

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Consideraciones de la medicina oriental como ciencia básica no como método alternativo

Dr. Eudaldo Duvergel Rodríguez¹, Lic. Isel Vega Algarín², Dr. Denis Sueiro Baglans³, Dra. Ana María Simonó Charadán⁴

¹ Especialista en Ortopedia y Traumatología. Máster en Medicina Bioenergética y Natural. Asistente. Hospital General Docente "Dr. Agostinho Neto". Guantánamo. Cuba.

² Licenciada en Enfermería. Maestrante en Medicina Bioenergética y Natural. Hospital General Docente "Dr. Agostinho Neto". Guantánamo. Cuba.

³ Especialista de II Grado en Ginecobstetricia. Máster en Atención Integral a la Mujer. Asistente. Hospital General Docente "Dr. Agostinho Neto" Guantánamo. Cuba

⁴ Especialista de II Grado en Ginecobstetricia. Máster en Atención Integral a la Mujer. Asistente. Policlínico Universitario "Omar Renedo Pubillones" Guantánamo. Cuba.

RESUMEN

En Cuba en relación con la salud se ha logrado un desarrollo científico-técnico, donde la medicina natural y tradicional (MNT) se mantiene en casi todas las líneas de trabajo, tanto en la prevención como en la terapéutica. En la actualidad por sus magníficos resultados, se aplica con éxito en muchas instituciones de salud, siendo cada vez más creciente el número que recurre a ella para la curación de diversas enfermedades. Cada una de las técnicas aplicadas dentro de la MNT, es utilizada por todo el personal de salud con pleno conocimiento La MNT no es un método alternativo si no un método utilizado desde nuestros ancestros hasta la actualidad.

Palabras clave: medicina oriental, medicina alternativa, medicina natural y tradicional

INTRODUCCIÓN

La medicina Natural y Tradicional (MNT) considera al hombre de manera holística, es decir en su totalidad y dentro de un aspecto ecológico, parte de la falta de salud o la enfermedad, proceden de un desequilibrio del hombre en su sistema ecológico total.

A medida que aumentan los conocimientos sobre la salud y la enfermedad del hombre, se desarrollan las terapias y en estos se destacan los principios de la MNT con sus diferentes teorías.

En Cuba en relación con la salud se ha logrado un desarrollo científico-técnico, donde la Medicina Tradicional se mantiene en la línea de trabajo, tanto en la prevención como en la terapéutica. En la actualidad por sus magníficos resultados, se aplica con éxito en muchas instituciones de salud, siendo cada vez más creciente el número, que recurre a ella para la curación de diversas enfermedades.

A través de este trabajo se podrán conocer las actividades que permitan la restitución, fomento y promoción de la salud, considerando los aspectos ecológicos, sociales, mentales, físicos y espirituales de ser humano.

DESARROLLO

En la década del 70 se reunió en Alma Ata la Organización Mundial de la Salud (OMS.), máximo organismo de la salud ortodoxa en el mundo, para planear la estrategia que brindaría: "Salud para todos en el año 2000". Al hacer los estudios epidemiológicos encontraron que el 60 % de la población mundial cuando se enfermaba no acudía a métodos ortodoxos de consulta, sino a otros medios como los consejos del vecino, remedios de la abuela, farmaceuta, automedicación, al charlatán del pueblo, el brujo tradicional, o a otros métodos médicos terapéuticos diferentes a los ortodoxos (heterodoxos), ejercidos por personal de la salud.

Esto llevó a que la Organización Mundial de Salud (OMS), con una visión política y utilitarista, aceptara esos métodos no convencionales, y los mal denominara: "Medicinas Alternativas", cubriendo bajo una misma sombrilla, y confundiendo bajo una misma cobija al boticario de la esquina, o a la tía bondadosa, o al charlatán de turno con un Chamán o curandero indígena, con un naturista o con un acupuntor o neuralterapeuta. Entre estas prácticas citadas, y sus practicantes hay diferencias culturales, científicas, éticas, filosóficas y políticas que no les permiten ser incluidas bajo una misma definición. Algo va de la

acupuntura China, al boticario que recomienda el último específico (medicamento) promocionado por una multinacional de drogas "éticas".

Medicina alternativa término equivocado

El nombre de medicinas alternativas no es el adecuado, sería preferible denominarlas medicinas ancestrales, o culturas médicas, o medicinas con concepciones o racionalidades diferentes (al pensamiento lineal mecanicista cartesiano), y por otra parte, al boticario, tía, abuela o a la automedicación, se les pueden llamar métodos populares de atención primaria.

Así, aclaradas las cosas, en éste artículo se hará alusión a las medicinas con concepciones y racionalidades diferentes, como son la acupuntura China, naturismo, terapia neural, homeopatía y otras que generalmente son ejercidas por médicos, y que no se pueden referenciar como medicinas o culturas ancestrales, aunque entre ellas hay muchos puntos conceptuales y técnicos que las unen y permiten que se expliquen y entiendan muy bien, lo cual es un hecho que aunque se repite todos los días, y se reafirma con los avances de la ciencia no deja de asombrarnos continuamente.

Bases conceptuales de las diferentes racionalidades médicas

Las primeras referencias a la A.Ch. Se remontan a unos 3.000 años. Según algunos papiros el médico del emperador Amarillo le daba consejos para mantenerse sano él y mantener unas relaciones sanas y de poder con sus súbditos.

La acupuntura china (A.Ch.)

La A.Ch., hace parte de la filosofía y la concepción taoísta de la vida. Según el taoísmo hay dos principios que rigen el universo: el principio femenino (Yin), y el masculino (Yang). Estas son dos fuerzas dialécticas que a su vez se reflejan en el ser humano (aquí se presenta una relación directa entre el ser humano y las fuerzas cósmicas, algo que le es común a todas las medicinas diferentes, así como a las ancestrales) y mantienen en armonía a los seres vivos entre sí y éstos con el universo. Cuando en el ser humano se presenta un desorden de ellas se produce una enfermedad, que lógicamente se tratará devolviendo al organismo la armonía perdida mediante la manipulación de agujas en puntos especiales y gracias a pruebas diagnósticas propias.

El diagnóstico en la Medicina Bioenergética

En estos casos el diagnóstico no es, como en la ortodoxia, de bacterias que invaden, o de cambios hormonales, o de deficiencias inmunológicas, sino de desordenes energéticos y desarmonías con la naturaleza. Aquí se presenta un fenómeno que se repite en todas las medicinas diferentes: no se trabaja con los diagnósticos que se utilizan en la ortodoxia ya que la TN. Habla de campos interferentes, la homeopatía de imágenes de remedios, el naturismo de procesos tóxicos y otros. Lógicamente cada una de estas disciplinas tendrá sus técnicas propias para devolver los estados de armonía perdidos.

Todas en general hablan de procesos de armonía con el universo, así que no se ve al ser humano apartado del medio que lo rodea (exclusión), sino como parte integral, e indivisible de todo el universo (inclusión), ya que las concepciones de energías vitales valen para todas las manifestaciones de la vida en el planeta. Recientes avances, tanto en la física cuántica, como en las teorías de sistemas complejos y del caos, como son las propiedades emergentes comprueban estos antiquísimos puntos de vista.

Relación ser humano medio exterior (universo)

Se puede decir que entre el ser humano y su medio exterior no hay, como lo plantea la ortodoxia, límites precisos, sino estados de borrosidades, propios de los sistemas complejos (la piel es el órgano que nos separa o nos delimita, pero también es el que comunica y acerca, lo más superficial, pero también lo más profundo que tiene el ser humano. ¿Qué profundidad alcanza una leve caricia en la piel?, así que en el todo, ya sea en el individuo tomado como un todo, o en el universo tomado también como tal, no hay partes delimitadas, sino sucesos que actuando en sincronías producen hechos y efectos que son captados por nuestros sentidos.

Las enfermedades, por supuesto son efectos, así que para tratarlas se tienen que conocer esos sucesos y esas sincronías. Aquí también hay una gran diferencia conceptual con las técnicas de curación ortodoxas u oficiales, que dividen al ser humano en partes y las tratan independientemente: hígado, riñones, huesos, articulaciones, cerebro. Aquí quiero recordar una frase de Hahnemann, el padre de la homeopatía que decía: "El hombre no está enfermo porque tiene una amigdalitis. El tiene una amigdalitis porque es en su todo que está enfermo", que ilustra mejor ésta idea.

Al tener concepciones, racionalidades y visiones incluyentes de sucesos en vez de partes, y de sincronías universales, no siguen la linealidad de

causa efecto de la racionalidad mecanicista occidental, ya que todo lo que ocurre en el universo incide en todo él, así que las cosas están causadas y son causales al mismo tiempo, de ésta manera mas que causas tenemos es sincronías y hechos relacionados entre sí, "Las cosas operan sobre sí mismas, una y otra vez", decía M. Feingenbaum. Nuevamente, avances de la física cuántica, como son los experimentos de Clauser y Aspect, comprueban estos puntos de vista.

Concepciones de no causalidad

Con estas concepciones de no causalidad, sino de relacionamiento y sincronías, las medicinas diferentes se apartan aún más conceptualmente, del mecanicismo con que la racionalidad cartesiana mira al ser humano desde los siglos XV y XVI que permite, al igual que un reloj, como es la ideología mecanicista, dividirlo en componentes y segmentos para aceptar la especialidad que permite profundizar en cada uno de éstos componentes o segmentos. Por eso, las medicinas como la TN., o la A.Ch., no se pueden tomar como especialidades ya que entonces se desvirtuarían en su esencia.

Al disminuir la importancia de la especialidad, la parte, y dar valor al suceso (proceso dialéctico), las medicinas en cuestión adquieren visiones filosóficas, éticas y políticas diferentes a la ortodoxia médica oficial, así que lógicamente cambia la visión de la salud, de la enfermedad y del ser humano, y los procesos de educación para la salud y la promoción toman tintes diferentes, el hombre y la mujer recuperan su lugar en un universo incluyente con una visión holística y sistémica compleja, donde todo está relacionado en una red de relaciones y conocimientos, como "un tejido sin costuras".

La mal llamada medicina alternativa

Esta visión holística y dialéctica, por la interacción del hombre con el cosmos están en cambio constante, hace que las medicinas no ortodoxas no hagan diferenciación entre sique y soma, mente y cuerpo o energía y materia ya que ven al ser humano como una totalidad consigo mismo y con su entorno. En su práctica priman más la síntesis que el análisis, el orden propio de los sistemas vivos, que los modelos impuestos por los recetarios o las estadísticas masivas, reaparece la importancia del enfermo o enferma como un ser singular e interdependiente, y se merma el protagonismo de la enfermedad o el diagnóstico, y ante el proceso patológico, que no es más que un síntoma de la desarmonía, se impulsa al organismo del enfermo para que él haga procesos de autocuración que le permitan su propia auto-eco organización, para así recuperar su orden propio, que no necesariamente está dado por modelos de salud preestablecidos, bien

sea por estadísticas masificadoras (valores tensionales, niveles de determinadas hormonas, presencia o no de bacterias en determinados fluidos), o por rígidos patrones culturales, como pueden ser pautas de comportamiento, o linealidades en la forma de pensar.

Las mal llamadas medicinas alternativas tienen concepciones filosóficas, éticas y políticas que las diferencian de la ortodoxia, así que no se pueden tomar como unas meras técnicas "alternativas", o confundirlas con maneras primarias y populares de mantener la hegemonía ortodoxa como la automedicación, el farmacéuta que receta, o las yerbas recomendadas.

Esas concepciones y racionalidades diferentes permiten abrir un diálogo de saberes con otras concepciones médicas y con otras culturas, pero también requieren de rigurosidad científica, seriedad y profundidad en sus planteamientos.

En Venezuela, y en el Cauca colombiano en particular, donde se encuentran tenemos todas las riquezas de las culturas médicas ancestrales, un buen nivel ortodoxo, y una gran fuerza y presencia de otras racionalidades en la salud, el terreno está abonado para un diálogo de esas características, cuyo resultado será beneficioso para el personal de enfermería para que de él surja la posibilidad de una propuesta de salud más humana y más acorde con la historia.

Cada una de las técnicas aplicadas dentro de la MNT, será utilizada por todo el personal de salud con pleno conocimiento.

La MNT no es un método alternativo si no un método utilizado desde nuestros ancestros hasta la actualidad.

BIBLIOGRAFÍAS

1. The Burton Goldberg Group. Alternative medicine (the definitive guide) Puyallup Washington: Ed future medicine Publishing. 2005:37-9.
2. Bossy J. Colección de Monografías de Reflexoterapia Aplicada. París. Ed. Masson ,2005:49-77.
3. Speransky. Bases para una nueva teoría de la medicina. Ed. Psique. Buenos Aires.2006.
4. Roustan C (Zhen- Jiu- Xue) Traité D´ Acupuncture. Techniques ET Thérapeutique. Francia: Ed Masson, 2006: 5-8, t3:9.
5. Cabal MF. ABC de la acupuntura. 2 Ed. Cabal, 2005: 202-213.
6. Julio Cesar Payan. "Lánzate al vacío. Se extenderán tus alas". Mc Graw Hill. Colombia. 2006.

7. Dosch P. Introducción a la Terapia Neural con anestésicos locales. 4 ed. Colombia. Ed. Popayan. t3. 2008; p.8-10,38-50
8. Lorenz Fischer. Terapia neural según Huneke. Fundamentos, técnica, aplicación práctica. Ciudad de México. 2006.
9. Peter Dosch. Terapia neural según Huneke. (3 tomos) (Traducción de Germán Duque, Los Robles, Popayán, Colombia) .2005.
10. Dosch. P. Anestésicos Locales En su: Introducción a la Terapia Neural con Anestésicos Locales. Colombia: Grunwald bei munchen: 2008.p.2-21.
11. Dosch P. Libro de la Enseñanza de la Terapia Neural. Según Huneke. (Terapia Procainica) 4 ed. Quito; Ed. Los Robles; 2007; t3.p.18-22.
12. Dosch P. ¿Qué significa Terapia Neural? En su: Introducción a la Terapia Neural con anestésicos locales. Colombia. Grunwald bel Munchen; 1996.p.7.
13. Dosch P. El Test de los Dientes. En su: Libro de la enseñanza de la Terapia Neural. Según Huneke (Terapia Procainica). 4ed. Quito. Ed. Los Robles. 2006.; t3.p.7-19.
14. Guedes G. Terapia Neural. Sita. 2006; 7:73-5.
15. Klinghardt D. The Tonsils and their role in health and chronic. 2008.
16. Klinghardt D. K. Wolfe, BMD. Advance Neural Therapy. Works hop. Sta. Fe: N M. December 5-6, 2007.
17. Zhang Jun, Zheng Jing. Fundamentos de acupuntura y moxibustión de China. Beijing. Ed en lenguas extranjeras, 2005: 5-8, 310.
18. Jianhua Y, González GR. Medicina Tradicional China. México. Grijalbo. 2005.
19. Padilla CJ. Fisiopatología y Tratamiento en Medicina Tradicional Asiática. España. Las mil y una Medicinas; 2005, 112-9.
20. Pierre Pujol L. Acupuntura practica con o sin agujas. Barcelona: Océano; 2006.
21. Pawlow IO. Santliche Werke Berlin. Veb Verlag Volk und gesundheit. 2007.
22. American academy of Neural Therapy. En: www.neuraltherapy.com/articles.asp (abril 2007)
23. Tsien J.Z. Construyendo un ratón más cerebral. Scientific American. 2007. April; 42-48.
24. Duque Mejías G. La Terapia Neural. Según Huneke. (Síntesis y actualización) Colombia: Fondo Editorial Universitaria; 2006.p.9-28.
25. Duque Mejías G.; Galbel J. La Terapia Neural. Según Huneke. Colombia. Fondo Editorial Universitario. Escuela de Medicina Juan N. Carpas; 2007.p.5-18.

Recibido: 23 de Noviembre de 2011

Aprobado: 19 de Diciembre de 2011

Dr. Eudaldo Duvergel Rodríguez. Hospital General Docente "Dr. Agostinho Neto". Guantánamo. Cuba. Email: eudaldo@infosol.gtm.sld.cu