



Revista Internacional de
Acupuntura

www.elsevier.es/acu



Original

Conocimientos y actitudes sobre la acupuntura en médicos de hospitales y servicios públicos del Ecuador



Carlos Valarezo-García^{a,*} y Paul Valarezo Espinosa^b

^a Medicina y Cirugía, Especialidad en Acupuntura, Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba, Ecuador

^b Medicina General, Hospital General de Shushufind, Sucumbíos, Ecuador

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 28 de julio de 2017

Aceptado el 29 de septiembre de 2017

On-line el 20 de octubre de 2017

Palabras clave:

Terapias complementarias

Médicos

Conocimientos

Actitudes

Fuente: DeCS

BIREME

R E S U M E N

Objetivo: Identificar los conocimientos y actitudes sobre la acupuntura en los médicos vinculados a hospitales públicos de la región central del Ecuador.

Método: Se realizó un estudio cuantitativo, transversal, descriptivo y multicéntrico en una población total de 289 médicos. El estudio se realizó en varios hospitales, aunque la población mayor pertenece al Hospital General Policlínico de Riobamba.

Participantes: Médicos rurales, generales y especialistas. Se excluyeron estudiantes de pre y posgrado.

Resultados: Los fundamentos teoricoscientíficos de la acupuntura son desconocidos para el 73% de los médicos, aunque el 51,3% de ellos conocen lo que significa la acupuntura y el 59% presenta una buena actitud para someterse a tratamiento con acupuntura. La referencia de pacientes a servicios de acupuntura alcanza solo un 33,5%. La aceptación para la enseñanza de estos fundamentos es compartida por el 54,7% de los médicos.

Conclusiones: Existe un nivel de conocimiento básico de los médicos sobre el significado de la acupuntura, aunque no sobre sus fundamentos teoricoscientíficos. Además, se manifiesta una actitud positiva para aceptar terapias de acupuntura y la inclusión de estos estudios en los planes de estudio de medicina. Existe un bajo nivel de recomendación y referencia de pacientes para servicios de acupuntura.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Knowledge and attitudes about acupuncture of hospital and public service physicians in Ecuador

A B S T R A C T

Objective: To identify the knowledge and attitudes about acupuncture in physicians linked to public hospitals in central Ecuador.

Method: A quantitative, cross-sectional, descriptive, multicentre study was conducted with a total population of 289 physicians. The study was performed in several hospitals, although the older population belongs to the General Polyclinic Hospital of Riobamba.

Keywords:

Complementary therapies

Physicians

Knowledge

Attitudes

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: cvalarezog2003@yahoo.com (C. Valarezo-García).

<https://doi.org/10.1016/j.acu.2017.09.002>

1887-8369/© 2017 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Source: DeCS
BIREME

Participants: Rural, general and specialist physicians. Pre- and post-graduate students were excluded.

Results: The theoretical foundations of acupuncture are unknown by 72% of physicians, although 53% of them are aware of acupuncture therapy, and 59% have a good attitude to undergo acupuncture treatment. The referring of patients to acupuncture services is only 33%. Acceptance for teaching these fundamentals is shared by 54% of physicians.

Conclusions: There is a basic level of knowledge by physicians about the meaning of acupuncture, but not about its theoretical foundations. In addition they show a positive attitude to accepting acupuncture therapies and the inclusion of these studies in the medical curricula. A negative attitude persists for referral of patients to acupuncture therapies.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

En un contexto académico y sociocultural, se propone llamar medicina alternativa a aquella en la que el origen de sus fundamentos no es propio de nuestra región o cultura pero se practica en ella, como es el caso de la acupuntura y la homeopatía, con origen en China y Alemania respectivamente. En cambio, la medicina tradicional se concibe como aquella que, siendo originaria de nuestra región y cultura, se practica en la misma región y sus países, como es el caso de la medicina andina o indígena¹. En esa correlación de conceptos, la medicina andina o indígena será catalogada como medicina alternativa en china y la acupuntura será parte de la medicina tradicional china.

En la mayoría de los países del mundo, la presencia de la medicina alternativa como sistema no convencional de salud es cada vez más mayor, al igual que su uso y aceptación por la población; al punto que la Organización Mundial de la Salud (OMS) —que la llama medicina alternativa y complementaria (MAC)— precisa que esta es utilizada por el 40% de la población asiática, el 65% de la población rural de la India y el 80% de los pueblos africanos. De igual manera, en muchos países de otros continentes existen elevados porcentajes de uso, como es el caso de Canadá (70%), Estados Unidos (42%), Francia (75%), Bélgica (38%) y Australia (48%)².

Según Peña-Paco³, a nivel de Latinoamérica, los países que registran mayor uso de la MAC son Chile con un 70% y Colombia y Perú con un 40%.

De acuerdo a Nogales-Gaete⁴, los grandes avances en el desarrollo de la práctica de la MAC en el mundo entero han sido favorecidos por la globalización de la información, la intensificación del intercambio cultural y la radicalización de tendencias.

Medicina tradicional china-acupuntura

Es justamente en China donde la medicina tradicional como representativa milenaria de la cultura de su pueblo tiene una gran aceptación y, dentro de ella, la acupuntura y la moxibustión constituyen una parte muy importante de dicha medicina. El primer tratado sobre medicina china en general es el llamado *Canon de Medicina Interna* (Huangdi

Neijing)¹: escrito formalmente sobre la base de la compilación de muchos escritos anteriores, por los años 500-300 a.C.⁵.

Hacia finales del siglo VI, la acupuntura llega a Corea y Japón y en el siglo XVII ingresa en Europa a través de Francia para posteriormente extenderse hacia América y llegar a Estados Unidos, en el año 1900, y a los países de Latinoamérica como Cuba alrededor de 1970⁶. En el Ecuador, con la llegada a Guayaquil de exiliados chinos de Cantón (Guangzhou) por el año 1920, se ejerce la medicina tradicional china y la acupuntura de manera informal. Posteriormente, en 1980, al formalizarse las relaciones diplomáticas entre Ecuador y China, algunos médicos viajan a ese país para especializarse en acupuntura y desde los años 1983-1984, aproximadamente, la acupuntura es practicada por médicos acupunturistas⁷.

Es en China donde la acupuntura, como señalaron Nigenda et al en 2001⁸, tiene una “relación de integración” plena con el sistema de salud dominante o medicina convencional, en contraposición a lo que ocurre en otros países como Cuba y Chile, en los cuales existe una “relación de coexistencia” con un nivel de integración menor con el sistema formal y con la “relación de tolerancia”, propia de la mayoría de los países latinoamericanos, en los cuales no existe o es muy poca la regulación para esta medicina; lo cual no impide su práctica.

En Chile⁹, el Ministerio de Salud reconoce y regula oficialmente el ejercicio de la acupuntura mediante el Decreto N.º 123 de mayo de 2008; mientras que en Cuba, la práctica de la medicina tradicional natural (en la que se encuentra la acupuntura) está oficializada desde el año 1995¹⁰, aunque no esté totalmente integrada en el sistema nacional de salud. De igual manera, en Colombia, pese a su legalización formal¹¹, la Medicina y las terapias alternativas como la acupuntura, no se han incorporado al Sistema de Seguridad Social de salud.

En el Ecuador, la Constitución de la República del Ecuador¹², vigente desde 2008, establece en sus artículos 360 y 363 la articulación que debe existir entre los diferentes niveles de atención en salud y la promoción de las medicinas ancestrales y alternativas, así como la garantía para su práctica. De igual manera, el Plan Nacional del Buen Vivir (2013-2017), dentro del objetivo 3 —que se refiere a mejorar la calidad de vida de la

¹ Nombre chino que significa exactamente: el *Canon de Medicina Interna del Emperador Amarillo* y que describe las teorías básicas de la medicina tradicional china y ciertos conocimientos sobre puntos de acupuntura y manejo de las agujas.

Tabla 1 – Nivel de conocimiento de los médicos sobre lo que significa la terapia/técnica de acupuntura

Conocimiento sobre la terapia de acupuntura	Médicos, n (%)
Sí	138 (51,3)
No	131(48,7)
Total	269 (100,0)

Fuente: encuesta aplicada a médicos participantes.

población— define políticas específicas para impulsar la investigación de los conocimientos alternativos y su inclusión en las mallas curriculares de programas de formación en salud¹³.

En el año 2014, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador¹⁴ expide el Reglamento que regula el ejercicio de los profesionales en Medicinas Alternativas, reconociendo la homeopatía, la acupuntura y la moxibustión, la terapia neural y la homotoxicología como especialidades médicas de las medicinas alternativas.

Por otra parte, es necesario recordar que, desde 1979, la OMS reconoce la acupuntura como eficaz para el tratamiento de al menos 41 enfermedades y trastornos; lista que se ha ampliado gracias a la investigación en los años siguientes². Finalmente, el 16 de noviembre de 2010, la UNESCO¹⁵ declara a la acupuntura y la moxibustión chinas como Patrimonio Cultural Inmaterial de la Humanidad.

Métodos

Se realizó una investigación de tipo cuantitativo, transversal y descriptiva con el propósito de determinar el conocimiento y las actitudes que presentan los médicos de los hospitales públicos de la Zona 3 del Ecuador en relación con la acupuntura.

El tamaño de la muestra fue de 269 médicos seleccionados del total de los profesionales que trabajan en las Unidades de la Red Pública de Servicios de Salud de la Zona 3 que comprende las provincias de Chimborazo, Tungurahua, Pastaza y Cotopaxi. Se utilizó un muestreo no probabilístico de tipo intencional o por conveniencia. El grupo de profesionales a quienes se les aplicó la encuesta incluyó a médicos rurales, médicos generales residentes y médicos especialistas que aceptaron participar del estudio, independiente de su tipo de vinculación con la unidad de salud (titular o contrato). Criterios de exclusión: estudiantes de medicina de pregrado y posgrado y otros profesionales de la salud. El instrumento utilizado para la recolección de datos fue la encuesta y su aplicación, previa validación por expertos, se ejecutó en los meses de octubre, noviembre y diciembre de 2016.

La encuesta fue ejecutada por 20 estudiantes del décimo semestre de medicina que cursaban la asignatura de Medicina Alternativa y que previamente fueron capacitados para tal efecto. No se realizaron encuestas por correo electrónico. Los datos recolectados fueron procesados mediante una base de datos en Microsoft Excel y fueron sintetizados en tablas (tablas 1 a 8) y gráficos, con ayuda del programa SPSS.

Tabla 2 – Nivel de conocimiento de los fundamentos teoricoscientíficos de la acupuntura

Conocimiento sobre el fundamento teoricoscientífico de la acupuntura	Médicos, n (%)
Sí	73 (27,1)
No	196 (72,9)
Total	269 (100,0)

Fuente: encuesta aplicada a médicos participantes.

Tabla 3 – Uso de la acupuntura como terapia por parte del médico

Uso de la acupuntura como terapia	Médicos, n (%)
Sí	56 (20,8)
No	213 (79,2)
Total	269 (100,0)

Fuente: encuesta aplicada a médicos participantes.

Tabla 4 – Aceptación del médico para someterse a terapia de acupuntura

Aceptación para someterse a terapia de acupuntura	Médicos, n (%)
Sí	161 (59,9)
No	108 (40,1)
Total	269 (100,0)

Fuente: encuesta aplicada a médicos participantes.

Tabla 5 – Recomendación del tratamiento con acupuntura para familiares, amigos o pacientes

Recomendación para tratamiento con acupuntura	Médicos, n (%)
Sí	90 (33,5)
No	179 (66,5)
Razones	
No tengo bases para hacerlo	145 (81)
No lo creo necesario, no funciona	25 (14)
No conozco un profesional en esa área	9 (5)
Total	269 (100,0)

Fuente: encuesta aplicada a médicos participantes.

Tabla 6 – Enseñanza de los fundamentos básicos de acupuntura/medicina alternativa y complementaria (MAC) en la carrera de medicina

Enseñanza de acupuntura/MAC en medicina	Médicos, n (%)
Sí	147 (54,7)
No	122 (45,3)
Total	269 (100,0)

Fuente: encuesta aplicada a médicos participantes.

Tabla 7 – Razones para estar de acuerdo con la enseñanza de la acupuntura/medicina alternativa y complementaria

Por qué sí	Médicos, n (%)
Sería interesante conocer algo específico para tener otras alternativas que ayuden en el tratamiento	75 (51,0)
Para explicar a los pacientes sobre que se trata	19 (12,9)
Es bueno conocer de todo (cultura general)	18 (12,3)
He escuchado que da buenos resultados en ciertas enfermedades	13 (8,8)
Porque no usa fármacos y puede prevenir enfermedades	12 (8,2)
Otros	10 (6,8)
Total	147 (100,0)

Fuente: encuesta aplicada a médicos participantes.

Tabla 8 – Razones para no estar de acuerdo con la enseñanza de la acupuntura/medicina alternativa y complementaria

Por qué no	Médicos, n (%)
No es importante	36 (29,5)
No se va a ejercer o practicar	21 (17,2)
No mejora la salud de las personas	19 (15,6)
Es solo para especialistas	18 (14,8)
No es ciencia, es solo charlatanería	16 (13,1)
Otros	12 (9,8)
Total	122 (100,0)

Fuente: encuesta aplicada a médicos participantes.

Resultados

En el estudio participaron 269 médicos de los que el 33,1% pertenecían al género femenino y el 66,9% al género masculino, aunque estos datos no fueron estadísticamente significativos.

La sistematización de datos registra que la mayoría de médicos consultados (51,3%) que trabajan en hospitales públicos de salud conoce lo que significa la terapia/técnica de acupuntura; es decir, conoce el significado básico de lo que representa la terapia de acupuntura, sin dejar de mencionar un importante porcentaje (48,7%) de médicos que no saben lo que es la acupuntura.

Sin embargo, de lo anterior se observa que los fundamentos teorico-científicos de la acupuntura no son conocidos por la mayoría (72,9%) de los médicos participantes.

En relación con el uso de la acupuntura por parte del personal médico se demostró que solo un porcentaje menor de médicos (20,8%) ha utilizado alguna vez la acupuntura como parte de una terapia, lo que no ocurre con la gran mayoría de los participantes (79,2%).

A pesar de lo anterior, los registros expresan de manera significativa que la disposición de los médicos para aceptar una terapia de acupuntura es mayor (59,9%) que la predisposición negativa (40,1%) para no hacerlo.

En cuanto a si los médicos recomendarían tratamientos con acupuntura, los datos señalan que solo un 33,5% de los

médicos recomendarían el uso de la acupuntura como terapia para el tratamiento de enfermedades, en tanto que la mayoría (66,5%) no lo haría. Las principales razones para no hacerlo es el considerar que no tienen las bases científicas para ello (81%) y que no creen que la acupuntura tenga un efecto positivo (14%).

Finalmente, en lo que se refiere a la aceptación de los médicos para que se enseñen fundamentos básicos de acupuntura/MAC es mayor (147 = 54,7%) que aquellos que no están de acuerdo (122 = 45,3%), sin dejar de reconocer que esta negativa es significativa y está en relación directa con la falta de conocimiento de los médicos de los fundamentos básicos de la acupuntura/MAC. Dentro de esta exposición de resultados, es importante resaltar las razones por las que los médicos expresaron estar o no de acuerdo con la inclusión de la acupuntura/MAC en el currículo de medicina, conforme se señala en las tablas 7 y 8 respectivamente.

Discusión

La acupuntura, como parte de la medicina tradicional china, viene experimentando un gran desarrollo mundial tal como sostiene la OMS¹⁶ cuando señala que alrededor del 70-90% de las clínicas del dolor en Gran Bretaña y Alemania respectivamente utilizan la acupuntura como tratamiento. Esto concuerda con otro informe de la OMS de 2013¹⁷, que expresa que el 80% de los 129 países consultados han reconocido su utilización en el tratamiento de diversas patologías. A pesar de ello, su vinculación o integración a los sistemas convencionales o dominantes de salud de manera global es muy deficitaria todavía, a excepción de algunos países de Asia como China, Vietnam y Laos.

Por tanto, se considera importante determinar los conocimientos y actitudes de los médicos de los hospitales públicos de la Zona 3 de Ecuador para conocer de primera mano cuál es su percepción o paradigma predominante en torno a la práctica de la acupuntura.

Con respecto al nivel de conocimiento de los médicos sobre lo que significa la terapia/técnica de acupuntura, se encuentra un ligero predominio de los médicos que sí conocen el significado de la terapia de acupuntura sobre los que no la conocen (51,3 y 48,7% respectivamente). Estos resultados son significativos puesto que se creía que los médicos no conocían esta terapia alternativa. Estos datos son menores que los encontrados en Cuba en 2012 por Guillaume Ramírez et al¹⁸, donde se observó que todos los profesionales de la salud encuestados conocían que era la medicina natural y tradicional, entre la que se encuentra la acupuntura. De manera análoga, en Australia, la investigación de Mak et al¹⁹ en 2009 con médicos especialistas en rehabilitación informa de que la acupuntura es una de las técnicas más conocidas. En igual sentido, el estudio de Song et al²⁰ —llevado a cabo en Estados Unidos en 2007— reveló que la acupuntura fue la terapia más conocida, con un 90% dentro de la MAC. Adicionalmente, el trabajo de Valarezo-García¹ reveló en 2014 que la acupuntura, junto con la homeopatía, son las terapias alternativas más conocidas y de mayor aceptación por la población de Riobamba-Ecuador.

Con relación al conocimiento de los fundamentos teorico-científicos de la acupuntura, es evidente el desconocimiento

de estos para cerca de la tercera parte de los médicos consultados (72,9%). No obstante, es muy significativo que alrededor de una cuarta parte de los galenos conozcan algunos de los fundamentos de la acupuntura; aunque sea de manera básica como ellos mismos expresaron. Este último dato es menor que el encontrado por Bernal Doblado²¹ en Colombia en médicos convencionales que trabajaban en empresas promotoras de salud, en donde se reportó que el 50% de ellos manifestaba conocer los fundamentos teóricos de la acupuntura (p. ej., lo referente al *yin* y *yang*, canales y puntos de acupuntura).

Sobre la experiencia del médico de haber recibido acupuntura, aunque sea por una sola vez, se encontró que únicamente una quinta parte de ellos (20,8%) había recurrido a ella como parte de una terapia. Estos datos son ligeramente menores que los encontrados en Colombia por Sierra-Ríos et al²², quienes registran que un 25% de los médicos han utilizado medicina alternativa, pero son mayores que los reportados por Brescia²³ en Argentina, con un 13,2%.

A pesar de lo anterior, cuando se requirió del médico su disposición para someterse a una terapia de acupuntura, un porcentaje significativo (59,9%) refirió su predisposición positiva para aceptar una terapia de acupuntura; lo que refleja el interés de este profesional de la salud para conocer por sí mismo los efectos de la acupuntura, en un contexto de experimentar nuevas posibilidades terapéuticas. En este sentido, es interesante el criterio de Patwardhan²⁴ al plantear que, antes de rechazar o aceptar el uso de la medicina alternativa, los médicos deben conocer sus fundamentos básicos.

Con respecto a si los médicos recomendarían la acupuntura a sus amigos, familiares o pacientes para el tratamiento de patologías; si bien existe un grupo mayoritario de galenos que no la recomendarían, es significativo observar que un tercio de los médicos encuestados (33,5%) tienen una actitud positiva para recomendar el uso de la acupuntura. No obstante, este dato es mucho menor que el encontrado por Angel y Urrego²⁵ en la Universidad Nacional de Colombia, donde el 67,7% de los docentes médicos recomendarían la acupuntura como opción de tratamiento para sus amigos y familiares. Además, un 18% de los médicos remiten pacientes a MAC. Por otra parte, estos datos son mayores del 10,7% de los médicos que sugieren la acupuntura a sus familiares y amigos en Argentina²³. En concordancia con esto, la OMS indica que alrededor del 40% de los médicos llamados *alópatas* (convencionales) de alguna manera refieren pacientes hacia la MAC². Cabe recalcar que la principal razón que refiere el médico para no recomendar la acupuntura como tratamiento es la de no conocer sus bases teorico-científicas.

En la proyección académica de la acupuntura/MAC en cuanto a la conveniencia o no de su inclusión en la educación superior, si bien un sector significativo de los médicos (45,3%) no consideran importante su integración en la carrera de medicina, existe una actitud positiva del grupo mayoritario (54,7%) para que la acupuntura/MAC sea impartida en la educación superior de las ciencias de la salud y de la medicina en particular: siendo éstos registros superiores a los encontrados en Colombia²² y en Argentina²³, que reportan un 40% de aceptación para incluir en los planes de estudio de medicina, no solo la acupuntura sino también la terapia neural y homeopatía. De igual manera, el 45,3% de los médicos que no

están de acuerdo con su enseñanza es mayor al registrado por Brescia²³, con un 27,9%.

Es importante conocer que, para el grupo de médicos que están de acuerdo con la presencia de la acupuntura en los estudios de medicina, la principal razón para esta actitud (51%) es la de considerar útil la adquisición de estos conocimientos que les permitirán tener una alternativa en el tratamiento de las enfermedades; así como para poder orientar al paciente en sus decisiones y en general como ayuda a la formación integral del médico. De manera global, estos resultados se enmarcan en el criterio de Eisenberg et al²⁶, quienes plantean que ante una respuesta deficiente del tratamiento convencional para algunas patologías se hace necesario para los médicos promotores de la MAC contar con una alternativa de tratamiento con una visión diferente del proceso salud enfermedad que les permita brindar a sus pacientes una posibilidad distinta de curación, sobre la base de las respuestas exitosas de su aplicación.

Por otra parte, el colectivo de médicos que no está de acuerdo con la inclusión de la acupuntura en la carrera de medicina tiene como su principal objeción el considerar que la acupuntura no es importante (29,5%) en el tratamiento de las enfermedades; puesto que no mejora la salud de las personas, ya que no se trata de una ciencia sino de una charlatanería. Todos estos resultados se encuadran en la actitud de los médicos que, a decir de Caspi²⁷, no encuentran beneficios en el uso de la medicina alternativa; no valoran sus fundamentos teóricos, y más bien las subvaloran o las consideran nocivas para la práctica médica convencional, que según su criterio no requiere del complemento de otra medicina.

Limitaciones

Entre las limitaciones del estudio cabe señalar que es difícil determinar la confiabilidad absoluta de las respuestas de algunos de los participantes, ya que sus respuestas fueron por autocalificación: sin presencia del encuestador, al que le pidieron un espacio de tiempo para responder solos.

Aportes del estudio

En resumen, el presente estudio pone de manifiesto la apertura del profesional médico del Ecuador para considerar la integración de la acupuntura como terapia alternativa en el tratamiento de las enfermedades en virtud del desarrollo mundial alcanzado por esta y de las múltiples evidencias de su eficacia; así como una actitud positiva para que las nuevas generaciones de médicos que se están formando incorporen en su capacitación conocimientos de acupuntura y de medicina alternativa en general en beneficio de la salud de la población. Personalmente consideramos que no debe mantenerse el criterio de superioridad de una medicina sobre otra, sino que se debe luchar por un nuevo paradigma: el surgimiento de la *nueva medicina*, aquella que integre lo mejor de cada una para enfrentar de mejor manera no solo los problemas de salud de nuestros pueblos, sino para fomentar la propia salud de la comunidad. Por todo ello, se hace un llamamiento a la academia para que sea el eje integrador de estos conocimientos.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

BIBLIOGRAFÍA

- Valarezo-García C. Aceptación de la medicina alternativa en la población urbana de Riobamba-Ecuador. *Revista Eugenio Espejo*. 2014;8:7-13.
- Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005 [consultado 10-4-2017]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2002. Disponible en: <http://whqlibdoc.who.int/hq/2002/WHO.EDM.TRM.2002.1.spa.pdf>.
- Peña A, Paco O. Medicina alternativa: intento de análisis. *An Fac Med Lima*. 2007;68:87-96.
- Nogales-Gaete J. Medicina alternativa y complementaria. *Rev Chil Neuro-Psiquiat*. 2004;42:243-50.
- Academia de Medicina Tradicional China. Fundamentos de acupuntura y moxibustión de China. 1.ª ed. Beijing: Ediciones en Lenguas Extranjeras; 1984.
- White A, Ernst E. A brief history of acupuncture. *Rheumatology (Oxford)*. 2004;43:662-3.
- Achig BD. Historia de las prácticas médicas en Cuenca. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2007.
- Nigenda G, Mora-Flores G, Aldama-López S, Orozco-Núñez E. La práctica de la medicina tradicional en América Latina y el Caribe: el dilema entre regulación y tolerancia. *Salud Publica Mex*. 2001;43:41-51.
- Ministerio de Salud. Gobierno de Chile. Medicinas Complementarias-Alternativas. 2014 [consultado 23-4-2017]. Disponible en: <http://web.minsal.cl/medicinas-complementarias/>.
- Ministerio de Salud Pública de Cuba. Resolución Ministerial 5/95 Programa para el Desarrollo de la MTN. 1995.
- Ministerio de Salud de Colombia. Reglamentación para la práctica de terapias alternativas en la prestación de servicios de salud. Resolución 2927 del 27 de Julio de 1998. República de Colombia [consultado 23-4-2017]. Disponible en: <http://www.cancer.gov.co/images/pdf/NORMATIVA/RESOLUCIONES/19.%20resolucion-2927-1998.pdf>.
- Constitución de la República del Ecuador 2008. Registro Oficial 449 de 20-oct-2008 [consultado 2-5-2017]. Disponible en: http://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf.
- Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo SENPLADES. Plan Nacional del Buen Vivir 2013-2017. Objetivos del Milenio. Ecuador. 2013. [Consultado 2-5-2017]. Disponible en: <http://www.buenvivir.gob.ec/objetivos-nacionales-para-el-buen-vivir>.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Reglamento que regula el ejercicio de los profesionales especialistas en medicinas alternativas y de los profesionales en terapias complementarias. Publicado en el Registro Oficial N° 317, del 22 de agosto de 2014 [consultado 18-5-2017]. Disponible en: <http://www.derechoecuador.com/productos/producto/catalogo/registros-oficiales/2014/agosto/code/RegistroOficialNo317-Viernes22Agosto2014SegundoSup/registro-oficial-no-317-viernes-22-de-agosto-de-2014-segundosuplemento>.
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. La acupuntura y la moxibustión de la medicina tradicional china [consultado 22-5-2017]. Disponible en: <http://www.unesco.org/culture/ich/es/RL/la-acupuntura-y-la-moxibustion-de-la-medicina-tradicional-china-00425>.
- Organización Mundial de la Salud. Consejo Ejecutivo. EB111/9. 111ª reunión, 2002. Medicina tradicional [consultado 18-5-2017]. Disponible en: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/79604/1/seb11119.pdf>.
- Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicionales 2014-2023. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2013. [Consultado 10-4-2017]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>.
- Guillaume Ramírez V, Marín Quintero ME, Morales Jiménez E, Matos Hinojosa N. Conocimiento y aplicación de la medicina natural y tradicional por profesionales y técnicos de la salud. *Rev Cubana Estomatol*. 2012;49:89-98.
- Mak JC, Mak LY, Shen Q, Faux S. Perceptions and attitudes of rehabilitation medicine physicians on complementary and alternative medicine in Australia. *Intern Med J*. 2009;39:164-9.
- Song MY, John M, Dobs AS. Clinicians' attitudes and usage of complementary and alternative integrative medicine: a survey at the Johns Hopkins Medical Institute. *J Altern Complement Med*. 2007;13:305-6.
- Bernal Doblado M. Actitudes de los médicos alópatas frente a la acupuntura en una EPS en Colombia. 2011 [tesis doctoral]. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2011.
- Sierra-Ríos SP, Urrego-Mendoza DZ, Jaime-Jaimes JD. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca de la medicina alternativa en médicos vinculados a hospitales públicos de Cundinamarca, Colombia. *Rev Salud Publica*. 2012;14:478-90.
- Brescia SM. Actitud y opinión de los pediatras ante las medicinas alternativas. *Arch Argent Pediatr*. 2004;102:88-95.
- Patwardhan B. Ayurveda y Medicina Tradicional China. *eCAM*. 2005;2:465-73.
- Angel MA, Urrego DZ. Actitudes sobre la medicina alternativa y complementaria en los profesionales médicos, docentes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia. Bogotá 2009. Biblioteca Central, Colección: Trabajos de Grado; 2009.
- Eisenberg DM, Kessler RC, Van Rompay MI, Kaptchuk TJ, Wilkey SA, Appel S, et al. Perceptions about complementary therapies relative to conventional therapies among adults who use both: results from a national survey. *Ann Intern Med*. 2001;135:344-51.
- Caspi O. Integrated medicine: orthodox meets alternative. Bringing complementary and alternative medicine (CAM) into mainstream is not integration. *BMJ*. 2001;322:168.