



Estado de la gestión de información del sistema de indicadores de Medicina Natural y Tradicional

State of the information management of the Natural and Traditional Medicine indicator system

Liz Dayana Veloy Suárez ^{1*} , María Elena Pérez Leyva ² , Inerkys Veranes Garzón ³ , Odette Pedroso Morejón ² , Amarilis Delgado Beruvides ⁴ , Dayami Gutiérrez Vera ⁵ 

¹ Universidad de Ciencias médicas de Ciego de Ávila. Facultad de ciencias médicas Dr. José Assef Yara. Dirección General de Salud de Ciego de Ávila. Ciego de Ávila, Cuba.

² Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Ministerio de Salud Pública. La Habana. Cuba.

³ Universidad Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas Manuel Fajardo. Ministerio de Salud Pública. La Habana, Cuba.

⁴ Dirección General de Salud de Ciego de Ávila. Ciego de Ávila, Cuba.

⁵ Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Facultad de Tecnología de la Salud. La Habana, Cuba.

***Autor para la correspondencia:**

lizvs1308@gmail.com

Recibido: 22 de junio del 2024

Aceptado: 26 de noviembre del 2024

Citar como:

Veloy-Suárez LD, Pérez-Leyva ME, Veranes-Garzón I, Pedroso-Morejón O, Delgado-Beruvides A, Gutiérrez-Vera D. Estado de la gestión de información del sistema de Indicadores de Medicina Natural y Tradicional. Rev. Cubana Technol. Salud [Internet]. 2024 [citado:];15(3):e4327. Disponible en: <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/4327>

RESUMEN

Introducción: las acciones encaminadas a la gestión de la información del sistema de Indicadores de Medicina Natural y Tradicional requerían un diagnóstico que permitiera identificar las deficiencias para trabajar en la mejora a través de las potencialidades detectadas. **Objetivo:** diagnosticar el estado de la gestión de la información del sistema de Indicadores de Medicina Natural y Tradicional. **Método:** se realizó un estudio descriptivo con una población de 35 licenciados en Sistemas de Información en Salud, quienes procesaban el Sistema de Información Estadísticas de Indicadores de Medicina Natural y Tradicional en la provincia de Ciego de Ávila. Se aplicaron instrumentos como la observación científica y una entrevista. La variable "Gestión de la Información del Sistema de Indicadores de Medicina Natural y Tradicional" se parametrizó en tres dimensiones: conocimiento, metodología y actitudinal, con un total de 11 indicadores. **Resultados:** los resultados mostraron que, en la observación científica, las tres dimensiones estudiadas no se observan en más del 57% de la población en estudio. En la entrevista aplicada, las dimensiones metodológicas y de conocimiento fueron evaluadas como poco adecuadas en un 50% y 57% respectivamente. Sin embargo, predominó en el 74% de los entrevistados la evaluación de inadecuada en la dimensión actitudinal. **Conclusiones:** al diagnosticar el estado inicial de la gestión de la información en el sistema de Indicadores de Medicina Natural y

Tradicional, se identificó la necesidad de desarrollar un manual que garantice la mejora en la gestión de dicha información.

Palabras clave: Sistema, Gestión de la información, Medicina Natural y Tradicional

ABSTRACT

Introduction: the actions aimed at managing the information of the Natural and Traditional Medicine Indicators system required a diagnosis that would allow the identification of deficiencies to work on improvement through the potential detected. Objective: diagnose the status of information management of the Natural and Traditional Medicine Indicators system. Method: a descriptive study was carried out with a population of 35 graduates in Health Information Systems, who processed the Statistical Information System of Indicators of Natural and Traditional Medicine in the province of Ciego de Ávila. Instruments such as scientific observation and a survey were applied. The variable "Information Management of the Natural and Traditional Medicine Indicator System" was parameterized in three dimensions: knowledge, methodology and attitudinal, with a total of 11 indicators. Results: the results showed that, in scientific observation, the three dimensions studied are not observed in more than 57% of the study population. In the survey applied, the methodological and knowledge dimensions were evaluated as poorly adequate by 50% and 57% respectively. However, the assessment of inadequateness in the attitudinal dimension predominated in 74% of those surveyed. Conclusions When diagnosing the initial state of information management in the Natural and Traditional Medicine Indicators system, the need to develop a manual that guarantees improvement in the management of said information was identified.

Key words: system, information management, Natural and Traditional Medicine.

INTRODUCCIÓN

Las civilizaciones urbanas, desde egipcio y la mesopotámica, desarrollaron sistemas de medicina que incluían un cuerpo conceptual o teórico, unas prácticas más o menos normalizadas.

La medicina occidental siguió un camino equivalente, donde el máximo peso le correspondía a la tradición, hasta el Renacimiento, cuando comenzó un auge de la investigación anatómica, y sobre todo hasta el desarrollo de las ciencias de la materia, como la química y la física, en el siglo XVIII, y de la biología fundamental, a partir del XIX^{1, 2}.

En la actualidad la OMS trabaja junto a varios países para desarrollar normas y criterios de referencia para la capacitación y la práctica de diferentes sistemas de medicina tradicional, y para la integración basada en pruebas en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE).

En la undécima revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11), figura un capítulo sobre la medicina tradicional para la codificación dual y opcional, que se basa en la medicina tradicional originada en la antigua medicina china (ahora comúnmente utilizada en China, Japón, República de Corea y en otras partes del mundo). La OMS está elaborando un módulo de medicina tradicional, con términos de diagnóstico procedentes de los sistemas de las medicinas *ayurveda*, *unani* y *siddha*³.

En Cuba, desde los años 90 se incrementó el empleo de la MNT y en 1991 inició el programa que respalda el uso científico de las plantas medicinales. Años después, se implementó el Programa Nacional para el Desarrollo y Generalización de la Medicina Natural y Tradicional⁴.

En el año 1996, se aprueba el Programa para el Desarrollo de la MNT y en el año 2002 se adopta el Acuerdo No. 4282 del Comité Ejecutivo del Consejo de Ministros. Este acuerdo establece un conjunto de medidas, entre las que se destaca la creación de un Centro Nacional para el desarrollo de la MNT, rector de todas las actividades del programa en el país, además de establecer las disposiciones para la consolidación en el país de las estrategias y el desarrollo de la MNT^{5,6}.

El Sistema Indicadores de Medicina Natural y Tradicional recoge estrategias y programas para el desarrollo del Sistema Nacional de Salud, conjunto priorizado de acciones tendientes a adaptar las oportunidades y las fortalezas del sistema, y lograr minimizar las amenazas y debilidades del entorno económico, social, institucional y profesional. Sirven para orientar la asignación de recursos en el mediano y largo plazo, de forma que se generen las mayores posibilidades de impacto sostenible sobre la situación de salud y contribuyan al salto cuali-cuantitativo en el estado de salud de la población ^{7,8}.

El capital humano, la universalidad, cobertura y gratuidad de los servicios de salud generan grandes volúmenes de datos registrados y captados manualmente en las instituciones que prestan servicios de promoción, protección, diagnóstico, curación, restauración de la salud, de rehabilitación, así como de vigilancia de salud, protección y control del medio ambiente. ^{9,10}

El diagnóstico según criterios de autores ¹¹ proviene del griego *diagnostikós*, palabra formada por el prefijo *día*, "a través", y *gnosis*, "conocimiento" o "apto para conocer". Es el estudio que se realiza para definir situaciones y determinar cuáles son sus tendencias.

Al diagnosticar, se revela y especifica, cual es el estado de la gestión de la Información del Sistema de Indicadores de Medicina Natural y Tradicional, se conoce la realidad del fenómeno que se estudia. De ahí, el compromiso de los autores es diagnosticar el estado inicial Gestión de la Información del Sistema de Indicadores de Medicina Natural y Tradicional.

MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo, la población de la investigación estuvo compuesta por 35 licenciados en Sistema de Información en Salud que procesan el Sistema de Información Estadísticas Indicadores de Medicina Natural y Tradicional en la provincia de Ciego de Ávila en el 2023.

Se diseñaron y validaron instrumentos, aplicados por la autora principal. Para la consecución del proceso antes descrito, se parametriza una única variable: Gestión de la Información del Sistema de Indicadores de Medicina Natural y Tradicional, con tres dimensiones a explorar y 11 indicadores. La distribución de las dimensiones e indicadores se muestra a continuación. (Ver tabla 1)

Tabla 1. Parametrización de la Variable Gestión de la Información del Sistema de Indicadores de Medicina Natural y Tradicional

Variable	Dimensiones	Indicadores
Gestión de la información del Sistema de Indicadores Medicina Natural y Tradicional en la Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud	1.1. Conocimiento: se refiere a demostrar conocimiento y el dominio del marco legal en el que se desempeña; de realizar un correcto llenado y captación de la información del Sistema de Información Estadísticas Indicadores de Medicina Natural y Tradicional	1.1.1. Nivel de conocimiento sobre el SIE en el lugar donde se desempeña 1.1.2. Nivel de dominio de las definiciones del SIE 1.1.3. Nivel de independencia en la confección del Formulario de MNT
	1.2. Metodológica: existencia dirigida uso de la documentación del SIE de MNT	1.2.1. Existencia de documentación Metodológica SIE de MNT 1.2.2. Nivel de actualización de los instructivos metodológicos 1.2.3. Nivel con que se utiliza la documentación

<p>1.3. Actitudinal: Dominio de los principios de la biomédica, el trabajo en equipo, responsabilidad con el trabajo y con la veracidad de la información emitida.</p>	<p>1.2.4. Existencia de Registros Primarios del SIE en MNT</p> <p>1.3.1. Nivel de dominio de los principios de la bioética</p> <p>1.3.2. Nivel con que realiza el uso veraz de la información</p> <p>1.3.3. Nivel de motivación por la superación</p> <p>1.3.4. Nivel de responsabilidad con el trabajo que realiza</p>
---	---

Se diseñaron y validaron dos instrumentos los cuales fueron aplicados por la autora principal

- **Observación científica:** se observó a la población de estudio que permitió a la autora situarse de manera sistemática en aquello que resulta ser importante para el objeto de estudio de la investigación. Se diseñó una regla de decisión siguiente:

Nivel	Descripción del nivel
Se observa	Si el indicador y/o dimensión se observa en el 100-90% de los observados
Se observa Poco	Si el indicador y/o dimensión se observa en el 89-65% de los entrevistados
No Se observa	Si el indicador y/o dimensión se observa en el 64-0% de los observados

- **Entrevista:** aplicada a la población de estudio para recolectar información acerca del objeto de estudio. Se utilizó la siguiente regla de decisión.

Nivel	Descripción del nivel
Adecuado	Si el indicador y/o dimensión es evaluado en el 100-90% de los entrevistado
Poco adecuado	Si el indicador y/o dimensión es evaluado en el 89-65% de los entrevistados
Inadecuado	Si el indicador y/o dimensión es evaluado l en el 64-0% de los entrevistados

Se utilizaron las medidas de resumen la frecuencia absoluta y relativa fueron utilizadas para organizar y clasificar la información e interpretar los datos obtenido en los distintos momentos. Los datos obtenidos se procesaron con el paquete estadístico SPSS 21.

Se cumplió con el consentimiento informado de los entrevistados y encuestados que participaron en la investigación. Se cumplió con los principios de la confidencialidad de los datos, los cuales fueron utilizados con fines investigativos, y por los investigadores. Según los indicadores cada categoría se proponen una valoración cuantitativa.

RESULTADOS

Al analizar los resultados de la observación científica, se identificaron que en la Dimensión 1: Conocimiento, no se observó que el 77% (27) de los participantes conocimiento ni el dominio del marco legal en el cual se desempeñan. Además, no mostraron correcto llenado y captación de la información del Sistema de Información Estadísticas Indicadores de Medicina Natural y Tradicional (SIE de MNT) (Figura 1).

En relación a la Dimensión Metodológica, el 80% (28) de la población estudiada no se observó la existencia, actualización, ni uso adecuado de la documentación del SIE de MNT (Figura 1).

En cuanto a la dimensión actitudinal, el 57% (28) de los estudiados no se observó motivación ni dominio de los principios de la biomédica. Además, carecían de habilidades para el trabajo en equipo, no tenían alerta temprana y oportuna para la toma de decisiones ante problemas de

salud, y no demostraron responsabilidad en el trabajo, ni en la veracidad de la información emitida (Figura 1).

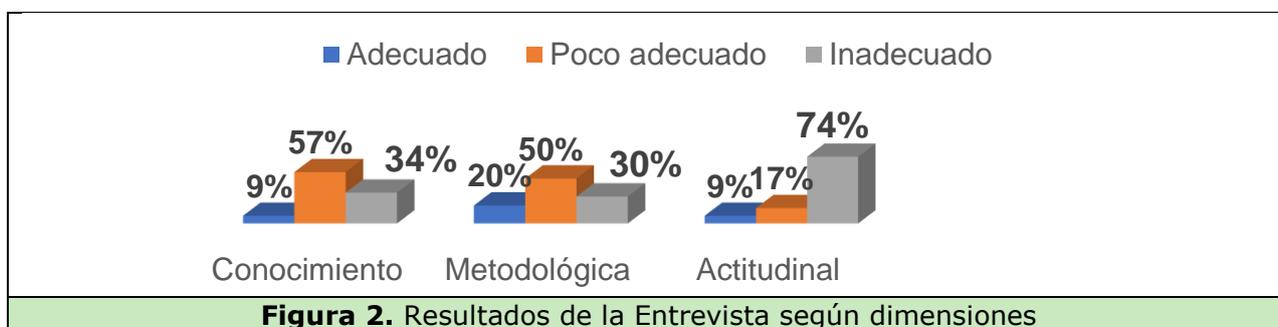


Análisis de los resultados de la Entrevista aplicada

En la Dimensión Conocimiento, el 57% de los entrevistados calificaron el conocimiento como poco adecuado acerca del Sistema de Información Estadísticas (SIE) en el centro de trabajo, las definiciones del SIE y el nivel de independencia en la confección del SIE de Medicina Natural y Tradicional (MNT)., mientras que el 34% lo consideró inadecuado (Figura 2).

La Dimensión Metodológica evaluó la existencia de registros primarios del SIE de MNT, la presencia de documentación metodológica y el nivel de actualización de las instrucciones metodológicas. Además, se midió el grado de uso de esta documentación. Los resultados mostraron que el 50% de los entrevistados calificaron el uso de la documentación como poco adecuado, y el 30% lo consideró inadecuado (Figura 2).

En Dimensión Actitudinal, el 74% de los entrevistados evaluaron como inadecuado el dominio del marco legal que regula el SIE de MNT y el nivel de motivación para la superación. Además, el 17% calificó estos aspectos como poco adecuados (Figura 2).



Estos resultados indican la necesidad urgente de mejorar la formación y actualización de los profesionales en todas las dimensiones evaluadas. Es esencial implementar estrategias de capacitación y supervisión para garantizar que los estándares de conocimiento, metodología y actitud se cumplan adecuadamente. La mejora en estas áreas críticas es fundamental para optimizar la calidad de los servicios de salud y asegurar la precisión de la información recopilada.

DISCUSIÓN

La Medicina Natural y Tradicional es una parte integral de los servicios de salud que se prestan en muchos países; es una alternativa terapéutica inocua, económica y de fácil aplicación; sin embargo, aún persiste el poco empleo de sus modalidades y se evidencia la necesidad de confeccionar planes futuros y tazar estrategias relacionadas con las variantes de tratamiento. ¹²⁻¹⁴

Son variados los estudios que abordan temáticas sobre las MNT, como es en el caso de Cuba donde se expone que las MNT es la expresión de los sistemas médicos tradicionales y terapias que emplean productos naturales o que inducen la compensación endógena de las dolencias humanas.^{15,16}

También en México en un estudio se analiza los orígenes y el desarrollo de la medicina tradicional, y destaca la influencia de las culturas prehispánica, hispánica y africana. Este estudio demuestra que la NMT forma parte integral del patrimonio cultural de muchas comunidades. Estudiarla ayuda a preservar y validar los conocimientos ancestrales que han sido transmitidos de generación en generación.¹⁷

Cabe destacar que en investigaciones en la provincia de Holguín se demostró que profesionales no aplican las técnicas de MNT dispuestas por el programa, es pobre el desempeño de los mismos y persisten errores de prescripción.⁵ Sin embargo, en la provincia Las Tunas prioriza la MNT para la población, figura entre los principales indicadores de calidad, llegando a cumplir el plan anual de producción de medicamentos naturales al 101 por ciento en el año 2023¹⁸.

Bolivia cuenta con estrategias que van dirigida al personal de salud y población en general, a través de actualizaciones de Boletines de Medicina Tradicional Ancestral que tiene como objetivo crear evidencia sobre la integración y posición de la medicina tradicional en el Sistema Único de Salud boliviano. A partir de la gestión y generación de conocimiento en materia de medicina tradicional a través de la revisión sistemática de diferentes fuentes de datos, subsistemas de información en salud y documentación normativa en la temática¹⁹.

En Cuba, si bien se cuenta con Manuales de MNT como son: Manual de ozonoterapia para médicos¹² que reúne información actualizada acerca de los mecanismos de acción y las aplicaciones del ozono médico y sus derivados, Manual de Buenas Prácticas de procedimientos del Laboratorio de Calidad para productos naturales del Centro de Inmunología y Biopreparados, que busca desarrollar la elaboración de productos naturales con calidad para responder a las prioridades del Minsap y al Programa de Medicina Natural y Tradicional¹³.

Sin embargo, a pesar de lo antes expuesto, o no se evidencia de forma metodológica al trabajar y procesar la información contenida en el Sistema de Información Estadística Indicadores de Medicina Natural y Tradicional. Lo cual coincide con los resultados de presente estudio

Al evaluar el conocimiento sobre Medicina Natural y Tradicional en un estudio observacional en adultos mayores en Bahía Honda, Artemisa, Cuba²⁰, se encontró que el 95,33% de los participantes tenían conocimientos sobre MNT y consideraban los procedimientos terapéuticos útiles y efectivos. Lo cual no coincide con los resultados presenta dados por los autores del presente estudio.

La Organización Mundial de la Salud (OMS)^{21,22} destaca la importancia del dominio del marco legal en los sistemas de información en salud, particularmente en el ámbito de la medicina natural y tradicional. Este conocimiento es fundamental para garantizar la calidad y precisión de la información, ya que asegura que los profesionales sigan las normas y regulaciones establecidas para la recolección, almacenamiento y manejo de datos de salud. De esta manera, se garantiza la integridad y veracidad de la información recopilada.

Un manejo adecuado del marco legal facilita la recolección de datos precisos y fiables, esenciales tanto para la investigación en salud como para la formulación de políticas públicas informadas y efectivas. Además, un buen conocimiento del marco legal fomenta la transparencia y la responsabilidad en la gestión de la información de salud, permitiendo que los profesionales rindan cuentas de acciones y decisiones. Además permite a los profesionales adherirse a los estándares éticos y legales, evitando prácticas negligentes o ilegales que podrían poner en riesgo a los pacientes o la integridad del sistema de salud.^{21,22}

Aunque los autores coinciden con esta perspectiva, los resultados del presente estudio no son consistentes con lo anterior. En este estudio, no se observa un dominio completo del marco metodológico, lo cual incluye la existencia, actualización y uso de la documentación del Sistema de Información Estadísticas de Medicina Natural y Tradicional (SIE de MNT). Esto indica una necesidad de mejorar la capacitación y actualización de los profesionales en este aspecto crítico.

El dominio y la aplicación de los principios de la biomédica en la medicina natural y tradicional son esenciales para garantizar la integridad y la eficacia de estas prácticas. Según Rojas-Ochoa et al.²³, Hechavarria-Torres et al.²⁴ y Morey²⁵, aplicar los principios de la biomédica no solo asegura que las prácticas de medicina natural y tradicional sean seguras y efectivas para los pacientes, sino que, también valida científicamente los remedios y tratamientos tradicionales, proporcionando una base sólida para su uso. Además, promover la educación y capacitación de los profesionales en el uso adecuado y seguro de estas prácticas es fundamental para su correcto desarrollo y aplicación

Platean también²³⁻²⁵ que el uso veraz de la información facilita una toma de decisiones clínicas más informada y la creación de políticas de salud más efectivas. en la medicina natural y tradicional. Es fundamental para garantizar la integridad y la eficacia de estas prácticas. La transparencia y precisión en la recolección, almacenamiento y manejo de los datos de salud son esenciales para mantener la confianza tanto de los pacientes como de los profesionales de la salud. Asimismo, la veracidad en la información permite una mejor toma de decisiones clínicas y la formulación de políticas de salud más efectivas.

No obstante, los resultados del presente estudio no son consistentes con lo anteriormente planteado, ya que predominó la falta de dominio de los principios de la biomédica y del uso el uso veraz de la información. Esto resalta la necesidad de fortalecer la formación y la capacitación de los profesionales en este ámbito para asegurar que las prácticas de medicina natural y tradicional se realicen de manera adecuada y con base científica sólida además de brindar una de manera oportuna y veraz de la información.

Se propone diseñar un Manual de Indicadores de Medicina Natural y Tradicional, que daría respuesta a la necesidad de una guía metodológica para los especialistas de estadísticas que trabajan el Sistema de Medicina Natural y Tradicional.

CONCLUSIONES

Al diagnosticar el estado inicial de la gestión de la información en el sistema de Indicadores de Medicina Natural y Tradicional, se ha identificado la necesidad de desarrollar un manual que garantice la mejora en la gestión de dicha información.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Menéndez EL. Orígenes y desarrollo de la medicina tradicional: una cuestión ideológica. *ReviSaluColec* [Internet] 2022 [Consultado 7 oct 2024];18. Disponible en: <https://doi.org/10.18294/sc.2022.4225>
2. Organización Panamericana de la Salud. *Medicina Tradicional* [Internet]. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2023. [Consultado 2024 Dic 10]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/traditional-medicine>
3. Cuba, Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional de Medicina Natural y Tradicional. La Habana: MINSAP; 1999.
4. Hernández-García S, Rodríguez-Arencia M, Callava-Coure C. Apuntes históricos sobre el surgimiento de la Medicina Natural y Tradicional en Pinar del Río. *Revi. De.Cien.Médi de Pinar del Río* [Internet]. 2021 [consultado 2024 Ene 7]; 25(1). Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4654>
5. Abella-Fernández AI. Evaluación de los indicadores del Programa de Medicina Natural y Tradicional. Policlínico Alex Urquiola Marrero.[Internet] [Tesis Maestría]Holguín Cuba,

- Univ.de.Cienc.Médi.de.Holguín;2021 [consultado 15 Mar 2024].83. Disponible en: <https://tesis.hlg.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ResourceId=3364>
6. Jiménez-Paneque RE. Indicadores de calidad y eficiencia de los servicios hospitalarios: Una mirada actual. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2004 Mar [consultado 2024 Abr 07]; 30(1) . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662004000100004&lng=es
 7. Gutiérrez-López J, Sánchez-de-la-Torre D, Alvero-Santinez J, Rodríguez-Reyna R, Figueredo-Tornés J. Aplicación de la medicina natural y tradicional por profesionales de la salud en el nivel primario de atención. MEDISAN[Internet] 2022 [consultado 10 Jun 2023]; 26 (6) Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4350>
 8. Perdomo-Delgado J, González-Pla E, Avello-Romero L, Beltrán-Delgado M, Carrero-Figueroa M. Principales resultados del Programa de Medicina Natural y Tradicional en Cuba (2018-2019). Revi.Cuba.de.Medicina.Natural.y.Tradi [Internet] 2020 [consultado 7 Jun 2023]; 3 Disponible en: <https://revmnt.sld.cu/index.php/rmnt/article/view/163>
 9. Castro-Morales Y. Nueva Normas sobre el Sistema de Información del Gobierno.Granma[Internet] 2020 [consultado 2023 Dic 12].Disponible en: <https://www.granma.cu/cuestion-de-leyes/2020-07-29/nuevas-normas-sobre-el-sistema-de-informacion-del-gobierno-29-07-2020-22-07-13>
 10. Decreto-Ley No. 6, Del Sistema de Información del Gobierno, Consejo de Estado, La Habana, 2020. [consultado 2023 Dic 12]. Disponible en: <https://www.gacetaoficial.gob.cu/es/sistema-de-informacion>
 11. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española [Internet]. España: Espasa; 2022. [citado 2023 Jun 10]. Disponible en: <https://dle.rae.es>
 12. Borroto-Rodríguez V. Manual de ozonoterapia para médicos. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2021. 193 p. [consultado 2023 Dic 12]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros/manual_ozonoterapia_medicos/manual_ozonoterapia_medicos.pdf
 13. Gell de la Cruz MA. Manual de Buenas Prácticas de procedimientos del Laboratorio de Calidad para productos naturales del Centro de Inmunología y Biopreparados [Tesis Maestría] [Internet]. Holguín Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Facultad de Ciencias Médicas Mariana Grajales Coello; 2023 [consultado 2024 Mar15].73 p. Disponible en: <https://tesis.hlg.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=3469>
 14. Gutiérrez-López J, Sánchez-de-la-Torre D, Alvero-Santinez J, Rodríguez-Reyna R, Figueredo-Tornés J. Aplicación de la medicina natural y tradicional por profesionales de la salud en el nivel primario de atención. MEDISAN [Internet]. 2022 [consultado 2024 Ago 26]; 26 (6) Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4350>
 15. Hernández-González EA, Landrove-Escalona EA, Díaz Calzada M. Las plantas medicinales, medicina natural y tradicional cubana. I Jornada Virtual de Medicina Familiar en Ciego de Ávila. 2021 [consultado 2023 Ago 08]. Disponible en: <https://mefavila.sld.cu/index.php/mefavila/2021/paper/view/171/228>
 16. Cruz Barrios, M. A., & Furones Mourelle, J. A. (2020). Investigaciones clínicas sobre Medicina Natural y Tradicional publicadas en revistas cubanas. Revista MÉDICA Electrónica, 42(5), 22-28
 17. Menéndez E. Orígenes y desarrollo de la medicina tradicional: una cuestión ideológica. Salud Colectiva. 2022;18(6):e4225
 18. Laurencio Gómez D. Impulsa Salud en Las Tunas Programa de Medicina Natural. Periódico26[Internet].2024[consultado 2024 mar 03] Disponible en: www.periodico26.cu
 19. Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. Boletín de Medicina Tradicional Ancestral Boliviana. Minsalud[Internet].2022[consultado 2024 abr 26];1(1). Disponible en: <https://www.minsalud.gob.bo>
 20. Díaz-Rodríguez YL, Torrecilla-Venegas R, Peña-Crespo M, Molina-López JA, Quintana-López1 Luis Amado. Nivel de conocimiento y aplicación de la Medicina Natural y Tradicional en adultos mayores. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2021 Dic [citado 2024 Nov 23] ; 25(6). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000600015&lng=es.

21. Organización Mundial de Salud. WHO Guidelines on Health Data Governance. 2023 [citado 2024 Nov 23] Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240011515>
22. Organización Mundial de Salud. Estrategias de protección de datos de salud Temas de Salud [Internet]. 11 de septiembre de 2023. [citado 2024 Nov 23] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient>
23. Rojas-Ochoa C, Silva Aycaguer LC, Sansó-Soberats FJ, Alonso Galbán P. El debate sobre la Medicina Natural y Tradicional y sus implicaciones para la salud pública. Revista Cubana de Salud Pública. 2013; 39(1), 1-10.
24. Hechavarria-Torres M, García-Céspedes ME, Tosar-Pérez MA. Referentes históricos de la medicina natural y tradicional para la formación del residente de medicina interna. MEDISAN ;5(2), 1-10.
25. Morey, OJ, Magariño Abreus LD Alternativas terapéuticas desde la Medicina Natural y Tradicional para pacientes con hipertensión arterial. Farmasalud; 2021.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Liz Dayana Veloy Suárez: Conceptualización, Curación de datos, Redacción. Inerkys Veranes Garzón: Redacción, Supervisión, Redacción – borrador original, Redacción – Revisión y edición. María Elena Pérez Leyva, Odette Pedroso Morejón, Amarilis Delgado Beruvides, Dayami Gutiérrez Vera: Análisis Formal, Supervisión, Validación, Redacción – Revisión y edición. Todos los autores aprueban la versión final del manuscrito.

FINANCIACIÓN

No se recibió financiación para el desarrollo del presente estudio.

CONFLICTOS DE INTERESES

No se declaran conflictos de intereses.



Los artículos de *Revista Cubana de Tecnología de la Salud* se compar-
ten bajo los términos de la Licencia **Creative Commons Atribución-No
Comercial 4.0. Internacional**