

Artículo Original

Estrategia pedagógica para los médicos que atienden al adulto mayor con dolor en el sistema osteomioarticular aplicando medicina natural y tradicional

Pedagogical strategy for the doctors that attend elderly people with osteomioarticular pain applying natural and traditional medicine

Yerina Figueredo Mesa¹, Rafael Rousseau Yera², Beatriz Caballero Fernández³

¹Policlínico Universitario Playa. ²Facultad de Ciencias Médicas “Miguel Enríquez”. ³Policlínico Universitario “26 de Julio”.

Contacto: yerinafigueredo@infomed.sld.cu

Recibido: 14 de mayo de 2018

Aceptado: 20 de junio de 2018

RESUMEN

Entre los problemas de salud que enfrenta el mundo y Cuba, se encuentra el incremento exagerado de población envejecida, por lo que es necesario trazar políticas que respalden la atención al adulto mayor por el Ministerio de Salud Pública. Una forma eficaz y sin grandes costos económicos es la aplicación de la Medicina natural y tradicional como una especialidad médica que puede resolver los problemas de salud del individuo, la familia y la comunidad de forma integradora y holística para brindar una adecuada promoción, prevención y rehabilitación de enfermedades.

La implementación de la Medicina Natural y Tradicional (MNT) en Atención Primaria de Salud (APS) amplía el enfoque terapéutico, sobre todo en su aplicación en el adulto mayor, que constituye el 70 por ciento del índice en la población cubana. No obstante, en la actualidad se observan dificultades para su aplicación, por lo que es necesario impartir cursos de superación para actualizar y desarrollar las habilidades necesarias en MNT a los médicos que atienden en APS.

A partir del diagnóstico realizado para identificar las necesidades de superación los médicos en APS que atienden a adulto mayor con dolor en el SOMA, se diseña una estrategia pedagógica para el desarrollo de las habilidades en MNT que debe poseer para brindar una mejor atención a este grupo poblacional.

Palabras clave: anciano; atención primaria de salud; dolor; clínicas de dolor; manejo del dolor; médicos.

SUMMARY

Between the health problems that confronts the world and Cuba; it finds the increment exaggerated of population aged, which is why it is necessary to draw policies that back the attention to the senior citizen for the Health Department. An efficacious way and without big economic costs is the application of the natural and traditional medicine like a medical specialty that can annul the health problems of the individual, the family, and the community, of integrative and holistic way to offer an adequate promotion, prevention and rehabilitation of diseases.

The implementation of The Natural and Traditional medicine (MNT) in Primary Care of health (PCH) increases the therapeutic focus, most of all in her application in the senior citizen, that the Cuban constitutes 70 percent of the index in the population. Nevertheless, at the present time they observe difficulties for your application, which is why it is necessary to give courses of overcoming to update and to develop the necessary abilities in MNT to the doctors that they pay attention in APS.

From the realized diagnosis to identify the needs of overcoming the doctors in APS that cater for older adult with pain in the SOMA, they designs a pedagogic developmental strategy of the abilities in MNT that he should have to offer a better

attention to this population group themselves.

Key words: aged; primary health care; pain; pain clinics; pain management; physicians.

INTRODUCCIÓN

La preocupación y ocupación del gobierno cubano y sus entidades de salud en los años 80 del pasado siglo, continuó el fortalecimiento de la red de servicios con la introducción y extensión de altas tecnologías, ocurriendo el cambio más trascendente para el desarrollo del Sistema Nacional de Salud, el inicio en 1984 del Programa del Médico y la Enfermera de Familia, como nuevo modelo de Atención Primaria de Salud, con enfoque de atención médica integral, lo que permitió cumplir antes de lo proyectado, la meta de "Salud para Todos en el año 2000" y proclamar el propósito de convertir a Cuba en una potencia médica mundial. La calidad de vida del adulto mayor, se evidencia en el incremento de la longevidad en el país y en la calidad de los servicios que se presta a este grupo etéreo y sobre todo en la aplicación de la MNT, la cual es de gran aceptación por la población.

La Batalla de Ideas desarrollada en la primera década del actual siglo, permitió impulsar nuevos Programas de la Revolución, dirigidos a introducir importantes beneficios económicos y sociales, entre los que se encuentran los relacionados con la salud y calidad de vida de la población. Formando parte de este proceso, se inició en el 2001 la remodelación y ampliación de todos los policlínicos del país, dotándolos de nuevos servicios entre los que se destacan servicios de Rehabilitación, donde se encuentra insertado el departamento de MNT siendo la población más asidua precisamente en cuanto al tratamiento y atención la de adulto mayor. Para su puesta en marcha, fue necesario preparar a los Médicos de Familia mediante cursos de postgrado, entrenamientos y diplomados para estas funciones.

Una prioridad en las Proyecciones de la Salud Pública en Cuba para el año 2015 es implementar "la estrategia de fortalecimiento de la Atención Primaria de Salud y la

transferencia de tecnologías a ese nivel de atención, junto a la adecuación de los objetivos y funciones de la Medicina Familiar, que consolidarán al policlínico como institución rectora en el Sistema Nacional de Salud".¹ Estas acciones, contribuirán a disminuir la mortalidad y la morbilidad de las enfermedades crónicas no transmisibles y otros daños a la salud, que constituyen las principales causas de enfermedad y muerte en la población cubana, estando declarado la necesidad de reducir de forma significativa la mortalidad extra hospitalaria en situaciones, desarrollando al mismo tiempo, acciones que permitan enfrentar con éxito la atención que demanda el envejecimiento de la población cubana.^{1,2}

Como expresara el líder de la revolución Fidel Castro al inaugurar estas obras, la Medicina natural y tradicional (MNT) contribuye a lo antes señalado, ya que emplea métodos para la promoción de salud, prevención de enfermedades, su diagnóstico, tratamiento y rehabilitación a partir de los sistemas médicos tradicionales y otras modalidades terapéuticas que se integran entre sí con enfoque holístico. Su aplicación en la Atención Primaria de Salud (APS) amplía las posibilidades de tratamiento al Adulto mayor, sobre todo en los casos de dolor crónico en el SOMA.

El proceso de envejecimiento poblacional requiere una nueva posición psicológica, sociológica y actitudinal ante la vida. Los cambios irreversibles que sufre el organismo exigen comprender y aceptar los nuevos límites de las posibilidades físicas y dedicar el tiempo necesario a cuidar de una salud que antes era frecuente relegar con la intención de lograr una mejor calidad de vida.

En el adulto mayor son muy frecuentes las discapacidades que por deficiencias en funciones y estructuras anatómicas limitan su actividad, y/o restricciones en la participación social. Además de la edad, se asocian a sus discapacidades las enfermedades crónicas,

caídas, vivir solo y falta de ocupación lo que los hace vulnerables a asistir con más frecuencia a buscar ayuda asistencial en medicina natural y tradicional.

En la APS se observan dificultades para su aplicación, ya que los médicos que egresan no disponen de las habilidades necesarias y se dificulta la atención primaria a la población adulta; por lo que es necesario impartir cursos de superación para actualizar y desarrollar las habilidades necesarias en MNT a los médicos que atienden la APS.

La Universidad de Ciencias Médicas debe ser la encargada de la superación permanente y continuada de estos profesionales de la salud que están involucrados en la APS y que son los encargados de satisfacer las necesidades de salud de la población.

DESARROLLO

El Triunfo de la Revolución Cubana en enero de 1959 inicia notables modificaciones en la Salud Pública con el cambio de la Medicina capitalista a la Medicina socialista, con un enfoque humanista y social. Se estructura en 1960 el Ministerio de Salud Pública y se realizan profundas transformaciones en el plano asistencial, docente e investigativo. Se creó el Servicio Médico Social Rural y se realizó una importante reforma de la enseñanza universitaria, destacándose la inauguración en 1962 del Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón", para garantizar la formación masiva de médicos y estomatólogos en respuesta al éxodo de más de 3000 profesionales y a las necesidades surgidas con la construcción de nuevos hospitales. Se inicia la extensión de la formación hacia otras universidades con la creación de Facultades de Medicina en Santiago de Cuba, Camagüey y Santa Clara, hasta contar progresivamente con 22 Facultades de Medicina en todo el país.³

En la década de los 70, se realizan importantes cambios cualitativos destacándose

la creación en 1974 del Policlínico Comunitario, y el modelo de Medicina en la Comunidad en el Policlínico Docente Comunitario de Alamar, llevando por primera vez la docencia de Medicina fuera de los hospitales.⁴

El envejecimiento poblacional no es un fenómeno exclusivo de las sociedades modernas, sino que ha estado presente en todas las etapas del desarrollo social y ha sido siempre de interés para la filosofía, el arte y la medicina. En este siglo existe una situación similar: Más y más personas sobrepasan las barreras cronológicas establecidas como etapas de vejez, que convierten al envejecimiento poblacional en un reto para las sociedades modernas. Esto considerado como uno de los logros más importantes de la humanidad, se transforma en un problema si no se es capaz de brindar soluciones adecuadas a las consecuencias que del mismo se derivan.⁵

Para la implementación de programas de envejecimiento saludable y prevención de discapacidad, que mejoren la calidad de vida del adulto mayor, cada vez más se necesitan investigaciones.⁶ La discapacidad es uno de los temas prioritarios de investigación para las Unidades y Servicios de Medicina Física y Rehabilitación con la participación activa del especialista de medicina natural y tradicional y seguridad social entre otros profesionales que con una participación activa identifican prioridades de investigación para la salud, la discapacidad, incluyendo su epidemiología, prevención, manejo y tratamiento, es el primer tema prioritario de acuerdo a la ponderación realizada en líneas de investigación de la Facultad de Ciencias Médicas, denominada Enfermedades Crónicas No Transmisibles y Estilos de Vida.⁷

El adulto mayor por alcanzar su edad es doblemente vulnerable; en primer lugar, el envejecimiento fisiológico conduce a deterioro de las funciones del cuerpo, y en segundo lugar, son más propensos a la discapacidad,

en detrimento de sus ya frágiles cuerpos, por lo que la autora considera que los médicos de APS deben estar actualizados en Habilidades de MNT para atender a este grupo cada vez creciente de adulto mayor.⁸

Las vivencias acumuladas por la autora durante más de veinte años vinculado al trabajo asistencial y docente en los servicios de APS así como su labor en el departamento de medicina natural y tradicional del Policlínico Docente Playa le permitieron identificar las siguientes situaciones problemáticas:

- La formación curricular recibida por los egresados en Medicina General, no favorece el desarrollo de las habilidades en MNT para la atención del adulto mayor con dolor en el SOMA.
- La atención que ofrecen los médicos en APS, no siempre alcanzan los niveles de calidad requeridos en la atención al adulto mayor con dolor en el SOMA, pues no poseen un suficiente desarrollo de las habilidades de MNT.
- Existen necesidades de superación para los médicos encargados de brindar este tipo de asistencia.

Destacándose como contradicción fundamental la existente formación curricular en habilidades de MNT, que no satisface las demandas del tratamiento del adulto mayor con dolor en SOMA a pesar de que existe la superación del profesional en habilidades de MNT para satisfacer las necesidades de tratamiento del adulto mayor con dolor en el SOMA. Los antecedentes mencionados anteriormente, unidos a la sistematización de la obra de otros investigadores en esta área y los resultados en el desempeño profesional, posibilitaron que la autora reconociera la necesidad de superación profesional de APS para la atención del adulto mayor con dolor en el SOMA, se ajuste mejor al perfil del egresado de la carrera de Medicina y a las exigencias que plantean las transformaciones del Sistema

Nacional de Salud cubano, por lo que se exprese en el siguiente problema científico: ¿Cómo desarrollar habilidades en MNT a los médicos generales en la atención del adulto mayor con dolor en el SOMA, en la APS?. Se identifica como objeto de estudio el proceso de superación de los médicos en APS y se considera como campo de acción, la superación en habilidades de MNT dirigidas a los médicos de APS que atienden al adulto mayor con dolor en el SOMA.

Con esta lógica se plantea como **objetivo de la investigación**:

Diseñar una Estrategia Pedagógica para el desarrollo de las habilidades de MNT en los médicos de la familia que atienden al adulto mayor con dolor en SOMA, en la APS.

Para cumplir con el objetivo anterior se plantearon las siguientes preguntas científicas:

1. ¿Qué fundamentos teóricos sustentan el proceso de superación de los médicos de APS en el desarrollo de habilidades en Medicina Natural y Tradicional en el adulto mayor con dolor en el SOMA?
2. ¿Cuál es el estado actual de la superación de los médicos generales de APS en el desarrollo de habilidades de MNT, que atienden al adulto mayor con dolor en el SOMA?
3. ¿Cuáles deben ser los componentes y características de la Estrategia pedagógica para la superación de los médicos de APS en el desarrollo de habilidades de la Medicina Natural y Tradicional, que atienden al adulto mayor con dolor en el SOMA?
4. ¿Qué resultados se obtienen con la aplicación de la estrategia pedagógica a los médicos generales de APS en el desarrollo de habilidades de MNT que atienden al adulto mayor con dolor en el SOMA?

Para dar respuesta a las interrogantes planteadas anteriormente se trazaron las siguientes tareas de investigativas:

1. Sistematización de los fundamentos teóricos que sustentan el proceso de superación de los médicos de APS en el desarrollo de habilidades en Medicina Natural y Tradicional en el adulto mayor con dolor en el SOMA?
2. Características del estado actual de la superación de los médicos de APS en el desarrollo de habilidades de MNT, que atienden al adulto mayor con dolor en el SOMA.
3. Determinación de los elementos estructurales y metodológicos que conforman la Estrategia Pedagógica para la superación de los médicos de APS en habilidades en Medicina Natural y Tradicional que atienden al adulto mayor con dolor en el SOMA.
4. Valoración de los resultados que se obtienen con la aplicación de la estrategia pedagógica a los médicos generales en APS en el desarrollo de habilidades en MNT que atienden al adulto mayor con dolor en el SOMA.

MÉTODOS

Esta investigación tiene como escenario los 18 consultorios del médico de la familia del Policlínico Docente de Playa y los 24 consultorios del médico de la familia del Policlínico Universitario 26 de Julio con sus correspondientes cuerpos de guardia entre ellos. Es una investigación cuasi experimental y se sustenta sobre la base de las leyes y principios del Materialismo Dialéctico. A continuación se identifican los métodos a utilizar:

La investigación se sustenta desde la concepción dialéctico-materialista, por tanto, para la obtención de los datos y el

procesamiento de la información se utilizan las siguientes indagaciones teóricas y empíricas.

Métodos teóricos

Análisis documental: en la conformación del marco teórico de la investigación relacionado con la MNT en la Atención Primaria de Salud, se analizaron los documentos que conforman el plan de estudios de la carrera de Medicina, así como los programas de formación en MNT de pre y posgrado en diferentes carreras de ciencias de la salud.

Análisis Histórico-Lógico: utilizado para precisar el desarrollo de la formación en MNT en Cuba, la evolución de los programas curriculares de la carrera de Medicina y las transformaciones en la Atención Primaria de Salud y su formación en posgrado.

Sistematización: para establecer las regularidades en el proceso de formación relacionado con la MNT en la carrera de Medicina, estableciendo las interrelaciones necesarias entre las diferentes disciplinas y asignaturas que integran el plan de estudios, así como los diferentes criterios que sobre el particular se han expresado en investigaciones precedentes sobre la superación en posgrado.

Sistémico estructural: permitió establecer los nexos y relaciones entre los componentes de la Estrategia Pedagógica para el desarrollo de las habilidades de MNT, en la superación profesional para el médico general

Modelación: posibilitó el proceso de concreción- abstracción para la elaboración de la Estrategia Pedagógica, sus interrelaciones y vínculos con la práctica médica, acorde con las necesidades formativas del Médico General, para la Atención Primaria de Salud.

Para las indagaciones empíricas se utilizaron:

Observaciones científicas: con el objetivo de estudiar y analizar los cambios ocurridos en el desarrollo de las habilidades antes y después de implementada la estrategia pedagógica.

Encuesta médicos en APS: favorece el acercamiento del estado actual del desarrollo de las habilidades de la MNT y realizar posteriores comparaciones.

Entrevista a funcionarios: permitió apreciar la necesidad de superación en habilidades de MNT para los médicos en APS.

Criterio de expertos: posibilitó valorar teóricamente la validez de la Estrategia Pedagógica para el desarrollo de las habilidades en MNT por los médicos en APS.

Método de la triangulación: para realizar un control cruzado entre los diferentes métodos y fuentes empleados y compararlos entre sí.

Población y muestra.

Estratos Población Muestra

El universo lo constituyen los 46 médicos que fueron los que laboran en dichos consultorios correspondiendo al 100 % de esta investigación, los funcionarios encuestados fueron 10 coincidiendo con los que dirigen directamente a dichos médicos

Métodos estadísticos y matemáticos:

Estadística descriptiva: para analizar los resultados de los instrumentos aplicados, mediante el análisis porcentual y el cálculo de la media posibilitó el análisis tendencial de los indicadores.

Coefficiente de Cambio (Kc): para realizar el procesamiento de las encuestas, entrevistas e indicadores de la guía de observación y

Coefficiente de K: para determinar el coeficiente de competencia de los expertos.

Novedad: la Estrategia Pedagógica favorece el desarrollo de las habilidades en MNT por los médicos generales, lo que amplía las posibilidades de rehabilitación para el adulto mayor.

RESULTADOS

En la ejecución de esta investigación se esperan los siguientes resultados:

Contribución a la teoría: el proceso de abstracción realizado para el diseño de la Estrategia Pedagógica, permite identificar las dificultades en el desarrollo de las habilidades de MNT para mejorar la calidad de vida del adulto mayor con dolor en el SOMA y a partir de la superación a los médicos generales desarrollar las mismas para su mejor desempeño en la APS, lo cual enriquece a la Educación Médica en el área de las estrategias de aprendizaje para la formación en posgrado.

Aporte práctico: se manifiesta en las acciones de superación profesional para el desarrollo de las habilidades en MNT que aparecen en la Estrategia Pedagógica y que benefician la calidad del desempeño del médico general que atiende al adulto mayor con dolor en el SOMA.

DISCUSIÓN

La sistematización de los análisis teóricos, referentes bibliográficos de la triangulación de la bibliografía, legislaciones y de la experiencia de la autora, posibilitó identificar los problemas que presentan los médicos para desarrollar las habilidades de Medicina Natural y Tradicional en la atención del adulto mayor con dolor en el SOMA en atención primaria de salud que repercutirá en el desempeño de su trabajo y esto a su vez permitirá diseñar el modelo de la estrategia pedagógica.

CONCLUSIONES

Con la aplicación de la estrategia pedagógica se propone, diagnosticar las necesidades de superación en habilidades en MNT para

atender al adulto mayor con dolor crónico en SOMA, y suplir las necesidades de superación para los médicos que atienden este grupo poblacional en APS.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1.-Ministerio de Salud Pública. Proyecciones de la Salud Pública en Cuba para el 2015. (folleto) La Habana, Cuba: MINSAP; 2006. p. 7- 42.

2.-Balaguer Cabrera JR. Prólogo a: Proyecciones de la Salud Pública en Cuba para el 2015. (folleto) La Habana, Cuba: MINSAP; 2006. p. 5-6.

3.-Álvarez Sintés R. Medicina General Integral. Vol I. 2da Edición. La Habana, Cuba: Editorial Ciencias Médicas; 2008. p. 2-18. Tesis Doctoral. Pichs García, LA2014.

4.-Álvarez Sintés R. Medicina General Integral. Vol I. 2da Edición. La Habana, Cuba: Editorial Ciencias Médicas; 2008. p. 2-18.

5.-Mosquera Castro BC, Pérez Cuello JM, Pí Crespo A, Fuentes González Y, Rojas Pérez Y, Vitón Hernández E. El envejecimiento demográfico: un reto para la proyección de políticas sociales. [Internet]. [citado: 2014 Dec 20]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos65/envejecimiento-demografico/envejecimiento-demografico2.shtml>.

6.-Organización Mundial de la Salud. Informe Mundial sobre la discapacidad. Ginebra: OMS; 2011 Consultado el 10 de diciembre de 2014].

7.-Organización Mundial de la Salud. Informe Mundial sobre la discapacidad. Ginebra: OMS; 2011. Consultado el 10 de diciembre de 2014].

8.-Organización Mundial de la Salud; Organización Panamericana de la Salud. Tendencia de la discapacidad severa en adultos mayores de Latinoamérica mayores saludables (Portal de Envejecimiento y Salud en las Américas) [En Internet]. [Consultado el 10 de diciembre de 2014].

BIBLIOGRAFÍA

1. Naciones Unidas. CEPAL. Los adultos mayores en América Latina y el Caribe. Datos e indicadores. Boletín Informativo. Santiago de Chile: CEPAL; 2002.

2. Tuirán R. Desafíos del envejecimiento demográfico en México. [En Internet]. México: CNDH; 2000. [Consultado el 1 de junio de 2014]. Disponible en: <http://www.cndh.org.mx/sites/all/fuentes/documentos/Libreria/derechos/pendiente.pdf>.

3. Peláez M. La construcción de las bases de la buena salud en la vejez: situación en las Américas. Rev Panam Salud Pública. 2005; 17(5/6):299-302.

4. PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com y OMS | La salud mental y los adultos mayores <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs381/es/4> de 26/01/2018 19:50.

5. Sánchez, León M; Pérez E, Rodríguez P. La profesionalización científica de docentes de la Facultad de Tecnología de la Salud, La Habana. Rev Cub de Tecnología de la Salud [revista en Internet] 2011 [citado 2013 julio 27].

6. Oramas R, Jordán T, Valcárcel N. Competencias y desempeño profesional pedagógico hacia un modelo del profesor de la carrera de Medicina. Educ Med Super [revista en Internet]. 2013 enero [citado 29 julio 2013]: 27(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21412013000100015&script=sci_arttext&lng=pt.

7. Par Asghar Zaidi. Características y retos del envejecimiento de la población: La perspectiva europea. Viena: Centro Europeo de Viena para las Políticas de Bienestar Social e Investigación;2008. Disponible en: http://www.euro.centre.org/data/1242392033_86769.pdf.

8. Díaz Cárdenasa S, Arrieta Vergarab K, Ramos Martínez K, Echevarría Ávila MM, Ramírez Romaguera M. Impacto de la Salud Oral en la Calidad de Vida de Adultos Mayores. Rev Clin Med Fam [Internet]. 2012 [citado: 2014 Dic];5(1).

9. Hanahan D, Weinberg RA. The hallmarks of cancer. Cell 2000;100:57-70. [PubMed: 10647931].

10. Rigol, O. Manual de Acupuntura y Digitopuntura para el médico de la familia. Editorial Ciencias Médicas. Cuba. 1992. p.4-16.

11. Del Toro C.N y Acosta G.A. "EBOOK Medicina Natural Tradicional". Feria del Libro, La Habana, 2017.

12. Medicina Tradicional Andina y Plantas Curativas. Ministerio de Salud - Programa de Apoyo al Sector Salud en el Ecuador - Gobierno del Ecuador - Unión Europea. Septiembre de 2008.

13. Scientific Reports 3, Article number: 3346 (2013) y Front Physiol. 2013; 4: 372.
14. Cbr riesgos técnicosriesgo de longevidaduperintendencia de valores y seguros. Mayo de 2016.
15. El secreto para vivir 120 años - Cu ba - ANSA Lat ina1 de2 20/04/2018 19:20PDF created with pdfFactory Protrial version www.pdfactory.com.
16. Centro de Estudios de Población y desarrolloproyeccion de la poblacion cubana 7 2006-2025.
17. Inicio > Vol .54, No. 2 (2017) > Guil laume Ramí rez DF created with pdfFactory Protrial version www.pdfactory.com.
18. Acosta Perdomo Medimay 2017 A go;24(2):173-184 I SSN: 2520-9078 RNPS: 2441ni cio > Vol umen 24, Número 2 (2017).
19. Hernández Rodríguez C La medicina natural y tradicional: "una alternativa de la riqueza"Reconocen en Cuba esta práctica como especialidad médica 26/05/2015 PDF created with pdfFactory Protrial version www.pdfactory.com.
20. Díaz Mastellari M. La etiología y la patogenia en la medicina tradicional china. Pensar en Chino, Ed. Pro-Art, Cancún, 1997.
21. Gonzalez Arias A. ,Apuntes para la Historia sobre La medicina alternativa en Cuba III Terapias Bioenergeticas Rev.Anales de la Academia de Ciencias de Cuba.Vol 4, No.1,año 2014
22. Díaz Mastellari M.Algunos aspectos de interés histórico de la medicina china tradicional 22 de febrero de 2018, 14:43:40
23. Tamayo León R.(http: //www. juventudrebelde.cu/autores/rene-tamayo-leon)digital @j ventudrebelde.cu Reconocen la Medicina natural y tradicional como especialidad médica25 mayo 2015 | 10: 02: 00 pm
24. Díaz Mastellari M El concepto de salud Foxit Reader PDF Document (.pdf)21 de abril de 2018, 20:52:06
25. Díaz Mastellari M TEORIA YIN-YANG Foxit Reader PDF Document (.pdf) 21 de abril 018, 20:52:06.
- 26.