásitos.

4.3.5 Pares especiales: Disfunciones de órganos o sistemas sin la presencia de microorganismos patógenos.

4.3.6 Pares disfuncionales: Glándulas de secreción interna.

4.3.7 Pares complejos: Se refiere a patologías disfuncionales que abarcan más de un sistema o tejido.

4.3.8 Reservorios: Donde se encuentran alojados microorganismos patógenos por tiempo indefinido.

4.3.9 Pares temporales: Que se forman por un trauma principalmente y ceden espontáneamente al curar al paciente.

4.3.10 Pares Asociados: Se relacionan con patologías crónicas degenerativas, sindromáticas o tumorales.

La Terapia Biomagnética se basa fundamentalmente en que la producción de hidrogeniones libres obedece a la asociación del bióxido de carbono y el agua, que por efecto de la anhidrasa carbónica, produce ácido carbónico e hidrogeniones, así mismo el ácido carbónico se desdobra en carbonato con producción de hidrogeniones, de esta manera, si se disminuye o anula el efecto de la anhidrasa carbónica se puede inhibir o disminuir la producción de hidrogeniones, estabilizando el pH con una despolarización de los pares Biomagnéticos.

Sobre estos puntos, se colocan imanes de la misma polaridad, lo que produce una interrupción de la retroalimentación energética entre virus y bacterias, y simultáneamente se corrige la alteración del pH, se corrigen estas distorsiones empujando el exceso de cargas negativas con el polo negativo del imán, las cuales son neutralizadas por el exceso de cargas positivas empujadas por el polo positivo del magneto, hasta alcanzar el punto de equilibrio saludable para el cuerpo humano. En el caso de los virus, se destruye su carga patógena de ADN, y en las bacterias, el cambio del pH obstaculiza su reproducción y se debilitan frente al sistema inmunológico. A lo anterior se añade un efecto de cortocircuito en la estructura electromagnética de estos microorganismos, que al ser eliminados permiten substanciales mejoras de los pacientes. El biomagnetismo puede también corregir disfunciones y alteraciones metabólicas en el organismo originadas por estos desequilibrios ácido-básicos (Goiz, 2004).

5.4 Biomagnetismo Médico Clínico:

De los estudios físicos y fisiológicos existen numerosos procedimientos que van desde la medición de peso corporal fuerza muscular, capacidad respiratoria hasta conceptos tan exactos como la medición de gases arteriales, densidad ósea, entre otros, convirtiéndose el diagnóstico en un proceso engorroso, ya que comienza desde iniciar un rastreo de signos y síntomas, y después a la etiología de la enfermedad, sin considerar que cuando se tratan de enfermedades complejas o de síndromes con asociaciones de bacterias, hongos, virus, traumas, parásitos y toxinas, confunden al clínico especialista, que en general se deja llevar por estudios de laboratorio para fundamentar y justificar su diagnóstico que es parcial, ya que un no menor porcentaje suelen estar equivocados. La gran diferencia con el Biomagnetismo Médico, es que este procedimiento va directamente a la etiología, porque identifica plenamente 100% de

especificidad de microorganismos, y dependiendo del terapeuta hasta un 100% de sensibilidad para definir la patología en su etiología, sin la necesidad de tener estudios de laboratorios, siendo importante recordar la simultaneidad de tratamiento al despolarizar los polos biomagnéticos relacionados (Goiz, 2004).

Bernard (Citado por Goiz, 2004) afirma que la salud depende del equilibrio interno de los organismos vivos, sumando el concepto de Par Biomagnético y partiendo del concepto de Nivel Energético Normal (NEN), finalmente se logra entender que la salud depende de la entropía orgánica, y su metabolismo corporal se ajusta a parámetros que se ajustan a los 3 décimos de pH, hacia la acidez o alcalinidad, respectivamente.

6. ANALISIS DE DATOS

6.1 DOMINIOS CULTURALES

Según los usuarios de la terapia de Biomagnetismo:

Término incluido “X”	Relación semántica	Término cubierto “Y”
Buena Sorprendente Provechosa Recomendable Mágica Milagrosa Más que un cambio físico es mental/emocional “Salvavidas” Única Novedosa Importante	es una característica de	la terapia de Biomagnetismo
Hija Amiga Tía Colega	es un tipo de	persona que influyó en la decisión de recurrir a la terapia de Biomagnetismo
Depresión Cansancio físico y mental Dolores musculares Alergia Migrañas Gripe Crisis de pánico Resistencia a la insulina Sobrepeso Cefalea Dolor asociado a Cáncer de colon Mal humor Problemas respiratorios Fiebre	es una razón para	usar la terapia de Biomagnetismo

Malestar general Tos		
Tensión inicial Necesidad de concentración Comodidad Confiabilidad Sorpresa Leve acortamiento de la pierna derecha Relajación Sueño Contracción muscular “Cosquilleo” Dolor de cabeza	es una característica	que se percibe durante la terapia de Biomagnetismo
Alegría Alivio/disminución del dolor Relajación Tranquilidad Mejor ánimo Menor autoexigencia Alivio de la fiebre Alivio de la tos Alivio de la gripe Alivio de alergia Sentirse saludable Bienestar Esperanza Disminución de frecuencia de migrañas Descubrir problemas de salud Fortalecimiento Cambio emocional positivo Seguridad personal	es un resultado de	la terapia de Biomagnetismo
Ser complementarias Juntas trabajan mejor, logrando un equilibrio	es una característica de	ambos tipos de medicinas

<p>Métodos terapéuticos distintos</p> <p>La medicina tradicional intoxica el cuerpo, la alternativa es menos invasiva y más natural</p>	<p>es una característica de</p>	<p>la diferencia entre medicina alternativa y tradicional</p>
<p>Depende de las creencias y necesidades de cada persona</p>	<p>es una característica de</p>	<p>el proceso de elección del tipo de medicina a optar</p>

6.2 TAXONOMÍAS

Taxonomía 1: Motivos para utilizar la terapia de Biomagnetismo.

Taxonomía 2: Efectos de la terapia de Biomagnetismo.

Taxonomía 3: Formas de interpretar la medicina alternativa y tradicional.

6.3 ANÁLISIS DE TEMA

Motivaciones para usar la terapia de Biomagnetismo

La mayoría de los usuarios de Biomagnetismo entrevistados plantean que recurren a la terapia principalmente influenciados por personas cercanas a ellos, es decir, con quienes mantienen una relación de confianza, como familiares directos : “...fui porque mi hija me lo pidió”, “... mi tía me aconsejó hacer esa terapia”, y personas con quienes mantienen estrechos lazos de amistad o de trabajo: “una amiga me contó de la existencia del biomagnetismo”, “una de mis colegas me fue a ver y me dijo que porqué no me hacía la terapia de los imanes... la desesperación me ganó y acepté”.

Además, se puede inferir que aceptaron esta opción porque las referencias recibidas eran positivas, satisfactorias y se les recomendaba por sobre la Medicina Tradicional: “...Mi hija y mi nieta se trataron con biomagnetismo... obtuvieron muy buenos resultados”, “... un amigo que conocía a la Sra. XXXX, me dijo que había escuchado que funcionaba y así llegué donde ella”, “... Llegué por una amiga que estaba tratándose algunos problemas de salud con esto. Investigué al respecto y encontré resultados fabulosos”. Por lo tanto, se puede concluir que influye directamente la opinión y el resultado que tuvieron sus cercanos con la terapia, en la decisión de optar por el Biomagnetismo.

Con respecto a los problemas de salud, por los cuales los informantes buscaban ayuda y apoyo, abarcan desde cuadros agudos: “de repente empecé con una gripe, super fuerte, fiebre, tos, malestar en general”, “me dio una alergia super fuerte en una mano”, como circunstancias o patologías crónicas: “me diagnosticaron Cáncer al colon avanzado y me dieron de esperanza de vida como un año”, “... Hace un tiempo me diagnosticaron Resistencia a la Insulina”, “... también por el tema del sobrepeso”.

Se debe tener en cuenta que el dolor es uno de los principales factores que causa limitación al ser humano, lo cual causa angustia e incapacidad para realizar actividades de manera normal: “sentía dolor de mi brazo derecho... con antiinflamatorios se me iba el dolor por unas horas, pero nunca supe qué era, aunque usara cremas o ungüentos no se me pasaba el dolor...”, “también tenía migrañas muy intensas que me dejaban botada”, por lo que las personas buscan prioritariamente disminuir el dolor antes que curar la enfermedad que lo causa.

Además de presentar malestares físicos, una gran cantidad de usuarios de esta terapia recurre a ella por desequilibrios psicológicos o emocionales: *“He pasado varias veces por depresión y ahora me siento cansado física y mentalmente, mi espalda no la soporto, mis brazos me duelen muchísimo con el mínimo esfuerzo y además ando de mal humor con todos”, “Fui por mi estado emocional ya que sufro de crisis de pánico y trastorno de ansiedad...”, “Me siento débil...”*. Por lo mencionado anteriormente, no cabe duda del amplio alcance del Biomagnetismo, es decir, se avoca a las distintas manifestaciones o síntomas que produce un desequilibrio en el organismo, provocando malestar tanto físico como psicológico en los consultantes.

Por otra parte, varios de los usuarios de esta terapia la utilizan porque no han obtenido resultados satisfactorios con la medicina occidental, por lo que buscan una solución distinta, una medicina alternativa que les brinde soluciones más naturales y menos invasivas, *“... hay veces en que uno tiene que abrir su mente y mirar más allá, entonces es ahí donde encontramos otras salidas y lo mejor de todo es que funcionan”, “Prefiero la medicina alternativa de todas maneras porque es más sana, no intoxico mi cuerpo y si veo que funciona, qué tiene de malo usarla si no hace daño” “... La medicina alternativa permite darte alguna solución a tus enfermedades o problemas de salud de una manera más natural, menos invasiva que con la medicina tradicional”*. Sin embargo, esto no quiere decir que los pacientes rechacen la medicina tradicional, al contrario, buscan un equilibrio entre ambas medicinas, utilizándolas de manera armoniosa: *“Yo le tengo mucho respeto a la medicina tradicional.... Y la medicina alternativa es un complemento para ella...” “Las dos son complementarias” “Creo que juntas trabajan mejor que una...”*.

En general, la opinión de los informantes coincide en los resultados mayoritariamente positivos con respecto a la terapia: *“La verdad es que creo que fue muy buena y además sorprendente...”*, *“Ha sido una experiencia nueva”, “Fue algo maravilloso para mí...”*, *“... Puedo decir que fue muy buena, provechosa, me sentí muy cómodo y en confianza”*, *“El biomagnetismo es distinto porque uno sabe y siente que hay cambios y que son inmediatos”*, algunos llegaron a vivir una experiencia asombrosa: *“... Ha sido una experiencia casi milagrosa”, “... Fue casi un milagro...”*, *“Ha sido mi salvavidas”*. Basándose en la experiencia de los informantes, la terapia es beneficiosa en todos sus sentidos: *“...La recomiendo completamente”, “me ayudó a salir adelante...”*, *“Fue una experiencia única y por lo mismo es que la sigo utilizando...”*.

Vivencia de los usuarios de terapia de biomagnetismo.

Al hacer referencia a la vivencia de los usuarios de terapia de biomagnetismo, se pueden diferenciar dos instancias igualmente importantes, la que se relaciona con sus percepciones durante la terapia y los resultados que lograron experimentar posterior a ella.

Respecto a lo vivenciado durante la terapia, las percepciones de los informantes apuntan a que tuvieron distintas formas de reaccionar. Una minoría refirió presentar sensaciones molestas leves, tales como tensión y dolor de cabeza: *“Me llegó a doler mi cabeza porque la tuve harto rato...”*, *“Me sentía a ratos tensa y a ratos relajada, pero finalmente al terminar me sentí muy relajada...”* *“Durante la terapia me costó concentrarme al principio porque no sabía a lo que iba...”*, *“durante la terapia, me costo un poquito concentrarme...”*. Sin embargo, la mayoría experimentó sensaciones agradables: *“Fue una sensación como de contracción o cosquilleo en mis puntos biomagnéticos donde me dejaba los imanes”*, *“Me sentí muy relajada y muy aliviada”*, *“Me iba conociendo a mí mismo”*, *“Me recosté y me relajé”*, *“Casi me quedo dormida porque me relajé demasiado...”*.

Además de las percepciones anteriormente citadas, algunos de los informantes mencionaron una manifestación física evidente, la cual es la clave del proceso de diagnóstico que relaciona la bioenergía con el Biomagnetismo, este signo es el acortamiento de una de las extremidades inferiores: *“¡Mi pierna se acortó unos 3 centímetros más o menos”*, *“Cuando vi que mi pierna se acortó me dio mucha risa, ¡pero de nervios!”*, desencadenando un sentimiento de asombro absoluto: *“No podía creerlo...”*.

Acerca de los resultados que experimentaron después de la terapia, los informantes refirieron completa satisfacción, tomando en cuenta que su consulta se motivó por distintas causas. Los resultados inmediatos se relacionaban principalmente con el estado de ánimo: *“Me fui contento y de hecho más tranquilo...”*, *“Salí mucho más relajado...”*, *“... mis estados psicológico y físico comenzaron a mejorar de a poco...”*.

En relación a las molestias físicas que originaron la consulta, afirmaron que éstas mejoraron considerablemente: *“increíblemente mis dolores musculares disminuyeron mucho”*, *“no andaba tan enojón ni tan sobre exigente conmigo”*, *“¡desapareció mi fiebre, mi gripe, todo!”*, *“... puedo probar con exámenes médicos que mi cáncer ha ido mejorando de a poco...”*, *“... disminuyeron mis migrañas, mejoró mi humor y también disminuyó un dolor muscular que tenía en el brazo”*, *“disminuyó la frecuencia de mis migrañas”*, *“disminuyó mi dolor... mi ánimo comenzó a mejorar y todos se daban cuenta”*, *“¡Después de la segunda vez se me alivió la picazón en la mano y con el paso de los días me sanó!”*, *“...luego de la segunda sesión, lo que más me marcó fue que mis dolores musculares, en mis brazos y mi espalda habían desaparecido por completo, hasta el día de hoy...”*.

Con respecto a los resultados emocionales y psicológicos fueron satisfactorios y favorables para todos: “...sentir que me alargó mi vida... me hace sentir saludable en todos los sentidos... el mayor efecto que hizo en mí fue tener ganas de vivir...”, “disminuyó mi estrés, mejoró mi humor...”, “yo creo firmemente que existieron cambios interiormente...”, “... sentí un cambio en mí, en cuanto a mis emociones... mis sentimientos, que fue algo inesperado”, “después de la segunda sesión me sentí distinta... ya no tenía miedo a decir lo que pensaba, y a enfrentarme a gente con más carácter”, “...respecto a mi estado emocional, mejoró mi humor pero sí he presentado crisis de pánico luego de las sesiones”, existiendo en la mayoría resultados positivos.

7. CONSIDERACIONES FINALES

La investigación es un área del rol Enfermería, a la cual sólo en la actualidad se le ha comenzado a otorgar la importancia que posee como herramienta fundamental para justificar el ejercicio de la profesión frente a distintas situaciones. Los métodos de investigación se basan en la aplicación de métodos científicos, desarrollo y posterior adquisición de conocimientos, es por ello que para lograr el grado de Licenciadas en Enfermería, se realizó éste estudio que describe la vivencia de usuarios que utilizaron Biomagnetismo, ampliando así el campo de conocimientos en ésta área.

Gran parte de la población mundial utiliza distintos tipos de Medicina Alternativa y/o Complementaria, con el fin de encontrar explicaciones y soluciones a sus problemas de salud, ya sean físicos o psicológicos, distintos de las derivadas por la Medicina tradicional, obteniendo resultados satisfactorios, de una forma menos invasiva y más natural. En efecto, tienen la capacidad para decidir un tipo de terapia distinto, en este caso, el Biomagnetismo, el cual aunque no muy difundido, ha sido reconocido y aceptado a nivel mundial por sus conocedores, por los alentadores resultados que se ha obtenido en sus usuarios, además impulsa al terapeuta a ser el único responsable de la terapia y los resultados que se obtienen en su usuario, reflejando la independencia en la toma de decisiones con respecto a éste.

El profesional de Enfermería tiene la obligación de velar por una óptima y beneficiosa Gestión del Cuidado en sus usuarios, la cual tiene como características ser polivalente, altamente flexible y con gran contenido disciplinario, además conlleva a desarrollar un pensamiento crítico, con profunda capacidad de análisis y que considere todo tipo de elemento relacionado con la salud y calidad de vida de las personas (Zarate, 2004).

El modelo de Enfermería de Martha Rogers, que considera al hombre como un todo unificado integrado a un entorno, potencia a las enfermeras a extender su interés hacia todo lo que pueda afectar al paciente como ser humano, lo que valida la opción de buscar técnicas de terapias distintas a las de la medicina convencional como lo es el Biomagnetismo, con tal de cumplir con el objetivo básico de Enfermería; construir una estructura que pueda cubrir las necesidades básicas del usuario y familia, siempre y cuando éstas sean aceptadas por la OMS, y aplicadas con responsabilidad (Dueñas, 2001; Wigodski, 2009).

El Biomagnetismo es una terapia considerada relativamente nueva (aproximadamente unos 20 años), que ha tenido muy buenos resultados en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades relacionadas con virus, parásitos, bacterias, toxinas, traumas físicos y psicológicos, incluyendo el estrés, siendo una buena opción como terapia alternativa y/o complementaria, ampliando las posibilidades de ejercicio profesional en Enfermería, potenciando la independencia, la variabilidad y los conocimientos, manteniendo siempre la línea del cuidado integral del usuario.

Los informantes que participaron en esta investigación, coinciden en varios puntos, siendo más destacables los referidos a los resultados satisfactorios que obtuvieron de ella, tanto física como psicológicamente, ya que la mayoría de ellos afirmó haber cambiado el malestar por el cual consultaron. Otro punto importante es el cambio emocional percibido por todos los consultantes, refiriéndose a los estados de ánimo y estrés, y por último, pero no menos importante, la disminución considerable del dolor.

Finalmente se concluye que la terapia es una buena opción terapéutica, ya que cuenta con bases científicas sólidas, las cuales han sido estudiadas por profesionales altamente capacitados, además ha presentado en su mayoría buenos resultados con los usuarios. También se debe considerar que puede ser ejercida independientemente por un profesional de Enfermería, contribuyendo en una visión integral y más holística del paciente, respetando sus creencias y tradiciones por sobre todo, el cuál persigue el objetivo de Enfermería.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Bravo, R. (2008). Historia Biomagnetismo médico. Visitado Mayo 8, 2009. Disponible en: <http://www.biomagnetismo.com.mx/>
2. Burns, N. y Grove S.(2003) Investigación en Enfermería. Tercera Edición. Editorial Elsevier. España.
3. Day, Robert A. Cómo escribir y publicar trabajos científicos
4. Dueñas Fuentes J. (2001). Modelo Marta Rogers. Visitado el 18 junio del 2009. Disponible en: <http://www.terra.es/personal/duenas/teorias6.htm>
5. Ferrer, Marcela. (2005) .RECOMENDACIONES PARA LA REDACCIÓN DEL DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO. Extraído el 22 de Junio, 2009. Disponible en: http://www.cedea.uchile.cl/Documentos/comite/Recomendaciones_Consentimiento_I*fo*mado.pdf
6. Muñoz, L. (2009). ¿Qué es el par biomagnético?. Visitado el 24 de Abril del 2009. Disponible en: http://www.biomagnetismochile.cl/biomagnetismo_medico.html
7. Goiz, I. (2009). Biomagnetismo médico. Visitado el 8 de Mayo del 2009. Disponible en: <http://www.biomagnetismo.biz/>
8. Goiz, I. (2004). El par biomagnético, editorial Medicinas Alternativas y Rehabilitación, S.S. de C.V., cuarta edición. México D.F.
9. Goiz, I. (2001). El par biomagnético, editorial Medicinas Alternativas y Rehabilitación, S.S. de C.V., segunda edición. México D.F.
10. Guerrero, H. (2009). Biomagnetismo médico. Visitado el 24 Abril de 2009. Disponible en: <http://www.biomagnetismousa.com/>
11. La Rocca, Susana; Martínez, Gladys; Rascio, Alejandra y Bajardi, Mirta. LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA Y EL CONSENTIMIENTO INFORMADO EN EL ÁMBITO DE LAS POBLACIONES E INDIVIDUOS VULNERABLES. Acta bioeth. [online]. 2005, vol. 11, no. 2. Revisado el 22 de Junio, 2009. Disponible en: < http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2005000200007&lng=es&nrm=iso >. ISSN 1726-569X.

12. MINISTERIO DE SALUD (MINSAL) (2007). Norma general y administrativa de N 19 “Gestión del cuidado de enfermería para la atención cerrada”. Visitado el 2 de mayo de 2009. Disponible en: www.minsal.cl/juridico/RESOLUCION_1127_07.doc
13. MINISTERIO DE SALUD (MINSAL) (2004). Reglamento para el ejercicio de las prácticas medicas alternativas como profesionales auxiliares de la salud y de los recintos en que estas se realizan. Visitado el 2 de mayo de 2009. Disponible en: http://www.enfermeriaalternativa.cl/pdf/normativas/medicina_alternativa.pdf
14. Miranda, D. (2006). Biomagnetismo médico, primera edición, Chile: BF Chile S.A.
15. Muro, A. (2006). Por las venas corre luz (Esther del Rio), Reportaje numero 81, julio-agosto, Dsalud (Revista española de salud). Visitado el 20 de abril del 2009. Disponible en: http://www.dsalud.com/numero85_1.htm
16. NATIONAL CENTER FOR COMPLEMENTARY AND ALTERNATIVE MEDICINE (NCCAM) (2009). Clasificación Terapias alterativas y utilización de conceptos de Medicina Tradicional, Medicina Convencional y Medicina Integrativa. Visitado el 15 de abril del 2009. Disponible en: <http://nccam.nih.gov/health/espanol/informaciongeneral/>
17. Nogales-Gaete, J. (2004). Medicina alternativa y complementaria. Revista chilena de neuro-psiquiatría, vol. 42, numero 4. Visitado el 8 de mayo del 2009. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-272004000400001&lng=es&nrm=iso >. ISSN 0717-9227.
18. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) (2009). Definición de medicina tradicional y alternativa o complementaria. Visitado el 15 de abril del 2009. Disponible en: <http://www.who.int/medicines/areas/traditional/definitions/en/index.html>
19. Rodríguez Gomez G. (1999). Metodología de la investigación cualitativa. Ediciones Aljibe. Segunda edición. País?
20. Rubio, A. (2008). Biomagnetismo médico. Visitado el 24 de Abril del 2009. Disponible en: <http://www.ohani.cl/biomagnetismo1.htm>
21. Taylor y Bogdan (1987). Introducción a los métodos cualitativos de investigación :la búsqueda de significados.

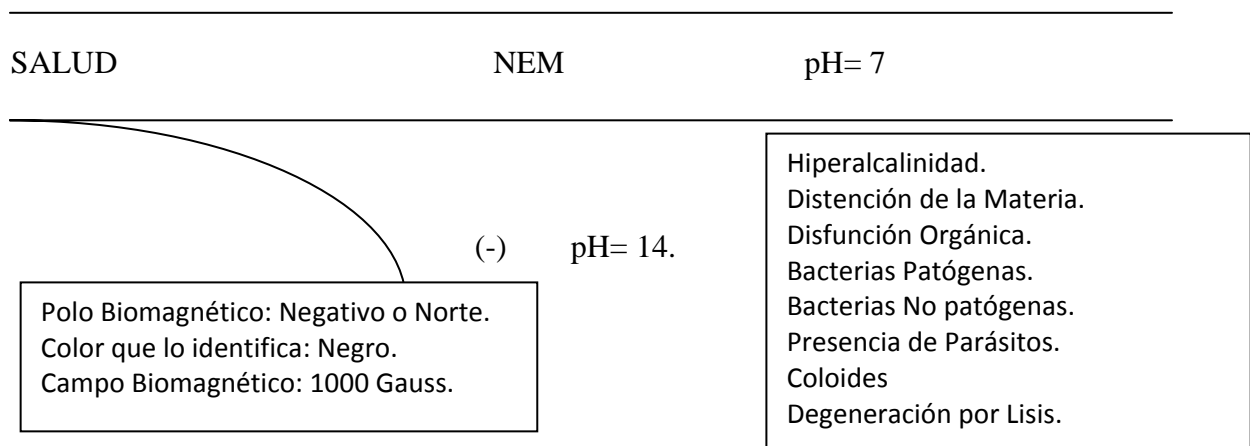
22. Zárata Grajales, Rosa A. La Gestión del Cuidado de Enfermería. *Index Enferm* [online]. 2004, vol.13, n.44-45. Visitado 13 de Junio, 2009. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es&nrm=iso
23. Wigodski, Jacqueline (2009). Enfermería Holística. Visitado 13 de Junio, 2009. Disponible en: <http://www.enfermeriaalternativa.cl/>

9. ANEXOS.

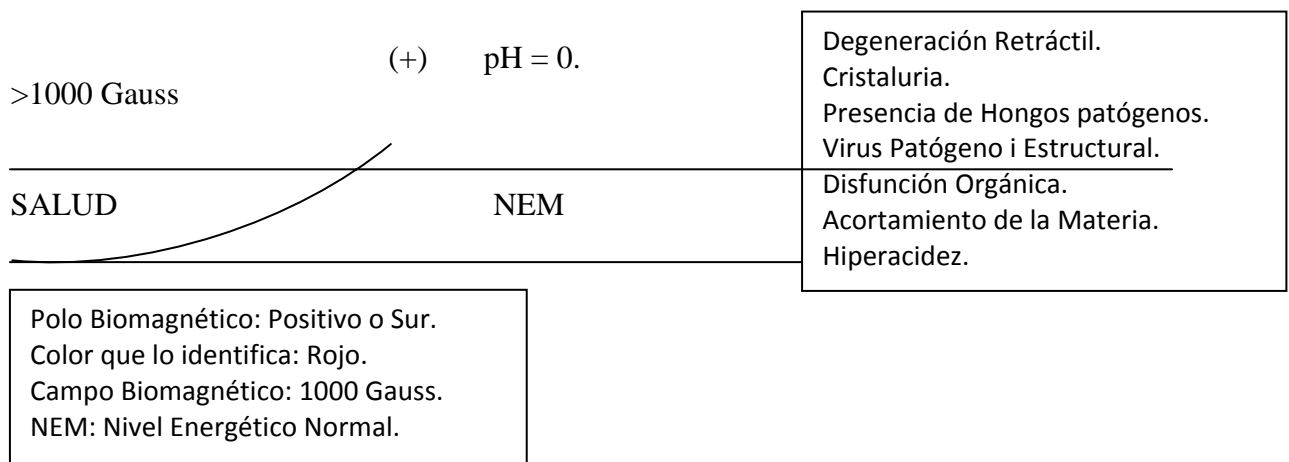
9.1 Anexo.

Esquematzación del funcionamiento del pH intracelular.

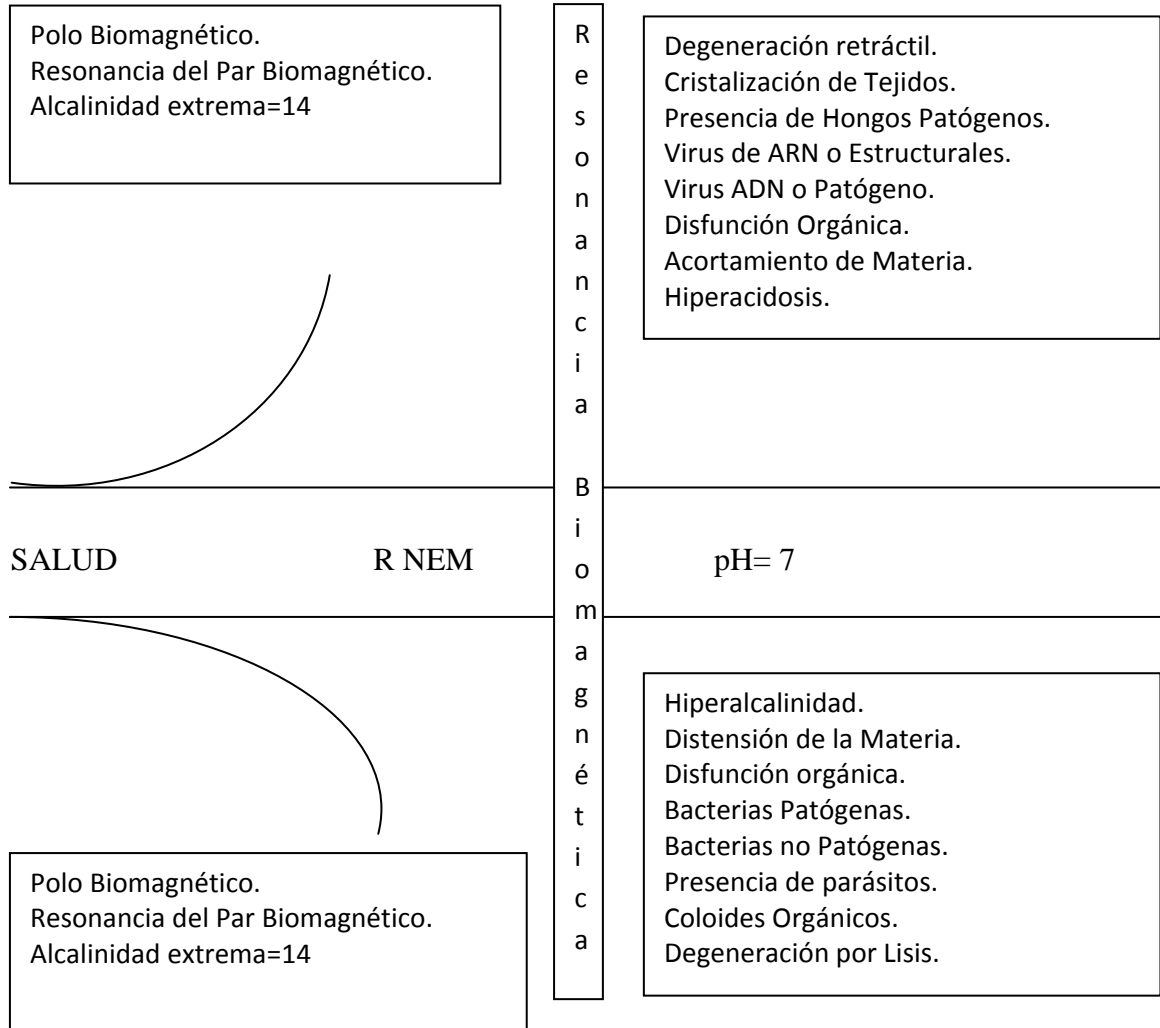
9.1.1Figura.



9.1.2 Figura.



9.1.3 Figura.



9.2 Anexo.

Consentimiento Informado para Tesis de Pregrado de Universidad Austral de Chile:
“Estudio etnográfico: vivencia de usuarios de terapia de Biomagnetismo”.

Usted ha sido invitado para participar en el presente estudio cualitativo, que pretende describir la vivencia de pacientes usuarios de terapia de Biomagnetismo, pudiendo ampliar el campo de conocimientos en ésta área. Solicitamos su fundamental cooperación voluntaria para poder realizar una Entrevista en Profundidad, asegurando anonimato y confidencialidad, además de tener derecho a realizar preguntas, conocer los resultados de la investigación y de retirar su participación en cualquier momento durante el estudio.

“Yo _____, He sido invitada(o) a participar en el estudio “Estudio etnográfico: vivencia de pacientes usuarios de terapia de Biomagnetismo”. Entiendo que mi aporte consistirá en participar en una Entrevista en Profundidad con las Tesistas Claudia A. Aguilef G. y Gabriela S. Huaiquimilla P. de la carrera de Enfermería de la Universidad Austral de Chile. He leído (o se me ha leído) la información del documento de consentimiento. He tenido tiempo para hacer preguntas y se me ha contestado claramente. No tengo ninguna duda sobre mi participación. Acepto voluntariamente participar bajo anonimato y confidencialidad y sé que tengo el derecho a terminar mi participación en cualquier momento”

Firma Informante

Firma Tesista

Firma Tesista

_____ de _____, 2009, Chile.

9.3 Anexo.

Preguntas orientadoras.

1. Cuénteme ¿como ha sido su experiencia con la terapia de Biomagnetismo?
2. Podría describirme ¿cómo comenzó a utilizar la terapia de Biomagnetismo?. Lo que incluye: ¿Cómo se enteró de la existencia de la Terapia Biomagnética? ¿Cuáles fueron las razones o motivos por los cuales decidió realizar ésta terapia?
3. Podría decirme ¿cuáles son los efectos (resultados, consecuencias) que obtiene con el Biomagnetismo?. Lo que incluye: ¿Qué sintió durante la terapia? ¿Qué efectos sintió posterior a la terapia? ¿Cuáles fueron los resultados psicológicos/físicos?
4. ¿Cuál es su percepción de la medicina alternativa, comparándola con la medicina occidental?