



CENCOMED (Actas del Congreso), jorcienciapdcl2024, (mayo 2024) ISSN 2415-0282

Propuesta Metodológica de implementación del contenido de Medicina Natural Tradicional en la especialidad de Geriatria. 2022

Dra. Marynes Blake Creagh ¹, **Orcid:** <https://orcid.org/0009-0004-3012-6955>

Dra. Lidia Aymee Baro Justo ², **Orcid:** <https://orcid.org/0009-0004-3012-6955>,

Dr. Jainer Cobas Garcia ³, **Orcid:** <https://orcid.org/0009-0004-0938-9080>

Msc. Inés María Creagh Bandera ⁴, **Orcid:** <https://orcid.org/0000-0002-5865-7908>

¹ Especialista de primer grado en Medicina Natural y Tradicional, Policlínico Emilio Daudinot Bueno, Profesor Asistente, Guantánamo, Cuba. **Email:** marynesblake30@gmail.com

²Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Residente de 2 año de Medicina Física y Rehabilitación. Guantánamo. Cuba. Email: lidiabj@infomed.sld.cu

³ Residente de tercer año en Medicina General Integral, Policlínico Hermanos Martínez Tamayo, Profesor Instructor, Baracoa, Guantánamo, Cuba. **Email:** jainer.cobas@gmail.com

⁴ Lic. Bioquímica especializada en Microbiología, Máster en Enfermedades Infecciosas y Educación, Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo, Profesor Consultante, Investigador Auxiliar, Guantánamo, Cuba. **Email:** inesmariacreaghbandera@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La Medicina Natural y Tradicional (MNT) asevera la integralidad del médico, incorpora enfoques preventivos de las enfermedades y ofrece las herramientas terapéuticas y de rehabilitación para muchos problemas de salud, tanto agudos como crónicos, estando muy vinculada a la especialidad de Geriatria.

Objetivo: Diseñar una propuesta metodológica para incluir los contenidos de Medicina Natural Tradicional en el programa de la especialidad de Geriatria, en el Hospital General Docente. Guantánamo. Enero- abril 2022.

Métodos: Se realizó un estudio de desarrollo con enfoque cualitativo en el período comprendido entre enero – abril 2022, en el Hospital General docente de Guantánamo. El universo de estudio, estuvo conformado por 17 profesionales, 12 residentes de Geriatria de 1er y 2do, y 3er año, y 5 profesores con experiencia en la docencia.

Resultados: El 0 % de los especialistas en Geriatria refirieron no tener una preparación adecuada ni habilidades para aplicar las modalidades de MNT para resolver problemas de salud, 6 residentes (0,66 %) referían que la propuesta metodológica era adecuada, 5(0,55%) plantearon que en las actividades docentes los profesores vinculan los contenidos con la MNT.

Conclusiones: Predominaron los profesionales especialistas con 6 que prefieren vincular la MNT en otros semestres y a otras asignaturas de la geriatría, los residentes 4 aceptaron la propuesta. Esta propuesta permitirá modificar los conocimientos sobre la MNT y obtener herramientas acerca del vínculo del mismo a la especialidad de geriatría.

Palabras clave: Medicina Natural Tradicional, Geriatría, contenido, herramientas terapéuticas.

SUMMARY

Introduction: Natural and Traditional Medicine (NTM) asserts the integrality of the doctor, incorporates preventive approaches to diseases and offers therapeutic and rehabilitation tools for many health problems, both acute and chronic, being closely linked to the specialty of Geriatrics.

Objective: Design a methodological proposal to include the contents of Traditional Natural Medicine in the Geriatrics specialty program at the General Teaching Hospital. Guantanamo. January-April 2022.

Methods: A development study with a qualitative approach was carried out in the period between January - April 2022, at the Guantánamo General Teaching Hospital. The study universe was made up of 17 professionals, 12 1st, 2nd, and 3rd year Geriatrics residents, and 5 professors with teaching experience.

Results: 0% of Geriatrics specialists reported not having adequate preparation or skills to apply MNT modalities to solve health problems, 6 residents (0.66%) reported that the methodological proposal was appropriate, 5 (0.66%). 55%) stated that in teaching activities teachers link the contents with MNT.

Conclusions: Specialist professionals predominated with 6 preferring to link MNT in other semesters and to other geriatrics subjects, 4 residents accepted the proposal. This proposal will allow modifying knowledge about MNT and obtaining tools about its link to the specialty of geriatrics.

Keywords: Traditional Natural Medicine, Geriatrics, content, therapeutic tools.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud, al finalizar la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria, celebrada en 1978, emitió su conocida Declaración de Alma Atá, entre las diversas propuestas, realizó un importante llamado internacional para incorporar las medicinas alternativas y terapias tradicionales, con eficacia científicamente demostrada, a los Sistemas Nacionales de Salud.¹

La Geriatría es la especialidad médica dedicada a los aspectos preventivos, clínicos, terapéuticos y sociales de las personas mayores. Su desarrollo tuvo lugar en Inglaterra desde 1930 y posteriormente fue introducida en Estados Unidos y otros países europeos como España, creando a lo largo del tiempo una doctrina específica y mostrando resultados clínicos que la definen como especialidad. Desde finales de 1960 distintas organizaciones internacionales han manifestado la importancia de la formación en Geriatría para todos los médicos, pero distintos autores han mostrado la falta de dicha formación y la importancia de su evaluación. Existen algunos estudios sobre el estado de la enseñanza de Geriatría en distintos países con resultados heterogéneos.²

La prevalencia de algún tipo de docencia en Geriatría en las facultades de Medicina españolas es del 77,5%, inferior a la observada en países norteamericanos (82-100%) y en la mayoría de los países europeos (20-100%) y superior a la de países sudamericanos (0-50%). La docencia es obligatoria en el 96,8% de los

casos al igual que Canadá (100%) y Holanda (100%). El 74,2% de las facultades españolas cuentan con geriatras en su docencia, dato similar al de Inglaterra (74%), inferior al de Estados Unidos y Alemania (82%) y superior al de Austria (50%). La duración media de la asignatura en España es de 3,17 EuropeanCredit Transfer and AccumulationSystem (ECTS) y 32,8 horas, dato inferior al de Canadá (82 horas) y Holanda (7,9 ECTS). En España los contenidos de Geriatria se evalúan habitualmente mediante exámenes (100%) y evaluación continua (64,7%).³

La MNT a nivel mundial cobra una importancia creciente, lo cual se evidencia con el alto consumo de productos recomendados por esta disciplina en el manejo de diferentes enfermedades.⁵ La Medicina Natural y Tradicional (MNT) asevera la integralidad del médico, incorpora enfoques preventivos de las enfermedades y ofrece las herramientas terapéuticas y de rehabilitación para muchos problemas de salud, tanto agudos como crónicos; existe desde la antigüedad y tiene como objetivo la preservación y el restablecimiento de la salud humana, sin divorciarse de las ciencias herederas de la escuela hipocrática.^{4,5}

El diseño de las estrategias curriculares debe tener sistematicidad estructural y funcional y un correcto fundamento metodológico, además de poseer el grado de flexibilidad conferido desde el diseño general centralizado hasta su aplicación en cada centro de educación médica.⁶ Debe poseer un enfoque interdisciplinario y posibilitar una metodología, el deber ser y la integración de las propuestas, así como sus acciones escalonadas por años a lo largo de la carrera, en cuya coordinación horizontal y vertical intervienen la asignatura coordinadora y las participantes.⁷

La formación de habilidades en MNT constituye una necesidad, dado que es parte del arsenal diagnóstico y terapéutico de los profesionales de la salud. Su práctica debe estar fortalecida por sus procederes, de ahí la importancia de la incorporación curricular de los contenidos de la MNT.⁸

La universidad cubana la identifica como la columna vertebral del proceso de formación; reconocida también como disciplina principal integradora, es sui generis porque lejos de obedecer a la lógica de una o varias ciencias, responde a la de la profesión; se apoya en los aportes de las restantes disciplinas de la carrera y las asume en su integración para dar respuesta a las exigencias del quehacer profesional, asegurando el dominio de los modos de actuación.⁹

La tercera edad, ancianidad o edad avanzada representa un segmento extraordinariamente diverso y heterogéneo, de tal modo que la fecha de esta etapa fisiológica no está claramente delimitada. Abarca desde personas mayores de 65 años autónomas muy activas hasta ancianos con minusvalías importantes que dependen de ayuda externa. Se han diferenciado varios grupos dentro de este colectivo de población, concretamente: ancianos jóvenes (65-74 años), ancianos mayores (75-80 años) y ancianos viejos (mayores de 80 años).¹⁰

La mejora de las condiciones socioeconómicas en nuestro país junto con la voluntad política de inclusión del adulto mayor ha establecido estrategias como, las cátedras del adulto mayor, sus derechos esta reflejados en el nuevo código de las familias, la mayor esperanza de vida en su población, debido al alcance de los servicios de salud hasta la comunidad.¹¹

Teniendo en cuenta la importancia de la integración de los contenidos de MNT en el programa de estudio de la especialidad de Geriatria, surge la necesidad de una Propuesta Metodológica de implementación del contenido de Medicina Natural Tradicional en la especialidad de Geriatria. 2022, que permita la mencionada integración con vistas a su implementación.¹¹

Problema científico: ¿Cómo incluir los contenidos de la Medicina Natural Tradicional en el programa de la especialidad de Geriatría?

Objetivo

Diseñar una propuesta metodológica para incluir los contenidos de Medicina Natural Tradicional en el programa de la especialidad de Geriatría, en el Hospital General Docente. Guantánamo. Enero- abril 2022.

II. MÉTODOS:

Se realizó un estudio de desarrollo con enfoque cualitativo en el período comprendido entre enero – abril 2022, en el Hospital General docente de Guantánamo. El universo de estudio, estuvo conformado por 17 profesionales, 12 residentes de Geriatría de 1er y 2do, y 3er año, y 5 profesores con experiencia en la docencia.

El universo estará constituido por los especialistas, residentes e internos verticalizados de la especialidad de geriatría del hospital Dr Agosthino Neto durante el periodo de estudio y quedará conformada la muestra con los que cumplan los siguientes criterios de inclusión, exclusión y de salida.

A los cuales se les aplicara el consentimiento informado (anexo 1)

Criterios de inclusión:

- Profesionales que acepten participar en el estudio.
- Profesionales que en el inicio de la investigación se encuentre trabajando en el hospital general docente.

Criterios de exclusión:

- Profesionales con trastornos mentales que dificulten el desarrollo de la investigación.

Criterios de salida:

- Profesionales que durante la investigación abandonen el estudio.

Se incluyeron las siguientes variables:

1. Nivel profesional (interno verticalizado, residente, especialista de 1er y 2do grado)
2. Preparación anterior en la medicina natural y tradicional.
3. Nivel de conocimiento sobre el programa docente y la MNT.
4. Años de experiencia
5. Categoría docente e investigativa.

Técnicas y Procedimientos.

Técnicas de recolección de la información: se realizó la búsqueda bibliográfica inicial consultando la bibliografía presente en la biblioteca del Hospital General Docente “Dr. Agosthino Neto” de Guantánamo y el Centro de Información Científica de la Universidad de Ciencias Médicas además de se realizó la revisión del programa docente de la especialidad de Geriatría y gerontología, empleando las bases de datos disponibles en la red: las Bibliotecas Virtuales de Salud e Infosol, también se utilizaron búsquedas en bases de datos internacionales: Scielo, Google Académico entre otras

Técnicas de procesamiento y análisis de la información: Para realizar el vaciamiento en el cuestionario a partir de los datos primarios obtenidos de los cuestionario y encuesta a los profesionales del estudio, se empleó el sistema operativo Windows 7; La información fue procesada empleando el paquete de procesamiento estadístico SPSS 11.5 para Windows, se usaron las herramientas Microsoft Excel para el tratamiento de las tablas y Microsoft Word para elaborar el informe final. Los resultados principales se expresaron en tablas, utilizando las herramientas mencionadas anteriormente.

Métodos teóricos:

Analítico-sintético: para la fundamentación teórica del problema, sintetizar los estudios realizados sobre la MNT vinculada al servicio de geriatría, así como interpretar y procesar los resultados obtenidos.

Histórico-lógico: para analizar las tendencias de planes y programas docentes sobre los contenidos de geriatría.

Modelación: posibilitó elaborar la representación o modelo de la alternativa metodológica con sus etapas.

Método estadístico – matemático.

Estadística descriptiva e inferencial: para procesar los datos empíricos obtenidos y realizar interpretaciones.

Además de necesario, el trabajo es factible, oportuno y adecuado; expresa el uso de una nueva lógica de estructurar la preparación teórica, metodológica en la preparación de los futuros especialistas de Geriatría. La actualidad del tema se enmarca en las transformaciones actuales por lograr la excelencia en la educación médica superior.

Métodos empíricos:

Análisis de documentos: para analizar los planes y programas de estudio de la carrera y de geriatría y gerontología.

Observación a interconsulta: para constatar las necesidades sobre la preparación de los profesionales de esta especialidad en las modalidades de la medicina natural y tradicional afines a ella.

Cuestionario: aplicado a los residentes, internos verticalizados y especialistas para valorar el nivel de su preparación sobre la prevención del cáncer cutáneo.

Entrevista: en la valoración de la alternativa metodológica que se propone.

La investigación está constituida en tres etapas:

I. Diagnóstico Se realizó una revisión bibliográfica y documental del programa docente. Se aplicaron encuesta a residentes y profesores lo que permitió realizar un diagnóstico y elaborar un diseño base de la metodología.

II. Diseño de las acciones metodológicas para la integración. Se definió en que temas del programa de Geriatría se incluirían los contenidos de Medicina Natural y Tradicional. Se establecieron nexos (colaboración interdisciplinaria).

III. Valoración de los especialistas sobre la propuesta de acciones en cuanto a valor metodológico, pertinencia, factibilidad y relevancia (etapa que se encuentra en evaluación)

La valoración por los especialistas tiene en cuenta los siguientes indicadores: valor metodológico, pertinencia, factibilidad y relevancia.

III.RESULTADOS:

Tabla 1: Nivel de conocimiento del especialista en geriatría sobre MNT.

Variables	Conoce		Desconoce		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Preparación adecuada	0	0	0	0	0	0
Habilidades sobre MNT	0	0	0	0	0	0
Propuesta metodológica adecuada	1	0,18	2	0,36	3	0,54
Vinculación del contenido en otros semestres	4	0,36	0	0	4	0,72
Total	5	0,9	2	0,36	7	1,26

Se aplicó un cuestionario a 7 profesores; en el caso de los docentes, con respecto al total de profesionales de la especialidad 18 para un (0 %) refirieron no tener una preparación adecuada ni habilidades para aplicar las modalidades de MNT para resolver problemas de salud, de ellos refirieron realizar la integración entre la MNT y los contenidos de la residencia en otros semestres 4 (0,9) y un (0,72 %) manifestaron que consideraban adecuada la propuesta metodológica presentada.

Tabla 2. Nivel de conocimiento del residente en geriatría sobre MNT.

Variables	Conoce		Desconoce		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Preparación adecuada	0	0	0	0	0	0
Habilidades sobre MNT	0	0	0	0	0	0
Propuesta metodológica adecuada	3	0,33	3	0,33	6	0,66
Vinculación del contenido de MNT	4	0,44	1	0,11	5	0,55
Total	7	0,77	4	0,44	11	100

En el caso de los residentes 6 (0,66 %) referían que la propuesta metodológica era adecuada, 5(0,55%) plantearon que en las actividades docentes los profesores vinculan los contenidos con la MNT. El 100% considero adecuada la propuesta presentada. Los autores coinciden con un estudio realizado por González Díaz, cuando expresan qué las causas de la no integración de los contenidos de la MNT pueden ser

multifactoriales, pero principalmente está relacionado con las limitaciones de las acciones de superación de los docentes para asumir estos conocimientos desde un enfoque desarrollador.

La propuesta de acciones se valora por el total de profesionales del servicio, hay 7 especialistas en geriatría con 15 años de experiencia y 3 con maestría, y 2 en preparación en vista al doctorado.

El diseño de las acciones metodológicas para la integración, será de la siguiente forma:

Acciones:

Cursos	Temas	Modalidad
Curso 1: Enfermedades endémicas	Tema: Síndrome Ansioso Depresivo post-Covid.	La Homeopatía como tratamiento. Ignatia 5 gotas sublinguales. Terapia floral Respue- Remedi 5 gotas sublingual.
Curso 2: Gestión de la atención del adulto mayor en el cuerpo de guardia respiratorio COVID en el HGD	Tema: La prescripción medica	Cuadro básico de MNT. Resolución 381/2015 Modalidades de la MNT aprobadas en Cuba. Plantas neurotóxicas.
Curso 3. tratamiento de las caídas en el paciente geriátrico.	Tema: tratamiento de las ulcera de decúbito.	Fitoterapia. fomento de manzanilla 3vec/día. Oleozone tópico aplicar sobre la lesión. Apiterapia tintura de propoleo 30% ½ vaso de H2O x 10 días
	Tema: Conocimientos básico sobre síndrome del inmovilismo. Consecuencias y complicaciones.	Orientación nutricional naturalista
	Tema: fractura de cadera. Generalidades.	Fitoterapia. fomento de manzanilla 3vec/día. Oleozone tópico aplicar sobre la lesión.

		Apiterapia tintura de propoleo 30% ½ vaso de H2O x 10 días
Curso 4 Introducción de las técnicas alimentarias saludables.	Tema: afecciones gastrointestinales relevantes en el adulto mayor.	Orientación nutricional naturalista Ozonoterapia rectal 15 ss x 3H. Jarabe de aloe 50% 1 cda ante de cada comida.
	Tema: constipación de causa medicamentosa. Polifarmacia	

Habilidades a adquirir en la especialidad competentes con la MNT

- Realizar una prescripción médica de calidad, utilizando las diferentes modalidades de la MNT.
- Utilizar el cuadro básico de medicamentos naturales disponibles en el Sistema de Salud y la provincia.
- Realizar prevención de enfermedades trazadoras (Infarto Agudo de Miocardio, Enfermedad Cerebrovascular, y Fractura de Cadera) mediante la utilización de la MNT.
- Realizar acciones de promoción y técnicas educativas en la esfera nutricional, y de la cultura física como los ejercicios físicos terapéuticos (Taijiquan y Liangong el Qigong, el Hatha Yoga).
- Aplicar técnicas de educación para la salud en la promoción de la nutrición en personas, familias y comunidades.
- Aplicar en el primer nivel de atención a los centenarios.

En los Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución cubana aprobados en el año 2011, el 158 plantea "... prestar la máxima atención al desarrollo de la Medicina Natural y Tradicional". Sin dudas, ha marcado un nuevo impulso para el programa de la salud pública en Cuba al garantizar la capacitación y formación de recursos humanos en esta especialidad. ⁽¹²⁾

A pesar de todo esto aún existen unas series de limitaciones sobre la MNT en el programa de estudio de la especialidad de Geriatria.

- En los documentos del perfil del especialista en Geriatria no se declara la sistematicidad de los contenidos de Medicina Natural y Tradicional.
- No todos los cursos del programa integran los contenidos.
- El colectivo de la especialidad no visualiza la MNT como necesaria para resolver los problemas del futuro especialista.
- Existe necesidad sentida de incrementar el uso de la Medicina Natural Tradicional desde el primer eslabón de atención médica, en la promoción de salud, prevención de enfermedades, tratamiento y rehabilitación.

- Insuficientes investigaciones científicas que demuestren los resultados favorables del uso de las modalidades de la MNT en el servicio de Geriatria.
- Poca bibliografía impresa puesta a disposición de los residentes.
- Insuficiente preparación de los especialistas en Geriatria en las diferentes modalidades de MNT.

IV. CONCLUSIONES:

- ✚ Predominaron los profesionales especialistas con 6 que prefieren vincular la MNT en otros semestres y a otras asignaturas de la geriatría, los residentes 4 aceptaron la propuesta.
- ✚ Esta propuesta permitirá modificar los conocimientos sobre la MNT y obtener herramientas acerca del vínculo del mismo a la especialidad de geriatría.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Programa para el desarrollo y generalización de la medicina tradicional y natural, Ministerio de Salud Pública. La Habana 2021. <file:///G:/mnt%20geriatria/Prog%20Nac%20MTN%202012.pdf>
2. Jesús Mateos del Nozal. Tesis doctoral. ENSEÑANZA DE LA GERIATRÍA EN LAS FACULTADES DE MEDICINA ESPAÑOLAS 2022. <file:///E:/mnt%20geriatria/T39482.pdf>
3. Cuervo Calviño MM, Rojas Pérez S, Ramírez Oquendo RM. Nivel de conocimientos de Medicina Natural y Tradicional en estudiantes de quinto año de la carrera de Medicina. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2019 [citado 2020 Ene 26]; 41(6). Disponible en: http://www.revzoilomarinellosld.com/index.php/zmv/article/view/714/pdf_26
4. Perera G, Pedersen L, Ansel D, Alexander M, Arrighi H, Avillach P, et al. Dementia prevalence and incidence in a federation of European Electronic Health Record databases: The European Medical Informatics Framework resource. *AlzheimersDement* 2019;14130-9.
5. Sierra Figueredo S, Pernas Gómez M, Fernández Sacasas JA, Diego Cobelo JM, Miralles Aguilera E, de la Torre Castro G, et al. Modelo metodológico para el diseño y aplicación de las estrategias curriculares en Ciencias Médicas. *EducMedSuper* [Internet]. 2020 ene [citado 2022 Oct 22]; 24(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412010000100005
6. Sierra Figueredo S, Fernández Sacasas JA, Miralles Aguilera E, Pernas Gómez M, Diego Cobelo JM. Las estrategias curriculares en la Educación Superior: su proyección en la Educación Médica Superior de pregrado y posgrado. *EducMedSuper* [Internet]. 2020 Jul [citado 2021 Oct 21]; 23(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412009000300009
7. Ramos Padilla K, Ramos Padilla I, Hidalgo G, Castillo O, Gort Cuba, María M, Serrano Cisneros. Estrategia curricular de Medicina Natural y Tradicional en Programa de Formación en Medicina Integral Comunitaria [Internet]. 2021 Ago [citado 2022 Oct 22]; 23(3). Disponible en: <http://www.revcompinar.sld.cu/index.php/publicaciones/rt/printerFriendly>
8. Hernández Alcántara AC, Morales Velásquez A, Bernal Pérez A, Cárdenas González OS, Jiménez Piedra JM, León Hernández MC. Estrategia docente para vincular los contenidos con los requerimientos del

modelo profesional. EDUMECENTRO [Internet]. 2019 [citado 28 Ene 2022];5(1):[aprox. 10 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742013000100013

9. Moreiras O, Carbajal A, Perea I, Varela-Moreiras y Ruiz-Roso B: Nutrición y salud de las personas de edad avanzada en Europa: Euronut-SÉNECA. Estudio en España. RevEspGeriatrGerontol, 1993, 8:197-242.

10. Aranceta J: Restauración colectiva en centros geriátricos. En: Aranceta J (ed.): Nutrición comunitaria. Masson SA, Barcelona, 2021: 133-146.

11. Guijarro JL, Zazpe I y Muñoz M: La alimentación en la vejez. En: Muñoz M, Aranceta J, García-Jalón J (eds.): Nutrición aplicada y dietoterapia. Eunsa, Pamplona, 1999: 561-578.

12. Bernal-Delgado E, García-Armesto S, Oliva J, Sánchez Martínez FI, Repullo JR, Pena-Longobardo LM, et al. Spain: HealthSystemReview. HealthSystTransit 2020;20(2):1-179.