

Efectividad de la Medicina Natural y Tradicional en los servicios de urgencias

Effectiveness of Natural and Traditional Medicine in emergency departments

Lic. Marbelis Mejias Pupo; Lic. Teresa Ochoa Salas; Dr. Adonis Chacón Chacón; Lic. Ariamna Martínez Rondon; Lic. Ana Leonor Díaz Vargas; MSc. Marcia María Reyes Torres

Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Holguín, Cuba.

RESUMEN

Fundamento: el uso de los medios naturales, como métodos terapéuticos en el tratamiento de las enfermedades dolorosas constituye en la actualidad un reto para las ciencias médicas.

Objetivo: evaluar la efectividad de la aplicación de la Medicina Natural y Tradicional como método terapéutico en el servicio de urgencias del Hospital General Docente Mártires de Mayarí.

Métodos: se realizó un estudio observacional, descriptivo, prospectivo, en pacientes con enfermedades dolorosas en la consulta de Medicina Natural y Tradicional, ubicada en el servicio de urgencias del Hospital General Docente Mártires de Mayarí del referido municipio, de octubre 2013 a marzo del 2014. El universo estuvo constituido por 180 pacientes con afecciones dolorosas que acudieron al servicio y que les fue indicado la aplicación de las diferentes modalidades de la terapéutica alternativa. La muestra no probabilística quedó constituida por 150 pacientes, que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos para esta investigación, a los que se les aplicó tratamiento natural.

Resultados: el grupo etáreo entre 50 y 60 años constituyó el de mayor incidencia, predominó el sexo masculino, el mayor porcentaje de pacientes pertenecen al nivel cultural obrero, solo el 20 % de la

muestra tuvieron accesibilidad anterior a la terapéutica. La bursitis del hombro fue la enfermedad de mayor incidencia en tanto la moxibustión constituyó la técnica más utilizada. La mayoría de los pacientes tratados tuvieron evolución satisfactoria, su situación inicial se modificó con una única sesión de tratamiento y se recomendó la continuidad terapéutica en su área de salud.

Conclusiones: la Medicina Natural y Tradicional es un método cómodo y barato que no requiere grandes recursos para su aplicación, no se reportan complicaciones durante la aplicación del tratamiento y se reduce el consumo de medicamentos al mínimo por parte de los mismos.

DeCS: MEDICINA TRADICIONAL; CONDUCTAS TERAPÉUTICAS; MOXIBUSTIÓN; MEDIANA EDAD; EPIDEMIOLOGÍA DESCRIPTIVA.

ABSTRACT

Background: the use of natural means, like therapeutic methods in the treatment of painful diseases, is a challenge for medical sciences nowadays.

Objective: to assess the effectiveness of the application of Natural and Traditional Medicine as a therapeutic method in the emergency department of Mártires de Mayarí General Teaching Hospital, Mayarí, Holguín.

Methods: an observational, descriptive, prospective study was conducted in patients with painful diseases who were seen at the Natural and Traditional Medicine consultation of the emergency department of Mártires de Mayarí General Teaching Hospital, Mayarí, Holguín from October 2013 to March 2014. The universe was composed of 180 patients with painful conditions who underwent the application of different treatments of alternative therapeutics. The non-probabilistic sample was composed of 150 patients who matched the inclusion criteria established for the research. These patients underwent natural treatment.

Results: the age group between 50 and 60 years predominated as well as male sex. The greatest percent of patients belonged to the working class. Only the 20 % of the sample had had previous accessibility to the therapeutics. Shoulder bursitis was the disease with the greatest incidence, while moxibustion was the most used technique. Most patients had a satisfactory progress and got better with only one treatment session. It was recommended to continue the treatment in the health area of each patient.

Conclusions: Natural and Traditional Medicine is a convenient and cheap method that does not require great resources for its application. Besides, no complications are reported during the treatments and the consumption of medicaments is minimized.

DeCS: MEDICINE, TRADICIONAL; THERAPEUTIC APPROACHES; MOXIBUSTIÓN; MIDDLE AGED; EPIDEMIOLOGY, DESCRIPTIVE.

INTRODUCCIÓN

La MNT considera al hombre de manera holística, es decir en su totalidad y dentro de un aspecto ecológico, considera que la salud y la vitalidad proceden de un equilibrio entre el hombre y su sistema ecológico y no solo del agente causal y de la evolución patógena. La medicina natural y tradicional existe desde los inicios de la humanidad, el hombre siempre ha usado sus recursos en el alivio y curación de las dolencias. ¹

La MNT, conocida internacionalmente como alternativa, energética y naturalista o complementaria, forma parte de conceptos y prácticas que se han heredado de generación en generación.

Su desarrollo no se ha limitado a la acumulación de conocimientos derivados de la práctica, sino también al diseño de un cuerpo teórico completo sobre el arte de curar integrado a los sistemas de salud modernos; lo que ha determinado que los gobiernos de varios países se responsabilicen con elaborar legislaciones al respecto. Los factores naturales conforman el medio en el cual nace, evoluciona y se desarrolla el hombre, por lo que resultan de vital importancia para las actividades del ser humano; al mismo tiempo que han puesto de manifiesto – mediante investigaciones– su valor en la prevención, curación y rehabilitación de diversas enfermedades.

El abuso tecnológico y terapéutico, la expansión incontrolable de gastos en recursos que pueden ser sustituidos por otros menos dañinos y la iatrogenia provocada por esta desmedida utilización de fármacos, son elementos irrefutables que han suscitado preocupación y alerta en los organismos internacionales de salud, los cuales se han pronunciado al respecto. ²

La medicina china tradicional (MCT) también conocida como medicina china o medicina oriental tradicional, es el nombre que se da comúnmente a un rango de prácticas médicas tradicionales

desarrolladas en China a lo largo de su evolución cultural milenaria, tiene como principales fundamentos teóricos médicos los cinco elementos y el yin-yang; dispone de siete métodos de tratamiento principales entre los que se destacan la Acupuntura, Moxibustión y Ventosaterapia. ³

La MNT no es una alternativa, sino una forma más de curar que enseña que no hay enfermedades sino pacientes; por lo que se hace necesaria su extensión a las escuelas de medicina moderna en todo el mundo. En Cuba la MNT no es un patrimonio del sector de la salud, es un fenómeno social, de proyección comunitaria, que tiene la pretensión de que las personas aprendan a vivir en salud, por lo que toda la sociedad participa en su promoción, desde el maestro, que en el aula transmite conocimientos sobre una alimentación más sana, hasta los centros de investigaciones de diferentes especialidades. ^{4, 5}

Existen suficientes razones para desarrollar la MNT de forma armónica en todo el país, entre ellas la integralidad binomio salud-enfermedad, la relación médico paciente, el enriquecimiento de los recursos terapéuticos, la disminución de respuestas adversas y un menor costo en su empleo.

A medida que aumentan los conocimientos sobre la salud y la enfermedad del hombre, se desarrollan las terapias y en estos se destacan los principios de la MNT con sus diferentes teorías.

En Cuba, el sistema de salud ha logrado un desarrollo científico-técnico donde la medicina tradicional se mantiene en la línea de trabajo, tanto en la prevención como en la terapéutica. En la actualidad por sus magníficos resultados, se aplica con éxito en muchas instituciones de salud, por lo que

es evolutivo el número de pacientes que recurren a ella para su curación.

Entre las tendencias de medicina contemporánea, se destaca en los últimos años la incorporación de la medicina tradicional a la práctica profesional de enfermería, no como un método alternativo sino como una verdadera disciplina científica al alcance de todos.⁶

En lo concerniente a la enfermería, resulta necesario conocer los procedimientos en la educación sanitaria de la población, en la utilización de los recursos de la naturaleza: las plantas, el agua, luz, aire, sol, arcilla, alimentos, el empleo de técnicas fisioterapéuticas y la búsqueda de terapias menos agresivas y efectos secundarios poco notables e inofensivos.⁷

El municipio de Mayarí y en especial el servicio de urgencias de adultos del hospital Mártires de Mayarí, ubicado en la cabecera municipal no se encuentra ajeno a esta alternativa e implementa diferentes tratamientos de la medicina natural y logra con ello el alivio de síntomas clínicos sin la necesidad de recurrir a la utilización de tratamientos convencionales que podrían ser perjudiciales al ser humano. Con la presente investigación se pretende evaluar el comportamiento de la efectividad de la aplicación de los diferentes tratamientos naturalistas en este servicio a partir de la actuación del personal de enfermería.

MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, prospectivo, previo consentimiento informado del consejo científico de la institución y de la muestra para el estudio, con el objetivo de caracterizar la efectividad de la aplicación de las MNT en enfermedades dolorosas en la consulta de Medicina Natural y Tradicional, ubicada en el servicio de urgencias del Hospital General Docente Mártires de Mayarí del referido municipio, entre octubre 2013

a marzo del 2014. El universo estuvo constituido por 180 pacientes con afecciones dolorosas que acudieron al servicio y que les fue indicado la aplicación de las diferentes modalidades de la terapéutica alternativa.

La muestra no probabilística quedó constituida por 150 pacientes, después de tener en cuenta los criterios de inclusión establecidos por los autores para la investigación.

Criterios de inclusión:

- a) Consentimiento del paciente a participar en la investigación.
- b) Edad superior a 20 años.

Criterios de exclusión:

- a) Pacientes que estén recibiendo otro tratamiento no tradicional.
- b) Pacientes portadores de enfermedades crónicas descompensadas.
- c) Pacientes con enfermedades malignas.
- d) Pacientes que presenten contraindicaciones propias a algunas de la MNT.

Variables estudiadas: grupo de edades, sexo, nivel cultural, antecedentes a la terapéutica, afecciones más frecuentes, tipo de tratamiento natural y respuestas de los pacientes al mismo.

La información se obtuvo a través de la aplicación de un formulario contentivo de las variables objeto de estudio.

Definición de las variables:

Sexo: masculino y femenino.

Nivel cultural: técnico medio, obrero, universitarios, otros.

Antecedentes a la terapéutica: sí o no.

Afecciones frecuentes: bursitis del hombro, cefalea tensional, ciatalgia, sacrolumbalgia, artrosis cervical.

Tipo de tratamiento: moxibustión, digitopuntura, masajes, ventosas.

Respuestas de los pacientes al tratamiento: fueron consideradas dos categorías.

Efectivo: si desaparecen los síntomas dolorosos y no necesita de tratamiento convencional.

Inefectivo: si persiste el dolor y se recurre a tratamiento farmacológico.

Previo consentimiento informado de los pacientes y familiares se compiló la información por programa BIOESTAD 3.0. Los resultados fueron agrupados, expresados en porcentos y expuestos en tablas para la mejor comprensión.

RESULTADOS

Al reflejarse los grupos de edad, sexo y nivel cultural de los pacientes tratados con los medios naturales, se evidencia el predominio del sexo masculino para un total de 90 pacientes con una significación de 60 %. El grupo de edad de mayor implicación en la aplicación del tratamiento natural fue el comprendido entre los 50 y 60 años con 90 pacientes para un 60 % seguido de los grupos de edades comprendidos entre los 40 a 49 años, más de 60 años y el grupo de 30 a 39 años, los que aportaron en cada caso 30, 20 y 10 pacientes significando un 20, 13,3 y 6,6 % respectivamente. Se muestra en nivel cultural de los pacientes tratados donde 95 de ellos son obreros para un 63,3 %, 35 universitarios para un 23, 3 %, 15 técnicos medios para un 10 % y cinco se incluyen entre aquellos que no se encuentran en los grupos anteriores para un 3,3 % (tabla 1).

De los pacientes tratados por vía natural, solo 30 refirieron antecedentes de haber recibido medicina

natural y tradicional anteriormente para un 20 % lo que evidencia el desconocimiento de la mayoría sobre esta terapéutica (tabla 2).

De las afecciones dolorosas a las que se les aplicó tratamiento con MNT resultaron ser más numerosas las bursitis del hombro, con un total de 70 pacientes para un 46,6 %, donde el síntoma estuvo asociado a aquellos pacientes que realizan trabajos forzados, le siguió la cefalea tensional con 30 pacientes para un 20 % asociado a los trastornos nerviosos. La ciatalgia ocupó el cuarto lugar con 25 pacientes para un 16,6 % y le continuaron en forma decreciente la sacrolumbagia y artrosis cervical con 15 y 10 pacientes para un 10 % y 6,6 %, respectivamente. Se evidencia también el tipo de tratamiento recibido por cada paciente donde la moxibustión fue el tratamiento más aplicado en un total de 90 pacientes para un 60 % de la terapéutica y con gran eficacia, la digito puntura fue aplicada en 50 pacientes para un 33,3 % y el masaje en 10 pacientes para un 6,6 % .No fue aplicado tratamiento con ventosas en el servicio por no realizarse la indicación médica en ninguno de los casos (tabla 3).

La respuesta del paciente al tratamiento se obtuvo con una sola sesión, es necesario resaltar los casos en que se logró la desaparición de los síntomas, en los que los síntomas fueron atenuados y el tratamiento se consideró como efectivo. En los pacientes donde el síntoma se mejoró o se eliminó sin el uso de fármacos, se les recomendó seguimiento por el área de salud y los que resultaron inefectivos recibieron tratamiento medicamentoso indicado por el facultativo. La tabla refleja los casos en que se atenuaron los síntomas y en los que desaparecieron, y los porcentos correspondientes a la cantidad de pacientes por enfermedades. En la bursitis del hombro fueron efectivos en 65 pacientes para un 43,3 % y solo fue infectivo en 5 pacientes para un 3,3 %, en la cefalea tensional fueron beneficiados 28 pacientes para un 18 % y en solo 2 se requirió el uso de fármacos para un 1,2

% . En la ciatalgia de los 25 pacientes expuestos al tratamiento fue efectivo en 24 para un 16 % y solo uno no resolvió para un 0,6 % .Por otra parte en la sacrolumbagia en 14 de los 15 pacientes ex-

puestos al tratamiento natural se consideró como efectivo para un 9,2 % en tanto solo uno fue considerado como inefectivo para un 0,6 pacientes.

Tabla 1. Distribución de pacientes según grupos de edades, género y nivel cultural

Grupo de edades	No	%	Sexo				Nivel cultural		
			Masculino		Femenino		Niveles	No de pacientes por nivel cultural	% por niveles
			No.	%	No.	%			
30-39	10	6,6	7	70	3	30	Técnico medio.	15	10
40-49	30	20	18	60	12	40	Obrero.	95	63,3
50-60	90	60	53	58,8	37	41,1	Universit	35	23,3
Más de 60 años.	20	13,3	12	60	8	40	Otros.	5	3,3
Total.	150	100	90	----	60	-----	-----	150	100

Tabla 2. Distribución de pacientes según antecedentes a la terapéutica

Tratamiento anterior	No.	%
Sí	30	20
No	120	80

Tabla 3. Afecciones más frecuentes y tratamientos aplicados en la consulta de MNT del servicio de urgencias

Afecciones	No	%	Tipo de tratamiento	No	%
Bursitis del hombro	70	46,6	Moxibustión	90	60
Cefalea tensional	30	20	Digitopuntura	50	33,3
Ciatalgia	25	16,6	Masaje	10	6,6
Sacrolumbagia	15	10	Ventosas	-	-
Artrosis cervical	10	6,6			
Total	150	100	Total	150	100

Tabla 4. Distribución de pacientes según las respuestas al tratamiento en cada de afección

Tipo de afección	Total de pacientes por afecciones	Efectivo	%	Inefectivo	%
Bursitis del hombro	70	65	43,3	5	3,3
Cefalea tensional	30	28	18,6	2	1,3
Ciatalgia	25	24	16	1	0,6
Sacrolumbagia	15	14	9,2	1	0,6
Artrosis cervical	10	10	6,6	-----	----
Total	150	141	93,5	9	5,8

Se logró la efectividad en los 10 pacientes con artrosis cervical que recibieron tratamiento para un 100 % (tabla 4).

DISCUSIÓN

Este estudio se realizó de manera comparativo, a través de la discusión basada en la bibliografía consultada y por medio de un proceso de síntesis y deducciones, apoyadas en un marco teórico conceptual establecido.

En la investigación se comprobó que el sexo más afectado para la aparición de enfermedades corporales dolorosas fue el masculino y el grupo de edad de mayor incidencia es el que ocupa entre los 50 y 60 años coincidente con Rodríguez Álvarez L y Pérez Pérez M.⁸

Esta coincidencia tiene relación con el gran esfuerzo físico realizado por los hombres, ya que ejecutan los trabajos más fuertes y pesados, a veces, sin usar medios de protección como fajas y manillas; la edad guarda estrecha relación con los cambios osteoartrósicos que comienzan a aparecer a partir de la cuarta década de la vida.

Del nivel cultural se obtiene la ocupación laboral, en la que destaca el sector obrero, con un mayor por ciento, ya que están sometidos a realizar esfuerzos físicos intensos y de manera repetida.⁹

Los pacientes sometidos al estudio, en su mayoría nunca antes habían accedido a la terapéutica en cuestión, aún cuando habían sido aquejados por estas molestias, lo que evidencia el poco conocimiento por parte de la población sobre la MNT.¹⁰

Las bursitis del hombro fue la enfermedad dolorosa de mayor incidencia. La región del hombro está compuesta por las articulaciones acromioclavicular, acromio-humeral, esternoclavicular y la relación cuasi-articular, entre la escápula y la pared del tórax. Esta es la articulación que tiene mayor margen de movimiento de todo el cuerpo humano, y por ello es especialmente vulnerable. Son muy comunes las lesiones causadas por la tracción y por las dislocaciones intraarticulares. También pueden presentarse casos de inflamación aséptica periarticular de los tejidos, causada por factores internos o externos.⁵ Este resultado no coincide con Rodríguez Álvarez L, et al,^{8,11} donde las sacrolumbalgias son un problema de salud frecuente a nivel mundial, con un orden de aparición de seis de cada diez personas.

La moxibustión es una práctica de la medicina oriental. Es un tratamiento que utiliza los mismos puntos que la acupuntura, pero a diferencia de ésta, utiliza el calor como herramienta para aliviar tensiones, es transmitido al quemar una hierba denominada moxa obtenida de la planta conocida con el nombre de Artemisa.¹²

En general, la moxibustión tiene aproximadamente la misma eficacia que la acupuntura, pero hay estudios que indican que la moxibustión tiene efectos mucho más amplios y potentes^{13, 14}. Los tratamientos con moxa pueden utilizarse no solo para aliviar dolencias específicas sino también para mantener una buena salud.^{15, 16}. En el presente estudio resultó ser el tratamiento de mayor aplicación, lo que tiene cierta correspondencia con el número de pacientes que resolvieron sus dolencias en una única sesión de tratamiento y se corresponde con Aponte Rosa AV et al,¹⁷ y González Fundora N, Marrero Riverón LO¹⁸ donde se demuestra la utilidad y efectividad de este procedimiento, tanto en patologías de origen físico así como en alteraciones de origen respiratorio e infertilidad.^{19, 20}

Es importante señalar que se logró la efectividad terapéutica en el 93,5 % de los pacientes lo que demostró un incremento significativo de la utilización de las MNT así como efectividad terapéutica sin la necesidad de recurrir a tratamientos medicamentosos.²¹

CONCLUSIONES

Predominó el sexo masculino y hubo mayor incidencia en el grupo de edades comprendidas entre los 50 a 60 años. Hubo incidencia del nivel cultural obrero. Sólo el 20 % de la muestra en estudio recibieron tratamiento natural anterior. La bursitis del hombro, la cefalea tensional y la ciatalgia fueron las afecciones más atendidas en el sistema de urgencias. El tratamiento con moxibustión resultó

ser el más aplicado. Se logró la efectividad terapéutica en la mayoría de los pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vargas Fernández F. Enfermería en la medicina natural y tradicional. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2010.
2. Pascual Casamayor D, Perez Campos YE, Morales Guerrero I, Castellanos Coloma I, Gonzáles Heredia E. Algunas consideraciones sobre el surgimiento y la evolución de la medicina natural y tradicional. Medisan [Internet]. 2014 [citado 24 Jul 2015];18(10):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=5&sid=192e505e-a4f0-4fdb-ad0a-204e16d9764a%40sessionmgr4001&hid=4114>
3. Organización mundial de la salud. Medicina tradicional: Definiciones [Internet]. Ginebra: OMS [citado 27 Feb 2014]. Disponible en: http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/index.htm
4. Garrido Suárez B, Bosch Valdés F, Rabí Martínez MC, Hernández Arteaga M. Bases neurobiológicas de la acupuntura y la electroacupuntura. Medicina Natural y tradicional [Internet]. 2007 [citado 5 Dic 2013]. Disponible en: <http://www.sld.cu/sitios/mednat/temas.php?idv=2092>
5. Alarcón Pérez L, Cervantes Palomino A, Rodríguez García H, Aguilera Pérez M, Alarcón Pérez L. Utilidad del tratamiento de la bursitis de hombro con acupuntura. Rev electrón Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2012 Oct [citado 15 Ene 2014];37(10):[aprox. 2 p.]. Disponible en: <http://www.ltu.sld.cu/revistam/modules.php?name=News&file=article&sid=399>
6. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa nacional de Medicina Natural y Tradicional. La Habana: Ciencias Médicas; 2010.

7. Escalona Batista M, Chiong Pérez D. La enfermera y la aplicación de la Digitopuntura. Hospital Pediátrico "Raymundo Castro". Año 2001. Rev electrón Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. [Internet]. 2003 [citado 24 Jul 2015];20:[aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://www.ltu.sld.cu/revistam/modules.php?name=News&file=article&sid=399>
8. Rodríguez Álvarez L, Pérez Pérez M. Tratamiento con moxibustión en los pacientes con Sacrolumbalgia aguda. Rev haban cienc méd [Internet]. 2010 [citado 10 Mar 2014];9(1): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo>
9. Smith Austin A. Eficacia del tratamiento acupuntural en pacientes con sacrolumbalgia de causa no neurológica. Medisan [Internet]. 2013 [citado 24 Jul 2015];17(12):[aprox. 13 p.]. Disponible en: <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=8&sid=192e505e-a4f0-4fdb-ad0a-204e16d9764a%40sessionmgr4001&hid=4114>
10. Perez Rivera OM, Ortiz Rivera T, Sarmiento De La Guardia M, Ortiz Estanque EB, Acosta Rivera W. Tratamiento acupuntural de la bursitis subdeltoidea calcificada en la atención primaria de salud. Rev Cuba Med Gen Int [Internet]. 2009 [citado 24 Jul 2015];25(3):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=12&sid=192e505e-a4f0-4fdb-ad0a-204e16d9764a%40sessionmgr4001&hid=4114>
11. González Gámez S, Rodríguez Labañino R, Caballero Ordúñez A, Selva Capdesuñer A. Eficacia terapéutica de la acupuntura en pacientes con Sacrolumbalgia. MEDISAN [Internet]. 2011 [citado 10 Mar 2014];15(3):[aprox. 8 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol_15_3_11/sansu311.html
12. Los puntos fundamentales utilizados en la acupuntura. La Habana: Edición Revolucionaria; 2010.
13. Escalona Escalona D, Velasco Escalona C, Delgado Cisneros W. Tratamiento de la Sacrolumbalgia con la aplicación de Moxa. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2006 [Citado 3 Mar 2014];35(1): [aprox. 2 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_serial&pid=0138-6557&lng=es&nrm=iso
14. Pagés Pérez R. Avanza programa de apoyo a la industria farmacéutica. Granma. 19 Ago 2008;1 (Col2).
15. Almanaque agrícola nacional. El cultivo y la industria de plantas medicinales. La Habana: Edición Revolucionaria; 2009.
16. Aponte Rosa AV, Alonso Menéndez HC, Hernández Valero D, Guillén Álvarez D. Tratamiento con Moxibustión en el Síndrome Bi de hombro. Rev méd electrón Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2008 [citado 18 Ene 2014];30(4): [aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/>
17. González Fundora N, Marrero Riverón LO. El tratamiento de electroacupuntura en la Sacrolumbalgia aguda no específica. Rev Cubana Ortop Traumatol [Internet]. 2011 [citado 10 Mar 2014];25(1):[aprox. 7 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-215X2011000100004&lng=es
18. Trens López DM, Acosta Cuellar AC, Fonseca Lobaina M, Bazán Cabrera D. Uso de la Moxibustión en la crisis ligera de asma bronquial en el servicio de urgencias. AMC [Internet]. 2011 [citado 10 Feb 2014];15(3):[aprox. 7 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552011000300003&lng=es
19. Bárzaga Arencibia ZM, Barranco Pedraza LM, López Ley va A, la Torre Rosés M. La Moxibustión en el tratamiento de la infertilidad femenina asociada a la insuficiencia de Yang de riñón. AMC

[Internet]. 2009 [citado 10 Feb 2014];13(1): [aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552009000100005&lng=es

20. Incrementan el uso de las MNT. Diario periódico 26 Las Tunas Nov 26. Secc Salud [Internet]. 2009 [citado 10 Feb 2014]. Disponible en: <http://www.periodico26.cu/salud>

Recibido: 22 de junio de 2015

Aprobado: 25 de agosto de 2015

Dra. Graciela Rodríguez de la Rosa. Especialista de I Grado en Medicina Tradicional y Natural. Máster en Medicina Bioenergética y Natural. Profesor Asistente. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Email: rdelarosa@finlay.cmw.sld.cu