

Profesionales y terapias de salud en las espiritualidades no afiliadas un campo invisible pero central para el autocuidado contemporáneo¹

Maribel Blázquez RodríguezDepartamento de Antropología Social y Psicología Social. Instituto Investigaciones Feministas. Universidad Complutense de Madrid  **Mónica Cornejo Valle**Departamento de Antropología Social y Psicología Social. Universidad Complutense de Madrid  <https://dx.doi.org/10.5209/ilur.103495>

Enviado: 20/06/2025 • Aceptado: 29/10/2025

Resumen: Las espiritualidades “no afiliadas” hacen referencia a aquellas personas que se identifican con alguna forma de espiritualidad, creencias o prácticas relacionadas con lo sagrado o lo sobrenatural, pero que no están vinculadas formalmente a ninguna organización, iglesia o tradición religiosa establecida. Estas personas pueden, por ejemplo, practicar meditación, yoga, atención plena (mindfulness), leer textos sagrados de diversas religiones o participar en rituales. Este artículo presenta los principales hallazgos de una investigación que rastreó prácticas y profesionales que se autoidentifican como espirituales en distintas plataformas digitales de la Comunidad de Madrid. Además, se realizaron 15 entrevistas a profesionales. En total, se identificaron 854 personas y entidades vinculadas a la espiritualidad no afiliada que se caracterizan por una espiritualidad orientada a ofrecer servicios, la diversidad de prácticas ofrecidas y la heterogeneidad de perfiles profesionales. El artículo se enfoca especialmente en aquellos profesionales y técnicas orientadas específicamente al ámbito de la salud que constituyen el 29% de sus servicios. Las técnicas más ofrecidas son el tarot (31 %), el reiki (22 %) y la meditación (13 %). Que la salud sea el servicio más ofrecido permite extender la atención a la salud más allá de los márgenes de la medicina convencional y articular un espacio intermedio entre las formas de atención formales e informales. Estos hallazgos confirman la existencia y consolidación de un grupo estable de entidades y profesionales cuyas prácticas se sitúan en la intersección entre espiritualidad y salud, y que promueven el autocuidado en el contexto madrileño contemporáneo.

Palabras clave: Espiritualidad; Religión; Salud; Autocuidado; Terapias.

EN Professionals and Health Therapies in Unaffiliated Spiritualities: An Invisible but Central Field for Contemporary Self-Care

Abstract: Unaffiliated spiritualities refer to individuals who identify with some form of spirituality, belief, or practice related to the sacred or the supernatural, but who are not formally associated with any established organization, church, or religious tradition. These individuals may, for example, engage in meditation, yoga, mindfulness, read sacred texts from various religions, or participate in rituals. This article presents the main findings of a study that mapped practices and professionals who self-identify as spiritual across various online platforms in the Community of Madrid. Additionally, 15 semi-structured interviews were conducted with professionals. A total of 854 individuals and entities (associations, centers, shops) were identified. Among the most notable characteristics observed are the emergence of a service-oriented spirituality, the diversity of practices offered, and the heterogeneity of professional profiles. The article focuses particularly on professionals and techniques specifically oriented towards the health sector, which account for 29% of its services. The most frequently offered techniques are tarot (31%), reiki (22%), and meditation (13%). The predominance of health-oriented services makes it possible to extend healthcare beyond the boundaries of conventional medicine and to create an intermediate space between formal and informal care practices. Overall, the findings confirm the stable presence of a group of entities and professionals whose practices

¹ Este artículo forma parte del proyecto de Investigación “Presencia y características de las nuevas espiritualidades en la Comunidad de Madrid” financiado por la Fundación Pluralismo y Convivencia. Siendo la investigadora principal Mónica Cornejo Valle. Realizado del 16/06/2023 al 16/06/2024.

operate at the intersection of spirituality and health, and who promote self-care within the contemporary context of Madrid.

Keywords: Spirituality; Religion; Health; Self-care; Therapies.

Sumario: 1. Introducción. 2. Metodología. 3. Resultados y discusión. 3.1. Un amplio campo de la espiritualidad afiliada en la Comunidad de Madrid. 3.2. Una espiritualidad de servicios. 3.3. La diversidad de prácticas y la variedad de cada especialista. 3.4. La especialización de las prácticas. 3.5. Prácticas según sus funciones. 3.6. Las técnicas más ofertadas en la salud. 3.7. Las motivaciones de estos profesionales: ayudar y desarrollarse. 3.8. La espiritualidad: un apellido incómodo. 3.9. Profesionales para los autocuidados contemporáneos. 4. Conclusiones. 5. Bibliografía.

Cómo citar: Blázquez-Rodríguez, Maribel; Cornejo-Valle, Mónica (2025): “Profesionales y terapias de salud en las espiritualidades no afiliadas un campo invisible pero central para el autocuidado contemporáneo”, *Ilu. Revista de Ciencias de las Religiones*, 30, e-103495. <https://dx.doi.org/10.5209/ilur.103495>.

1. Introducción

En el contexto de la espiritualidad contemporánea, la expresión «no afiliadas» se refiere a aquellas personas que se identifican con alguna forma de espiritualidad, creencias o prácticas relativas a lo sagrado o lo sobrenatural, pero que no están vinculadas formalmente a ninguna organización, iglesia o tradición religiosa establecida. Este fenómeno es parte de una tendencia más amplia conocida como “espiritualidad sin religión”, donde las personas buscan experiencias y significados trascendentes fuera de las estructuras religiosas tradicionales, filosofías, o incluso ciencias y psicologías modernas. Por ejemplo, pueden practicar la meditación, el yoga, la atención plena (mindfulness), la lectura de textos sagrados de diferentes religiones, o participar en rituales y ceremonias personales o grupales que ellas mismas crean (anonimizado, 2024).

De acuerdo con un estudio del CIS de 2017 (Estudio 3194), el 16,8% de las personas en España se consideran “espirituales” pero no seguidoras de una confesión religiosa. Ese porcentaje representa a varios millones de personas, sin embargo, no se les ha prestado apenas atención como colectivo. Las personas no afiliadas pueden tener una variedad de creencias y prácticas que a menudo se inspiran en una mezcla. Esta forma de espiritualidad refleja un cambio en la manera en que la gente busca satisfacer sus necesidades espirituales, dando prioridad a la experiencia personal directa, la autonomía y la flexibilidad, en lugar de adherirse a dogmas o normas religiosas preestablecidas. En lugar de seguir una única tradición o sistema de creencias, la no afiliación a menudo significa un enfoque ecléctico, en el que cada persona va experimentando y reflexionando a partir de diferentes fuentes, seleccionando lo que resuena con ella en cada momento vital. La espiritualidad no afiliada está especialmente presente en aquellas sociedades en las que la libertad de creencias está protegida legalmente de forma efectiva, garantizando la posibilidad de que las personas desarrollen sus propias búsquedas religiosas, espirituales o seculares personales. En estos contextos, cada individuo tiene la libertad de relacionarse con lo trascendental, lo sagrado, o el sentido profundo de la vida, aunque lo hagan fuera de las vías convencionales. Aunque la espiritualidad no afiliada sigue siendo una gran desconocida en España, no es un tema exactamente nuevo. Algunas personas que se identifican como espirituales piensan que añadir «no afiliadas» es una redundancia, porque ya hablar de espiritualidad es un indicador suficiente de un rechazo a la institucionalización representada por la palabra religión. Sin embargo, los conceptos de espiritualidad y religión no son opuestos, y ambos son muy amplios dependiendo del contexto cultural en el que se apliquen. Hoy en día hablamos de espiritualidades no afiliadas para referirnos a lo que hace dos décadas llamábamos nuevas formas de espiritualidad, y a lo que hace cinco décadas llamábamos *New Age*. Esta expresión, *New Age*, tiene ahora un cierto estigma y la propia gente espiritual rechaza al movimiento *New Age* como una desviación de la verdadera espiritualidad, pero las creencias, prácticas, experiencias y comunidades que se describen en la literatura académica actual sobre espiritualidades no alineadas (por ejemplo, en *Being Spiritual but not Religious*, 2018, de William Parsons) coincide con las que describían años antes los primeros autores en dar cuenta del movimiento *New Age* (de la Torre, 2006) o de las también llamadas, más tarde, espiritualidades subjetivas (Heelas et al., 2005). Estas espiritualidades han sido estudiadas en distintas investigaciones realizadas en España (Griera y Urgell, 2002; Díez de Velasco, 2012; Prat, 2012; Cornejo y Blázquez, 2013; Albert Rodrigo y Hernández-Martí, 2014).

Hemos desarrollado una investigación, la cual ha rastreado las prácticas y profesionales que se autoidentifican como espirituales, en distintas plataformas online en la Comunidad de Madrid. Con estos resultados, el objetivo de este artículo es mostrar cómo se articulan estas prácticas espirituales identificadas con la salud y el autocuidado, y así pueden ser consideradas como formas de atención a los problemas de salud, malestares o enfermedades ya que “buscan prevenir, dar tratamiento, controlar, aliviar y/o curar un padecimiento determinado” (Menéndez, 2005: 34). Para ello, daremos cuenta en primer lugar de los resultados de este análisis de prácticas y profesionales de las espiritualidades no afiliadas para, en un segundo lugar centrarnos en algunas de las características que justifican que sean incluidas como formas de atención a la salud. Dando cuenta de la firme presencia de este campo en el que converge la espiritualidad y la salud en las sociedades contemporáneas.

2. Metodología

La investigación se ha basado en un rastreo online de prácticas y perfiles vinculados a la espiritualidad no afiliada contemporánea en la Comunidad de Madrid, así como en 15 entrevistas semiestructuradas con practicantes y especialistas del ambiente espiritual madrileño.

Se realizó un relevamiento exploratorio sistematizado de prácticas y perfiles en entornos digitales con el objetivo de identificar actores y actividades vinculadas a nuevas formas de espiritualidad en la Comunidad de Madrid. El procedimiento consistió en búsquedas semánticas estructuradas mediante el motor de Google y los buscadores internos de tres redes sociales -Facebook, LinkedIn e Instagram-. Las búsquedas se desarrollaron entre junio de 2023 a marzo de 2024 y se basaron en un listado inicial de 210 términos clave derivados de investigaciones previas sobre espiritualidad contemporánea². Se combinaron operadores booleanos ("AND", "OR" o los que sean) y filtros geográficos para restringir los resultados a perfiles localizados en la Comunidad de Madrid. Todos los resultados fueron registrados en una base de datos descriptiva, codificados manualmente por tipo de práctica, rol del actor (individual, colectivo, institucional) y orientación espiritual, siguiendo una estrategia de análisis de contenido inductivo. Solo 107 funcionaron coherentemente como términos de búsqueda simple. El resto han requerido ser combinados para resultar válidos. En la tabla 1 se ofrece algunos ejemplos.

Los criterios de exclusión han sido la no localización explícita de la persona o la entidad en la Comunidad de Madrid y las de aquellas entidades o profesionales que se corresponden con tradiciones reconocidas como minorías religiosas siendo así el caso del budismo y el hinduismo que dispone de instituciones propias en el Registro de Entidades Religiosas en España.

Se reconocen limitaciones del relevamiento, como la posible infrarrepresentación de colectivos más jóvenes o de prácticas vinculadas al uso de enteógenos o plantas maestras, cuya visibilidad digital puede verse restringida por cuestiones legales o normativas en España.

Tabla 1. Ejemplos de algunos términos de búsqueda

Ejemplos de términos válidos en búsqueda simple			Ejemplos de términos válidos en combinación	
Abrecaminos	Coach	Meditación	Conexión con la naturaleza	Masaje abhyanga
Amarres	Conjuros	Medium	Dios padre Diosa kali Diosas	Masaje amma
Amuletos	Cristales	Mente cuerpo y alma	Estado de conciencia pura	Masaje ampuku
Ángeles	Cuencos	Mindfulness	Estado de despertar	Masaje ayurveda
Arcángeles	Chakras Eneagrama	Numerología	Estado de ignorancia	Masaje bok bu
Arcanos	Extraterrestre	Oráculo	Estados expandidos de conciencia	Masaje chamánico
Asanas	Gong	Orishas	Limpieza astral	Masaje con bambú
Astrología	Hechizos de amor	Piedras y metales	Limpieza chamánica	Masaje craneosacral
Aura	Hierbas	Qi gong	Limpieza contra hechizo	Masaje faraónico
Biodanza	Hipnoterapia	Regresión	Limpieza de aura	Masaje holístico
Brujería	Horóscopo	Reiki	Limpieza de brujería	Masaje kaizen
Cábala	Iridología	Rituales	Limpieza de casas	Masaje kobido
Canalización	Kundalini yoga	Sanación	Limpieza de maldiciones	Masaje kung fu chio
Círculos De Luz		Tarot	Limpieza emocional	Masaje metamórfico

Fuente: Elaboración propia.

Nota. Algunos ejemplos de los 210 términos de búsqueda.

Las 15 entrevistas semiestructuradas se han realizado a 9 mujeres y 6 hombres, de diferentes edades y residentes en diferentes lugares de la Comunidad de Madrid, con las que se ha alcanzado una saturación discursiva. De ellas 12 personas de nacionalidad española y una persona de Venezuela, otra de Argentina y otra de Alemania. En estas conversaciones se ha indagado sobre las trayectorias profesionales y espirituales de estas personas, con la idea de tener una perspectiva subjetiva de los actores sociales sobre el ambiente espiritual madrileño. Las prácticas mejor representadas entre las personas entrevistadas son: reiki, meditación, tarot, terapias energéticas, astrología, registros akáshicos, Ho'oponopono, biodescodificación, yoga, canalización, numerología, psicología transpersonal, mediumnidad, umbanda y magia. En todas las entrevistas se solicitó el consentimiento informado. Se mantuvo la confidencialidad de los datos personales reemplazando el nombre por un pseudónimo y aquellos datos identificativos en las entrevistas. La participación ha sido voluntaria, sin incentivos materiales ni conflictos de intereses. Las entrevistas fueron grabadas y posteriormente transcritas. 10 entrevistas se realizaron online y 5 presenciales motivadas por la conveniencia de la persona entrevistada oscilando su duración en torno a 90 minutos. Para el análisis se realizó una transcripción literal de las entrevistas, después se analizaron siguiendo tres fases: 1) se realizó una codificación abierta o emergente de la información, manualmente en Word. 2) Se compararon las unidades de análisis y se ordenaron según categorías. 3) Para garantizar la calidad de los resultados y la validez del estudio, se llevó a cabo una triangulación del análisis entre cuatro integrantes del equipo investigador quienes realizaron una revisión cruzada. Además, se hizo una devolución de los resultados del análisis a las personas entrevistadas y a tres asesores externos del proyecto

² Esta información está disponible en el Informe descargable en <https://nuesmad.wordpress.com/>

3. Resultados y discusión

A continuación, presentamos los hallazgos relacionados con el campo de la espiritualidad afiliada en la Comunidad de Madrid. Después, se describen algunas de sus principales características, como la configuración de una espiritualidad orientada a los servicios, la diversidad de prácticas existentes y la variedad de perfiles entre los especialistas. Asimismo, se observa un proceso de especialización de las prácticas, su organización en función de distintas funciones, así como la emergencia de entidades centradas específicamente en la salud, donde abordaremos las principales terapias ofertadas. También se presentan las motivaciones que movilizan a estos profesionales en este quehacer; algunos puntos de tensión, entre los que destaca el debate en torno a la denominación como “profesionales espirituales” y los desafíos que ello implica en términos de legitimación y reconocimiento social y profesional. Y, para finalizar, como se sitúan en el campo del autocuidado contemporáneo.

3.1. Un amplio campo de la espiritualidad afiliada en la Comunidad de Madrid

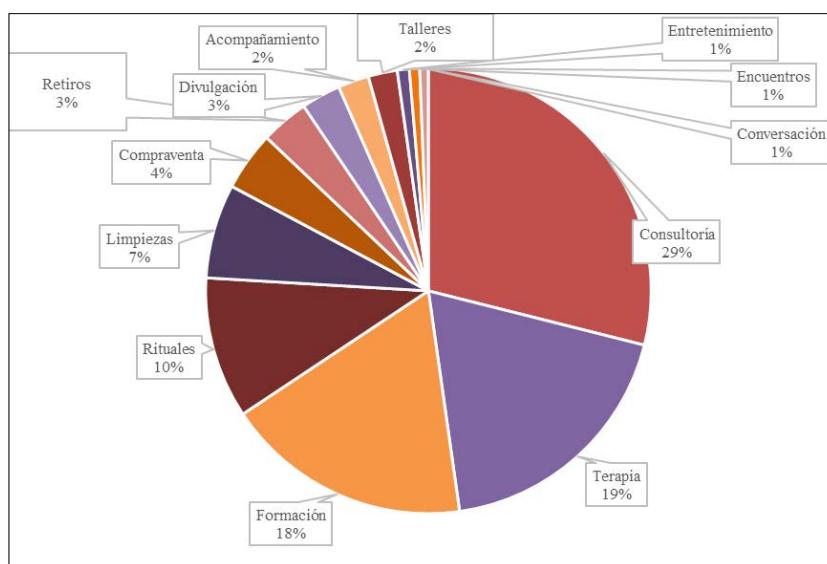
Se han encontrado 854 personas y entidades vinculadas a la espiritualidad no afiliada en la Comunidad de Madrid (asociaciones, centros, tiendas, etc.) en cuyas páginas web y perfiles en redes hay evidencia de alguna de las prácticas relacionadas con la espiritualidad no afiliada contemporánea, con una actividad online significativa y explícita. Aunque en la mayoría de los perfiles personales y de las entidades hallados no ha sido posible localizar geográficamente su ubicación dentro del territorio de la Comunidad de Madrid, al menos hemos podido visitar la mayoría de las tiendas y centros espirituales y esotéricos, descubriendo que hay una presencia mayor de estos espacios en la capital de la comunidad autónoma. Dentro de la capital, se observa una ligera distribución de las especialidades en algunos barrios, como se observa sobre el terreno y se confirma en las conversaciones con las personas que atienden en los centros y tiendas de las distintas zonas. Por ejemplo, en el caso de Chamberí, los espacios presentan una estética distinta y hay una cierta preeminencia de los servicios orientados a la salud. También la estética y los servicios cambian en el barrio Salamanca, donde se acumulan tiendas y centros más eclécticos, con mayor presencia de librería y elementos de la tradición esotérica occidental. Encontramos que la mayor especialización de los espacios guarda relación con la proximidad entre ellos, especialmente en el caso más visible de las tiendas. Cuando dos tiendas están muy próximas, la diferenciación en sus bienes y servicios es mayor. También encontramos algunos espacios en la ciudad que están cerrados al público en su dirección offline, pero operativos online.

No todas las entidades que hemos registrado tienen un perfil de género identificable, pero en aquellas en las que sí se puede identificar, por lo general se cumple la tendencia de la mayoría de mujeres en relación al número de hombres. A pesar de esta tendencia, hay técnicas y servicios concretos en los que esto se profundiza, se iguala o se invierte, dependiendo del caso, si bien una perspectiva global de la muestra revela con claridad que el panorama espiritual online de la Comunidad de Madrid presenta el doble de mujeres que, de hombres, un 54,6% frente a un 24,5%. Además, al analizar su distribución según los temas de especialización encontramos que las mujeres se concentran más en desarrollo personal (36%), salud (32%), amor (22%) y en trabajo solo un 10%. En cambio, entre los hombres se especializan en amor (34%), en salud (31%), desarrollo personal (21%) y 14% en trabajo.

3.2. Una espiritualidad de servicios

La estructura característica del campo espiritual encontrada es la de una red de servicios y clientes o población usuaria. En la mayoría se ofrece de forma explícita alguno tipo de servicio, en otros casos, la entidad simplemente comparte online su existencia para que quien pueda tener interés en sus actividades pueda contactar.

Gráfico 1. Tipo de servicios ofrecidos



Fuente: Elaboración propia.

Nota. De las 854 entidades localizadas se muestran los servicios que ofrecen, pudiendo una misma entidad ofertar varios servicios.

Los servicios más ofrecidos son primero la consulta (29%), seguida de las intervenciones de finalidad terapéutica (19%) y, en tercer lugar, la formación (18%). Sólo después aparece la realización de rituales como servicio o actividad principal (10%), seguido de las limpiezas energéticas y espirituales de todo tipo (7%). Despues aparece la compraventa de productos asociados a la espiritualidad (4%), los retiros espirituales y la divulgación y comunicación con un 3%. Otros servicios son menos significativos pero muestran la variedad de actividades de estos profesionales, nuevamente en orden serían: acompañamiento y talleres con un 2%, entretenimiento, encuentros y conversación con un 1%. Lo más frecuente es que se presenten varios servicios el mismo tiempo, como sucede en el 71% de las entidades. Esta información se muestra en el gráfico 1.

Hemos encontrado 389 términos y expresiones distintos que personas y entidades usan para identificarse en sus perfiles online y páginas web, siendo los más frecuentes: terapeuta, vidente, maestro/a, coach y tarotista.

3.3. La diversidad de prácticas y la variedad de cada especialista

En todas estas entidades grupales e individuales se han podido identificar 1660 técnicas y/o prácticas distintas mencionadas en las distintas webs y redes sociales analizadas (informe anonimizado). Gracias a las investigaciones cualitativas del campo espiritual anteriormente realizadas por nuestro equipo, sabemos que este es un recuento incompleto. Aunque se trata de una apreciación subjetiva, compartimos la impresión de que estas 1660 prácticas encontradas podrían representar solamente la mitad de las técnicas y prácticas conocidas por las personas espirituales en el contexto de la Comunidad de Madrid, en el que la innovación es constante, y la diversificación interna dentro de las propias técnicas es también muy intensa. De hecho, muchas de estas prácticas parecen repetidas, y lo son en muchos aspectos, pero también presentan variaciones que cada especialista reclama como esenciales en su forma de poner en práctica, su forma de entender la espiritualidad y los medios para experimentarla, por lo que las hemos recogido igualmente, con el fin de describir la variedad de las espiritualidades tal y como es reivindicada por sus practicantes.

La heterogeneidad de las prácticas espirituales contemporáneas es tan amplia que resulta difícil incluso encontrar una palabra para referirnos a qué hacen las personas cuando ponen en práctica su espiritualidad, sin embargo, explorar los medios, las técnicas, bien sean materiales o simbólicas, gestuales, sensoriales o eidéticas que se ponen en juego es un requisito indispensable para identificar qué se hace y de qué tipo de espiritualidad se trata. En algunos casos la práctica se describe mejor haciendo referencia al tipo de técnica que se está empleando (reiki, meditación, videncia, masaje, por ejemplo), pero en otros casos puede ser más revelador referirnos al instrumento usado (tarot, péndulo), al tipo de saber empleado (astrología, numerología), a las agencias espirituales que intervienen (ángeles, orishas), o incluso el objeto de la práctica (mal de ojo, amarres, endulzamientos). Todas estas categorías sirven para dar cuenta de qué se hace, y nos referiremos a ellas como prácticas o técnicas, dependiendo del contexto. En la inmensa mayoría de los casos (88%), las entidades y personas espirituales de la comunidad de Madrid que hemos encontrado online usan varias de estas técnicas, saberes y medios. Son escasas las entidades que sólo se especializan en una única técnica o práctica (12%).

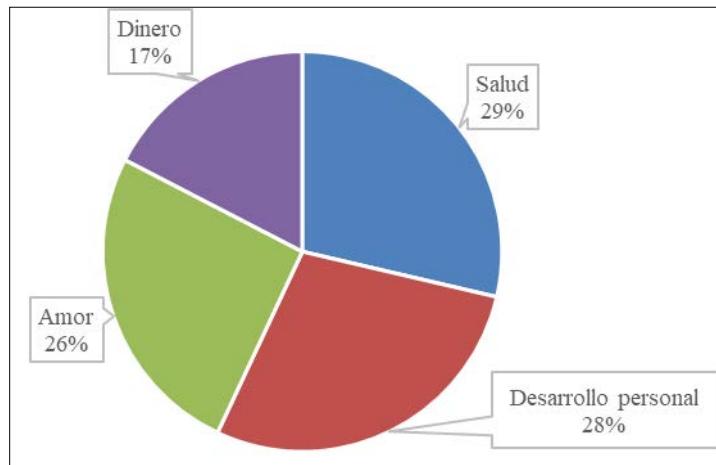
Los términos más repetidos en nuestra búsqueda de prácticas y técnicas relacionadas con la espiritualidad representan razonablemente bien el panorama de las prácticas mayoritarias, que también son más populares no sólo entre quienes las usan sino para la población general, igualmente. Entre ellas destacan el tarot (31%), el reiki (22%), la meditación (13%), la astrología (12%), las limpiezas energéticas y espirituales (11%), la videncia o clarividencia (11%) y los registros akáshicos (10%). Como categorías liminares, el yoga y los masajes, cuando ambos están relacionados de alguna manera con la práctica de la espiritualidad (y no se trata únicamente de un aspecto puramente fisiológico), aparecen también en la lista, representando ambos un 9% de la presencia online de prácticas, con la misma presencia que la canalización mediúmnica (9%). También parece relevante la presencia del mindfulness como una técnica específica, distinta de la categoría general de meditación. El mindfulness, como versión secularizada de la meditación de las tradiciones dhármicas, tiene una presencia propia en el mundo espiritual madrileño (3%), aunque no sea muy significativa. Ello resulta de interés como una muestra más de la fluidez con la que lo espiritual se maneja con lo secular.

3.4. La especialización de las prácticas

Si los temas tradicionales en la consulta de oráculos eran la tríada “salud, dinero y amor”, hoy en día puede decirse que el primero se mantiene, ya que un 29% de los servicios se dirigen a la salud; sin embargo, habría un cuarto tema cuya presencia es rotunda, y es el desarrollo personal. La idea de desarrollo, evolución o crecimiento personal y espiritual es un tema muy popular en la literatura de autoayuda y lo es también en las nuevas formas de espiritualidad desde su incorporación en los años 70 del siglo XX. Entre las entidades registradas encontramos que el desarrollo personal está presente en un 28% de la oferta de servicios espirituales, más que el tradicional tema del amor, las relaciones y la sexualidad (presente en el 26%). Ya en cuarto lugar aparecen las cuestiones relacionadas con dinero, trabajo, éxito, abundancia, prosperidad y economía, que están presentes en el 17 % de la oferta global recogida. Esta información se muestra en el gráfico 2.

En general, estas técnicas espirituales suelen aparecer rodeadas de una narrativa positiva, orientada al desarrollo personal, al bienestar, a la sanación y a la prosperidad de distintos tipos. La presencia del mal (como en el mal de ojo) en las prácticas es muy escaso y sólo un 1% de los servicios espirituales ofrecidos online en Madrid hacen referencia a magia negra, maleficios, maldiciones, demonios y otros infortunios. Como en el caso del mal de ojo (no incluido en este recuento), estas referencias se refieren fundamentalmente a servicios de limpieza de esos males y negatividades sentidos.

Gráfico 2. Tipos de temáticas que se ofertan



Fuente: Elaboración propia

Nota. De las 854 entidades localizadas se muestran las temáticas en las que se encuadran sus servicios, pudiendo una misma entidad ofrecer servicios de todas las temáticas.

La frecuencia de Salud fue 291, Desarrollo personal: 288; Amor: 260 y Dinero: 177.

Tanto la salud como el desarrollo personal están asociados a una variedad de técnicas de todo tipo, pero los asuntos de dinero y amor están más claramente asociados a prácticas mágicas, rituales y esotéricas. Sólo hay una técnica que está constantemente presente en todos los temas, y es el tarot.

3.5. Prácticas según sus funciones

Buscando una organización más compleja, y basada en el análisis de las técnicas y prácticas encontradas también es posible hacer una clasificación tentativa del campo basada en las funciones encontradas para las distintas técnicas. En este sentido, la variedad de técnicas y prácticas encontradas pueden agruparse en cuatro categorías:

a) Prácticas oraculares: Se encuentran entre las más prominentes de la muestra al incluir tarot, astrología, videncia, numerología, péndulo o las caracolas, entre otras mancias varias. Esta categoría representa una actividad culturalmente presente en todos los continentes que, particularmente en el contexto de las espiritualidades contemporáneas, parece especialmente relevante, lo que en términos generales también encaja con su presencia marginal y estigmatizada a lo largo de la historia de los territorios de mayoría cristiana. Uno de los elementos más sobresalientes de estas prácticas es que se centran en dar una explicación sobre lo que le pasa al sujeto, ofrecen una diagnosis sobre su vida en la que no hay una diferenciación entre los distintos ámbitos de su vida, todo incide, afecta y condiciona lo que le pasa.

b) Prácticas propiciatorias: Aunque puedan estar orientadas a la salud y el bienestar, o compartan su mismo marco creencial, los trabajos rituales y la intervención mágica no tienen la misma lógica práctica, ni estética que las terapias, por lo general. Sea como sea, hay una variedad grande de intervenciones de carácter mágico que se cuentan entre las prácticas frecuentes en la muestra, y que incluyen sobre todo tres categorías. Por un lado, las prácticas propiciatorias más comunes son las limpiezas energéticas para liberar a las personas de males de ojo, mala suerte, bloqueos y otros diagnósticos similares. Una segunda práctica muy popular es la magia de relaciones, que incluye los amarres, los endulzamientos y otras prácticas orientadas a intervenir en los afectos y desafectos de las personas entre sí. Una tercera clase de trabajos rituales comunes son los orientados a la protección contra las energías negativas o los maleficios. A veces la protección forma parte de los trabajos de limpieza, pero muy a menudo también se piden intervenciones de protección preventiva cuando se va a iniciar algún proyecto personal o profesional. Además de estas tres categorías, cuyos temas y técnicas aparecen mejor representados en la muestra, hay otras prácticas asociadas al éxito, la abundancia o la buena suerte como las abrecaminos, las ofrendas, la activación energética, etc. En la muestra online, las webs y perfiles más explícitos en la descripción de este tipo de prácticas son los que podemos reconocer como de matriz africana y afro-americana.

c) Prácticas de conciencia y conocimiento: Las prácticas orientadas a tomar conciencia y adquirir conocimiento buscan profundizar la comprensión de la propia persona de sí misma, del mundo, y de la realidad más amplia, a menudo con un enfoque en lo trascendente o lo sagrado. Estas prácticas combinan elementos de reflexión interna, exploración de la conciencia y, en algunos casos, conexión con lo divino, con lo universal o con el ser, dependiendo de las tradiciones en las que se enmarque la práctica. En esta categoría se incluyen la meditación, los registros akáshicos, el yoga, la psicología transpersonal, así como diversas formas de estudio y de experimentación espiritual y consciente.

d) Prácticas terapéuticas: Aunque muchas técnicas puedan orientarse a la salud, hay algunas prácticas que se conciben a sí mismas como terapéuticas desde su origen. Entre las encontradas destacan el reiki, los distintos tipos de masajes y de tratamiento de los chakras, la biodescodificación, la kinesiología o los baños de gong, por citar algunas. Esta categoría representa de una forma eficaz la hegemonía cultural de la salud y el bienestar como imperativos sociales, y su impacto en la cultura espiritual occidental, que puede llegar

a concebirse a sí misma totalmente divorciada de lo religioso y más en sintonía con la medicina, aunque lo médico se conciba de una forma holística, integral y, precisamente, espiritual.

En estas últimas prácticas se centrará la siguiente parte de este artículo. Pero antes de ello, conviene decir que el fuerte eclecticismo de la espiritualidad no afiliada es determinante de su naturaleza y eso hace prácticamente imposible usar unas categorías como las anteriores de forma exhaustiva o exclusiva, pues muchas de las técnicas pueden reconocerse en dos o más de estas funciones generales. Entre las más populares: el reiki, el tarot y la meditación, probablemente sean tan populares porque se han adaptado a estas cuatro funciones al mismo tiempo. Así pues, estas categorías deben entenderse como cualidades para las que cada técnica puede aplicarse simultáneamente.

3.6. Las técnicas más ofertadas en la salud

En todas estas prácticas se pueden distinguir dos tendencias, una tendencia hacia las prácticas específicamente orientadas a la salud y el bienestar, y otra tendencia hacia las prácticas con mayor énfasis en la intervención, relación e interacción con lo trascendente. Sin embargo, esta diferenciación es algo superficial y es posible que su presencia en el campo esté determinada por la existencia de un estigma sobre las creencias no convencionales y la tendencia a un cierto secularismo estratégico en la forma de presentarse online. Sea como sea, no puede realmente separarse una espiritualidad terapéutica de otra que no lo sea, porque la salud y el bienestar son temas frecuentes también en las consultas de videntes y tarotistas, y, al mismo tiempo, puede razonablemente argumentarse que hay intervenciones ritualizadas e interacción con lo trascendente en la mayoría de terapias aquí recogidas, especialmente en las energéticas.

Las prácticas más frecuentemente encontradas en las entidades que tienen la salud entre sus especialidades son el reiki, el tarot, la meditación, el yoga, los masajes, los registros akáshicos, la magia o la astrología, además de diversos tipos de terapias que van desde la aromaterapia a la moxibustión, pasando por las terapias con gemas, con flores, colores, o el tantra. Todas estas prácticas son muy diferentes entre sí y se presentan en el gráfico 3.

Tabla 2. Técnicas más frecuentes relacionadas con la salud

Salud por técnicas	frecuencia	%
Reiki	91	31,27
Tarot	78	27,08
Terapias diversas	77	26,46
Meditación	53	18,21
Yoga	48	16,49
Masaje	48	16,49
Registros akáshicos	45	15,46
Magia	40	13,75
Coaching	40	13,75
Flores de Bach	36	12,37
Astrología	35	12,03
Péndulo	30	10,31
Limpieza	26	8,93
Numerología	25	8,59

Fuente: Elaboración propia.

Nota. De las 854 entidades localizadas se muestran las actividades que realizan, pudiendo una misma entidad realizar varias actividades.

Aunque en España no existen estudios específicos sobre el tarot, sí se han desarrollado investigaciones en otros contextos, como en Estados Unidos. En su etnografía, Karen Gregory (2012) observó que el tarot era percibido por muchas personas usuarias como una terapia alternativa, ya que les permitía la autoexploración, la reconexión con su intuición y su cuerpo, lo cual consideraban una forma de autocuidado. Esta misma perspectiva es compartida por quienes trabajan como lectores de cartas, quienes afirman que esta técnica promueve tanto la sanación como el empoderamiento de sus consultantes, como lo señala Melissa Lavin (2020).

En el caso del reiki, su inclusión dentro del campo espiritual se justifica, aunque algunas personas no lo consideren estrictamente espiritual, debido a que su origen se basa en una revelación. Al igual que otras terapias energéticas, el reiki se fundamenta en un conjunto de creencias sobre la energía como principio metafísico unitario y, en nuestra muestra, aparece recurrentemente asociado a prácticas rituales, registros akáshicos, canalizaciones mediúmnicas, chamanismo, entre otras. Asimismo, es reconocido como una terapia complementaria y alternativa, desplazando en algunos contextos su orientación más hacia el cuerpo que hacia la religión. Sin embargo, esta distinción no es tajante, ya que el reiki implica una transformación a través de un mensaje dirigido al cuerpo, la mente y el espíritu de la persona (Beeler y Jonker, 2023), lo que vuelve a poner en cuestión la separación entre espiritualidad y salud.

El reiki ha sido objeto de evaluación por parte del Ministerio de Sanidad, que en 2019 inició el *Plan de Protección de la Salud frente a las Pseudoterapias*. En el marco de dicho plan, se han publicado nueve informes elaborados por la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud, en los cuales se analiza la eficacia y seguridad de diversas terapias alternativas y complementarias, algunas de ellas recogidas en nuestra muestra. Poses et al. (2020) son responsables del informe relativo a la sanación espiritual activa, en el que se incluye el reiki. A partir de una revisión de estudios científicos que cumplieran con los criterios de ser revisiones sistemáticas o ensayos controlados aleatorizados, concluyen que existe insuficiente evidencia científica sobre su eficacia. No obstante, señalan que todas las escuelas de formación en reiki (algunas de las cuales fueron consultadas) afirman que esta técnica no produce efectos secundarios y que resulta adecuada para una amplia variedad de patologías e indicaciones clínicas.

El caso de la meditación presenta características diferentes y, desde el punto de vista metodológico, plantea una complejidad adicional. Las prácticas no espirituales de meditación, particularmente en su forma de *mindfulness*, están ampliamente difundidas y se enmarcan dentro de un enfoque psicologista específico. Al mismo tiempo, la meditación continúa siendo practicada en el seno de religiones institucionalizadas como el budismo, el hinduismo, el sijismo y otras tradiciones dhármicas. Para nuestra investigación, se excluyeron ambas vertientes: tanto aquellas ligadas explícitamente a religiones reconocibles como aquellas que se presentan exclusivamente desde una perspectiva secular o clínica. Se seleccionaron únicamente las formas de meditación y *mindfulness* que, sin estar vinculadas a webs o perfiles de religiones institucionalizadas, aparecieran en el mismo espacio virtual junto a otras prácticas explícitamente identificadas como espirituales.

Cabe señalar que la meditación también es reconocida como una terapia de salud por organismos internacionales como la OMS³ y la ONU⁴. Ante su uso cada vez más extendido en respuesta a diversos problemas de salud, el Ministerio de Sanidad ha evaluado su eficacia. El informe de Álvarez-Pérez et al. (2022), basado exclusivamente en revisiones sistemáticas y ensayos controlados aleatorizados, concluye que la meditación basada en mantras podría tener un efecto beneficioso sobre niveles de ansiedad, depresión, estrés (incluido el estrés postraumático) y en la calidad de vida relacionada con la salud.

En el caso de otros términos como yoga, chakras o kundalini se ha procedido de forma semejante. El criterio de yuxtaposición de prácticas dudosas y prácticas más directamente identificables como espirituales no sólo ha sido relevante en la construcción de la muestra para esta investigación, sino que en términos generales constituye un criterio de asociación que las personas espirituales también usan para guiarse en su búsqueda de prácticas y creencias que explorar. Este criterio de proximidad se ha usado con términos como masaje, flores de Bach, constelaciones, coaching, hipnosis y muchos otros, generalmente en el ámbito de las técnicas orientadas a la salud.

Algunas de estas técnicas y prácticas se usan para diagnosticar, otras para tratar un malestar y otras para prevenir o cuidarse de alguna forma, pero tanto lo que se considera un malestar como lo que se considera salud y bienestar según estas técnicas tiene matices propios que aluden a la condición espiritual de la persona, al karma, al equilibrio energético y a otras cuestiones no presentes en la biomedicina actual y que enmarcan el concepto de salud en el contexto de la libertad de creencias de las personas, más que en contextos dominados por taxonomías y pruebas científicas, aunque este aspecto no está completamente ausente como sabemos por las entrevistas. En otras palabras, la prueba científica también es importante para las personas espirituales, aunque, además, sus creencias personales las animan a experimentar con otras técnicas.

Por ello, situamos estas prácticas y sus profesionales dentro del concepto “pluralismo médico” que se refiere a que en nuestras sociedades la mayoría de la población utiliza potencialmente varias formas de atención no sólo para diferentes problemas, sino para un mismo problema de salud, es más, muchas de estas técnicas están más dirigidas a la salud y al bienestar. En algunas perspectivas, que siguen la propuesta de Arthur Kleinman (1978: 86-87), dentro de todas estas formas de atención que constituyen el pluralismo asistencial se encuentra tanto la medicina convencional o biomedicina junto a otras medicinas y/o terapias –tales como las medicinas tradicionales, la medicina natural, la china o la ayurvédica– aunque todas estas opciones médicas no estén igual de reconocidas ni legal ni socialmente. Por ello, otras perspectivas apuestan por tomar en cuenta dentro del pluralismo sólo aquellas instancias asistenciales o terapéuticas diferentes de las ofrecidas por los profesionales sanitarios oficiales (Perdigero, 2005). Independientemente de estas perspectivas, lo más relevante es que se plantean que habría diferentes sectores y profesionales que atienden a la salud. Kleinman propone distinguir tres niveles: el sector popular profesional –formado por sanitarios organizados y legalmente facultados para ejercer–, el sector popular, profano y no especializado –formado por familiares, redes domésticas, asociaciones y grupos de ayuda mutua– y el sistema folk –formado por sanadores locales, curanderos u otros especialistas de la medicina tradicional–. Esta clasificación permite situar a estos profesionales espirituales, de quienes venimos hablando, que ofrecen servicios terapéuticos dirigidos a la salud y el bienestar en este último grupo, entre el sector profesional y el sector popular. Compartiendo algunas características ya que estos profesionales no están organizados ni reconocidos social y legalmente como sanitarios, sin embargo, habría una amplia heterogeneidad de profesionales y, a su vez, una amplia variedad del grado de especialización y, por tanto, de autoridad y reconocimiento. Por ello,

³ Trastornos de ansiedad. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>.

⁴ Día Mundial de la Meditación 21 de diciembre. <https://www.un.org/es/observances/meditation-day>.

compartimos con Isabella Riccò (2020) la idea de que tanto las medicinas alternativas y complementarias, como las *new age* y la medicina popular, comparten las premisas del holismo y nociones de continuidad ontológica (con conceptos como energía u otros similares) que son fundamentales en la forma en que representan el cuerpo y la enfermedad.

Sea como sea, debajo de estas prácticas y servicios hay sistemas de comprensión de la enfermedad, la salud, el malestar, el cuerpo y la vida que son totalmente distintos de la comprensión biomédica de estas realidades. Aunque desde el punto de vista de los profesionales de la salud alternativa encontramos a menudo una demanda explícita por incorporar la espiritualidad al campo de la biomedicina (Cornejo et al., 2024), desde el punto de vista de la investigación antropológica, lo relevante para comprender el fenómeno no radica en establecer esa continuidad entre la biomedicina y la espiritualidad, sino en poder partir del hecho de que existen otras visiones y racionalidades acerca de las mismas cuestiones (salud, malestar, enfermedad, cuerpo, etc.). Al respecto, Nicolás Viotti, retomando el concepto de Bourdieu sobre la redefinición del campo de la «cura de las almas» (1998), señala que, si bien este autor ya lo concebía como un campo ampliado y de fronteras imprecisas, en la actualidad dicho campo se habría intensificado, dando lugar a múltiples transacciones y superposiciones.

Este entramado no solo afecta a la salud y la espiritualidad –que en estas terapias tienden a fusionarse–, sino que también propicia una circulación de saberes tanto expertos como legos que traspasan los ámbitos en los que se originaron, como los sistemas médicos institucionalizados, los sistemas médicos orientales o las tradiciones populares, espirituales o religiosas. Estos saberes, prácticas y técnicas son apropiados por estos profesionales de la espiritualidad contemporánea, ubicados fuera del sector profesional sanitario. Viotti (2018) señala que se produce «un proceso de ordinariación del bienestar» en la gestión contemporánea de la subjetividad. Así, convirtiéndose la promoción y búsqueda del bienestar en algo cotidiano, estos profesionales desarrollan saberes especializados y técnicos que, a su vez, definen su campo de actuación profesional. Por tanto, estos profesionales han creado un espacio intermedio entre las formas populares, domésticas y asociativas y, el espacio profesional regulado de la medicina alopática, un espacio inspirado por los valores y expectativas de la economía liberal del emprendimiento y la libertad de creencias.

3.7. Las motivaciones de estos profesionales: ayudar y desarrollarse

Detrás de las variables y los porcentajes están las personas reales con sus trayectorias concretas y sus puntos de vista peculiares sobre la espiritualidad, no sólo como cuestión genérica o como campo social, sino también como vocación y dedicación personal. Según las personas entrevistadas, desde la pandemia de Covid-19 en 2020, ha cambiado significativamente su actividad, habiendo un desplazamiento masivo a la oferta de servicios online que no ha vuelto a la presencialidad, y también un aumento percibido de la demanda de estos servicios.

Ayudar a otras personas a través de un don o un conocimiento, y transmitir lo aprendido o revelado son las motivaciones más importantes entre las personas que ofrecen algún tipo de servicio o actividad de forma pública. Algunas personas enfatizan el tener un don o conocimiento desde su infancia que, en muchos casos ha tenido que ser «despertado» en su edad adulta. Otras personas, sin embargo, ponen su énfasis en cómo han cultivado esos dones y conocimientos, con práctica y formación a lo largo de los años. Con ese despertar y cultivo, viene la voluntad de compartirlo, de ayudar a otras personas a despertar sus dones, escuchar a sus guías y protectores espirituales, y a alcanzar una conciencia y sensibilidad ampliadas por la profundización espiritual. En palabras de algunas de las personas consultadas:

Me encanta ayudar a las personas y, sobre todo, siempre desde pequeña he querido cambiar el mundo, como tanta gente que lo dice. Para mí, es mi manera de cambiar el mundo. (...) Creo que al ser humano en general nos gusta ayudar a los demás, nos gusta sentirnos útiles, que ayudamos y es como bueno. Por mi composición energética, es mi entrega al mundo, es como que me siento una sacerdotisa, entregada a la vida de esa manera. [Freda]

Tenía en el canal de YouTube para ayudar a la gente, empecé a hacer meditaciones todos los días gratuitas, entonces yo me conectaba por la mañana a las 7, luego empecé a que lo pase a las 10 y estuve así un año y pico solo haciendo meditación para que la gente se sintiese mejor. [Carla]

Para algunas personas, el descubrimiento personal de su don o su vocación es considerado la consecuencia de un hecho clave pero, al mismo tiempo, es común el relato de trayectorias de búsqueda personal a través de diferentes cursos, técnicas, lecturas y experiencias de lo más variado. A partir de ese hecho particular se produce un salto desde la espiritualidad privada a la oferta de un servicio de forma pública. Algunos de estos hechos tienen que ver con trayectorias laborales y profesionales no satisfactorias, con la presencia de deudas, o el verse en situación de desempleo. Además de estos hechos, algunas personas también atribuyen a sus guías espirituales la orientación y la motivación para este salto a la espiritualidad pública.

Esta diversidad de motivaciones y trayectorias coincide con lo expresado en otros estudios como en el caso valenciano donde María Albert Rodrigo y Gil Manuel Hernández-Martín señalan: «se trata de ofrecer, de compartir y ampliar su «sabiduría» a todos aquellos que quieran conocerla desde una vocación de servicio a la humanidad» (2014: 287). También Mariana Bordes (2013) desde Argentina investigando la reflexología apunta que estos perfiles profesionales se articulan principalmente en el cuidado familiar y de personas próximas de manera que su actividad refuerza estos lazos afectivos. Si una de las principales motivaciones descansa en la autoayuda, pudiera suceder como expresa la socióloga Jenny-Ann Brodin Danell (2013) en Suecia, en el caso del reiki que, aunque se intente organizar profesionalmente este campo, puede suceder

que una parte de sus organizaciones defiende el mantenimiento de estas técnicas en este nivel informal, sin la intención de trabajar profesionalmente y, por tanto, de apostar por su regulación.

En el contexto español, las profesiones sanitarias están reguladas por la Ley 44/2003, la cual establece que solo pueden desempeñarse en tareas de asistencia a la salud aquellas profesiones que cuenten con una formación reglada, estén organizadas en colegios profesionales oficialmente reconocidos y ejerzan obligatoriamente desde establecimientos, servicios o centros habilitados como sanitarios⁵. Esta normativa impone importantes limitaciones a la expansión del campo de la “cura de las almas”, ya que quienes no cumplen con estos requisitos se sitúan en una condición potencialmente sancionable.

La profesionalización de estos terapeutas de medicinas alternativas, complementarias o medicina integrativa requiere un análisis más detallado, como hemos desarrollado en otras publicaciones (Martínez et al., 2025), donde se argumenta que dicha regulación vuelve a ubicar a estos profesionales en el sector asistencial popular. En el caso español, para comprender la existencia y persistencia de una oferta de servicios espirituales con fines terapéuticos, no basta con considerar factores económicos. Resulta aún más relevante atender a una serie de factores socioculturales que influyen decisivamente en su legitimación. Como señala Perdiguero (2005: 3), entre estos factores se encuentran la reputación del sanador, las expectativas generadas, el cumplimiento de dichas expectativas tras el encuentro clínico, las experiencias previas del usuario y el uso de un tipo de lenguaje específico. Estas circunstancias facilitan no solo una mejor interpretación del atractivo de esta oferta, sino también la generación de confianza en su capacidad para resolver problemas o mejorar la salud, independientemente del estatus profesional formal de quienes la ofrecen.

3.8. La espiritualidad: un apellido incómodo

La disputa y el dialogo entre la salud y la religión versus la espiritualidad no es un aspecto novedoso:

Desde el efecto de las creencias sobre las terapéuticas en enfermedades crónicas y terminales, hasta las interrelaciones mutuas de las instituciones religiosas, médicas y políticas en torno a la salud, la religión no ha dejado de estar presente en los discursos sobre la salud individual, comunitaria y colectiva y sobre las políticas públicas alrededor de la salud. El campo de la salud en su intersección con el religioso ofrece un interesante espacio analítico para pensar la sociedad contemporánea: las definiciones de malestar(es) y su forma de abordaje, la producción de políticas y sentidos en el campo de la salud, la construcción de subjetividades en torno de identidades múltiples y la gestión del cuerpo, la vida (su reproducción) y la muerte. (Giménez, Irrazábal y Griera, 2018: 153).

En las entrevistas se muestra que existe un debate entre situar sus actividades y prácticas dentro de la espiritualidad o no. Por un lado, tienen claro que la búsqueda del bienestar completo de la persona conlleva la búsqueda de un sentido espiritual.

Para mí la espiritualidad es el estudio de todas esas partes que no podemos medir o que no son tangibles, no son medibles por máquinas y con lo cual no existen para la medicina. Pero sí que muchos de nosotros hemos tenido esas experiencias. [David]

Pero, por otro lado, reconocen que este término en la sociedad española, con su historia respecto a la imposición de la religión católica, conlleva una mala fama (Cornejo y Pichardo, 2017). Esto lleva a muchas personas a ser especialmente prudentes en la forma en que se presentan ante sus nuevos clientes, especialmente si son especialistas en técnicas orientadas a la salud, y por ello, opten por cierto disimulo y la adopción de otras denominaciones puede estar dentro de las soluciones prácticas.

Elegí la palabra transpersonal porque me parecía laica y hablaba de una manera abierta y universal de lo que se llamaría el mundo de la espiritualidad, que diferenciaré del mundo religioso. [José María] Para mí la espiritualidad engloba desde técnicas terapéuticas hasta religiones o conceptos filosóficos o el estudio de la parte profunda del cuerpo humano (...). [Pero] la palabra espiritualidad debería desaparecer. (...) La palabra espiritualidad es tan amplia y tan compleja que a veces lleva a las personas que os escuchan luego, o que nos escuchan, a confundir. Porque la palabra espiritualidad es un concepto que está muy asociado a la religión. Creo que debemos dar un paso más y hablar de desarrollo personal, de desarrollo humano, de diferentes técnicas energéticas que ayudan al desarrollo humano. [David]

Esta tendencia la hemos encontrado especialmente en aquellas entidades y perfiles orientados a la salud física y mental, y que a menudo usan la palabra terapia para referirse a sus prácticas. En algunos casos constituye un secularismo estratégico consciente, pero en otros casos parece una respuesta al estigma.

Aunque desde un punto de vista teórico no es difícil entender que las espiritualidades contemporáneas en Europa son en sí mismas una consecuencia cultural de los procesos históricos de secularización, a la hora de llevar a cabo una investigación sí que nos enfrentamos a otro desafío metodológico que requiere decisiones informadas a la hora de establecer lo que va a ser una muestra significativa de un campo social que se define como “espiritual”. Esto significa que hay múltiples técnicas usadas en el campo espiritual madrileño que son consideradas seculares, laicas o no espirituales por parte de algunos de sus practicantes, aunque por distintos motivos las hemos recogido como parte de la muestra. Así por ejemplo, las tres técnicas más

⁵ Las profesiones universitarias ordenadas como sanitarias son: medicina, farmacia, odontología, veterinaria, especialistas en ciencias de la salud, enfermería, fisioterapia, terapia ocupacional, podología, óptica, logopedia, nutrición y psicología.

populares encontradas –el tarot, el reiki y la meditación– no son necesariamente espirituales para todo el mundo. El hecho de que estas técnicas aparezcan en un contexto dado junto a prácticas como la videncia o la comunicación con los ángeles no les convierte inmediatamente en espirituales por sí mismas, pero no se trata de definir si algo es esencialmente espiritual o no, sino de observar cuáles son las prácticas y técnicas que se encuentran (espirituales o no) en las entidades y perfiles personales que pueden identificarse, de una forma u otra como efectivamente espirituales.

El «giro saludable» que ha virado la espiritualidad tradicional (basada en el valor del sufrimiento) hacia una espiritualidad integrada en prácticas terapéuticas se debe a diferentes factores tanto religiosos como una cierta evolución en la actitud del cristianismo hacia la espiritualidad individual y, especialmente, hacia las expresiones corporales de lo religioso, como factores médicos como la inclusión de la espiritualidad como una dimensión a atender clínicamente y, por último, la psicología humanista y algunas de sus corrientes que apostaron por el desarrollo personal (Cornejo et al., 2019).

Sean denominadas o no como espirituales, comparten ciertas ideas acerca de lo sagrado, aunque se refiera a una energía impersonal y siempre presente; una epistemología que otorga preeminencia a la experiencia personal y al mundo sensorial para alcanzar la trascendencia; y la idea de un yo interior que es depositario de una sabiduría ancestral, características que Linda Woodhead llama «espiritualidad holística» (Heelas et al., 2005). Este marco es compartido con la socióloga Mar Griera quien afirma que, de cualquier forma:

a nivel sociológico es que hoy en día la espiritualidad no la podemos definir en singular. Es, más bien, una matriz plural configurada a partir de diferentes narrativas filosóficas, técnicas espirituales y experiencias de trascendencia que las personas combinan de diversas formas, dependiendo de sus necesidades específicas, así como de su capital cultural y social. (2023: 13)

3.9. Profesionales para los autocuidados contemporáneos

Tal como hemos planteado, estos profesionales están configurando un campo emergente de la salud holística, en el que la espiritualidad converge con la salud. Esta perspectiva salubrista tiene múltiples orígenes –como la Organización Mundial de la Salud, la medicina convencional, los movimientos New Age, el feminismo, entre otros– y se caracteriza, esencialmente, por situar la salud, el bienestar y el autocuidado en el centro de la vida (Blázquez y Cornejo, 2014). Este proceso se ha venido desarrollando a lo largo del siglo XX, en lo que la socióloga Eva Illouz (2010) denomina el ethos terapéutico, es decir, la creciente centralidad de la salud emocional y la búsqueda de realización personal como componentes fundamentales del bienestar contemporáneo. Un informante ha afirmado:

A través de esta dedicación, muchas personas se acercan a mí y se encuentran mejor, pueden incluso sanar o curar enfermedades que tienen, bloqueos internos, físicos, emocionales. Puedo acompañar, ayudar a desarrollar a las personas en su crecimiento espiritual interno, en el desarrollo como persona y dejar un mundo mejor en diferentes áreas. Yo estoy muy interesado en ver de qué manera se le puede enseñar a la gente joven, a los niños, salud emocional o gestión emocional. [David]

Flores (2022: 242) distingue entre las diferentes opciones de sanación-espiritualidad y la práctica del coaching, entendiendo que este último busca potenciar al sujeto para que alcance y exprese su mejor versión de sí mismo, a través de la experimentación sensorial de nuevas prácticas. Antonio, un informante, expresa: «Hemos llegado a un momento en que la bruja se ha convertido en coach y el coach se ha convertido también un poco en bruja». Así las personas entrevistadas evidencian la consolidación de un campo de culturas terapéuticas, que, como señala Papalini (2014: 214), se articula en torno a cuatro dimensiones: las concepciones del cuerpo y la subjetividad; las creencias que fundamentan los tratamientos; las prácticas del cuidado de sí; y los modelos jerárquicos de relación que promueven. Así, estos profesionales y su oferta responden a una necesidad contemporánea de atender –y, siguiendo a Menéndez, entender– el cuerpo, mediante prácticas que promueven el autocuidado y la salud entendida en términos holísticos.

Hoy en día, el concepto de cuidados se ha convertido en una categoría amplia, usada para designar una diversidad de actividades. Sin embargo, en su sentido más esencial, se refiere a aquellas prácticas destinadas a proporcionar bienestar físico, psíquico y emocional a las personas (Finch, 1989, citado en Comas d'Argemir, 2000: 118). La distinción entre prácticas centradas en la atención individual –como el coaching– y otras de orientación más relacional o comunitaria (Flores, 2022: 243), invita a una revisión crítica de los marcos interpretativos que utilizamos. Adoptar categorías como los cuidados o autocuidados no implica desconocer los límites conceptuales de las propias categorías.

Algunas entidades analizadas en nuestra muestra señalan explícitamente que la salud es uno de sus objetivos. No obstante, el significado atribuido a la salud varía considerablemente. Por un lado, la salud no se limita a las visiones biomédicas, y por otro, se vincula más estrechamente con la noción de sanación que con la de curación. Hans Baer (2001) señala que el término *healing* (sanación) refiere a un proceso holístico que no busca solamente la eliminación del malestar, sino la restauración del bienestar integral del individuo, considerando aspectos físicos, emocionales y socioculturales. En contraposición, la *curing* (curación) está asociada a la perspectiva biomédica occidental, centrada en la supresión de la enfermedad o sus manifestaciones fisiológicas, relegando el bienestar integral a un segundo plano.

Esta distinción se mantiene como un eje diferenciador entre la biomedicina y otras medicinas tradicionales, complementarias o alternativas (Blázquez, Martín y Cornejo, 2021). Mientras que la biomedicina se

enfoca en la dimensión biológica, otras terapias actúan sobre planos afectivos, morales y espirituales, considerando los contextos sociales y los grupos de pertenencia del sujeto que padece. De este modo, la sanación puede producirse sin que exista necesariamente una curación fisiológica, la sanación implica la promoción del bienestar y el autocuidado. Ámbitos centrales hoy, que desplazan la biopolítica contemporánea al imperativo de la salud, *healthización* o saluditación (Blázquez y Cornejo, 2014).

4. Conclusiones

La salud es una dimensión incuestionablemente relevante entre profesionales de la espiritualidad. Esta relevancia, así como la continuidad entre espiritualidad y terapéutica que hemos descrito, refleja una significativa mezcla y entrelazamiento entre dos áreas de la experiencia humana que la modernidad buscó denodadamente separar y diferenciar (lo espiritual, por un lado, lo bio-físico por otro), pero los datos que permiten describir los fenómenos asociados a la espiritualidad contemporánea son claros e inequívocos: las personas autoidentificadas como espirituales son a menudo usuarias de tratamientos con función terapéutica, bien sean terapias naturales y alternativas, o prácticas abiertamente espirituales, y ello es algo que ya otras investigaciones han mostrado parcialmente (Pulido y Albert, 2020; Cornejo y Blázquez, 2013; Prat, 2012). Ciertamente, esta continuidad y porosidad entre los dos campos puede llevar a un sesgo de representación del fenómeno, al presentar únicamente la espiritualidad en relación a la salud, mientras que tanto salud como espiritualidad son campos mucho más amplios.

Este sesgo es importante por varias razones, pero especialmente porque afecta de raíz a la discriminación y estigmatización de las personas y las creencias de las nuevas espiritualidades, en la medida en que sus opciones religiosas se contemplan socialmente sólo como desviaciones terapéuticas o como pseudoconocimientos, no llegando a enmarcar el fenómeno en el contexto de la libertad de conciencia y el pluralismo de creencias junto al derecho a la autonomía del paciente. Este problema puede detectarse en la prensa, pero también en importantes informes oficiales como los emitidos por FECYT (Lobera y Torres, 2019; Lobera, Fernández y Torres, 2020) o por el Ministerio de Sanidad (Poses et al., 2020; Álvarez et al., 2022). Pese a ello, lo que la investigación muestra es que no puede realmente hacerse una muestra purgada de creencias religioso-espirituales, ni tampoco una muestra purgada de elementos seculares cuando se trata de espiritualidades terapéuticas. Por incómodo que resulte para su clasificación y estudio, las terapias alternativas y espirituales contemporáneas son una amalgama de tendencias, y como tal deben retratarse y estudiarse.

5. Bibliografía

- Albert Rodrigo, María y Gil Manuel Hernández-Martí (2014): "Los movimientos psico-espirituales en la modernidad globalizada. Una mirada desde la ciudad de Valencia", *AIBR, Revista de Antropología Iberoamericana*, 9(3), 273-296. Disponible en: <https://doi.org/10.11156/aibr.090304>. [Consulta: 27-03-2025]
- Álvarez-Pérez, Yolanda, Amando Rivero-Santana, Liisbeth Perestelo-Pérez, Andrea Duarte-Díaz, Vanesa Ramos-García, Ana Toledo-Chávarri, Alezandra Torres-Castaño, Nerea González-Hernández, Beatriz León-Salas, Daniel Estaña-Malaret, Diego Infante-Ventura, Leticia Rodríguez-Rodríguez y Pedro Serrano-Aguilar (2022): *Efectividad y seguridad de la meditación*, Madrid, Ministerio de Sanidad y Servicio de Evaluación del Servicio Canario de la Salud. Disponible en: https://www.conprueba.es/sites/default/files/informes/2022-08/PS_SESCS_Meditacion_DEF_NIPO.pdf. [Consulta: 27-03-2025]
- Baer, Hans (2001): *Biomedicine and Alternative Healing Systems in America: Issues of Class, Race, Ethnicity, and Gender*, Wisconsin, University of Wisconsin Press.
- Beeler, Dori Michelle y Jonker, Jojan L (2023): "Reiki practice and the body as mediator for religiosity", en Y.K. Greenberg y G. Pati (eds.), *Routledge handbook of religion and the body*, Londres, Routledge, pp. 363-376. <https://doi.org/10.4324/9781003058502-30>.
- Blázquez, Maribel; Borja Martín-Andino y Mónica Cornejo (2021): "Una revisión de la eficacia terapéutica", *Revista Medicina Naturista*, 15(1): 16-21. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7747845.pdf>. [Consulta: 27-03-2025]
- Blázquez, Maribel y Mónica Cornejo (2014): "¿Nuevas perspectivas con respecto al riesgo? La promoción de la salud y el bienestar desde la salud holística". En: El encuentro entre la salud y la espiritualidad: agencia, conocimiento y prácticas. Libro de Actas. XIII Congreso de Antropología: "Periferias, Fronteras y Diálogos". Disponible en: <https://docta.ucm.es/bitstreams/940f39d5-b7fd-4881-a2c0-6c1903455fb4/download> [Consulta: 27-03-2025]
- Bordes, Mariana (2013): "Las «terapias alternativas» como espacio social de oportunidades: trayectorias entre el mundo laboral y el cuidado", *Trabajo y Sociedad*, 20. Disponible en: https://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1514-68712013000100025&script=sci_arttext. [Consulta: 27-03-2025]
- Bourdieu, Pierre (1988): *Cosas dichas*, Barcelona, Gedisa.
- CIS (2017): *Estudio 3194. Redes sociales (I) / Religion (III)*. CIS. Disponible en: <https://www.cis.es/documents/dcis/es3194marpdf>. [Consulta: 27-03-2025]
- Comas D'Argemir, Dolors (2000): "Mujeres, familia y estado del bienestar", en: T. del Valle (ed.), *Perspectivas feministas desde la antropología social*, Barcelona, Ariel, pp. 187-204.
- Cornejo, Mónica, Claudia Peña Guerra, Catalina Peña Guerra, Carolina Esteso Rubio, Maribel Blázquez (2024): *Espiritualidades no afiliadas contemporáneas: presencia y características en el campo espiritual madrileño*. Madrid: Ginadyc/Universidad Complutense de Madrid y Devenir Consultora. Disponible en: <https://nuesmad.wordpress.com>. [Consulta: 27-03-2025]

- Cornejo, Mónica, Borja Martín-Andino, Carolina Esteso Rubio y Maribel Blázquez (2019): "El giro saludable: sacrificio, sanación, bienestar y su relación con la espiritualidad contemporánea", *Athenea Digital*, 19(2): 1-22. <https://doi.org/10.5565/rev/athenea.2125>. [Consulta: 27-03-2025]
- Cornejo, Mónica y Maribel Blázquez (2013): «La convergencia de salud y espiritualidad en la sociedad postsecular. Las terapias alternativas y la constitución del ambiente holístico». *Revista de Antropología Experimental*, 13, Texto 2: 11-30. Disponible en: <http://www.ujaen.es/huesped/rae/articulos2013/02cornejo13.pdf> [Consulta: 27-03-2025]
- Cornejo, Mónica y José Ignacio Pichardo Galán (2017): "La ideología de género frente a los derechos sexuales y reproductivos. El escenario español", *Cadernos Pagu*, (50). Disponible en: <https://periodicos.sbu.unicamp.br/ojs/index.php/cadpagu/article/view/8650730>. [Consulta: 27-03-2025]
- Danell, Jenny-Ann Brodin (2013): "On the Boundaries of Medicine and Spirituality: Professionalization and Self-Regulation of Reiki in Sweden", *International Journal for the Study of New Religions*, 4(1), 113-138. Disponible en: <https://doi.org/10.1558/ijsnr.v4i1.113>. [Consulta: 27-03-2025]
- De la Torre, Reneé (2006): "Circuitos mass mediáticos de la oferta neoesotérica", *Alteridades*, 16(32). Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/alte/v16n32/2448-850X-alte-16-32-29.pdf>. [Consulta: 27-03-2025]
- Díez de Velasco, Francisco (2012): *Religiones en España: historia y presente* (Vol. 23), Madrid, Akal.
- Flores Martos, Juan Antonio (2022): "Me voy de chamanes": Shopping espiritual y fantasía de sanación intercultural de ida y vuelta", en L. Abad-González y M.D. González-Guardiola, *Diálogos y problemáticas de los movimientos indios de América Latina entre los siglos XX y XXI*, Cuenca, Publicaciones Universidad Castilla-Mancha, pp. 227-245.
- Giménez Bélicheau, Verónica, Gabriela Irrazábal y Mar Griera (2018): "Salud y religiones: prácticas y sentidos en diálogo y disputa", *Salud Colectiva*, 14(2), 153-159. Disponible en: <https://doi.org/10.18294/sc.2018.1958>. [Consulta: 27-03-2025]
- Gregory, Kate (2012): "Negotiating precarity: Tarot as spiritual entrepreneurialism", *WSQ: Women's Studies Quarterly*, 40(3/4), 266-282. Disponible en: <https://doi.org/10.1353/wsq.2012.0041>. [Consulta: 27-03-2025]
- Griera, Mar y Ferrán Urgell (2002): "Noves formes de religiositat", *Revista Catalana de Sociología*, 18, 179-199. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/ejemplar/118154>. [Consulta: 27-03-2025]
- Griera, Mar (2023): "Espiritualidad: más allá de las modas", *Revista de Salud y Medicina Integrativa*, 2(2), 12-13. Disponible en: <https://rsymi.sesmi.es/wp-content/uploads/2023/11/RSMI-num3.pdf>. [Consulta: 27-03-2025]
- Heelas, Paul, Linda Woodhead, Benjamin Seel, Bronislaw Szerszynski y Karin Tusting (2005): *The Spiritual Revolution: Why Religion Is Giving Way to Spirituality*, Malden, MA: Blackwell.
- Illouz, Eva (2010): *La salvación del alma moderna: terapia, emociones y la cultura de la autoayuda*, Madrid, Katz Editores.
- Kleinman, Arthur (1978): "Concepts and a model for the comparison of medical systems as cultural systems", *Social Science & Medicine*, 12: 85-93. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/0160-7987\(78\)90014-5](https://doi.org/10.1016/0160-7987(78)90014-5) [Consulta: 27-03-2025]
- Lavin, Melissa F. (2020): "On Spiritualist Workers: Healing and Divining through Tarot and the Metaphysical", *Journal of Contemporary Ethnography*, 50(3), 317-340. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0891241620964951>. [Consulta: 27-03-2025]
- Ley 44 de 2003. De ordenación de las profesiones sanitarias. 22 de noviembre de 2003. BOE núm. 280.
- Lobera, JJosep y Torres, Cristóbal (2019): *Percepción social de la Ciencia y la Tecnología*. Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología, FECYT. Recuperado de: Disponible en: https://www.fecyt.es/sites/default/files/users/user378/percepcion_social_de_la_ciencia_y_la_tecnologia_2018_completo.pdf [Consulta: 27-03-2025]
- Lobera, Josep y Cristóbal Torres (2020): *El uso y la confianza en las terapias sin evidencia científica*, Madrid: Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología, FECYT. Disponible en: https://www.fecyt.es/system/files/2024-08/estudio_confianza_terapias_sin_evidencia_study_trust_therapies_without_evidence.pdf. [Consulta: 27-03-2025]
- Martínez-Cuadrado, Rosa, Maribel Blázquez, Mónica Cornejo y Mar Griera. (2025): "Navigating Uncertainty: Professional Trajectories and Recognition Boundaries in Integrative Medicine in Spain", *Qualitative Health Research*, 0(0). <https://doi.org/10.1177/10497323251385881>
- Menéndez, Eduardo (2005): "Intencionalidad, experiencia y función: la articulación de los saberes médicos", *Revista de Antropología Social*, 14, 33-69. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/838/83801402.pdf>. [Consulta: 27-03-2025]
- Papalini, Vanina (2014): "Culturas terapéuticas: de la uniformidad a la diversidad", *Methaodos. Revista De Ciencias Sociales*, 2(2). Disponible en: <https://doi.org/10.17502/m.rcs.v2i2.53>. [Consulta: 27-03-2025]
- Prat, Joan (2012): *Els nous imaginaris culturals: Espiritualitats orientals, teràpies naturals i sabers esotèrics*, Tarragona, Publications URV. Disponible en: <https://www.publicacionsurv.cat/cataleg/recerca/15-cataleg/recerca/309-els-nous-imaginaris-culturals>. [Consulta: 27-03-2025]
- Perdiguero, Enrique (2005): "Aproximación al pluralismo médico en la España de finales del siglo XIX: el uso de elementos mágicos", *Medicina & Historia, Revista de estudios históricos de las ciencias médicas*, 4, 1-15.
- Poses, Elisa, Xabier García y Mireia Espallargues (2020): *Eficacia y seguridad de la sanación espiritual activa*, Madrid: Ministerio de Sanidad & Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Disponible en: https://www.conprueba.es/sites/default/files/informes/2021-02/_AQuAS_Sanacion%20espiritual%20activa_DEF_NIPO.pdf. [Consulta: 27-03-2025]

- Pulido Fuentes, Monserrat y María Albert Rodrigo (2020): "Introducción: Salud y espiritualidad", *Quaderns De l'Institut Català d'Antropologia*, 36(1), 1-6. Disponible en: <https://publicacions.antropologia.cat/quaderns/article/view/226>. [Consulta: 27-03-2025]
- Riccò, Isabella (2020): "Searching for a 'new magical world': the contradictions of CAM and new age therapies in the West", *Anthropology & Medicine*, 27(1), 96-109. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/13648470.2018.1544605>. [Consulta: 27-03-2025]
- Viotti, Nicolás (2018): "Más allá de la terapia y la religión: una aproximación relacional a la construcción espiritual del bienestar", *Salud Colectiva*, 14(2), 241-256. Disponible en: <https://doi.org/10.18294/sc.2018.1519>. [Consulta: 27-03-2025]