

ARTÍCULO ORIGINAL

Conocimientos sobre medicina natural y tradicional y su indicación por médicos de la atención secundaria

Knowledge about natural and traditional medicine and its prescription by doctors of secondary care

Yanet Damarys Acosta Perdomo,^I Ada Alina Vega Alejo,^{II} Mayda Jach Ravelo,^{III} Mayda Oliva Martínez^{IV}

^IEspecialista de I Grado en Anestesiología y Reanimación. Asistente. Facultad de Ciencias Médicas Mayabeque. Güines, Cuba. Correo electrónico: yanet.acosta@infomed.sld.cu

^{II}Especialista de Grado en Medicina Intensiva y Emergencias. Máster en Urgencias Médicas. Instructor. Hospital General Docente "Leopoldito Martínez". San José de las Lajas, Cuba. Correo electrónico: adavega@infomed.sld.cu

^{III}Especialista de I Grado en Bioestadísticas. Máster en Procederes Diagnósticos en la Atención Primaria de Salud. Asistente. Facultad de Ciencias Médicas Mayabeque. Güines, Cuba. Correo electrónico: maydajach@infomed.sld.cu

^{IV}Licenciada en Bioquímica. Máster en Enfermedades Infecciosas. Investigador Auxiliar. Asistente. Centro Municipal de Higiene y Epidemiología, Facultad de Ciencias Médicas Mayabeque. San José de las Lajas, Cuba. Correo electrónico: mom@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: el conocimiento y el empleo adecuado de las modalidades de la medicina natural y tradicional le brindan al médico una valiosa herramienta para mejorar el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación de las enfermedades que afectan a la población cubana.

Objetivo: exponer el nivel de conocimientos sobre medicina natural y tradicional y su indicación por médicos de la atención secundaria de salud.

Métodos: se realizó un estudio descriptivo y transversal, con 64 médicos especialistas en pediatría, medicina interna, cirugía general y ortopedia y traumatología de los hospitales de la provincia de Mayabeque, desde marzo de

2016 hasta enero de 2017, a los cuales se aplicó un cuestionario para medir los conocimientos y la indicación de las principales modalidades de la medicina natural y tradicional. Se confeccionó una base de datos y el análisis estadístico consistió en una distribución de frecuencias absolutas y relativas.

Resultados: predominaron los especialistas de pediatría en los encuestados; prevaleció el nivel medio de conocimientos que la mayoría de los especialistas obtuvo en el pregrado; fueron más frecuentes los que indicaban fitofármacos y apifármacos algunas veces. Predominaron los facultativos sin conocimientos sobre la aplicación de la analgesia quirúrgica acupuntural.

Conclusiones: los especialistas investigados en la atención secundaria de salud de Mayabeque muestran un nivel medio de conocimientos sobre la medicina natural y tradicional; aunque la analgesia quirúrgica acupuntural es desconocida por todos. La indicación de fitofármacos, apifármacos solo la realizan algunas veces y predominan los que nunca indican la acupuntura.

Palabras clave: conocimiento; medicina silvestre; atención secundaria de salud; acupuntura.

ABSTRACT

Introduction: knowledge and adequate use of modalities of natural and traditional medicine provide a valuable tool for improving the diagnosis, treatment and rehabilitation of the diseases that affect the Cuban population.

Objective: to expose the level of knowledge about natural and traditional medicine and its indication by physicians of Secondary Health Care.

Methods: a descriptive transversal study was performed with 64 doctors, specialists in Pediatrics, Internal Medicine, General Surgery and Orthopedics and Traumatology of the hospitals from Mayabeque Province, from March, 2016 to January, 2017. A questionnaire was applied to them to assess knowledge about the main modalities of natural and traditional medicine. A data base was elaborated and the statistical analysis consisted of a distribution of absolute and relative frequencies.

Results: specialists in Pediatrics prevailed, as well as a mean level of knowledge that most of the specialists had in the professional formation area; those who prescribed phyto-drugs were the most frequent and api-drugs sometimes. Doctors without knowledge about acupuntural surgical analgesics.

Conclusions: The investigated specialists in Secondary Health Care from Mayabeque show a mean level of knowledge about natural and traditional medicine; although acupuntural surgical analgesics is unknown by all of them. Phyto-drugs and api-drugs are just prescribed sometimes and physicians who never prescribe Acupuncture prevail.

Keywords: knowledge; wilderness medicine; secondary care; acupuncture.

INTRODUCCIÓN

El conocimiento y el empleo de las diferentes modalidades de la medicina natural y tradicional (MNT) permiten al profesional de la salud ampliar el horizonte científico de una forma integradora y ofrece herramientas en la

promoción, prevención, curación y rehabilitación de muchas enfermedades, tanto agudas como crónicas, con mínimos efectos secundarios.¹

En todo el mundo, la medicina tradicional es un pilar principal de la prestación de servicios de salud o su complemento. En algunos países, la medicina tradicional o medicina no convencional suele denominarse medicina complementaria.²

Cada día se incrementa el número de países que reconocen la contribución potencial de la medicina tradicional a la salud y el bienestar de las personas, y sus gobiernos proponen integrarla a los servicios de salud.

La aplicación de la MNT en Cuba comienza en los años 90 del pasado siglo XX fundamentalmente por la escasez de medicamentos convencionales por la severa crisis causada por la caída del campo socialista y el férreo bloqueo económico de los Estados Unidos de Norteamérica, que se intensifica en esos años. En 1995 se establece y aplica la Directiva 26 del Ministro de las Fuerzas Armadas Revolucionarias que regula la generalización de su empleo en el país.³

Con la aprobación de la MNT como especialidad médica dentro del Ministerio de Salud Pública de Cuba (MINSAP) desde 1995, se estableció como principio la integración de las prácticas convencionales y no convencionales, rechazándose abiertamente los términos de complementaria y de alternativa por no constituir la MNT una opción además de o en lugar de la medicina convencional, sino integrada de acuerdo con los postulados de la Organización Mundial de la Salud (OMS).⁴

La Resolución Ministerial No. 9 en 1996 pone en vigor el Programa Nacional para el Desarrollo y Generalización de la Medicina Natural y Tradicional en Cuba³, con un conjunto de objetivos estratégicos y acciones de diversa índole, dirigidos a desarrollar estas técnicas y procedimientos en el país.

En Cuba son aprobadas las modalidades de tratamiento de la MNT por la Resolución 381 en el año 2015.⁵ Se ha demostrado⁶ que la misma ofrece herramientas para el tratamiento de muchas afecciones agudas y crónicas en la atención secundaria de salud. La no integración de sus principales modalidades con la práctica clínica actual de la medicina convencional occidental, limita a los pacientes de recursos terapéuticos añadidos que contribuyen a la mejoría del estado de salud.⁷

Un estudio de una Facultad de Medicina de La Habana⁸, demuestra que el nivel de conocimientos sobre MNT de los profesores especialistas de Medicina General Integral no es adecuado. Las áreas del conocimiento de la MNT donde más dificultades presentan están relacionadas con el uso de la acupuntura en el tratamiento de las enfermedades del sistema nervioso central y en algunas afecciones ginecológicas. Otra investigación sobre conocimientos de la MNT en 111 profesionales y técnicos de la salud muestra que la modalidad más conocida es la acupuntura y sus técnicas afines, solo la mitad de los encuestados refiere conocer esos procedimientos de los estudios de pregrado. La mayoría de los estudiados aplican las modalidades de MNT, de las cuales la más empleada fue la fitoterapia⁹.

En la actualidad cuando el país demanda asegurar el cumplimiento del plan de acciones para garantizar la consolidación de la MNT, es una obligación del médico cubano enriquecer su arsenal científico en temas de la misma, para así multiplicar su capacidad resolutoria, aprovechando las oportunidades terapéuticas que ofrece, para brindar una atención de excelencia tanto en Cuba como en el mundo¹⁰

Por lo anterior se propone como objetivo exponer el nivel de conocimientos que sobre la MNT y sus modalidades, poseen los especialistas de la atención secundaria de salud (ASS) de la provincia Mayabeque y la indicación que hacen de dichos procedimientos.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo y transversal, con el objetivo de mostrar el nivel de conocimientos de MNT que poseen los médicos especialistas de la ASS en los hospitales generales clínicos quirúrgicos docentes de la provincia Mayabeque, en el período comprendido entre el primero de marzo de 2016 y el 31 de enero de 2017.

El universo de estudio comprendió a todos los médicos especialistas de la atención secundaria pertenecientes a los hospitales generales de la provincia Mayabeque. Se incluyeron aquellos que se encontraban laborando en la institución en el momento del estudio y que aceptaron participar. El criterio de exclusión fue la negativa o la incapacidad de los profesionales para participar en el estudio.

El grupo de estudio quedó conformado por 64 médicos especialistas, de pediatría, medicina interna, cirugía general, ortopedia y traumatología de los Hospitales Clínicos Quirúrgicos Docentes “Leopoldito Martínez” de San José de las Lajas, “Aleida Fernández Chardiet” de Güines, y del Policlínico-Hospital Docente “Alberto Fernández”, de Santa Cruz del Norte; a los cuales se le aplicó un cuestionario elaborado al efecto por los responsables de la investigación. Todos fueron informados de los objetivos e importancia de este trabajo y el carácter anónimo con que se manejaron los resultados; manifestaron su acuerdo en participar mediante la firma previa del consentimiento informado.

Los datos se recolectaron mediante un cuestionario diseñado y estructurado con ítems de respuestas dicotómicas y que midieron el nivel de conocimientos y las indicaciones de diferentes modalidades de MNT (fitoterapia, apiterapia y acupuntura), así como el conocimiento sobre la analgesia quirúrgica acupuntural (AQA). Este instrumento fue sometido a criterio de expertos que validaron la pertinencia del mismo, los cuales son investigadores con más de 5 años de experiencia en la aplicación de técnicas de MNT (2 psicólogos y 1 bioestadístico).

Las variables de estudio utilizadas fueron:

1. Especialidad médica de los encuestados, entre las cuales se encontraron las siguientes:

-) Pediatría
-) Medicina Interna
-) Cirugía General

-) Ortopedia y Traumatología
- 2. Nivel de conocimientos sobre las modalidades de la MNT.
- 3. Forma de obtención de conocimientos de la MNT.
- 4. Indicación de fitofármacos en relación con la especialidad.
- 5. Indicación de apifármacos en relación con la especialidad.
- 6. Indicación de acupuntura en relación con la especialidad.
- 7. Conocimiento sobre analgesia quirúrgica acupuntural (AQA) en relación con la especialidad.

Fue aplicado un cuestionario de 20 preguntas, con valor de un punto cada una; cuyo contenido evaluó los diferentes aspectos, que permitieron la elaboración de una escala cualitativa. El nivel de conocimientos de MNT fue evaluado teniendo en cuenta la respuesta del encuestado a las preguntas de la 1 a la 10 del cuestionario; con lo cual se clasificaron los especialistas en nivel elevado, medio o escaso de la siguiente manera:

-) Nivel elevado: si obtuvo de 8 a 10 puntos.
-) Nivel medio: si obtuvo de 4 a 7 puntos.
-) Nivel escaso: si obtuvo menos de 4 puntos.

La forma de obtención del conocimiento que sobre la MNT tenían los encuestados fue clasificada según el nivel educacional del que se obtuvo en:

1. Educación de pregrado.
2. Cursos y talleres de actualización postgrado.
3. Autodidacta.

La indicación de fitofármacos, apifármacos y de acupuntura de los especialistas también fueron evaluadas, teniendo en cuenta las respuestas a las preguntas del cuestionario de la 11 a la 20, lo cual permitió clasificarlos según una escala cualitativa en siempre, algunas veces y nunca de la siguiente forma:

-) Siempre: si obtuvo de 8 a 10 puntos.
-) Algunas veces: si obtuvo de 4 a 7 puntos.
-) Nunca: si obtuvo menos de 4 puntos.

El conocimiento sobre la aplicación de la analgesia quirúrgica acupuntural (AQA) fue evaluado según la respuesta del encuestado en:

-) Si
-) No.

Con la información obtenida se confeccionó una base de datos con el software SPSS versión 20.0, que permitió el posterior procesamiento y análisis. Se realizó un análisis estadístico de distribución de frecuencias absolutas y relativas, lo cual permitió el resumen de los datos y la presentación de la información en forma de tablas y textos con el software Microsoft Word 2016 en un ambiente de Windows 10.

Se respetó en todo momento la integridad y el anonimato de los encuestados. Los resultados obtenidos fueron utilizados con el único objetivo de contribuir a la mejoría de los indicadores de salud de la población.

RESULTADOS

Se observa en la tabla 1 que fueron encuestados un total de 64 médicos, entre los cuales predominaron los especialistas de pediatría con 20 para un 31.2 %, seguidos por los especialistas en medicina interna con 18 y 28.1 % respectivamente. Predominó el nivel medio de conocimientos con 50 facultativos para un 78.1 %, de ellos fueron más frecuentes los especialistas en Pediatría con 18 y 28.1 % respectivamente.

Tabla 1. Nivel de conocimientos de MNT en relación con la especialidad.

Nivel de conocimientos	Especialidad Médica									
	Pediatría		Medicina Interna		Cirugía		Ortopedia		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Elevado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Medio	18	28.1	15	23.4	9	14.1	8	12.5	50	78.1
Escaso	2	3.1	3	4.7	5	7.8	4	6.3	14	21.9
Total	20	31.2	18	28.1	14	21.9	12	18.8	64	100

Fuente: cuestionario aplicado.

De los profesionales encuestados el 51 % obtuvo el conocimiento de MNT en los estudios de pregrado y el 49% lo obtuvo a través de cursos de actualización en el postgrado. El 83 % de los especialistas en ortopedia y traumatología obtuvieron más frecuentemente el conocimiento de MNT en los estudios de pregrado y el 80 % de los especialistas en pediatría en el postgrado. Ningún grupo de médicos lo obtuvo de forma autodidacta.

Se observa en la tabla 2 que fueron más frecuentes los que indicaban fitofármacos algunas veces, con 56 médicos para un 87,5 %. De ellos predominaron los especialistas en medicina interna con 18 facultativos para un 28.1 %, seguidos por los de pediatría y cirugía general con 14 y 21.9 % respectivamente.

Tabla 2. Indicación de fitofármacos en relación con la especialidad.

Indicación	Especialidad Médica									
	Pediatría		Medicina Interna		Cirugía		Ortopedia		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Siempre	6	9.4	-	-	-	-	-	-	6	9.4
Algunas Veces	14	21,9	18	28,1	14	21.9	10	15,6	56	78.1
Nunca	-	-	-	-	-	-	2	3.1	2	21.9
Total	20	31.2	18	28.1	14	21.9	12	18.8	64	100

Fuente: cuestionarios aplicados.

En la tabla 3 se observa que predominaron los que indicaron apifármacos algunas veces con 53 médicos para un 82.8 %. De ellos fueron más frecuentes los especialistas en pediatría con 20 facultativos para un 31.3 %, seguido por los especialistas en medicina interna con 16 y 25 % respectivamente.

Tabla 3. Especialidad médica en relación con la prescripción de apifármacos.

Indicación	Especialidad Médica									
	Pediatría		Medicina Interna		Cirugía		Ortopedia		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Siempre	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Algunas Veces	20	31,3	16	25	8	12,5	9	14,1	53	82,8
Nunca	-	-	2	3,1	6	9,4	3	4,7	11	17,2
Total	20	31.2	18	28.1	14	21.9	12	18.8	64	100

Fuente: cuestionarios aplicados.

En la tabla 4 se observa que predominaron los que nunca indicaron la acupuntura con 44 facultativos para un 68.7 %, de ellos fueron más frecuentes los especialistas en pediatría con 20 médicos para un 31.2 %. Los especialistas en ortopedia y traumatología fueron más frecuentes entre los que indicaron algunas veces la acupuntura con 10 y 15.6 % respectivamente.

Tabla 4. Indicación de acupuntura en relación con la especialidad.

Indicación	Especialidad Médica									
	Pediatría		Medicina Interna		Cirugía		Ortopedia		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Siempre	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Algunas Veces	-	-	6	9,4	4	6,25	10	15,6	20	31,3
Nunca	20	31,2	12	18,8	10	15,6	2	3,1	44	68,8
Total	20	31,2	18	28,1	14	21,9	12	18,8	64	100

Fuente: cuestionarios aplicados.

Se observa en la tabla 5 que predominaron los facultativos sin conocimientos sobre la aplicación de la analgesia quirúrgica acupuntural con 62 facultativos para un 96.9 %, de ellos predominaron los especialistas en pediatría con 20 médicos para un 31.2 %, seguidos por los de medicina interna con 18 y 28.1 % respectivamente.

Tabla 5. Conocimientos sobre la aplicación de la analgesia quirúrgica acupuntural en relación con la especialidad.

Conocimientos	Especialidad Médica				
	Pediatría	Medicina Interna	Cirugía	Ortopedia	Total

	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Si	-	-	-	-	1	1,6	1	1,6	2	3,1
No	20	31,2	18	28,1	13	20,3	11	17,2	62	96,9
Total	20	31.2	18	28.1	14	21.9	12	18.8	64	100

Fuente: cuestionarios aplicados.

DISCUSIÓN

Los resultados de esta investigación muestran un predominio de los especialistas en pediatría, los cuales fueron los más frecuentemente encuestados. Prevalció en ellos el nivel medio de conocimientos sobre MNT, hecho que no coincide con otros autores¹¹ que muestran un nivel de conocimientos de profesionales y técnicos de la salud mucho más elevado. Sin embargo, una investigación realizada¹² en el Hospital Docente Clínico Quirúrgico "General Calixto García", que incluyó especialistas de las áreas clínica y quirúrgica, muestra que la mayor parte tenían un nivel bajo de conocimientos y refirieron no conocer el valor de la aplicación de la acupuntura. Es opinión de los autores de este artículo, que en Cuba se puede hacer un mayor énfasis en la aplicación de las modalidades de la MNT en las instituciones de la ASS, dada las condiciones de infraestructura y la formación de recursos humanos con que cuenta el sistema nacional de salud. Incrementar el nivel de conocimientos sobre MNT en la ASS es una premisa que permitiría optimizar e incrementar la calidad de los servicios médicos que recibe la población.

Se constató que la mitad de los encuestados obtuvo el conocimiento de MNT en los estudios de pregrado, lo cual coincide con el reporte de otros investigadores¹¹. Los autores de esta casuística atribuyen tal resultado a que la integración de la MNT con los programas de estudio de la carrera de Medicina comenzó en el curso 1993-1994¹³, período a partir del cual se formaron probablemente muchos de los especialistas incluidos en este estudio. En la actualidad¹³, la dirección nacional de docencia médica del MINSAP de Cuba realiza ingentes esfuerzos para generalizar y perfeccionar los programas de MNT tanto en la enseñanza del pregrado como en el postgrado.

Los datos de esta casuística mostraron un predominio de los que indicaron la fitoterapia algunas veces, siendo más numerosos los especialistas en Medicina Interna, hecho que no se corresponde con lo publicado por investigadores de Sancti Spiritus¹⁴ que reportan una elevada proporción de médicos de la atención primaria que prescriben la fitoterapia para diferentes afecciones en las cuales han comprobado su efectividad. Es opinión de los autores, que existen bajos niveles de indicación de fitofármacos en la ASS, debido fundamentalmente a que la formación durante la carrera de medicina hace más énfasis en los tratamientos de las afecciones a base de fármacos de obtención industrial, además el desconocimiento y la falta de cursos y talleres de actualización sobre el tema inciden también de forma notable.

Los autores de este estudio también demostraron un predominio de prescripción de apifármacos algunas veces por los especialistas de la ASS, en

los que fueron más frecuentes los pediatras. Aunque existe en Cuba pocas referencias sobre el tema, ¹⁵se ha reportado el uso de la miel de abeja como tratamiento del Ántrax de la piel de la espalda de forma efectiva. Sin embargo, el sistema nacional de salud de Cuba, incentiva el uso de fármacos derivados de la miel de abeja que pueden ser de amplio uso en diferentes afecciones de los sistemas respiratorio, digestivo, cardiovascular, oftalmológico y otros¹⁶. Es opinión de los autores, que factores similares a los explicados en las anteriores modalidades, inciden en la baja prescripción de la apiterapia en la ASS.

El uso de acupuntura fue muy bajo, sin embargo se describe la acupuntura como la terapéutica externa de estimulación que consiste en la inserción de agujas aplicadas en los puntos acupunturales del cuerpo humano usando una gran variedad de técnicas¹⁷. Esta modalidad es útil para reducir la ansiedad en el preoperatorio¹⁸. Investigadores del Hospital Provincial Docente Clínico Quirúrgico "Saturnino Lora Torres" de Santiago de Cuba reportan la efectividad de la terapia acupuntural en el tratamiento de la epicondilitis humeral¹⁹. Esos investigadores tienen el criterio de que una capacitación del personal médico en el uso eficaz de la acupuntura puede contribuir a incrementar la calidad de la asistencia que se brinda en la ASS.

Los investigadores de este artículo muestran un amplio predominio de los médicos que no conocen la AQA, siendo más numerosos los especialistas en pediatría, hecho que se atribuye que en el campo de conocimientos de dicha especialidad no predominan los procedimientos quirúrgicos y tampoco la aplicación de fármacos anestésicos en los pacientes atendidos. Otros autores²⁰ confirman que en la actualidad el uso de la AQA se ha hecho cada vez más infrecuente porque consume mucho tiempo en la preparación del paciente y no se alcanza con ella la relajación muscular que el acto quirúrgico requiere. Sin embargo, se conoce²⁰ que cerca de 20 millones de personas en los Estados Unidos han requerido de la acupuntura para diferentes afecciones y el número de procedimientos incluyendo la AQA se ha triplicado entre el año 2000 y el 2010.

Se concluye que los especialistas de pediatría, medicina interna, cirugía y ortopedia investigados en la ASS de la Provincia Mayabeque, muestran un nivel medio de conocimientos sobre la Medicina Natural y Tradicional; aunque específicamente la analgesia quirúrgica acupuntural es desconocida por todos. La indicación de fitofármacos, apifármacos solo se realiza algunas veces y predominan los que nunca indican la acupuntura

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses en relación con la investigación presentada

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses en la realización del estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Álvarez Díaz TA, Tosar Pérez MA, Echemendía Sálix C. Medicina Tradicional China. La Habana: Editorial UH; 2014.
2. Li X, Qing-qing X, Kan Z, Su L, Yi-fei W, Min Z. External application of traditional chinese medicine for venous ulcers: a systematic review and meta-analysis. Evid Based Complement Alternat Med [Internet]. 2015[citado 14 Feb 2017];831474. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4576005/>
3. Ministerio de Salud Pública. Programa para el desarrollo y la generalización de la medicina natural y tradicional. La Habana: MINSAP; 2011.
4. Medicina Natural y Tradicional [Internet]. La Habana: Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas; 2017 [citado 14 Feb 2017]. Disponible en: <http://www.sld.cu/sitios/mednat/temas.php?idv=1592>
5. CECMED [Internet]. La Habana: CECMED; ©2017 [citado 19 Sep 2017]. Disponible en: <http://www.cecmecmed.cu/content/grupo-de-medicina-natural-y-tradicional-mnt>
6. Liu T, Wang N, Zhang L, Zhong L. Chinese herbal medicine for functional abdominal pain syndrome: from clinical findings to basic understandings. Evid Based Complement Alternat Med [Internet]. 2016[citado 12 Feb 2017];8652523. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/ecam/2016/8652523/>
7. Fung FY, Linn YC. Developing traditional chinese medicine in the era of evidence-based medicine: current evidences and challenges. Evid Based Complement Alternat Med [Internet]. 2015[citado 12 Feb 2017];425037. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/ecam/2015/425037/>
8. Tosar Pérez MA. Nivel de conocimiento de los profesores en Medicina Natural y Tradicional en la disciplina de Medicina General Integral (MGI). EducMedSuper [Internet]. 2015 Dic [citado 12 Feb 2017];29(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000400003&lng=es.
9. Guillaume Ramírez V, Marín Quintero ME, Morales Jiménez E, Matos Hinojosa N. Conocimiento y aplicación de la medicina natural y tradicional por profesionales y técnicos de la salud. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2012 Jun [citado 14 Feb 2017];49(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072012000200002&lng=es.
10. Cuba Debate [Internet]. La Habana: UCI: 2017 [citado 14 Feb 2017]. Disponible en: <http://www.cubadebate.cu/noticias/2011/05/09/descargue-en-cubadebate-los-lineamientos-de-la-politica-economica-y-social-pdf/#.WaUipfOrTIU>

11. Guillaume V, Ramírez IM, Quintero ME, Morales E. Conocimiento y aplicación de la medicina natural y tradicional por profesionales y técnicos de la salud. Rev Cubana Estomatol [Internet].2012 [citado 21 Jun 2017];49(2). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/est/vol49_2_12/est02212.htm
12. Martínez Ortiz LA. Estrategia educativa para el desarrollo de la medicina natural y tradicional en la atención secundaria de salud[Internet].La Habana: Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona"; 2014 [citado 21 Jul 2017]. Disponible en: <http://tesis.repo.sld.cu/888/1/Martinezortiz.pdf>
13. Tosar Pérez MA. Nivel de conocimiento de los profesores en Medicina Natural y Tradicional en la disciplina de Medicina General Integral (MGI). Educ Med Super [Internet]. 2015 Dic [citado 14 Jul 2017];29(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000400003&lng=es.
14. Espinosa OL, Calabuchil HR, Espinosa IL. Conocimientos y opiniones sobre plantas medicinales y medicamentos herbarios de médicos en los municipios La Sierpe y Sancti Spíritus. [Internet] 2007. [citado 21 May 2017];13(1). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/pla/vol13_1_08/pla02108.htm
15. Torres Puente S, Quintero Salcedo S, Despaigne Despaigne M. Cura local con apiterapia en una paciente con ántrax. MEDISAN [Internet]. 2016 Sep [citado 17 Jul 2017];20(9). Disponible en:http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192016000900013&lng=es.
16. Báez Pérez OL, Díaz Domínguez T, Márquez Marrero JL, Acosta Morales ML. Estrategia pedagógica para el proceso formativo en Medicina Tradicional y Natural en la carrera de Medicina. Rev Ciencias Médicas [Internet]. Jun 2013 [citado 25 Sep 2015];17(3). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v17n3/rpr15313.pdf>
17. MINSAP. Manual para la práctica de la Medicina natural y Tradicional. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas;2014.
18. Hyojeong B, Byung M, Seunghun C. Efficacy of acupuncture in reducing preoperative anxiety: a meta-analysis. J ltern Complement Med. [Internet]. 2014 [citado 25 Sep 2015];15(9). Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/ecam/2014/850367/>
19. Palay Despaigne MS, Pereira Despaigne OL, MartínDespaigne N, Carrión Cabrera PÁ, EsterisPlutín M. Efectividad de la acupuntura en pacientes con epicondilitis humeral. Medisan [Internet]. 2014 Sep [citado 17 Mar 2017];18(9). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000900005&lng=es.
20. Lu DP, Lu GP. An historical review and perspective on the impact of acupuncture on U.S. medicine and society. Medical Acupuncture

[Internet].2013 [citado 21 Mar 2017];25(5). Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3796320/>

Recibido 10 de marzo del 2017
Aprobado 10 de agosto del 2017

MSc. Yanet Damarys Acosta Perdomo. Especialista de I Grado en Anestesiología y Reanimación. Asistente. Facultad de Ciencias Médicas Mayabeque. Güines, Cuba. Correo electrónico: yanet.acosta@infomed.sld.cu