



Uso de la Medicina Tradicional en consultorios médicos de la familia Use of herbalist traditional medicine in Family Doctor's Offices

^ILic. Marlene Orta Gil 

^{II}Lic. Haydee Mabel Llanes Torres 

^{III}Dra. Beatriz Rodríguez Sánchez 


^{IV}Lic. Juana Calderón Centelles 

^ILicenciada en Enfermería. Asistente. Dirección Municipal de Salud. Madruga, Cuba. Correo electrónico: marleneorta@infomed.sld.cu

^{II}Licenciada en Psicología. Máster en Medicina Bioenergética y Natural de la Atención Primaria de Salud. Investigador y Profesor Auxiliar. Dirección Municipal de Salud. Madruga, Cuba. Correo electrónico: mabelllanes@infomed.sld.cu

^{III}Especialista en I grado en Medicina General Integral. Máster en Medicina Natural y Bioenergética. Policlínico "Dionisio Sáenz García". Madruga, Cuba. Correo electrónico: beatriz.rodriguez@infomed.sld.cu

^{IV}Licenciada en Enfermería. Máster en Medicina Natural y Tradicional. Dirección Municipal de Salud. Madruga, Cuba. Correo electrónico: juanacalderon@infomed.sld.cu

Autor para la correspondencia. Lic. Marlene Orta Gil.  Correo electrónico: marleneorta@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción:

La Organización Mundial de la Salud en 1977 llama a introducir recursos de medicina natural y tradicional, a partir del auge en el empleo de estos y de abrirse un espacio en el mercado mundial.

Objetivo:

Caracterizar el uso de la Medicina Tradicional en consultorios médicos de la familia del Consejo Popular Madruga.

Métodos:

Se realizó un estudio descriptivo y transversal, en cuatro consultorios del médico de la familia del Consejo Popular de Madruga, de junio 2017 a mayo del 2019. El universo de estudio fueron 200 pacientes. La información se recogió a través de un cuestionario. Se controlaron variables como: edad, sexo, nivel de escolaridad, plantas medicinales más utilizadas y fuente que más la indicó. Se utilizaron métodos teóricos, empíricos y estadísticos. Para el procesamiento estadístico se utilizó Microsoft Word 2007 y la estadística descriptiva.

Resultados:

Predominó el sexo femenino en el 37.8 % y la primaria terminada en el 29.5 %. Las enfermedades donde más se utilizó la medicina herbolaria fueron: en el parasitismo la calabaza en el 85 %, en la hipertensión arterial la caña santa en el 75 %, para trastornos digestivos la hierba buena en el 70 % y para la gripe el orégano en el 65 %. La fuente que más indicó esta medicina fue el médico de la familia en el 40 %.

Conclusiones:

La medicina natural y tradicional herbolaria, resulta muy utilizada para las enfermedades comunes como: el parasitismo, la hipertensión arterial, las digestivas y respiratorias. El profesional de la salud es imprescindible en la promoción e indicación de su uso.

Palabras clave: medicina natural y tradicional, plantas medicinales, enfermedad, médico de familia

Descriptores: medicina tradicional; plantas medicinales; enfermedad; consultorios médicos; atención primaria de salud

ABSTRACT

Introduction:

The World Health Organization in 1977 calls to introduce natural and traditional medicine resources, taking into consideration their common use and the place they have had in the world trade

Objective:

To characterize the use of traditional Medicine in Family Doctor's Offices from Madruga Popular Council.

Methods:

A descriptive cross-sectional study was carried out in four Family Doctor's Offices from Madruga Popular Council from June, 2017 to May, 2019. 200 patients were the universe under study. The information was collected through a questionnaire. The controlled variables were: age, sex, schooling level, most used medicinal plants and the source which most indicated them. Theoretical, empirical and statistical methods were used. For the statistical processing of the information, Microsoft Word 2007 and the descriptive statistics were used.

Results:

The female sex prevailed in the 37.8 % and the finished elementary level in the 29.5 %. The diseases in which it was most used were: parasitism, pumpkin in an 85%, in hypertension lemon grass in a 75%, for digestive disorders, mint in the 70% and oregano for the Flue, oregano in the 65%. The source which most indicated this medicine was Family Doctor in a 40%.

Conclusions:

Herbalist natural and traditional medicine results of a very common use for common diseases such as parasitism, hypertension, digestive and respiratory diseases. Health professionals are indispensable in the promotion and indication of them.

Key words: traditional and natural medicine, medicinal plants, diseases, family doctor

Descriptor: medicine, traditional; plants, medicinal; disease; physicians' offices; primary health care

Historial del trabajo.

Recibido: 29/05/2019

Aprobado: 03/11/2022

Publicado: 27/12/2022

INTRODUCCIÓN

La Medicina Natural y Tradicional (MNT), conocida de forma internacional como alternativa, energética y naturalista, o complementaria, forma parte del acervo de la cultura universal, de conceptos y prácticas que se han heredado de generación en generación.⁽¹⁾

El empleo de las plantas medicinales y medicamentos herbarios tiene un marcado auge en el ámbito mundial. El uso de las plantas es una de las formas de su práctica, la más universal, aparece en todas las culturas. Las plantas medicinales y los medicamentos herbarios constituyen elementos terapéuticos útiles, sobre todo en la Atención Primaria de Salud (APS).^(1,2)

La MNT o Folclórica, en la que las plantas desempeñan un papel destacado, se mantiene en la actualidad, en zonas rurales, remotas; en minorías étnicas, en los centros de culturas aborígenes sobrevivientes; donde la llamada medicina moderna es poco conocida y está lejos de su alcance. En la Biblia, se mencionan unas 300 especies de plantas, utilizadas por distintos pueblos, entre los que se destaca el hebreo. En ella se citan especies que todavía se emplean con fines curativos y como condimentos, el ajo, la cebolla, el laurel y las mentas.⁽³⁾

La MNT es una disciplina que ofrece la posibilidad de transformar la manera de concebir la medicina, la vida y el universo mismo. Los médicos y filósofos chinos estudian la naturaleza, predicen como interactuar con ella para cultivar y guiar el Qi, energía vital o fuerza de vida que mantiene la salud espiritual, emocional, mental y física de una persona en equilibrio. El propósito es, proteger la vida humana, preservar las condiciones dentro de las cuales se desarrolla, cada ser humano constituye un ecosistema, el equilibrio de fuerzas adentro, determina el clima interno, la salud o enfermedad.⁽⁴⁾

La MNT se basa en la utilización de terapias naturales y/o tradicionales con comprobada eficiencia en el tratamiento de múltiples afecciones, sobre todo en el tratamiento de las enfermedades crónicas no transmisibles. La utilización de fitofármacos, acupuntura y moxibustión son reportadas como las principales alternativas terapéuticas que ofrece la misma.⁽⁵⁾

Entre las ventajas de la MNT, se destacan los resultados efectivos comprobados por la ciencia, de bajo costo, coadyuvan en el tratamiento de enfermedades crónicas o terminales que no responden a la terapéutica moderna.⁽⁶⁾

Los servicios de Medicina Tradicional presentan una demanda creciente, es utilizada como una alternativa para mantener la salud, prevenir y tratar enfermedades, especialmente en las zonas rurales.⁽⁷⁾

La Organización Mundial de Salud (OMS) recomienda a los países desarrollar y aplicar políticas, reglamentos y directrices que permitan atender las necesidades de salud, específicamente en lo relacionado con la construcción de la base de conocimientos para gestionar activamente la Medicina Tradicional y Complementaria (MTC); el fortalecimiento de la garantía de calidad, la seguridad, el uso adecuado y la eficacia de la MTC; y, el fomento de la cobertura sanitaria universal a través de la integración de la MTC en la prestación de servicios de salud y la autoatención de salud.⁽⁷⁾

La Organización Mundial de la Salud (OMS) desde 1976, ha estado promoviendo la utilización apropiada de los sistemas tradicionales de medicina como parte de los programas en la atención primaria de salud, que comprende el empleo de plantas medicinales y la acupuntura.⁽⁸⁾

El Ministerio de Salud Pública en Cuba, ha insistido en la necesidad de que los médicos, enfermeras y técnicos se especialicen en el uso de estas modalidades terapéuticas. Ellas son relativamente fáciles de usar y poco riesgosas, por lo que el personal de enfermería puede jugar un papel protagónico en la aplicación de la MNT.⁽⁸⁾

La práctica de la MNT se desarrolla en Cuba priorizada por el lineamiento 158 del VI Congreso del Partido Comunista de Cuba, ya que integrada a la práctica de la medicina occidental, contribuye a mejorar el estado de salud de la población, la satisfacción con los servicios médicos y la eficiencia económica de los tratamientos que se aplican, así mismo es insustituible en situaciones extremas como las catástrofes. Al tener un enfoque más humano, rescata los valores humanistas de los profesionales de la salud y contribuye a la preservación del patrimonio cultural de los pueblo.⁽⁸⁾

En el municipio de Madruga, es necesario que todos los profesionales de la salud, indiquen la MNT, la apliquen con eficacia, en el ámbito de la atención preventiva y curativa. Por lo antes expuesto, se plantea como objetivo, caracterizar el uso de la Medicina Tradicional en los consultorios médicos de la familia.

MÉTODOS

Se realizó una investigación descriptiva, observacional y de corte transversal, donde se evaluó el uso de la medicina herbolaria por la población de los Consultorios Médicos de la Familia No. 2,3,4 y 9, pertenecientes al Policlínico Docente "María Emilia Alfonso Orta", del Consejo Popular de Madruga, en el periodo de junio 2017 a mayo del 2019.

El universo de estudio estuvo conformado por 200 pacientes, pertenecientes a los Consultorios Médicos de la Familia No. 2, 3,4 y 9 y que cumplieron con los siguientes criterios:

- Criterios de inclusión: tener voluntariedad para participar en el estudio, además de practicar el uso de la MNT.
- Criterios de exclusión: los cuestionarios con tachaduras, ilegibles, respuestas ambiguas o negativas.

Se controlaron variables como:

- Sexo: masculino y femenino atendiendo al sexo biológico.
- Edad: 18- 24 años, 25-44 años, 45-59 años, 60 y más.
- Nivel de escolaridad: Primaria terminada, primaria sin terminar, secundaria terminada, preuniversitario terminado, técnico medio, superior.
- Plantas medicinales más utilizadas, se tuvo en cuenta: Jengibre, orégano, salvia, majagua, hierba buena, manzanilla, sábila, caña santa, calabaza, escoba amarga, piña de ratón, granada, ajo, quita dolor, mango, limón.
- Fuente que indican la MNT: médico de la familia, farmacéutico, herbolario familia, vecino, desconoce.

Los métodos teóricos, permitieron el análisis documental de la literatura y de los documentos especializados, relacionados con la aplicación de la medicina herbolaria en Cuba.

Se empleó como instrumento para la recolección de la información, un cuestionario de 10 preguntas, con el objeto de explorar el uso de la medicina herbolaria en el tratamiento de algún tipo de enfermedad o síntoma en el Consejo Popular Madruga. Fue un instrumento elaborado y validado, en una población que no formó parte de la investigación y a través del criterio de expertos.

La presente investigación se realizó cumpliendo con los principios éticos, se les explicaron los objetivos de la investigación y se les solicitó el consentimiento informado a las personas que participaron en el estudio.

La recogida de la información se realizó de forma manual, fue tabulada y se realizaron procedimientos estadísticos, números absolutos y porcentaje, para resumir la información en tablas y gráfico.

RESULTADOS

El grupo de 60 años y más, fue el que más utilizó la MNT para un 37.5 %. Le siguió el grupo de 45 a 59 con un 32 %. Para ambos grupos preponderó el sexo femenino, tabla 1.

Tabla 1. Distribución de los pacientes que utilizaron plantas medicinales por edades y sexo

Edad / Sexo	18- 24 años	%	25-44 años	%	45-59 años	%	60 y más	%	Total	%
Masculino	12	21	9	15.7	15	26.3	21	36.8	57	28.5
Femenino	28	19.5	12	8.3	49	34.2	54	37.7	143	71.5
Total	40	20	21	10.5	64	32	75	37.5	200	100

Sobresalió el uso de plantas medicinales, en el nivel de primaria terminada, para un 29.5 %. Le siguió el grupo con nivel de preuniversitario terminado en el 22.5 %. En ambos casos fueron las féminas las que más la utilizaron, tabla 2.

Tabla 2. Distribución de los que utilizan plantas medicinales por nivel educacional y sexo

Escolaridad	PST	%	PT	%	ST	%	PUT	%	TM	%	S	%	Total	%
Sexo														
Masculino	2	3.5	19	33.3	15	26.3	10	17.5	8	14	3	5.2	57	28.5
Femenino	16	11.1	40	27.9	27	18.8	37	25.8	18	12.5	5	3.5	143	71.5
Total	18	9	59	29.5	42	21	45	22.5	28	14	8	4	200	100

Leyenda: PST: Primaria sin terminar, PT: Primaria terminada, ST: Secundaria terminada, PUT: Preuniversitario terminado, TM: Técnico medio, S: Superior

Preponderó para la gripe, el orégano en el 65 %. Para los trastornos digestivos predominó la utilización de la hierba buena en el 70 %. Para el tratamiento del parasitismo prevaleció la calabaza en el 85 %; en la osteoartritis sobresalió el ajo en el 50 % y para la hipertensión arterial, la caña santa fue la más utilizada en el 75 %, tabla 3.

Tabla 3. Distribución, según las plantas medicinales utilizadas en las enfermedades más comunes

Utilización de las plantas medicinales N=200 pacientes	Enfermedades más comunes										
	Gripe		Trastornos digestivos		Parasitismo		Osteoartritis		Hipertensión Arterial		
	T	%	T	%	T	%	T	%	T	%	
Jengibre	40	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Orégano	130	65	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Salvia	20	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Majagua	10	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hierba buena	-	-	140	70	-	-	-	-	-	-	-
Manzanilla	-	-	40	20	-	-	-	-	-	-	-
Sábila	-	-	10	5	-	-	20	10	-	-	-
Caña santa	-	-	10	5	-	-	-	-	150	75	-
Calabaza	-	-	-	-	170	85	-	-	-	-	-
Escoba amarga	-	-	-	-	16	8	-	-	-	-	-
Piña de ratón	-	-	-	-	10	5	-	-	-	-	-
Granada	-	-	-	-	4	2	-	-	-	-	-
Ajo	-	-	-	-	-	-	100	50	-	-	-
Quita dolor	-	-	-	-	-	-	50	25	-	-	-
Mango	-	-	-	-	-	-	30	15	-	-	-
Limón	-	-	-	-	-	-	-	-	50	25	-

Se destacó como fuente que indica el uso de plantas medicinales, el médico de la familia con 79 indicaciones, 39.5 % con relación a las otras fuentes; le siguió la familia con 57 para el 28.5 %, tabla

Tabla 4. Distribución, según la fuente que indica el uso de las plantas medicinales

Indicación	Total	%
Médico de la Familia	79	39.5
Vecino	26	13.0
Farmacéutico	13	6.5
Herbolario	18	9.0
Familia	57	28.5
Desconoce	7	3.5
Total	200	100

DISCUSIÓN

En el estudio, el grupo etario que utiliza más la MNT son los adultos mayores, según las estadísticas a esta edad, son más frecuentes las enfermedades crónicas, por el proceso de envejecimiento.⁽⁹⁾ Las féminas son las que más solicitan los servicios de salud y la posibilidad de que se le indique un tratamiento con esta medicina es mayor que para los hombres, que acuden menos a consulta.

Las personas mayores, están más arraigadas al uso de la MNT. Es relevante en esta serie, el grupo de 45 a 59 años, adultos más jóvenes que presentan enfermedades y acuden a los servicios de salud y la emplean. Se considera, que estos adquieren una cultura herbolaria con relación a la MNT, a través de las estrategias de promoción liderada por el Equipo Básico de Salud (EBS), los diferentes medios de comunicación masiva, la información que se ofrece en la red de farmacias con relación a los fitofármacos y sus propiedades curativas.

Además, han sido educados en los Programas de la Revolución y la enseñanza en Cuba, tiene un enfoque integral; no se descarta que el uso de esta medicina esté permeado de tradición y cultura heredada de la familia.

Estudio⁽¹⁰⁾ realizado en la Atención Primaria de Salud (APS), resalta que un 80 % de la población de los países en desarrollo se benefician de la MNT, por tradición cultural o por falta de opciones. En los países ricos, muchas personas recurren a los remedios naturales porque consideran que lo "natural" es sinónimo de inocuo.

Con relación al nivel educacional, existe un predominio de primaria terminada lo que se corresponde con la preponderancia del grupo de edad, de 65 años y más. No es hasta el triunfo de la Revolución, que se incrementan las posibilidades de estudios para la población y se establecen estrategias para elevar el nivel cultural.

En el uso de la MNT en el estudio, es significativo el grado preuniversitario y las edades de 45 a 59 años, nacidos y educados en el periodo revolucionario. El tener un nivel educacional alto, facilita una mejor comprensión de las estrategias que se siguen en Cuba, tienen mayor capacidad de adherirse y comprender las orientaciones dadas por el facultativo, retroalimentarse a través de las fuentes, que tratan de empoderarla como una alternativa para la salud, se infiere que la cultura sanitaria, con relación al tema, en estos adultos jóvenes, es elevado.

Se considera que los adultos mayores, utilizan la MNT, basado en la tradición y la costumbre del pueblo cubano, con relación al uso de las plantas; pero en los adultos jóvenes, se sustenta, en un sólido conocimiento que se trabaja desde edades tempranas, fundamentado en el conocimiento científico. Se aprecia que las personas que usan esta medicina, no son las de más bajo nivel intelectual.

Las enfermedades que se presentan, tienen gran incidencia en la población y forman parte del cuadro de morbilidad de los consultorios, se analizan en el municipio y constituyen algunas de las afecciones frecuentes que son atendidas por el médico de la familia.

De acuerdo a la literatura⁽¹¹⁻¹⁴⁾ el orégano orejón se conoce bien dentro de la población, aceptada por sus beneficios probados a la salud, está presente en lugares de la zona, se siembra a partir de hijos de la planta y necesita abundante agua, resistente a las plagas y goza de gran popularidad. De esta planta se utilizan las hojas y se le atribuyen efectos diurético, analgésico, antiespasmódico, antipruriginoso, antiséptico, anticonvulsivo, antiepiléptico, antiflogístico, antiinflamatorio, broncodilatador, antimicrobiano y sedante. Se recomienda en caso de asma, dolor de oído; dolor muscular, gripe; picaduras de insectos, problemas renales y tos.

Según estudios, la hierba buena presenta gran eficacia para el tratamiento de las afecciones digestivas; pero es difícil su cultivo, la planta tiende a marchitarse con facilidad si no se le da un tratamiento continuo, es frágil y común que pueda desaparecer. A la hierba buena se le atribuyen efectos antiespasmódico, digestivo, aromático, antiséptico, carminativo, diaforético, estimulante y se recomienda en el malestar estomacal, el dolor de muela y la flatulencia.⁽¹²⁾ A criterio de los autores, su utilización es mayor, por su sabor agradable; la manzanilla es también muy conocida y está presente en la zona; pero los pacientes prefieren reservarla para el tratamiento tópico, es muy amarga y existe rechazo por vía oral.

La calabaza es conocida en la cocina cubana, existe cultura con relación a sus propiedades medicinales, sobre todo por sus semillas, antihelmínticas y otras, no probadas, se considera de utilidad para el tratamiento de afecciones renales. La pulpa de los frutos se sugiere en casos de irritación intestinal y en forma de papilla, para tratar quemaduras y afecciones de la piel.⁽¹³⁾

La escoba amarga, se puede encontrar en solares yermos o en alguna vecindad, se utiliza menos por tener un gusto desagradable, de ahí que exista rechazo en su uso por la vía oral.

El ajo es muy utilizado, para la condimentación de los alimentos, en Cuba; además se utiliza para el tratamiento de los dolores articulares. Entre sus propiedades se destacan: protector, antihemorroidal, antiespasmódico, antiamebiano, expectorante, antiasmático, diurético, antiinflamatorio antibacteriano, antifúngico, antiviral, antitrombótico, antihipercolesterolémico, otras no se han aprobado; pero se describe como antihipertensor, hipoglicemiante, analgésico, antiartrítico, antiséptico, colagogo, para aliviar el efecto de picadas de insectos y en el tratamiento de enfermedades cardíacas.⁽¹⁴⁾

En el caso de la quita dolor no toda la población la conoce, no está esparcida, se prefieren otras opciones más populares y que están al alcance.

La caña santa es muy conocida, se puede cultivar en cualquier espacio pequeño, es una planta fuerte y resistente, de ahí su recomendación tan frecuente. La caña santa es carminativo, digestivo y se utiliza para el tratamiento de flatulencias, se frota sus hojas por los dientes y previene las caries dentales; en infusión, como tónico aromático y febrífugo, se le atribuyen efectos diuréticos.⁽¹⁴⁾

En los consultorios donde se realiza el estudio se evidencia que las afecciones comunes, son tratadas con las plantas medicinales.

En la industria farmacéutica cubana se prioriza la producción de medicamentos de primera necesidad. Algunos escasean por lo costoso que resulta adquirir la materia prima. Por tal razón, adquiere suma relevancia el uso de la MNT. Esta tiene una creciente aceptación y se integra a la medicina convencional con el mínimo de efectos indeseables.⁽¹⁵⁾

Se considera, que a partir del periodo especial, debido a la carencia de varios de los medicamentos, que aparecían en el cuadro de salud y con el objetivo de paliar determinadas carencias, se fortalece el tratamiento con la MNT, en sus diferentes formas.

Con el desarrollo del programa y la utilización de las diferentes técnicas de la MNT, aumentan las capacitaciones, se abren maestrías; se crea la especialidad y el personal de la salud comprende la importancia de este tema y los beneficios que aporta. En Cuba, es difundida y su uso se ha convertido en un indicador importante del Sistema de Salud, esta actividad es medida con rigor y con un alto nivel científico.

Al comparar con otros estudios, se encuentra una investigación en Honduras, con un porcentaje elevado de indicaciones médicas, coincide con Cuba, donde al 60 % de la población se le indica la medicina herbaria; además se le realiza controles de calidad a las plantas y a los productos elaborados en laboratorios farmacéuticos. La MNT se utiliza también en los países en vías de desarrollo; el gobierno de la India, ha informado que para el 65 % de su población, es la única fuente sanitaria disponible. En países de Asia, los gobiernos la promueven de forma activa. El ministro de Sanidad de la República Popular de Laos, estimula su uso e incluye una amplia distribución entre las comunidades.^(10,16,17)

La familia cubana posee un acervo de conocimiento con relación a la medicina herbaria, legado que data desde la comunidad indígena y las guerras de independencia, donde se tenía un alto nivel de conocimiento de lo curativo, cultural y folklórico. Es en el seno de la familia donde se trasmite la herencia, en el manejo de las plantas medicinales.

Se concluye que la medicina natural y tradicional herbolaria resulta muy utilizada para las enfermedades comunes como: el parasitismo, la hipertensión arterial, las digestivas y respiratorias. El profesional de la salud es imprescindible en la promoción e indicación de su uso.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Plaín Pazos C, Pérez de Alejo Plain A, Rivero-Viera Y. La Medicina Natural y Tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2019 [citado 19 Dic 2022]; 35 (2): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/754>
2. Pizzomo JE, Murray MT. Textbook of Natural Medicine. 4 ed. Churchill Livingstone: Elsevier, 2013.
3. Institutos Nacionales de la Salud Temas de salud. [Internet]. Bethesda: Institutos Nacionales de la Salud; © 2016. Las plantas: ¿nuestras socias en la salud? [actualizado 11 Abr 2016, citado 19 Dic 2022]. Disponible en: <https://salud.nih.gov/articulo/las-plantas-nuestras-socias-en-la-salud/>

4. Alonso Méndez HC, Acosta Buergo JA. Algunas reflexiones sobre la ética de la Medicina Tradicional China en la Medicina Tradicional y Natural en Cuba. Revista Cubana de Medicina Natural y Tradicional [Internet]. 2016[citado 19 Dic 2022];2(1): [aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://revmnt.sld.cu/index.php/rmnt/article/view/40/45>
5. Solís Cartas U, Ríos Guarango PA, López Proaño GF, Yartú Couceiro R, Nuñez Sánchez Bárbara L, Arias Pastor FH. Uso de la medicina natural en el tratamiento de la artritis reumatoide. Rev Cuba Reumatol [Internet]. 2019 Dic [citado 19 Dic 2022];21(3):e61. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962019000300004&lng=es
6. Grupo de trabajo para el desarrollo de un fitomedicamento. Guía metodológica para la investigación del desarrollo de un fitomedicamento [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2017[citado 19 Dic 2022]. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/guia-metodologica-para-la-investigacion-del-desarrollo-de-un-fitomedicamento/>
7. Gallegos Zurita M, Gallegos D. Plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades de la piel en comunidades rurales de la provincia de Los Ríos Ecuador. Anales de la Facultad de Medicina [Internet]. 2017[citado 19 Dic 2022];78(3):315-21. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6293187>
8. Martínez García M. Medicina natural y tradicional en la Atención Primaria de Salud. Medisur [Internet]. 2018 [citado 19 Dic 2022]; 16(5):[aprox. 2 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v16n5/ms01516.pdf>
9. Ministerio de Salud Pública. Formulario Nacional de Fitofármacos y Apifármacos [Internet]. La Habana: Ciencias Médicas; 2017. [citado 19 Dic 2022]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/fitofarmacos_formularios/formulario_fitofarmacos_%20completo.pdf
10. Torres Camacho V, Castro Cañaviri Andrés E. Fitoterapia. Rev Act Clin Med [Internet]. 2014 [citado 19 Dic 2022];42:[aprox. 10 p.]. Disponible en: http://www.revistasbolivianas.ciencia.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-37682014000300001&lng=es
11. Vizcarra Herles N, Boza Condorena E, González Aportela O. Plantas medicinales de uso significativo en comunidades Awajún de la Amazonía peruana. Revista del Jardín Botánico Nacional [Internet]. 2022[citado 19 Dic 2022];43:89-101. Disponible en: <http://www.rjbn.uh.cu/index.php/RJBN/article/view/667>
12. Véliz Rojas L. Representaciones sobre los cuidados con plantas medicinales en enfermeras de atención primaria en salud. Index Enferm [Internet]. 2019 Dic [citado 19 Dic 2022];28(4):189-93. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000300006&lng=es
13. Regalado Veloz AI, Sánchez Perera LM. Plantas cubanas con efecto antiinflamatorio. Revista Cubana de Farmacia [Internet]. 2015 Jan [citado 29 Abr 2019]; 49(1): [aprox. 10 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152015000100015&lng=es.
14. Verdú Vicente F. OMS u OMC sobre las medicinas tradicionales y complementarias. Medicina naturista [Internet]. 2018 Jan [citado 29 Abr 2019]; 12(1): [aprox. 8 p.]. Disponible en: [https://dialnet.unirioja.es > descarga > articulo](https://dialnet.unirioja.es/>descarga>articulo)
15. Pérez Apodaca EC, Borrego Toledo R, Borges Rodríguez O. Aplicación de la medicina natural y tradicional en emergencias y desastres en la atención primaria de salud. Revista Cubana de Medicina Natural y Tradicional [Internet]. 2017[citado 29 Abr 2019];2(1): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://revmnt.sld.cu/index.php/rmnt/article/view/87/77>

16. MedlinePlus [Internet] Bethesda: Medline Plus; © 2022. Medicinas, hierbas y suplementos [citado 19 Dic 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginformation.html>

17. Rodríguez Rivas M, Sánchez Freire P, Méndez Triana R, Marrero Toledo R, Jaramillo Hernández L, Garcés Guerra O. Las plantas medicinales en la prevención y el tratamiento de la COVID-19. Acta Méd Centro [Internet]. 2022 Sep [citado 19 Dic 2022];16(3):417-26. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2709-79272022000300417&lng=es

Conflicto de intereses.

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses para la publicación del artículo.

Citar como: Orta Gil M, Llanes Torres HM, Rodríguez Sánchez B, Calderón Centelles J. Uso de la Medicina Tradicional en consultorios médicos de la familia. Medimay [Internet]. 2022 Oct-Dic [citado: fecha de citado];29(4):601-11. Disponible en: <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1369>

Contribución de autoría.

Participación según el orden acordado por cada uno de los autores de este trabajo.

Autor	Contribución
Lic. Marlene Orta Gil	Conceptualización, Procesamiento de los datos, curación de datos, análisis formal, investigación, redacción (borrador original).
Lic. Haydee Mabel Llanes Torres	Metodología, curación de datos, análisis formal, supervisión, redacción (borrador original, revisión y edición).
Dra. Beatriz Rodríguez Sánchez	Visualización, redacción (borrador original).
Lic. Juana Calderón Centelles	Visualización, redacción (borrador original).

Este artículo se encuentra protegido con [una licencia de Creative Commons Reconocimiento- No comercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos, siempre que mantengan el reconocimiento de sus autores.

