

“MÁS ALLÁ DE LA EVIDENCIA”: TERAPIAS ALTERNATIVAS

JULIANA SALAS ORTEGA

Estudiante

Trabajo para optar por el título de pregrado de psicología

Milena Margarita Villamizar Reyes

Director

PREGRADO DE PSICOLOGÍA

ESCUELA DE ARTES Y HUMANIDADES

UNIVERSIDAD EAFIT

MEDELLÍN

2024

Tabla de contenido

RESUMEN	4
ABSTRACT.....	5
INTRODUCCIÓN	5
OBJETIVOS.....	7
Objetivo General.....	7
Objetivos Específicos	7
MARCO TEÓRICO	7
Antecedentes de la terapia alternativa	7
Tipos de terapias alternativas.....	9
Reiki	9
Constelaciones Familiares	10
Registros Akáshikos	12
Psicología Transpersonal	13
Proceso Terapéutico	15
MÉTODO	16
Tipo de Investigación	16
Diseño de Investigación	16
Participantes	17
Instrumento.....	17
Procedimiento	19
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	19
CONCLUSIONES.....	27
LIMITACIONES	29
CONSIDERACIONES.....	30
Referencias	31
Anexos	33
Anexo 1: Estructura del instrumento de indagación sobre “Más allá de la evidencia”: Terapias alternativas	33
Anexo 2: Declaración de consentimiento informado	38

LISTA DE FIGURAS

Tabla 1 Características de la Población	17
Tabla 2 Relación entre objetivos específicos y categorías de rastreo de la información	18

“MÁS ALLÁ DE LA EVIDENCIA”: TERAPIAS ALTERNATIVAS

Por: Juliana Salas Ortega

RESUMEN

Objetivo. Comprender las razones subyacentes a la preferencia por terapias alternativas en una población específica de psicólogos. **Método.** Estudio cualitativo fenomenológico, se recopiló información por medio de entrevista semiestructurada a psicólogos profesionales que practican terapias alternativas. **Resultados:** Los psicólogos entrevistados eligieron las terapias alternativas de Reiki, Constelaciones Familiares y Registros Akashicos, debido a experiencias personales y amor por el conocimiento. Los participantes destacaron la importancia de trabajar en sí mismos antes de aplicar cualquier tipo de terapia. Además, se pudo observar hasta cierto nivel la eficacia de las terapias siendo ellos los primeros pacientes que validan su eficacia, concuerdan con que hay ciertos aspectos que se deben tener en cuenta como profesional al momento de ejecutar las técnicas. **Conclusiones:** El estudio revela que los participantes concuerdan con que estas técnicas pueden funcionar con un factor complementario a la formación psicológica.

Palabras claves: *Terapias Alternativas, Reiki, Registros Akáshikos, Constelaciones Familiares, Psicología Transpersonal.*

ABSTRACT

Objective. To understand the reasons underlying the preference for alternative therapies in a specific population of psychologists. **Method.** Qualitative phenomenological study, information was collected through a semi-structured interview with professional psychologists who practice alternative therapies. **Results.** The psychologists interviewed chose the alternative therapies of Reiki, Family Constellations and Akashic Records, due to personal experiences and love for knowledge. The participants emphasized the importance of working on themselves before applying any type of therapy. In addition, the effectiveness of the therapies can be observed to a certain level being them the first patients to validate their effectiveness, they agree that there are certain aspects that must be taken into account as a professional at the time of executing the techniques. **Conclusions.** The study reveals that the participants agree that these techniques can work with a complementary factor to psychology training.

Key words: *Alternative Therapies, Reiki, Akashic Records, Family Constellations, Transpersonal Psychology.*

INTRODUCCIÓN

La espiritualidad ha sido parte fundamental de la vivencia en la historia. Con los siglos, han surgido personajes que aportan diferentes perspectivas en este ámbito. Por ejemplo, Aristóteles

en la antigua Grecia, habla de un primer principio llamado “el motor inmóvil”, un ente que mueve todo en el universo. Después de la caída de la concepción aristotélica, el neoplatonismo retoma esta temática. Hace “un intento por coincidir la estructura de la realidad ontología con la realidad psicológica del alma humana” (Duque, 2018, p. 19). En la edad media, el cristianismo, presenta una vida de ascetismo y meditación profunda con el fin de purificar el espíritu. Con el tiempo, la búsqueda espiritual se ha visto influenciada por la cultura de diversos pueblos, llevando a cabo celebraciones, rituales y símbolos para encontrar una conexión con lo divino, garantizando el equilibrio entre la naturaleza, comunidades, bienes y vidas de las personas (Duque, 2018)

En el marco de la psicología, el ser humano tiene cuatro dimensiones fundamentales: física, psicológica, social y espiritual. La afectación de una de ellas pone en desequilibrio a las demás y puede provocar enfermedades y problemas de salud (Rojas, 2011). En este sentido, es importante explorar en profundidad el papel que puede desempeñar la espiritualidad en la mejora de la salud y como algunas terapias espirituales pueden ser utilizadas como apoyo en la sanación integral de los pacientes.

Este trabajo se propone explorar un grupo de terapias alternativas complementarias, analizando sus fundamentos teóricos y su aplicación práctica. Existen estudios empíricos que comprueban y refuerzan sus efectos y beneficios. Por otro lado, algunas terapias requieren de mayor investigación, ya que son menos conocidas, para así validar su potencial en el bienestar integral del individuo. Con la presente investigación se espera contribuir y ampliar el entendimiento de estas prácticas.

OBJETIVOS

Objetivo General

Comprender las razones subyacentes a la preferencia por terapias alternativas en una población específica de psicólogos.

Objetivos Específicos

Identificar los factores que influyen en la elección de terapias alternativas.

Describir las experiencias y creencias que llevaron a los psicólogos a trabajar en Reiki.

Describir las experiencias y creencias que llevaron a los psicólogos a trabajar en Constelaciones familiares.

Describir las experiencias y creencias que llevaron a los psicólogos a trabajar en Registros Akashicos.

Identificar las limitaciones y desafíos asociados a la integración de terapias alternativas en contextos terapéuticos.

MARCO TEÓRICO

Antecedentes de la terapia alternativa

Estas prácticas tienen sus orígenes en antiguas culturas. En China, el emperador Sheng Nung, escribió Pen Tsao donde describe numerosas hierbas con acción medicinal. Por otro lado, Samuel Hahnemann creó alrededor del siglo XVIII esta práctica llamada la Homeopatía (González, 1994). Siendo esta una terapia no convencional que busca tratar y ayuda a prevenir patologías. Desde el 2003 es regulada y es reconocida por la OMS (Boiron, s.f., p. 6). Otro sistema

de curación es el Ayurveda, originario de la India hace más de 5000 años; en su tratamiento incorpora yoga, meditación, masajes, dieta y hierbas (NIH, 2008).

En la actualidad, las terapias alternativas hacen referencia según la OMS, a “Un conjunto amplio de prácticas de atención de la salud que no forman parte de la propia tradición o medicina convencional de ese país y no están totalmente integradas en el sistema de atención de la salud dominante”(OMS, s.f.). Por otro lado, American Psychological Association (APA), reconoce que la medicina complementaria y alternativa, ha tenido una creciente popularidad y gracias a diversos estudios se ha demostrado su eficacia para “tratar una amplia gama de enfermedades y trastornos” (Barnett, J. & Shale, 2023, párr. 6) Por ejemplo, en 2005 se evaluaron el uso de MCA entre 262 personas que también recibían psicoterapia indico:

El 65 % indico al menos utilizar una forma de MCA en el último año. Concluyeron que así el psicólogo no presentara las modalidades como opciones de tratamiento, los clientes de forma independiente buscaran la forma de acceder a ellas (Barnett, J. & Shale, A., 2012, p. 582).

Estas prácticas se llevan a cabo hoy en día con algunos pacientes con cáncer o con dolor crónico. Se recomienda la acupuntura, la quiropráctica y hierbas medicinales para aliviar el estrés que causa el padecimiento. Además, permite sobrellevar los efectos secundarios del tratamiento convencional, la quimio en el caso de los pacientes con cáncer (MedlinePlus, s.f.)

En un estudio realizado para la APA, donde se analizaron diferentes tipos de terapias se concluyó que, para los psicólogos, estas prácticas deberían ser parte de su formación, pues tienen una estructura que les permite guiar correctamente a los pacientes con terapias alternativas. Además, dicen, “Los psicólogos deben poseer conocimientos suficientes para poder compartir

opciones de tratamientos viables y alternativas con los clientes, discutiendo cuidadosamente sus ventajas y limitaciones relativas, haciendo las derivaciones apropiadas cuando sea necesario” (Barnett & Shale, 2012, p. 576)

Concluyendo, las terapias alternativas tienen un peso histórico gracias a las antiguas prácticas y culturas mencionadas, a tal punto que hoy en día se están estudiando con el fin de comprobar su eficacia. Aún falta más prácticas alternativas que no han sido reconocidas por ningún organismo de la salud; sin embargo, se planean abordar en este proyecto.

Tipos de terapias alternativas

Reiki

El Reiki es una terapia alternativa que se origina en Japón con varios personajes como Hiroshi Doi y Toshikata Mochizuki investigadores. Sin embargo, es gracias a Usui Mikao que en 1922 tiene su primer contacto el “Reiki Ryoho” creado por Mataji Kawakami en 1914. Decidió tomarlo y transformarlo en un sistema de curación llamado Usui Reiki Ryoho que se expandió globalmente (Administrador, 2020). Según, el centro internacional de formación en Reiki (2011), el término reiki significa “Energía vital guiada espiritualmente”. La APA reporta que los profesionales de la salud mental actualmente incorporan las terapias alternativas y complementarias como el Reiki en su trabajo con los pacientes (Barnett, J. & Shale, 2012, p. 579)

Esta terapia tiene orígenes muy antiguos y su práctica prevalece hasta hoy en día, para comprobar su eficacia organizaciones como la NIH en una revisión de estudios, informa que esta terapia alternativa ha mostrado efectos positivos como “el alivio del dolor crónico, cáncer, histerectomías, post-cesareas, neuropatía diabética y adultos mayores (Billot et al., 2019, p. 2).

Adicionalmente, los estudios demostraron que el reiki puede disminuir la ansiedad y depresión tanto en personas sanas como en aquellas con diversas condiciones de salud, mejorando su calidad de vida. Otro estudio llevado a cabo en Turquía reveló que el reiki tuvo efectos positivos en pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis en la disminución de la fatiga y aumento del confort (Yesil Bayülgen & Gün, 2023, p. 559)

La APA concuerda que el reiki “ha demostrado que ayuda a controlar el estrés y el dolor, además, de promover la relajación (Barnett, J. & Shale, 2012, p. 580). Y en un artículo examinó el uso del Reiki en la psicoterapia con un ejemplo clínico, concluye diciendo:

La interacción terapéutica ofrece una mayor oportunidad para que el cliente se sienta capacitado y responsable en el proceso. El uso de este enfoque amplió el alcance del tratamiento y mejoró las oportunidades de curación tanto dentro como fuera de la sesión terapéutica. Incorporando esta terapia táctil tuvo un efecto positivo tanto en el cliente y el terapeuta y es una herramienta importante a tener en cuenta siempre que el terapeuta esté dispuesto e interesado en ampliar su experiencia (Latorre, 2005, p. 186).

Hay profesionales de la salud mental que incorporan el reiki en su práctica, pues se ha evidenciado su eficacia. Así como hay buenos psicólogos hay malos psicólogos, que al incorporar esta técnica lo hará éticamente y siempre procurando el bienestar del paciente.

Constelaciones Familiares

Esta técnica tiene sus orígenes en Alemania, con el psicoanalista Bert Hellinger. El a través de “la Dinámica de Grupos, el Análisis Transaccional, la Fenomenología, la Sensibilización Gestáltica y diversos métodos de Hipnoterapia” (Pacheco, 2007, p. 32). Desarrolló un método para

poder identificar y resolver conflictos inconscientes que afectan a los miembros de una familia por varias generaciones. La constelación busca la solución, desvelando los secretos o asuntos ocultos que afectan la conducta. Por medio del trabajo en grupo, los participantes representan a los miembros de una familia experimentando sentimientos y sensaciones.

El concepto de “campos morfogenéticos” fue introducido por el Dr. Rupert Sheldrake, un investigador de parapsicología británico, para explicar cómo es posible que personas externas al hacer la representación pueden llegar a sentir todo. Estos campos son matrices capaces de producir efectos remotos en el espacio y el tiempo (Sheldrake, s.f., párr. 6)

En la terapia de Constelaciones Familiares es fundamental considerar las influencias de Bert Helliger y Thea Schönfelder. Helliger, teólogo, pedagogo, filósofo, psicoterapeuta, fue formado como psicoanalista en teoría del campo en la dinámica de grupos. Además, se capacitó en la Terapia Familiar (Arbeláez, 2020, pp. 42-44). Por su parte, Thea, médico especializada en salud mental y nerviosa, es reconocida como una de las pioneras de la Terapia Familiar. especialista en la salud mental y nerviosa, considerada pionera de la Terapia Familiar. Ellos no crearon esta técnica desde cero, sino que complementaron y unieron prácticas que ya existían de forma separada. Estos dos precursores recibieron una formación integral en el ámbito de la salud, su visión integral de la persona permitió la consolidación de esta terapia.

En la Universidad UNMSM (2005), se realizó una investigación sobre la aplicación de constelaciones familiares en la supervisión clínica de psicoterapeutas. Entre los problemas que se abordaron en los 14 casos que se estudiaron, se presentaban enfrentamientos entre los profesionales, desafíos en la relación con los pacientes e insatisfacción en la práctica clínica. La aplicación de las constelaciones familiares permitió a los psicoterapeutas y supervisores reconocer

cambios significativos en las creencias y niveles de satisfacción. Se llegó a la conclusión que esta intervención tiene un impacto positivo (Gómez & Pérez, 2005).

Registros Akáshicos

El origen de los registros Akáshicos se remonta a las antiguas creencias orientales. El nombre de registros Akashicos se obtiene gracias a la palabra "Akasha", según A.P Sinnett, escritor y teósofo inglés, describe Akasha como un "éter" una sustancia cósmica que contiene la información universal de todos los seres vivos y eventos del pasado y futuro, solo aquellos seres iluminados pueden acceder a esta (Sinnett, 1885).

Ervin Laszlo, propone un cambio del paradigma actual por el paradigma cuántico. En este último se discuten anomalías cuánticas que permiten entender una interconexión fundamental en el universo (Laszlo, 2013). Por ejemplo, se habla de la existencia de un entrelazamiento cuántico, es decir, todos estamos conectados energéticamente a través de una red invisible que une toda la creación, y es esta conexión cuántica lo que permite acceder a la información contenida en los registros Akashicos.

A lo largo se han registrado a personajes que muestran una gran conexión con el universo, lo que les ha permitido tener acceso a la Biblioteca Universal o Registros Akáshicos. Algunos personajes que han marcado la historia con el desarrollo de nuevas teorías y conocimiento, como Albert Einstein con su teoría de la relatividad y Nikola Tesla con sus innovadores descubrimientos en electricidad; estas grandes mentes han entendido que existe un nivel de conexión energética que va más allá de lo que podemos percibir con nuestros sentidos. Nikola Tesla dijo: "El día que la

ciencia comience a estudiar fenómenos no físicos, hará más progresos en una década que en todos los siglos anteriores”.

El concepto de los registros Akashicos según Barnett, "Son archivos donde figuran los detalles del viaje de cada alma", es decir, una biblioteca donde cada libro representa una vida y sus experiencias, además, brinda datos no solo sobre las preocupaciones actuales también permite liberarse de esos bloqueos energéticos de vidas pasadas (Barnett, L., 2015, p. 16)

Psicología Transpersonal

El psicólogo estadounidense William James fue el primero en hablar de la psicología desde una nueva perspectiva proponiendo el término “Transpersonal”, que significa “Más allá de la persona” (Kuenerz, 2024, p. 39) Anthony Sutich y Abraham Maslow fundan en 1969 el Journal of Transpersonal Psychology y más adelante la Association for Transpersonal Psychology, con el fin de ampliar los estudios de la conciencia apoyando la meditación e introspección como prácticas que hoy en día está comprobado sus efectos benéficos para la sanación. Adicionalmente, se propone integrar las dimensiones espirituales y ciencia, comprendiendo su importancia para la buena salud mental.

La psicología Transpersonal se define como “Una línea psicológica que estudia, además de la psique, la dimensión más profunda y espiritual del ser humano” (Kuenerz, 2024, p.23). Esto implica que esta rama de la psicología ve al individuo como un ser en una “unidad cósmica”, es decir, la persona como un todo, mente, cuerpo y alma.

Para comprender mejor esta nueva perspectiva, es importante abordar este tema pensando en un cambio de paradigma que permita entender desde una perspectiva más amplia y menos limitante (Laszlo, 2013).

La psicóloga Marly Kuenerz explica el paralelismo entre el inconsciente y la cuántica. Entiéndase que la física cuántica “estudia el comportamiento de la naturaleza a escala atómica y subatómica” (Kuenerz, 2024a, p.117) . El padre de esta rama de la física fue Max Planck, sin embargo, varios personajes célebres, también, estudiaban o entendían que “la energía no puede ser emitida ni absorbida, sino como paquetes discretos a los que se le denominan «Cuantos»” (Kuenerz, 2024a, p. 118). Albert Einstein, en 1905, propuso que

la luz está compuesta por partículas de energía (cuantos) más adelante nombrados fotones. Este mismo dice que «La mente humana no es capaz de concebir la cuarta dimensión, así que ¿cómo puede concebir a Dios?>>>. Para quien mil años y mil dimensiones son solo una». Los cuantos pueden atravesar paredes, lo que los ojos humanos no pueden (Kuenerz, 2024a, p. 119)

Una de las leyes cuánticas es el «Entrelazamiento» un fenómeno que ocurre cuando dos partículas quedan entrelazadas y a pesar de la distancia no pierden esa conexión. En su libro Marly que en la psicología se entiende este término cuando se trabaja con antepasados, como un acontecimiento puede afectar varias generaciones a niveles físicos como a niveles psicológicos. Traumas que dejan huella en el alma y los descendientes inconscientemente las detectan y actúan o sienten como propias. Lo explica diciendo:

El símbolo trae esos traumas a la consciencia, atraviesa barreras y puntea la brecha entre consciente e inconsciente, debido a su carácter energético y no racional. Cuando el inconsciente prohíbe o reprime ciertos contenidos, no es algo voluntario: es una experiencia

tan dura, incompatible con la ética racional, que se queda escondida de la consciencia (Kuenerz, 2024c, p. 209).

Proceso Terapéutico

El proceso terapéutico psicológico es una serie de intervenciones estructuradas que se realizan con el objetivo de promover y mejorar el bienestar y salud mental de los pacientes (Fuentes & Pontevedra, 2017, párr. 8). Este proceso inicia cuando la persona se presenta delante del terapeuta buscando ayuda o apoyo con diferentes problemas emocionales o de comportamiento. Este proceso incluye diversas fases, desde una evaluación inicial, establecimiento de objetivos, implementación de técnicas terapéuticas y un seguimiento post-seguimiento.

Además, es vital para los pacientes y para los terapeutas, permite el autoconocimiento y entender mejor de sí mismos. Son herramientas para el manejo de estrés o ansiedad, entre otros malestares. Para los terapeutas, llevar un proceso terapéutico es esencial con el fin de gestionar adecuadamente sus propios conflictos y limitaciones, que ha demostrado que el bienestar del psicólogo está relacionado con la calidad del tratamiento que brinda a los pacientes (Acuña, 2017, p.235)

El proceso terapéutico es independiente del tipo de psicoterapia utilizada y la corriente psicológica ligada al terapeuta. Los profesionales utilizan diversas técnicas y herramientas durante el tratamiento de acuerdo con las necesidades y características de cada paciente.

MÉTODO

Tipo de Investigación

El presente estudio se caracterizó por utilizar el método cualitativo, el cual suele usarse en las ciencias sociales, debido a que orienta en el comprender y profundizar los fenómenos sociales desde la perspectiva de los participantes, estando desde su entorno (Guerrero, 2016, p. 1). Este método es apropiado en este caso, dado que la investigación busca explorar, comprender y describir la perspectiva de los psicólogos que deciden trabajar con las terapias alternativas como técnicas de intervención.

Asimismo, se utilizó un enfoque fenomenológico para acceder al mundo interior de los individuos y comprender los significados de sus experiencias (Guerrero, 2016, p. 5).

Diseño de Investigación

Con relación al diseño de la investigación, se decidió por un diseño descriptivo, pues se busca recopilar y presentar los datos de manera detallada y contextualizada a partir de la experiencia de los participantes. Se eligieron considerando su desarrollo en las distintas terapias alternativas.

Teniendo en cuenta lo anterior, se realizará un *estudio de caso*, este diseño permite indagar utilizando múltiples fuentes para investigar este fenómeno en específico, describiendo y comprendiendo una experiencia única (Enrique & Barrio, 2018, 9). Se busca un abordaje en profundidad y detallado de un grupo específico de psicólogos que trabajan con las terapias alternativas Reiki, Registros Akáshicos y Constelaciones Familiares.

Participantes

Los participantes del estudio fueron elegidos de acuerdo a su terapia, están divididos en dos de reiki, tres de constelaciones y dos de registros Akashicos. Su participación fue voluntaria. Fueron 7 profesionales que se caracterizan por ser psicólogos con corrientes: cognitiva conductuales, social y humanista; e implementar en su práctica profesional técnicas alternativas. Tienen una edad alrededor de 30 y 62 años. En cuanto a los datos recolectados, se utilizó la técnica cualitativa de entrevistas semiestructuradas.

Tabla 1

Características de la población

Nombre	Edad	País
Sujeto 1	-	Perú
Sujeto 2	45	Colombia/Bogotá
Sujeto 3	52	Colombia/ Medellín
Sujeto 4	62	Ecuador
Sujeto 5	-	España
Sujeto 6	45	Colombia/Bogotá
Sujeto 7	-	Brasil /España

Nota: Elaboración Propia

Instrumento

La técnica de recolección que se utilizó es la *entrevista semiestructurada* debido a su flexibilidad de tener una guía de preguntas preestablecidas y permitir explorar temas emergentes

permite la profundización de la información sobre las experiencias percepciones y opiniones del entrevistado, además, permite un ambiente más dinámico para lograr respuestas más sinceras y reflexivas (Guerrero, 2016, p. 7).

Las preguntas se formularon con base a las categorías de análisis:

Tabla 2

Relación entre objetivos específicos y categorías de rastreo de la información

<i>Objetivos específicos</i>	<i>Categorías de análisis</i>
Identificar los factores que influyen en la elección de terapias alternativas.	Factores que influyen en la elección de terapias alternativas
Describir las experiencias y creencias que llevaron a los psicólogos a trabajar en Reiki.	Experiencias y creencias de los psicólogos que trabajan en Reiki
Describir las experiencias y creencias que llevaron a los psicólogos a trabajar en Constelaciones familiares.	Experiencias y creencias de los psicólogos que trabajan en Constelaciones familiares
Describir las experiencias y creencias que llevaron a los psicólogos a trabajar en Registros Akashicos.	Experiencias y creencias de los psicólogos que trabajan en registros Akáshikos

Identificar las limitaciones y desafíos Limitaciones y desafíos de las asociados a la integración de terapias terapias alternativas en la integración alternativas en contextos terapéutica terapéuticos.

Nota: Elaboración Propia

Procedimiento

Primera Fase. En esta etapa se hizo una contextualización del fenómeno estudiado, se realizó una investigación, sobre artículos, libros, y otros trabajos relacionados con el problema de la investigación definiendo las preguntas y objetivos. Esto permitió establecer el Estado del Arte, fundamental para el desarrollo del proyecto, pues se logró detectar el factor innovador debido a que no es un tema explorado en la literatura científica actual.

Segunda Fase. En esta etapa se inicia el proceso de desarrollo del instrumento de investigación, teniendo en cuenta las categorías de análisis derivadas del marco teórico. El instrumento de recolección de datos, la entrevista semiestructurada, busca recolectar la máxima información posible significativa para el estudio.

Tercera Fase. Se aplicó el instrumento a los participantes y se analizaron los resultados obtenidos en las entrevistas y se realizó la socialización de las conclusiones de este estudio.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Dando respuesta al primer objetivo específico, el cual era identificar los factores que influyen en la elección de terapias alternativas, se detectó en los participantes 1, 3 un interés inicial en la psicología siendo pacientes. El sujeto 1, al ver la conexión e intimidad que puede construirse en un espacio con el psicólogo, supo qué quería hacer profesionalmente. El sujeto 3, por otro lado,

le intrigó el entendimiento del comportamiento humano. Los sujetos 2 y 6 tienen en común el amor por el conocimiento, la filosofía y el estudio del alma. Por último, los sujetos 4, 5 y 7, adquirieron su orientación leyendo sobre las emociones. En particular, el sujeto 4, al vivir una condición de salud, entendió la importancia de la influencia emocional que puede llegar a tener algunas enfermedades físicas. Los participantes coinciden que realmente no buscaron u ocurrió un caso en particular que los llevó a buscar técnicas alternativas. A excepción del sujeto 2 y 6, en algún momento de su vida, se enfrentan a un malestar o situación a la que no tenían respuesta, ni siquiera utilizando las herramientas de la medicina tradicional y la psicología. En ese periodo de su vida llegaron las terapias que generaron ese proceso de sanación que hasta ese momento no habían podido solucionar. En el caso del sujeto 2, ya realizaba la terapia reiki en su cotidianidad mucho antes de formarse formalmente. El sujeto 6, por su curiosidad y amor por el conocimiento, al ver una publicidad en Facebook, quiso informarse que eran los Registros Akashicos. Todos los participantes, después de probarlo por primera vez, vieron su eficacia en ellos y en otras personas quisieron hacerlo parte de su práctica, en algunos casos solo como parte de su trabajo en sí mismo como el sujeto 5 y en el caso del sujeto 3 volverlo ya un estilo de vida. Es importante agregar que los siete participantes tienen la opinión compartida que antes de trabajar en otra persona es importante y necesario trabajar en sí mismo, aplica tanto en las terapias tradicionales como en las alternativas.

En relación con el segundo objetivo específico de la investigación que fue describir las experiencias y creencias que llevaron a los psicólogos a trabajar en Reiki se encontró que los sujetos 1 y 2 acudieron a una sesión de reiki con el fin de la búsqueda de sanación para malestares que en su momento los estaba afectando.

Al igual que (Billot et al., 2019) se encontró después de varias sesiones de reiki que el sujeto 1, logró salir por completo de su episodio de depresión y aliviar la somatización que la ansiedad había provocado en su cuerpo, relajándose y desconectándose del dolor corporal. Ambos sujetos experimentan tranquilidad mejorando su calidad de vida.

El sujeto 1, después de años de su recuperación y finalizar sus sesiones de reiki, al observar su propia experiencia y la de otros, la eficacia de esta terapia lo llevó a finalmente formarse en Reiki. Con respecto a la integración entre lo psicológico y el reiki, el sujeto 1 menciona,

Me hubiera encantado ir un terapeuta que también sepa de reiki, [...] porque sé que esa persona se hubiera cuestionado mucho antes de estudiar reiki, [...] y si aún lo está estudiando y aplicando es porque está convencido de que funciona.

De la misma forma opina Latorre (2005), que la interacción terapéutica permite un enfoque más amplio para el alcance del tratamiento. Pues se podría observar una respuesta como la del mismo sujeto frente a su primera experiencia que la describe como “No entender lo que sucedía, pero funcionó”.

Diferente al primer caso el sujeto 2 desde muy pequeña, prácticamente desde que nació, ha tenido afinidad y curiosidad hacia lo místico. Su padre creía en estas cosas, así que al ver que ya era algo que realizaba en su cotidianidad, su experiencia personal, su amor por el conocimiento la llevó a hacer la maestría en Reiki.

Estos participantes mencionan una dificultad por dejar a un lado su parte lógica y escepticismo. Tienen en común la cualidad de razonamiento crítico y cuestionar las enseñanzas para profundizar en su formación. Esto permitió tener una integración de los conceptos con la psicología, como lo es en el caso del sujeto 1 que menciona la ciencia detrás del reiki:

A través de las manos se emite calor, al tener contacto físico con otra persona, se genera una sensación de cercanía que inicia la segregación de oxitocina, permitiendo la relajación [...] y que el sistema parasimpático funcione mejor para que así mismo el organismo inicie una autosanación. El sistema de reiki influye en el sistema nervioso central generando oxitocina. Un cuerpo que esté en constante estrés logre sanarse.

Así mismo, se observó que la recomendación dada por Barnett y Shale (2012), sobre poder compartir las opciones de tratamientos viables es congruente con los dos participantes; tienen tres tipos de pacientes: los que van por una psicoterapia, los que van por una sesión alternativa y aquellos que conocen las dos vías. Ven cada paciente como un caso único y, dependiendo a sus necesidades, combinan sus conocimientos con un enfoque tradicional o híbrido.

Con respecto al tercer objetivo específico, describir las experiencias y creencias que llevaron a los psicólogos a trabajar en Constelaciones familiares. El sujeto 3 en particular tiene un recorrido con los diferentes estilos de terapias, psicoanálisis, humanista, dinámica, detectó que estas terapias llegaban al mismo punto en su caso, sin embargo, no se iba más allá de eso. Como profesional también se encontró con casos donde sus pacientes sentían lo mismo. Lo que concuerda con los estudios de la APA (2013), la medicina complementaria alternativa aumentó su popularidad y se hicieron estudios para validar su eficacia, pues fueron las mismas personas que buscaron una alternativa. Este aspecto concuerda también con el sujeto 4 y 5 que, a pesar de llevar todos los tratamientos determinados por la medicina y la psicología tradicional, no lograban sanar.

El sujeto 3 al tener la oportunidad de presenciar como espectadora una constelación grupal y conociendo a la perfección los casos e historias del grupo, logró desde su formación observar cómo el inconsciente surgía. Este recorrido fue crucial para intentar una constelación para sí misma. Ella describe la escena, “Primero vio emerger la escena en los representantes que estaban

acompañando el proceso. Luego de eso, emergió el recuerdo de mí”. Lo que concuerda de cómo funciona el inconsciente según Kuenerz (2024), como el símbolo hace resurgir el inconsciente que involuntariamente por la experiencia dura que tuvo había quedado escondida.

El sujeto 5, en su opinión que la psicoterapia, abarca por así decirlo la punta del iceberg, lo obvio lo superficial y las constelaciones familiares eso que hay de tras, va más allá de lo que se está observando con la psicología. Esta es una visión compartida por la psicología transpersonal según Kuenerz (2024), esta psicología ve “Mas allá de la Persona”.

Nuevamente, en los participantes se muestra una formación científica y lógica; aun así, lograron integrar estos conocimientos.

El sujeto 4, tuvo la oportunidad de conocer a Bert Hellinger, el padre de las constelaciones familiares; menciona tener un tipo de despertar al observar las primeras constelaciones familiares.

Tanto para el sujeto 3 y 5, después de su primera constelación, no entendieron bien lo que había pasado, no obstante, sintieron como empezaron a sanar. Estas falencias que detectaron fueron clave para su práctica como consteladoras. Al igual que el sujeto 1 es congruente con la recomendación de Barnett y Shale (2005), los psicólogos tienen la ventaja por la estructura que bien lo dice el sujeto 3, “Una estructura ética del cuidado del paciente”. Los sujetos 4 y 5 comparte una opinión similar pues gracias a su formación tienen las herramientas para liderar de mejor forma las constelaciones familiares.

El sujeto 4 en particular donde su primer encuentro con las constelaciones como paciente fue por una situación personal con su sistema familiar que, a raíz de un evento, en su familiar se vieron patrones repetitivos similares al primero.

Finalmente, lo que concuerdan los sujetos 3, 4 y 5 y es congruente con lo que dice Acuña (2017), la importancia de llevar un proceso consigo mismo. Nuevamente relacionado con el entrelazamiento cuántico presentado por Kuenerz (2024), desde la psicología transpersonal cuando hay un trauma que ha dejado huella en el alma de algún antepasado los descendientes inconscientemente lo detectan y actúan o sienten como si fueran suyas.

El tercer objetivo específico es describir las experiencias y creencias que llevaron a los psicólogos a trabajar en Registros Akashicos. En estas entrevistas la forma en la que los participantes 6 y 7 el encuentro que tuvieron con los registros Akashicos fue inesperado, pues ninguno tenía idea de los que eran los registros Akashicos, fue cuando vieron una publicidad donde se estaba promocionando un taller de registros que dieron con la existencia de esta terapia. También, hubo un descubrimiento en común para los participantes, ya habían accedido a los registros Akashicos en sus otras terapias, por lo que fue algo familiar, sin embargo, no fue hasta el taller que supieron que eran los registros Akashicos.

El sujeto 6, considera que esta técnica ofrece algo que otras técnicas no,

al ingresar al alma de la persona, y ver los registros donde está la información de lo que ha pensado, dicho, hecho y sentido en todas las existencias se puede ver algunos votos que ha realizado en otras vidas, ese programa que le impide o genera malestar en esta vida.

Nuevamente tomamos el planteamiento del entrelazamiento cuántico de Kuenerz (2024).

Una opinión en común que se observó con respecto a los registros Akashicos es el hecho que esta técnica por sí sola no tiene un valor terapéutico. El sujeto 6, opina que, al combinar otras técnicas, se puede lograr ese valor terapéutico; incluyendo la psicología tradicional, para que los resultados se preserven en el tiempo. En el caso del sujeto 7, hay casos en los que los consultantes

se han hecho registros y llegan por una constelación familiar remitida por el experto. Con esta opinión compartida observamos la importancia de una correcta intervención planteada por Fuentes y Pontevedra (2017), en este caso con el establecimiento de objetivos y la implementación de técnicas terapéuticas.

En el último objetivo, identificar las limitaciones y desafíos asociados a la integración de terapias alternativas en contextos terapéuticos, se detecta la necesidad de considerar las terapias alternativas como un complemento, no como un sustituto. El sujeto 3 resalta la importancia de una evaluación del estado del paciente antes de realizar en su caso una constelación, ya que si no es apto es mejor remitirlo. Con relación al proceso terapéutico, Fuentes y Pontevedra (2017), aunque el sujeto 3 lo establece más claramente como protocolo:

Primero tiene un momento de valoración del consultante donde si se ha realizado otras terapias, si está en crisis, con el fin de determinar si es apto o no para la constelación, si la persona está en crisis no y si tiene un trastorno tampoco. Luego se tiene una fase de integración de la información. Tiene una red de colegas profesionales para remitir en caso de ser necesario.

El sujeto 4 y 5 también tienen un sistema similar, sobre todo con respecto al no tratar con una persona con trastorno pues tienen una estructura frágil y la constelación no va a ser favorecedor para el consultante y sobre todo el seguimiento post- constelación. El sujeto 5, refuerza esta opinión al considerar que ninguna terapia alternativa puede un tratamiento psicológico cuando es necesario.

El sujeto 2 dice, “No basta con tres sesiones para que la persona se sienta equilibrada. Si la persona no hace una verdadera conciencia del malestar, puede volver”. En el caso del sujeto 5,

quien opina que no hay resultados de tipo terapéutico para la persona, el sujeto 6 explica que “el efecto de los registros Akashicos es a largo plazo, sin embargo, se debe trabajar la psique para que la programación de auto castigo no se vuelva a reproducir. Se requiere de un trabajo psicológico, un proceso”.

Los sujetos 1 y 4, no se han enfrentado a críticas u objeciones por su práctica, sin embargo, el sujeto 3, estuvo en una situación donde una colega le recalco la posibilidad de perder su tarjeta profesional por su nuevo enfoque e investigación. Por otro lado, el sujeto 2, tuvo un proceso de aceptación consigo misma y autocrítica por lo que ella misma estaba haciendo. En general, los participantes manejan una convivencia entre el campo terapéutico tradicional y las terapias alternativas. En particular, el sujeto 1 destaca la importancia de trabajar con reiki en el caso de tener un paciente estancado, siempre respetando las necesidades del paciente y lo que este solicita. El sujeto 2 y 6, enfatizan en la realización de un proceso terapéutico posterior para darle sentido a la información obtenida en las técnicas, el reiki es una solución temporal y los registros Akashicos a largo plazo, aun así, eso no significa que se pueda a generar la programación del malestar nuevamente. El caso del sujeto 3, es más detallado, lleva un proceso paso a paso, una valoración del consultante para asegurarse que los pacientes sean aptos para una constelación y remitiendo a psicoterapia de ser necesario. Igualmente, el sujeto 5, subraya la importancia de evaluar cada caso de forma única.

CONCLUSIONES

Con base en el análisis de las entrevistas, se concluye que las terapias alternativas Reiki, Constelaciones Familiares, se eligieron como una oportunidad de sanación, pues con las herramientas que su primera formación profesional les brindó, además de profesionales de la salud mental, no vieron una transformación, sanación o cambio complementar su formación por los psicólogos al detectar que la psicología y la medicina tradicional no abordaban parte de lo que es el ser humano, su parte espiritual.

Adoptaron estas técnicas no sin antes cuestionarse y profundizar en su eficacia para ellos mismos como para otros que han buscado o se han encontrado con estas terapias.

En esta investigación tanto en la base teórica como en los resultados se resalta que estas terapias alternativas son complementarias a las tradicionales. Por si solas funcionan, pero si se aprovecha una formación en psicología los resultados pueden ser mayores. Sobre todo, si se entienden al ser humano como cuerpo, mente y alma. El sujeto 4 y 5 son más enfáticos en ese sentido, el sujeto 4 cuando su formación como médico no aborda el componente psicológico, esencial para el ser humano, estudio psicología, y cuando esta formación no contemplaba la parte espiritual se formó en su técnica espiritual. El sujeto 5 lo ejemplifica como un iceberg, lo que está a simple vista y lo que no.

En el caso de la terapia de Registros Akashicos, según las opiniones de los profesionales es realmente un espacio, una herramienta que facilita a las otras la interacción con esa esencia espiritual.

Finalmente, como consideración personal de esta investigación, estas terapias tienen un recorrido largo para ser consideradas o abaladas por organizaciones de la salud, las investigaciones

que muestran su eficacia son pocas. En parte puede ser el temor a los prejuicios del medio, pero esto me hace cuestionarme, ¿No fue la medicina en un principio considerado brujería? ¿No fue la psicología no considerada ciencia? Esta es una invitación a ver estas técnicas como una oportunidad de desarrollo para la psicología, ya que no se busca dejarla a un lado si no hacerla parte.

LIMITACIONES

Este estudio constituye un esfuerzo considerable para explorar y comprender las razones subyacentes a la preferencia por terapias alternativas en una población específica de psicólogos. Sin embargo, se encontraron limitaciones frente a la investigación. La principal limitante fue el tamaño de la muestra, aunque los participantes muestran una variedad de experiencias, este número no permite generalizar los resultados a la población de psicólogos que integran terapias alternativas como Reiki, Constelaciones Familiares y Registros Akashicos en su práctica.

Como segunda observación, la escasez de investigaciones sobre el tema entiende que las terapias alternativas están ganando gran popularidad, no obstante, no se aborda el porqué de los psicólogos al implementarla, solo se pueden suponer ante la alta demanda que se muestra en la población.

Como tercera limitante, esta investigación solo considero los psicólogos que tienen técnicas alternativas, sin embargo, no se contempló el punto de vista de los psicólogos tradicionales. Una comparación de opiniones sería de gran ayuda para entender mejor estas perspectivas.

Finalmente, se puede decir que la falta de evidencia de su eficacia. Pues como son investigaciones y escenarios que apenas se están considerando no se encuentra material académico o científico. Esta limitación, demuestra la necesidad de futuras investigaciones en este planteamiento en específico, con el fin de aportar más conocimientos que permitan evaluar el potencial de estas iniciativas.

CONSIDERACIONES

La Ley 1090 de 2006 regula el ejercicio de la profesión de Psicología en Colombia y, en el **Artículo 2**, establece lo siguiente:

De los principios generales. Los psicólogos que ejerzan su profesión en Colombia se regirán por los siguientes principios universales:

[...] **Competencia.** El mantenimiento de altos estándares de competencia será una responsabilidad compartida por todos los psicólogos interesados en el bienestar social y en la profesión como un todo. Los psicólogos reconocerán los límites de su competencia y las limitaciones de sus técnicas. Solamente prestarán sus servicios y utilizarán técnicas para los cuales se encuentran cualificados. En aquellas áreas en las que todavía no existan estándares reconocidos, los psicólogos tomarán las precauciones que sean necesarias para proteger el bienestar de sus usuarios. Se mantendrán actualizados en los avances científicos y profesionales relacionados con los servicios que prestan (Ley 1090 de 2006, art. 2)

Este fragmento del artículo subraya la importancia de que los profesionales de la Psicología se mantengan actualizados y bien capacitados en técnicas y conocimiento del área, reconociendo sus propias limitaciones. La responsabilidad en el uso de técnicas no estandarizadas y sin guías claras es esencial, ya que la falta de investigaciones y análisis adecuados puede poner en riesgo la seguridad y bienestar del paciente.

En este trabajo se abordan tres terapias alternativas, de las cuales dos no cuentan con un respaldo en Colombia, por lo tanto, es fundamental abordar este tema con responsabilidad y rigor, dado el riesgo de comprometer el bienestar de los pacientes en la práctica profesional y el riesgo de recibir sanciones conforme a la normativa vigente en el país.

REFERENCIAS

- Acuña, E. (2017). La psicoterapia: un momento oportuno para los psicólogos clínicos. *Psicología desde el Caribe, Fundación Universidad del Norte*, 34, 230–241. <https://doi.org/https://doi.org/10.14482/psdc.33.2.727>
- Arbeláez, L. (2020). Historia de las constelaciones familiares. En *Raíces, El Inicio de Todo*. (pp. 30–80). <https://www.autoreseditores.com/libro/15190/liliana-arbelaez-naranjo/raices-el-inicio-de-todo.html>
- Barnett, Jeffrey. E., & Shale, Allison. J. (2012). The integration of complementary and alternative medicine (CAM) into the practice of psychology: A vision for the future. *Professional Psychology: Research and Practice*, 43(6), 576–585. <https://doi.org/10.1037/a0028919>
- Barnett, Jeffrey. E., & Shale, Allison. J. (2023). Alternative techniques. *American Psychological Association*, 44. <https://www.apa.org/monitor/2013/04/ce-corner#:~:text=They%20are%20dietary%20supplements%2C%20meditation,biofeedback%2C%20hypnosis%20and%20music%20therapy.>
- Barnett, L. (2015). *La sabiduría infinita de los Registros Akáchicos*. Ediciones Obelisco.
- Billot, M., Daycard, M., Wood, C., & Tchalla, A. (2019). Reiki therapy for pain, anxiety and quality of life. *Supportive & Palliative Care*, 1–5. <https://doi.org/doi:10.1136/bmjspcare-2019-001775>
- Boiron. (s.f.). *¿Qué es la homeopatía y para qué sirve? ¿qué es la homeopatía y para qué sirve?* <https://www.boiron.es/homeopatia-que-es>
- Duque, C. (2018). Espiritualidad y psicología. En *psicoterapia y espiritualidad* (pp. 19–34). Fondo Editorial Universidad Católica de Oriente.
- Enrique, A., & Barrio, E. (2018). Guía para implementar el método de estudio de casos en proyectos de investigación. En *Universidad Autónoma de Barcelona*. Editorial Tecnos. <https://ddd.uab.cat/record/196118>
- Fuentes, M., & Pontevedra, M. (2017, mayo 12). *Proceso Terapéutico Psicológico: Fases, beneficios y desafíos*. Instituto Salamanca. <https://institutosalamanca.com/blog/proceso-terapeutico-psicologico>
- Gómez, F., & Pérez, A. (2005). Investigación sobre la aplicación del método de las constelaciones familiares de Bert Hellinger a la supervisión clínica. *Revista IIPSI, Facultad de Psicología UNMSM*, 8, 29–50. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1420266>
- González, J. (1994). Las terapias alternativas. *Revista Enfoques*, 38–43.
- Guerrero, M. (2016). La investigación cualitativa. *INNOVA Research Journal*, 1, 1–9. <https://doi.org/https://doi.org/10.33890/innova.v1.n2.2016.7>
- Administrador, R. (2020). *What is the history of reiki*. International Center for Reiki Training. <https://www.reiki.org/faqs/what-history-reiki>

- Kuenerz, M. (2024a). La cuántica y lo inconsciente. En *El inconsciente cuántico* (pp. 113–157). Penguin Random House.
- Kuenerz, M. (2024b). La psicología transpersonal. En *El Inconsciente Cuántico* (pp. 21–111). Penguin Random House.
- Kuenerz, M. (2024c). Lo inconsciente y los sueños. En *El Inconsciente Cuántico* (pp. 203–273). Penguin Random House.
- Laszlo, E. (2013). *El paradigma Akáshico*. Editorial Kairós.
- Latorre, M. A. (2005). The use of Reiki in psychotherapy. *Perspectives in Psychiatric Care*, 41, 184–187. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/j.1744-6163.2005.00035.x>
- Ley 1090 de 2006. Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones. Septiembre 6 de 2006. DO.46383. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=66205>
- MedlinePlus. (s.f.). *Cancer Alternative Therapies*. MedlinePlus. <https://medlineplus.gov/canceralternativetherapies.html>
- NIH. (2008). Complementary and alternative healthcare: Is it evidence-based? *International Journal of Health Science*, 2, 1–143. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3068720/>
- OMS. (s.f.). Traditional, Complementary and Integrative Medicine. *World Health Organization*.
- Pacheco, B. (2007). ¿Qué son las constelaciones familiares? *Uriacha, Revista de Psicología*, 4, 32–38.
- Rojas, C. (2011). Psicología y espiritualidad: dimensiones complementarias. *Centro San Camilo Vida y Salud*, 52, 1–3.
- Sheldrake, R. (s/f). *Resonancia mórfica y campos mórficos- una introducción*. Rupert Sheldrake. <https://www.sheldrake.org/espanol/resonancia-morfica-y-campos-morficos-una-introduccion>
- Sinnett, A. (1885). *The occult world*. Boston: Houghton, Mifflin and Co. . https://archive.org/details/occultworld00sinn_0/page/n5/mode/2up
- Yesil Bayülgen, M., & Gün, M. (2023). The effect of Reiki on fatigue and comfort in hemodialysis patients. *National Library of Medicine*.

Anexos

Anexo 1: Estructura del instrumento de indagación sobre “Más allá de la evidencia”: Terapias alternativas

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CATEGORÍAS DE ANÁLISIS	PREGUNTAS
Identificar los factores que influyen en la elección de terapias alternativas.	Factores que influyen en la elección de terapias alternativas	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo fue su proceso de decisión para estudiar psicología? • ¿Qué le atrajo particularmente del campo de la psicología? • A lo largo de su carrera, ¿qué elementos de su formación tradicional influyeron en su desarrollo como profesional de la salud mental? • ¿Cuáles fueron las áreas más fuertes en su formación clínica y cómo afectaron su estilo de trabajo?

Describir las experiencias y creencias que llevaron a los psicólogos a trabajar en Reiki.

Experiencias y creencias de los psicólogos que trabajan en Reiki

- ¿Qué motivo a explorar terapias alternativas?
 - ¿Existió un caso particular que le impulsara a buscar otras técnicas de intervención?
 - ¿Cuándo tuvo su primer contacto con Reiki?
 - ¿Cómo fue esa experiencia inicial y que impacto tuvo en su visión de las terapias alternativas?
 - ¿Qué factores o creencias fortalecieron su interés y conocimiento en Reiki?
 - ¿Cómo fue su proceso de formación en esta terapia? ¿Qué aspectos le resultaron más difíciles o reveladores?
-

Describir las experiencias y creencias que llevaron a los psicólogos a trabajar en Constelaciones familiares.

Experiencias y creencias de los psicólogos que trabajan en Constelaciones familiares

- ¿Cómo integraría el Reiki dentro de un marco terapéutico psicológico más tradicional?
 - ¿Qué papel cumple Reiki en su práctica?
 - ¿Cómo fue su primer encuentro con las Constelaciones Familiares?
 - ¿Cómo llegó a interesarse por esta técnica y qué lo motivó a profundizar en ella?
 - ¿Qué elementos le llevaron a certificar o aprender más sobre las Constelaciones Familiares?
 - ¿Cómo describiría su evolución profesional dentro de esta terapia?
 - ¿Qué diferencias o similitudes percibe entre una intervención terapéutica con
-

Describir las experiencias y creencias que llevaron a los psicólogos a trabajar en Registros Akashicos.	Experiencias y creencias de los psicólogos que trabajan en registros Akáshikos	<p>Constelaciones Familiares y una intervención clínica psicológica más convencional?</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿Cuándo y cómo fue su primer contacto con los Registros Akáshikos?• ¿Qué factores personales o profesionales lo llevaron a interesarse por esta técnica en particular?• ¿Cómo describiría el papel de los Registros Akáshikos dentro de su práctica terapéutica?• ¿Considera que esta técnica ofrece algo que no se pueda lograr con otras terapias?• ¿Qué cree que distingue a los Registros Akashicos dentro de su práctica terapéutica?
---	--	--

Identificar las limitaciones y desafíos asociados a la integración de terapias alternativas en contextos terapéuticos.

Limitaciones y desafíos de las terapias alternativas en la integración terapéutica

- ¿Encuentra algún punto de conexión entre estas técnicas?
 - ¿Qué desafíos ha enfrentado al integrar terapias alternativas dentro de un contexto terapéutico más tradicional?
 - ¿Qué tipo de objeciones o críticas ha encontrado en su entorno profesional?
 - ¿Cómo maneja la convivencia entre la terapia clínica convencional y la terapia alternativa en su práctica?
 - ¿En qué situaciones opta por una sobre la otra? ¿Alguna de ellas apoya o complementa la otra?
-

Anexo 2: Declaración de consentimiento informado**PREGRADO EN PSICOLOGÍA****UNIVERSIDAD EAFIT****DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes de esta investigación una explicación de la naturaleza de la misma, al igual que su rol como participantes.

Título del trabajo de investigación: “Mas Allá de la Evidencia”: Terapias Alternativas

Investigador Principal: Juliana Salas Ortega

Esta entrevista hace parte del proceso de recolección de datos para el trabajo de investigación que desarrollo en el Pregrado de Psicología de la Universidad EAFIT.

Algunas consideraciones:

- La participación en este estudio es estrictamente voluntaria.
- La información obtenida con la entrevista será de uso exclusivo para este trabajo de investigación.
- La intervención del entrevistado será anónima en la consolidación de la información.
- La información que se recoja será confidencial y no se usara para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

- Al participar en este estudio, el entrevistado responderá con libertad y en sus términos las preguntas realizadas por el entrevistador. También podrá entregar información adicional que considere pertinente para el objeto de la investigación.
- Concedo que la entrevista sea grabada, lo cual se requiere para la labor de transcripción y análisis de la información.
- Este consentimiento es válido para todas las entrevistas relacionadas con el tema, pues en ocasiones se puede requerir más de una entrevista.

Nombre:

Firma: _

CC: __

¡Agradezco su sincera participación!