



MISAE ACOSTA
INSTITUTO UNIVERSITARIO

**“ REIKI PARA TRATAMIENTO DE LA DEPRESIÓN Y
ANSIEDAD”**

**Trabajo de Titulación Previo a la Obtención del Título de
Tecnólogo en Naturopatía Mención Masaje Terapéutico**

Autor:

ROBERT PATRICIO ARMIJOS RICO

Tutor:

MSC. MASHERLYN GAVIN QUISHPE

RIOBAMBA, 2024



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo,(Robert Patricio Armijos Rico), autor de la presente investigación, con cédula de ciudadanía N° (0704529221), libre y voluntariamente declaro que el trabajo de titulación: “APLICACIÓN DEL REIKI EN EL TRATAMIENTO DE LA DEPRESIÓN Y ANSIEDAD”; es de mi plena autoría, original y no es producto de plagio o copia alguna, constituyéndose en documento único, de acuerdo a los principios de la investigación científica. El patrimonio intelectual del trabajo investigativo pertenece al Instituto Superior Tecnológico Dr. Misael Acosta Solís.

Es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad.

Riobamba, 11 de Junio del 2024

Robert Patricio Armijos Rico

C.C. (0704529221)

AUTOR/A



ACTA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Riobamba, ____ de _____ de _____

Yo, Masherlyn Gavin Quishpe, en mi calidad de tutor/a, certifico que el/la estudiante Robert Patricio Armijos Rico del año lectivo 2023-2024, ha trabajado conmigo en el desarrollo del Trabajo de Titulación: APLICACIÓN DEL REIKI EN EL TRATAMIENTO DE LA DEPRESIÓN Y ANSIEDAD, certifico que el mencionado trabajo cumple con todos los requisitos legales y tecnológicos; en virtud de ello le asigno la calificación de ____/10, con ____% de plagio, revisado a través del sistema de anti plagio que maneja la institución, particular que pongo a consideración para los fines pertinentes.

Atentamente,

CI: 0604767426

Msc. Masherlyn Gavin Quishpe



ACTA DE EVALUACIÓN

Riobamba, ____ de _____ de ____.

El tribunal de Evaluación del Trabajo de Titulación, previa la obtención del título de
TECNÓLOGO EN NATUROPATÍA MENCIÓN MASAJE TERAPÉUTICO

POR CONSENSO ADJUNTA LA CALIFICACIÓN DE:

.....

**Al Trabajo de Titulación: “APLICACIÓN DEL REIKI EN EL TRATAMIENTO DE
LA DEPRESIÓN Y ANSIEDAD”**

AUTOR: ROBERT PATRICIO ARMIJOS RICO

TUTOR: MASHERLYN GAVIN QUISHPE

Código de proyecto N.º

Por el TRIBUNAL.

f.....

Por el DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN.

f.....

DEDICATORIA

Queridos padres, familia, amigos y Dios,

En este momento tan especial, quiero expresar mi profunda gratitud y amor hacia ustedes. A mis padres, gracias por su incansable apoyo, amor incondicional y sacrificios. A mi familia, gracias por ser el pilar que me sostiene y por los innumerables momentos de alegría y aprendizaje compartidos. A mis amigos, gracias por su lealtad y por ser compañeros invaluable en este viaje de la vida. Y a Dios, gracias por guiar mis pasos, por las bendiciones recibidas y por darme la fortaleza y la sabiduría para seguir adelante.

AGRADECIMIENTO

Hoy quiero dedicar un momento para expresar mi gratitud más sincera a todos ustedes. Por su paciencia, amor y enseñanzas, mis padres son el pilar fundamental de mi vida. A mi familia, por brindarme su constante apoyo y por ser mi hogar en momentos de necesidad. Doy las gracias a mis amigos por su amistad genuina, por estar presentes en los momentos difíciles y por hacer de cada día una experiencia llena de risas y recuerdos inolvidables. Además, gracias a Dios por brindarme la fuerza para continuar con todas estas personas maravillosas en mi vida y por su infinita sabiduría y guía.

Gracias de todo corazón por ser parte de mi vida y por todo lo que hacen por mí.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

1. RESUMEN	1
2. PALABRAS CLAVE:.....	2
3. ABSTRACT	3
4. KEYWORDS:	3
5. INTRODUCCIÓN.	4
6. MATERIALES Y MÉTODO.....	6
6.1. DISEÑO METODOLÓGICO	6
6.1.1. Población y muestra	6
6.1.2. Criterios de búsqueda, inclusión y exclusión de estudios	6
6.1.3. Bases de datos en las que se hizo la búsqueda	7
6.1.4. Palabras claves o descriptores usados para la búsqueda	7
6.1.5. Proceso de búsqueda.....	7
6.1.6. Diagrama de flujo de selección de artículos.....	7
7. RESULTADOS.....	9
8. DISCUSIÓN	13
9. CONCLUSIONES	16
10. CONSIDERACIONES ÉTICAS	17
11. BIBLIOGRAFÍA.....	18

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Resultados de la revisión sistemática	9
----------	---	---

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diagrama de selección de información	8
--	---

1. RESUMEN

La depresión y la ansiedad son trastornos mentales prevalentes y debilitantes que afectan significativamente la calidad de vida. Si bien las terapias convencionales como la farmacoterapia y la terapia cognitivo-conductual son efectivas, no todos los pacientes responden adecuadamente y pueden experimentar efectos secundarios adversos. En este contexto, el Reiki, una práctica de sanación energética originada en Japón, ha ganado popularidad como terapia complementaria. Este estudio evalúa la eficacia del Reiki en el tratamiento de la depresión y la ansiedad mediante una revisión sistemática de la literatura.

Los resultados de la búsqueda literaria en autores corporativos como PubMed, PsycINFO, Cochrane Library y Scopus proporcionará una visión amplia y profunda de la eficacia de la terapia, desde perspectivas biomédicas, psicológicas, revisiones sistemáticas y estudios multidisciplinarios. La revisión sistemática de estos estudios permitirá una evaluación comprehensiva y fundamentada en la evidencia sobre la eficacia de la terapia en cuestión. Esta búsqueda arrojó un total de 45 estudios relacionados con la utilización del Reiki para el tratamiento de la ansiedad y depresión, de los cuales 12 cumplieron con los criterios de inclusión. La mayoría de los estudios incluidos utilizaron diseños controlados aleatorizados, con muestras que variaron entre 20 y 150 participantes y sesiones de Reiki que oscilaron entre 4 y 12 sesiones.

Los resultados indicaron una reducción significativa en los niveles de depresión y ansiedad en los grupos que recibieron Reiki en comparación con los grupos de control, con tamaños del efecto moderados. La evaluación de la calidad metodológica reveló riesgos de sesgo, principalmente debido a la falta de cegamiento y el informe incompleto de los datos.

Por lo que el Reiki muestra promesa como una terapia complementaria para la reducción de los síntomas de la depresión y la ansiedad, aunque se requiere más

investigación rigurosa para confirmar estos hallazgos y entender mejor los mecanismos subyacentes.

2. PALABRAS CLAVE:

“Reiki”, “depresión”, “ansiedad”, “tratamiento”, “eficacia”.

3. ABSTRACT

Depression and anxiety are prevalent and debilitating mental disorders that significantly affect quality of life. While conventional therapies such as pharmacotherapy and cognitive behavioral therapy are effective, not all patients respond adequately and may experience adverse side effects. In this context, Reiki, an energy healing practice originating in Japan, has gained popularity as a complementary therapy. This study evaluates the effectiveness of Reiki in the treatment of depression and anxiety through a systematic review of the literature.

The results of the literature search in corporate authors such as PubMed, PsycINFO, Cochrane Library and Scopus provide a broad and deep view of the effectiveness of therapy, from biomedical and psychological perspectives, systematic reviews and multidisciplinary studies. The systematic review of these studies will allow a comprehensive and evidence-based evaluation of the effectiveness of the therapy in question. This search yielded a total of 45 studies related to the use of Reiki for the treatment of anxiety and depression, of which 12 met the inclusion criteria. The majority of included studies used randomized controlled designs, with samples ranging from 20 to 150 participants and Reiki sessions ranging from 4 to 12 sessions.

Results indicated a significant reduction in levels of depression and anxiety in the Reiki groups compared to the control groups, with moderate effect sizes. Assessment of methodological quality revealed risks of bias, mainly due to lack of blinding and incomplete reporting of data.

Reiki shows promise as a complementary therapy for reducing symptoms of depression and anxiety, although more rigorous research is required to confirm these findings and better understand the underlying mechanisms.

4. KEYWORDS:

“Reiki”, “depression”, “anxiety”, “treatment”, “effectiveness”.

5. INTRODUCCIÓN.

La depresión y la ansiedad son dos de los trastornos mentales más prevalentes y debilitantes a nivel mundial, afectando a millones de personas y generando un impacto significativo en su calidad de vida (1). Los tratamientos convencionales, como la terapia cognitivo-conductual y la farmacoterapia, han demostrado ser efectivos para muchos pacientes; sin embargo, no todos responden favorablemente a estas intervenciones, y algunos experimentan efectos secundarios adversos (2). En este contexto, la búsqueda de terapias complementarias y alternativas se ha intensificado, con el fin de proporcionar opciones adicionales que puedan mejorar el bienestar de los individuos afectados por estos trastornos.

El Reiki, una práctica de sanación energética originada en Japón a principios del siglo XX, ha ganado popularidad como una terapia complementaria en el manejo de diversas condiciones de salud, incluyendo los trastornos mentales. Basado en la creencia de que la energía vital puede ser canalizada a través de las manos del practicante para promover la curación física, emocional y espiritual, el Reiki se ha utilizado ampliamente con el objetivo de reducir el estrés, aliviar el dolor y mejorar el bienestar general (3).

Este estudio se propone evaluar la eficacia del Reiki en el tratamiento de la depresión y la ansiedad, mediante un enfoque aplicado que analice los cambios en los niveles de estos trastornos en pacientes que reciben sesiones de Reiki. Mediante una exhaustiva revisión literaria, además de una implementación de un diseño experimental riguroso, se busca la premisa de aportar evidencia científica que permitan respaldar el uso del Reiki como una terapia complementaria viable en el tratamiento de la depresión y ansiedad.

OBJETIVOS

Objetivo General:

- Recopilar la información necesaria sobre la aplicación del reiki en el tratamiento de la depresión y ansiedad.

Objetivos Específicos:

- Contrastar la información en bases de datos digitales acerca de la aplicación del reiki en el tratamiento de la depresión y ansiedad.
- Analizar la información en las fuentes bibliográficas a fin de presentar la comparación de los datos.
- Presentar los resultados.

6. MATERIALES Y MÉTODO

6.1. DISEÑO METODOLÓGICO

Se trata de un estudio de revisión bibliográfica de tipo descriptivo, ya que se destacan las características más importantes en referencia a la aplicación del Reiki como coadyuvante en el tratamiento de la depresión y ansiedad, se realizó una inspección de evidencia teórica y científica.

6.1.1. Población y muestra

La muestra se encuentra constituida por artículos científicos, revisiones, ensayos clínicos, informes y proyectos investigativos relacionados con a la aplicación del Reiki como coadyuvante en el tratamiento de la depresión y ansiedad.

6.1.2. Criterios de búsqueda, inclusión y exclusión de estudios

Criterios de inclusión:

- Estudios que evalúen la eficacia del Reiki en el tratamiento de la depresión y/o la ansiedad.
- Estudios publicados en inglés o español.
- Artículos revisados por pares.
- Estudios con diseños experimentales o cuasi-experimentales.
- Estudios que incluyan medidas cuantitativas de depresión y ansiedad antes y después de la intervención.

Criterios de exclusión:

- Estudios bibliográficos inaccesibles al texto completo.
- Fuentes poco claras o que no aporten a la finalidad de la investigación.

6.1.3. Bases de datos en las que se hizo la búsqueda

Se realizarán búsquedas exhaustivas en bases de datos electrónicas como PubMed, PsycINFO, Cochrane Library y Scopus.

6.1.4. Palabras claves o descriptores usados para la búsqueda

Se utilizarán términos de búsqueda como "Reiki", "depresión", "ansiedad", "tratamiento" y "eficacia".

También se revisarán las referencias de los artículos seleccionados para identificar estudios adicionales relevantes.

6.1.5. Proceso de búsqueda

La revisión bibliográfica se llevó a cabo en cuatro fases. En la primera fase, se realizó una búsqueda en bases de datos utilizando palabras clave específicas. En la segunda fase, se aplicaron criterios de inclusión para descartar artículos basados en el año de publicación y el idioma. La tercera fase implicó la verificación de la accesibilidad de las fuentes, así como la lectura de los títulos y resúmenes de las fuentes preseleccionadas para asegurar su relevancia directa con el tema. Finalmente, en la cuarta fase, se procedió a la lectura completa de las fuentes potenciales para evaluar su contribución al objetivo de la investigación y decidir su inclusión.

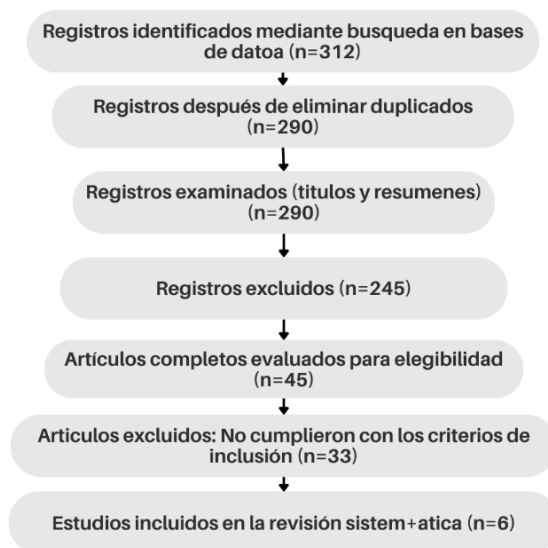
Para el desarrollo de la investigación, se siguieron las recomendaciones de la declaración PRISMA, lo que permitió realizar una revisión de manera transparente, clara y objetiva sobre la efectividad de las hojas de olivo en el tratamiento de la hipertensión arterial.

6.1.6. Diagrama de flujo de selección de artículos

En el proceso de recolección y selección de información se muestra el siguiente diagrama:

Figura 1. Diagrama de selección de información

Identificación de estudios a través de bases de datos y otras fuentes



Como se puede observar en la Figura 1, la búsqueda bibliográfica arrojó un total de 312 resultados, de los cuales se descartaron 22 por ser duplicados de otras fuentes, luego de esto se descartaron 245 por ser inaccesibles o no tener un aporte significativo para el estudio, quedando un total de 45. Posteriormente se descartaron 33 por no ser revisados por pares, contar con diseños experimentales o cuasi-experimentales o incluir medidas cuantitativas de depresión y ansiedad antes y después de la intervención. Quedando así 6 con las cuales se desarrolló la revisión.

7. RESULTADOS

Los resultados de la revisión bibliográfica se muestran en una tabla, la misma que contiene datos principales como: autor, año, título y hallazgos que conciernen a la aplicación del reiki en el tratamiento de la depresión y ansiedad. Las fuentes bibliográficas incluidas en la revisión se presentaron en orden cronológico:

Tabla 1. Resultados de la revisión sistemática

Autor y año	Título	Hallazgos
Demir M, Can G, Kelam A. (2015)	Efectos del Reiki a Distancia Sobre el Dolor, la Ansiedad y la Fatiga en Pacientes Oncológicos en Turquía: Un Estudio Piloto	En el dolor, la ansiedad y el cansancio de los pacientes oncológicos, el Reiki se compara con la atención médica estándar. El Reiki podría disminuir la fatiga, la ansiedad y el dolor en los pacientes oncológicos, según los hallazgos.
Escudero, G, Solange D. (2022)	Efectos de un programa de reiki para la reducción del estrés y ansiedad durante la Covid-19 en trabajadores de Lima	Las implicancias del estudio incluyen la contribución del reiki a la salud en general. Además, tiene el valor de que el reiki es una terapia alternativa validada para reducir la

		ansiedad y el estrés de forma rentable y sin necesidad de contacto cara a cara, lo que es importante en vista de la pandemia.
Kurebayashi LF, Turrini RN, Souza TP, Takiguchi RS, Kuba G, Nagumo MT. (2016)	Masaje y Reiki para reducción de estrés y ansiedad: ensayo clínico aleatorizado	Se analiza la eficacia del masaje, del Reiki y de ambos para tratar la ansiedad y el estrés. El grupo control y el grupo Masaje+reposo tienen mejores resultados en la disminución del estrés y la ansiedad que el grupo de Masaje+Reiki.
Thrane S, Cohen SM. (2014)	Efecto de la Terapia Reiki sobre el Dolor y la Ansiedad en Adultos: Una revisión bibliográfica en profundidad de ensayos aleatorios con cálculos del tamaño del efecto	Se examina el impacto del Reiki en la ansiedad y el dolor cuando no hay tratamiento. Se ha demostrado que la terapia de Reiki puede ser efectiva para tratar la ansiedad y el dolor. Continúe con la terapia de Reiki con muestras mayores, a pesar de que

		se recomienda la investigación.
Fernández, C, Domplablo, C, Martín, B, (2015)	Estudio de la intervención NIC 1520: Reiki en pacientes diagnosticados de trastorno de ansiedad.	La muestra reduce considerablemente sus valores de ansiedad estado y rasgo tras la aplicación de la intervención enfermera NIC 1520: Reiki. Así, podemos concluir que existen cambios en los niveles que los pacientes con trastorno de ansiedad presentan en cuanto a las variables de calma, relajación, descanso y felicidad, entre otros. Además, consiguen mejoras en su sintomatología ansiosa y comportamiento, disminuyendo el impacto del trastorno en su vida diaria.
Joyce J, Herbison GP, (2015)	Reiki para la depresión y la ansiedad	Se examina la eficacia del Reiki para tratar la depresión y la ansiedad. No hay pruebas de que

		Reiki sea beneficioso o dañino, según los hallazgos de esta revisión. Para la mayoría de los dominios, se consideró que el riesgo de sesgo para los estudios incluidos era alto o poco claro; esto disminuye la confiabilidad de la evidencia.
--	--	---

Fuente: Armijos, R. (2024)

8. DISCUSIÓN

De acuerdo con los hallazgos de la revisión Kurebayashi et al (4) puede decir que el Reiki ha sido investigado como una terapia energética complementaria, que puede ayudar a fortalecer la capacidad del cuerpo de curarse. De igual forma Escudero y Solange (5) determinan que el Reiki es una terapia complementaria japonesa desarrollada por Mikao Usui. La palabra significa "energía vital universal" en japonés. Busca equilibrar la energía de la persona que lo recibe. Para utilizar esta técnica, los practicantes de reiki deben pasar por un proceso de formación e iniciación en el que se sintonizan con la energía vital universal. Dicha formación e iniciación es para sintonizar con la energía universal y poder actuar como canal para transmitir esta energía.

De manera similar Cohen y Thrane (6) concuerdan que la terapia Reiki es una forma de que el practicante guíe la energía hacia el receptor, para ayudar a la energía curativa innata del receptor y facilitar la autocuración. El practicante no causa la curación, ni es la fuente de la energía. El practicante es un canal para la energía, como una manguera de jardín es un canal para el agua. Muchos llaman a esta energía universal, pero algunos dicen que proviene de Dios, Buda o una fuente sagrada. Una interpretación común de la palabra Reiki es energía de fuerza vital guiada espiritualmente. La terapia Reiki es una forma de que el practicante guíe la energía al receptor, para ayudar a la energía curativa innata del receptor y facilitar la autocuración. El practicante no causa la curación, ni es la fuente de la energía. El practicante es un canal para la energía, como una manguera de jardín es un canal para el agua. Muchos llaman a esta energía universal, pero algunos dicen que proviene de Dios, Buda o una fuente sagrada. Una interpretación común de la palabra Reiki es energía vital guiada espiritualmente.

Desde la perspectiva de Richeson et al (7) Estos sistemas pueden describirse mejor como el campo de energía universal y los chakras. El campo energético universal es un campo de energía de varias capas que rodea e impregna el cuerpo físico. Los

chakras son vórtices en forma de rueda, a menudo denominados puntos focales para la recepción y transmisión de energías. Los chakras aportan energía a la persona desde este campo energético universal. Hay siete chakras principales que pueden bloquearse, distorsionando así el flujo natural de energía

Dentro de esta línea de argumentos Escudero y Solange (5) hablan de la eficacia del reiki siendo que han demostrado su eficacia frente al reiki simulado, una técnica utilizada como método placebo en la que un actor sin formación real en reiki realiza los movimientos de reiki. También se ha demostrado que es más eficaz que la música o la meditación para inducir la relajación. Además, se ha demostrado que el reiki reduce la ansiedad, el dolor, el estrés, la depresión y mejora la calidad de vida y la autoestima en pacientes crónicos y con cáncer.

Como también el autor Melike et al (8) menciona la efectividad y modalidad de la terapia siendo que Más de 1,2 millones de adultos declararon que el Reiki era una modalidad de curación energética en EE.UU. El Reiki es una modalidad no invasiva y barata que se ofrece a pacientes con cáncer en hospitales y hospicios de todo el país. Siendo que en Estados Unidos se han implementados terapias alternativas como el Reiki dando como resultado que su aplicación se ha extendido a pacientes no solo de cancer, sino también de otras patologías y dolencias, siendo ofrecida en numerosos hospitales y hospicios a lo largo del país. La creciente aceptación y uso del Reiki en estos entornos clínicos subraya su potencial como una opción complementaria en el tratamiento y cuidado de pacientes con enfermedades graves y leves, proporcionando beneficios tanto físicos como emocionales a quienes la reciben.

Los beneficios determinados por Richenson et al (7) demuestran que las medidas cuantitativas indicaron de los participantes que recibieron la intervención de Reiki mejoraron significativamente en las medidas de dolor, depresión y ansiedad en comparación con los que no recibieron la intervención, hallazgo que fue respaldado por los datos cualitativos. No se observaron resultados estadísticamente

significativos en la FC o la PA. Esto no es sorprendente, ya que la mayoría de los participantes (85,5%) no se consideraban en la categoría de alto riesgo de PA, y todos los participantes estaban dentro del rango normal de FC antes de ser admitidos en el estudio.

Lo expuesto por Fernández et al (9) acerca de sus resultados siendo que, 2 de los 14 pacientes (un 14%) se sentían calmados (marcaron bastante y mucho) en origen. Tras la realización de la intervención, los valores positivos aumentaron llegando hasta un 86% (12 pacientes). Además, que tan sólo 1 de las 14 personas (un 7%) indicó sentirse bastante o muy relajada al inicio de la investigación. Al finalizar, se produjo un incremento en el mismo ítem hasta 10 (un 71%).

Similarmente Escudero y Solange (5) determinan que se encontró que el programa de intervención de reiki redujo la angustia y aumentó el eustrés considerablemente en el grupo experimental frente al grupo de control. Esto puede deberse a que, a través de la aplicación, los participantes percibieron una mejoría al recibir la terapia de reiki. En este programa, el número de sesiones y el tiempo empleado también pueden haber favorecido la reducción del estrés.

Lo expuesto por Melike et al (8) de los resultados es que descubrieron que el Reiki disminuía la puntuación de estrés en pacientes oncológicos. Un estudio demostró que el estrés físico disminuía tras 20 minutos de Reiki; mientras que el estrés mental no se reducía con otras terapias.

Por último, lo recopilado por el estudio de Kurebayashi (4) et al nos dice que el masaje asociado al Reiki consiguió ampliar los 24,0% de reducción de los niveles de estrés y 16,0% de IDATE-estado del grupo Masaje y Reposo (G1), para 33,0% de estrés y 21,0% de IDATE-estado.

9. CONCLUSIONES

Mediante la revisión bibliográfica se puede concluir que:

- La ansiedad y la depresión son trastornos mentales caracterizados por ser considerados como respuestas tanto físicas como emocionales, que tienden a ser prevalentes y debilitantes, además, que afectan significativamente la calidad de vida.
- Se describió al Reiki como una terapia alternativa, mediante la cual el practicante o terapeuta busca utilizar la energía universal para ayudar al paciente a equilibrar su energía y permitirle poder mejorarse.
- La implementación de la terapia Reiki para trastornos mentales como la ansiedad y la depresión tienen grandes resultados de mejoría, inclusive cuando son aplicados por pequeños periodos de tiempo.

10. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Las consideraciones éticas que fueron tomadas en cuenta para la realización de la presente revisión bibliográfica fueron:

- La información presentada en la revisión se manejó con una citación bibliográfica adecuada según la norma Vancouver.
- Se respetaron los argumentos de cada una de las investigaciones durante la paráfrasis y no se apropiaron ideas de otros autores.
- Se tuvo en cuenta el criterio del tutor guía y las revisiones para proceder a la corrección de errores en la investigación, logrando así un trabajo claro, preciso e impecable.

11. BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. Trastornos de ansiedad. Who.int. 2023.
. [consultado 2 ago 2024] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>
2. Puerta J, Padilla D. Terapia cognitiva - conductual (TCC) como tratamiento para la depresión: una revisión del estado del arte. Redalyc. el 2 de agosto de 2011;251–7.
3. Freitag VL, Andrade A de, Badke MR. El Reiki como forma terapéutica en el cuidado de la salud: una revisión narrativa de la literatura. Enferm Glob. 2015;14(38):335–45. [consultado 2 ago 2024] Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000200018
4. Kurebayashi LFS, Turrini RNT, Souza TPB de, Takiguchi RS, Kuba G, Nagumo MT. Massage and Reiki used to reduce stress and anxiety: Randomized Clinical Trial. Rev Lat Am Enfermagem. 2016;24(0). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/77VF53WysdCSsPmDXpSmzdb/?format=pdf&lang=es>
5. Escudero G, Solange D. Efectos de un programa de reiki para la reducción del estrés y ansiedad durante la Covid-19 en trabajadores de Lima. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2022. [consultado 2 ago 2024] Disponible en: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/660588/G%c3%a1lvez_ED.pdf?sequence=3&isAllowed=y
6. Thrane S, Cohen SM. Effect of reiki therapy on pain and anxiety in adults: An in-depth literature review of randomized trials with effect size calculations. Pain Manag Nurs. 2014;15(4):897–908. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.pmn.2013.07.008>
7. Richeson N, Spross J, Lutz K, Peng C. Effects of Reiki on Anxiety, Depression, Pain, and Physiological Factors in Community-Dwelling Older Adults. PubMed. 2010. [consultado 2 ago 2024] Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/45268359_Effects_of_Reiki_on_Anxiety

_Depression_Pain_and_Physiological_Factors_in_Community-Dwelling_Older_Adults

8. Melike D, Gulbeyaz C, Ayhan K. Effects of distant reiki on pain, anxiety and . fatigue in oncology patients in turkey: A pilot study. Asian Pac J Cancer Prev. 2015;16(12):4859–62. Disponible en:
https://journal.waocp.org/article_31175_4410b9aee922916320996fa472723164.pdf
9. Fernández C, Dompablo C, Martín B. Estudio de la intervención NIC 1520: Reiki . en pacientes diagnosticados de trastorno de ansiedad. Asociación Española de Enfermería de Salud Mental; 2015.