

**Facultad de Ciencias Médicas**

**Isla de la Juventud**

**Propuesta de acciones metodológicas para  
la preparación de los Médicos Generales  
Integrales en el Masaje Terapéutico Chino.**

Tesis para optar por el título académico de máster en Medicina Bioenergética y Natural.

**AUTORA: LIC. Eliseldy Velázquez Velázquez**

TUTORA: Ms. C. Margarita Frómeta Galano

CONSULTANTE: Dr. Enrique Hernández González

Especialista de primer grado en Medicina Natural y Tradicional.

Isla de la Juventud

2008

“En este período de la construcción del socialismo podemos ver el hombre nuevo que va naciendo. Su imagen no está todavía acabada; no podría estarlo nunca ya que el proceso marcha paralelo al desarrollo de formas económicas nuevas (...).” “El camino es largo y desconocido en parte; conocemos nuestras limitaciones. Haremos el hombre del siglo XXI; nosotros mismos. Nos forjaremos en la acción cotidiana, creando un hombre nuevo con una nueva técnica.”

Ernesto Che Guevara. (1)

## **DEDICATORIA**

A mis padres, por contribuir a mi formación profesional, por su confianza y ayuda.

A mi esposo, que me apoyó incondicionalmente en todo momento, me dio amor, mucha fuerza, seguridad y me estimuló constantemente.

A mis hijos, príncipes enanos, amor infinito y constante desvelo

## **AGRADECIMIENTOS**

A mi tutora, por toda la sabiduría aportada y contribución a mi crecimiento profesional.

A Gabriela y a todos aquellos que de una forma u otra contribuyeron a la realización de este trabajo.

¡Muchas gracias!

## RESUMEN

Se realizó un estudio prospectivo, longitudinal de intervención evaluación, actuando sobre una muestra de seis Médicos generales Integrales que laboran en consultorios categoría uno en el Consejo Popular Panel dos de Santa Fe. Para darle solución al problema planteado de ¿Cómo contribuir a la preparación en la aplicación e indicación del Masaje Terapéutico Chino a los Médicos Generales Integrales del Consejo Popular Panel Dos perteneciente al policlínico tres "Orestes Falls Oñate"? se tomó como objetivo diseñar acciones metodológicas que permitan la preparación de los Médicos Generales Integrales en la aplicación e indicación del Masaje Terapéutico Chino. Concibiéndose en tres etapas: la orientación, ejecución y control, proponiéndose acciones que resumen desde lo teórico metodológico elementos relacionados con la aplicación e indicación del Masaje Terapéutico Chino, la exploración inicial reveló la insuficiente preparación del Médico General Integral para desarrollar en el consultorio la aplicación e indicación del Masaje Terapéutico Chino por lo que limita su labor curativa respecto al componente preventivo curativo en el consultorio de la familia.

<b>ÍNDICE</b>	<b>Pág.</b>
Introducción	1
Capítulo I: Fundamentos y antecedentes que sustentan la preparación de los Médicos Generales Integrales en Cuba.	
1.1-Mecanismo fisiológico del masaje.	9
1.1.2-Efectos y reacciones fisiológicas del masaje.	14
1.1.3-Teorías relacionadas con los efectos de las terapias tradicionales sobre el organismo.	25
1.1.4-Principales contraindicaciones del masaje.	32
1.1.5-Duración de una sesión de masaje.	32
1.1.6-Clasificación general del masaje.	34
1.2-Antecedentes de la aplicación del Masaje Terapéutico Chino en cuba.	37
Capítulo II: Propuesta de acciones metodológicas para la preparación del Médico General Integral en el Masaje Terapéutico Chino.	
2.1-Diagnóstico de exploración inicial sobre la preparación del Médico General Integral en la aplicación e indicación del Masaje Terapéutico Chino.	42
2.2-Characterización de los Médicos Generales Integrales de los	

Consultorios del Consejo Popular Panel Dos.	47
2.3-Fundamentación de la propuesta de acciones metodológicas para la preparación del Médico General Integral en el Masaje Terapéutico Chino.	48
2.3.1-Algunas consideraciones acerca del concepto de acciones.	53
2.3.2-Characterización de las acciones metodológicas para potenciar la preparación del Médico General Integral en el Masaje Terapéutico Chino.	55
2.3.3-Propuestas de acciones metodológicas para potenciar la preparación del Médico General Integral en el Masaje Terapéutico Chino.	56
2.4-Valoración cualitativa de la propuesta de acciones metodológicas para la preparación del Médico General Integral en la aplicación e indicación del Masaje Terapéutico Chino.	62
Conclusiones.	65
Recomendaciones.	66
Bibliografía.	
Anexos.	

## **Introducción:**

La forma de vida actual está relacionada con grandes cargas físicas y con una considerable tensión emocional la cual recibiría gran alivio con la aplicación de un masaje adecuado. Para el incremento de los logros docentes, investigativos y asistenciales se hace necesario una estructura del proceso preventivo, diagnóstico, terapéutico y rehabilitador; debiendo utilizar todo un arsenal de medios, dirigidos a elevar la salud de las personas o llevarlas a un estado similar al que tenían antes de enfermar. El Masaje Terapéutico Chino constituye uno de los medios más eficaces para prevenir, elevar y recuperar el equilibrio biopsicosocial de las personas, por lo que es necesario dotar a los futuros médicos y licenciados en Enfermería y Rehabilitación de conocimientos profundos sobre esta técnica. (2, 3, 4, 5,6)

Es por ello que el aprendizaje del Masaje Terapéutico Chino está contemplado en los planes de estudio de todas las facultades médicas del país, tanto en el pre grado, en los programas de las asignaturas de: Anatomía, Biología Celular y Molecular, entre otras, que son impartidas en el sexto año de la carrera de Medicina y las Licenciaturas en Enfermería y Rehabilitación, así como en el tercer año de la especialidad Medicina General Integral en la asignatura Medicina General Integral I – II, tema cuatro denominado: Terapéutica. Técnica de estimulación de los puntos, plantea como objetivo el localizar e identificar los diferentes puntos de acupuntura y aplicar las diferentes técnicas de estimulación de los puntos en el tratamiento de las diferentes afecciones. (7, 8, 9, 10,11)

Otro de los momentos en que el estudiante puede adquirir conocimientos sobre aplicación del Masaje Terapéutico Chino está dado cuando recibe el módulo Bases Conceptuales de la Atención Primaria de Salud y la Medicina Familiar del sexto año de la carrera de Medicina, específicamente en la unidad temática cuatro: La Medicina Natural y Tradicional en la Atención Primaria de Salud, la cual exige que el futuro profesional debe saber indicar y ejecutar las técnicas del Masaje Terapéutico Chino o Tui Na como originalmente se conoce.(3,12,13,14)

En La Resolución Ministerial 4282, se plantea “incluir La Medicina Natural y Tradicional en el plan de desarrollo individual de los profesores, atendiendo al perfil profesional y a los objetivos planteados en cada asignatura. Exigir el diplomado como requisito mínimo a cumplir por los docentes y especialistas vinculados a la docencia de pre y postgrado, tanto en el nivel medio como en el superior. Todos los profesionales de la salud (médicos, enfermeros, estomatólogos, psicólogos, farmacéuticos, rehabilitadores, otros) deben prepararse para poder intensificar el trabajo de

promoción y educación para la salud sobre las bondades y ventajas de esta especialidad médica. (15)

Lo antes expuesto tiene entre sus elementos de fundamentación que la Medicina Natural y Tradicional y dentro de ella el masaje, además de tener la posibilidad de cubrir un amplio espectro en el tratamiento de múltiples afecciones, es más económica, ecológica y presenta menos reacciones adversas, por lo que es necesario ampliar su uso, lo que permite, entre otras, optimizar el presupuesto que el estado asigne a los medicamentos y aseguramientos médicos generales, con una mayor eficiencia económico- social para el país.(15,16,17,18)

Como se puede apreciar los temas de la Medicina Natural y Tradicional están contenidos en los programas de los diferentes planes de estudio, concebidos para la formación de profesionales de la salud, pero existen dificultades que limitan el proceso de aprendizaje de los estudiantes.

Una primera dificultad está dada en la cobertura profesoral existente en la Isla de la Juventud para impartir los contenidos ya mencionados, en la mayoría de las ocasiones la docencia es asumida por estudiantes destacados de grados posteriores, o por profesores que aunque poseen la categoría docente exigida, no cuentan en su currículum con un diplomado en Medicina Natural y Tradicional, que le permita profundizar en los contenidos sobre el tema.

Esta situación se agudiza después de graduado el Médico General Integral, y los Licenciados en Enfermería o Rehabilitación, debido a que la superación de estos profesionales de la salud dirigida a los métodos relacionados con los masajes terapéuticos y en especial el chino, es casi nula, a partir de que estos se imparten en lugares donde las condiciones docentes y la cobertura profesoral están aseguradas, y las cuotas asignadas al territorio pinero son limitadas. (19)

Esta realidad se puede catalogar de crítica en el Consejo Popular Panel Dos, lugar donde se realiza la investigación, puesto que ninguno de los seis Médicos Generales Integrales, primeros especialistas que interactúan con los pacientes que necesitan del masaje, no han sido preparados en estos temas que les permitan dar indicaciones óptimas sobre el tratamiento.(12,15)

Desde 1982 se implementó la modalidad del Médico de Familia en Cuba con la formación de especialistas en Medicina General Integral, constituyéndose La Atención Primaria de Salud. (3)

Si se tiene en cuenta que en el poblado de Santa Fe, específicamente en la Sala de Rehabilitación Integral del Policlínico Orestes Falls Oñate se atienden al año 6 600

pacientes tributarios de la atención integral que brinda La Familia Rehabilitadora, que aproximadamente el 70% de estos casos pueden tener incluido dentro de su tratamiento el Masaje Terapéutico Chino, a pesar de no tener estabilidad con médicos especialistas en Medicina Física, en Medicina Tradicional o al menos diplomados en estas especialidades médicas, llegando al servicio remitidos mayoritariamente por especialistas en Ortopedia, Urología y Medicina Interna y no por los especialistas en Medicina General Integral que prestan asistencia médica en los consultorios de diferentes categorías con que cuenta el área de salud.

Es por ello que el especialista facultado para dar las orientaciones necesarias de como y a quines se le aplicará el masaje u otro proceder ha de ser el especialista en Medicina General Integral que desde su consultorio, ha hecho el interrogatorio y el examen físico adecuado, las pruebas y exámenes necesarios, ha establecido una relación positiva con su paciente, consultando a los especialistas necesarios para llegar al diagnóstico correcto, elementos que le permite hacer la indicación terapéutica y la rehabilitación que necesitan los pacientes de su comunidad.(20,21,22)

El Masaje Terapéutico Chino, a diferencia de los restantes que se aplican para la mejoría de los pacientes, presenta características que permiten evaluarlo como uno de los métodos o alternativas con que cuenta la medicina en el municipio para la prevención de enfermedades , el tratamiento y rehabilitación, lo que se evidencia en el aumento de casos que desean ser atendidos a través de este método, aprovechando la presencia de dos licenciadas en enfermería, maestrantes en Medicina Bioenergética y Natural del anterior Centro para el Desarrollo de La Medicina Tradicional y Natural, siendo insuficiente la preparación del resto del personal. (23)

Para tener un acercamiento de la situación es necesario destacar que para la aplicación del Masaje Terapéutico Chino, al igual que en los otros, se necesitan dos especialistas: el primero, el Médico General Integral, conocedor del diagnóstico, emite las indicaciones y contraindicaciones del proceder que indica como dar tratamiento y el segundo provisto de los hábitos y habilidades necesarias para poder aplicar en el paciente las orientaciones del anterior siguiendo una adecuada metodología.(24)

La no preparación del Médico de La Familia sobre el tema de los Masajes Terapéuticos ocasiona un mal procedimiento del seguimiento de la enfermedad. En múltiples ocasiones este especialista examina al paciente realizando un examen físico poco exhaustivo y le diagnostica una bursitis del hombro por lo que remite al ortopédico quien a su vez con el diagnóstico obtenido a partir de rayos equis lo refiere al servicio de rehabilitación indicando acupuntura. (25,26)

Una vez en la sala de rehabilitación el especialista en Medicina Tradicional lo examina nuevamente y le indica la aplicación de la técnica del ultrasonido refutando el diagnóstico anterior, modificándolo por el de tendinitis crónica del supraespinoso, aséptica y no calcificada, orientando la aplicación del Masaje Terapéutico Chino, el cual puede ser indicado desde su consultorio, lugar donde también puede cumplirse el tratamiento. (27, 28,29)

En la situación ejemplificada anteriormente se puede constatar una serie de molestias que pueden ser evitadas si el Médico de la Familia tiene los conocimientos adecuados sobre las indicaciones y aplicación del Masaje Terapéutico Chino y de esta forma el paciente se ahorra algunas acciones que van en contra de su recuperación y el especialista genera satisfacción profesional al contribuir al mejoramiento de la salud del paciente.

Son muy certeras las palabras de algunos de los sabios de la medicina cuando se refieren a la cultura que ha de tener los especialistas de la salud sobre la aplicación de los masajes, por ejemplo Hipócrates, ( 460 – 377ane), escribió referente a que el médico debe tener experiencia en muchas cosas, entre ellas el masaje; otros ancestros de relevancia también hicieron alusión a las ventajas de este proceder, entre los que se encuentran: Galeno ( 131 – 201ane), Plutarco ( 46 – 126ane), y Avicena ( 865 – 925ane ) entre otros.

Autores foráneos y locales han abordado el tema de los masajes, permitiendo la atribución de la relación causa - efecto de la intervención experimental, el masaje, que realizan sobre la evolución de la condición clínica en los pacientes o sujetos objeto de estudio: Mujica (1962), Kohtrausch (1968), Tudy (1970), Bossy (1985), Makarov (1989), Prudnikov (1989), Anren (1995), Álvarez (1998), y Hernández (1999). Estos y otros trabajos que han servido como fuente documental de esta investigación, necesarios para evidenciar que el masaje está indicado o no en determinadas enfermedades, no solucionan la problemática abordada, por lo que la autora se plantea el siguiente **problema científico**: ¿Cómo contribuir a la preparación en la aplicación e indicación del Masaje Terapéutico Chino a los Médicos Generales Integrales del Consejo Popular Panel Dos perteneciente al policlínico tres “Orestes Falls Oñate”?

#### **Objeto de Estudio:**

La preparación de los Médicos Generales Integrales.

**Campo de acción:**

La preparación de los Médicos Generales Integrales en la aplicación e indicación del Masaje Terapéutico Chino.

En correspondencia con el problema planteado se declara como:

**Objetivo:**

Diseñar acciones metodológicas que permitan la preparación de los Médicos Generales Integrales en la aplicación e indicación del Masaje Terapéutico Chino.

Con la finalidad de dar cumplimiento al objetivo propuesto se formularon las siguientes:

**Preguntas Científicas:**

1. ¿Qué fundamentos y antecedentes sustentan la preparación de los Médicos Generales Integrales en Cuba?
2. ¿Qué situación presenta el conocimiento de los Médicos Generales Integrales del Consejo Popular Panel Dos sobre la aplicación e indicación del Masaje Terapéutico Chino?
3. ¿Qué propuesta diseñar para contribuir a la preparación de los Médicos Generales Integrales del Consejo Popular Panel Dos en la aplicación e indicación del Masaje Terapéutico Chino?
4. ¿Cuál es la factibilidad de las acciones metodológicas diseñadas para la preparación en Masaje Terapéutico Chino a los Médicos Generales Integrales?

Para dar cumplimiento al objetivo propuesto en correspondencia con las preguntas científicas planteadas se proponen las siguientes:

**Tareas científicas:**

1. Sistematización de los fundamentos y antecedentes que sustentan la preparación del Médico General Integral en Cuba.
2. Diagnóstico del conocimiento que presentan los Médicos Generales Integrales sobre el Masaje Terapéutico Chino y su aplicación en el Consejo Popular Panel Dos.
3. Elaboración de acciones metodológicas que contribuya a la preparación de los Médicos Generales Integrales.

4. Valoración cualitativa de las acciones metodológicas que permite potenciar la preparación en Masaje Terapéutico Chino a los Médicos Generales Integrales.

Para la solución de las tareas se hace necesario utilizar los siguientes métodos de investigación.

#### **Métodos de nivel teórico:**

**Histórico – lógico:** Propició revelar los antecedentes, orígenes y evolución de la aplicación del Masaje Terapéutico Chino en Cuba de forma general y en el municipio de forma específica.

**Análisis – síntesis:** Se utilizó con el objetivo de analizar toda la información y resultado obtenido durante la investigación, así como utilizar los elementos esenciales de mayor dificultad en los Médicos Generales Integrales en la aplicación e indicación del Masaje Terapéutico Chino.

**Inductivo - deductivo:** Para obtener información que permita generalizar la situación de casos particulares a toda la población lo que permitió establecer generalizaciones en cuanto al procesamiento teórico a partir del análisis particular de los criterios de los diferentes autores acerca de la aplicación e indicación del Masaje Terapéutico Chino y la superación de los Médicos Generales Integrales lo cual permitió profundizar en el conocimiento de los temas tratados.

#### **Métodos de Nivel Empírico:**

**Entrevista:** Se aplicaron a los especialistas para recoger criterios sobre la factibilidad de la metodología elaborada por la autora.

**Encuesta:** A los Médicos Generales Integrales que orientan, a licenciados(as) en Enfermería y Rehabilitación que aplican y a los pacientes que reciben Masaje Terapéutico Chino, para constatar el nivel de aceptación que tiene el método,

**Guía de observación:** Para constatar en la práctica, las características en la aplicación e indicación del Masaje Terapéutico Chino.

**Análisis documental:** Permitió indagar en las orientaciones y resoluciones existentes con respecto a la superación del Médico General Integral en lo relacionado con el método del Masaje Terapéutico Chino, así como en el estudio de otros documentos relacionados con el tema tratado y las concepciones teóricas que contribuyen a la solución del problema científico.

**Se utilizó como método matemático estadístico el análisis porcentual:** para realizar los análisis pertinentes de cada uno de los métodos científicos utilizados y realizar el análisis cualitativo.

La población la constituyen los 12 Médicos Generales Integrales del Consejo Popular Los Paneles y la muestra asignada de manera intencional los seis Médicos Generales Integrales que trabajan directamente con los pacientes en los consultorios del médico de la familia del consejo popular panel dos.

**Tipo de estudio:** Se realizó un estudio prospectivo, longitudinal de intervención evaluación.

**Novedad científica:** Consiste en preparar a los Médicos Generales Integrales desde sus consultorios en la aplicación e indicación del Masaje Terapéutico Chino

**Significación práctica de la investigación:** Se concentra en el diseño de acciones metodológicas que le permite al Médico General Integral apropiarse de los conocimientos del Masaje Terapéutico Chino durante su preparación.

**Estructura de la tesis:** La tesis esta estructurada en dos capítulos, el primero contiene los fundamentos y antecedentes que sustentan la preparación de los Médicos Generales Integrales en Cuba y el segundo que aborda la propuesta de acciones metodológicas para la preparación del Médico General Integral en el Masaje Terapéutico Chino. Se presentan además las conclusiones, recomendaciones bibliografía y anexo.

## **Capítulo I- Fundamentos y antecedentes que sustentan la preparación de los Médicos Generales Integrales en cuba.**

### **1.1-Mecanismos fisiológicos del masaje**

La reciente tendencia a basar la medicina en la evidencia científica ha generado interés por comprender las teorías y los mecanismos de acción del masaje.

En Cervantes, Diccionario Manual de la lengua Española (30), aparece definido

Como “un procedimiento para activar la circulación”

Aquí no se toma en cuenta que la acción del masaje sobre el organismo constituye un proceso anatomofisiológico múltiple y complejo en el que se involucran varios sistemas y órganos, comandados por el sistema nervioso central (S.N.C), mecanismo de acción en el que sobresalen los factores nervioso, humoral y mecánico. (31, 32, 33, 34)

El factor mecánico dado por la acción que ejerce el masaje sobre los tejidos, en forma de distensión, desplazamiento y presión, se manifiesta en el incremento de la circulación sanguínea, linfática y la eliminación de los detritos celulares de la epidermis. Contribuye a la eliminación de estancamientos, al aumento del metabolismo y de la oxigenación cutánea de la zona masajeadada. (35, 36, 37,38)

La escuela china (5) de donde es originario, manifiesta que “es una terapia que , bajo la guía de las teorías fundamentales de La Medicina Tradicional China, tomando como base material la energía vital (qi) la sangre(xue), la esencia ( jing), los líquidos corporales (jinje) y apoyándose en las teorías del sistema de los canales y colaterales (jing lo) y de los órganos y vísceras ( Zang Fu), a través de las manipulaciones sobre determinados sitios, en la superficie del cuerpo humano, regula el estado fisiológico y patológico del organismo y logra el objetivo de curar las enfermedades”

Este concepto utiliza términos no demostrados por la ciencia, como son la esencia, la energía vital, un sistema de canales y colaterales y no evidencia la relación de las teorías fundamentales de la medicina china, con las leyes del materialismo dialéctico.

No tiene en cuenta que el masaje ejerce una acción sobre los elementos nerviosos contenidos en las diferentes capas de la piel, conectados con el sistema nervioso central y vegetativo. La energía mecánica producida por la acción del profesional que lo aplica sobre el cuerpo humano se transforma en energía de excitación

nerviosa (potencial de acción) que desencadena una serie de complejas reacciones reflejas. (39, 40, 41,42)

Para el científico ruso Biriukov (31), el masaje es “el conjunto de actividades especiales que ejercen una acción dosificada mecánica y refleja en los tejidos y órganos del ser humano”. Makarov (2) en esta misma línea cognitiva lo define para la escuela deportiva como “un estímulo mecánico dosificado, provocado por la mano del masajista, o por aparatos”

Ambos introducen la necesidad del uso de las manos, la introducción de aparatos mecánicos que sustituyen o facilitan el trabajo del hombre y la importancia de la acción refleja sobre los órganos y tejidos, no le dan importancia al uso de otras partes del cuerpo, ni a la utilización de elementos naturales externos.

Postura similar mantienen los conferencistas de la escuela de actualizaciones en rehabilitación República de Panamá de Ciudad de la Habana cuando plantean que el masaje es aceptado como “el método terapéutico manual o instrumentado que mediante mecanismos directos (mecánicos) o reflejos, modifica el estado de los tejidos subyacentes al área orgánica tratada, además de producir una beneficiosa repercusión sobre el estado general del paciente”. (43)

A consideración de la autora, las deficiencias encontradas en los conceptos de Biriukov. Makarov y el colectivo de autores de la escuela República de Panamá, están dadas por que, no tienen en cuenta el factor humoral que juega un importante papel en el mecanismo de acción del masaje sobre el cuerpo humano. Durante el masaje, se forman sustancias biológicamente activas que pasan al torrente sanguíneo y participan en las reacciones vasculares, transmisión de impulsos nerviosos, otros. (9)

La histamina, hormona tisular contenida en las células, y combinada con las proteínas en su forma inactiva, ante un estímulo (el masaje) pasa a su forma libre (activa) actuando sobre la cápsula de la glándula suprarrenal, provocando la liberación de adrenalina. Durante la aplicación del masaje se produce, rápidamente, un efecto de tipo histamínico. (42)

La acetilcolina, presente en las células en estado inactivo (coloidal), pasa a un estado activo (soluble) inducido por la acción del masaje. Este neurotransmisor juega un papel importante en la transmisión del estímulo nervioso de una célula nerviosa a la otra.

Todas las fibras somáticas que intervienen en el movimiento (motrices) son colinérgicas (en sus extremos se segrega acetilcolina). La concentración de

acetilcolina durante la aplicación del masaje, genera las condiciones necesarias para el desarrollo de la actividad músculo esquelético (estriado); incrementando la velocidad de transmisión del impulso nervioso, tanto de una célula nerviosa a otra, como de las fibras nerviosas a las musculares. El factor humoral es regulado por la corteza cerebral. (43)

En la década del 2 000 Kotke y Lehmann (31) publican el citado libro de Medicina Física y Rehabilitación donde definen el masaje como “un término que se emplea para indicar un grupo de manipulaciones sistemáticas y científicas de los tejidos del cuerpo, que se realizan preferentemente con las manos, con el propósito de actuar sobre el sistema nervioso y muscular y sobre la circulación general”

La autora considera que ambos autores enfatizan en la necesidad de una base científica para la realización de los masajes pero ninguno evidencia el componente neuroreflejo cuando se refieren al mecanismo de acción.

Durante la acción neurorefleja producida por el masaje se produce el estímulo de los exteroceptores (receptores cutáneos), de los propioceptores (receptores ubicados en los músculos, los tendones, las cápsulas articulares y los ligamentos); así como de los angioceptores (receptores de las paredes de los vasos). (40)

Por las vías sensoriales, los estímulos pasan al sistema nervioso central y alcanzan las zonas de los hemisferios cerebrales, donde se agrupan y provocan diversos cambios funcionales en el organismo. Los impulsos eferentes (centrípetos) modifican el estado funcional no solo de la corteza del encéfalo, sino también de otras estructuras del sistema nervioso central (médula espinal, cerebelo, tronco encefálico, otros). (41)

El científico y Dr. Iván Pavlov (37) plantea que: “uno u otro receptor se pone en contacto con estímulos externos o internos del organismo. Este estímulo se transforma en un proceso nervioso (en un fenómeno de excitación nerviosa). La excitación recorre las vías aferentes hacia el sistema nervioso central, y de allí llega por las vías eferentes al órgano efector. De esta manera, todo estímulo va unido a una u otra actividad del organismo, por una relación causa - efecto.” (37)

En la tesis de primer grado del especialista en Medicina Natural y Tradicional Dr. Enrique Hernández González (32) se aborda y define como masaje: “una técnica externa de relajamiento, muy a menudo asociada al hidromineralismo, basada en manipulaciones: rozamiento, fricción, amasado, vibración, percusión y movimiento”.

“El Masaje Terapéutico Chino - dice el autor citado - son técnicas especiales de tratamiento que el médico realiza sobre la superficie del cuerpo del paciente, para regular el estado fisiológico y patológico, alcanzando el objetivo curativo, se realiza con la ayuda de las manos y las extremidades, así como con otras partes del cuerpo”.

El autor citado toma en consideración la vinculación del masaje con las aguas medicinales (masaje sub acuático), hace referencia al uso de otras partes del cuerpo pero no tiene en cuenta los mecanismos de acción de esta técnica de tratamiento, ni la ejecución del mismo por otros profesionales de la salud.

Tiene en cuenta que las reacciones de respuesta del organismo pueden ser variadas dependiendo del estado anatomofuncional del sistema nervioso central (predominio de los procesos de excitación o de inhibición en cada momento dado), del estado funcional de las estructuras nerviosas que reciben el estímulo, de la dosificación y la calidad de las manipulaciones, otros.(35)

El Diccionario de la Encarta 2 007(44) plantea que “que es una operación consistente en presionar, frotar o golpear rítmicamente y con intensidad adecuada determinadas regiones del cuerpo, principalmente las masas musculares, con fines terapéuticos, estéticos, otros”.

Por todo lo abordado anteriormente se evidencia que existen diferentes tipos de masajes y múltiples finalidades a lograr por los mismos, esta categoría presenta iguales deficiencias que las anteriores.

El masaje terapéutico japonés (Shiatsu): método japonés de masaje derivado del chino y al que en ocasiones se denomina Digitopuntura, trata disfunciones orgánicas y fisiológicas mediante la presión con la punta de los dedos o con la palma de la mano en partes del cuerpo alejadas de las zonas afectadas.(44)

Los autores toman en cuenta la parte refleja del mecanismo de acción, sin notar que todos los mecanismos funcionan de manera integrada y que ninguno de ellos por sí solo puede explicar la acción de esta técnica de tratamiento.

La reflexoterapia (del Francés Reflexotherapie, de Reflexe, reflejo y therapie, terapia): Es el tratamiento de ciertas enfermedades por medio de masajes en determinadas partes del pie o de las manos con el fin de estimular las capacidades curativas del organismo. Se deriva del chino. (44)

La quiropráctica: Conjunto de técnicas terapéuticas basadas en la realización de masajes y manipulaciones a distintos niveles del cuerpo y en especial de la

columna vertebral. Se basa en el concepto de que cualquier enfermedad tiene su origen en un trastorno funcional del sistema nervioso provocado por una alteración en la alineación de la columna vertebral. (44)

La autora de esta tesis considera que la acción del masaje sobre el cuerpo humano esta condicionada por un proceso neurofisiológico complejo, de relaciones mutuas entre factores nerviosos, humorales y mecánicos, siendo el primero quién coordina y comanda todo el proceso; y se manifiestan en todos los tipos de masajes independientemente de su procedencia geográfica o escuela. Es por ello que el conocimiento del mismo comienza desde el dominio de su concepción y de las relaciones que este establece en su aplicación.

Por consiguiente la autora asume como concepto de Masaje Terapéutico Chino el siguiente:

**“Es una técnica especial de tratamiento basada en datos científicos y comprobados en la práctica, que el profesional de la salud realiza sobre la superficie del cuerpo humano ( incluye los microsistemas), para mantener el estado fisiológico y restablecer el patológico, alcanzando el objetivo preventivo curativo y rehabilitador, con la ayuda de las manos, las extremidades o mediante herramientas externas, incluyendo las manipulaciones vertebro articulares, ejerciendo una acción local y a distancia, mediante mecanismos nerviosos, humorales, mecánicos y reflejos”.**

Al aplicar cualquiera de las maniobras del masaje, se está provocando la excitabilidad del tejido nervioso, que puede dar sensaciones agradables o desagradables y, por tanto, el organismo brindará una respuesta a dicho estímulo. Si ese estímulo se realiza en la forma adecuada, el paciente brindará la respuesta deseada, pero si se produce lo contrario, entonces la respuesta ha de ser de rechazo, de no aceptación.

Para la medicina actual es de gran importancia que los especialistas que apliquen el masaje, sepan el por qué lo hacen, así como cuáles son los resultados que deben alcanzar; por ello, el dominio de los efectos fisiológicos adquiere una importancia capital y se exponen en el siguiente acápite.

### **1.1.2 Efectos y reacciones fisiológicas del masaje.**

Estos efectos dependen del mecanismo de acción del masaje y son los siguientes:

Influencias del masaje sobre la piel:

La piel tiene entre sus funciones relacionar al organismo interno con el medio externo, a través de la gran cantidad de receptores que se encuentran debajo de ella y su adaptación a las transformaciones que en él ocurren. La piel realiza varias funciones, dentro de las que podemos señalar: sirve de defensa al organismo de las acciones químicas, físicas y mecánicas provenientes del medio exterior; crea una barrera segura contra los microorganismos infecciosos; participa en la regulación del proceso de intercambio acuoso salino, en el proceso de intercambio de gases y en la termorregulación, se estima que alrededor del 80% de la pérdida de calor se produce a través de la piel. (45,46)

La piel está constituida por tres capas fundamentales como son:

- a)** Epidermis: Es la más superficial, compuesta de varias capas de un epitelio liso, una más externa (córnea) compuesta por células epiteliales endurecidas que con el masaje se van separando y son sustituidas por otras células jóvenes que emergen desde las capas profundas de la epidermis, en esas capas profundas o de renovación de la epidermis las células se multiplican activamente y sustituyen a las endurecidas y muertas. En esta misma capa se encuentran los melanocitos, encargados de la síntesis de melanina que es la sustancia que interviene en la pigmentación cutánea. Mientras mayor es la concentración de melanina, más oscura será la piel y más resistente a la aplicación de diferentes sustancias que producen estímulos químicos como son los distintos analgésicos, ungüentos y linimentos así como a la acción mecánica que se obtiene del masaje. Por otra parte puede decirse que la misma acción frecuente del masaje puede actuar sobre los melanocitos aumentando la elaboración de melanina, lo cual permite a su vez el aumento de las funciones de defensa de la piel.(37,39,49)
  
- b)** Dermis: se encuentra situada inmediatamente debajo de la epidermis, es la piel propiamente dicha, está formada de tejido conjuntivo que es muy rico en fibras elásticas, colágenas, musculares lisas y reticulares, la capa más superficial de la epidermis se le denomina capa papilar en la cual nacen los haces de las células de los

músculos lisos (músculos horripiladores) que se encuentran en los bulbos capilares. La capa reticular de la dermis contiene gran número de fibras de colágeno y fibras elásticas, estas últimas le proporcionan a la piel su elasticidad, mientras que durante la acción de defensa mecánica del organismo, el papel de las fibras de colágeno es muy importante ya que son alrededor de 40 veces más resistentes que las fibras elásticas, por eso en las partes del cuerpo que están sometidas al masaje frecuente, las fibras de colágeno se vuelven más finas y la piel se hace más elástica.(37,39,40)

- c) Hipodermis: es un tejido celular subcutáneo que contiene la capa reticular. Este es un tejido adiposo de diferentes grosores y que con la sistematicidad del masaje, puede disminuir considerablemente. Esta capa conjuntamente con la capa dura de la epidermis y el tejido conjuntivo de la capa papilar, ejercen importante resistencia a las presiones disminuyendo las diferentes acciones mecánicas que se producen sobre la piel.(37,39,40)

La influencia del masaje sobre la piel es diversa, por lo que podemos señalar que gracias al masaje pueden eliminarse células muertas de la epidermis, aumentar el flujo sanguíneo, etc.

La piel es la parte del organismo que primero responde a las acciones que se ejercen con las distintas técnicas del masaje. El efecto de la acción del masaje puede ser directo, como cuando se produce la acción mecánica de nuestras manos, pero generalmente la reacción o respuesta depende de un complejo mecanismo reflejo que actúa mediante el Sistema Nervioso sobre todo el organismo.(47,48)

#### **En el Tejido Nervioso:**

El Sistema Nervioso (S.N.) del hombre se encuentra dividido en Sistema Nervioso Central (S.N.C.) y Sistema Nervioso Periférico (S.N.P.).

El S.N.C. comprende al encéfalo y la médula espinal, mientras que el S.N.P. está formado por los centros nerviosos y los nervios. También podemos decir que el S.N. se divide en somático (inerva la piel, aparato locomotor y órganos sensoriales) y vegetativo que inerva los órganos internos y el sistema vascular. Dentro del Sistema Nervioso Vegetativo o autónomo, se pueden diferenciar las cadenas Simpáticas y Parasimpáticas.(37)

Los nervios que salen de la médula espinal cumplen con la función de inervar la piel, los músculos y otros órganos. La médula constituye una importante vía

de comunicación, pues por sus vías ascendentes las señales que surgen en la piel, los músculos, tendones, órganos internos y vasos sanguíneos, suben hasta el encéfalo, mientras que por las vías descendentes bajan las órdenes desde el encéfalo hasta el órgano efector.(49,50)

En algunas ocasiones se producen excitaciones en los receptores como puede suceder cuando se toca la piel y se produce una acción térmica que provoca un impulso nervioso, éste corre por las fibras nerviosas sensitivas, mediante las raíces posteriores, penetra en la médula espinal y se transmite de inmediato a las neuronas de asociación del cuerno posterior, de donde pasan a la neurona asociativa del cuerno anterior. Una vez analizado el estímulo el impulso sale de la médula espinal por las fibras motoras para llegar al músculo, provocando su contracción. Esa respuesta que aparece dada por un estímulo se denomina reflejo, que en este caso se refiere a un reflejo simple incondicionado que se ha producido en la médula espinal, sin que exista participación directa del encéfalo.(35,37,39)

El masaje influye tanto en el Sistema Nervioso Central como en el Sistema Nervioso Periférico. Cuando las excitaciones provocadas en los exteroceptores, llegan a la corteza cerebral, dan sensaciones claras. Las excitaciones interoceptivas y propioceptivas, no suelen llegar al córtex del encéfalo, son subcorticales y pueden producir sensación de frescura y viveza o por el contrario sensaciones de inquietud y depresión.(51,52)

La influencia del masaje sobre el S. N. es muy variada y está en dependencia del grado de excitación de los órganos receptores, del carácter de las técnicas que se aplican durante el masaje, de la duración y de las particularidades individuales de la persona que recibe el masaje. Por esas razones el masaje puede relajar y tranquilizar a la persona, pero también puede llegar a excitarla. (35, 37,39)

Es muy importante también la acción refleja del masaje, así como su acción inmediata en los conductores nerviosos. Esa acción es de gran utilidad en la práctica clínica cuando es necesario disminuir la conductibilidad de los nervios sensoriales y motores. El masaje puede disminuir notablemente las

sensaciones dolorosas, lo que le da gran importancia en el tratamiento de diferentes lesiones y en caso de diversas enfermedades. (35, 37,39)

Con la ayuda del masaje y particularmente con las vibraciones, es posible activar los nervios que regulan la actividad de secreción de las glándulas internas, pues por ejemplo, las vibraciones en la zona del estómago, intensifican la actividad de eliminación del jugo gástrico, en la zona del hígado facilitan la eliminación de la bilis, además, las sacudidas en la zona de la región precordial, disminuyen y tranquilizan la actividad cardiaca, mediante la acción refleja en la rama del nervio vago que regula esa actividad.(2)

El masaje ejerce acción refleja sobre la parte muscular que se encuentra en las paredes de los vasos sanguíneos, ayudando a la redistribución de la sangre y la normalización de la presión arterial. (48)

En la mayoría de los casos la excitación de los receptores cutáneos se produce mediante un estímulo mecánico que provoca la deformación de la membrana del receptor, aumentando su permeabilidad para los iones, apareciendo una corriente de iones que provoca la aparición de un potencial de receptores, y según la fuerza del estímulo varía la frecuencia de los impulsos que circulan por la fibra hasta el Sistema Nervioso Central. Así se comprueba que los receptores cutáneos son capaces de convertir el estímulo mecánico en impulsos nerviosos capaces de regular los distintos órganos y sistemas del organismo.

Sensación agradable, lo que conlleva a que el paciente comience a sentir una relajación en toda la estructura masajeadada y, en ocasiones, esta sensación se trasmite a todo el organismo provocando un estado de relajación general; la disminución de las tensiones provocadas por el exceso de trabajo, por el estrés, por situaciones afectivas que inciden directamente sobre el Sistema Nervioso, también comienzan a desaparecer y como este sistema influye sobre la actividad de todos los órganos y sistemas a través de la acción refleja, se producen variaciones circulatorias y de otro tipo.(35,37,39)

Resumiendo, debido a las características y las funciones del Sistema Nervioso, se puede asegurar que se produce una doble acción. La primera está dada precisamente por los resultados que se obtienen sobre el propio sistema o tejido nervioso y la segunda, por la acción refleja en los sistemas y tejidos que constituyen el cuerpo humano.

### **En el Tejido Muscular:**

Los ligamentos conjuntamente con los músculos y las articulaciones forman el sistema locomotor. Los huesos ejercen una función defensiva para muchos órganos, internos, como cuando se aplica el masaje indirecto al corazón o a los pulmones etc. Las costillas impiden que se realice una presión excesivamente fuerte sobre dichos órganos. Además participan en el intercambio de sustancias sobretodo minerales, como cuando se acelera mediante el masaje la formación del callo óseo en el tratamiento de las fracturas.

Mediante el masaje también se puede estimular la actividad vital normal del aparato locomotor, convirtiéndola prácticamente en el factor más importante para la profilaxis de las transformaciones patológicas del tejido óseo, sobre todo las alteraciones debido a la edad. La influencia del masaje en las articulaciones y ligamentos se manifiesta con una mayor elasticidad de los tejidos, lo que está relacionado con el acondicionamiento (calentamiento) de la parte donde se realiza el masaje, la intensificación de la circulación sanguínea y la activación de la formación de líquido sinovial, influyendo por tanto en el aumento de la movilidad articular y la protección de las posibles lesiones y contracturas.

Las contracturas aparecen en las lesiones por uso excesivo o por no realizar un calentamiento previo siempre que los procesos patológicos no permitan desarrollar los movimientos en su totalidad. Las contracturas pueden aparecer por inactividad de articulaciones sanas a causa de la inmovilidad de otras articulaciones, no es posible realizar los movimientos en toda su amplitud. (25, 35, 37,47)

Al aumentar la elasticidad de los tejidos, el masaje ayuda a realizar algunos ejercicios que exigen una amplitud de movimientos extremos, lo que implica la necesidad del masaje en las articulaciones, específicamente antes de realizar una actividad física en condiciones de baja temperatura en el medio exterior, por lo que el masajista debe conocer la amplitud posible y el eje donde se mueve cada articulación, lo que resulta de gran importancia para los movimientos pasivos que casi siempre se incluyen dentro de la sesión de masaje.(37,44)

Los músculos esqueléticos constituyen alrededor del 40% del peso corporal en el individuo no deportista, mientras que en los deportistas puede llegar a alcanzar más del 50% del peso corporal. Esos músculos mantienen las diferentes posturas del

cuerpo, permitiendo además el desplazamiento en el espacio, los movimientos respiratorios, oculares, mímicos, otros. (2)

Estos músculos conjuntamente con el sistema nervioso, constituyen la parte activa del aparato locomotor, pues a diferencia de la musculatura lisa y del miocardio, los músculos esqueléticos sólo se contraen cuando les llega alguna señal del sistema nervioso. En cualquier reacción de tipo motora participan músculos por lo que el masajista debe conocer su composición, su forma, el origen, la inserción, la palanca que forman y la dirección de sus fibras. (37)

En la práctica deportiva y terapéutica se acostumbra a utilizar el masaje para proporcionar un aumento en el flujo de sangre arterial a los distintos músculos, lo que ayuda a eliminar la fatiga muscular, a activar los procesos de recuperación en los músculos y a restablecer su capacidad de trabajo. Se ha podido demostrar que el masaje de los músculos fatigados, provocan una sensación de reanimación, disminuyendo la fatiga y acondiciona los músculos en funcionamiento. (2,37)

Además el masaje elimina la sensación de dolor que aparece en los músculos fatigados producto de la acumulación de ácido láctico (el ácido láctico disminuye su elasticidad y contribuye a la aparición de lesiones. El masaje también reblandece los músculos, los hace más elásticos y restablece su capacidad de trabajo. También el masaje permite como una forma específica para entrenar a los músculos, mejorar los procesos plásticos y energéticos e incrementar las posibilidades funcionales (aumentar la fuerza, resistencia etc.).

El incremento de la fuerza muscular está dado por un importante aumento de las miofibrillas como elemento de contracción muscular en aquellos músculos en donde se realiza el masaje, mientras disminuyen los espacios sarcoméricos. En este caso el aumento de la fuerza muscular bajo el efecto del masaje produce un aumento relativamente poco importante del volumen de los músculos y una disminución del ancho de la capa dérmica que se encuentra debajo de ellos. Este es un efecto del entrenamiento físico que permite utilizar también ese método de masaje como gimnasia de mantenimiento en personas de la tercera edad. (2, 26,37)

Este es uno de los mayores beneficios obtenidos al recibir una sesión de masaje, debido a que los estímulos producidos por la acción mecánica y la acción refleja son muy útiles para la conservación de sus propiedades, características y funciones. Los músculos tienen la propiedad de contraerse y de relajarse alternativamente cuando su funcionamiento es normal, pero estas propiedades pueden sufrir modificaciones en

presencia de una enfermedad o trastorno, como sucede, por ejemplo, cuando una persona padece de espasticidad.

Cuando la persona ha tenido un accidente, y es necesaria la inmovilización, si la misma es muy prolongada, el paciente tiene manifestaciones de atrofia que no sólo representa la pérdida de volumen muscular, sino también la posibilidad de realizar contracciones completas. Ambas situaciones se traducen en la pérdida de la capacidad funcional, a pesar de ser estados diferentes de la pérdida de sus propiedades. (25)

El masaje tiene la posibilidad de contribuir, por su acción mecánica, directamente sobre la musculatura en la eliminación de espasmos musculares, contracciones y contracturas que limitarían la capacidad contráctil del músculo. El hecho de provocar el cambio de posición en la fibras musculares a través del desplazamiento de las mismas, estimulando el acortamiento o estiramiento de ellas, hace que el músculo reciba la influencia del aumento de la circulación, pues con estas pequeñas oscilaciones de las fibras, la sangre se mueve y provoca una ligera vasodilatación, que se refuerza precisamente por la acción refleja del Sistema Nervioso influyendo de forma indirecta en el reflejo vasodilatador del tejido sanguíneo.(25,41,44)

La disminución del tono muscular en los casos donde exista una contractura, una espasticidad o una contracción, estimula precisamente la capacidad de movimiento y, a su vez, disminuye la presión ejercida sobre las articulaciones, y todas las estructuras de las mismas, tanto intrínsecas como extrínsecas.

La vasodilatación antes mencionada contribuye a que la nutrición celular de la musculatura mejore, sea más acelerada y por tanto, se puede alcanzar por la continuidad del trabajo del masajista, técnico de fisioterapia o kinesiólogo la normalidad en las estructuras musculares y la posibilidad del restablecimiento de las funciones de este tejido.

### **En el Sistema Circulatorio:**

El Sistema Circulatorio o Vascular del hombre está compuesto por el Sistema sanguíneo y el Sistema Linfático. El primero representado por la circulación mayor o arterial y la circulación menor o venosa (circulación de retorno), las cuales constituyen dos circuitos cerrados que se inician y terminan en el corazón. A través del sistema sanguíneo la sangre arterial es distribuida por todos los tejidos y órganos del cuerpo, al salir del corazón, regresando por mediación de las venas.(54,55)

Todas las arterias importantes se ramifican en su camino hacia los órganos, disminuyendo su calibre convirtiéndose en arterias medianas, pequeñas, arteriolas, precapilares y terminan en los capilares. Una vez que penetran en el órgano se establece la red capilar, apareciendo entonces los postcapilares que dan continuidad a las venulas, a partir de las cuales se forman las venas pequeñas y luego las grandes.(56)

Teniendo en cuenta la topografía de los vasos sanguíneos, se hace posible aumentar o disminuir el flujo sanguíneo hacia una u otra zona. Esta es una particularidad importante cuando tenemos que aumentar el flujo de sangre arterial hacia un órgano enfermo o un músculo agotado por el trabajo físico o aumentar el flujo de sangre venosa como ocurre en los casos de lesiones, al aplicar el masaje de reabsorción.(57)

La frecuencia cardiaca no varía por la influencia del masaje de manera sustancial en aquellas personas que no presentan agotamiento, pero es necesario señalar que algunas manipulaciones enérgicas pueden provocar pequeñas aceleraciones de las contracciones cardiacas debido a la excitación de los ganglios del cuello, del conducto simpático, que se encuentran en una zona determinada. Cuando por el contrario se aplican manipulaciones relajantes, la frecuencia cardiaca disminuye, quizás por aumentar el volumen sistólico, aumentar el tono del nervio vago e intensificarse el flujo sanguíneo hacia el corazón, produciéndose una redistribución de la sangre.(58)

El flujo de sangre venosa se acelera bajo la influencias del masaje, sobre todo cuando se aplican manipulaciones como amasamientos y movimientos pasivos, facilitando el trabajo del miocardio y la mejoría de la circulación sanguínea en todo el organismo.

La sangre redistribuida provoca un incremento de la temperatura local, calienta los tejidos y transforma su estado físico y químico, mejorando su elasticidad. Debido a las reacciones de los receptores también aumenta la temperatura en otras zonas alejadas del lugar en que se efectúan las manipulaciones.(59)

El sistema linfático está formado por capilares linfáticos, vasos, conductos y ganglios linfáticos. Los capilares linfáticos se encuentran recorriendo casi todo el organismo, sólo faltan en el encéfalo, la médula espinal, el bazo, los

cartílagos, la córnea cristalina del ojo, las mucosas y el epitelio que forma la piel.

El intercambio entre los capilares y el tejido circundante es más activo que a través de los capilares sanguíneos, pues la membrana de los capilares linfáticos es muy fina ya que carece de membrana basal y eso hace que su endotelio se encuentre directamente en contacto con el tejido que le rodea. Los capilares linfáticos se fusionan y dan origen a los vasos linfáticos que forman los ganglios linfáticos y luego desembocan en el torrente sanguíneo. Todos los ganglios linfáticos se encuentran unidos por los vasos linfáticos que junto al sistema venoso recoge el agua sobrante, absorbe las disoluciones coloidales de proteínas, emulsiones, grasas y de otras partículas que han penetrado en el organismo y que no se han absorbido. (60)

En los ganglios linfáticos se forman los linfocitos y las células plasmáticas (inmunocompetentes), que sirven de defensa al organismo contra las infecciones y la acción de sustancias ajenas. A partir de los ganglios linfáticos la linfa fluye desde una zona determinada del organismo, arrastrando consigo virus, bacterias, células cancerosas sencillas, otras.(33)

El masaje acelera la circulación linfática, como la membrana de los vasos linfáticos es tan fina y los vasos linfáticos nacen tan superficialmente, permite que las manipulaciones más superficiales sean capaces de estimular la circulación linfática y su efecto de drenaje.(2)

Las funciones del sistema linfático son muy variadas, entre las que se pueden destacar: la función purificadora, de barrera, de evacuación y de depósito.

La aplicación del masaje influye en el sistema circulatorio provocando la intensificación del flujo y reflujo sanguíneo y linfático.

Durante la aplicación del masaje el masajista debe tener presente la ubicación de los ganglios linfáticos de modo que el movimiento de sus manos siga el curso de la linfa.

Existen tres aspectos a tener presentes como son: la posición o ubicación de las fibras musculares, ubicación de los ganglios linfáticos más cercanos a la terminación de la manipulación y la circulación venosa y linfática. En éste las ventajas del masaje son altamente beneficiosas para el organismo en sentido general y, en particular, para la zona o región que recibe el tratamiento.

Por la acción refleja a través del Sistema Nervioso, los vasos sanguíneos comienzan a dilatarse, se produce un aumento de la luz arterial y venosa lo que facilita la circulación de retorno, así como la circulación proveniente del corazón. Esta acción se refleja en la disminución de la tensión arterial, la nutrición del o de los tejidos, la absorción de los desechos del metabolismo, la relajación de los tejidos, preferentemente el tejido muscular, la disminución del esfuerzo cardíaco, la eliminación de grasas y colesterol contenida en las arterias, así como aquellos productos minerales que provocan la arteriosclerosis.(35)

Otro factor a considerar es la posibilidad de eliminar con mayor rapidez los líquidos contenidos en el espacio intersticial, al aumentar la vasodilatación, facilita la ósmosis y con ella la reabsorción de los líquidos (efecto anti - edematoso). Algunos autores expresan la mejoría del cuadro sanguíneo cuando se hace referencia al aumento de la hemoglobina o al aumento de los leucocitos, propiciando elevar las posibilidades inmunológicas del paciente. Esto aún se encuentra en fase de investigación. El propiciar la vasodilatación contribuye en gran medida a evitar las enfermedades y trastornos vasculares, sobre todo, en las extremidades, por la actividad refleja de vasoconstricción y vasodilatación. (61)

Al igual que en el tejido circulatorio, la acción del masaje en la linfa depende de la reacción de los vasos linfáticos, los cuales tienen las mismas posibilidades fisiológicas de constricción y dilatación y por definición, al existir una vasodilatación, la linfa circulará con mayor rapidez, pudiendo combatir cualquier proceso infeccioso que se esté generando.

Otro de los aspectos que se plantea en la literatura escrita sobre el masaje es la posibilidad de mejorar el cuadro linfático, lo que hace que el cuerpo esté en condiciones de defenderse de la acción viral o bacteriana. (35,37)

### **En el Tejido Graso:**

La acción del masaje sobre el tejido graso, aún es tema de gran discusión; no obstante, esta autora considera aquellos elementos que de acuerdo a la acción del masaje sobre diferentes tejidos pueden establecerse como ciertos.

La movilización de las grasas que se encuentran situadas en el tejido muscular es innegable, pero esto sucede cuando las mismas no están encapsuladas y el masaje contribuye a su asimilación por el tejido sanguíneo a través de la ósmosis. Aunque las

moléculas grasas son muy densas, siempre se logra que algunas de estas moléculas sean arrastradas por la sangre. (35, 37,38)

Un masaje que pudiera tener algún significado sobre la acción conjunta en el tejido graso y el circulatorio, es el conocido masaje anticelulítico, desarrollado por algunos autores como la solución ideal para esta problemática; sin embargo, existen otras teorías que fundamentan la presencia de la celulitis como un trastorno en el tejido conjuntivo, lo que hasta el presente no ha encontrado solución, sino a través de grandes cantidades de líquido, masajes, dietas y ejercicios. (62, 63,64)

### **1.1.3 Teorías relacionadas con los efectos de las terapias tradicionales sobre el organismo.**

En 1965, Melzack y Wall enunciaron la **“Teoría de la Puerta de Control”**, que postula la existencia de un mecanismo de control (reja o verja) en el cuerno dorsal de la médula espinal que puede abrir o cerrar el paso a la transmisión ascendente de los impulsos generados por la estimulación nociceptiva en la periferia. Sugieren estos autores que las señales dolorosas se equilibran constantemente con las señales táctiles y son capaces de inhibirse entre sí; que mientras exista un exceso de estimulación táctil la “reja” se mantendrá cerrada y en ausencia de la misma no se impedirá su transmisión. (65)

La activación de las fibras sensitivas cutáneas gruesas A-beta y el sistema inhibitorio descendente tienden a “cerrar la puerta” a la entrada de los impulsos nociceptivos periféricos, mientras que los que viajan a través de fibras finas C “abren la puerta”; o sea, que las fibras gruesas, de alta velocidad de conducción y bajo umbral de excitación, inhiben a las finas, de menor velocidad y umbral superior. (66)

La existencia de este mecanismo se conoce ya al nivel medular y a nivel más alto del SNC y constituye la clave del conocimiento moderno del mecanismo del dolor. Esta teoría no puede, sin embargo, explicar el efecto acupuntural sobre el dolor remoto que puede tener lugar en el lado contrario o en sitios completamente sin relación anatómica. Tampoco ofrece explicación a otros efectos fisiológicos no relacionados con el control del dolor, como la regulación de la tensión arterial o de la secreción y motilidad gástrica. (67)

La acupuntura puede estimular un número de efectos sistémicos relacionados con la homeostasis hormonal, así como funciones nerviosas autónomas. La puntura o digitopresión de E 36, VB 20 o PC 6 puede bajar la tensión arterial cuando está elevada y normalizarla cuando está baja. Se ha reportado que el

58% de 206 pacientes hipertensos mostraron un descenso definitivo de la tensión arterial asociada al decrecimiento de los niveles de colesterol y lipoproteínas sanguíneas, neutrofilia y linfocitopenia.(68)

También se ha reportado que la acupuntura en Du 26 o Du 25 prolonga la vida de animales con neumotórax o con shock hemorrágico provocados experimentalmente. La estimulación de E 36 puede incrementar el volumen pulmonar y el consumo de oxígeno. La estimulación de E 36 o V 21 se ha demostrado que incrementa la motilidad y la secreción ácida gástricas en animales.(69)

Más recientemente, en estudios realizados en conejos y en seres humanos, se demostró el incremento de la motilidad intestinal al estimular E 36 sin cambios en el electrocardiograma ni en la tensión arterial. Además se encontró respuesta en el electroencefalograma similar a los que se obtienen con la aplicación de sedantes. (70)

También se han observado interesantes fenómenos bioquímicos y hematológicos como cambios en los neutrófilos, linfocitos, valores de gammaglobulina y sustancias inmunológicas específicas. Se ha encontrado efectividad del uso de E 36 y *Lan Wei* en el proceso inflamatorio de la apendicitis aguda, y que E 36, Du 14 y Du 4 incrementan la excreción urinaria de 17-hidroxicorticosteroides y disminuyen la de adrenalina. (71)

Hace unos treinta años las primeras investigaciones científicas sobre la acción de la acupuntura en las enfermedades infecciosas, tanto en seres humanos como en animales, indicaban la existencia de una estimulación del sistema inmunitario, que se expresaba en la acción que la acupuntura y sus técnicas afines ejercían sobre enfermedades de etiología microbiana y en el tratamiento de la fiebre.(72)

Esta acción inmuno-estimulante se revela en los efectos antiinflamatorios local y general, en la acción sobre la inmunidad celular, sobre la inmunidad humoral, sobre el interferón y la acción neuroendocrina. (73)

Sobre la base de investigaciones realizadas se considera que algunos efectos fisiológicos de la acupuntura, como la atenuación del ritmo cardiaco, la disminución de la tensión arterial, la dilatación bronquial, la dilatación

coronaria, la inhibición del peristaltismo gastrointestinal y de la secreción de jugos digestivos, son resultado de modificación de las actividades del Sistema Nervioso Vegetativo.(74)

A través de la **“Teoría de las Endorfinas”** se ha determinado que la analgesia acupuntural y de sus técnicas afines está relacionada con la liberación de opioides endógenos de la hipófisis, metionina-encefálica en el hipotálamo, ACTH en situaciones estresantes e inhibición espinal refleja. Además se ha planteado que el estímulo acupuntural induce la analgesia por estimulación directa del tallo cerebral y por inhibición de la transmisión colinérgica de los ganglios simpáticos.(75)

También se plantea que la estimulación eléctrica a receptores dolorosos periféricos, musculares o directamente a nervios, produce estímulos aferentes por la vía espinal hacia el tálamo, en la cual la actividad interneuronal es inhibida por la liberación de encefálicas que crea una inmediata moderada analgesia temporal dada por una sensación de entumecimiento y debilidad en el sitio de la lesión después de un traumatismo. Esta inhibición encefalinérgica actúa tanto al nivel sensitivo (asta posterior) como motor (asta anterior). (76)

Los péptidos opioides, la morfina y la electroacupuntura producen efectos similares, tanto en la actividad neuronal espontánea como en la inducida por estímulos dolorosos, y ambas son inhibidas por la Naloxona (antagonista de los opiáceos), lo que sugiere que los efectos de la acupuntura y técnicas afines están también relacionados con los receptores opiáceos y vinculados con la liberación de endorfinas. (77)

El electroestímulo de puntos acupunturales a baja frecuencia (2 hertzios) provoca la liberación de metionina-enkefalina y conduce la analgesia a través de los receptores opioides “delta”, mientras que la estimulación a 100 Hz produce la liberación de dinorfina y provoca analgesia a través de los receptores “kappa”. La electroestimulación nerviosa transcutánea (TENS) y las vibraciones son ejemplos de estímulo de alta frecuencia y baja intensidad. La TENS constituye la primera aplicación clínica de la teoría de la puerta de control. (78)

La sustancia "P" parece también estar implicada en la transmisión de estímulos dolorosos por su influencia en la polarización postsináptica y mecanismos de inhibición pre y postsinápticos que, a su vez, involucran al ácido gamma amino butírico (GABA). Existe una correlación entre el contenido cerebral de GABA y el efecto analgésico de la acupuntura y técnicas afines.

Como se ve, existe una franca tendencia a vincular el mecanismo de acción de la acupuntura y técnicas afines a la liberación de mediadores químicos, pero es evidente que una sola sustancia no puede explicar efectos tan diversos en los diferentes sistemas, órganos o tejidos, por lo que se considera que se trata de un mecanismo mucho más general y complejo en el que realiza una función determinante el SNC.

El Grupo Coordinador de Anestesia por Acupuntura de Pekín considera que los efectos analgésicos y anestésicos de la acupuntura y técnicas afines provienen de una actividad localizada en la corteza cerebral y en varios niveles subcorticales del SNC, con posible intervención de factores humorales. El organismo humano es capaz de aprovechar al máximo los estímulos exteriores. (79,80)

Este grupo afirma que el estímulo de determinado punto ayuda a regularizar la tensión arterial, mientras que otros puntos provocarán un ritmo cardíaco más rápido o más lento; mediante la estimulación de otros aumenta el número de leucocitos y se activa la fagocitosis. Estos efectos reguladores solo pueden ser atribuidos a respuestas neuro-endocrinas. (79,80)

Otro hecho importante en la historia del control del dolor es el descubrimiento de que la estimulación de la piel que cubre una superficie de inflamación visceral produce algún alivio del dolor originado por la víscera enferma y que la estimulación de las fibras sensoriales largas de los receptores táctiles periféricos disminuye la transmisión de las señales de dolor de la misma área del organismo o incluso de áreas localizadas a distancia, lo cual explicaría la eficacia de la frotación (masaje) de la piel cerca de las áreas dolorosas, de los linimentos, las cataplasmas y la acupuntura. Las fibras largas periféricas provenientes del mecano-

receptor pueden ser también estimuladas eficaz y selectivamente con vibraciones con buenos resultados terapéuticos.(2,35)

Un mecanismo de control espinal que se considera implicado en el alivio del dolor segmentario obtenido con la acupuntura y técnicas afines postula que los puntos acupunturales son los lugares donde terminan las fibras nerviosas A - delta en la piel y en otras pequeñas terminaciones nerviosas mielinizadas en los tejidos sub-yacentes, por ejemplo los músculos.(36,37)

Los pequeños haces nerviosos sensitivos, que contienen también fibras simpáticas eferentes, alcanzan la piel de manera no uniforme, motivo por el cual los puntos acupunturales pueden ser individualizados mediante la exploración del área cutánea a muy baja resistencia. (36,37)

La Medicina Tradicional Asiática siempre ha enfatizado la importancia de la sensación acupuntural (Deqi) para una acupuntura o digitopresión exitosa, y plantea como premisa que mientras más intensa es aquella, mejor resulta el tratamiento.(32)

El entumecimiento que se percibe cuando se estimula el punto ID8 se considera debido a la presión sobre el nervio cubital; el Deqi obtenido con el uso IG4 se asocia a la contracción del primer músculo interóseo dorsal que es inervado por los nervios espinales C-8 y D -1. También se logra usualmente la sensación acupuntural cuando se estimula otros puntos como VB30, VB31, VB34, E36 e H3. (32)

El Grupo de Anestesia Acupuntural del Instituto de Fisiología de Shanghai obtuvo potenciales musculares en 32 adultos sanos con la estimulación de IG4, IG11 y E36, y observó correlación entre la intensidad de la actividad muscular detectada por palpación manual y la respuesta subjetiva al Deqi. Queda aún por precisar cómo esta actividad muscular o conducción nerviosa presumiblemente debida a la sensación acupuntural se relaciona con el éxito del tratamiento por acupuntura y sus técnicas afines. (36)

La **“Teoría del Reflejo”** atribuye el efecto de la acupuntura y sus técnicas afines a un hecho casi desconocido y totalmente desaprovechado por la medicina occidental: la utilización terapéutica del reflejo víscero-cutáneo, que se expresa con elocuencia en determinados puntos sensibles de la piel y en cuyo mecanismo, según la mayoría de los científicos, corresponde al sistema neurovegetativo el papel principal. (32)

Los puntos de acupuntura son sitios biológicamente activos de la superficie cutánea que poseen muy baja resistencia y alta conductividad, esta última relacionada con la microcirculación local que está bajo el control del sistema neurovegetativo.(35)

Al actuar con agujas acupunturales, corriente eléctrica, los dedos, un instrumento romo, láser o un equipo de reflexoterapia sobre estos puntos surge una respuesta primaria al estímulo físico externo y se pueden observar reacciones parasimpáticas o simpaticomiméticas de los órganos efectores.(36)

Por lo visto, el papel principal en la percepción del efecto exterior pertenece al aparato nervioso intrínseco de los puntos, donde se producen cambios estructurales y funcionales como respuesta a la estimulación.

Por otra parte, se ha comprobado que la estimulación de un punto de señalada acción terapéutica como PC6, que precisa inducir cambios del tono vegetativo para actuar, realmente modifica parámetros vegetativos relacionados directamente con el tono simpático, como por ejemplo la respuesta eléctrica simpática. (46)

Por otro lado se comprobó que tal acción no es un efecto inespecífico generado por la simple estimulación de un punto de la piel, así como que en el sistema de activación, el papel del nervio mediano subyacente es irrelevante; es decir, que la activación de este punto implica un sistema de complejidad mayor que un simple trayecto nervioso. (46)

Todo lo anterior ha permitido lanzar la hipótesis de que uno de los mecanismos de acción de la acupuntura consiste en volver a la normalidad el tono simpático alterado.

De todo lo expuesto se puede deducir que aún no se sabe exactamente cómo la acupuntura y sus técnicas afines bloquean el dolor ni cuáles son los mecanismos fisiológicos y bioquímicos precisos involucrados en el mismo.

En el dolor parece que participan múltiples sistemas que incluyen las terminaciones nerviosas periféricas, el tallo cerebral, la formación reticular, el tálamo y la corteza prefrontal, por lo que se considera que la estimulación exitosa depende de la integridad de la función nerviosa.(37)

Abundan pruebas (32 ,35,39,50) también a favor de la explicación del efecto de la acupuntura y sus técnicas afines por mecanismos neurohumorales.

Diferentes investigadores parecen avalar la hipótesis de que el estímulo no doloroso provocado por la aguja o las manos induce la secreción de endorfinas que modulan la aferentación dolorosa, acción que puede ser bloqueada o revertida mediante la administración de Naloxona o por la hipofisectomía.(45)

Las endorfinas parecen actuar dentro del mecanismo de transmisión, análisis y concienciación del dolor a diferentes niveles del sistema nervioso; además se ha concluido que la acetilcolina es uno de los intermediarios químicos más importantes en la analgesia acupuntural. (65,66)

Más recientemente se maneja La Teoría del Reflejo para responder cómo la estimulación de un punto distal puede aliviar un dolor dental, un tortícolis o una bursitis del hombro, o la relación que existe entre la superficie auricular (Tui - na auricular) y órganos y otras partes del cuerpo muy alejados de la oreja. (67)

Quedaría pues, para el futuro, valorar en qué medida la acción de la acupuntura sobre los parámetros del tono vegetativo pueda abrir una vía para el abordaje terapéutico adicional o complementario de afecciones derivadas de un tono simpático elevado.

#### **1.1.4 Principales contraindicaciones del masaje:**

Cuando se trata de las Contraindicaciones puede pensarse lógicamente en lo que no debe hacerse durante la sesión de masaje o mejor aún cuando no debe aplicarse el masaje. Entre las principales contraindicaciones aparecen:

- En casos de enfermedades cutáneas (eccemas, escabiosis, urticaria etc.) o lesiones de la piel (heridas).
- En casos de tumores malignos
- Cuando existen cálculos (litiasis) biliares, renales o hepáticos.
- En casos de trombosis.
- Cuando existen estados febriles agudos
- En presencia de inflamaciones agudas.
- En enfermedades mentales.
- Cuando existe hemorragia o propensión a éstas
- Durante la menstruación o el embarazo (en el abdomen).
- Sobre la zona del cuerpo en que se presente una hernia.

#### **1.1.5 Duración de una sesión de masaje:**

No se puede esquematizar la actividad de masaje, por tanto, tampoco se puede determinar la duración de un tratamiento de masaje con relación al tiempo que el técnico debe aplicar tal o más cual manipulación, así como el tiempo que necesita para tratar cada región corporal. La duración de una sesión de masaje está en correspondencia con ciertos aspectos intrínsecos al paciente y que actúan directamente sobre su estado; ansiedad, preocupación y tantas otras posibilidades que influyen directamente sobre su psiquis y su disposición a cooperar con el profesional que lo aplica. (81,82)

Los elementos que influyen en la determinación del tiempo que se debe emplear para el tratamiento con masaje son: características físicas del paciente, las que se presentan en debilidad de la musculatura, volumen y tipo de variante clínica de los músculos, dolor, edad, sexo y actividad física que realiza. Algunos autores consideran también el tipo de piel, si la misma es muy fina, con poca pigmentación o si por el contrario es una persona de piel gruesa y de mucha pigmentación; en realidad, todos los datos que se puedan tomar en consideración son perfectamente válidos. (2, 4,37)

Cuando se aplica un masaje se debe tener presente, que se esta trabajando sobre el cuerpo de una persona; persona que por supuesto, ante el estímulo debe brindar una respuesta y que si el estímulo es más fuerte de lo que el organismo ha de admitir, entonces la respuesta no será realmente fisiológica, sino que puede producir un daño, como por ejemplo: Cuando se aplica un roce muy fuerte a un niño, sin tener en cuenta las características de su piel. En este caso la respuesta ante este estímulo dañino será la formación de ampollas debido a la quemadura por fricción que se ha provocado, siendo esto posible también, cuando se realiza esta misma actividad sobre el cuerpo de una persona de piel extremadamente blanca, sucede igual cuando se trabaja en el cuerpo de un anciano de piel muy fina.

Es decir, que la duración y la intensidad de las manipulaciones están muy relacionadas con las características señaladas anteriormente y las mismas deben ser respetadas para evitar perjudicar la salud de los pacientes. (8,26)

Pueden seguirse orientaciones sobre posibilidades de ejecución de tratamientos en diferentes regiones del cuerpo, sin que estos señalamientos u orientaciones sean tomados como recetas prefabricadas.

El tiempo mínimo que debe emplearse cuando se realizan diferentes masajes es el siguiente: Región cervical, nunca menos de 10 minutos, teniendo presente la existencia de dolor. Región de la espalda, 20 minutos, brazo y antebrazo 10 minutos, pierna 15 minutos, en los dos últimos ejemplos, se utilizará el tiempo señalado para cada miembro. Abdomen según el tipo de masaje, si es por existir trastornos funcionales digestivos o si se trata de un masaje para eliminar la grasa de los músculos abdominales, en el primer caso, 20 minutos y siempre en dirección a la circulación de las manecillas del reloj. En el segundo caso, ajustándose a las estructuras musculares con una duración de 30 minutos y con fuerza, al contrario del primero que debe ser muy suave, para lograr el objetivo deseado con este estímulo.

#### **1.1.6 Clasificación general del masaje:**

Masaje higiénico:

Método eficaz para conservar y elevar el estado funcional del organismo aplicado como automasaje.

Masaje estético:

Es aquel que se utiliza para mejorar el estado de la piel de la cara, cabeza y cuello, para preservar la piel contra arrugas y envejecimiento, así como para fortalecer el cabello.

Masaje deportivo:

Es un sistema basado en datos científicos y comprobados en la práctica que abarca manipulaciones de influencia mecánica sobre el organismo de pacientes y atletas, pudiendo ser aplicadas con las manos o con aparatos con el objetivo de desarrollar y restablecer funciones del organismo y también influir en la coordinación muscular:

- a) Masaje de entrenamiento
- b) Masaje preparatorio
- c) Masaje de recuperación

Masajes terapéuticos:

a) Clásico: es uno de los más aceptados por la Medicina, debido precisamente a que la misma trata de brindar sus explicaciones fisiológicas y biológicas fundamentalmente en los estudios y conocimientos de la Anatomía, la Fisiología, la Neurología y las características individuales del paciente, al cual se enfrenta el fisioterapeuta, rehabilitador o el kinesiólogo. Tiene su origen en la escuela francesa.

- b) Chino
- c) Japonés
- d) Otras Escuelas

Masaje con aparatos:

El hombre en su tentativa de perfeccionar y hacer mas eficaz el masaje ha tratado de sustituir las manos del masajista por diferentes aparatos, los cuáles además de facilitar su labor permite brindar atención a mayor número de pacientes, aunque estos no pueden sustituir completamente las manos, dirigidas conscientemente y capaces de percibir en la piel y los músculos sus mas mínimas reacciones.

- a) Masaje vibratorio

En este masaje se utilizan aparatos eléctricos especiales que producen determinado número de vibraciones por segundos, que pasan a las regiones que se están manipulando, aunque este siempre es conveniente utilizarlo combinado con el masaje manual para lograr un efecto más profundo en el sistema neuromuscular.

b) Masaje ultrasonoro

Se utiliza ampliamente como medio terapéutico físico, las ondas ultrasónicas son creadas por aparatos especiales eléctricos, donde las frecuencias de oscilación varían de 800 a 2 500 Hertz, produciendo un micromasaje a nivel celular.

c) Hidromasaje

Durante los últimos años ha tenido una amplia difusión terapéutica y deportiva, distinguiéndose varios tipos como son:

-Manual bajo la superficie del agua

-Aplicado bajo la presión de una columna de agua

-Aplicado bajo la presión alta de un chorro de agua (hasta 10 atmósferas)

Debe tenerse en cuenta en este masaje que el calibre o diámetro del chorro de la columna de agua, según sea el caso, ejerce una función taladradora o superficial.

Masajes especiales:

➤El masaje cicatrizal sólo se utiliza en casos de existir cicatrices, las que pueden presentarse por un acto quirúrgico o por un traumatismo. El objetivo de este masaje es provocar la eliminación de las adherencias existentes entre la piel y el tejido subcutáneo. Este es uno de los masajes que puede resultar doloroso para el paciente, debido precisamente a que se deben romper dichas adherencias, que en múltiples ocasiones, se encuentran bien establecidas y resultan difíciles de solucionar.

➤El Masaje de Muñón, tiene como finalidad precisamente reducir las grasas que se acumulan en el extremo distal del mismo dando a éste la forma cónica, recomendando para este tipo de masaje, el empleo del amasamiento muy repetido y el golpeteo o percusión, pero teniendo muy presente la existencia de dolor a la manipulación de golpeteo por la existencia de terminales nerviosas sensitivas. En este masaje se combina también el uso del cicatrizal precisamente por la existencia de una herida, que puede o no estar sin adherencias, por lo que debemos comprobar esta situación.

➤El Masaje Facial, es muy importante respetar el recorrido del nervio Trigémino y sobre él se realizarán las manipulaciones de roce, fricción, amasamiento y percusión, con el fin de provocar, mejorar la circulación a este nivel y la irradiación del estímulo a la musculatura facial. Recuerden que en la superficie facial el nervio Trigémino, tiene tres ramificaciones sobre las que se debe trabajar en forma sistemática.

➤El Masaje Craneal, lo más importante es producir una estimulación sobre la piel del casquete craneal, para de este modo, provocar de forma refleja la disminución de la

tensión interna del líquido cefalorraquídeo. Para ello se emplea mucho la fricción de mano contra mano, al igual que en el masaje cicatrizal, con el fin de eliminar las posibles adherencias de la piel con la aponeurosis craneal.

➤ El Masaje Evacuativo es una modalidad cuyo objetivo es el transporte rápido y dinámico de los líquidos.

## **1.2. Antecedentes de la aplicación del Masaje Terapéutico Chino en Cuba.**

En este acápite se desarrolla la evolución de las tendencias en la introducción del Masaje Terapéutico Chino en Cuba y su influencia en el desarrollo de sus practicantes que se delimita en varias etapas:

- Primera etapa: Desde el siglo XIX hasta 1958 (pre revolucionaria) desarrollo del masaje en China y llegada a Cuba de los primeros asiáticos y con ellos sus médicos y su radicación en el país.
- Segunda etapa: Inicio del proceso revolucionario (1959-1969) visita a Cuba del Dr. Argentino Floreal Carballo en 1962 dictando las primeras conferencias sobre Medicina Tradicional, inicio de los primeros cursos de masaje y su inclusión en los planes de estudio como una asignatura más.
- Tercera etapa: Consolidación de la revolución (1970-1990) el Dr. Francisco Pérez Carballas, publica el manual de acupuntura, en 1980.
- Cuarta etapa: Periodo especial (1990-2000) primera graduación de especialistas en medicina tradicional asiática del Ministerio de las Fuerzas Armadas Revolucionarias (MINFAR) en 1993, la directiva 8 del 93 y la 26 del 95 del ministro de las Fuerzas Armadas Revolucionarias ( FAR), seguido en 1999 por la primera graduación de especialistas en medicina tradicional y natural del Ministerio de Salud Pública (MINSAP), y el programa nacional de medicina natural y tradicional (septiembre 1999)

El masaje constituye una parte importante del arsenal terapéutico de la Medicina Tradicional China, siendo utilizado en la lucha contra las enfermedades desde hace más de dos mil años. (2)

Cuando China se encontraba en el período de 770 a 476 a.n.e aparece descrito por primera vez el masaje con fines terapéuticos (Tui – na) atribuyéndosele su autoría al Dr. Bian Que, de la Ciudad Luo Yang en la provincia de He Nang donde también se encuentra el Templo Shao Lin. (4,5)

Durante el período de los Reinos Combatientes (475 – 221 a.n.e), en el Huangdi Beijing (Canon de Medicina Interna) y en el Huangdi Qibo Tuina Shijuan (masaje de

Huangdi y Qibo en diez volúmenes), se describió y explicó por primera vez el Masaje terapéutico Chino (Tui na), dándole una posición dentro del Sistema de la Medicina Tradicional China como una rama de las ciencias. (17,18)

En las dinastías Sui y Tang (581 – 907 a.n.e), se crean las categorías de masajista para técnicos, doctores y maestros; se fomentan las bases para el desarrollo del material intermedio en el masaje, elaborando pastas a base de medicinas naturales. (32)

En el Tang Liudian (Seis Reglamentos de la Dinastía Tang) se reflejan las enfermedades que pueden tratarse mediante el masaje terapéutico.

La división del Imperio debido a las guerras, tuvo gran importancia en el desarrollo de las ciencias chinas y a pesar de mantener las tradiciones ocurrieron deformaciones del Tui - Na, surgiendo nuevos métodos de masaje dentro de la propia China, Vietnam, Corea, Japón (Suiatsu), otros pueblos desarrollaron también sus propios métodos de masajes y la medicina moderna los ha tomado para que cada país adopte las técnicas que crea más oportuna o eficaz. (30, 50,83)

Lo común en todos los métodos asiáticos establecidos como terapéuticos es que tienen el mismo fundamento: controlar la energía que circula a través del cuerpo humano y, de este modo, establecer el equilibrio de tal forma que la enfermedad no pueda producirse.

En caso de existir un proceso dañino a la salud, establecer el equilibrio energético para contribuir con el proceso curativo de la persona, es el segundo aspecto a considerar dentro de estas técnicas.

El desarrollo de la ciencia en el mundo conocido como Occidental, tomó las experiencias terapéuticas del masaje chino y comenzó a desarrollar nuevas teorías, siendo las más conocidas, la Neurológica, la Humoral y la de influencia a través del flujo sanguíneo. (45)

En las dinastías Ming y Quig (1368 – 1911), el masaje obtiene un nuevo desarrollo, ubicándose entre las trece especialidades en que se dividía la Medicina China. Durante esta época se acumularon ricas experiencias en el tratamiento de las enfermedades infantiles, formándose un sistema particular de Masaje Terapéutico Infantil (Tui na pediátrico). (49)

Desde la fundación de La Nueva China ( 1949), el Masaje Terapéutico Chino ha logrado un gran desarrollo fundándose la primera Universidad de Tui - na en 1956 ; para en la actualidad sobrepasar la cifra de 20, además de aplicarse en los Institutos

de medicina Tradicional Asiática, Hospitales y Clínicas, publicándose una gran cantidad de obras y artículos científicos al respecto, convirtiendo al Tui – na en un método terapéutico imprescindible para la prevención y tratamiento de las enfermedades, aportando nuevas herramientas al servicio de la salud humana. (32,83)

Cuba:

El Dr. Floreal Carballo visitó Cuba en 1962 y dictó las primeras conferencias sobre Medicina Tradicional Asiática en el país. (83)

Algunas fuentes orales y documentales cubanas asignan una antigüedad mayor al primer momento cubano de contacto con la acupuntura y sus técnicas afines.

Según las mismas, a finales del cuarto período histórico de la medicina china comienzan a llegar a Cuba en el siglo XIX los primeros labradores, principalmente de la etnia cantonesa, amparados en contratos engañosos que los convertían en la práctica en semiesclavos de sus contratantes. (84,85)

Con ellos llegan sus médicos botánicos de los cuales están bien identificados en la historia apenas unos cuatro: Kan Shi Kom (1885); Domingo Morales (1867-1872); trataba a sus pacientes, al decir de sus contemporáneos no médicos, satisfactoriamente con masajes en las regiones axilares, práctica médica china recogida en una obra clásica del siglo XVI; Liborio Wong y Juan Cham – Bom - Biá fueron destacados médicos botánicos. (86,87)

Antes de 1968, sólo se aplicaba el masaje por los libros que hablaban sobre la Rehabilitación en Ortopedia y Traumatología, y otros sobre Medicina Tradicional China, pero no existía la enseñanza de esa técnica terapéutica. Cuando se inician los primeros cursos de formación de personal fisioterapéutico, con una calificación de auxiliares técnicos de fisioterapia, se incluye en un plan de estudio, el masaje como una asignatura más.

Esta situación permite que se comiencen a implantar en todo el país de forma tácita, la filosofía y las técnicas de la escuela francesa de masaje. No obstante, es bueno señalar que en estas técnicas no se aplicaron absolutamente las manipulaciones de dicha escuela, sino que hubo cierta influencia de la escuela alemana y rusa, lo que influye también en la escuela del masaje deportivo.

En la formación de los profesionales que atienden el área deportiva, la escuela rusa tuvo un papel muy decisivo para la preparación de dichos especialistas, que adoptaron las técnicas de aplicación del masaje fundamentado en dicha escuela. No obstante, es bueno destacar que las diferencias existentes en la aplicación del masaje

terapéutico y el masaje deportivo son más de nomenclatura que de procedimientos y que los alumnos de las Instituciones Docentes de Salud Pública no han tenido que estudiar o pasar algún curso para realizar dichas técnicas del masaje deportivo.

La autora coincide con el Dr. Hernández (32, 50,83) cuando plantea: “el verdadero despegue del desarrollo de la acupuntura cubana lo marca el doctor Pérez Carballas, cuando en 1980 publico el primer Manual de Acupuntura, en Cuba y se establece el primer plan de desarrollo de La Medicina Natural y Tradicional por el MINSAP”

En 1991 el compañero Fidel Castro Ruz orientó iniciar en el país un Programa que incluyera el uso científico de las plantas medicinales conocidas; y otras formas de medicina Tradicional para consecuente generalizar las experiencias resultantes.

En 1992, el MINSAP orienta la impartición de cursos, para formar facilitadores en acupuntura y técnicas afines de tal manera que se cubrieran las necesidades del país, transmitiendo estos conocimientos a la atención primaria de salud.

Un salto en esta etapa lo constituye la primera graduación de especialistas en medicina tradicional Asiática del MINFAR en 1993, unido a la directiva 8/83 y la 26/95 del Ministro de las FAR, , definiendo una estrategia generalizadora para éste tipo de Medicina, lo que permitió en 1999 la primera graduación de especialistas en medicina tradicional y natural del MINSAP, los graduados de ambos grupos, son los que han mantenido la calidad de esta medicina apoyándose en el método científico, y transmitiendo sus conocimientos al resto de los profesionales de la salud, lo cual no es suficiente, solo se cuenta con 65 de ellos en todo el país

Durante el proceso de la batalla de ideas en La Isla de La Juventud y otros municipios del país se incorpora a la medicina natural y tradicional a los servicios integrales de rehabilitación, formando parte de una amplia gama de profesionales subordinados a la especialidad de Medicina Física y Rehabilitación, encontrándose unidos a podólogos, logopedas, psicólogos, defectólogos, trabajadores sociales y licenciados en cultura física ,rehabilitación y enfermería ; apostando por procesos complejos de trans e interdisciplinaridad sin lograr que todos dominen los procederes de la Medicina Natural y Tradicional contenidos en sus planes de estudio por disímiles insuficiencias de índole docente, investigativa y asistenciales.

## **Capítulo II. Propuesta de acciones metodológicas para la preparación del médico general integral en el Masaje Terapéutico Chino.**

En el presente capítulo se realiza una valoración del diagnóstico inicial, se fundamenta la propuesta de acciones metodológicas a partir de elementos teóricos del Masaje Terapéutico Chino y la valoración cualitativa de la misma.

### **2.1- Diagnóstico de exploración inicial sobre la preparación del Médico General Integral en la aplicación del Masaje Terapéutico Chino.**

En el diagnóstico de exploración inicial se seleccionó una muestra de seis Médicos Generales Integrales. En los instrumentos aplicados se han tenido en cuenta los siguientes indicadores para la recogida de información, el posterior análisis y valoración de los resultados:

- 1-Preparación del Médico General Integral en el Masaje Terapéutico Chino.
- 2.- Diagnóstico integral para aplicación de Masaje Terapéutico Chino.
- 3.- Elaboración de cronograma en función de las acciones para la aplicación del Masaje Terapéutico Chino.
- 4.- Dominio de la aplicación del Masaje Terapéutico Chino por parte del Médico General Integral.
- 5.- Participación del Médico General Integral en los talleres científicos en el policlínico sobre la aplicación del Masaje Terapéutico Chino.
- 6.- Trabajo desarrollado para la preparación de los médicos generales integrales para la aplicación del Masaje Terapéutico Chino.

En análisis crítico partiendo de los resultados de los instrumentos aplicados y teniendo en cuenta los indicadores anteriores se señala que en las encuestas **(Ver Anexo 1)** a los Médicos Generales Integrales, de la muestra de seis arrojó que el 100% refieren no tener conocimientos sobre el Masaje Terapéutico Chino, así como no dedican tiempo a la auto preparación de los temas relacionados al Masaje Terapéutico Chino lo que representa un 100%.

Al referirse a la bibliografía sobre el Masaje Terapéutico Chino los seis Médicos Generales Integrales refieren que al no tener conocimientos sobre el tema no saben si existe o no, lo que representa un 100%

Con respecto a la aplicación del Masaje Terapéutico Chino por parte de las enfermeras en el consultorio cuatro médicos refieren que podrá ser necesario representando un 60% y dos plantean que será poco útil para un 40%.

Los médicos al responder que la aplicación del Masaje Terapéutico Chino por parte del Licenciado en Rehabilitación, será necesario representan un 100%

Con respecto a la necesidad de superación en los conocimientos sobre el Masaje Terapéutico Chino, los médicos respondieron que si, en todo lo concerniente al tema, lo que representa un 100%.

Los médicos respondieron que es importante recibir los módulos de Medicina Natural y Tradicional, donde se encuentra enmarcado el Masaje Terapéutico Chino representando el 100%.

En la encuesta realizada a los ocho licenciados de Enfermería (**Ver Anexo 2**) referida a los grupos encargados de la preparación docente con respecto al Masaje Terapéutico Chino el 100% lo consideran insuficiente al colectivo pedagógico y a los alumnos de años posteriores que imparten docencia, con relación a los profesionales con experiencia en el tema dos licenciadas en Enfermería plantean que es suficiente representando el 30% y seis enfermeras refieren que es insuficiente representando el 70%.

Los licenciados en Enfermería consideran que la indicación del Masaje Terapéutico Chino por parte del médico en el consultorio es necesaria por lo que representa un 100%.

Con relación a las funciones del consejo de actividades científicas cinco enfermeras consideran su trabajo como bueno para un 70% y tres de ellas señalan como regular representando un 30%.

El 100% de los licenciados en Enfermería consideran necesaria la aplicación del Masaje Terapéutico Chino por parte del licenciado en Rehabilitación, igual cantidad de enfermeras opinan que es una técnica completamente efectiva.

Los licenciados en Enfermería consideran que la actividad práctica de Masaje Terapéutico Chino previstos para su formación profesional no comenzaron en el momento oportuno ni se extendió suficientemente representando el 100% por lo que igualmente consideran importante la asignatura de Medicina Natural y Tradicional.

En la encuesta realizada a diez licenciados en Rehabilitación (**Ver Anexo 3**) de los cuales tres son licenciados y siete son estudiantes de cuarto y quinto año respectivamente, tres de ellos consideran que la preparación docente referida al Masaje Terapéutico Chino por parte del colectivo pedagógico es regular para un 30%, cinco de ellos la consideran insuficiente para un 70%, con relación a los alumnos de años posteriores que imparten docencia a los de años anteriores consideran su trabajo como insuficiente representando el 100% .

El 100% de los rehabilitadores consideran importante la indicación del Masaje Terapéutico Chino por parte del médico en el consultorio.

Con respecto al apoyo que reciben del policlínico, del servicio docente y del asistencial todos lo consideran como insuficiente representando el 100%.

Con relación a las funciones del consejo de actividades científicas el 100% de los rehabilitadores consideran su trabajo como regular.

El 100 % de los rehabilitadores marcaron las respuestas correctas de las enfermedades que no deben tratarse con el masaje, y consideran que el mismo es una técnica muy efectiva. Con respecto a las actividades prácticas del Masaje Terapéutico Chino presentes para su formación profesional el 100 % coinciden que no comienzan en el momento oportuno y que no se extienden suficientemente, y todos consideran insuficiente los temas impartidos de la asignatura Medicina Natural y Tradicional.

En la encuesta realizada a los nueve pacientes (**Ver Anexo 4**) el 100 % se sometió a la aplicación de masaje por un período menor de tres meses.

En su opinión si un familiar tuviese la necesidad de recibir el Masaje Terapéutico Chino, seis contestaron que no sabían porque no conocen ese término, lo que representa el 75 % y tres que si lo aplicaría para un 25 %

De los tres grupos encargados de la aplicación del Masaje Terapéutico Chino los pacientes consideran que: El médico de familia lo aplica de manera insuficiente para un 100%, igual para los licenciados en Enfermería, con relación a los rehabilitadores siete de ellos consideran que su aplicación es suficiente, para un 80% y dos lo consideran regular para un 20%.

El 100% de los pacientes considera que es necesaria la aplicación del Masaje Terapéutico Chino por parte de la enfermera en el consultorio.

Con respecto a la atención médica los nueve pacientes consideran que su núcleo fundamental es en el consultorio del médico de la familia representando el 100% igual por ciento considera necesaria la indicación del Masaje Terapéutico Chino por parte del médico de la familia en el consultorio.

En entrevista realizada a cinco profesores del colectivo pedagógico (**Ver Anexo 5**) cuatro no consideran importante el Masaje Terapéutico Chino para la formación del futuro médico y enfermera pero si para el rehabilitador representando un 80%, uno lo considera importante para médico, enfermera y rehabilitador constituyendo el 20%.

El 100% reconoce que no proponen sistemáticamente ejercicios en el que se reflejan situaciones médicas que requieren del Masaje Terapéutico Chino

El 100% consideran necesario la elaboración de ejercicios donde se vinculen los contenidos del Masaje Terapéutico Chino con los de las restantes asignaturas y no conciben en su autopreparación el trabajo con los masajes.

El 100% de los docentes refieren que no utilizan en los ejercicios de sus clases la apropiación de los conocimientos del Masaje Terapéutico Chino.

El 100% señala la falta de dominio de los contenidos de la especialidad Medicina Natural y Tradicional que son necesarios para el desarrollo de la asignatura que imparten.

Estos profesores plantean que entre las actividades que pudieran tenerse en cuenta para el cumplimiento del Masaje Terapéutico Chino se encuentran:

Sistematizar la preparación del Médico General Integral a través de las diferentes vías como pueden ser:

1. Estudio de la bibliografía correspondiente a la temática incluyéndolo en el plan individual del Médico General Integral.
2. Evaluar sistemáticamente el cumplimiento de los módulos de la especialidad de Medicina Natural y Tradicional de los Médicos Generales Integrales incluyendo el componente investigativo.
3. Desarrollar en actividades de superación, el tratamiento a esta temática y dando cumplimiento a resolver lo planteado en el banco de problema de la vicedirección docente del policlínico.

De esto se infiere la necesidad de profundizar en el trabajo metodológico del colectivo pedagógico del policlínico, de manera que los talleres científicos se realicen de manera consciente dirigidos a temas más apremiantes a partir de los problemas de salud de la población, para elevar la calidad de vida y el crecimiento profesional de los Médicos Generales Integrales

En el resultado de la observación realizada en los consultorios de los médicos de familia (**Ver Anexo 6**) El cuestionario refleja lo planteado por los Médicos Generales Integrales, la autora ha constatado en participación de las consultas, que el médico no indica ,ni aplica la modalidad del Masaje Terapéutico Chino, no enseña procedimientos de Medicina Natural y Tradicional en la que se incluye el Masaje Terapéutico Chino a la enfermera .Todo lo ante expuesto es debido a la insuficiente preparación de los Médicos Generales Integrales en la especialidad antes mencionada.

A partir de la aplicación de los métodos y técnicas en el diagnóstico de exploración inicial, la autora considera pertinente relacionar las siguientes regularidades:

- Es nula la aplicación del Masaje Terapéutico Chino por parte del Médico General Integral en el consultorio
- Los médicos no conocen la modalidad del Masaje Terapéutico Chino para la aplicación e indicación a los pacientes.
- Los médicos no están preparados en los contenidos de la especialidad de Medicina Natural y Tradicional
- No existe la Medicina Natural y Tradicional como asignatura independiente, por lo que integran elementos de la misma a otras asignaturas.

Por consiguiente se reconoce que existen dificultades en el proceso docente-educativo como consecuencia de una insuficiente preparación de los Médicos Generales Integrales que garanticen el establecimiento de estrategias que ofrezcan vías para la materialización en la práctica asistencial a los pacientes ,debiéndose reforzar fundamentalmente con un carácter sistemático el vinculo de esta actividad con la necesaria transformación en el modo de actuación de los médicos generales integrales, conjugando intereses con la necesidad social a partir de las potencialidades que brinda el contenido de la especialidad.

Teniendo en cuenta la importancia que en el quehacer del médico en el consultorio para resolver los problemas de salud de la población que atienden, se presenta en el siguiente epígrafe una propuesta de acciones metodológicas a través de diferentes actividades y el contenido a tratar en la misma, con la preparación para indicar y aplicar el Masaje Terapéutico Chino por parte de los Médicos Generales Integrales.

## **2.2- Caracterización de los Médicos Generales Integrales de los consultorios del Consejo Popular Panel Dos.**

Los consultorios del Consejo Popular Panel Dos donde la autora realiza la investigación, cuenta con seis Médicos Generales Integrales todos están cursando la especialidad en Medicina General Integral y se desempeñan como médicos de la familia a tiempo parcial en las rotaciones de las diferentes especialidades donde reciben docencia, imparten algunas de las disciplinas de la carrera en los diferentes años que cursan los estudiantes en formación del policlínico.

## **2.3. Fundamentación de la propuesta de acciones metodológicas para la preparación del Médico General Integral en el Masaje Terapéutico Chino**

Como resultado del diagnóstico se manifiesta que los Médicos Generales Integrales en estos momentos no cumplen con las tareas que a su cargo tienen con respecto al Masaje Terapéutico Chino, es por ello que la autora considera que el resultado de esta actividad no resuelve totalmente los problemas de la población debido a que los médicos a pesar de estar en la especialidad presentan dificultades en el desarrollo de la actividad porque su preparación aún es insuficiente, por lo que es necesario diseñar acciones que permitan lograr un adecuado ejercicio para potenciar la preparación del Médico General Integral.

Formar un médico capaz de investigar su propia realidad educacional para transformarla creadoramente, es un reto de los policlínicos docentes universitarios. En las condiciones actuales de la universalización de la educación, la práctica profesional brinda un contexto adecuado para que los Médicos Generales Integrales puedan detectar problemas, proyectar su posible solución, ejecutar acciones sobre la base de la utilización de métodos y técnicas de trabajo que permitan transformar la realidad e ir contribuyendo a elevar la calidad de vida de la población.

Es por tanto, significativo el papel que desempeña la preparación del Médico General Integral para su crecimiento profesional.

En esta preparación del médico en la especialidad, se debe tener en cuenta el fundamento de la concepción, filosófica, psicológica y sociológica de la educación cubana la cual caracteriza todo el trabajo dirigido a elevar la calidad de atención a la población que se desarrolla en los consultorios del médico de la familia.

En el contexto histórico actual en que la facultad, los profesores y el sistema de salud están enfrascados en el proceso de formación del Médico General Integral y de reafirmación de valores dirigidos a la consolidación de la identidad cubana y de la conciencia nacional, se posibilita el establecimiento del vínculo necesario entre el médico, la familia y la comunidad donde está enmarcada la institución contribuyendo a la formación de un profesional capaz de entregarse creadoramente a la sociedad.

Es importante señalar que el quehacer preventivo curativo de la medicina, quede claramente reflejado en el trabajo científico que realicen los Médicos Generales Integrales desde el primer año de la especialidad, para lograr el crecimiento profesional en la formación antes mencionada y que la autora toma en consideración para la elaboración de las acciones.

Esta concepción conduce a los Médicos Generales Integrales al logro exitoso de esta importante tarea, donde el médico requiere de una mayor independencia cognoscitiva y creativa al estar ubicado en el consultorio, además de recibir las orientaciones especializadas por los profesores de las especialidades.

Esta preparación científica les permite a los médicos reconocer la importancia de la ciencia en el desarrollo humano y de la sociedad y el valor de su utilización en la solución de los problemas de salud que se le presenten en la población.

En este sentido durante el desarrollo de sus estudios la incorporación de los conocimientos científicos los orienta en su desempeño y en su actuación social.

De ahí la necesidad de lograr la preparación científica de los médicos para que se logre prioridad en esta esfera de trabajo en el consultorio y que el componente investigativo ocupe el lugar que le corresponde en el proceso

preventivo curativo guiando el componente laboral y sustentando el académico para garantizar un proceso de atención de mayor calidad.

En el proceso de integración de los componentes académicos, laboral e investigativo de los planes de estudio para la formación de Médicos Generales Integrales ocupa un lugar la actividad laboral, que tiene mayor relevancia al estar los médicos ubicados a tiempo completos en el consultorio desde el primer año. Pero como futuro especialista debe ser capaz de resolver los problemas de salud que se le presenten en su población con independencia y creatividad.

La formación inicial se concibe como un proceso de solución de los problemas de salud presente en la población.

La formación inicial es en esencia la preparación del futuro profesional de la salud para la función preventiva curativa, vinculada con la docente investigativa, que se concreta mediante diferentes formas de organización del trabajo del consultorio, el que le permite la apropiación del contenido científico asistencial. A los efectos del objetivo del presente trabajo se centra la atención en la preparación en Masaje Terapéutico Chino.

Para lograr la preparación es necesario el cumplimiento de las siguientes exigencias que la autora tuvo en cuenta:

- El desarrollo en los médicos de un método científico de trabajo.
- El enfoque de interconsultas con otros profesionales según la patología.
- El establecimiento de diferentes niveles de sistematicidad del modo de actuación profesional en cada año de la carrera.
- La actividad orientadora, indicadora y aplicativa como función del médico general integral.

El trabajo de preparación del médico tiene como objetivo de contribuir a desarrollar habilidades de aplicación e investigativas mediante la solución de problemas de la práctica médica.

La necesidad de la participación del médico en los talleres, entendido esta, como la toma de decisiones continuas sobre el trabajo asistencial puede ser:

- Como respuestas a situaciones planteadas por la población que el médico ha consultado, para obtener elementos suficientes que complementen y enriquezcan la atención en el consultorio.
- La presentación individual o por equipos de los resultados que se van obteniendo en la aplicación del Masaje Terapéutico Chino en pacientes tributarios para desarrollar la investigación.
- La preparación de temas relacionados con los contenidos de los talleres.

De lo anterior se derivan las tareas que a continuación se relacionan y que deben cumplir los Médicos Generales Integrales relacionados con el Masaje Terapéutico Chino.

- Vincular la aplicación del Masaje Terapéutico Chino al consultorio donde se identifiquen los problemas prioritarios que deben ser resueltos con esta modalidad y se aporten soluciones creativas
- Garantizar su preparación y autopreparación para la aplicación del Masaje Terapéutico Chino, por lo que debe participar en talleres, seminarios y otras formas dinámicas de actividad docente.
- Servir de ejemplo con su modo de actuación en la integración de la actividad dentro de las tareas que debe desarrollar como médico.
- Realizar debates con otros profesionales formados o en formación que les permitan analizar puntos de vistas y enfoques diferentes.
- Controlar sistemáticamente los resultados e integrarlos a la evaluación del desempeño profesional del médico de familia.
- Establecer vínculos con otros programas de atención primaria y asociarlos a proyectos de investigación.
- Intercambiar experiencias con otros profesionales sobre el desarrollo de la preparación de los Médicos Generales Integrales sobre el Masaje

Terapéutico Chino Participación en actividades de talleres científicos, jornadas y otros convocados por el policlínico o la facultad.

- Sugerir a La Facultad de Ciencias Médicas la realización de actividades que contribuyan al perfeccionamiento de actividades científicas a partir de las experiencias obtenidas en la práctica sobre el Masaje Terapéutico Chino.

El profesor para orientar al Médico General Integral en el Masaje Terapéutico Chino tiene que estar identificado con las habilidades a desarrollar por años de especialidad, es decir habilidades técnico práctico que se desarrollan en el 6<sup>to</sup> año (internado). Concebido en el módulo: bases conceptuales de la atención primaria de salud y la medicina familiar.

En este programa se establece el tema: La Medicina Natural y Tradicional en la atención primaria de salud con un total de 75 horas distribuidas por formas de organización de la enseñanza en la que se plantea entre otras 4 horas de conferencias, 2 de seminarios y 6 clases prácticas, para dar tratamientos y desarrollar habilidades en la aplicación de las técnicas de la Medicina Natural y Tradicional en la práctica médica siendo el objetivo de este tema durante 4 semanas.

Al realizar un análisis de los contenidos que se imparten en este tema la autora significa que están muy generalizados por lo que brindan conocimientos generales al Médico General Integral sobre la Medicina Natural y Tradicional.

Los contenidos hacen referencia a la técnica de masajes pero no se conciben en el mismo aspectos específicos del Masaje Terapéutico Chino y sus diferentes modalidades de aplicación, por lo que no logran a desarrollar las habilidades de aplicación, por lo que los Médicos Generales Integrales no logran desarrollar las habilidades para la aplicación del mismo al concluir la carrera, teniendo en cuenta que el módulo se desarrolla en el sexto año durante 4 semanas.

La autora sugiere la práctica profesional del Masaje Terapéutico Chino en cada consultorio con el grupo básico de trabajo como máximo responsable y un tutor asignado que debe ser un especialista en Medicina General

Integral con experiencia científica y pedagógica, la misma considera necesario la sistemática preparación del Médico General Integral por lo insuficiente que es el tiempo asignado para esta temática en la carrera.

Es por ello que la autora propone acciones de preparación desde los consultorios para potenciar el trabajo por parte de los Médicos Generales Integrales en la aplicación del Masaje Terapéutico Chino como alternativa inmediata de atención a pacientes con diferentes patologías y que no es necesario dirigir su atención a los centros de rehabilitación.

### **2.3.1- Algunas consideraciones acerca del concepto de acciones.**

En consulta bibliografía en la tesis de maestría de Noraida Trimiño Velázquez la misma aborda la definición de acciones por varios autores tales como (Varcacel Rodríguez N; 1990, Villalón García G, Diodenes Samé M; 2002) los que contemplan en sus definiciones determinados elementos que son comunes y a continuación se relacionan:

- Se conforman en correspondencia a un objetivo a alcanzar.
- Solo tienen carácter funcional si se conciben asociadas a otras partes con similares características.
- Responden a naturaleza procesal y se diferencian en que algunas están dirigidas al trabajo comunitario, al trabajo educativo, a la actividad lúdica y al trabajo metodológico y siempre en función de lograr la formación integral de los estudiantes.(88)

Las acciones se estructuran por el objetivo y las precisiones para su instrumentación por lo que al realizarlas en una actividad, se manifiesten diferentes acciones, pero una misma acción puede ser integrante de diferentes actividades, por lo que se manifiesta con esto su independencia relativa.

En análisis realizado por N. Talizina (1988), le imputó gran importancia en la ejecución de la acción y que es afín con las peculiaridades del objetivo y del objeto de la acción y con las características peculiares de las herramientas utilizadas. Esta realidad influye en el éxito de la acción independiente de si

el sujeto es consciente de ellas o no. El procedimiento de estas condiciones es que el hombre utiliza para cumplir la acción, esta autora considera tres partes en el cumplimiento de las funciones de la acción: la orientadora, de ejecución y el control.

**La orientadora:** relacionada con la utilización por el hombre del conjunto de condiciones específicas, necesarias para el cumplimiento de la acción dada.

**La ejecutora:** afirma las transformaciones dadas en el objeto de la acción (ideal y material).

**La de control:** dirigida a seguir el camino de la acción, a comparar los resultados derivados con los modelos facilitados. Estos resultados permiten concebir las correcciones precisas tanto en la parte orientadora así como en la ejecutora de la acción.

Las acciones tienen particularidades que las diferencian unas de otras, y que inciden en el triunfo de su cumplimiento, las cuales fueron valoradas por los autores citados. Estas particularidades son: la forma, el carácter generalizado, el carácter desplegado, el carácter asimilado, el carácter razonable y el carácter consciente.

La forma de la acción caracteriza el grado de apropiación de la acción por el sujeto. El carácter generalizado de la acción expresa la medida de separación de las propiedades del sujeto, esenciales para el cumplimiento de la acción.

El carácter desplegado de la acción ejemplifica el cumplimiento de las operaciones de estas por el hombre. El carácter asimilado de la acción permite con facilidad el cumplimiento de la acción, el estado de automatización y la premura de su cumplimiento.

El carácter consciente de la acción está proporcionado en la habilidad del sujeto, no solo en la ejecución correcta, si no también de fundamentar oralmente su desempeño correcto por lo que, el sujeto logra darse cuenta de lo que está realizando y por lo que lo hace

Es por ello que las características de las acciones descritas forman parte del basamento teórico para la proyección y ejecución de cualquier acción, con las que la autora coincide, no obstante existen otras que teniendo en cuenta lo planteado en la presente investigación para la preparación del Médico General Integral, estas han sido consideradas por la misma y se describen en el siguiente epígrafe.

### **2.3.2- Caracterización de las acciones metodológicas que se proponen.**

La autora asume lo que plantea Noraida Trimiño en su tesis de maestría (2004), con respecto al sistema de acciones, por estar en correspondencia con las características de las acciones metodológicas que la autora propone en la presente investigación y cumplen con las siguientes características:

- Flexibles
- Dinámicas
- Desarrolladoras
- Participativas
- Objetivas

El carácter flexible y dinámico significa que pueden adecuarse a las condiciones específicas en que se utilicen, teniendo en cuenta las necesidades diagnosticadas tanto en la esfera del conocimiento, las habilidades, capacidades y las actitudes de los Médicos Generales Integrales. Existe estrecha correspondencia entre cada una de las acciones, aunque son independientes.

El carácter desarrollador está vigente en las acciones de la propuesta, por tanto su realización tiene en cuenta la iniciativa y la creatividad que aporten cada uno de los médicos que en ella participan, de modo que también el carácter participativo las asemeja en su propósito y desarrollo asumiendo como basamento la teoría de Vigotsky sobre la zona de desarrollo próximo que significa el proyecto de metas cada vez más complejas que estimulan

las potencialidades que poseen los Médicos Generales Integrales y que aun no han sido declaradas hasta que se crean las condiciones para la realización de estos, y sienta la necesidad de desarrollarlas.

La objetividad corresponde en cada una de las acciones cuando están en función de resolver necesidades específicas del desempeño profesional de los Médicos Generales Integrales, desde el consultorio donde se desempeña el mismo.

Las acciones diseñadas no están dirigidas a modificar el modelo del especialista de Medicina General Integral, si no contribuir al acercamiento del modelo actuante y el modelo ideal para el mejoramiento del desempeño profesional del médico en la indicación y ejecución del Masaje Terapéutico Chino en el consultorio.

En las nuevas condiciones de estructuración el médico establece su vínculo con el paciente, que debe quedar expresado en su accionar mediante el trabajo preventivo curativo y científico, sin embargo el resultado de su desempeño como médico se ve limitado por la carencia de una adecuada preparación en cuanto al Masaje Terapéutico Chino .

### **2.3.3-Propuesta de acciones metodológicas para potenciar la preparación del Médico General Integral en la indicación y aplicación del Masaje Terapéutico Chino.**

Teniendo en cuenta la necesidad de desarrollar con efectividad el trabajo para la preparación del Médico General Integral las acciones se conciben en tres etapas:

La de orientación, la de ejecución y la de control constituyendo un sistema que permita la operatividad de las mismas y a continuación se relacionan a partir de la concepción descrita.

## **Acciones de orientación.**

### **Acción 1.**

Realizar el diagnóstico de los Médicos Generales Integrales en cuanto a la preparación que poseen para la aplicación del Masaje Terapéutico Chino

**Objetivo:** Determinar las principales dificultades que poseen los Médicos Generales Integrales para la aplicación de Masaje Terapéutico Chino

**Sugerencias metodológicas:** Elaborara y aplicar los instrumentos diseñados en la presente investigación a los Médicos Generales Integrales, tomando como muestra el utilizado por la autora en este Trabajo los instrumentos a diseñar son las encuestas y entrevistas tanto para los Médicos Generales Integrales, los licenciados en Rehabilitación y los licenciados en Enfermería en ambos casos, guías de observación .

Después de realizar el mismo y analizar los resultados determinar las causas que inciden la insuficiente preparación del Médico General Integral.

### **Acción 2.**

Desarrollar intercambio profesional con los Médicos Generales Integrales, para valorar las insuficiencias, causas y vías de solución para optimizar la preparación de los mismos.

**Objetivo:** Valorar con los Médicos Generales Integrales a partir de las insuficiencias, como prepara adecuadamente a los profesionales en formación en el Masaje Terapéutico Chino.

**Sugerencias metodológicas:** Realizar un sistema de preguntas donde el Médico General Integral exprese las causas fundamentales que inciden en su preparación para la aplicación del Masaje Terapéutico Chino, pueden ser:

- 1.- ¿Has recibido la asignatura Medicina Natural y Tradicional?
- 2.- ¿Dentro de la Medicina Tradicional y Natural has recibido conocimientos en Masaje Terapéutico Chino?
- 3.- ¿Te sientes preparado para aplicar esta terapéutica?

Al concluir con esta acción se tendrán en cuenta los criterios abordados para diseñar la preparación de los Médicos Generales Integrales en los consultorios.

### **Acción 3**

Diseñar la preparación de los Médicos Generales Integrales a partir del diagnóstico.

**Objetivo:** Preparar a los Médicos Generales Integrales en el Masaje Terapéutico Chino por su aplicación y búsqueda de alternativas en esta modalidad.

**Sugerencia metodológica:** Debatir como dar respuesta a partir de la preparación de los Médicos Generales Integrales en la búsqueda de alternativas de esta modalidad en los consultorios.

### **Acciones de ejecución**

#### **Acción 4**

Sistematizar conocimientos que tienen los Médicos Generales Integrales referidos a la aplicación del Masaje Terapéutico Chino.

**Objetivos:** Sensibilizar al Médico General Integral al interés de profundizar en la aplicación y búsqueda de alternativas para elevar el nivel de preparación en el Masaje Terapéutico Chino.

**Sugerencias metodológicas:** Realizar talleres, cursos, conferencias, seminarios e intercambios de experiencias profundizando en la aplicación del Masaje Terapéutico Chino.

Los talleres a realizar tendrán en cuenta tres momentos, el momento de preparación, desarrollo el de evaluación y el de cierre. Los talleres se realizarán los sábados que son los días de superación en las aulas del policlínico.

**Preparación:** Este es el momento donde se proyecta la realización del mismo, las temáticas a tratar delimitando objetivos, contenido, metodología a utilizar, duración y lugar. De esta preparación dependerá en gran parte el éxito del

trabajo de los Médicos Generales Integrales durante el desarrollo de los talleres.

**Desarrollo:** Se trabajan los contenidos específicos de cada temática y se prevé un momento inicial donde se acondiciona y motiva a los Médicos Generales Integrales para la realización de la actividad, puede comenzar con comentarios sobre el Masaje Terapéutico Chino, su aplicación u otros temas relacionados con la actividad que será objeto de estudio, esto se puede realizar a partir de una problemática de tareas dejadas u orientaciones dadas para el contenido, esto se realizará con reflexión grupal escuchando los criterios y puntos de vistas de los Médicos Generales Integrales, constituyendo el mismo el punto de partida de construcción de conocimientos y propuestas a nuevas temáticas para desarrollar en los próximos talleres si fuera necesario.

**Evaluación y cierre:** Es la reflexión final que permite integrar lo debatido e intercambiar a partir de experiencias concretas, las conclusiones pueden ser a partir de una palabra o expresión, evaluándose la actividad que además puede constituir el punto de partida del próximo taller.

#### **Acción 5.**

Trabajar con los objetivos de atención primaria donde los Médicos Generales Integrales sean capaces de encaminar su trabajo hacia la búsqueda de soluciones que respondan la población de su consultorio.

**Objetivos:** Analizar el plan de consultas en correspondencia a la población que atenderán y que resulten de esta terapéutica.

**Sugerencias metodológicas:** Los Médicos Generales Integrales realizarán un análisis del plan de consultas para puntualizar los objetivos de atención primaria que permitan la aplicación de esta terapéutica y de esta manera la sistematicidad en el trabajo de seguimiento se desarrolla con efectividad.

## **Acción 6**

Propiciar el desarrollo de habilidades al Médico General Integral en la aplicación del Masaje Terapéutico Chino.

**Objetivo:** Identificar con el Médico General Integral los grupos de pacientes con patologías que permitan la aplicación de esta terapéutica.

**Sugerencias metodológicas:** Se seleccionarán los pacientes con patologías que permitan la aplicación de esta terapéutica y se demostrará indistintamente las técnicas de ejecución a los Médicos Generales Integrales por tanto la revisión bibliográfica de la terapéutica anteriormente mencionada, así como de otras para su enriquecimiento profesional.

## **Acción 7.**

Realizar talleres.

**Objetivo:** Preparar a los Médicos Generales Integrales en la aplicación de los diferentes técnicas del Masaje Terapéutico Chino.

Para la realización de los talleres se tendrán en cuenta las siguientes temáticas.

- Fundamentación científica del Masaje Terapéutico Chino.
- Bases higiénicas del Masaje Terapéutico Chino.
- Manipulación del Masaje Terapéutico Chino según segmentos corporales.
- Manipulación Masaje Terapéutico Chino según las patologías.

**Sugerencias metodológicas:** En estos talleres se desarrollan los temas que el Médico General Integral debe tener en cuenta para identificar la zona a tratar y la aplicación adecuada del masaje, teniendo en cuenta la habilidad alcanzada en su preparación.

### **Acción 8.**

Intercambio de experiencia entre los Médicos Generales Integrales que permita exponer las experiencias alcanzadas en los conocimientos adquiridos sobre el Masaje Terapéutico Chino.

**Objetivo.** Compartir las experiencias obtenidas en la aplicación del Masaje Terapéutico Chino como resultado de su preparación en esta modalidad.

**Sugerencias metodológicas:** Esta actividad se desarrollará periódicamente en el día de superación utilizando esta como actividad de preparación de los Médicos Generales Integrales y que puedan extender a otros médicos que atienden a la población con patologías que requieren esta terapéutica y que aun no han utilizado y además puedan intercambiar las experiencias adquiridas en esta modalidad.

### **Acción 9.**

Desarrollar entre los Médicos Generales Integrales preparados talleres científicos para exponer resultados.

**Objetivo:** Comprobar el comportamiento de la aplicación del Masaje Terapéutico Chino y la preparación mostrada por los Médicos Generales Integrales en los consultorios.

**Sugerencias metodológicas:** Esta actividad se desarrollará en varios momentos antes de que se efectúe el evento científico del policlínico, en esta actividad estarán presentes los Médicos Generales Integrales preparados con los resultados obtenidos en los pacientes atendidos, así como otros profesionales con interés en el tema.

### **Acción 10:**

Desarrollar en el policlínico eventos científicos.

**Objetivo:** Comprobar el desarrollo de la actividad científica y la preparación mostrada por los Médicos Generales Integrales.

**Sugerencias metodológicas:** Esta actividad se desarrollará después de realizado los talleres científicos, estarán presentes los Médicos Generales Integrales por lo que lograría un ambiente de crecimiento profesional

## **Acción de control**

### **Acción 11**

Evaluar las acciones para constatar como se establece la preparación de los Médicos Generales Integrales en la indicación y aplicación del Masaje Terapéutico Chino,

**Objetivo:** Comprobar como se establecen la preparación de los Médicos Generales Integrales en el consultorio.

**Sugerencias metodológicas:** El jefe de actividades docentes asistirá, comprobará y constatará el desarrollo de la actividad científica, en talleres, eventos y otros,

### **Acción 12.**

Balance de los resultados de las acciones metodológicas desarrolladas para la indicación y aplicación del Masaje Terapéutico Chino.

**Objetivo.** Analizar los resultados obtenidos en la indicación y aplicación del Masaje Terapéutico Chino en los consultorios, a partir de la preparación que recibieron los Médicos Generales Integrales.

**Sugerencias metodológicas:** Esta actividad se desarrollará en la dirección y vicedirección docente y asistencia médica del policlínico teniendo en cuenta las estadísticas reportadas, realizando encuestas a los pacientes tratados.

## **2.4- Valoración cualitativa de la propuesta de acciones metodológica para la preparación del Médico General Integral en la aplicación e indicación del Masaje Terapéutico Chino.**

Con el propósito de someter a valoración cualitativa la propuesta de acciones metodológicas para la preparación del Médico General Integral en la aplicación e indicación del Masaje Terapéutico Chino, se consultaron a tres jefes de grupos básicos de trabajo, la vicedirectora de asistencia médica, ocho rehabilitadores, el metodólogo de la carrera de medicina, cuatro enfermeras y ocho Médicos Generales Integrales.

De ellos cuatro son especialistas en medicina general integral, un especialista en Medicina Natural y Tradicional y maestrante, tres son licenciados en Rehabilitación, cinco estudiantes de licenciatura en Rehabilitación, dos de cuarto año y tres de quinto año, cuatro licenciada en Enfermería, tres de ellas maestrantes, ocho médicos cursando la especialidad en Medicina General Integral, cinco en primer año y tres en segundo año.

A estos veinticinco especialistas se les presentó la propuesta de acciones metodológicas para la realización de su valoración cualitativa a través de un instrumento investigativo **(Ver Anexo 7)** contentivo de los indicadores previstos para ello.

La tabulación de dicho instrumento apuntó hacia la posible efectividad de la propuesta de las acciones metodológicas, para ser introducida en la práctica al ser calificada por los especialistas encuestados como relevante.

A continuación se relacionan los principales criterios que con mayor frecuencia fueron emitidos por dichos especialistas acerca de la propuesta de acciones metodológicas para la preparación de los Médicos Generales Integrales en los consultorios.

- La propuesta presentada es de gran utilidad para los Médicos Generales Integrales.
- Es flexible, variada y muy rica en actividades.

- Contribuye al desarrollo de las habilidades teórico-práctico de los médicos.
- Posee diversas formas de organización que propician la preparación del médico.
- Es coherente, se ajusta a las necesidades de las exigencias actuales del modelo de atención del médico de la familia.
- Propicia el uso adecuado de la literatura existente así como las nuevas tecnologías.
- Se aprovechan las potencialidades de los Médicos Generales Integrales en su preparación relacionadas con el Masaje Terapéutico Chino.
- Puede ser utilizada como una vía de superación de los médicos.
- Potencia la actividad científico asistencial.
- Se propicia la motivación y realización de trabajos de investigación a partir de las necesidades de la población.
- Puede constituir una vía para la solución de problemas de salud que desde el puesto de trabajo, o sea el consultorio se puedan solucionar.

Por los resultados obtenidos se infiere que las acciones metodológicas propuestas pueden ser funcional en la práctica de la aplicación e indicación del Masaje Terapéutico Chino y pueden contribuir a perfeccionar el proceso de preparación de los Médicos Generales Integrales en los consultorios de la médicos de la familia y propiciar el incremento de acciones para la actividad científica , de esta manera resolver los problemas a que se enfrentan los médicos en su proyección profesional dando solución a los problemas de salud de la población que están presentes en la actualidad.

Se puede concluir que el 100% de los especialistas consultados valoran positivamente el resultado de este trabajo y recomiendan la puesta en práctica dándole solución a uno de los problemas más comunes en la población, el Masaje Terapéutico Chino para las patologías a fines a esta terapéutica pues tal vez esa sea una de las formas de potenciar la preparación del Médico General Integral.

## **CONCLUSIONES.**

1.- La preparación del Médico General Integral para la aplicación e indicación del Masaje Terapéutico Chino se sustenta en una concepción filosófica psicológica-pedagógica, científica y tecnológica que favorece la formación sistemática y continua que permite resolver los problemas de la población.

2.- El diagnóstico de exploración inicial reveló la insuficiente preparación del Médico General Integral para desarrollar en el consultorio la aplicación e indicación del Masaje Terapéutico Chino por lo que limita su labor curativa respecto al componente preventivo-curativo en el consultorio.

3.- Las acciones metodológicas que se proponen para la preparación de los médicos generales integrales para la aplicación e indicación del Masaje Terapéutico Chino a partir de las exigencias actuales del médico de la familia le ofrece los elementos fundamentales para potenciar su preparación en correspondencia con el modelo de especialista de Medicina General Integral.

4.- Los especialistas consultados valoraron de satisfactorias las acciones propuestas demostrándose por esta vía su factibilidad para la preparación efectiva de los Médicos Generales Integrales, en el sexto año de la carrera de medicina y en el tercer año de la especialidad de Medicina General Integral en Masaje Terapéutico Chino.

## RECOMENDACIONES

La necesidad de la constante preparación y superación en la especialidad de Medicina Natural y Tradicional para la orientación y aplicación del Masaje Terapéutico Chino los Médicos Generales Integrales para la necesaria incorporación de estas prácticas en el consultorio del médico de familia la autora recomienda:

- 1.- Instrumentar en los consultorios del Consejo Popular Los Paneles las propuestas de las acciones metodológicas para la preparación en Masaje Terapéutico Chino a los Médicos Generales Integrales teniendo en cuenta la correspondencia con las transformaciones actuales del médico de la familia.
- 2.- Continuar el estudio y profundización del tema objeto de investigación lo cual posibilitará abordar en la preparación de los Médicos Generales Integrales, las demás terapéuticas de la especialidad en Medicina Natural y Tradicional en los consultorios y su relación con el modelo de especialista de Medicina General Integral.
- 3.- Generalizar su empleo para la preparación de todos los Médicos Generales Integrales de las tres áreas de salud que se forman en La Facultad de Ciencias Médicas de la Isla de la Juventud.

## Bibliografía

1. Turner Martí Lidia. Pensamiento pedagógico de Ernesto Che Guevara. La Habana: Editorial Capitán San Luís; 1999.
2. Makarov Vasilieva VE. Masaje deportivo. La habana: pueblo y educación; 1989.
3. MINSAP. Organización, Desarrollo y Control del Proceso Docente Educativo en la APS. Barcelona: talleres Gráficos Canigó.
4. Pargas Torres F. enfermería en la Medicina Natural y Tradicional. Cuba; 2000.
5. Anren Z, Daoguan F. Masaje Práctico de China. Editorial de Sanidad del Pueblo; 1995.
6. Dugas BW. Tratado de Enfermería Práctica. 4ta ed. México DF: editorial Interamericana; 1986.
7. Programa de trabajo del Médico y la Enfermera de la Familia, el policlínico y el hospital. La Habana: MINSAP; 1989.
8. Manual de procedimientos de Diagnóstico y tratamiento de Ginecología. MINSAP. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1986.
9. Manual de procedimientos de Diagnóstico y tratamiento de Medicina Interna. MINSAP. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1986.
10. Manual de Procedimientos de Diagnóstico y Tratamiento de Ginecología. MINSAP. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1986.
11. Manual de procedimientos de diagnóstico y tratamiento de Obstetricia. MINSAP. La Habana: Editorial Pueblo y educación; 1986.
12. MINSAP. Carpeta metodológica para la APS; 2001.
13. Cantera B. East best meet in the caribbean. Is Cuba developing the words best health as model. AM journal of acup. 1992 dec; 20(4):63-9.
14. Colectivo de autores. Enfermería Familiar y Social. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2004.
15. Resolución Ministerial 4282. La habana: Comité Ejecutivo del Consejo de ministros; 2002.
16. Iyer PW, Toptich BJ, Bernochi- Losey D. Proceso y diagnóstico de enfermería. 3ra ed. La Habana: Editorial Ciencias médicas; 2006.
17. Rigol O. Manual de acupuntura para el Médico de la Familia. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
18. Álvarez Díaz T. Manual de acupuntura. La Habana: Editorial Ciencias médicas; 1992.

19. Böges GW, otros. Fisioterapia para Ortopedia y Reumatología. 1ra ed. Barcelona: Editorial Paidotribo; 2000.
20. Selman - Housein Abdo E. Guía de acción para la excelencia en la atención médica. 1ra ed. La Habana: Editorial Científico – Técnica; 2002.
21. Rodríguez Rivera L. La Clínica y su método: reflexiones sobre dos épocas. Madrid: Ed. Díaz Santos; 1999.
22. Dean – Baer SL. Application of the new ANA framework for nursing practice standards and guidelines. J Nurs Care Qual 1993; 17(10):1210 – 19.
23. Fitzpatrick JM, y otros. The role of the nurse in high quality patient care: A review of the literatura. J Adv. Nurs 1992; 17(10):1210 – 19.
24. Birv EC. Critical thinring and theory – based practice. Hol Nurs. Pract 1993; 21 – 27.
25. Álvarez Cambras R, Ceballos M, Murgadas Rodríguez R. Tratado de cirugía ortopedia y traumatología. Santiago de Cuba: PROGRAF; 2005.
26. Dusarte Molina P, Pedro Torrés P. Terapia ocupacional en Geriatria: Principio y práctica. La Habana: Editorial Ciencias médicas; 2006.
27. Greenman PE. Principios y práctica de la medicina manual. 2da Ed. La Habana: Editorial Ciencias médicas; 2006.
28. Hopkin HL, Smith HD. Terapia ocupacional. 8va Ed. La Habana: Editorial Ciencias médicas; 2006.
29. Burgos J, González Herranz P, Amaya S. Lesiones traumáticas del niño. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2006.
30. Boriukov AA. Sportivnii massazh. Moscú: Editorial Cultura Física y deporte; 1972.
31. Kottke FJ, y otros. Medicina Física y Rehabilitación de Krussen. 3ra Ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 1989.
32. Hernández González EJ. El masaje chino en el tratamiento de la tendinitis crónica del supraespinoso. (Tesis de Especialista). La Habana: Hospital Militar Central " Dr. Carlos J Finlay "; 1999.
33. Tidy NM. Masaje y ejercicios de recuperación en afecciones médicas y quirúrgicas. Barcelona: Jins; 1970.
34. Mujica EL. Rehabilitación. Ejercicios correctores y masaje. Madrid: Paz Montalvo; 1973.
35. Bossy J. Bases neurobiológicas de las reflexoterapias. Buenos Aires: Editorial Masson; 1985.
36. Mendoza Rojo C. Reflexoterapias. Definición, técnicas y principios. Bases neuroanatómicas, neurofisiológicas y neurobioquímicas. Segundo Encuentro

- Nacional de Acupuntura. Tercera Conferencia. La Habana: Hospital Psiquiátrico; mayo 1993.
37. Prives m, Lisenkov N, Bushkovich V. Anatomía Humana. 5ta Ed. Moscú: Editorial MIR; 1985.
  38. Sussman D. Acupuntura. Teoría y práctica. 7ma Ed. Buenos Aires: Editorial Kier S.A.; 1984.
  39. Sastre Sisto L. El tratamiento del dolor por cáncer y el médico de la Familia. La habana: Editorial Pueblo y Educación; 1991.
  40. Guyton AC, Hall JE. Tratado de Fisiología Médica. La Habana: Interamericana. McGraw – Hill; 1998.
  41. Beeson PB, y otros. Cecil Loeb text book of Medicine. Philadelphia: Saunders; 1998.
  42. Bianchi AV, y otros: Tradicional acupuntura increases the content of endorphin in immune cells and influencias mitogen induce proliferation. AMJ of Acup 1988 dec; (2)101-4.
  43. German acupuntura society. Dusseldorf acupuntura simposium report: The scientific bases of acupuntura. AMJ of Acup 1988 dec;16(4)32:362
  44. Llanio Navarro R. Propedéutica Clínica. La Habana: Editorial pueblo y Educación; 1989.
  45. Zulueta Gómez M. Electroacupuntura y dolor cervical crónico. Estudio caso – control. (Tesis de Especialista).La Habana; 1990.
  46. Beinfiel H, Korggold E. Entre el cielo y la tierra. 1ra Ed. Barcelona: Editorial Los Libros de la liebre de marzo; 1999.
  47. Sinelnikov RD. Atlas de Anatomía Humana. 2da ED. Moscú: Editorial MIR; 1983.
  48. Kohtrausch W. Masaje muscular de las zonas reflejas. Barcelona: Toray Masson; 1968.
  49. Bocgcy AJ. Manual de masaje. 4ta Ed. Barcelona: Toray Masson; 1973.
  50. Hernández González E. Tratamiento de la cefalea vascular crónica mediante la combinación de la electroacupuntura y la auriculoterapia. (Tesis de Especialista). Isla de la juventud: Policlínico Docente “ Orestes Falls Oñate ”; 1994.
  51. OtaI ER. Rehabilitación en ortopedia y traumatología. Barcelona: JMS; 1965.
  52. Royal FF, Royal DF. A review of the history and scientific base electrodiagnosis and its relationship to homeophaty and acupuntura. AMJ of Acup 1991; 19(2):90 – 5.

53. Fundamentos de acupuntura y moxibustión de China. 2da Ed. Beijing: Ediciones en lenguas extranjeras; 1984.
54. Branwald E, y otros. Harrison: principios de medicina interna. New Cork: Interamericana McGraw – Hill; 1989.
55. Padilla T. Semiología General. Editorial Ateneo; 1937.
56. Levin SA, y otros. Auscultación Clínica del corazón. Barcelona: Editorial Toray; 1963.
57. Barondess JA. " Science in medicine: some negative feed backs". Arch. Inter. Med 1974; 134(10):152-57.
58. Bauer J. Diagnóstico diferencial de las enfermedades internas. Barcelona: Editorial Científico – Técnica; 1958.
59. Hampton JR, y otros. "Relative contributions of the history taking, physical examination and laboratory investigations in making medical diagnosis and management of medical out patients". Br. Med. J 1975; 2(4): 486 – 89.
60. Peterson MC, y otros. "Contributions of the history, physical examination and laboratory investigations in making medical diagnosis. West J Med 1992; 156(25)163 – 65.
61. Gordner Mentin D, y otros. Anatomía Humana. 2da Ed. México: editorial Interamericana; 1975.
62. Curación naturista de la enfermedad. Cali: Editorial Prensa moderna; S/F.
63. Fuster JM. The prefrontal cortex: anatomy, physiology and neuropsychology of the frontal lobe. 2da Ed. New Cork: Raven Press; 1989.
64. Muñoz – Céspedes JM, y otros. Rehabilitación neuropsicológica. Madrid: Síntesis; 2001.
65. Hernández Guzmán C. Acupuntura y migraña. (Tesis de Especialista). La Habana: Hospital Militar Central " Dr. Carlos J Finlay "; 1981.
66. Flans B. Premenstrual síndrome. Differential diagnosis and treatment. AMJ of ACUP 1981; 13(3):205 – 9.
67. Hernández Pedraza F. Analgesia por acupuntura auricular en la migraña. (Tesis de Especialista). Santa Clara: Policlínico Docente " XX Aniversario "; 1989.
68. Mendoza Rojo C. Dolor agudo y crónico: significación, diagnóstico y su tratamiento por neuromodulación acupuntural. Segundo Encuentro Nacional de Acupuntura. Segunda Conferencia. La Habana: Hospital Psiquiátrico; 1993.
69. Tsiung YK, y otros. Acupuntura therapy in the treatment of adult diabetes. AMJ of Acup 1981; 9(1):73-9.

70. Man PL, Ning TL. Electroacupuncture and electrostimulation. For relief of chronic intractable pain. *AMJ of Acup* 1983; 11(2):133 – 40.
71. Man PL, Ning TL. Acupuntura treatment for chronic pain. A six – year follow – up study. *AMJ of Acup* 1989; 17(4):165 – 70.
72. Goldberg E, Podell K. Adaptative decisión making, ecological validity and the frontal lobes. *J Clinic Experimen neuropsychology* 200; 22:56 – 68.
73. Cruz PT. Five years experience with tradicional acupuntura in a research program clinic. *AMJ of Acup* 1982; 10(3):255 – 58.
74. Jakobs B. Acupuntura modalities function by relieving stress and its symtoms. *AMJ of Acup* 1985; 13(2):50 – 9.
75. Dung HC. Acupuntura for the treatment of posttherpetic neuralgia. *AMJ of acup* 1987; 15(19):5 – 15.
76. Takare K. Revolutionary new pain theory and acupuntura treatment. Procedure bin on a new theory of acupuntura mechanism. *AMJ of Acup* 1983; 11(4):53 – 7.
77. Zhong – Yi L. Acupuntura for chronic pain. Practice and mechanism of action. *AMJ of Acup* 1980; 8(4):303 – 13.
78. Lederberger P. Transcutaneous electroacupuncture and electroanalgesia. *AMJ of Acup* 1979; 7(29):127 – 9.
79. Tiberio RG, y otros. Do acupuntura meridians exist. A radioactive tracer study of the blazer meridians. *AMJ of Acup* 1981; 9(3):251 – 6.
80. Matterson JH, Eberhardt YT. Pain management and the new generation of intellegent TENS devices. *AMJ of Acup*; 13(2):149 – 53.
81. Karatekin C, Lazreff JA, y otros. Relevante of the cerebellar hemispheres for executive functions. *Pediatric neurology* 2000; 22:1006 – 12.
82. Muños – Céspedes JM, y otros. Evaluacion de las alteraciones emocionales en personas con TCE. *Psico tema* 2000; 12:99 – 106.
83. Hernández González E. Perfeccionamiento del desempeño profesional en la aplicación de la Medicina Natural y Tradicional. Sector Salud. Isla de la juventud: Facultad de Ciencias médicas; 2008. En preparación.
84. Jiménez Pastrana J. Los chinos en la historia de Cuba. 1847-1930. La Habana: Imp. Nacional; 1983.
85. Roig de Leuchsenring E. (El Curioso Parlanchín). El médico chino, la Virgen del Jiquiabo, el Hombre Dios, Ñica la Milagrera y otros "salvadores" de la humanidad. *Revista Carteles*. La Habana, abril 2 de 1939.
86. Portell Vilá H. Cham- Bom- Biá, el médico chino. *El País Gráfico*. La Habana, noviembre 15 de 1938.

87. Peñalver Moral R. Juan Chambombián; el médico chino. Averiguaciones en torno a un popular personaje. Revista Bohemia. La Habana, julio 10 de 1981.
88. Trimiño Velázquez Noraida. (Tesis de Maestría). Isla de la Juventud; 2004.
89. Frómeta Galano Margarita. (Tesis de Maestría). Isla de la Juventud; 2008.

## ANEXO 1

### Encuesta a los Médicos Generales Integrales

Doctor:

Para realizar un estudio sobre la preparación de los Médicos Generales Integrales en el Masaje Terapéutico Chino resulta imprescindible su colaboración, aportando criterios que serán de inestimable valor a la hora de elaborar un instrumento que contribuya a dar cumplimiento al objetivo planificado.

Muchas Gracias

Datos generales.

Sexo: M\_\_\_\_ F\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_

Categoría Docente: \_\_\_\_\_

¿Cuántos años de experiencia profesional tienes como médico especializado?:

\_\_\_\_ 0-5      \_\_\_\_ 6-10      \_\_\_\_ 10 o más

1-En su opinión ¿es el masaje una técnica completamente efectiva? Argumente

Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_

2-Realice una auto evaluación de sus conocimientos sobre los contenidos del Masaje Terapéutico Chino en:

\_\_\_\_ Buenos      \_\_\_\_ Regular      \_\_\_\_ Insuficiente      \_\_\_\_ No se nada

3-En el tiempo que le dedica a la auto preparación de temas relacionados con la profesión que ejerce, ¿con qué frecuencia estudia temas dedicados al Masaje Terapéutico Chino?

\_\_Diario      \_\_Semanal      \_\_Mensual      \_\_Anual      \_\_Nunca

4-Con relación a la bibliografía sobre Masaje Terapéutico Chino en el municipio su opinión es que.

\_\_\_\_ Existe      \_\_\_\_ No existe      \_\_\_\_ No está a su alcance

5-Considera que la aplicación del Masaje Terapéutico Chino por parte de la enfermera en el consultorio es:

Necesario     Adecuado     Suficiente     Poco útil

6-Considera usted que la aplicación del Masaje Terapéutico Chino por parte del licenciado en Rehabilitación en el servicio integral es:

Necesario     Adecuado     Suficiente     Poco útil

7-Menciones los contenidos referentes al Masaje Terapéutico Chino en que más necesite superarse.

8-¿Es importante para usted haber recibido los módulos de Medicina Natural y Tradicional durante sus cursos de pregrado?

Si \_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

Argumenta

## ANEXO 2

### Encuesta a las licenciadas en Enfermería

Para realizar un estudio sobre la preparación de los Médicos Generales Integrales en el Masaje Terapéutico Chino., nos resulta imprescindible su colaboración sincera, aportando criterios que nos serán de inestimable valor a la hora de Elaborar una metodología que contribuya a capacitarlos.

. En ningún momento se utilizará su nombre ni ningún dato personal que lo identifique.

¡Muchas Gracias!

I. Datos generales.

II. Sexo: M\_\_\_\_ F\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_ (en años cumplidos)

Donde vive (zona geográfica):

Casco histórico: \_\_\_\_ Panel I: \_\_\_\_ Panel II: \_\_\_\_ La Reforma: \_\_\_\_ la tumbita: \_\_\_\_ Mella: \_\_\_\_ Mal País: \_\_\_\_

Cocodrilo: \_\_\_\_

Nivel de escolaridad. Primaria\_\_\_\_ Secundaria\_\_\_\_ Bachillerato\_\_\_\_  
Universitario\_\_\_\_

Cargo que ocupa: \_\_\_\_\_

Categoría Docente: \_\_\_\_\_

Categoría Investigativa: \_\_\_\_\_

Tipo de centro en el que trabaja:

Asistencial: \_\_\_\_ Docente: \_\_\_\_ Docente-

Asistencial: \_\_\_\_

Producción: \_\_\_\_ Servicios: \_\_\_\_

1-A continuación se mencionan tres de los grupos encargados de la preparación docente en aspectos de Masaje Terapéutico Chino. ¿Cómo considera su trabajo?

Colectivo pedagógico:

Suficiente \_\_\_ Regular \_\_\_ Insuficiente\_\_\_

Alumnos de años posteriores:

Suficiente \_\_\_ Regular \_\_\_ Insuficiente\_\_\_

Profesionales con experiencia en el tema

Suficiente \_\_\_ Regular \_\_\_ Insuficiente \_\_\_

2-Considera usted que la indicación del Masaje Terapéutico Chino por parte del médico en el consultorio es:

\_\_\_ Importante

\_\_\_ Necesaria

\_\_\_ pobre

\_\_\_ Poco útil

3-Para el tratamiento de los contenidos de Medicina Natural y Tradicional, ¿se encuentran suficientemente preparados los profesores del Centro Universitario?

Si \_\_\_ No \_\_\_ No tengo opinión \_\_\_

4-Con relación a las funciones del consejo de actividades científicas, ¿cómo usted considera el trabajo?

Excelente\_\_\_ Bueno \_\_\_ Regular\_\_\_ Malo\_\_\_

5-Marque las respuestas correctas

El masaje no debe utilizarse para Tratar:

\_\_\_ Las enfermedades articulares crónicas

Enfermedades musculares

Enfermedades cutáneas (eccemas, Escabiosis, urticaria etc.) o lesiones de la piel (heridas).

Los estados febriles agudos

Las inflamaciones agudas.

6-Considera usted que la aplicación del Masaje Terapéutico Chino por parte del licenciado en Rehabilitación en el servicio integral es:

Importante

Necesaria

pobre

Poco útil

7-En su opinión ¿es el masaje una técnica completamente efectiva?

Si  No

8-¿Considera usted que las actividades prácticas de Masaje Terapéutico Chino previstas para su formación profesional? :

¿Comienzan en el momento oportuno?

de acuerdo  desacuerdo  no sé

¿Se extienden suficientemente?

de acuerdo  desacuerdo  no sé

9-¿Es importante para usted la asignatura Medicina natural y Tradicional?

Si  No

De forma general, ¿considera importante todas las asignaturas que se imparten durante la carrera?

Si  No

10- ¿Le parece acertada la aplicación de esta encuesta?

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_ ¿Por qué?

Le agradecemos su colaboración.

Los investigadores

### ANEXO 3

#### Encuesta a los licenciados en Rehabilitación

Para realizar un estudio sobre la preparación de los Médicos Generales Integrales en el Masaje Terapéutico Chino., nos resulta imprescindible su colaboración sincera, aportando criterios que nos serán de inestimable valor a la hora de Elaborar una metodología que contribuya a prepararlos.

. En ningún momento se utilizará su nombre ni ningún dato personal que lo identifique.

¡Muchas Gracias!

I. Datos generales.

II. Sexo: M\_\_\_\_ F\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_ (en años cumplidos)

Donde vive (zona geográfica):

Casco histórico: \_\_\_\_ Panel I: \_\_\_\_ Panel II: \_\_\_\_ La Reforma: \_\_\_\_ la tumbita: \_\_\_\_ Mella: \_\_\_\_ Mal País: \_\_\_\_

Cocodrilo: \_\_\_\_

Nivel de escolaridad. Primaria\_\_\_\_ Secundaria\_\_\_\_ Bachillerato\_\_\_\_  
Universitario\_\_\_\_

Cargo que ocupa: \_\_\_\_\_

Categoría Docente: \_\_\_\_\_

Categoría Investigativa: \_\_\_\_\_

Tipo de centro en el que trabaja: Asistencial: \_\_\_\_ Docente: \_\_\_\_ Docente-Asistencial: \_\_\_\_ Producción: \_\_\_\_ Servicios: \_\_\_\_

1-A continuación se mencionan tres de los grupos encargados de la preparación docente en aspectos de Masaje Terapéutico Chino. ¿Cómo considera su trabajo?

Colectivo pedagógico:

Suficiente \_\_\_ Regular \_\_\_ Insuficiente \_\_\_

Alumnos de años posteriores:

Suficiente \_\_\_ Regular \_\_\_ Insuficiente \_\_\_

Profesionales con experiencia en el tema

\_ Suficiente \_\_\_ Regular \_\_\_ Insuficiente

2-Considera usted que la indicación del Masaje Terapéutico Chino por parte del médico en el consultorio es:

\_\_\_ Importante

\_\_\_ Necesaria

\_\_\_ pobre

\_\_\_ Poco útil

3-A continuación se mencionan dos servicios del policlínico, ¿cómo considera el apoyo que recibe de ellos?

Docente:

Suficiente \_\_\_ insuficiente \_\_\_ nulo \_\_\_

Asistencial:

Suficiente \_\_\_ insuficiente \_\_\_ nulo \_\_\_

4-Con relación a las funciones del consejo de actividades científicas, ¿cómo usted considera el trabajo?

Excelente\_\_\_ Bueno \_\_\_ Regular\_\_\_ Malo\_\_\_

5-Marque las respuestas correctas

El masaje no debe utilizarse para Tratar:

Las enfermedades articulares crónicas

Enfermedades musculares

Enfermedades cutáneas (eccemas, Escabiosis, urticaria etc.) o lesiones de la piel (heridas).

Los estados febriles agudos

Las inflamaciones agudas.

6-En su opinión ¿es el masaje una técnica completamente efectiva?

Si  No

7-¿Considera usted que las actividades prácticas de Masaje Terapéutico Chino previstas para su formación profesional? :

¿Comienzan en el momento oportuno?

de acuerdo  desacuerdo  no sé

¿Se extienden suficientemente?

de acuerdo  desacuerdo  no sé

8-¿Es importante para usted la asignatura Medicina Natural y Tradicional?

Si  No

De forma general, ¿considera importante todas las asignaturas que se imparten durante la carrera?

Si  No

9-¿Le parece acertada la aplicación de esta encuesta?

SI  NO  ¿Por qué?

Le agradecemos su colaboración.

Los investigadores

## ANEXO 4

### Encuesta a los pacientes

Para realizar un estudio sobre los resultados alcanzados en los pacientes que se le ha indicado la aplicación del Masaje Terapéutico Chino resulta imprescindible su colaboración, aportando criterios que serán de inestimable valor a la hora de elaborar un instrumento que contribuya perfeccionar la atención médica a la población.

Muchas Gracias.

Datos generales.

Sexo: M\_\_\_\_ F\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

1. Le ha sido necesario someterse a la aplicación de masajes por un periodo:

\_\_\_\_ Menor a 3 meses    \_\_\_\_ Entre 3 y 6 meses    \_\_\_\_ mayor de 6 meses

2. En caso de haberse recuperado considera que el masaje tuvo una efectividad considerada

\_\_\_\_ Alta            \_\_\_\_ Media            \_\_\_\_ Baja            \_\_\_\_ No influyó

3. En su opinión ¿Si un familiar suyo tuviera la necesidad de recibir Masaje Terapéutico Chino?

\_\_\_\_ Se lo aplicaría    \_\_\_\_ No se lo aplicaría    \_\_\_\_ No se que hacer

4. A continuación se mencionan tres de los grupos encargados de la aplicación del Masaje Terapéutico Chino. ¿Cómo considera su trabajo?

Médico de la Familia:

\_\_\_\_ Suficiente    \_\_\_\_ Regular    \_\_\_\_ Insuficiente

Licenciados en Enfermería:

\_\_\_\_ Suficiente    \_\_\_\_ Regular    \_\_\_\_ Insuficiente

Licenciados en Rehabilitación:

Suficiente       Regular       Insuficiente

5. Considera que la aplicación del Masaje Terapéutico Chino por parte de la enfermera en el consultorio es:

Importante       Necesaria       Innecesaria

6. Considera que el núcleo fundamental de su atención médica está en:

El policlínico       La sala de rehabilitación

El consultorio del médico de la familia       El hospital

Otros

## ANEXO 5

### Entrevista aplicada a los docentes de las diferentes asignaturas que imparten temas de Medicina Natural y Tradicional (masajes).

1. Considera importante el Masaje Terapéutico Chino para la formación del futuro médico, enfermera y rehabilitador.

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

2. Usted propone sistemáticamente ejercicios en el que se reflejan situaciones médicas que requieren del masaje.

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

3. Considera usted necesario la elaboración de ejercicios donde se vinculen los contenidos del Masaje Terapéutico Chino con los de las restantes asignaturas.

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

4. Concibe en su auto preparación el trabajo con los masajes.

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

5. Cómo contribuyen los ejercicios que usted utiliza en sus clases a la apropiación de los conocimientos del masaje.

6. Qué nivel de dominio tiene de los contenidos de la especialidad que son necesarios para el desarrollo de la asignatura que imparte.

Bajo \_\_\_\_\_ Medio \_\_\_\_\_ Alto \_\_\_\_\_

¡GRACIAS!

## **ANEXO No 6**

### **Guía de observación al Médico General Integral en el consultorio**

OBJETIVO: Para constatar la indicación y aplicación del Masaje Terapéutico chino a los pacientes atendidos con patologías afines.

1-Considera importante la aplicación del Masaje Terapéutico Chino.

2-Estas capacitado para indicar y aplicar esta terapéutica.

3-Le aplicas o indicas esta terapéutica a los pacientes con patologías afines.

## **Anexo No.7**

### **Encuesta a especialista**

Profesor (a):

Como parte de las acciones propuestas para la validación cualitativa de las acciones metodológicas para la preparación del Médico General Integral para la indicación y aplicación del Masaje Terapéutico Chino, le presentamos el siguiente cuestionario, solicitamos su sincera y profesional colaboración, le aseguramos que sus criterios siempre serán válidos. Muchas gracias.

Centro en que labora\_\_\_\_\_

Años de experiencia\_\_\_\_\_Cargo que ocupa\_\_\_\_\_

Categoría docente\_\_\_\_\_

1-Analice y valore la propuesta de acciones metodológicas que le anexamos a este instrumento atendiendo los siguientes aspectos.

- a) Utilidad que reporta la preparación del Médico General Integral en el consultorio.
- b) Permite el desarrollo de las habilidades para la aplicación del Masaje Terapéutico Chino al utilizar el diagnóstico como elemento necesario en la concepción de las acciones diseñadas.
- c) Proyecta acciones en correspondencia con las exigencias actuales de la concepción de la atención primaria en el consultorio.
- d) Permite orientar la aplicación del Masaje Terapéutico Chino en función de la problemática de la población.
- e) Estimula al autoperfeccionamiento de la preparación para la aplicación del Masaje Terapéutico Chino.
- f) Orienta adecuadamente las acciones metodológicas la preparación del Médico General Integral en función de la aplicación del Masaje Terapéutico Chino.
- g) Tiene en cuenta el desarrollo de habilidades para la aplicación del Masaje Terapéutico Chino, tales como: trabajo con las técnicas, identificar la zona para aplicar el masaje.

2-¿Cómo UD valora la posible efectividad práctica de las acciones metodológicas que se proponen para la preparación del Médico General Integral.

3-Puede aportar criterios que fundamenten la evaluación realizada en cualquiera de los aspectos a los que se hace referencia en el instrumento u otro que UD considere.

Tenga en cuenta la siguiente escala valorativa:

5-muy relevante (MR)

4-bastante relevante (BR)

3-relevante (R)

2-poco relevante (PR)

1-no relevante (N)