

**HOSPITAL PEDIÁTRICO "PEPE PORTILLA"
PINAR DEL RÍO**

**LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA EN EL RESCATE CIENTÍFICO DE
TRADICIONES POPULARES DE LA MEDICINA TRADICIONAL Y NATURAL**

Medical Students in the Scientific Rescue of Popular Traditions of the Traditional and
Natural Medicine

Miguel Ángel Rodríguez Hernández¹, Surelys Travieso Díaz², MSc, Dra. Sandra
Hernández García³.

1. Estudiante de cuarto año. carrera de Medicina
2. Estudiante de cuarto año, carrera de Medicina
3. Profesor Auxiliar y Consultante.

RESUMEN

Se partió de la premisa de que resulta indudable que el estudio de las plantas medicinales y otros procedimientos de tratamientos son tan antiguos como la propia medicina y por consiguiente, tan primitivos como el hombre mismo, por tanto el problema de investigación consistió en identificar la presencia de esa cultura en el área de salud estudiada. Con el objetivo de Identificar los remedios o procedimientos más empleados por la población en estudio e Interpretar la acción de los remedios populares de acuerdo a las leyes de la Medicina Natural y Tradicional y/o otros estudios realizados al respecto, se realizó estudio descriptivo de corte transversal sobre los conocimientos de medicina popular en una muestra de 200 personas de 40 años y más procedentes del consultorio 50 del Policlínico Universitario Hnos. Cruz de Pinar del Río durante el mes de mayo del año 2007, Para la realización de la investigación se empleó el método de encuestas , fueron analizadas las prácticas populares de mayor consenso, dando explicación a los procedimientos populares, según los estudios de la medicina tradicional y natural y otras explicaciones científicas. Los resultados obtenidos demostraron que el 100 % de los encuestados conocían de los procedimientos populares y el 80% lo habían aplicado a sus familiares. La conclusión principal del estudio es que estos conocimientos fueron trasmitidos de generación a generación familiar y que su vigencia persiste actualmente. Se infiere la posibilidad y necesidad de seguir investigando al respecto.

Palabras clave: REMEDIOS POPULARES, MEDICINA TRADICIONAL Y NATURAL, EXPLICACIONES.

ABSTRACT

A descriptive cross-sectional study aimed at identifying the most used remedies or procedures by the population under study and to know the action of the popular remedies according to the laws of Natural and Traditional Medicine was performed in a sample of 200 individuals in the age range 40 or over attending to "Hermanos Cruz" University Polyclinic in Pinar del Río city in May, 2007. Surveys were applied for the investigation and those more popular practices were studied. Results yielded that 100% of surveyed people aware the popular procedures having 80% applied them to their families. The main conclusion is that the knowledge was transmitted from one generation to another and that its force remains currently. It is necessary to continue the research on this topic.

Key words: POPULAR REMEDIES, TRADITIONAL AND NATURAL MEDICINE/ EXPLANATIONS.

INTRODUCCIÓN

Para cualquier alumno de Medicina que desee realizar un estudio sobre una temática específica y en este caso sobre la Medicina Tradicional y Natural y su traducción en la sociedad y Ciencias Médicas, no puede conceptualmente obviar la historia pasada que le antecede(1).

La búsqueda activa del bienestar colectivo, expresada en términos de calidad de vida integral, es una aspiración legítima de los pueblos y el sector Salud tiene que ejercer el liderazgo que le pertenece (2).

El hombre, definido como especie surgió a principios del período cuaternario de la historia del planeta Tierra. Este hombre tuvo la necesidad de vivir en grupos pequeños, pues no existe ningún ser que pueda vivir aislado en el ambiente que habita, marcando esta fase de la evolución el surgimiento de la Sociedad humana.

La necesidad de estos hombres de supervivir en un medio tan hostil, produjo la aparición, cada vez más perfeccionados en el tiempo de utensilios de palos, piedras, metal, etc., que inicia su época de desarrollo tecnológico (1,3).

Entonces ¿qué ocurrió con la Medicina? , al igual que los otros procesos evolutivos no escapó inicialmente del campo del Ensayo y Error sobre plantas medicinales y la transmisión obligada al resto, de las experiencias positivas y negativas de sus resultados. (1)

Sí nos detenemos a analizar lo antes expuesto, podemos plantear que aquí surgió lo popular del uso de plantas medicinales y también lo científico, pues es indudable que la enseñanza oral, la transmisión de conocimientos, el clasificar las plantas, etc., constituyen elementos básicos que han llegado hasta nuestros días de actividad científica(4).

Cuando se comienzan los estudios de Medicina, vienen a la mente las experiencias que desde niños observamos en el actuar de nuestras abuelas, madres, vecinos, amigos y familiares de más edad en cuanto al uso de medicamentos (muchos sin indicación médica), al uso diverso de plantas medicinales y otras muchas "formas" de actuaciones en diferentes enfermedades o dolencias, que resuelven en gran medida y que los médicos (generalmente) no indican (3-6). Los que estudiamos para integrar el ejército de profesionales de la Salud, tenemos que buscar todos los medios que la cultura general, médica en específico, vaya garantizando que tanto nosotros como la población, vaya convirtiendo cada día más la medicina popular en medicina científica y esto solo se logra mediante el estudio y la investigación., nos asaltó la interrogante, que se convirtió en **problema**, para realizar, la investigación, ¿cuánto existe de científico en lo popular de la medicina? Si este primer trabajo, pues no conocemos de otro similar presentado en nuestra Facultad, logra elevar nuestros conocimientos y así contribuir a la elevación de la cultura científica y general de estudiantes y de todo aquel que lo pueda leer, entonces todos nos sentiremos complacidos por el esfuerzo realizado y habremos cumplimos con los **objetivos** trazados: Identificar los remedios o procedimientos más empleados por la población en estudio: Interpretar la acción de los remedios populares de acuerdo a las leyes de la Medicina Natural y Tradicional y/o otros estudios realizados al respecto.

MÉTODO

Se realizó estudio descriptivo de corte transversal sobre los conocimientos que de los remedios populares tienen los vecinos mayores de 40 años del consultorio 50 del Policlínico Universitario Hermanos Cruz de Pinar del Río durante el mes de mayo del 2007.

El universo estuvo conformado por las familias que habitan en los tres edificios situados en la calle B final del Reparto Hnos. Cruz, la muestra la formaron las 200 personas de 40 años y más atendidas en ese centro de salud, a los que se les llenó una encuesta (cuestionario) que incluyó datos de identidad, remedios que conocían, como los aplicaban, y si los aplicaban en sus familias.

Se tomaron los 10 procedimientos de mayor consenso en la población consultada (cinco de cada una.) y se le dio una interpretación según las teorías y leyes de la Medicina Tradicional y Natural, además de la necesidad de revisar aspectos que avalen lo científico del uso.

Se presentó en dos formas, según se pudo extraer de sus aplicaciones en la población: Procedimientos dependientes de la Acupuntura y técnicas afines que fueron deformándose en la forma pero no en los objetivos, en el decursar del tiempo, y uso popular de las plantas medicinales.

Para la inclusión de las personas en el estudio se tuvieron en cuenta: los principios de la ética médica y el consentimiento informado de los participantes.

Fueron empleados métodos empíricos de investigación que nos permitieron revisar la literatura a nuestro alcance.

Fue utilizado el método porcentual para el análisis de los resultados.

Operacionalización de las variables.

Edad. Variable cuantitativa continua que fue agrupada en intervalos de clase abiertos y se expresó en por ciento. (40-50, 51-60, 61-70, más de 70 años)

Género. Variable cualitativa nominal que se categorizó en femenino y masculino y se representó en por ciento.

Remedios conocidos. Variable cualitativa nominal, se categorizaron como remedios populares con respecto a plantas y técnicas también populares para tratamiento de diferentes dolencias y se expresaron en por ciento.

Formas de obtener los conocimientos sobre los remedios. Variable cualitativa nominal, se denominó en: de otros familiares, de otras personas, de libros o folletos. Fue expresado en por ciento.

Aplicación en los familiares. Variable cualitativa nominal dicotómica (Sí / No) y se expresó en por ciento.

RESULTADOS

En el cuadro 1 se muestra la distribución de las personas encuestas según grupos de edades.

Cuadro 1. Distribución según edad de los vecinos estudiados del consultorio 50. Año 2007

Edad (años)	Número	%
40 – 50	57	28,5
51 – 60	115	57,5
61 – 70	18	9,0
Ø 70	10	5,0
Total	200	100,0

La mayor cantidad de personas encuestadas (115) (57,5%) estuvo en las edades comprendidas entre los 51 y 60 años, predominando el sexo femenino (102) (51%).

En el cuadro 2 se muestra la frecuencia de remedios de plantas medicinales más conocidos por los vecinos, con predominio del uso del ajo como remedio medicinal.

Procedimientos curativos populares.

Se determinaron los principales procedimientos populares dominados por los vecinos, con vistas a resolver dolencias, destacándose los del uso de paños calientes, uso de pomadas y el pasar las manos, todos con más del 90%.

La fuente de información de donde los vecinos obtuvieron los conocimientos de los remedios y procedimientos, con vistas a eliminar dolencias .fueron en su mayor parte de referencias de otros familiares (150) (75%), sirvieron de información otras personas y folletos.

Cuadro 2 Remedios de plantas más conocidos por los vecinos y procedimientos más usados.. 2007

Remedios	Número	%
Ajo	200	100
Tilo	115	57.5
Guayaba	96	48
Manzanilla	100	50
Sábila	96	48
Orégano	92	46
Naranja agria	90	45
Caña santa	88	44
Tapón	85	42,5
Semilla de calabaza	80	40
Otros	30	15

Procedimientos		
Paños calientes en el pecho	200	100
Pomada china o mentolada en la "hoyita del pecho"	193	96,5
Pasar la mano en abdomen	183	91,5
Masajes en los pies (o en agua caliente)	147	73,5
Vaso de agua en la cabeza	45	22,5
Masajes en las pantorrillas	93	46,5
Pellizcamiento en espalda	35	17,5
Otros	29	14.5

Se evidenció que el 100% de los encuestados conocían de procedimientos populares.

Fue evidente que la mayoría de los vecinos conocían y aplicaban los procedimientos populares en sus familiares (163) (81.5%).

DISCUSIÓN

No cabe la menor duda que la medicina empírica a base de las plantas ha ejercido y ejerce una gran fascinación en la humanidad y todo basado en la virtud benéfica de las plantas al brindar sustancias que favorecen la salud, es por eso que muchas de aquellas formas de curar son asombrosas para nuestros tiempos modernos. Esta situación que se arrastra desde la comunidad primitiva, aun se refleja en la inmensa mayoría de los países en desarrollo, no escapó tampoco de los resultados obtenidos en la presente investigación. Señalemos por ejemplo, que las plantas medicinales investigadas, representan apenas una pequeña parte del cuarto de millón que existen en los bosques tropicales. ¿Cuánto les faltó a ellos y cuanto nos falta a nosotros aún? (7-12)

Es importante resaltar el impacto que tuvieron las plantas medicinales en algunas civilizaciones, por ejemplo En Egipto, (1) desde los años 1300 a.C. ya se cultivaban plantas con fines medicinales, .En China, el cultivo de las plantas medicinales se remonta según sus escrituras a los años 3000 a.C. En la India, por lo abundante de su flora medicinal, ha sido denominada por algunos autores "El Dorado de los Medicamentos Activos" .Entre las principales figuras tenemos a Aristóteles, Hipócrates, este ultimo con su maravillosa obra "Hábeas Hippocraticum" describiendo para cada enfermedad un remedio basado en plantas (13-15).

Entre los árabes, quienes por primera vez separaron la medicina de la farmacia, sobresale el médico Avicena (Ibn Sina). Con el descubrimiento de América y de otras rutas hacia el Asia, aparecieron en el mercado europeo nuevas plantas, lo que obligó a conocerlas y estudiarlas mejor, dando paso al surgimiento de una nueva ciencia, la "Farmacognosia" (5, 16).

En la conquista de Cuba por España, se conoció, que los aborígenes, ya tenían maneras rudimentarias de tratamientos para sus enfermedades. España inserta sus formas y desde temprano, comenzaron a llevarse plantas autóctonas para

estudio (observar la similitud histórica con la época moderna y las transnacionales farmacéuticas en los países subdesarrollados) (6).

En la medida que desaparecían los indios, necesitaron de mano de obra barata, aspecto conseguido con la esclavitud de negros africanos de diferentes culturas y etnias. Hace unos 150 años la inmigración china., que poseían conocimientos amplios para tratar entidades morbosas, utilizando aspectos novedosos hasta entonces para nuestra pobre y esclava población. (8-11)

Muchas personas emplean por tradición los remedios, y muchos de nosotros lo vemos, hacemos o aceptamos sin dominar científicamente el fundamento (17-21).

INTERPRETACION DEL USO TRADICIONAL DE TÉCNICAS AFINES DE LA ACUPUNTURA. (14,16-17)

I- "Paños calientes en el pecho y la espalda". Utilizado cuando se presentan enfermedades respiratorias. **EXPLICACIÓN.** Las enfermedades respiratorias en sentido general, por la fisiología china se producen por frío, humedad o combinación de ellas. La MTN tiene en el meridiano Vaso concepción puntos que son fundamentales en el tratamiento de enfermedades respiratorias, todos por igual tienen acción sobre los desordenes respiratorios. Otros meridianos como Pulmón (1,2), Estómago (14, 15,16), Riñón (23 y 27) y los de Vejiga (11,12, 13, 42, 43,44), Vaso Gobernador (9, 10, 14) y el Intestino Delgado (15,17) también tienen acción sobre los desórdenes respiratorios. La indicación terapéutica en estos enfermos, principalmente se realiza con la Moxibustión aplicada en los puntos fundamentales. Es por esta causa la deformación popular a través del tiempo.

II-"Pomada china", Vikpaporrú" o "pomada mentolada" en la hoyita del cuello. Utilizado para el tratamiento de las crisis de tos, asma bronquial u otros procesos respiratorios. **EXPLICACIÓN.** En la depresión supraesternal, se localiza el punto acupuntural Vaso Concepción 22. Descrito en la MTN como punto específico para la tos y otras enfermedades respiratorias, que por la fisiopatología propia es producida por frío, humedad o combinación de ambas. Entonces para aplicar la pomada, siempre se acompaña de "cierto" masaje, que no es otra forma de aplicar dígito-puntura en el punto, más el efecto "irritante" de la sustancia sobre el punto, sumado al calor que produce, lo mantiene por un tiempo determinado activado y de esta manera es que surte el efecto beneficioso esperado.

III-"Pasado de manos en abdomen". Conocido como para "empachos". Utilizado igualmente en situaciones donde la evacuación gastro-intestinal esta comprometida, produciendo muchos trastornos dispépticos. **EXPLICACIÓN.** Para la MTN, efectivamente se produce un desequilibrio energético en la función intestinal, predominando la humedad, energía atascada, etc. Existen puntos clave en diferentes meridianos que comandan y ayudan cuando se actúa sobre ellos a equilibrar la función gastro intestinal. El Vaso Concepción 8 (ombbligo) cuando recibe la estimulación con calor, lo distribuye equitativamente en las vísceras abdominales, contribuyendo a la restitución del equilibrio perdido. El Vaso Concepción 12. Punto rector de la energía de las vísceras. Cuando es estimulado pues se encarga de restablecer el equilibrio.

Resumiendo tenemos que cuando digitalmente o por masajes, son estimulados tantos puntos de acupuntura, que para la inmensa mayoría de los que aplican el

“pasar la mano” desconocen, pues lógicamente se deben esperar buenos resultados y por último no podemos descartar el factor de liberación de la “mente ocupada” por la preocupación y la “fe” que el enfermo pone en el proceder.

IV-“Masajes en los pies” o “Introducir los pies en agua caliente”. Proceder muy popular en los estados de agotamiento físico, molestias en grandes marchas, etc. **EXPLICACION.** En el pie se proyecta totalmente el organismo humano (microsistema del pie) que cuando está desequilibrado por diferentes razones y se aplican masajes correctos, dígito-puntura y/o se tonifican con lo caliente del agua, por Reflexología, mejora el estado general del organismo. También la Medicina Tradicional y Natural tiene en el pie puntos de meridianos que nacen o terminan en el mismo y son estos puntos, estimulados bien por masajes, dígito-puntura o con el agua caliente, también tienen función equilibradora de la Energía en el organismo, y por lo tanto brindan alivio de síntomas.

V-“Vaso de agua en la cabeza”. Referido para la insolación, cuando el organismo se encuentra congestionado, cuando la persona esta hipertensa o cuando está en estado colérico. **EXPLICACIÓN.** El efecto de “ebullición” ocurre por el intercambio entre agua y superficie de la toalla (aire) en la medida que se va mojando la misma en el área ocupada por el agua. Lo real, es que a ese nivel se encuentra el punto Vaso Gobernador 20, punto de reunión de los meridianos Yang (El gran Yang) que es el punto más sedante del organismo. El que libera hacia el macrocosmo la energía perversa acumulada. Equilibra al organismo y se adquiere la mejoría sintomática. Liberación mental con el proceder dando algunas plantas como complementarios. Se obtiene bienestar y alivio de síntomas que producían molestias.

USO TRADICIONAL DE PLANTAS MEDICINALES Y VALOR CIENTIFICO (7.9, 11-19).

El Dr. Armando Urquiola Cruz, director del Jardín Botánico de Pinar del Río, en el año 1998 en un estudio de la flora de la provincia menciona más de 3000 plantas y de ellas 256 con posibilidades entonces medicinales.

COMENCEMOS ENTONCES CON: (19)

1- El ajo.

USO. Comer los dientes de ajos para el parasitismo, para bajar la presión arterial.

Para evitar infecciones. En una botella con algún tipo de alcohol (hasta el aguardiente de caña) introducir dientes de ajos y al cabo de los días utilizar en “fricciones” en articulaciones dolorosas. Utilizando un diente del ajo como “supositorio” para el tratamiento de los Oxiuros. Picazón anal. Otros muchos usos.

Nombre: Allium sativum L. **Familia:** Liliáceas. **Droga.** Bulbos

Está considerado como el rey de los vegetales y es probablemente la planta medicinal más reconocida. Es originaria de Asia central, de donde pasó al Oriente Central hace unos 4000 años, actualmente cultivado en zonas templadas de todo el mundo. **Curiosidades.** En la Edad Media se utilizó como excelente remedio contra las epidemias. Durante la segunda guerra mundial, los soldados soviéticos eran provistos de dientes de ajos que debían aplastar y frotar alrededor de sus heridas para prevenir infecciones. Meyer en 1935 descubrió que el ajo tiene en sí un

remedio contra las intoxicaciones del tabaco, hoy comprobado su acción para contrarrestar los efectos de la nicotina sobre los vasos sanguíneos, alteraciones cardiacas y perturbaciones digestivas.

El ajo es 50 veces más desinfectante que el alcohol al 90 % y que el zumo de limón.

Algo malo debía tener y a la vez es saludable, se debe a su olor persistente los cuales se observan en los gases intestinales, orina, sudor y en el aliento. Para contrarrestar su olor se debe masticar perejil o apio, enjuagando la boca con agua con limón o tomar una infusión de romero, manzanilla, etc. La mejor forma de asimilar las virtudes del ajo es consumiéndolo crudo, pues cocido pierde parte de sus propiedades "Ajo hervido, ajo perdido"

Indicaciones generales. Hipertensión arterial, taquicardia, arteriosclerosis, hiperlipidemias, prevención de tromboembolismos, claudicación intermitente, arritmias ventriculares. Parasitosis intestinal (ascaridiasis, oxiuriasis, Giardiasis, lambliasis) Disenterías amebianas y bacterianas. Diabetes, oliguria, reumatismo, faringitis, traqueitis, bronquitis, asma. En uso tópico: infecciones vaginales por candidas y tricomonas, candidiasis bucal, parodontopatias.

Contraindicaciones. Hipertiroidismo, hemorragias activas, hematemesis, melenas, hematuria, procesos del árbol respiratorio que cursan con hemoptisis, trombocitopenia, todo por la acción anticoagulante.

Dosificación.-Extracto fluido (1 g = 50 gotas) 10-20 gotas/dosis 2-3 tomas al día.-Extracto seco (5:1) 100-200 mg. 1-3 veces al día.-Aceite esencial. "-% gotas/dosis 3 veces por día (también en perlas 1 al día).-Dientes de ajo crudo: 2-3 por día.-Polvo 800 mg/día en 2-3 tomas.-Óvulos vaginales 500 mg. de ajo/óvulo. 1 óvulo/noche.

2-El Tilo.

USO. El uso popular más difundido es el cocimiento, para buscar efecto sedante.

Nombre. Justicia pectorales L. **Familia:** Acanthaceae. **Droga:** La hoja.

Acción farmacológica. Sedante (en nerviosismo).Otras propiedades atribuidas: cocimiento o infusión de las hojas como expectorante y para afecciones cardiacas.

Dosificación.-Infusión: verter una taza de agua hirviendo sobre una cucharadita de hojas desmenuzadas. Reposar de 10-15 minutos, beber de 2-3 tazas/día, una de ellas antes de acostarse. La Guía Dispensarial (Minsap, 1992) incluye distintas formulaciones con esta planta, como: droga seca, extracto fluido, jarabe 1, jarabe2, jarabe al 20%, melito, tintura al 20%.

3- La Guayaba.

USO. Popularmente su uso esta derivado a los trastornos donde está aumentado la peristalsis intestinal (diarreas). Además el gran uso que tiene elaborados en dulces.

Nombre: *Psidium* guajava L.**Familia.** Myrtaceae. **Droga.** Hojas

Curiosidades. El uso de las hojas, raíces y corteza de la guayaba para combatir la diarrea y la disentería se remonta a la época prehispánica.

Indicaciones. Inflamación intestinal, escorbuto, antimicrobiano dermatológico, diarreas.

Dosificación. Droga seca. Cocimiento (verter 15-20 g de hoja de guayaba en un litro de agua y hervir durante 5 minutos) Beber un vaso 2-3 veces / día.-Elixir. Una cucharada 3 veces al día.-Talco. (Hojas secas y molidas hasta polvo fino) Aplicar dos veces al día.-Tintura al 20%. Una cucharadita en un vaso de agua 3 v/d.

Observaciones. Se ha demostrado que el extracto de las hojas inhibe el peristaltismo, además de ejercer un efecto antibacteriano contra algunos microorganismos bien conocidos que provocan infecciones gastrointestinales serias como la *Shigella dysenteriae* y la *Salmonella typhi*, entre otras, ambas acciones, la antiespasmódicas y la antibiótica, deben incidir en el efecto antidiarreico global ejercido por la guayaba.

4- Manzanilla común.

USO. Usada popularmente para los trastornos gastrointestinales y cólicos intestinales.

Nombre. *Matricaria recutita* L (Rouschert) **Familia.** Asteraceae. **Droga.** Capítulos

Indicaciones. Espasmos dolorosos del tracto digestivo, gastritis, duodenitis, dispepsias, indigestiones, úlceras gastrointestinales, flatulencias, diarreas nerviosas. Dismenorrea y amenorrea con base nerviosa .Neuralgias, especialmente faciales .En aplicación tópica: aftas, estomatitis, gingivitis, faringitis, heridas, úlceras, hemorroides, vaginitis, eczemas y conjuntivitis.

Dosificación.-Infusión: 2-3 tazas/día, o en aplicación tópica.(baños, compresas, lociones) Polvo encapsulado: 500mg/Cáp. 2-6 Cáp./día.-Extracto fluido (1g= 50gts) 16-20 gotas 2-3 v/día.-Extracto seco (5:1) 300-400 mg/dosis. 3 tomas al día. Oleato al 20%, mantener al baño de María 3 horas con aceite de oliva. Aplicación tópica como antiséptico-antiinflamatorio .Aceite esencial: 2-5 gotas/dosis, 2-3 veces día. **Toxicidad.** Carece de toxicidad, si bien hay que se cauteloso a la hora de prescribir la esencia por su potencial acción neurotóxica.

La planta fresca puede producir dermatitis de contacto.

5-Sábila.

USO. Muy usado por la población para trastornos gástricos y hepáticos.

Nombre. *Áloe vera* L. **Familia.** Liliaceae.

Curiosidades .La sábila o *Áloe* es una de las plantas medicinales más usadas en el mundo de los cosméticos. **Droga.** Mesófilo, cristal de la hoja y el jugo.

Dosificación. Jarabe al 59%. 1 cucharada cada 8 horas. *Áloe* linimento. Aplicar 2 veces al día. *Áloe* loción capilar. Frotar 20 ml una vez día .*Áloe* óvulos. 1-2 óvulos por día. *Áloe* supositorios. 1-2 supositorios al día. *Áloe* ungüento rectal. Aplicar 1-2 veces al día.

Se concluye que los conocimientos que la población tiene sobre las prácticas de remedios y procedimientos populares, están basados en experiencias transmitidas de muchas generaciones y que tienen una explicación lógica según la medicina tradicional y natural y otras investigaciones específicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Sigerist HE. Historia y sociología de la Medicina. Selecciones. Bogotá. Gustavo Editor. 1974.
- 2- MINSAP. Cuba. El cuidado de la Salud en Cuba. La Habana. ENSAP. 2003
- 3- Delgado García G. Desarrollo histórico de la enseñanza médica superior en Cuba desde sus orígenes hasta nuestros días. Educ. Med. Super 2004;18(1).
- 4- Linares Savio MT. ¿Qué es la Investigación? En: Aspectos de la realidad al que no podemos dar una respuesta inmediata a partir del sistema conceptual y metodológico. ENSAP. Octubre 2000.
- 5- Unschuld PU. "La sabiduría de Curación China" Barcelona. Ed. La Liebre de Marzo. 2004.
- 6- Vicente Hercia W. La Cirugía en la Manigua. En: Archivo de la Oficina del Historiador del Minsap. Cuaderno de Historia 85:27-30. Ciudad de la Habana.
- 7- Grupo Polivalente de Plantas Medicinales adscritas al Consejo Científico Asesor provincial de Pinar del Río. Plantas medicinales, aromáticas, venenosas y de otros usos de la provincia de Pinar del Río. Tomo I. Junio 1986.15-310
- 8- Reynolds R. Tropical rain forest conservation tied to drug development. J Nat Cancer Inst. 1991; 83(9):594-6
- 9- El ABC de las Plantas. Guía práctica de la fitoterapia. Niza. Ediciones Romart. Sept 1998:12-62.
- 10- "Plantas medicinales" Enciclopedia Microsoft Encarta. 2004
- 11- Roig JT. Plantas Medicinales, aromáticas o venenosas de Cuba. Habana. Editorial científico Técnica. Instituto Cubano del Libro. 1974.
- 12- "Medicina" Enciclopedia Microsft Encarta. 2004
- 13- González R. Canon de las 81 Dificultades del Emperador Amarillo. Ed. Grijalbo. México DF. 2002
- 14- "Pensar en Chino" 2da. Edición. Bogotá. Impresiones Hel Ltda. 2003.
- 15- Díaz Martellari M. Medicina tradicional china y Medicina occidental moderna" Rev. Mexicana de Medicina Tradicional China. Año2 N°7 Vol 2 Agosto 2000.
- 16- Morón Rodríguez FJ, Levy Rodríguez M. Farmacología General. La Habana. Editorial Ciencias Médicas. 2002.
- 17- Medicina Tradicional China, una verdad profunda. Año 2, N°6 Vol 3 Febrero 2000.
- 18- Cabaña Salazar JA, Ruiz Reyes R. Analgesia por acupuntura. Rev Cub Med Milit 2004; 33(1).
- 19- Guía Terapéutica Dispensarial de Fitofármacos y Apifármacos. MINSAP. 1992.
- 20- Martínez Calvo S, Gómez de Haz H. Análisis de situación de Salud. Ciudad de la Habana. ENSAP. 2003.
- 21- Rojo Pérez N. La investigación cualitativa. Aplicaciones en salud. Ciudad de la Habana..ENSAP 2003.