



Su Jok en Patologías Ortopédicas *Su Jok in Orthopedic Pathologies*

Ernesto Valdivieso Current¹

¹Licenciado en Cultura Física. Master en Medicina Bioenergética y Natural. Profesor Asistente. Hospital Gral de Trinidad "Tomas Carreras Galeano" Provincia Sancti Spiritus
<https://orcid.org/0009-0006-4294-7907> email: ernestvaldi@gmail.com

RESUMEN

Introducción: el tratamiento de afecciones Ortopédicas mediante las técnicas y métodos de la Medicina Natural y Tradicional, es importante en la rehabilitación de pacientes con dichas afecciones, como el Su jok. **Objetivos:** Evaluar el tratamiento con Su Jok en la rehabilitación de pacientes que padecen de patologías ortopédicas. **Materiales y Métodos:** se realizó un estudio descriptivo, longitudinal y retrospectivo de pacientes con diferentes patologías Ortopédicas, remitidos a consulta de Medicina Natural y Tradicional, en periodo comprendido de Enero a Junio 2022. Muestra de 65 pacientes seleccionados aleatoriamente. Se tuvo presente la voluntariedad de participar y firma del Consentimiento informado. Se aplicó la técnica de Su jok en el punto de la zona afectada, se colocó semilla en punto por 2 días y se citó al 3er día, evaluando su evolución y la magnitud del dolor con Escala Visual Analógica y se continuo el tratamiento al ser necesario, realizándose el mismo procedimiento, para la obtención de los resultados se emplearon métodos del nivel teórico, empíricos y estadísticos –matemáticos, que nos permitieron la obtención y elaboración de los datos. **Resultados:** se determinó que los pacientes con más de 40 años fueron mayoría, y hubo predominio del sexo masculino, los trabajadores y jubilados o amas de casa los más afectados por estas patologías, se demostró la eliminación o disminución del dolor, al igual que la ingestión de medicamentos. **Conclusiones:** el Su jok es una modalidad de Medicina Natural Tradicional que fue efectiva en la rehabilitación de pacientes con patologías ortopédicas.

Palabras claves: su jok, patologías ortopédicas

ABSTRACT:

Introduction: the treatment of Orthopedic conditions through the techniques and methods of Natural and Traditional Medicine is important in the rehabilitation of patients with said conditions, such as Su jok. **Objectives:** Evaluate the treatment with Su Jok in the rehabilitation of patients suffering from orthopedic pathologies. **Materials and Methods:** a descriptive, longitudinal and retrospective study of patients with different Orthopedic pathologies, referred to a Natural and Traditional Medicine consultation, was carried out in the period from January to June 2022. Sample of 65 randomly selected patients. The voluntary participation and signing of the informed consent was kept in mind. The Su jok



technique was applied at the point of the affected area, the seed was placed on point for 2 days and an appointment was made on the 3rd day, evaluating its evolution and the magnitude of the pain with the Visual Analog Scale and the treatment was continued when necessary. , carrying out the same procedure, to obtain the results, theoretical, empirical and statistical-mathematical methods were used, which allowed us to obtain and elaborate the data. **Results:** it was determined that the patients with more than 40 years were the majority, and there was a predominance of the male sex, the workers and retirees or housewives, the most affected by these pathologies, the elimination or reduction of pain was demonstrated, as well as the medication ingestion. **Conclusions:** Su jok is a modality of Traditional Natural Medicine that was effective in the rehabilitation of patients with orthopedic pathologies.

Keywords: su jok, orthopedic pathologies

INTRODUCCION

Según la medicina tradicional asiática, el estado de salud depende del equilibrio energético del individuo y de la armonía entre éste y el medio ambiente que lo rodea. Si este equilibrio se rompe, se produce la enfermedad. Los innegables éxitos terapéuticos obtenidos durante milenios de práctica clínica, reforzados por las recientes investigaciones de la medicina occidental, que han dado la razón a medios de diagnóstico y tratamiento utilizados por los asiáticos desde hace cientos de años, han logrado que, paulatinamente, la medicina oriental sea aceptada y se vaya integrando a la medicina occidental. Cada vez son más los médicos e intelectuales occidentales que no discuten la efectividad de la acupuntura, digitopresión, moxibustión, magnetoterapia, energía piramidal y otros métodos tradicionales de tratamiento.(1)

En la medicina tradicional china, la salud se define como el equilibrio entre dos componentes primigenios : el Yin y el Yang. Estos términos se refieren a cualidades complementarias pero opuestas que constituyen la esencia del mundo natural. Todas las cosas tienen un aspecto Yin y otro Yang, y estas cualidades interdependientes comprenden las partes de cualquier todo. Por ejemplo, el tiempo consiste en el día (Yang) y noche (Yin), en el hombre, el exterior del cuerpo es Yang y el interior Yin; la espalda es Yang, el vientre es Yin ; por encima del ombligo es Yang, por debajo de este es Yin, etc.(2)

Por otra parte en estos tiempos, frecuentemente los médicos apenas escuchamos o tocamos al enfermo o hacemos poco caso de la preocupación que lo trae a consulta, usualmente los complementarios piensan por nosotros , si bien es cierto que se sostiene el carácter auxiliar de los exámenes complementarios, en la práctica ellos definen la conducta



a posteriori , olvidamos con eso que el paciente no viene en busca de un diagnóstico maravilloso que demuestre cuán incapaces somos de equivocarnos, sino en busca de alguien que preste oído a su preocupación y la alivie en la medida posible, la medicina se convierte por ello, en una suerte de práctica estéril donde apenas es necesario el enfermo, su razón de ser, el enfermo es como un objeto, que permite al médico demostrar su infalibilidad, convirtiéndose en una expresión estadística. Existen zonas en el cuerpo humano en las que, holográficamente, está todo el organismo representado. En Acupuntura se les llama a estas zonas microsistemas y así tenemos la oreja, lengua, iris, pies y manos.(3)

La fotografía holográfica permitió realizar, por primera vez, la visión tridimensional del objeto fotografiado. Para ello, el negativo tenía la característica de que cada trozo del mismo contenía la totalidad del objeto fotografiado. Esto constituyó un modelo para explicar el funcionamiento de muchos aspectos de la realidad en los que el todo está representado en cada una de sus partes. En la técnica del holograma, llamada Su Jok que quiere decir “mano pie”, utilizamos, fundamentalmente, las regiones de las manos y los pies pues son las que más fácilmente representan el cuerpo humano. Por ejemplo, el cuerpo tiene 5 apéndices: 4 extremidades y la cabeza; la mano tiene 5 apéndices, los dedos. Si estamos de pie, 4 extremidades apuntan hacia el suelo y una, la cabeza, apunta en sentido diferente; en la mano, al abrirse, 4 dedos apuntan hacia abajo y el pulgar, en otro sentido. Las 4 extremidades tienen 3 segmentos, por ejemplo, muslo, pierna y pie; los dedos que representan esas extremidades tienen 3 segmentos las falanges, y el pulgar, que representa la cabeza y el cuello, tiene también 2 segmentos o falanges. Al ser adecuadamente estimulados estos holosistemas van a activar, poderosamente, el eficaz mecanismo autocurativo del organismo, obteniéndose resultados sorprendentes e inmediatos. La ventaja de este sistema es su simplicidad, seguridad y eficacia. Es muy sencillo de aprender, la rapidez de los resultados es sorprendentes, en tan solo minutos uno puede obtener excelentes resultados. No se manejan puntos peligrosos o perjudiciales al cuerpo. Con la estimulación de ciertos puntos se puede activar el proceso autocurativo del cuerpo de una persona. Es muy importante buscar los puntos dolorosos. La base es activar y equilibrar la energía curativa del cuerpo. ¿Cómo Funciona? Los órganos cuando están enfermos mandan como señales de aviso – una especie de ondas electromagnéticas – a diferentes zonas del cuerpo; si el hígado está mal, manda la señal a la mano o pie a la zona que corresponde el hígado. Haciendo un punto doloroso. Después de activado el punto doloroso no sólo quita el



dolor, sino que eliminan las causas del mismo y se normalizan los flujos energéticos y curativos en la zona del cuerpo afectada.(4)

Para resolver en minutos problemas de dolor de cualquier índole, jaqueca, migraña, cefalea, artrítico, reumático, ciática, gota, lumbago, hernias de disco, golpes. Colitis, cualquier tipo de dolor tipo cólico, gastritis, asma, anginas, enfermedades de cualquier tipo.

El Su Jok es:

SIMPLE y FÁCIL de ENTENDER - usted puede aprenderlo muy rápido y no es necesarios tener educación médica. Es tan fácil entender que en Rusia; la terapia se está aprendiendo con éxito en jardines de niños y desde 1997 se ha enseñado en muchas de las escuelas secundarias.

PRÁCTICO - usted puede aplicarlo mientras ve la TV, mientras que camina o habla con los amigos.

EFICAZ - no solamente por el tratamiento del dolor; pero también activa la energía curativa de los órganos enfermos ayudando en casos difíciles incluso para la medicina moderna - incluyendo algunas enfermedades como el cáncer.

AMPLIO ESPECTRO - la terapia del Su-Jok puede activar, cada órgano, cada parte del cuerpo, activado sus propios procesos de autocuración.

INOFENSIVO – si usted aplica un punto donde no era, no daña a nadie, solo no funciona y ya.(5)

Nuestra motivación, siendo las patologías Ortopédicas muy frecuentes en nuestro medio, es para demostrar la existencia de métodos más rápido, de calidad, económico, además para lograr una pronta incorporación de los pacientes a la vida social y laboral.

Problema Científico:

¿Cómo contribuir en la rehabilitación de los pacientes que padecen de patologías ortopédicas?

Objetivo General:

Evaluar el tratamiento con Su Jok en la rehabilitación de los pacientes que padecen de patologías ortopédicas.

Hipótesis

¿Si se aplica Su Jok en los pacientes con patologías ortopédicas entonces se lograría una adecuada rehabilitación de los mismos?



Tareas Científicas:

1. Identificación del grupo de Edad y Sexo más frecuente en este tipo de Padecimientos.
2. Determinación de la Intensidad del Dolor y evolución de los pacientes
3. Determinación de la Ingestión de fármacos en los pacientes en estudio.

Diseño Metodológico:

Para este trabajo seleccionamos pacientes con diferentes patologías Ortopédicas, remitidos por el departamento de Ortopedia, del Hospital Gral de Trinidad, a la consulta de Medicina Natural y Tradicional, en periodo comprendido desde enero hasta junio del 2022. La muestra fue de 65 pacientes seleccionados de la población mediante un proceso aleatorio, sometidos a criterios de inclusión, exclusión, y salida. Se le informo a cada paciente de sus beneficios y la voluntariedad de participar así como la firma de un Consentimiento informado (Anexo Nro 1), el tratamiento realizado fue el siguiente: Se localiza el punto doloroso en la mano izquierda correspondiente a la zona afectada, con la varilla de tratamiento y se aplica acupuntura por un tiempo de 30 minutos, luego se le coloca una semilla (Sancarraña) con esparadrapo en el mismo punto, para técnica ambulatoria por parte del mismo paciente o familiar y se le indica estimular por 5 minutos cada 3 horas desde 9:00 am hasta 9:00 pm por 2 días. (Anexo Nro 3) Se cita al 3er día para ver la evolución y continuar el tratamiento en la otra mano si es necesario y realizamos el mismo procedimiento.

Criterio de inclusión:

1. Pacientes con el diagnostico de patologías ortopédicas en estudio.
2. Ausencia de enfermedades sistémicas asociadas (diabetes mellitus, afecciones cardiovasculares)

Criterio de exclusión:

1. No cumplan con los criterios de inclusión.
2. Negación del paciente.
3. Con hernia discal
4. Pacientes menores de 16 años.

Criterio de salida:

1. Paciente que no desea continuar en el tratamiento terapéutico.
2. Empeoramiento del cuadro clínico.
3. Si se detectan reacciones adversas.



Métodos y Procedimientos del Nivel Teórico:

- Histórico-lógico, en el estudio de la evolución y desarrollo del objeto de la investigación en su decursar histórico.
- Sistémico-estructural y funcional en la elaboración de la propuesta, exigencias y procedimientos para su implementación.
- Analítico-Sintético, durante todo el proceso investigativo mediante la descomposición del todo en sus partes y la integración de las partes y el todo.

Métodos de Nivel Empírico:

- Análisis de documentos: a través de la revisión de programas y orientaciones emitidas en INFOMED para diversas variantes en el tratamiento.

Métodos Estadísticos:

Mediante el Cálculo porcentual y la estadística descriptiva se procesaron los resultados de las diferentes variables.

Técnicas para la recopilación de datos:

Cuestionarios: a los pacientes estudiados para precisar el número de sesiones, intensidad del dolor y tratamiento medicamentoso.

Aporte Práctico

Material básico de diseño de método de Tratamiento para patologías ortopédicas, según medicina natural y tradicional, para ser utilizado en salas de rehabilitación y otros centros de salud.

Novedad del Tema:

La novedad del Tema radica, en que se asume un enfoque de la rehabilitación con una visión más integradora del tratamiento de patologías ortopédicas, que se basa en un método más rápido de rehabilitación, como lo es la Medicina Natural y Tradicional China, donde el paciente se rehabilita más rápido y se incorpora a la vida social y laboral.

La posibilidad cada vez más real que un número significativo de personas alcancen edades avanzadas en sus vidas, plantea la necesidad de profundizar en las determinantes de un envejecimiento normal, satisfactorio o saludable, sin una carga de enfermedades o trastornos adicionales favorecidos o adquiridos por diferentes factores de riesgo, o



sustentados por factores protectores, durante etapas precedentes y un envejecimiento patológico, no satisfactorio o no saludable, consecuencia de una serie de desórdenes prevenibles, al menos teóricamente con intervenciones positivas. De ahí la importancia del estudio, debido a constituir un problema de salud actual y que será superior para el futuro tanto por el alto índice de envejecimiento como por las causales del dolor.

La presente investigación se justifica:

Por su **conveniencia** para nuestra unidad, donde se aplicó teniendo en cuenta la importancia de la Medicina Natural y Tradicional y su impacto en los pacientes que padecen patologías ortopédicas.

La viabilidad de la investigación se demuestra al contar, con los recursos humanos, materiales, financieros y de tiempo, así como el apoyo institucional, involucrado y comprometido con el desarrollo eficiente de esta investigación.

Valor Teórico:

Este valor radica en la contribución al enriquecimiento de una perspectiva teórica a partir de la revisión bibliográfica efectuada para fundamentar la propuesta del método de tratamiento de patologías ortopédicas, a partir de las fuentes consultadas y el proceder práctico instrumentado.

Su relevancia Social:

Se demuestra en que, al aplicar este método de tratamiento para patologías ortopédicas, se obtiene una rápida recuperación de los pacientes a la vida social y laboral y una menor ingestión de medicamentos, la cual repercute en la economía personal de cada individuo y la profilaxis de otras patologías como: cardiopatías, gastrointestinales, etc.

Su Valor Práctico:

Radica en la factibilidad y pertinencia demostrada, al implementarse este método para el Tratamiento de patologías ortopédicas, donde el paciente se rehabilita más rápido y se incorpora a la vida social y laboral, además de las posibilidades de generalización de estos resultados.

La **Utilidad metodológica:** Se expresa en la posibilidad de elaborar y aplicar un diseño metodológico teniendo en cuenta las particularidades existentes en cada área de Salud y el grupo objeto de estudio, que la convierten en un instrumento que puede ser replicado a otros Centros, para el tratamiento de patologías ortopédicas.



Tipo de Estudio: Estudio Descriptivo retrospectivo longitudinal acerca del tratamiento patologías ortopédicas.

Variables:

Variables Independientes: Edad, Sexo, Tratamiento con Su jok

Variable Dependiente: Intensidad de dolor, sesiones de tratamiento e ingestión de medicamentos.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En la distribución de los pacientes según Edad y Sexo(Tabla 1), analizamos que los mayores de 40 años y del sexo masculino es donde mayormente predominan las patologías Ortopédicas.

Existen numerosos estudios donde se plantea que la prevalencia aumenta con la edad, comparado con otros países es más frecuente en personas de 40-50 años en hombres y entre 55-65 años en las mujeres disminuyendo con la edad. La incorporación temprana de los jóvenes al trabajo y con la frecuencia de accidentes de trabajo hace que la incidencia sea mayor pero la gravedad, duración y recurrencia de los síntomas va a aumentar progresivamente con los años.

Según Michelle, William, Tsan, Gatche, Rodríguez, prestigiosos médicos y científicos norteamericanos, el sexo no es un factor determinante en las patologías ortopédicas, pero se plantea que es mayor en las mujeres por el incremento de la osteoporosis con la edad o por la tendencia de los hombres de avanzada edad a disminuir las demandas físicas; desde el punto de vista laboral los hombres tienen mayor incidencia de accidentes de trabajo por estar sometidos a grandes cargas físicas.

Analizando la distribución de los pacientes según el perfil ocupacional(Tabla 2), podemos apreciar que los trabajadores son los más frecuentes de padecer estas patologías para un 49 % debido a la labor o actividades que realizan.

Según la organización internacional del trabajo, en el mundo aproximadamente 317 millones de personas son víctimas de accidentes de trabajo y más de 2.3 millones mueren anualmente por accidente o enfermedad laboral, se calcula que la carga económica de los países en el mundo a causa de la accidentalidad laboral puede estar alrededor del 4% del producto interno bruto global cada año.



Desde los albores de la historia se sabe que ciertas actividades laborales son lesivas para la salud. Hipócrates y Galeno enseñaban a sus alumnos que para diagnosticar mejor la enfermedad debían preguntar siempre la profesión del paciente. En un principio el médico se dedicó a estudiar e investigar la actividad laboral con el fin de curar la enfermedad, sin embargo no fue hasta la década de los años 50 cuando se empezó a hablar de Medicina del Trabajo, entendiéndose como enfermedades profesionales las contraídas a consecuencia del trabajo ejecutado por cuenta ajena. (Carpentier J. La seguridad del trabajo. Ejercicio de la Medicina del Trabajo. Paris. 2001).

Según la bibliografía consultada las posturas inadecuadas al sentarse, caminar y cargar pesos afectan de forma insoslayable, músculos, huesos y articulaciones. Esta situación por tiempo prolongado puede llevar incluso a lesiones crónicas.

Según patologías estudiadas(Tabla 3), observamos que la Sacrolumbagia con un 38% y Cervicalgia con un 25 % son las patologías más relevantes, debido principalmente a la realización de esfuerzos inadecuados o posiciones de trabajos prolongadas.

El dolor lumbar es la segunda causa de consulta al médico de atención primaria en EE.UU., el 1-2% del total de consultas a los médicos generales ingleses, y el 43,8% de las consultas por patología musculoesquelética en Atención Primaria en España. En Francia el dolor lumbar es responsable del 7% de las ausencias al trabajo, del 2,5% de las prescripciones de medicamentos y del 30% de las derivaciones a rehabilitación. Un 10-20% de las lumbalgias atendidas en el primer nivel se derivan al especialista, lo que conlleva que sea una importante causa de consulta a los especialistas quirúrgicos y rehabilitadores (5% de las consultas hospitalarias en Inglaterra), y que ocupen el tercer puesto de las intervenciones quirúrgicas en EE.UU.

A pesar de su carácter benigno, las patologías ortopédicas son una de las primeras causas de invalidez en los países industrializados. De hecho, se puede hablar de una epidemia de invalidez por lumbalgias, en parte atribuible a su medicalización, al uso de recursos diagnósticos y terapéuticos innecesarios que cronifican la enfermedad y modifican su evolución natural.

Cuando observamos las sesiones y la sintomatologías del dolor(Tabla 4) , podemos determinar que 57 pacientes sintieron alivio entre la 1-3 sesiones para un 88% y 8 pacientes entre 4-6 sesiones para un 12% lo que demuestra la rápida rehabilitación de los mismos al tratamiento y como dato significativo podemos plantear que a 57 pacientes se le eliminó el



dolor entre 4-6 sesiones para un 88% y 4 entre 7-10 sesiones para un 6%, el resto de los pacientes (4) mantuvieron un dolor moderado.

Muchos autores coinciden en hacer tres grupos para clasificar la evolución de las patologías ortopédicas, pero la falta de consenso se pone de manifiesto a la hora de intentar delimitar el periodo correspondiente a cada grupo. En cualquier caso, el período comprendido entre las 8 y 12 semanas se considera de alto riesgo para el desarrollo de cronicidad e incapacidad.

En el caso de Sacrolumbalgia algunos autores plantean que este tipo de lumbalgia presenta un tiempo de evolución inferior a las 4 semanas; mientras que otros autores la describen como las que no van más allá de las de 2 semanas o incluso de la semana de evolución, este último coincidiendo con nuestro estudio, donde el periodo de evolución oscila entre una y dos semanas.

El Dr. He Shuhuai plantean que la evolución clínica de la lumbalgia es espontánea a la curación, en una semana, en la mitad de las mismas, y en el 90%, al mes. En el 10% persistirá el dolor a los 6 meses, y en un 50% recurrirá el dolor en los siguientes 4 años. Se ha demostrado que en un paciente con incapacidad laboral de más de 6 meses de duración la posibilidad de que vuelva a su puesto es de un 50%; al año, 20%, y a los 2 años, el alta laboral es imposible.

Respecto a la Ingestión de Medicamentos (Tabla 5) podemos observar que 53 pacientes eliminaron los fármacos para un 82%, 8 la disminuyeron para un 12% y solo 4 continuaron con la ingestión de los mismos, ya que estos últimos son los que padecen de Artrosis de Rodilla, siendo ésta una patología crónica y los pacientes solo sienten alivio o dolor moderado.

Se debe argumentar que en ningún momento se le planteó a los pacientes que eliminaran el tratamiento medicamentoso; estos decidieron por su propia voluntad y porque precisaron que no les era necesario ingerir los mismos.

No hay demostración científica de la efectividad de la aplicación tópica de los (AINE, corticoides). Por vía Oral se destacan el Naproxeno, Ibuprofeno, Piroxicam, Indometacina, Butacifona, etc. Los relajantes musculares presentan una utilidad controvertida. Son eficaces en aquellos casos con contractura muscular asociada o si el dolor impide el sueño o causa gran ansiedad. Destacándose el Diazepam y el Metocarbamol. Los Corticoides: No están indicados para el manejo del dolor agudo. Por vía oral no son efectivos, y en cambio si tienen un alto riesgo de provocar efectos secundarios cuando son utilizados en grandes dosis por períodos cortos, de aquí la importancia de que mientras más rápida sea la



recuperación del paciente menos daños orgánicos se producirán y por ende se incorpora más rápido a la vida social y laboral y menos daño producirá a la economía tanto particular como estatal.

Conclusiones:

El Su jok es una modalidad de Medicina Natural Tradicional que fue efectiva en la rehabilitación de pacientes con patologías ortopédicas; se logró eliminar o disminuir los dolores a un 88% de los pacientes, se redujo la Ingestión de Fármacos a un 82%, Se ha logrado la familiarización de la población sobre la aplicación de la Medicina Natural y Tradicional en estas patologías.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Dr. Sosa Salinas, Ulises: Manual Diagnostico y Terapéutico en afecciones del Aparato Locomotor. Terapia del Holograma.(Su Jok).Camagüey. Editorial Ciencias Médicas, 2002
2. Dr. Álvarez Díaz, Tomas A: Acupuntura Medicina Tradicional Asiática. Editorial Capitán San Luis, La Habana, 2017.
3. Dr. Sosa Salinas, Ulises: Medicina bioenergética y natural en ortopedia y traumatología .Camagüey. Editorial Ciencias Médicas, 2002
4. <https://docplayer.es/57499055-Instituto-superior-de-ciencias-medicas-carlos-j-finlay-camaguey-diagnostico-y-terapeutico-su-jok-en-afecciones-del-aparato-locomotor.html>
5. Jiménez Sánchez LM. Manual de Su JoK. Fácil terapia que combate el dolor. México, D.F.: Herbox; 2010
6. Borsarello, J: Manual de Acupuntura, Editorial Masson S.A. Barcelona, 1982.
7. Bossy, J: Atlas Anatómico de los puntos de Acupuntura, Editorial Masson, S.A., Barcelona, 1984.
8. Fu Wei-Kang: Historia de la Acupuntura y la Moxibuitron China, Editorial Cabal, Madrid, 1980.
9. Dr. Pérez Carballas, F: Manual de Acupuntura, MINSAP, Ciudad de la Habana, 1980.
10. Rigol A: Manual de Acupuntura y digitopuntura para el Medico de la familia. La Habana. Editorial Ciencias Médicas, 1992
11. Van Nghi Nguyen: Patogenía y Patología Energéticas en Medicina China. Volumen I. Editorial Cabal. Madrid. España, 1981.
12. Van Nghi Nguyen: Patogenía y Patología Energéticas en Medicina China. Volumen II. Editorial Cabal. Madrid. España, 1981.



13. Martínez Alcázar Armando. Su-jok- hispania.com. Febrero 2010. [Internet]. [citado 7 de julio de 2018]. Disponible en: <http://www.Su-jok-hispania.com>
14. Ortiz P. Efectividad del tratamiento con terapia Su –Jok en enfermedades del Aparato Locomotor. Guantánamo. 2008

ANEXOS:

Tabla No.1. Distribución según grupos de edad y sexo.

EDAD			Nro.	%
	De 16-20 años		-	0
	De 21-30 años		14	22
	De 31-40 años		23	35
	+ de 40 años.		28	43
SEXO	OCUPACION	TOTAL	Nro.	%
			65	100
	Estudiantes.		5	8
	Trabajadores.	MASCULINO	32	46
	Jubilados o Ama de Casa.	FEMENINO	28	19
	TOTAL	TOTAL	65	100

Fuente: Encuesta realizada por el autor.

Tabla No.2 Distribución de los pacientes según el perfil ocupacional

Fuente: Encuesta realizada por el autor.

Tabla No.3. Distribución Según patologías estudiadas.

PATOLOGIA	Nro.	%
-----------	------	---



Bursitis de Hombro	5	8
Cervicalgia	16	25
Sacrolumbagia	25	38
Ciatalgia	15	23
Artrosis de Rodilla	4	6
TOTAL	65	100

INGESTIÓN DE FÁRMACOS			Nro.		%		Fuente: Encuesta realizada por el autor.			
Continuaron			4		6					
SESIONES	De 1-3 Ses.		De 4-6 Ses.		De 7-10 Ses.		De 11-15 Ses		Tabla No. 4. Distribución según las sesiones y la sintomatología s del dolor	
	Disminuyeron		Disminuyeron		Disminuyeron		Disminuyeron			
	Nro	%	Nro	%	Nro	%	Nro	%		
Alivio Dolor	57	88	4	6	-	-	-	-		
Con Dolor moderado	8	12	4	6	-	-	4	6		
Sin Dolor	-	-	57	88	4	6	-	-		

Fuente: Encuesta realizada por el autor.

Tabla No 5. Distribución según Ingestión de Medicamentos.



Eliminaron	53	82
TOTAL	65	100

Fuente: Encuesta realizada por el autor.

Anexo No.1 Escala Visual Analógica (EVA)

