

La Medicina Natural y Tradicional: necesidad para elevar el nivel científico en el residente de Medicina Interna

The Natural and Traditional Medicine: necessity to elevate the level in the resident of Internal Medicine

Dra. Maricel Hechavarría-Torres, maryhts@infomed.sld.cu, <https://orcid.org/0000-0001-5159-4134>;

Dra. C. María Eugenia García-Céspedes, eugenia.garcia@infomed.sld.cu,

<https://orcid.org/0000-0001-5075-831X>;

Dra. C. María Asunción Tosar-Pérez, atosar@infomed.sld.cu, <https://orcid.org/0000-0002-1909-5842>;

MSc. Dr. Guillermo Ortega-Solano, ortega.solano@infomed.sld.cu, <https://orcid.org/0000-0001-6068-3315>

Hospital General Clínico Quirúrgico Dr. Juan Bruno Zayas, Santiago de Cuba, Cuba

Resumen

La especialidad como una forma de posgrado está caracterizada por un alto rigor en la actualización y profundización de conocimientos que permiten la formación de habilidades específicas en el profesional, en beneficio de la atención integral al paciente. Esta investigación tiene como objetivo: identificar el nivel preparación de los residentes de Medicina interna en modalidades de Medicina natural y tradicional en el Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas de Santiago de Cuba en junio del 2019. Método: se utilizaron métodos del nivel teórico y empírico. Fue aplicada una guía de observación sobre la asistencia a pacientes y un cuestionario a los 23 residentes previo consentimiento informado. Para el procesamiento de la información se utilizaron estadígrafos descriptivos. Los instrumentos de diagnóstico aplicados corroboraron la insuficiente preparación del residente de Medicina interna para la incorporación de procedimientos terapéuticos de Medicina Natural y Tradicional en su desempeño en la atención al paciente.

Palabras clave: Preparación, Medicina natural y tradicional, residentes de Medicina interna.

Abstract

The specialty as a postgraduate form is characterized by a high rigor in updating and deepening knowledge that allow the training of specific skills in the professional, for the benefit of comprehensive patient care. This research aims to: identify the level of preparation of internal medicine residents in natural and traditional medicine modalities at the Dr. Juan Bruno Zayas General Hospital in Santiago de Cuba in June 2019. Method: theoretical and theoretical level methods were used empirical. An observation guide on patient care and a questionnaire were applied to the 23 residents with prior informed consent. Descriptive statistics were used to process the information. The applied diagnostic instruments corroborated the insufficient preparation of the Internal Medicine resident for the incorporation of therapeutic procedures of Natural and Traditional Medicine in their performance in patient care.

Keywords: Preparation, Natural and traditional medicine, Internal Medicine residents.

Introducción

El desarrollo vertiginoso de la ciencia, la técnica y la tecnología asociadas a la medicina, ha provocado una búsqueda constante y nuevos retos para los científicos en toda su latitud; replanteándose ideas, análisis, verificaciones, observaciones en cuanto al procesos salud enfermedad.

La aseveración anterior deja explícito que es un proceso de naturaleza multidimensional y compleja, ya que implica varias disciplinas en las ciencias, al demandar su abordaje desde la interdisciplinariedad, y viendo al individuo en su integridad o sea engendrado en las interacciones entre lo histórico, lo biológico, lo social, lo espiritual y lo cultural (Abreu, 2011). Es por ello que la formación del profesional de la salud debe estar encaminada a esa visión totalizadora del ser humano desde la individualidad de su sufrimiento.

Sobre este particular la Organización Mundial de la Salud en la Declaración de Alma Atá de 1978, realizó un importante llamado internacional para incorporar las medicinas alternativas y terapias tradicionales, con eficacia científicamente demostrada, a los Sistemas Nacionales de Salud. Muchos países como China, Viet-Nam, Corea, Japón, Alemania, España, Brasil, Perú, Australia entre otros, las han integrado en diferentes proporciones (Kesler *et al*, 2015; Templeman *et al*, 2015; Eyzaguirre, 2016; Miao, Jingyi and Hongmei, 2017).

En Cuba se recogen antecedentes del uso de procederes naturales y tradicionales como las plantas medicinales y la acupuntura, no obstante desde 1995 fueron establecidos los lineamientos para su desarrollo, los que cobran mayor importancia a partir de abril de 2011. Como resultado del VI Congreso del Partido Comunista de Cuba, en el Lineamiento 158 de la política del Estado, se evidencia la necesidad de prestar mayor atención a la implementación de estas terapéuticas (López, 2015).

El Ministerio de Salud pública cubano integra en el sistema de salud el uso de la Medicina natural y tradicional en la práctica profesional a través de la Resolución 381 del 9 de mayo del 2015 en el Acuerdo No. 7551 (López, 2015). En el Anuario estadístico de Salud del 2019, se observa que el indicador de los pacientes atendidos con estas terapéuticas en la Atención primaria de salud fue de 64,4 % y solo el 7,8 % ocurrió en el ámbito hospitalario (Ministerio de Salud Pública, 2019).

En relación a la evaluación de la formación de profesionales en las especialidades médicas, el investigador Pérez Díaz TC, en su tesis doctoral, hace referencia al Reglamento del Régimen de Residencias en Ciencias de la Salud donde se conceptualiza la especialidad como una forma de posgrado que en el Sistema Nacional de Salud cubano está caracterizada por un alto rigor en la actualización y profundización de los conocimientos de la rama y permite la formación de habilidades más específicas para desempeñar los modos de actuación descritos en el modelo del especialista (Pérez, 2016).

La formación del residente de Medicina interna, se basa en la medicina occidental moderna, con el uso cada vez mayor de los adelantos tecnológicos. Los mismos, aunque necesarios, han distanciado al médico de sus pacientes como personas, al crear barrera en este tipo de relación por el declive del método clínico como lógica esencial en la atención médica (Miranda *et al*, 2016). La Medicina natural y tradicional precisa de una visión más abarcadora del contexto del paciente lo cual obtiene del método clínico y epidemiológico, aunque no desatiende los adelantos de la ciencia.

Por tal motivo, desde el punto de vista pedagógico se requiere desarrollar una formación del residente de Medicina interna que, además de satisfacer las demandas formuladas en el perfil ocupacional le permita alcanzar un alto grado de desarrollo profesional. Se considera que incorporar la Medicina natural y tradicional contribuiría a la valoración integral del paciente. En este sentido, se deben valorar sus necesidades de superación, así como los escenarios docentes específicos para el desarrollo de conocimientos y habilidades prácticas profesionales.

Teniendo en cuenta lo anterior se realizó este estudio con el objetivo de caracterizar la preparación de los residentes de Medicina interna en los procedimientos terapéuticos de Medicina Natural y Tradicional. Esta valoración permitirá conocer la magnitud del problema y considerar estrategias para su solución.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio descriptivo transversal en el Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas de Santiago de Cuba, en junio del 2019. El universo de estudio estuvo constituido por los 23 residentes de Medicina interna. Se utilizaron métodos del nivel teóricos, empíricos y

estadísticos. Los métodos teóricos fueron: la revisión documental, el análisis-síntesis e inducción deducción; empíricos: la observación y la encuesta con los instrumentos: un cuestionario, relacionados con el objetivo de la investigación y dirigido a los residentes y una guía de observación de los residentes durante la asistencia a pacientes.

Fue desarrollada la variable preparación de los residentes de Medicina interna en modalidades de Medicina natural y tradicional (MNT) en tres dimensiones: nivel de conocimiento, habilidad clínica para la aplicación de las modalidades y la prescripción.

El cuestionario fue conformado por 11 preguntas abiertas y cerradas. La guía de observación sobre la asistencia a pacientes contenía de 8 indicadores y los siguientes criterios de evaluación: siempre, casi siempre, a veces y nunca. Los contenidos de ambos instrumentos abarcaron las modalidades de Medicina tradicional asiática (acupuntura y técnicas afines), fitoterapia, homeopatía, terapia floral, apiterapia, ozonoterapia, hidrología médica, orientación nutricional naturalista y ejercicios terapéuticos tradicionales. Los resultados evaluativos del nivel de preparación fueron según escala: alto, medio, bajo y ninguno; habilidad clínica para la aplicación según escala: muy hábil, poco hábil y nada hábil y la prescripción de las modalidades en las afecciones digestivas, cólico renal, cefalea, urgencia hipertensiva, crisis asmática, trastorno ansioso según escala: siempre, casi siempre, a veces y nunca.

Se realizó la validación a través del juicio de ocho médicos especialistas de primer y/o segundo grado en Medicina Natural y Tradicional, todos con categoría docente y/o investigativa, formación académica de máster y/o Diplomado; con más de 5 años de experiencia en la aplicación de las modalidades de MNT, los que evaluaron la comprensión de los instrumentos.

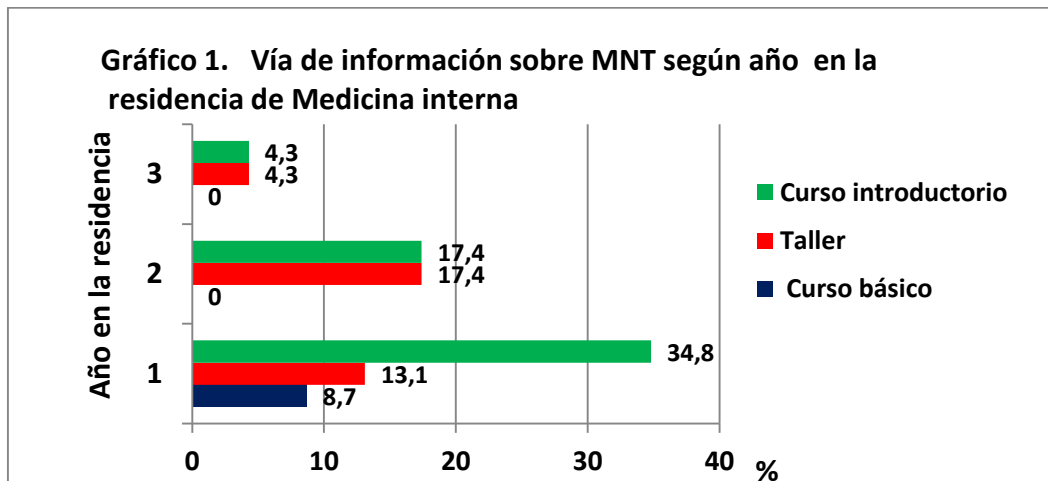
La información recogida se procesó en una base de datos creada en el programa Excel de Microsoft Office. Para el análisis estadístico se empleó, además, el sistema SPSS 15.0 para Windows. Para resumir los datos de las dimensiones fueron utilizadas distribuciones de frecuencias y promedio. Los resultados se presentaron en tablas y gráfico estadístico.

Se mantuvo la confidencialidad, consentimiento y voluntariedad de los participantes implicados, a partir de la previa concertación y negociación con ellos. El estudio fue aprobado

por el comité de ética en la ECTI Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas de Santiago de Cuba.

Resultados

En los aspectos generales del estudio se obtuvo que, de los 23 residentes encuestados, el 56,5 % se encontraban en el primer año de la residencia, 34,8 % en segundo y 8,7 % en el tercero. La mayoría de los residentes de Medicina interna declaró haber recibido los conocimientos relacionados con la MNT en el curso introductorio de posgrado para recién graduados y solo el 8,7 % mediante un curso básico. Además, ninguno de los encuestados recibió preparación en maestría o diplomado y para todos, esta constituye su primera especialidad. No hubo participación en actividades investigativas sobre el tema (Gráfico 1).



Los residentes de Medicina interna identificaron una o más modalidades de MNT, pero consideraron su preparación en las mismas de baja o media para el 33,8 % y 17,4 % respectivamente. Solo el 47,9 % refirió no estar preparado en alguna de las modalidades, con el peor resultado en la fitoterapia para un 78,3 %. La acupuntura resultó la modalidad conocida por el 100 % de los residentes, pero el 52,2 % de ellos consideró su nivel de preparación baja. La homeopatía y terapia floral, aunque menos conocidas que la anterior, tuvieron un comportamiento parecido (Tabla 1).

Tabla 1. Nivel de preparación del residente según modalidades de Medicina natural y tradicional

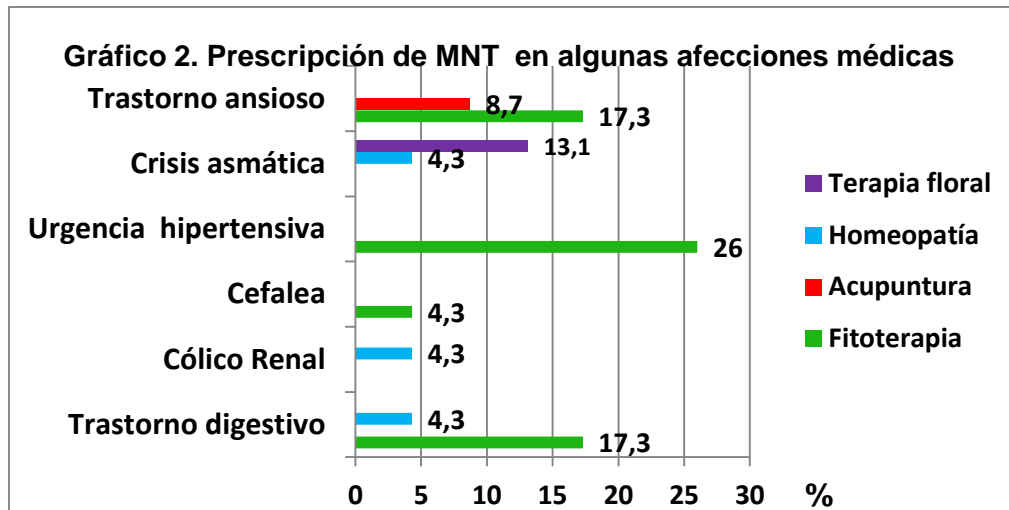
Modalidades	Nivel de preparación del residente								Total	
	Alto		Medio		Bajo		Ninguno			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%		
Acupuntura	1	4,3	10	43,5	12	52,2	0	0	23	100
Fitoterapia	0	0	2	8,7	3	13	18	78,3	23	100
Homeopatía	0	0	1	4,3	13	56,5	9	39,2	23	100
Terapia Floral	0	0	6	26,1	7	30,4	10	43,5	23	100
Otras	0	0	1	4,3	4	17,4	18	78,3	23	100
Promedio	0,2	0,9	4	17,4	7,8	33,8	11	47,9	23	100

El 70,4 % de los residentes considero no tener habilidades para la aplicación en las diferentes modalidades de Medicina natural y tradicional. En relación a la acupuntura solo el 52,2 % se consideró poco hábil y el resto nada hábil. La apiterapia dentro del grupo de Otras fue la de mejor aplicabilidad (Tabla 2).

Tabla 2. Habilidad del residente de Medicina interna para la aplicación de las modalidades de Medicina natural y tradicional

Modalidad	Habilidad clínica para la aplicación de las modalidades						Total	
	Muy hábil		Poco hábil		Nada hábil			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Acupuntura	0	0	12	52,2	11	47,8	23	100
Fitoterapia	0	0	4	17,4	19	82,6	23	100
Homeopatía	0	0	8	34,8	15	65,2	23	100
Terapia Floral	0	0	5	21,7	18	78,3	23	100
Otras	1	4,3	4	17,4	18	78,3	23	100
Promedio	0,2	0,9	6,6	28,7	16,2	70,4	23	100

En el análisis del Gráfico 2 se encontró que el 82,6 % de los residentes de Medicina interna a pesar de sentirse nada hábil para aplicar los fitofármacos, resultaron los medicamentos más sugeridos por estos, en el tratamiento de seis afecciones frecuentes en los escenarios docentes. Le continúo en orden de frecuencia los remedios homeopáticos y en último lugar la acupuntura con un 8,7 % de prescripción en trastornos nerviosos. Las otras modalidades no fueron mencionadas.



Se realizó la observación con el objetivo de comprobar el nivel de preparación del residente de Medicina interna en el uso de modalidades de MNT afín a su especialidad. Se obtuvo los resultados siguientes:

- En la primera dimensión referida al nivel de conocimiento, se observó que el 100 % de los residentes poseen limitaciones al realizar el interrogatorio al paciente relacionado con los factores etológicos como las emociones, climatológicos y las dietas inadecuadas que propician el desequilibrio energético del paciente.
- En relación a la segunda dimensión relacionada con la habilidad clínica para el examen del pulso y la lengua desde la concepción de la MNT el 91,3 % no domina con precisión ese particular. También se apreció un nivel de proceder empírico ya que solo repetían la terapéutica tradicional que observaban de otros especialistas, dando muestra de repetición por observación no por dominio consciente.
- En cuanto a la prescripción se apreció algo contradictorio, pues fueron capaces de orientar al paciente en la realización de ejercicios tradicionales y determinadas modalidades según la patología del paciente, lo que representa un 60,8 %, sin tener en cuenta las diferencias de tratamiento según MNT entre los pacientes con la misma entidad nosológica.

De forma general se apreció que los residentes poseen poco dominio de las modalidades de MNT evidenciándose en lo observado y encuestado con la prescripción fundamentalmente de fitofármacos.

Discusión

Los sistemas médicos tradicionales como la Medicina tradicional china, *ayurveda*, la homeopática y terapia floral, a pesar de sus diferencias culturales, basan la práctica médica en un abordaje integral a cada persona enferma, caracterizado por un procedimiento diagnóstico exhaustivo sobre el refinamiento de las potencialidades del método clínico y epidemiológico.

Todo enfermo constituye una investigación científica para los médicos tradicionalistas. Los mismos, se basan en el interrogatorio sobre el carácter de la persona; su sintomatología; los factores patógenos climatológicos y telúricos; las relaciones familiares y sociales en que se desarrolla el individuo; así como el examen físico, con detalles tan sensibles como las características morfo funcionales de la lengua y el pulso, para llegar a un diagnóstico y pronóstico de la afección e imponer un tratamiento individualizado.

La expresión clínica de una enfermedad no se repite con exactitud en cada paciente; a pesar de que los seres humanos no difieren en su constitución orgánica, la personalidad de cada individuo es única e irrepetible (Sánchez y Contreras, 2014). Es por ello que la relación médico-paciente constituye la clave para el éxito en la gestión asistencial y la implementación de una terapéutica personalizada.

El introducir la Medicina natural y tradicional en el Sistema de Salud cubano ha permitido profundizar en el carácter científico de esta. Se logra una visión no lineal y sí integradora del proceso salud-enfermedad, además de resolver un problema social sobre la base del carácter humanista de la medicina, al destacar el papel relevante de la relación médico-paciente y de la aplicación del método clínico y epidemiológico (Barranco y Batista, 2013; López *et al*, 2019).

La formación de un profesional competente que sea capaz de cumplir con el encargo social de satisfacer las necesidades de salud de la población es un reto a alcanzar por las universidades médicas contemporáneas. Entre las tendencias actuales de la Educación Médica se le concede protagonismo al estudiante no solo en la apropiación de estos conocimientos, sino en la obtención de habilidades que le permiten transformar, de forma creadora, la realidad y prepararse para enfrentar los retos y desafíos de la profesión (Pérez, 2017).

Durante el periodo de la residencia, el residente pasa del análisis teórico de diversos aspectos de la medicina que obtuvo en la carrera, a la aplicación de estos en la solución de los problemas de salud, a la que se enfrenta. Los conocimientos adquiridos sobre Medicina natural y tradicional, por los participantes en el estudio demostraron ser insuficientes para lograr esa combinación de la teoría con la práctica, estudio similar fue hallado por los autores a la presentada en tres hospitales de la provincia Mayabeque (Acosta *et al*, 2017).

En el estudio realizado por Ferriol Rodríguez *et.al*, en 2016 se constató que el nivel de integración de los contenidos de Medicina interna con la Medicina natural y tradicional aún no es el deseado, como consecuencia del insuficiente tratamiento metodológico realizado para la implementación de esta estrategia curricular. Este resultado se infiere por los autores, sea también la causa de lo encontrado en el presente estudio (Ferriol *et al*, 2016).

La acupuntura, resultó la modalidad más conocida, sin embargo, contrasta la poca o nada habilidad de los residentes de Medicina interna para implementarla, y en el momento de prescribir usaron fundamentalmente fitofármacos. Este hecho se corresponde con lo publicado por investigadores incluso en otras especialidades (Tosar, 2015, Guillaume *et al*, 2017).

La dificultad en la aplicación de las diferentes modalidades naturalistas por los residentes de Medicina interna, debido a la baja preparación recibida durante su formación, trae por consiguiente que no se logre incorporar la MNT en la función asistencial declarado en el perfil profesional del residente al aplicar estos elementos en acciones terapéuticas pertinentes.

Conclusiones

- 1. En la actualidad los problemas de salud a los que se enfrenta un médico son cada vez más complejos donde resultaría útil el desarrollo de habilidades en modalidades de MNT de forma científica. La formación del residente en medicina interna debe ser competente para permitirle actuar en los diferentes escenarios docentes y asistenciales con una preparación tal que le posibilite realizar no solo la actividad curativa o paliativa sino también las acciones de prevención y de rehabilitación.***

2. *Los instrumentos de diagnóstico aplicados corroboraron la insuficiente preparación del residente de Medicina interna para la incorporación de los procedimientos terapéuticos de Medicina Natural y Tradicional en su desempeño en la atención al paciente.*

Referencias bibliográficas

1. Abreu C., J. M. (2011). *Formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad*. (Tesis de doctorado). Universidad de Ciencias Médicas, Santiago de Cuba, Cuba. Recuperado de <http://tesis.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=303>
2. Miao, H., Jingyi, F. and Hongmei, D. (2017). Integrating traditional Chinese medicine into Chinese medical education reform: issues and challenges. *Int J Med Educ.*, 8, 126–127. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5420456/>
3. Kesler *et al.* (2015). Assimilating Traditional Healing Into Preventive Medicine Residency Curriculum. *Am J Prev Med*, 49(5S3), 263–269.
4. Templeman *et al.* (2015). Integrating complementary medicine literacy education into Australian medical curricula: Student-identified techniques and strategies for implementation. *Complementary Therapies in Clinical Practice*, 21, 238-246. Recuperado de https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-S1744388115300049.pdf?locale=es_ES
5. Eyzaguirre B., C. F. (2016). *El proceso de incorporación de la medicina tradicional y alternativa y complementaria en las políticas oficiales de salud*. (Tesis de maestría). Lima, Perú. Recuperado de <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/03/880047/el-proceso-de-incorporacion-de-la-medicina-tradicional-y-altern-CDkDGRx.pdf>
6. López P., P. (2015). Salud pública, medicina natural y tradicional y la economía de los recursos. *Revista Cubana de Salud Pública*, 41(4), 580-581. Recuperado de <http://www.sld.cu/sitios/revsalud/temas.php?idv=30478>
7. Ministerio de Justicia. (2015). *Resolución No. 381. Gaceta Oficial de la República de Cuba, No. 17 Extraordinaria. 20 de mayo de 2015*. Recuperado de http://www.juventudtecnica.cu/sites/default/files/materiales%20periodisticos/GO_X_17_2015.pdf
8. Ministerio de Salud Pública. (2019). *Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario estadístico de salud 2018*. Recuperado de <http://files.sld.cu/bvscuba/files/2019/04/Anuario-Electr%C3%B3nico-Espa%C3%B1ol-2018-ed-2019-compressed.pdf>
9. Pérez D., T. C. (2016). *Metodología para la evaluación de la formación de profesionales en las especialidades médicas*. (Tesis de doctorado). Universidad de Ciencias Médicas, La Habana, Cuba.
10. Miranda F., J. J., *et al.* (2016). El proceso de diagnóstico: una práctica médica segura. *Rev. Med. Electrón.*, 38(4), 602-611. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242016000400010&lng=es
11. Sánchez A., D. y Contreras O., Y. (2014). La relación médico-paciente y su importancia en la práctica médica. *Rev Cubana Med Mil.*, 43(4), 528-533. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572014000400011&lng=es
12. Barranco P., L. M. y Batista H., I. L. (2013). Contribución social de la Medicina Tradicional y Natural en la salud pública cubana. *Rev Hum Med*, 13(3), 713-727. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202013000300009&lng=es
13. López P., P., *et al.* (2019). Integración de la medicina natural y tradicional cubana en el sistema de salud. *Revista Cubana de Salud Pública*, 45(2). Recuperado de <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2019.v45n2/e1168/es>
14. Pérez B., E. (2017). *Estrategia pedagógica para perfeccionamiento del desarrollo de habilidades en el estudiante de tercer año de Medicina*. (Tesis de doctorado). Universidad de Ciencias Médicas, La Habana, Cuba.

15. Acosta P., Y. D., *et al.* (2017). Conocimientos sobre medicina natural y tradicional y su indicación por médicos de la atención secundaria. *Medimay*, 24(2), 173-184. Recuperado de <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1099>
16. Ferriol R., M. R., *et al.* (2016). Integración de la Medicina Natural y Tradicional a la Medicina Interna: una necesidad curricular contemporánea. *EDUMECENTRO*, 8(Suppl 1), 5-17. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742016000500002&Ing=es
17. Tosar P., M. A. (2015). Nivel de conocimiento de los profesores en Medicina Natural y Tradicional en la disciplina de Medicina General Integral (MGI). *Educación Médica Superior*, 29(4), 685-692. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/educacion/cem-2015/cem154c.pdf>
18. Guillaume R., V., *et al.* (2015). Aplicación de la Medicina Natural y Tradicional y dificultades para su uso en Estomatología. *Revista Cubana de Estomatología*, 54(2). Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubest/esc-2017/esc172e.pdf>