



## Original Article

## Cómo citar:

Barroso Fontanals, M.E., & Vargas González, D. (2025). Modalidades de la medicina natural y tradicional en neonatos: Estudio descriptivo en un hospital de Santiago de Cuba (2025). *Orange Journal*, 7(13), 19-26. <https://doi.org/10.46502/issn.2710-995X/2025.13.02>

## Modalidades de la medicina natural y tradicional en neonatos: Estudio descriptivo en un hospital de Santiago de Cuba (2025)

### Modalities of natural and traditional medicine in neonates: A descriptive study at a hospital in Santiago de Cuba (2025)

Miguel Enrique Barroso Fontanals<sup>1</sup> , Dagner Vargas González<sup>2</sup> 

<sup>1</sup> Estudiante de Quinto Año de Medicina, Facultad de Medicina No. 2., Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, Santiago de Cuba, Cuba. [mbarrosof9@gmail.com](mailto:mbarrosof9@gmail.com)

<sup>2</sup> Especialista de I Grado en Neonatología, Profesor Instructor, Servicio de Neonatología, Hospital Materno Norte Ginecobstétrico Docente "Tamara Bunke Bider", Santiago de Cuba, Cuba. Email: [ianmanu20718@gmail.com](mailto:ianmanu20718@gmail.com)

Recibido: 15 de diciembre de 2025

Aceptado: 15 de febrero de 2026

#### Resumen

**Objetivo:** Describir las modalidades de Medicina Natural y Tradicional (MNT) utilizadas en neonatos del Hospital "Tamara Bunke Bider" (enero-julio 2025). **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo transversal en 78 neonatos ingresados tratados con MNT. Las variables incluyeron edad gestacional, peso al nacer, afecciones tratadas, modalidades empleadas y percepción del personal. **Resultados:** La edad gestacional media fue de  $38.5 \pm 2.1$  semanas. Las afecciones predominantes fueron irritabilidad/trastornos del sueño (52.6 %) y cólico del lactante (20.5 %). La musicoterapia (73.1 %) y la fitoterapia (39.7 %) fueron las intervenciones más frecuentes. Cabe destacar que el 85 % del personal percibió la MNT como terapia coadyuvante "muy útil". **Conclusiones:** La MNT está ampliamente integrada en la atención neonatal para afecciones leves, con una alta aceptación entre los profesionales de la salud.

**Palabras clave:** enfermedades del recién nacido, medicina tradicional, métodos, neonatología, personal de salud, recién nacido.

#### Introducción

La Neonatología es una especialidad médica dedicada al cuidado del recién nacido, con el objetivo fundamental de garantizar su adaptación al medio extrauterino y tratar las patologías propias de este período. El manejo farmacológico en este grupo poblacional presenta desafíos únicos debido a la inmadurez fisiológica, particularmente de los sistemas hepático y renal, lo que los hace más vulnerable a los efectos adversos de los medicamentos convencionales. La inmadurez de las enzimas del sistema citocromo P450 y de la función

#### Abstract

**Objective:** To describe the modalities of Natural and Traditional Medicine (NTM) used in neonates at the "Tamara Bunke Bider" Hospital (January-July 2025). **Methods:** A descriptive cross-sectional study was conducted on 78 admitted neonates treated with NTM. Variables included gestational age, birth weight, conditions treated, modalities used, and staff perception. **Results:** Mean gestational age was  $38.5 \pm 2.1$  weeks. Predominant conditions were irritability/sleep disorders (52.6%) and infant colic (20.5%). Music therapy (73.1%) and phytotherapy (39.7%) were the most frequent interventions. Notably, 85% of the staff perceived NTM as "very useful" adjuvant therapy. **Conclusions:** NTM is widely integrated into neonatal care for mild conditions, with high acceptance among health professionals.

**Keywords:** infant newborn diseases, traditional medicine, methods, neonatology, health personnel.



glomerular renal prolonga la vida media de muchos medicamentos, aumentando el riesgo de toxicidad. (Anbalagan & Mendez, 2025) Esta vulnerabilidad, sumada a la búsqueda de una medicina más integral, humana y con menores riesgos iatrogénicos, ha motivado la exploración de estrategias terapéuticas complementarias a nivel global. (Romero-García et al., 2024; World Health Organization, 2024)

La MNT, definida como un conjunto de métodos y técnicas terapéuticas destinadas a restablecer el equilibrio del individuo, ofrece modalidades como la fitoterapia y la digitopuntura. Su integración en sistemas de salud, bajo un enfoque basado en la evidencia y con criterios de racionalidad puede representar una alternativa o coadyuvante en contextos clínicos específicos. (Hechavarría Torres et al., 2021; Rodríguez-Núñez et al., 2022)

En Cuba, el Programa Nacional de MNT ha promovido la integración de estos conocimientos al sistema de salud convencional, promoviendo su uso racional y basado en la evidencia. Sin embargo, su aplicación en el vulnerable grupo de los recién nacidos requiere una evaluación cuidadosa y una justificación clínica sólida, dada la escasez de evidencia específica para esta población. (Maldonado Chávez et al., 2024)

En el contexto del Hospital Materno Norte Ginecobstétrico Docente "Tamara Bunke Bider" de Santiago de Cuba, se observa una tradición en el uso de algunas terapias naturales. Es por ello que se propone como objetivo describir las modalidades de la MNT en el manejo de afecciones en neonatos en el servicio de Neonatología de este hospital en el primer semestre del año 2025.

### Marco Teórico

El neonato presenta características fisiológicas únicas que lo hacen especialmente vulnerable a los efectos adversos de los fármacos convencionales. Esta situación genera la necesidad de explorar intervenciones complementarias que puedan ofrecer beneficios terapéuticos con un perfil de seguridad favorable en esta población, siempre que se basen en mecanismos de acción plausibles y evidencia científica (Chen et al., 2024; Mezgebu et al., 2023).

Existen dos variantes dentro del espectro de la MNT que resaltan por su aplicabilidad teórico – práctica en el entorno neonatal, estas son la musicoterapia y la fitoterapia. La primera se basa en la capacidad estructurada del sonido y la música para potenciar cambios favorables a la salud desde el punto de vista fisiológico y psicológico. Su efecto fundamental es procesado por el sistema límbico (región cerebral encargada de procesar las emociones) y estimula la segregación de neurotransmisores (dopamina, endorfinas) que promueven sensaciones de bienestar y reducción del estrés (Anbalagan & Mendez, 2025; Mangat et al., 2018). En la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), su empleo se asocia a disímiles beneficios: reduce los niveles de cortisol, estabiliza la frecuencia cardíaca y respiratoria, potencia el aumento de peso y puede modular el umbral del dolor durante procedimientos invasivos menores. Estos la convierten en una herramienta no farmacológica ventajosa para favorecer la neuroregulación del recién nacido (Haslbeck et al., 2023; Papatzikis et al., 2024; van der Heijden et al., 2016).

Por su parte, la fitoterapia emplea principios activos derivados de plantas medicinales para fines terapéuticos. Su mecanismo de acción es similar al de los medicamentos sintéticos, pero con un perfil químico complejo por lo que se hace necesario diferenciar su uso basado en evidencia del uso tradicional. Entre estos fitofármacos se encuentra la manzanilla (*Matricaria chamomilla*), la cual contiene camazuleno y alfa-bisabolol, compuestos con propiedades antiinflamatorias, antiespasmódicas y carminativas demostradas in vitro y en modelos animales. En neonatología, su aplicación tópica (en cremas o aceites diluidos) se ha estudiado para el cuidado de la piel y el alivio del cólico, aunque la evidencia clínica de alta calidad en humanos es aún limitada y se requiere vigilancia extrema por riesgo de dermatitis alérgica (Kütük et al., 2025; Toma et al., 2024).



## Metodología

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal con un censo de los neonatos que durante el primer semestre (enero – julio) del año 2025 cumplieron con los criterios de inclusión (n=78) en el servicio de Neonatología del Hospital Materno Norte Ginecobstétrico Docente "Tamara Bunke Bider".

### Criterios de inclusión

- Que el recién nacido tuviese indicación de MNT registrada en la historia clínica o en el parte de enfermería;
- Y cuyos representantes consintieran la participación en el estudio.

### Criterio de exclusión

- Que el recién nacido falleciese durante el tiempo de estudio;
- Que tuviesen contraindicación absoluta para cualquier forma de MNT;
- O cuyos representantes no consintieron su participación.

Las variables de estudio fueron:

- La edad gestacional;
- El peso al nacer;
- Las afecciones tratadas con MNT: irritabilidad (presencia de llanto inconsolable durante más de 3 horas al día, en al menos 3 días de la semana, sin causa orgánica aparente), alteraciones del sueño (periodos de sueño inferiores a 14 horas en 24h para neonatos a término, con despertares frecuentes, o sea, más de 3 por noche, registrados por el personal de enfermería), cólicos del lactante (llanto intenso que dura más de tres horas al día, más de tres días a la semana y que persiste más de tres semanas, que tiene un principio y un final claro y sin relación con lo que el neonato estaba haciendo de forma previa y con contracción tónica generalizada en salvas), y distensión abdominal (hinchazón o sensación de llenura en el abdomen por resultado general de la acumulación de gas en los intestinos) (Maldonado Chávez et al., 2024);
- La modalidad de MNT utilizada: musicoterapia (sesiones de 20 minutos con música instrumental a bajo volumen), fitoterapia tópica (aplicación de crema o ungüento de manzanilla al 3% en zona abdominal), digitopuntura (aplicación de presión suave en puntos acupunturales específicos como PC6 o ST36 por personal capacitado), terapia floral 10 (fórmula específica del Sistema Floral Cubano compuesta por Agrimonia, Clemátide, Impaciencia y Estrella de Belén, administrando por vía tópica 2 gotas en muñecas).
- Y la percepción del personal sobre el empleo de la MNT en el servicio.

Para la recolección de datos se extrajo de las historias clínicas la información relacionada con los recién nacidos y los tratamientos con MNT, y se realizó un cuestionario anónimo dirigido al personal de salud, con preguntas de escala de Likert (1: Muy Inútil, 5: Muy útil) sobre su percepción de la MNT en el servicio. El cuestionario fue validado por el método de expertos (con un coeficiente de competencia de 0.93) y se midió su consistencia interna, obteniendo un Alfa de Cronbach de 0.90, lo que indica una buena fiabilidad.

Los datos fueron procesados en Microsoft Excel 2016 donde se utilizó estadística descriptiva con frecuencias absolutas y relativas (porcentajes) para las variables cualitativas, y medidas de tendencia central (media) y dispersión (desviación estándar) para las variables cuantitativas. Los resultados no fueron excluyentes y se presentaron en tablas y gráficos.

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética del hospital. Se garantizó la confidencialidad de los datos de pacientes y personal. Para los neonatos, se requirió el consentimiento informado de los padres o tutores.

## Resultados y Discusión

Las características generales de la muestra se presentan en la Tabla No. 1. La edad gestacional media fue de 38.5 semanas (DE = 2.1); por su parte, el peso neonatal promedio fue de 2950 gramos (DE = 450).

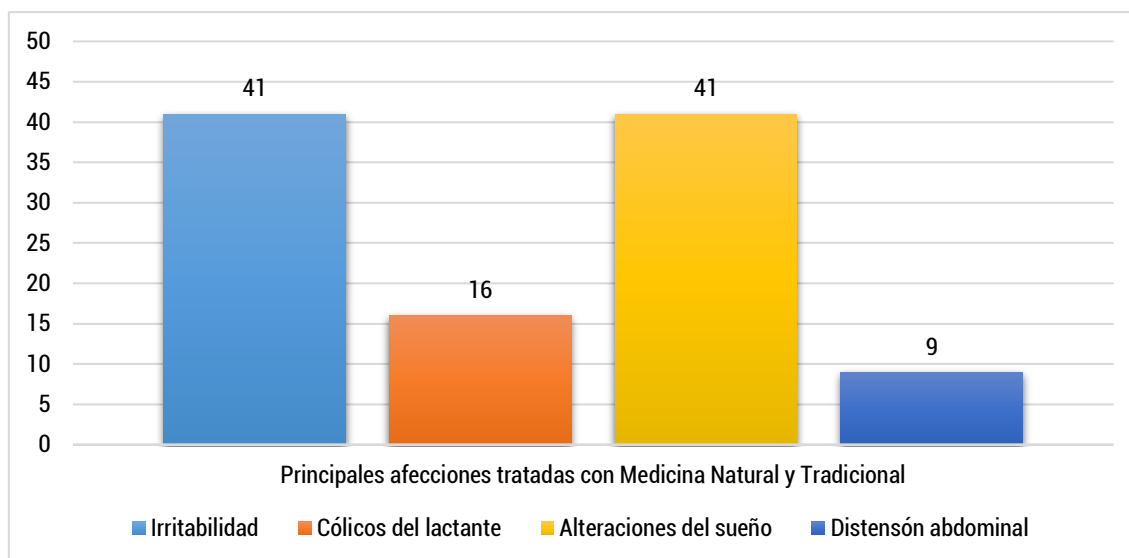
**Tabla No. 1.**

*Características generales de los neonatos participantes en el estudio (n = 78).*

Variable	Media ± Desviación Estándar
Edad Gestacional (semanas)	38.5 ± 2.1
Peso Neonatal (gramos)	2950 ± 450

**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio

El Gráfico No. 1 muestra las principales afecciones no infecciosas tratadas con MNT en los neonatos estudiados. Las afecciones más frecuentes fueron la irritabilidad y las alteraciones del sueño manifestándose en 41 de ellos (52.6 %), seguido por los cólicos del lactante en 16 (20.5 %) y la distensión abdominal en 9 (11.5 %).



**Gráfico No. 1.** Afecciones manifestadas en recién nacidos tratadas con MNT

**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

La Tabla No. 2 muestra las modalidades de la MNT empleadas en los recién nacidos en el período de estudio. La más empleada fue la musicoterapia en 57 de los neonatos (73.1 %). Seguido a esto, se empleó la fitoterapia tópica (baños locales con manzanilla) en 31 (39.7 %), la digitopuntura en 19 (24.4 %), y finalmente la terapia floral 10 en 12 (15.4 %).

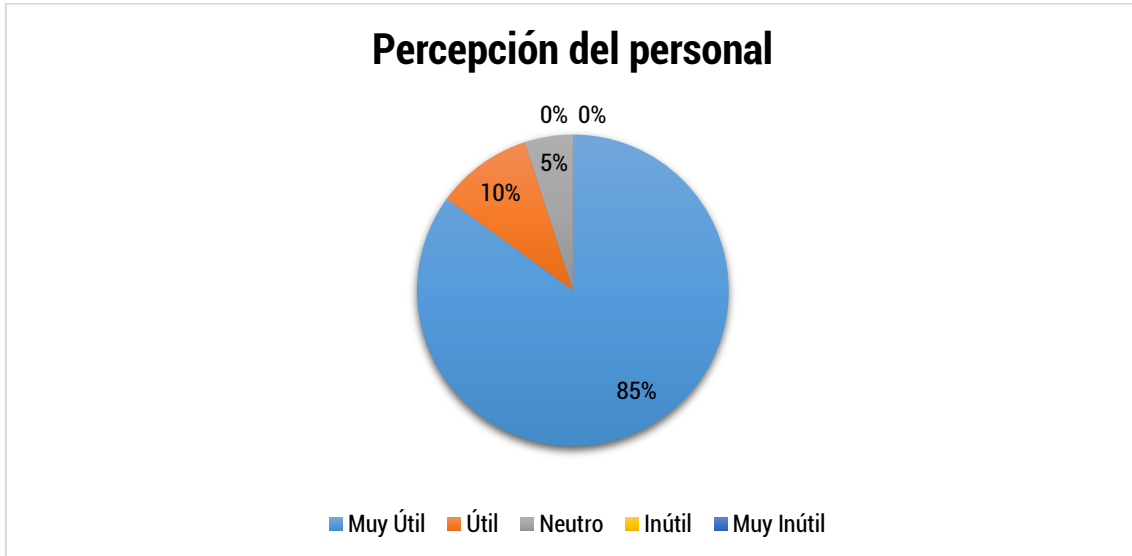
**Tabla No. 2.**

*Modalidades de la Medicina Natural y Tradicional empleadas*

Modalidades	N	%
Musicoterapia	57	73,1
Fitoterapia tópica	31	39,7
Digitopuntura	19	24,4
Terapia floral 10	12	15,4

**Fuente:** Elaboración propia con datos del estudio.

El Gráfico No. 2 muestra la percepción del personal sobre el empleo de la Medicina Natural y Tradicional en el tratamiento de los neonatos. Se evidenció que la mayoría clasifica la MNT de "muy útil" (85 %) o "útil" (10 %) como terapia coadyuvante, y no se recibieron respuestas negativas sobre la misma.



**Gráfico No. 2.** Percepción del Personal sobre el empleo de MNT en Neonatología

**Fuente:** Elaboración propia a partir del cuestionario aplicado al personal de salud.

Los resultados reportados describen una población neonatal predominantemente a término y con un peso adecuado para la edad gestacional. Aunque la literatura específica sobre MNT no suele centrarse en estos parámetros demográficos básicos, estos datos son cruciales pues contextualizan la muestra e indican que las intervenciones con MNT se están aplicando mayoritariamente en recién nacidos sanos o con patologías leves propias del período de adaptación postnatal, y no en prematuros extremos o neonatos críticamente enfermos, donde la evidencia de su uso es más limitada. (Mezgebu et al., 2023; Molina Pérez & Pérez Pérez, 2016).

Las afecciones más comunes tratadas con MNT fueron la irritabilidad y las alteraciones del sueño las cuales son manifestaciones típicas del síndrome de adaptación neonatal y representan una de las principales preocupaciones de los padres y el personal de salud en salas de neonatología. Se concluyó sobre la aplicación de MNT en recién nacidos que los trastornos del sueño y la irritabilidad constituyen las indicaciones primarias para el uso de terapias no farmacológicas, buscando estabilizar el estado neurocomportamental del neonato (Maldonado Chávez et al., 2024; Manobanda-Manobanda, 2025). Los resultados del presente estudio, por tanto, no solo coinciden con estos reportes, sino que refuerzan la evidencia sobre el nicho terapéutico principal de las MNT en el ámbito neonatal: la regulación de la conducta y el establecimiento de ciclos de sueño-vigilia.

La identificación de modalidades como la musicoterapia o la fitoterapia tópica como las más empleadas es un resultado de gran interés y muestra tanto coincidencias como una posible tendencia evolutiva. Haslbeck et al. (2023) concluyeron que las intervenciones musicales y vocales pueden mejorar los resultados del neurodesarrollo en lactantes prematuros, lo que proporciona un respaldo metodológico robusto a su uso. Asimismo, van der Heijden et al. (2016) han confirmado los beneficios de las intervenciones con música para los lactantes hospitalizados, incluida la modulación del dolor y la promoción de estados de mayor tranquilidad, que se alinean directamente con el manejo de la irritabilidad y las alteraciones del sueño.

Por su parte, la fitoterapia, si bien siempre ha sido un pilar de la MNT, su posición preponderante en este estudio podría reflejar un resurgimiento o una validación más formal de su uso en el contexto institucional. La investigación ha estado evaluando científicamente preparados fitoterapéuticos seguros (como fomentos de manzanilla) para cólicos e irritabilidad, lo que podría estar impulsando su aplicación protocolizada (Souza et al., 2011).



La abrumadoramente positiva percepción del personal que califica el empleo de la MNT como útil o muy útil en un 95 %, es quizás uno de los resultados más consistentes reportados en estudios a nivel nacional y, a su vez, es un pilar fundamental para la sostenibilidad e integración de estas terapias en el sistema nacional de salud.

Esta elevada aceptación encuentra un sólido respaldo en el contexto internacional. La Organización Mundial de la Salud (2024) destaca en su informe global más reciente la creciente integración de la medicina tradicional y complementaria en los sistemas de salud formales, impulsada, en parte, por la favorable percepción y demanda de los profesionales sanitarios y la comunidad. Además, se señala que la alta aceptación se basa en la observación directa de los beneficios clínicos como la mayor tranquilidad del neonato y la mejor alimentación, así como en la satisfacción de los familiares (Maldonado Chávez et al., 2024).

La concordancia del resultado del presente estudio con estas cifras confirma la existencia de un consenso nacional entre el personal de salud sobre el valor de la MNT como herramienta complementaria en el cuidado del recién nacido. Por tanto, el mismo contribuye a fortalecer la evidencia local sobre las prácticas de MNT y refuerza la necesidad de continuar la implementación y estudio de protocolos estandarizados para estas terapias en beneficio del recién nacido.

Es necesario enmarcar los reportes de esta práctica institucional dentro del paradigma de una integración segura y basada en la evidencia, tal como promueve el marco global actual (World Health Organization, 2024). Mientras que el uso comunitario o tradicional de plantas medicinales en neonatos puede conllevar riesgos significativos por falta de estandarización, supervisión o conocimiento de las contraindicaciones (Kütük et al., 2025; Toma et al., 2024), la experiencia protocolizada descrita en este estudio –donde la fitoterapia tópica (como la manzanilla al 3%) es aplicada por personal de salud– representa un modelo de mitigación de esos riesgos. Por lo tanto, este trabajo no solo describe una práctica clínica, sino que ejemplifica el tipo de integración racional y supervisada que recomiendan los organismos internacionales y la literatura especializada para garantizar la seguridad del paciente neonatal (Maldonado Chávez et al., 2024; Romero-García et al., 2024).

Es importante tener en cuenta que este es un estudio descriptivo, por lo que no evalúa la eficacia comparativa de las distintas modalidades de la MNT empleadas y la evolución que manifestó cada paciente a partir de la aplicación de las mismas.

## Conclusiones

El uso de la MNT es una modalidad terapéutica que distingue el modo en que el personal de salud del servicio de Neonatología del Hospital Materno Norte Ginecobstétrico Docente "Tamara Bunke Bider" ha logrado cultivar importantes logros en la salud integral del neonato.

Las modalidades más empleadas fueron la musicoterapia y la fitoterapia tópica con manzanilla, dirigidas fundamentalmente al manejo de la irritabilidad, las alteraciones del sueño y el cólico.

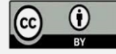
Se identificó una actitud muy favorable del personal de salud hacia la integración de estas terapias. Por ello, se recomienda:

- Implementar una capacitación formal y específica para el personal, que enfatice los mecanismos de acción, las indicaciones precisas y, sobre todo, las contraindicaciones y límites de seguridad en el neonato.
- Estandarizar protocolos de uso que diferencien claramente las aplicaciones en trastornos del neurodesarrollo y del comportamiento, de aquellas en afecciones orgánicas o infecciosas. Para estas últimas, el protocolo debe establecer explícitamente el carácter estrictamente coadyuvante de la MNT y priorizar siempre el tratamiento convencional basado en evidencia.



## Referencias Bibliográficas

- Anbalagan, S., & Mendez, M. D. (2025). *Neonatal Abstinence Syndrome*. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK551498/>
- Chen, S. C., Lin, S. L., Wang, M., Cheung, D. S., Liang, J. G., Cheng, Z. Y., Yuen, C. S., & Yeung, W. F. (2024). Pediatric massage therapy in infants and children under 5 years: An umbrella review of systematic reviews. *Heliyon*, *10*(16), e35993. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2024.e35993>
- Haslbeck, F. B., Mueller, K., Karen, T., Loewy, J., Meerpohl, J. J., & Bassler, D. (2023). Musical and vocal interventions to improve neurodevelopmental outcomes for preterm infants. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (9), CD013472. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD013472.pub2>
- Hechavarría Torres, M., García Céspedes, M. E., & Tosar Pérez, M. A. (2021). Referentes históricos de la Medicina Natural y Tradicional para la formación del residente de medicina interna. *Medisan*, *25*(2), 489–506. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=104793>
- Kütük, B., Savaş, E. H., & Akarsu, Ö. (2025). Use of aromatherapy in neonatal care: benefits, risks, and nursing practices. *CURARE Journal of Nursing*, (8), 82–88. <https://doi.org/10.26650/CURARE.2025.1690649>
- Maldonado Chávez, M., González Moreno, E., Olivares Paizan, G., Hechavarría Torres, M., Peralta Agramonte, L., & Lambert Delgado, A. R. (2024). La Medicina Natural y Tradicional en los residentes de Pediatría. *EDUMECENTRO*, *16*, e5300. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742024000100053](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742024000100053)
- Mangat, A. K., Oei, J. L., Chen, K., Quah-Smith, I., & Schmölzer, G. M. (2018). A review of non-pharmacological treatments for pain management in newborn infants. *Children*, *5*(10), 130. <https://doi.org/10.3390/children5100130>
- Manobanda-Manobanda, E. M., Tirado-Falconi, M. F., & García-Beracierto, J. (2025). Terapias farmacológicas y no farmacológicas para el alivio del dolor del paciente crítico neonatal. *Cienciamatria. Revista Interdisciplinaria de Humanidades, Educación, Ciencia y Tecnología*, *11*(20), 142-158. <https://doi.org/10.35381/cm.v11i20.1543>
- Mezgebu, T., Ossabo, G., Zekiwos, A., Mohammed, H., & Demisse, Z. (2023). Neonatal sepsis and its associated factors among neonates admitted to the neonatal intensive care unit in Wachemo University Comprehensive Specialized Hospital, Southern Ethiopia, 2022. *Frontiers in Pediatrics*, *11*, 1184205. <https://doi.org/10.3389/fped.2023.1184205>
- Molina Pérez, J. N., & Pérez Pérez, M. E. (2016). Utilización de la Medicina Natural y Tradicional, un reto en atención primaria de salud. *Revista Cubana de Medicina Natural y Tradicional*, *1*(1). <https://revmnt.sld.cu/index.php/rmnt/article/download/20/40?inline=1>
- Papatzikis, E., Agapaki, M., Selvan, R. N., Hanson-Abromeit, D., Gold, C., Epstein, S., ... & Pandey, V. (2024). Music medicine and music therapy in neonatal care: a scoping review of passive music listening research applications and findings on infant development and medical practice. *BMC Pediatrics*, *24*(1), 829. <https://doi.org/10.1186/s12887-024-05275-z>
- Rodríguez-Núñez, I. C., Figueredo-Guerra, E. de la C., Casanova-Domínguez, Y., & Núñez-Ferrales, A. D. (2022). Intervención educativa para incrementar el conocimiento y uso de la medicina natural y tradicional. *EsTuSalud*, *4*(1), e98. <http://revestusalud.sld.cu/index.php/estusalud/article/view/98>
- Romero-García, P. A., Ramirez-Perez, S., Miguel-González, J. J., Guzmán-Silahuá, S., Castañeda-Moreno, J. A., Komninou, S., & Rodríguez-Lara, S. Q. (2024). Complementary and Alternative Medicine (CAM) Practices: A Narrative Review Elucidating the Impact on Healthcare Systems, Mechanisms and Paediatric Applications. *Healthcare*, *12*(15), 1547. <https://doi.org/10.3390/healthcare12151547>
- Souza, A. D. Z., Ceolin, T., Vargas, N. R. C., Heck, R. M., Vasconcellos, C. L., Borges, A. M., & Mendieta, M. C. (2011). Plantas medicinales utilizadas en la salud infantil. *Enfermería Global*, *24*, 46-52. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v10n24/clinica4.pdf>
- Toma, C.-C., Marrelli, M., Puticiu, M., Conforti, F., & Statti, G. (2024). Effects of Arnica Phytotherapeutic and Homeopathic Formulations on Traumatic Injuries and Inflammatory Conditions: A Systematic Review. *Plants*, *13*(21), 3112. <https://doi.org/10.3390/plants13213112>



van der Heijden, M. J., Oliai Araghi, S., Jeekel, J., Reiss, I. K., Hunink, M. G., & van Dijk, M. (2016). Do Hospitalized Premature Infants Benefit from Music Interventions? A Systematic Review of Randomized Controlled Trials. *PLoS ONE*, 11(9), e0161848. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0161848>

World Health Organization. (2024). *WHO global report on traditional, complementary and integrative medicine 2024*. Ginebra: OMS. ISBN: 978-92-4-011138-7