
COMUNICACIÓN BREVE

La medicina Natural y tradicional en Cuba logros y desafíos

Natural and traditional medicine in Cuba achievements and challenges

Annie Rhae Cisneros^I, Ana Julia García Milian^{II}.

- I. Lic. Relaciones Internacionales. Maestrante de Salud Pública. Universidad de Tulane. Correo. acisneros@tulane.edu
 - II. Médico. Doctora en Ciencias de la salud. Profesora e investigadora Titular. Especialista de II grado en Farmacología y Administración y Organización de la Salud. Máster en Economía de la Salud. ENSAP. Correo. purmed@infomed.sld.cu
-

RESUMEN

La utilización adecuada de la medicina natural y tradicional (MNT) puede lograr una profunda transformación de la salud con un menor peligro, derivado de los efectos colaterales inherentes a los medicamentos farmacológicos. La Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud forman parte integral en el movimiento para reconocer el valor de la medicina tradicional y complementaria. Cuba ha integrado completamente las medicinas y servicios de la medicina tradicional y complementaria en su enseñanza y práctica clínica a su sistema de salud.

Palabras clave. medicina natural y tradicional, terapias complementarias, acupuntura, medicina herbal, homeopatía

ABSTRACT

The adequate use of natural and traditional medicine (NTM) can achieve a profound transformation of health with less danger, derived from the side effects inherent to pharmacological medicines. The Pan American Health Organization (PAHO) and WHO are an integral part of the movement to recognize the value of T & CM worldwide. Cuba has fully integrated T & CM medicines and services in its teaching and clinical practice to its health system.

Key words. natural and traditional medicine, complementary therapies, acupuncture, herbal medicine, homeopathy.

La asequibilidad de la medicina tradicional y complementaria (T & CM) es un gran atractivo para los países en los que los costos de la atención médica están socavando sus esfuerzos por lograr el acceso y la cobertura universales. Sin embargo, el costo no es la única razón detrás del reciente aumento en los países que integran T & CM en sus prácticas nacionales de salud. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la OMS forman parte integral en el movimiento para reconocer el valor de T & CM worldwide, alentando a las Naciones Unidas a redactar y adoptar la Declaración sobre los Derechos de los Pueblos Indígenas.¹

En contraste con el movimiento latinoamericano para incorporar la medicina tradicional existente y sus practicantes en el sistema biomédico, el sistema médico

único e integral de Cuba utiliza T & CM como medicina complementaria, colocándolo en la misma categoría de la OMS que los países de EE. UU. y Europa. Sin embargo, difiere de estos países desarrollados en que tiene un sólido marco regulatorio para T & CM. También ha integrado completamente las medicinas y servicios T & CM en su enseñanza y práctica clínica.

Cuba también difiere en su política de tolerancia cero que ha resultado en el rechazo de ciertas drogas como la marihuana medicinal para aliviar el dolor, en su lugar incorporando más medicina oriental como acupuntura, tai chi y homeopatía. Además, su implementación como una terapia o tratamiento en cada nivel de atención en el sistema de salud. Otro elemento clave que ha alentado la aceptación de las prácticas de NTM es la institucionalización de los tratamientos y proveedores. Todos los procedimientos se realizan con la recomendación de un médico y los servicios se brindan en un hospital o entorno clínico mejorando la legitimidad a los ojos del paciente para prácticas menos directas, como la terapia de energía.

Las terapias complementarias se han incluido en el plan de estudios nacional impartido en las dieciséis escuelas de medicina provinciales desde 1994 y cada estudiante de medicina realiza una rotación en medicina natural que incluye la acupuntura, la medicina herbal y la homeopatía. Los estudiantes pasan 200 horas en los primeros 2 años de la escuela de medicina en rotaciones de NTM.² En 1995, se agregó la opción de completar una certificación de especialidad adicional en NTM. La capacitación para recibir este título incluyó estudios en medicina bioenergética; Medicina herbal o verde cubana; medicina física como masajes, fisioterapia y quiropráctica; y psicoterapias como hipnosis, meditación y biofeedback.³

Lo que comenzó como un esfuerzo cubano para evitar una escasez de suministros médicos, se ha convertido en una política nacional exitosa para una cobertura de salud universal asequible y sostenible. Todavía hay más investigación por hacer sobre los efectos a largo plazo del uso de NTM para tratar afecciones crónicas y se deben realizar más pruebas para explorar dosis adecuadas de medicina ecológica y sus posibles efectos secundarios. Sin embargo, NTM se destaca en las áreas de salud más importantes para Cuba en la actualidad: la atención primaria, el tratamiento y el mantenimiento de las enfermedades no transmisibles. A medida que la población cubana continúa envejeciendo y los costos de la atención médica continúan aumentando, Cuba obtendrá los beneficios de su política visionaria de salud holística. Muchos otros países que se encuentran en situaciones demográficas y económicas similares harán bien en considerar a Cuba como un modelo para la integración exitosa de NTM junto con una práctica saludable de medicina convencional.

Sigue habiendo desafíos asociados con la institucionalización de NTM. Se están realizando un número creciente de estudios sobre los posibles efectos secundarios de la MNT y los efectos nocivos resultantes de las interacciones entre medicamentos. Sin embargo, todavía hay mucho trabajo por hacer. Los estudios deben ser replicados para confirmar los resultados y los investigadores deben esforzarse por incluir una población lo más grande y diversa posible para garantizar que los resultados sean verdaderamente representativos. En una reciente revisión cubana de plantas y productos farmacéuticos basados en abejas, se encontró que menos del 10% de los que tomaron los medicamentos tuvo una reacción adversa y de esas reacciones, la mayoría se categorizaron como indigestión leve.⁴

Esto constituye un fuerte argumento para el uso continuado de estos productos de forma complementaria, ya que parecen ser de bajo riesgo, asequibles y, en ocasiones, poseen habilidades curativas. Un problema más común pero menos serio asociado con la facilidad de acceso a la medicina verde es la subdosificación. Como estos medicamentos no requieren receta, son propensos a la autoadministración.

Cuando se administran ellos mismos sin una dosificación calculada por su médico, muchos pacientes tienden a tomar menos de lo que sería necesario para tener algún efecto beneficioso. Esto es preferible a una sobredosis potencialmente peligrosa que sí ocurre y con mayor frecuencia causa daño al hígado y los riñones. Las reacciones alérgicas también pueden ocurrir, pero estas son muy individuales y se tratarían de manera similar si el paciente recibió o no una receta para el medicamento.

Sin embargo, NTM ha sido elogiada por su capacidad para abordar los desafíos médicos emergentes de hoy en día, como el tratamiento asequible de enfermedades crónicas y la mejora de la capacidad de recuperación frente a los desastres naturales.⁵ Otro desafío emergente es que esta nación insular del Caribe es su capacidad de resistencia frente a las temporadas de huracanes cada vez más largas y activas. Se ha recomendado el NTM como un método de tratamiento para pacientes estables en crisis, ya que es de bajo costo y requiere una capacitación y capacidad menos especializadas.⁶

Puede ser utilizado por los primeros en responder con conocimientos médicos limitados o incluso por ciudadanos comunes si reciben una formación básica adecuada. El uso de NTM en pacientes estables deja los productos farmacéuticos convencionales más costosos y difíciles de fabricar para aquellos pacientes que necesitan una atención de emergencia más aguda.

La incorporación de NTM en una estrategia local o nacional de emergencia en materia de medicamentos es esencial para la creación de una fuerte respuesta de emergencia a cualquier desastre natural o provocado por el hombre.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Carrie H, Mackey TK, & Laird SN. Integrating traditional indigenous medicine and western biomedicine into health systems: a review of Nicaraguan health policies and miskitu health services. *International Journal for Equity in Health*. 2015; 14(129).
2. Dresang LT, Brebrick L, Murray D, Shallue A, Sullivan-Vedder L. Family Medicine in Cuba: Community-Oriented Primary Care and Complementary and Alternative Medicine. *The Journal of the American Board of Family Practice*, 2005; 18(4): 297-303.
3. Dale RA. New Developments in Cuban Holistic Medicine: A Personal View. *The Journal of Alternative and Complementary Medicine*. 1996; 2(2): 299-305.
4. García Milian AJ, Carbonell LA, & Cabrera PL. Avoidable adverse reactions and medication mistakes because of the phytomedicine consumption in Cuba. *Horizonte sanitario*. 2016;15(2).
5. Appelbaum D, Kligler B, Barrett B, Frenkel M, Guerrera MP, Kondwani KA, et al. Natural and Traditional Medicine in Cuba: Lessons for U.S. Medical Education. *Academic Medicine* 2006; 81(12): 1098-103.
6. Pérez MAT, Pozo EA d, Quintana TC, & Veitia SVC. Smoking cessation with natural and traditional techniques. *Ciencias Clinicas y Patologicas*. 2006

Recibido: 19 de julio de 2018.

Aprobado 2da. Ronda: 3 de octubre de 2018.

DrC Ana Julia García Milian. Escuela Nacional de Salud Pública. Cuba

Correo electrónico: purmed@infomed.sld.cu