



UNIVERSIDAD DE MEDICINA ORIENTAL  
JAPÓN- NICARAGUA  
UMO-JN.



# UNIVERSIDAD DE MEDICINA ORIENTAL JAPÓN NICARAGUA UMO-JN

MINISTERIO DE SALUD  
MINSA

INSTITUTO DE MEDICINA NATURAL Y TERAPIAS  
COMPLEMENTARIAS  
IMNTC

PROYECTO DE GRADUACIÓN PARA OPTAR AL TÍTULO  
ESPECIALISTA EN ACUPUNTURA

Proyecto de promoción y educación del uso de Terapias  
Complementarias en acupuntura como tratamiento de las  
enfermedades crónicas en el municipio de Potosí, Rivas, 2025.

**Autora:**

Maritza Antonia Peña López.

Lic. Enfermería

**Docente:**

Dr. Francisco Javier Toledo Cisneros.

MSc. en Epidemiología

Nicaragua, Rivas, 01 junio del 2025

## ÍNDICE

RESUMEN.....	3
INTRODUCCIÓN.....	4
JUSTIFICACIÓN .....	6
OBJETIVOS .....	7
ALCANCE Y VIABILIDAD.....	8
IDENTIFICACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS.....	9
DEFINICIÓN DE LAS METAS .....	10
DEFINICIÓN DE LAS TAREAS .....	11
IDENTIFICACIÓN DE RIESGO.....	13
PLAN DE ACCIÓN .....	14
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	15
PRESUPUESTO .....	16
BIBLIOGRAFÍA.....	17
ANEXOS.....	18

## RESUMEN

Este proyecto de investigación e intervención comunitaria se desarrolla como respuesta a la creciente incidencia y prevalencia de enfermedades reumáticas y crónicas en la población adulta del municipio de Potosí, en el departamento de Rivas. Estas patologías, caracterizadas por dolor persistente, inflamación articular, fatiga y limitación funcional, afectan de manera significativa la calidad de vida de los pacientes, generando no solo consecuencias físicas, sino también psicológicas, sociales y económicas.

Ante las limitaciones del enfoque biomédico tradicional, se propone como alternativa complementaria la implementación estructurada de terapias naturales, con énfasis en la acupuntura, en el primer nivel de atención en salud. Este proyecto tiene como objetivo principal demostrar la eficacia, aceptabilidad y viabilidad de la acupuntura como parte del tratamiento integral de pacientes con enfermedades reumáticas y crónicas, mediante su aplicación clínica, evaluación sistemática y promoción comunitaria.

La propuesta se basa en una metodología mixta que incluye revisión bibliográfica, promoción del personal de salud, diseño y aplicación de protocolos terapéuticos de acupuntura, seguimiento de casos clínicos, encuestas de percepción y evaluaciones pre y post tratamiento. Se espera que los resultados muestren una disminución significativa del dolor, una mejora en la funcionalidad de los pacientes, y un aumento en la satisfacción con la atención recibida. El proyecto también pretende posicionar a la medicina natural como una opción terapéutica viable, accesible y culturalmente pertinente, capaz de integrarse de manera efectiva al sistema público de salud. A largo plazo, se visualiza una estrategia sostenible que contribuya a la equidad en salud, al empoderamiento del paciente y al fortalecimiento de modelos de atención primaria centrados en la persona.

**Palabras claves:** enfermedades reumáticas; Medicina Complementaria; Acupuntura; Calidad de vida; Salud comunitaria; Tratamiento integral; Sistema de salud; Autocuidado.

**Correo de autora:** [penamaritza31@gmail.com](mailto:penamaritza31@gmail.com)

## INTRODUCCIÓN

En el siglo XXI, la salud pública enfrenta uno de sus mayores desafíos: el abordaje efectivo, integral y sostenible de las enfermedades crónicas no transmisibles, entre las cuales las patologías reumáticas ocupan un lugar prominente. Estas enfermedades, caracterizadas por dolor persistente, inflamación articular, deterioro funcional y limitaciones en la movilidad, afectan principalmente a mujeres adultas mayores y tienen un impacto directo en su autonomía, productividad y bienestar general. En Nicaragua, y específicamente en el municipio de Potosí, estas condiciones representan una carga creciente para los servicios de salud, que se ven obligados a atender una demanda constante con recursos limitados.

Tradicionalmente, el enfoque terapéutico se ha basado en el uso de fármacos antiinflamatorios, analgésicos y en algunos casos, inmunomoduladores. Sin embargo, dichos tratamientos no están exentos de efectos adversos, contraindicaciones y un costo económico elevado, lo que limita su accesibilidad y efectividad en poblaciones vulnerables. En respuesta a esta problemática, surge con mayor fuerza el interés por terapias complementarias como la acupuntura, que ofrece un abordaje menos invasivo, centrado en el paciente, y con un historial milenario de práctica efectiva.

La acupuntura, basada en la estimulación de puntos energéticos del cuerpo mediante agujas finas, ha sido reconocida por la Organización Mundial de la Salud como una opción terapéutica válida para más de cien condiciones de salud, incluyendo diversas enfermedades osteomusculares y reumáticas. Esta terapia busca restablecer el flujo equilibrado de energía vital o "Qi" a través de los meridianos del cuerpo, promoviendo así la curación natural, la reducción del dolor, la mejora de la función y el bienestar emocional.

Este proyecto se inscribe en esa perspectiva integradora de la salud. No solo plantea la aplicación práctica de la acupuntura, sino que, también a la promoción, la sensibilización comunitaria, la generación de evidencia y la creación de un modelo replicable de intervención. La propuesta parte de una lectura contextualizada de la realidad local y busca aportar soluciones sostenibles desde una mirada intercultural, holística y basada

en derechos. Así, se proyecta una transformación del paradigma biomédico dominante hacia una práctica clínica más inclusiva y respetuosa de la diversidad terapéutica.

## JUSTIFICACIÓN

Las enfermedades reumáticas y crónicas no solo constituyen una amenaza a la salud individual, sino también un problema estructural que compromete la sostenibilidad de los sistemas sanitarios, especialmente en contextos rurales y de bajos recursos como el municipio de Potosí. Estas patologías suelen ser degenerativas, de progresión lenta, pero implacable, generando un desgaste físico, emocional y económico tanto en los pacientes como en sus familias.

En el caso específico del municipio de Potosí, se ha observado una alta prevalencia de artritis reumatoide, artrosis, lupus eritematoso sistémico, fibromialgia y otras enfermedades reumáticas que afectan de manera desproporcionada a las mujeres mayores de 50 años. La limitada infraestructura de servicios especializados y la escasez de recursos humanos capacitados en abordaje integral incrementan las brechas en la atención, dejando a muchos pacientes sin opciones terapéuticas efectivas o sostenibles.

La medicina tradicional y complementaria, y en particular la acupuntura, emerge como una opción terapéutica con alto potencial de impacto. Su aplicación en el contexto de la salud comunitaria puede reducir significativamente el dolor crónico, mejorar la movilidad, disminuir el consumo de medicamentos y fortalecer el sentido de bienestar en los pacientes. Además, al tratarse de una práctica relativamente económica, segura y aceptada culturalmente, su implementación no solo es viable, sino también deseable.

Este proyecto se justifica por la urgente necesidad de ampliar la oferta terapéutica en el primer nivel de atención, incorporar enfoques más humanos y centrados en el paciente, rescatar el valor de los saberes ancestrales, y generar conocimiento local sobre el impacto de las terapias complementarias. Asimismo, contribuye al cumplimiento de las metas nacionales e internacionales de cobertura universal, equidad en salud y promoción de modelos de atención interculturales, con pertinencia y participación comunitaria.

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo general:**

Establecer un modelo integral de intervención terapéutica que integre la acupuntura como eje central de las terapias complementarias, con el fin de fortalecer el abordaje de enfermedades reumáticas y crónicas en los pacientes atendidos en el Centro de Salud José Bayardo Talavera Iglesias, del municipio de Potosí, departamento de Rivas, durante el segundo semestre del año 2025.

### **Objetivos específicos:**

1. Desarrollar una estrategia de promoción y educación en salud dirigida a sensibilizar a la comunidad sobre los beneficios y fundamentos de la acupuntura y otras terapias naturales.
2. Aplicar tratamientos de acupuntura personalizados en pacientes diagnosticados con enfermedades reumáticas y crónicas, y documentar su evolución clínica a través de escalas de medición estandarizadas.
3. Desarrollar instrumentos de evaluación que recojan tanto datos objetivos (dolor, movilidad, inflamación) como subjetivos (satisfacción, percepción de mejora, bienestar emocional).
4. Sistematizar la experiencia obtenida para su difusión y replicabilidad, mediante informes técnicos, publicaciones y propuestas de políticas públicas para la integración de las terapias complementarias en el sistema nacional de salud.
5. Analizar el impacto de la acupuntura en la reducción del uso de medicamentos analgésicos y antiinflamatorios en pacientes con enfermedades reumáticas y crónicas durante el periodo de tratamiento.

## **ALCANCE Y VIABILIDAD**

Este proyecto está diseñado para implementarse en el Centro de Salud José Bayardo Talavera Iglesias, ubicado en el municipio de Potosí, perteneciente al departamento de Rivas, durante el segundo semestre del año 2025. Su ejecución comprende tanto actividades clínicas como educativas, e involucra a pacientes con enfermedades reumáticas y crónicas, personal de salud, autoridades locales, y miembros de la comunidad.

El alcance geográfico del proyecto es municipal, pero su metodología podría ser replicada en otros centros de salud del SILAIS-Rivas si se demuestra su efectividad. Se estima beneficiar directamente a un promedio de 80 pacientes con diagnóstico confirmado de enfermedades reumáticas y crónicas, y de manera indirecta, a más de 300 personas incluyendo familiares, cuidadores y otros usuarios del centro.

En cuanto a su viabilidad, el proyecto cuenta con el respaldo de la dirección del centro de salud y del SILAIS-Rivas, así como con la disponibilidad de un espacio físico para la realización de las terapias. Se dispone de recursos humanos con formación en terapias naturales y acupuntura, y se contempla la adquisición o donación de insumos básicos como agujas, alcohol, camillas, materiales de educación comunitaria, entre otros.

El compromiso institucional, la pertinencia cultural del abordaje propuesto, el bajo costo de implementación, y la alta aceptación por parte de la comunidad, garantizan una ejecución viable, con posibilidades reales de sostenibilidad a mediano plazo.

## **IDENTIFICACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS**

Los beneficiarios directos de este proyecto serán los pacientes con enfermedades reumáticas y crónicas que reciben atención en el Centro de Salud José Bayardo Talavera Iglesias. Este grupo incluye principalmente a mujeres adultas mayores, muchas de las cuales enfrentan condiciones socioeconómicas vulnerables y presentan limitaciones de acceso a servicios especializados.

Además, se beneficiará el personal del centro de salud, al recibir capacitación en la aplicación de acupuntura y en el manejo integral de enfermedades crónicas desde una perspectiva complementaria. Esto fortalecerá sus competencias y ampliará su capacidad resolutive en el primer nivel de atención.

Los beneficiarios indirectos incluyen a los familiares de los pacientes, cuidadores, promotores de salud comunitarios, y a la comunidad en general que podrá acceder a charlas educativas, ferias de salud, material informativo y actividades de promoción.

Asimismo, las instituciones educativas del sector salud y el Ministerio de Salud podrán utilizar los resultados como base para diseñar nuevas estrategias de integración de terapias complementarias en la atención primaria, promoviendo un modelo más humano, accesible e intercultural.

## DEFINICIÓN DE LAS METAS

1. Implementar una estrategia educativa comunitaria en el municipio de Potosí que permita sensibilizar a por lo menos 200 personas sobre los beneficios y el uso seguro de la acupuntura y otras terapias complementarias en el tratamiento de enfermedades crónicas.
2. Aplicar sesiones terapéuticas de acupuntura al menos en 80 pacientes diagnosticados con enfermedades crónicas, durante un periodo de 6 meses, con un mínimo de 5 sesiones por paciente.
3. Evaluar mediante escalas estandarizadas (como EVA, HAQ) la evolución del dolor, la movilidad y el bienestar emocional de los pacientes antes, durante y después del tratamiento.
4. Publicar un informe técnico que sistematice la experiencia, identifique logros, dificultades, indicadores de impacto y recomendaciones para replicar el modelo en otros municipios.
5. Realizar un estudio comparativo sobre la satisfacción y percepción de mejoría entre pacientes que reciben acupuntura y aquellos que siguen tratamientos convencionales para enfermedades crónicas reumáticas.

## **DEFINICIÓN DE LAS TAREAS**

Para alcanzar los objetivos propuestos, el proyecto contempla una serie de tareas estratégicamente organizadas y planificadas para garantizar su desarrollo eficiente y efectivo. Estas tareas se agrupan en cuatro grandes etapas:

### **1. Etapa de Preparación y Diagnóstico**

- Revisión bibliográfica sobre el uso de terapias complementarias y su efectividad en enfermedades reumáticas.
- Elaboración de herramientas diagnósticas: encuestas, guías de entrevista y formatos clínicos.
- Coordinación institucional con autoridades del centro de salud y SILAISRivas.
- Censo de pacientes con enfermedades reumáticas y crónicas en la comunidad.

### **2. Etapa de Formación y Sensibilización** ○ Capacitación técnica al personal de salud sobre fundamentos y técnicas de acupuntura.

- Elaboración y distribución de materiales educativos impresos y digitales.
- Charlas comunitarias en barrios y comarcas del municipio sobre el enfoque integrador.
- Promoción del autocuidado y hábitos de vida saludables desde la medicina natural.

### **3. Etapa de Intervención Clínica**

- Selección y evaluación inicial de pacientes candidatos a la terapia.
- Aplicación de sesiones de acupuntura con protocolo terapéutico individualizado.
- Registro clínico sistemático de evolución y reacciones a las terapias.
- Coordinación con áreas de medicina general, enfermería y psicología.

#### **4. Etapa de Evaluación y Sistematización**

- Aplicación de encuestas de satisfacción y escalas clínicas de impacto.
- Análisis de resultados mediante indicadores cuantitativos y cualitativos.
- Elaboración del informe final con recomendaciones, lecciones aprendidas y propuesta de continuidad.
- Presentación de resultados a la comunidad y autoridades de salud.

# IDENTIFICACIÓN DE RIESGO

## 1. Riesgos metodológicos

- Sesgo en la selección de pacientes o en la recolección de datos.
- Resistencia a participar en entrevistas o encuestas.
- Dificultades para medir objetivamente resultados subjetivos como el bienestar emocional.

## 2. Riesgos logísticos

- Interrupciones en el suministro de materiales e insumos terapéuticos.
- Dificultades de transporte para llegar a zonas rurales.
- Limitaciones en la infraestructura del centro de salud.

## 3. Riesgos humanos

- Falta de tiempo o disponibilidad del personal de salud. o Rotación de personal capacitado.
- Desmotivación de los actores clave por sobrecarga de trabajo.

## 4. Riesgos externos

- Factores climáticos que limiten las actividades comunitarias.
- Cambios en las prioridades institucionales o políticas de salud.
- Eventos sociales o emergencias sanitarias que obliguen a suspender actividades.

**Medidas de mitigación:** planificación flexible, elaboración de planes de contingencia, reforzamiento del equipo, capacitaciones constantes y monitoreo permanente.

## PLAN DE ACCIÓN

<b>Fase</b>	<b>Actividad Principal</b>	<b>Responsable</b>	<b>Fecha</b>
Diagnóstico y planificación	Revisión bibliográfica y planificación de instrumentos	Coordinador del proyecto	Julio 2025
Sensibilización	Charlas comunitarias y entrega de materiales educativos	Promotores de salud	Agosto 2025
Intervención terapéutica	Aplicación de sesiones de acupuntura	Médicos acupunturistas	Septiembre - noviembre 2025
Evaluación	Encuestas y valoración de pacientes	Comité evaluador	Diciembre 2025
Sistematización	Redacción y presentación de informe final	Coordinador y equipo	Final diciembre 2025

## CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

No	ACTIVIDADES	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	OBSERVACIONES
	<b>Plan de capacitación y charlas educativas</b>							
	<b>Charla sobre en qué consiste la medicina tradicional y terapias complementaria, acupuntura.</b>		X		X		X	Capacitación dirigida a líderes comunitarios, personal de salud
	<b>Terapias fitoterapeuta y uso de la acupuntura en enfermedades crónicas</b>	X	X	X	X	X	X	6 charlas en salas de esperas de la unidad de salud en Emergencia y consulta externa
	<b>Terapias complementarias en enfermedades reumáticas y crónicas: acupuntura, shiatzu, moxabustión, etc.</b>	X	X	X	X	X	X	6 charlas educativas en las comunidades en ferias de salud, y líderes comunitarios, colvol.
	<b>Ejercicios-terapeuta como Taichi y ejercicios de estiramiento</b>	X			X		X	1 capacitación al mes dirigida a trabajadores de salud, líderes comunitarios.
	<b>Nutrición Antiinflamatoria Dieta rica en Omega 3 Jugoterapia.</b>		x			X		1 capacitación al mes a líderes comunitarios, col-vol y trabajador de la salud
	<b>Terapias emocionales, musicoterapia y ejercicios respiración y relajación</b>		X		X		X	1 charla al mes dirigida a trabajador de la salud y líderes comunitarios
	<b>Evaluación del conocimiento alcanzado y seguimientos de tratamientos realizados con acupuntura y otras terapias</b>	X		X		X		Valorando calidad de vida y mejoras alcanzada

## PRESUPUESTO

Investigación sobre la promoción de las terapias complementarias Enfermedades Reumáticas y crónicas con Atención de Medicina Natural y Terapias Complementarias como acupuntura en el Centro de Salud del municipio de Potosí-Rivas.

No	RUBRO-MATERIAL	COSTO UNITARIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
1	Impresión de documentos (3 juegos en protocolo y 6 en informe final)	625	9	5,625
2	Viáticos para levantamiento de datos	200	15	3,000
3	Creación de base de datos	1	100	100
4	Levantamiento de texto	2	100	200
5	Internet	5	50	250
6	Transporte - combustible	60	40	2,400
	<b>subtotal</b>			4,540
	<b>Gastos Imprevisto (refrigerios) 10%</b>			4,500
	<b>GRAN TOTAL DEL PROYECTO</b>			20,615

Ponga la moneda de córdobas y en gastos imprevistos no puede ser refrigerios además corresponde al 10% del monto total.

## BIBLIOGRAFÍA

Valenzuela-Bernal, D. M., Ángel-Macías, M. A., Moreno, J., Yomayusa, N., Barrero, L. I., Cantor-Cruz, F. T., Gutiérrez, M. P., Acevedo, J. R., & Morón-Duarte, L. S. (2024). Efectividad de las terapias de medicina alternativa para el tratamiento complementario de pacientes adultos con hipertensión arterial: una visión general de revisiones sistemáticas. *Revista Colombiana de Cardiología*, 31(4), 239–259

Rodríguez Domínguez, L., Ferrer Ramírez, M., Jacas García, C. C., Uriarte Nápoles, A., & Queralta Mazar, V. de la C. (2024). Efectividad de la acupuntura para el alivio del dolor lumbar en el cuerpo de guardia. *Medisan*, 28(2), 1–13. <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v28n2/1029-3019-san-28-02-e4441.pdf>.

Gavilán Hernández, T. de la C. (2024). Efectividad de la acupuntura en el tratamiento de las náuseas y vómitos inducidos por quimioterapia. *Revista Cubana de Hematología, Inmunología y Hemoterapia*, 40. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-02892024000100015&lng=en&nrm=iso&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892024000100015&lng=en&nrm=iso&tlng=en).

Morais, B. X., Munhoz, O. L., Moreira, C. H. C., Kurebayashi, L. F. S., Lopes, L. F. D., & Magnago, T. S. B. de S. (2023). Auriculoterapia para reducir el dolor crónico de la columna vertebral de los trabajadores de la salud: ensayo clínico. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 31, e3953. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/Pm8yfwW4fwnsfQ8xnHbV7Rw/?lang=es>.

# ANEXOS

## ANEXO 1: FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA

**Ficha Clínica en Medicina Natural  
y Terapias Complementarias**

Nombre: \_\_\_\_\_ Exp.: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
Edad: \_\_\_\_\_ P/A: \_\_\_\_\_ FC: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_

**I. EXÁMEN FÍSICO**

\_\_\_\_\_

Piel, cabello, uñas (color, aspecto): \_\_\_\_\_

Lengua (color, capa, órganos afectados): \_\_\_\_\_

Heces (color, olor, consistencia, cantidad, frecuencia): \_\_\_\_\_

Orina (color, olor, cantidad, frecuencia): \_\_\_\_\_

Sudoración (parte del cuerpo, hora del día, olor): \_\_\_\_\_

Sabor favorito (dulce, salado, amargo, ácido, ninguno): \_\_\_\_\_

Color favorito: \_\_\_\_\_

Emoción prevaeciente (alegría, tristeza, ira, miedo): \_\_\_\_\_

**II. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**

\_\_\_\_\_

**III. TRATAMIENTO**

Moxabustión (puntos indicados): \_\_\_\_\_

Shiatsu (área del cuerpo indicada): \_\_\_\_\_

Reflexología Podal (área): \_\_\_\_\_

Ventosas: \_\_\_\_\_

Fitoterapia: \_\_\_\_\_

Otro (especificar): \_\_\_\_\_

**IV. OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ANEXO 2: FICHA DEL MANEJO DEL DOLOR

Ministerio del Poder Ciudadano para la Salud  
Clínicas del Dolor y Medicina Natural

### FICHA DE MANEJO Y SEGUIMIENTO DEL DOLOR

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ N° Expediente: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

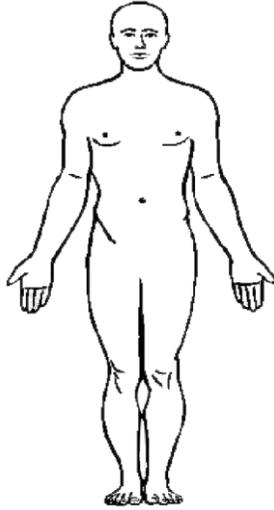
Síntoma/Afección en la primera consulta: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Fecha de inicio del tratamiento: \_\_\_\_\_

N° Consulta	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Fecha										

**Intensidad y Localización del dolor:** Marque con un asterisco (\*) la calificación que el paciente le dio al dolor promedio en la última semana, escala (0 a 10) en ítem "Ia". Marque con un asterisco (\*) el área dolorosa a tratar en ítem "Ib".

a. Escala de intensidad del dolor										
Escala Dolor	No. Consulta									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
10										
9										
8										
7										
6										
5										
4										



N° Cons.	IIa. Síntoma MYMOP	IIa. Puntaje Sínt. MYMOP	IIb. Actividad	IIb. Puntaje Actividad	Otros Síntomas
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					



No es importante

Un poco importante Muy  
importante

N° Cons.	<b>Medicamentos Farmacológicos</b> (Nombre del medicamento, dosis y frecuencia)	<b>Observaciones</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

N° Cons.	<b>Productos Naturales/Planta Viva</b>
1	

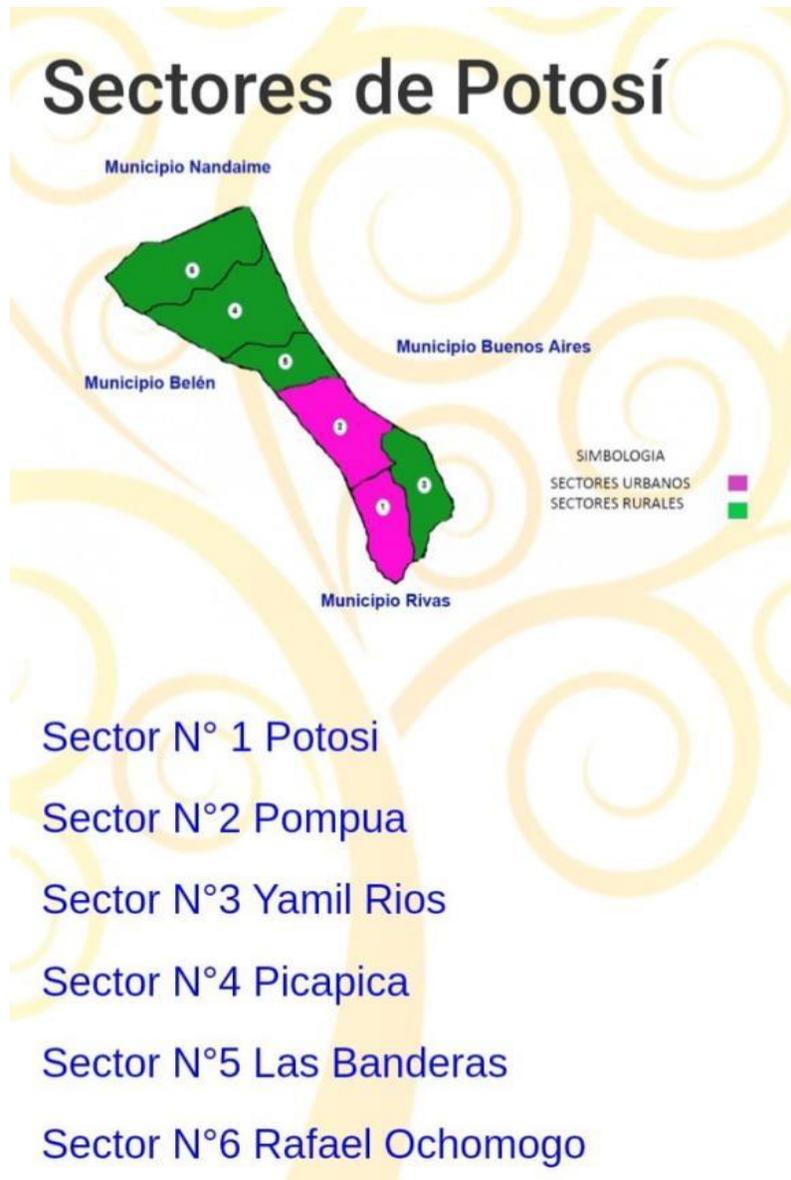
Nombre, firma y sello: \_\_\_\_\_



#### ANEXO:4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

No	ACTIVIDADES	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	OBSERVACIÓN
	Plan de capacitaciones y charlas educativas							
1	Charla sobre enfermedades reumáticas y medicina natural		X		X		X	Capacitación dirigida a líderes comunitario y personal de salud
2	Terapias fitoterapeutas y uso de plantas medicinales	X	X	X	X	X	X	6 charlas en sala de espera de la unidad de salud en de emergencia
	Terapias complementarias Shiatzu, moxabustión acupuntura, auriculoterapia.	X	X	X	X	X	X	6 charla educativas en las comunidades en ferias de salud y las comunidades col-vol
	Ejercicios, terapeuta como: TAISHI, YOGA, ejercicios de estiramiento	X			X		X	Una capacitación al mes dirigido al personal de salud y líderes comunitarios
	Nutrición antiinflamatoria Dieta rica en omega 3 antioxidante		X			X		1 capacitación al mes dirigida a líderes comunitario y trabajador de salud
	Terapias emocionales Música terapia Ejercicios de Respiración y relajación	X		X		X		1 charla educativa al mes dirigido a trabajador de la salud, y líderes comunitarios
	Evaluación de pacientes y seguimiento del tratamiento		X		X		X	Valoración de calidad de vida Mejoras alcanzadas

## ANEXO 5: IMÁGENES VARIAS DE LA UNIDAD DE SALUD



CENTRO DE SALUD JOSÉ BAYARDO TALAVERA IGLESIA DEL MUNICIPIO  
POTOSÍ



Terapia complementaria: Auriculoterapia a paciente con (AR) y hombro doloroso.



## EJERCICIOS DE TAISHI CON PERSONAL DE SALUD





CHARLAS EDUCATIVAS CON CRONICOS DE ENFERMEDAD REUMATICA  
SOBRE LA MEDICINA NATURAL Y TERAPIAS COMPLEMENTARIA