



Carlos Omar Jacob Velázquez

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Nombre del trabajo: Medicina Tradicional china y japonesa

Materia: INTERCULTURALIDAD Y SALUD II

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 2°

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de marzo de 2022

Medicina tradicional china y Japonesa. Medicina tradicional china. La medicina tradicional china (MTC) se basa en la filosofía de que la enfermedad es consecuencia del flujo inadecuado de la fuerza vital (qi). Se restablece la circulación de qi mediante el equilibrio de las fuerzas opuestas del yin y el yang, que se manifiestan en el cuerpo como frío y calor, interno y externo, y deficiencia y exceso. Se utilizan diversas prácticas para preservar y restaurar el qi y por lo tanto la salud. Otras prácticas incluyen dieta, masaje y ejercicio de meditación llamada qi gong. La MTC utiliza a menudo categorías de diagnóstico que no se corresponden con los conocimientos científicos actuales de la biología y de la enfermedad.

Tradicionalmente, la medicina china con hierbas utiliza fórmulas que contienen mezclas de hierbas para tratar diversos trastornos. Las fórmulas tradicionales se pueden estudiar en conjunto o bien se puede estudiar cada hierba de la fórmula individualmente, una hierba utilizada por sí sola, no puede ser tan eficaz y puede tener efectos adversos. La investigación convencional actual favorece el estudio de hierbas individuales para poder controlar mejores las variables. Los estudios de hierbas de MTC y mezclas de hierbas para el síndrome del intestino irritable han tenido resulta-

dos mixtos, y una revisión de estos estudios concluye que son necesarios estudios más rigurosos. Los estudios preliminares muestran que Astragalus puede mejorar la calidad de vida de los pacientes que están siendo tratados con quimioterapia para el cáncer de pulmón, pero no prolonga la supervivencia ni retrasa la progresión del cáncer, según la evaluación de biomarcadores. Los datos preliminares sugirieron una mayor eficacia de la quimioterapia basada en plufino para el cáncer de pulmón no microcítico avanzado, particularmente una respuesta tumoral mejorada, pero faltan datos de resultados clínicos confirmatorios. Los estudios preliminares sobre la enredadera *Tripterygium wilfordii* (enredadera de trueno divino) han demostrado propiedades antiinflamatorias y se sugirió su eficacia clínica en el tratamiento de la artritis reumatoide, pero las revisiones determinaron que la evidencia existente es insuficiente para probar su eficacia y llegaron a la conclusión que se requieren más investigaciones. Un problema con la MCT es la estandarización y el control de calidad de las hierbas. Muchos no están reglamentados en Asia pueden estar contaminados con metales pesados del agua del suelo o ser adulterados con fármacos como antibióticos o corticoides. En mezclas de hierbas, los efectos adversos también pueden deberse

a las interacciones entre los ingredientes activos.

Medicina tradicional Japonesa.

La medicina tradicional japonesa, kampo ha resurgido gradualmente y se pueden prescribir 148 formulaciones diferentes dentro del sistema nacional de seguro de salud. En Japón, la administración de formulaciones crudas de medicamentos a base de hierbas se remonta a más de 1500 años. Las últimas décadas han visto un renacimiento de la medicina de kampo en la práctica médica, acompañado de una reevaluación científica y un examen crítico de su relevancia en la atención médica moderna. El término kampo literalmente significa "método del período Han (206 a.C. a 220 d.C.) de la antigua China. Se refiere a su origen de la antigua China. El manual terapéutico para la aplicación de recetas herbales era el *Shang Han Lun*. Durante el período Edo a partir de 1600, las características japonesas específicas de kampo tomaron forma. La reclusión de Japón al mundo exterior condujo a diferencias cada vez mayores con respecto a los conceptos predominantes chinos. Desde un punto de vista pragmático, los médicos japoneses criticaron la naturaleza altamente teórica y especulativa de la medicina china por ser inadecuada para enfrentar los problemas de la práctica cotidiana. "En la medicina

clínica, sólo debemos confiar en lo que realmente hemos observado mediante el examen del paciente". Para Yoshimasu Todo, una forma de obtener datos sobre la condición del cuerpo fue examinar el abdomen, para lo cual desarrolló una técnica de palpación refinada (fukushin). Los resultados de la palpación abdominal deben proporcionar información clínica adicional para seleccionar la prescripción herbal más adecuada para el paciente. La actitud pragmática de Yoshimasu Todo y su palpación abdominal como procedimiento de diagnóstico han tenido una fuerte influencia en la terapia kampo hasta el día de hoy. En 1876, el gobierno aprobó una regulación que a todos los médicos estaba obligados a estudiar la medicina occidental. La práctica kampo no fue prohibida, sino que se inhibió en gran medida y disminuyó gradualmente. Sin embargo, después de la Segunda Guerra Mundial, los primeros especialistas modernos de kampo continuaron con las tradiciones del período Edo. El enfoque pragmático y reductivo de restringir la terapia kampo a componentes clínicamente significativos ayudó a facilitar su integración gradual en la medicina moderna.

Referencias

Millstine, D. (2018, September 4). *Medicina tradicional china*. Manual MSD Versión Para Profesionales; Manuales MSD. <https://www.msmanuals.com/es/professional/temas-especiales/medicina-integradora-alternativa-y-complementaria/medicina-tradicional-china>

Watanabe, K., Matsuura, K., Gao, P., Hottenbacher, L., Tokunaga, H., Nishimura, K., Imazu, Y., Reissenweber, H., & Witt, C. M. (2011). Traditional Japanese Kampo Medicine: Clinical Research between Modernity and Traditional Medicine—The State of Research and Methodological Suggestions for the Future. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, 2011, 1–19.
<https://doi.org/10.1093/ecam/neq067>

