

Medicina Tradicional China en Cuba

Est. Lianne Dunán Cala, Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba.
liannedunancala@gmail.com

Dra. Leidys Cala Calviño. Doctor en Medicina. Especialista en MGI y Farmacología. Máster en Atención Integral al Paciente con MNT. Profesor Asistente. Investigador Auxiliar. Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. leidyscalacalvino@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0001-6548-4526>

RESUMEN

Introducción: La **Medicina Tradicional China** Tiene como base filosófica la observación y el conocimiento de las leyes fundamentales según las cuales estas gobernarían el funcionamiento del organismo humano, y de su interacción con el entorno. **Objetivo:** analizar los antecedentes históricos de la MTch, desde sus orígenes hasta los tiempos actuales en nuestro país. **Método:** Se sustentó en la búsqueda bibliográfica mediante la revisión de fuentes primarias (publicaciones originales de estudios) y secundarias (Google, LILACS, Scielo Regional, BVS Cuba y revistas basadas en la evidencia) y algunas fuentes terciarias como manuales, textos y otros artículos de revisión. La revisión de las publicaciones encontradas se enfocó en los aspectos generales de la estructura de la dialéctica materialista, los procesos sociales y el proceso salud -enfermedad con el fin de abordarlos de forma actualizada. **Desarrollo:** La MNT es la expresión en Cuba de sistemas médicos tradicionales y terapias que emplean productos naturales o que inducen la compensación endógena de las dolencias humanas, con un abordaje holístico y una concepción sistémica del mundo, tan basada en las ciencias contemporáneas como la biomedicina, que tiene un abordaje reduccionista y una concepción del mundo simplificada. **Conclusiones:** La integración entre la MNT y la Medicina Convencional en el sistema de salud cubano, aunque se complementan, no debiera concretarse únicamente a la validación de cada modalidad terapéutica, sino respetarse los procedimientos y principios de cada modalidad prescrita.

Palabras clave: Medicina Tradicional China, Cuba, historia MNT

INTRODUCCIÓN

La **Medicina Tradicional China** (MTCh), también conocida simplemente 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. Se considera una de las más antiguas formas de medicina oriental, término que engloba también las otras medicinas de Asia, como los sistemas médicos tradicionales de Japón, de Corea, del Tíbet y de Mongolia. Tiene como base filosófica la observación y el conocimiento de las leyes fundamentales según las cuales estas gobernarían el funcionamiento del organismo humano, y de su interacción con el entorno, siguiendo los ciclos de la naturaleza; buscando de tal manera aplicar esta comprensión al tratamiento de las enfermedades y el mantenimiento de la salud con métodos diversos.¹

Los principales fundamentos teóricos médicos de la MTCh se basan en esta larga experiencia, y queda reflejada, en la teoría del yin-yang y otras, como la doctrina de los cinco elementos, la filosofía taoísta y sus principios cosmológicos, y aunque sus orígenes son difusos, se pueden relacionar en su orígenes a emperadores como Fuxi, el autor de Yi Ling (el libro chino más antiguo), Shennong y su primer Bencao (o Tratado de las Materias Medicinales), Huang Di, Emperador Amarillo, y su Nei Jing. No se sabe con exactitud cuáles fueron los comienzos de estas prácticas, no obstante, el primer texto estructurado que encontramos, y de referencia obligada en la medicina china tradicional, es el Canon del Emperador Amarillo.²

La medicina china cuenta con más de 3000 años de historia. En huesos y carapachos de tortugas en la antigüedad, correspondiente a la dinastía Shan, se han encontrado plasmados los nombres de enfermedades, sus síntomas y sus tratamientos. El surgimiento de este método está descrito por diferentes autores en diferentes tiempos y lugares. En Asia, (Corea, China y Vietnam), luego se extendió a otros pueblos de la región durante la edad media (Mongolia y Japón) y se introdujo en Europa en el siglo XVII, pero no fue hasta mediados del siglo XX que se introdujo en el continente americano dando a conocer en Argentina para 1948.^{1,2}

Actualmente prefieren llamarla medicina bioenergética, por ya no ser ni tan tradicional ni tan natural, está basada en la medicina tradicional china que comprende dos grandes capos

terapéuticos: Medicina externa (acupuntura, digitopuntura, sangría, masaje, moxibustión, ventosas, otras) y medicina interna (trofoterapia y formulación de medicamentos).³

El **objetivo** de la presente revisión es analizar los antecedentes históricos de la MTch, desde sus orígenes hasta los tiempos actuales en nuestro país, lo que contribuirá, sustancialmente a incrementar el acervo cultural de los profesionales del sector que se dedican a su práctica.

DESARROLLO

Nacimiento y concepción de la medicina tradicional china (MTCh).

La **dinastía Chou** se considera como la "Edad de Oro" de la filosofía china, ya que aparecen los primeros pensamientos filosóficos, entre ellos: el taoísmo, representado por el filósofo Lao-Tze. Esta filosofía, con un materialismo dialéctico primitivo, sirvió de fundamento para toda la actividad de aquella sociedad esclavista, que incluía la práctica médica.¹ Sostenía el concepto cosmológico de la existencia de una energía dicotomizada y los representantes de esa dualidad eran el Yang y el Yin, las dos formas idénticas y opuestas de la energía, presentes en toda la naturaleza.²

La **dinastía Chin**, de muy breve duración, marcó el fin de la dinastía Chou para hacerse seguir por la **dinastía Han** (206 a.n.e.-200 n.c.). El imperio logró unificar los estados independientes y las diversas escuelas filosóficas se conciliaron (sincretismo) con el taoísmo. De ellas, la de mayor repercusión fue los "5 Elementos", así esta teoría se sumó al taoísmo.² Preconizaba que el origen de todo está relacionado con los 5 elementos, que eran: el fuego, la tierra, el metal, el agua y la madera. La medicina de esa época, no quedaba exenta de la influencia de las ideas filosóficas imperantes y de este modo vemos cómo identificaban a los distintos órganos con los 5 elementos, y a partir de ello hacían diagnósticos, pronósticos y tratamientos. En esta época, se destaca el célebre médico Houa To, que vivió hasta fines de la dinastía, practicó la acupuntura utilizando 1 o 2 puntos a lo sumo, perfeccionó el arte de tomar los pulsos y empleó por primera vez el sudor diluido de animales domésticos afectados de la misma enfermedad en su tratamiento.⁴

En el **período de desunión** (221-589 n.e.), cuando suceden una serie de breves dinastías, también se publicó el Chia Ching o Regla de Uno y Cinco, primer libro que se ocupa de fijar con exactitud la localización de puntos de acupuntura y de enumerarlos en cada meridiano, Houang

Fou Mi fue su autor. Wang Chou Ho publicó el célebre Mo Ching o Regla de los Pulsos, un libro considerado clásico y que preconiza el diagnóstico pulsológico sobre la arteria radial.^{2,3}

Le siguen las **dinastías Sui y Tang** (590-906), etapa en la que se destacó el doctor Oang Ping, quien descubrió la "Regla de los 5 transportes y de las 6 energías" para la etiología y clasificación de las enfermedades. Después del derrumbe de la dinastía Tang, y durante la **dinastía Sung** (960-1279), la acupuntura se desarrolló plenamente. Surge el famoso Hombre de Bronce, una estatua de bronce de tamaño natural, hueca, con sus puntos perforantes y que era utilizada para examinar a los alumnos de Acupuntura. Se organiza una facultad para la enseñanza de Acupuntura, se difunden modelos pequeños de dicha estatua y láminas con los meridianos y los puntos. Comenzó también a practicarse la vivisección en los criminales condenados a muerte para controlar el efecto de las agujas y verificar los pulsos.⁵

Durante la **dinastía Yuan** (1280-1367), toda China es gobernada por los mongoles. La acupuntura continúa desarrollándose y comienza a declinar en el transcurso de la dinastía Ming (1368-1643). Desde 1644 hasta 1911 bajo la dinastía Ching, China es gobernada por los manchúes, lo que coincide con las crecientes presiones económica y política del occidente industrializado; en este período se acentúa la declinación de la acupuntura, dictaron un decreto que prohibía su práctica debido a su simplicidad y bajo costo. Debido a la gran aceptación de esta terapia por las grandes masas, no pereció, por el contrario, la acupuntura se introdujo en otros países.⁶

En el **siglo XVII**, Europa tuvo conocimiento de la existencia de la acupuntura a través de los jesuitas enviados a China por Luis XIV, quienes informaron, aunque superficialmente, la existencia de esta terapia y le dieron el nombre con que se conoce en Occidente. En ese siglo y en el siguiente, el cirujano holandés Ton Rhyno y el médico alemán E. Kampfer, respectivamente, escribieron sobre el tema de la acupuntura, describiendo sus experiencias de viaje por Japon.^{4,5}

La medicina china fue prohibida por el gobierno del Kuomintang, durante la república (1912) y el desarrollo de la acupuntura recibe un duro golpe. En 1955, el gobierno de la República Popular China, reconoce oficialmente la medicina tradicional en completa igualdad con la medicina occidental. En los últimos años, el gobierno chino liderado por Xi Jinping ha estado

promocionando agresivamente la MTC a unos niveles sin precedentes como parte de su orgullo cultural y de un negocio que mueve miles de millones de euros en todo el mundo. Tanto es así que en 2016 se desarrolló una estrategia nacional con el objetivo de que en el año 2020 existiera un acceso universal a la MTC.^{7,8}

Desarrollo histórico de la MTch en America. Perspectivas desde nuestra región.

Argentina fue el primer país que conoce la acupuntura en el continente americano. y su introducción en 1948 se le debe al doctor José A. Reuelto. En este país latinoamericano tuvieron un papel destacado en el desarrollo de la acupuntura los profesores David J. Sussman y Floreal Carballo, éste último visitó Cuba en 1962. En esa oportunidad dictó conferencias de acupuntura durante un cursillo de verano, las cuales fueron publicadas por el entonces Colegio.^{8,9}

En Nicaragua se imparte el primer curso de acupuntura a un grupo de médicos jóvenes en 1984, donde ya se venía practicando la acupuntura por el médico cubano doctor Marcos Díaz Mastellari, en un servicio de salud. A partir de este momento, se inició el desarrollo de la medicina tradicional asiática en este país.⁹

México cuenta con una Sociedad de Médicos Acupunturitas. Se destacan entre otros muchos acupuntores los doctores Alberto Miranda Rodríguez, Octavio Ramirez Vargas, Omar Méndez, Ramón Osorio y Carvajal y otros por no hacer extensa la lista de médicos de nuestra América, que también contribuyen al desarrollo de esta terapéutica tan antigua como la humanidad y que ha resistido el peso de los siglos a pesar de desconocerse con exactitud su mecanismo de acción.¹⁰

Desarrollo histórico de la MTch en Cuba.

Junto a la medicina aborígen y a la que trajeron los españoles, hubo también en Cuba influencia de la medicina ejercida por los africanos y los chinos. La medicina de origen africana era de carácter sugestivo, llena de misticismo y basaba su terapéutica en las propiedades curativas de plantas que conforman la flora cubana. Por otra parte, aunque la medicina de origen chino no halló semejanzas en la flora de la Isla, los medicamentos preparados por ellos, fueron muy utilizados.¹¹

Los orígenes de la medicina tradicional china en Cuba datan de la época colonial, cuyas técnicas fueron introducidas a través de los inmigrantes chinos. La época en que acontecieron estos sucesos, a inicios del siglo XIX, estuvo representada por la dominación de la metrópolis española en tierra cubana. La demanda de mano de obra, provocada por el declive del comercio clandestino de africanos en la Isla, trae consigo que el 7 de julio de 1847 se legalizara por Orden Real el uso de braceros asiáticos en Cuba. La entrada de braceros trajo consigo que sus costumbres, religiones y formas de curar comenzaran a formar parte de la identidad cubana. Son varias las historias de "médicos chinos" en la Isla, lo que demuestra la importancia que desempeñaron dentro de la sociedad cubana.^{9,12}

El primero del que se tiene noticias es de Kan ShiKom, quien disfrutó de gran prestigio a mediados del siglo XIX en La Habana. Juan Cham-Bom-Bian: "el médico chino" de Cuba, constituye uno de los primeros precursores de la medicina tradicional china en Cuba, la existencia de este singular personaje continúa siendo una incógnita para los historiadores de nuestro tiempo. El nombre real del "médico chino" era Chang Pon Piang (cuyo significado en castellano es Sol Amarillo), a lo cual asoció el apellido cristiano Juan, llegó a La Habana a mediados de 1858 y estableció su consulta, visitada por personas de todas las clases sociales. En la capital, ejerció el oficio de cigarrero y practicaba la medicina botánica tradicional de su país. Fue acusado de ejercicio ilegal de la medicina en La Habana, por lo cual debió abandonar esta ciudad; este hecho lo obliga a recorrer varias ciudades de la Isla (Matanzas y Cárdenas entre 1865 y 1870) hasta su fallecimiento en 1872. Al parecer no poseía títulos académicos pero poseía amplios conocimientos de las floras cubana y china, por lo que se le puede considerar un sabio herbolario y entre los botánicos del siglo XIX hay que mencionarlo considerándose como uno de los más importantes en la historia de la medicina tradicional china en Cuba.¹³

También en oriente del país destacaron algunas figuras, en Santiago de Cuba, el médico botánico chino de nombre españolizado Don Domingo Morales, tuvo enorme fama. En Manzanillo, se destacó Liborio Wong, cuyo verdadero nombre era Wong Seng, quien participó en la Guerra de los Diez Años como capitán ayudante del Mayor General Modesto Díaz.^{12,14}

Desarrollo como método terapéutico.

En Cuba se da a conocer después del triunfo revolucionario, en 1962 el Dr. Floreal Carballo, médico oftalmólogo de nacionalidad argentina, pero que trabajó un tiempo en la isla, impartió un curso de acupuntura en el antiguo colegio médico nacional. El Dr. Francisco Pérez Carballáz continuó la labor de divulgación de este método terapéutico. En la década de los años 70 ya se practicaba la acupuntura en distintas regiones del país, pero es en los años 90, durante el periodo especial que se incrementa considerablemente su práctica ante la necesidad de buscar vías alternativas para la salud pública del país y para resolver la carencia de medicamentos provocada por los graves problemas económicos que atravesaba el país, lo cual resulta muy conveniente por las ventajas que ofrecía el método. Esto trajo como resultado que comenzara a llamársele medicina alternativa, término que algunos autores consideran no adecuado, porque no siempre se utiliza como alternativa y más bien debe ser considerada como otra escuela de medicina que en ocasiones combina la medicina oriental con la occidental.¹⁵

Durante el mes de enero de 1985, el profesor Badarchin visitó nuestro país, impartió cursos, sostuvo intercambio de experiencias con nuestros especialistas, ofreció conferencias, etcétera. Estas fueron acogidas con la reservada característica de los médicos formados a la occidental con respecto a los tratamientos orientales tradicionales. No obstante, muchos médicos jóvenes se han ido interesando en esta terapéutica.¹⁶

El profesor Pérez Carballáz, publicó en 1980 un manual de acupuntura y ha iniciado a muchos de nuestros médicos en la práctica de esta terapia. En la formación de posgrado se imparten algunos cursos para médicos residentes y cada vez son más los médicos que cuentan con la acupuntura en su arsenal terapéutico.^{15,16}

Actualidad en nuestro país y en la provincia Santiago de Cuba.

El programa de la Medicina Natural y Tradicional en nuestro país, aprobado como parte de la Política Económica y Social, abarca el cumplimiento de un plan de acción que comprende acciones de conjunto con la agricultura, de la asistencia médica, la docencia, la investigación, la promoción y prevención de salud, además de la producción de productos naturales. Están reguladas en nuestro país alrededor de 10 modalidades de la MNT; estas son: la acupuntura y técnicas afines como digitopuntura, moxibustión, ventosa, laserpuntura, magnetopuntura, entre

otras; la homeopatía, que tiene gran carácter preventivo; la terapia floral; la fitoterapia, que es el empleo de plantas medicinales, fitofármacos y productos industrializados. También la apiterapia, que es el tratamiento con la miel y sus derivados; contamos con la hidrología médica, es decir, el empleo de aguas mineromedicinales y el peloide o fango mineromedicinal; además, autorizada por nuestro Sistema Nacional de Salud, tenemos la heliotalasoterapia, que es el empleo de los beneficios del agua de mar y el sol, y somos una provincia privilegiada en este sentido. Incluimos igualmente los ejercicios tradicionales orientales como el Tai Chi, el Chi kung, el yoga, el liangong, etc. Otra modalidad que tiene un gran carácter preventivo es la Orientación Nutricional Naturalista, dietoterapia naturalista o trofoterapia médica.^{11,14}

Desde la aprobación de la Medicina Natural y Tradicional (MNT) como especialidad médica dentro del Ministerio de Salud Pública de Cuba (MINSAP) en 1995, se estableció como principio la integración de las prácticas convencionales y no convencionales en beneficio de la Medicina, rechazándose explícitamente los términos de complementaria y de alternativa por no constituir la MNT una opción además de o en lugar de la medicina convencional, sino integrada con, de acuerdo con los postulados de la Organización Mundial de la Salud (OMS).¹⁵

Entre las transformaciones necesarias que han permitido reorganizar, compactar y regionalizar los servicios de salud se encuentra la disposición de reorientar la MNT hacia la Atención Primaria de Salud, además de incrementar el número de servicios en el segundo nivel de atención médica. Esta y otras medidas han conllevado un escrupuloso y sostenido seguimiento a todos los niveles, con la participación de todas las instancias del PCC, el Poder Popular, las direcciones municipales y provinciales de salud y el nivel central. Este seguimiento tiene un carácter adicional a las inspecciones anuales de los equipos de trabajo del MINSAP a los servicios de todas las especialidades médicas, las entrevistas a pacientes y acompañantes, las evaluaciones periódicas de competencia y desempeño de las Universidades de Ciencias Médicas y las inspecciones del Programa Nacional para el Desarrollo de la Medicina Natural y Tradicional, realizadas por equipos conformados por médicos, enfermeras, estomatólogos, licenciados e ingenieros de varias instituciones.¹⁷

Por otra parte, la MNT es una especialidad médica con marco legal, sometida al escrutinio de la Red Nacional de Farmacovigilancia y de la Dirección Nacional de Registros Médicos y

Estadísticas de Salud como cualquier otra. Por lo tanto, puede considerarse que el lineamiento 132 del Partido Comunista de Cuba, que solicita "prestar la máxima atención al desarrollo de la Medicina Natural y Tradicional", se está cumplimentando incluso más allá del sector de la salud.^{15,18}

La provincia de Santiago de Cuba trabaja para continuar contribuyendo con sus cotizados productos al territorio y al país. Contamos con un centro de desarrollo provincial ubicado en el Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas, donde se brinda asistencia especializada, y a partir de la docencia se forman especialistas en MNT, por lo que se ha convertido en un gran centro promotor de las investigaciones en este campo.¹⁰ Otro de los grandes retos es precisamente acerca de la docencia, tanto de pregrado como de posgrado, en la formación de todas las especialidades y perfiles de salud con que contamos. tenemos una gran alianza con instituciones como la Universidad de Oriente y otros centros universitarios para impulsar y desarrollar las investigaciones en el campo de la MNT.¹⁶

Algunas consideraciones acerca de la MTch que aparecen en la literatura consultada.

La naturaleza compleja de las prescripciones en Medicina Natural y Tradicional dificulta su evaluación a través de ensayos clínicos que no consideren dicha naturaleza, la participación activa del paciente en su evolución y los aspectos del contexto que como se ha mostrado, contribuyen al resultado del proceso terapéutico en mayor medida que lo que se asume como regla.^{3,11}

La descalificación abierta o solapada hacia al menos algunas modalidades de las medicinas complementarias y alternativas ha sido denunciada como campaña, basada por una parte, en la disparidad entre los presupuestos teórico-conceptuales de esas modalidades, que no concuerdan con la llamada ciencia constituida, y por otra, en una cierta incapacidad procesal para rebasar los criterios de eficacia de la Medicina Basada en la Evidencia (MBE). De acuerdo con los denunciantes, esta campaña encubre por una parte, los intereses de las transnacionales farmacéuticas, oculta la falta de evidencia de prácticas terapéuticas de la Medicina Convencional y contrapone las medicinas complementarias y alternativas con la ciencia, la racionalidad y la bioética en el ámbito de la salud.^{17,18}

La integración en las formas de concebir al ser humano y al proceso salud enfermedad, se produce primeramente en la conciencia y en la subjetividad de los profesionales. La integración con todo el sistema de salud es un proceso gradual que ya ha comenzado y que terminará por complementar ambas medicinas no solo en el ámbito de la terapéutica sino más profundamente, en el teórico filosófico. Para ello será preciso abandonar posturas sectarias y trabajar en común para despejar incógnitas y allanar el camino a las nuevas generaciones de compatriotas.^{11,13}

La integración entre la Medicina Natural y Tradicional y la Medicina Convencional en el sistema de salud cubano no es solo posible sino también oportuna. Es una necesidad prestar la máxima atención hacia la Medicina Natural y Tradicional. El reconocimiento, manejo y seguimiento de las capacidades autorreparadoras endógenas del ser humano, común para estos sistemas médicos, ha justificado el uso del concepto *naturae medicatrix* (la naturaleza es la que cura), que se ha conservado hasta los médicos naturistas de hoy y hace difícil la distinción entre medicinas tradicionales y medicinas naturales. En ambas, la búsqueda y hallazgo de regularidades que permitieran sistematizar los conocimientos en medicina, que es además el objetivo de toda ciencia, se ha basado en el refinamiento de las potencialidades del método clínico, donde, por ejemplo, la inspección de la lengua, el pulso y las mucosas supera ampliamente a la propedéutica convencional.^{14,16}

Su carácter científico se ha basado en el desarrollo de métodos clínicos dirigidos al diagnóstico de desarmonías más bien que de enfermedades, y a su compensación mediante recursos terapéuticos más específicos para la presentación concreta de una entidad en el enfermo que para la entidad en sí misma, que promuevan más bien la sanación del paciente que la curación de las enfermedades, de forma quizás menos dramática pero con menores efectos adversos que la medicina convencional.¹⁵

La idea de que las disciplinas de MNT pueden ser comprendidas teóricamente extendiendo las conocidas leyes de la biofísica está ganando espacio en la actualidad. Por consiguiente la MNT, lejos de constituir un conglomerado de modalidades terapéuticas diversas ajenas a la Medicina Científica, puede considerarse un cuerpo de conocimientos y habilidades integradas que aborda al ser humano con una perspectiva holística, más congruente con la realidad que

las perspectivas disyuntivas y reduccionistas que han permeado la cosmovisión de nuestra civilización desde la modernidad. Para muchos en la actualidad, la Medicina Bioenergética se ha erigido en un paradigma.^{12,18}

La Medicina Natural y Tradicional, más que una suma de modalidades terapéuticas no comprendidas dentro de la medicina convencional, constituye un cuerpo de conocimientos que aborda al ser humano y al proceso salud-enfermedad de forma holística, diferente aunque complementaria con el abordaje reduccionista que ha caracterizado a la Medicina.^{3,16}

Lo antes planteado sugiere que el método científico no está reñido con la presencia ni con la pertinencia de la MNT en el sistema de salud cubano. La MNT viene a compensar el desbalance producido por un predominio hegemónico de las concepciones puramente biomédicas, mediante la aplicación de conocimientos de amplio espectro sobre la salud humana, algunos de ellos ancestrales, otros novedosos, pero todos en evolución y filtrados por una formación previa en Medicina Convencional, heredera de una Escuela Cubana de Medicina, reconocida en el mundo tanto por su capacidad de mantener elevados índices de salud como por la entrega de sus profesionales.¹⁴

Margaret Chan, Directora General de la OMS, se ha referido al sorprendente aumento de la popularidad de tratamientos y remedios que complementan la medicina ortodoxa, o que sirven de alternativa a los tratamientos convencionales, a pesar de que muchos poseen una insuficiente base de evidencia, argumentándose por los expertos el mayor protagonismo de la medicina alternativa como el reflejo de la búsqueda de una atención de salud más compasiva, personalizada e integral.¹⁵

CONCLUSIONES

En Cuba los sistemas médicos tradicionales y las terapias que emplean productos naturales son complementarios y válidos en sus respectivos dominios de la realidad. La integración entre la MNT y la Medicina Convencional en el sistema de salud cubano, no debiera concretarse únicamente a la validación de cada modalidad terapéutica en ensayos clínicos controlados con placebo, sino debieran respetarse los procedimientos y principios de cada modalidad prescrita.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. *Cárdenas Arévalo J.* La Maravillosa Historia de la Medicina: MEDICINA CHINA. Julio 2001.
2. Fernández Orduñez, Javier. EL ORIGEN DE LA MEDICINA TRADICIONAL CHINA Centro de Acupuntura y Osteopatía en Sabadell. [Internet] (consultado: 8-4-2019) Disponible en: <http://www.AcupunturayOsteopatia.com>
3. Guidelines for clinical research in acupuncture [Internet] (consultado: 8-4-2019) Disponible en: http://www.wpro.who.int/publications/pub_9290611146.htm
4. Moltó, Juan Pablo. Fundamentos Clásicos y contemporáneos de la Medicina China. Ed. Dilema, Madrid, España. 2005
5. Skopalik C., Marmori, F. Curso de Medicina Tradicional China. Tomos I. Ed. Dilema, Madrid, España. 1993.
6. Paul U. Unschuld. Medicine in China: a History of Pharmaceutics; Univ. of Calif. Press, 1986.
7. Shaw D .Toxicological risks of Chinese herbs. *Planta médica*, dic 2010; **76** (17): 2012–8.
8. Rabischong P, Terral C. Scientific Basis of Auriculotherapy: State of the Art. *Medical Acupuncture Journal*, Abril 2014. 1;26(2):84-96.
9. Vega Jiménez J. Juan Cham-Bom-Bian: recorrido del "médico chino" desde la Habana hacia Cárdenas. Breves apuntes históricos. *Rev haban cienc méd* [Internet]. 2015 Oct [citado 2019 Abr 08] ; 14(5): 551-557. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2015000500003&lng=es.
10. Ramos Colás OE. Avanza en Santiago de Cuba Medicina Natural y Tradicional [citado 2019 Abr 08] Periódico Sierra Maestra, Entrevistas Online [Internet] Publicado: Martes, 11 Diciembre 2018
11. Tápanes Galván W, Fuentes García S, Ferreiro García B, Rolo Mantilla M, Martínez Aportela E, Román Carriera JC. Breve reseña sobre la historia de la salud pública en Cuba. *Rev Méd Electrón* [Internet]. 2013 Ene-Feb 35(1). [Citado 11 de abril de 2019]. Disponible en: [http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202013/vol1%202013/tema 10.htm](http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202013/vol1%202013/tema%2010.htm)
12. Ferrer Lozano Y, Morejón Trofimov Y. Chang Pon Piang. Un médico chino. *Rev. Med. Electron.* [Internet]. 2014;36(6). [Citado: 10 de abril de 2019]. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600010&nrm=iso
13. Delgado García G. La medicina china y su presencia en Cuba. *Cuad Hist Salud Pública*

- [Internet]. 2004;95(1). [Citado 11 abril de 2019]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/his/vol_1_95/hissu195.htm
14. García Salman JD. Consideraciones sobre la Medicina Natural y Tradicional, el método científico y el sistema de salud cubano. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2013 Sep [citado 2019 Abr 08] ; 39(3): 540-555. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000300010&lng=es.
 15. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS Sobre Medicina Tradicional 2002-2005. Ginebra: OMS; 2002 [citado 9 Abr 2019]. Disponible en: http://new.paho.org/bra/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=796&Itemid=423
 16. Rojas Ochoa F, Silva Ayçaguer LC, Sansó Soberats F, Alonso Galbán P. El debate sobre la medicina natural y tradicional y sus implicaciones para la Salud Pública. Rev Cubana Salud Pública. 2013;39(1):107-23.
 17. Moreno Rodríguez MA. La medicina basada en la evidencia y la práctica médica individual. Rev Cubana Med. 2005 [citado 11 Abr 2019];44(3-4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232005000400015&lng=es
 18. Díaz Mastellari M. Hacia un Nuevo Paradigma a partir del Pensamiento Médico Clásico Chino. 2012 [citado 10-4-19]. Disponible en: <http://files.sld.cu/mednat/files/2012/02/hacia-un-nuevo-paradigma-a-partir-del-pensamiento-medico-clasico-chino.pdf>