



CENCOMED (Actas del Congreso), FisioteSSP2024, (noviembre 2024) ISSN: 2415-0282

Conferencia

El factor latente en medicina natural y tradicional

The latent factor in natural and traditional medicine

Ivianka Linares Batista ^{1*} ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5969-6626>

Conrado Ronaliet Alvarez Borges ¹ ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7395-6853>

¹ Universidad de Ciencias Médicas Sancti Spíritus, Cuba

*Para la correspondencia: iviankalina@gmail.com

RESUMEN

Introducción: uno de los agentes etiológicos poco conocidos y comprendidos es lo que se conoce como energía latente (*Fu Qi*). Para la medicina tradicional china (MTC) existen tres tipos de energías patógenas (*San Yin Xue Shuo*): las externas (que lesionan primero al *Yang*) son las 6 energías patógenas externas; las internas son las emocionales (que lesionan primero al *Yin*), y las misceláneas (traumatismos, heridas por armas, parasitosis, estilo de vida no saludable). Objetivo: describir el factor latente en medicina natural y tradicional. Método: realización de revisión de literatura actualizada en plataformas científicas como Scielo, pudmed, scopus del factor latente o factor *Fu Qi* desde la medicina natural y tradicional. Desarrollo: Las energías patógenas que provienen del exterior se pueden dividir en dos grandes grupos: las seis energías patógenas (Viento, Fuego, Humedad, Calor de Verano, Sequedad y Frío) y las energías patógenas febriles. De acuerdo con el *Neijing*⁽⁴⁾, y posteriormente estudiado por Zhang Zhongjing, la energía patógena externa más importante es la energía patógena Frío. A la lesión por esta energía se la denomina *Shang Han* y se ha traducido

como “criopatología”. Conclusiones: la protección a los pacientes en riesgo de expresión de *Fu Qi desde la medicina natural y tradicional es primordial. Es conveniente usar medicamentos alopáticos, herbolarios u homeopáticos para controlar esta energía patógena (Fu Qi) que siempre nos acompaña.*

Palabras clave: medicina nautaral y tradicional, factor Fu Qi, energía latente

ABSTRACT

Introduction: one of the little known and understood etiological agents is what is known as latent energy (Fu Qi). For traditional Chinese medicine (TCM) there are three types of pathogenic energies (San Yin Xue Shuo): the external ones (which first injure the Yang) are the 6 external pathogenic energies; The internal ones are the emotional ones (which first injure the Yin), and the miscellaneous ones (trauma, wounds from weapons, parasitosis, unhealthy lifestyle). Objective: describe the latent factor in natural and traditional medicine. Method: conducting a review of updated literature on scientific platforms such as Scielo, pudmed, scopus of the latent factor or Fu Qi factor from natural and traditional medicine. Development: The pathogenic energies that come from outside can be divided into two large groups: the six pathogenic energies (Wind, Fire, Humidity, Summer Heat, Dryness and Cold) and the febrile pathogenic energies. According to the Neijing(4), and later studied by Zhang Zhongjing, the most important external pathogenic energy is the Cold pathogenic energy. The injury caused by this energy is called Shang Han and has been translated as “cryopathology.” Conclusions: the protection of patients at risk of Fu Qi expression from natural and traditional medicine is essential. It is convenient to use allopathic, herbal or homeopathic medicines to control this pathogenic energy (Fu Qi) that always accompanies us. Keywords: nautaral and traditional medicine, Fu Qi factor, latent energy

INTRODUCCIÓN

La medicina tradicional y natural conocida internacionalmente como alternativa, energética y naturalista o complementaria, forma parte del acervo de la cultura

universal, es decir, conceptos y prácticas que se han heredado de generación en generación.

Su desarrollo no se ha limitado a la acumulación de conocimientos derivados de la práctica, sino también al diseño de un cuerpo teórico completo, sobre el arte de curar, integrado a los sistemas de salud modernos; lo que ha determinado que los gobiernos de varios países se responsabilicen con elaborar legislaciones al respecto. Los factores naturales conforman el medio en el cual nace, evoluciona y se desarrolla el hombre, por lo que resultan de vital importancia para las actividades del ser humano; al mismo tiempo que han puesto de manifiesto – mediante investigaciones– su valor en la prevención, curación y rehabilitación de diversas patologías. ⁽¹⁾

Métodos curativos y remedios que forman parte del acervo cultural de ciertas comunidades tradicionales y que aún siguen estando en uso en las mismas. Es un tipo de medicina que utilizan millones de personas en todo el mundo, habitualmente al margen de la medicina moderna y los sistemas oficiales de atención sanitaria, pero a veces combinándola con éstos.

La medicina tradicional continúa siendo una parte importante de la atención sanitaria en muchos países en desarrollo, a la vez que varias terapias alternativas, como la acupuntura, la medicina tradicional china o los métodos complementarios de curación, disfrutan de una amplia acogida en los países desarrollados. No obstante, la medicina tradicional todavía no ha sido incorporada dentro de los sistemas de salud nacionales de la mayoría de los países en desarrollo, y el potencial de los servicios suministrados por los curanderos o practicantes tradicionales está lejos de ser plenamente aprovechado. ⁽²⁾ Se hace todavía necesaria una mejor valoración de los beneficios de la medicina tradicional.

En contraste con la medicina moderna, construida sobre los conocimientos científicos y subordinada a la tecnología –muchas veces cuanto más cara mejor– con aparatos sofisticados de diagnóstico y tratamiento, potentes fármacos y métodos cruentos como la cirugía, la medicina tradicional asigna un papel central a la capacidad del organismo de curarse por sí mismo. En los sistemas de creencias tradicionales de los pueblos de Asia, África y de las comunidades

indígenas americanas, el curandero trata de restaurar un sentido de equilibrio centrado en la relación del individuo con la comunidad y con la naturaleza, a través de la movilización de los recursos internos inherentes a cada persona y todo esto acompañado de un importante componente espiritual (ver tabla adjunta). Un elemento clave de esas tradiciones es el respeto por la alimentación adecuada y los productos naturales como medio de conservar la salud.⁽³⁾

DESARROLLO

Uno de los agentes etiológicos poco conocidos y comprendidos es lo que se conoce como energía latente (*Fu Qi*). Para la medicina tradicional china (MTC) existen tres tipos de energías patógenas (*San Yin Xue Shuo*): las externas (que lesionan primero al *Yang*) son las 6 energías patógenas externas; las internas son las emocionales (que lesionan primero al *Yin*), y las misceláneas (traumatismos, heridas por armas, parasitosis, estilo de vida no saludable, etc.).

Las energías patógenas que provienen del exterior se pueden dividir en dos grandes grupos: las seis energías patógenas (Viento, Fuego, Humedad, Calor de Verano, Sequedad y Frío) y las energías patógenas febriles. De acuerdo con el *Neijing*⁽⁴⁾, y posteriormente estudiado por Zhang Zhongjing, la energía patógena externa más importante es la energía patógena Frío. A la lesión por esta energía se la denomina *Shang Han* y se ha traducido como “criopatología”.⁽⁵⁾

La energía patógena latente *Fu Qi* se define como una energía patógena externa que después de invadir el cuerpo puede permanecer algún tiempo en estado latente; aparentemente inactiva, silente o, por lo menos, sin evidencia clínica aparente o con manifestaciones clínicas muy inespecíficas. Probablemente se podría detectar su presencia mediante la realización de ciertas pruebas de laboratorio (proteína C reactiva, carga viral, anticuerpos específicos, etc.).

A lo largo de la historia también se la ha definido como aquellas enfermedades que tienen un período de incubación largo, como las enfermedades ocasionadas por virus lentos o por priones.⁽⁷⁾

Las expresiones de las energías latentes pueden ser muy variadas. Algunas veces, el despertar de esa latencia puede ser por alguna otra infección o el uso de algún medicamento que puede activar esa energía latente, como ocurre con la dermatitis atópica o incluso en el síndrome de Steven Johnson, la urticaria, ciertos tipos de artritis, enfermedades autoinmunes, pioderma gangrenoso, etc. ⁽⁷⁾

La energía *Fu Qi*, además de penetrar por la nariz y la boca (como la mayoría de las energías patógenas febriles) puede hacerlo por otras vías, como la hemática (transfusiones sanguíneas, transplacentaria), a través del contacto sexual, o por el uso de instrumentos punzantes o cortantes contaminados como agujas hipodérmicas, etc. ⁽⁷⁾

Con mucha frecuencia, las energías patógenas que se transmiten principalmente por vía hemática son causantes de *Fu Qi*. La forma de prevenir esta modalidad de *Fu Qi* es evitando este tipo de contagios. Otro aspecto que se ha considerado en relación con la energía patógena *Fu Qi* son los protooncogenes como *K-ras*, *CDK2*, *4 cliclinas*, *C-erbB*, *RAR alfa*, *c-raf*, *C-kit*, *c-fos* y *c-myc*. En condiciones normales, estos genes participan en funciones vitales de las células, pero cuando se alteran son responsables del origen o mantenimiento de un cáncer. Este es un ejemplo típico de *Fu Qi* de tipo congénito.

Los medicamentos que tonifican la energía *Zheng* antipatógena, regeneran el *Yin* y avivan la sangre tienen impacto sobre la actividad de algunos de estos protooncogenes. ⁽⁷⁾ En este sentido, en condiciones normales, la energía *Fu Qi* es fundamental para el mantenimiento de la vida y formaría parte de la energía (función) de todos los órganos. También podemos decir que para que pueda haber una buena actividad de los diferentes *Fu Qi* y estos sean “amigos”, se requiere que la función se mantenga en tiempo y forma parte del fenómeno *Shu Xie* depurativo del Hígado. En caso de que la función *Shu Xie* se estanque, se altere o genere Calor o Fuego de Hígado, esta energía latente se podría alterar generando un *Fu Qi* perverso y destructivo. ⁽⁷⁾

Actualmente el estudio de la energía oculta o latente se ha retomado. Por ejemplo, se considera que ciertas neoplasias como leucemia están dentro del marco conceptual de la energía latente de la enfermedad febril.

Ya hay varios reportes en donde se considera que la energía *Fu Qi* se relaciona con el origen de la leucemia, hecho que ha permitido obtener ciertos resultados terapéuticos en esta neoplasia, puesto que se ha aprovechado la experiencia que tiene la MTC en el tratamiento de la energía oculta de la enfermedad febril.⁸⁻¹¹

La leucemia es una enfermedad maligna de la médula ósea, resultante de la presencia de energía patógena febril latente en la médula, el Riñón controla los huesos y genera la médula, lo que pertenece al sistema *Shaoyin*, razón por la que se dice que la leucemia es una enfermedad resultante de la energía latente tóxica en el sistema *Shaoyin*.¹²

Una vez que se “despierta” o reactiva esta energía patógena, la secuencia evolutiva es región *Xue* hemática (*Ying* alimenticia), *Qi* energética y *Wei* defensiva y corresponde con el proceso de las enfermedades febriles. Según este planteamiento, para el tratamiento de la fase activa de la leucemia se usan medicamentos enfriadores y antitóxicos, así como y enfriadores-hemostáticos y avivadores de Sangre.¹³

También se ha relacionado con el origen y evolución de ciertos tipos de cáncer como el de pulmón¹⁴⁻¹⁵, la hepatitis viral de tipo B y C²⁷⁻³¹ y su relación con el hepatocarcinoma.¹⁶⁻¹⁸

Aunque dentro de los planteamientos más recientes sobre la energía *Fu Qi* no se plantea que puede ser heredada, hay suficiente evidencia para considerar que la tendencia a padecer alguna enfermedad puede deberse a un tipo especial de *Fu Qi* o una *Fu Qi* incompleta, puesto que las enfermedades en las cuales se ha referido estar involucrada la expresión de una *Fu Qi* (en especial las enfermedades autoinmunes) los estudios en mellizos apoyan que los factores genéticos participan predominantemente en estas patologías.¹⁹

Por otra parte, como ya se ha mencionado, la *Fu Qi* se mantiene en la región *Shaoyin*: una región que, de acuerdo con el planteamiento hecho por nuestro equipo, corresponde al núcleo de la célula.²⁰ Si un ser vivo es atacado por alguna infección viral, esta puede penetrar hasta los gametos y, al entrar en meiosis, los gametos pueden transmitir una *Fu Qi* latente. En el momento en que se unen un óvulo y un espermatozoide, si alguno de ellos contiene *Fu Qi*, se puede transmitir al nuevo ser.

Se podría pensar que esa *Fu Qi* es potencialmente responsable de las mutaciones; la mayoría de los nuevos productos mutados morirán, pero alguno de ellos sobrevivirá llevando en su material genético esa *Fu Qi*. Así, esa *Fu Qi* podría participar en la evolución de las especies, pero también de las enfermedades (quizá muchos de los oncogenes provengan de alguna *Fu Qi* heredada).

La *Fu Qi* tiene la capacidad de “camuflarse” y puede ser que nunca se exprese de nuevo. Por todo lo anterior, cabe considerar que existe una *Fu Qi* heredada.

En el estado de activación de una *Fu Qi* se presenta la doble Deficiencia de *Yin* y *Yang*. Tanto el *Yin* como el *Yang* de Riñón dependen de la energía *Jing* esencial de este, por lo que tonificar el *Jing* y la energía *Zheng* antipatógena constituye la base para contener la expresión de una energía latente. Por otra parte, será necesario fortalecer la mecánica de la energía (*Qi Ji*), evitando así el Estancamiento de Energía y la producción de Calor y posteriormente Fuego. Además, tanto la Deficiencia de *Yin* y *Yang* como el Estancamiento de energía y la generación de Fuego favorecen el Estancamiento de Sangre en los colaterales, que facilitan también la formación de energía latente.

Por tanto, se puede considerar que en la etapa de activación o crisis será necesario usar antitóxicos y en el intervalo de no crisis fortalecer la energía *Jing* esencial y la *Zheng* antipatógena, regular la dinámica de la energía (*Li Qi*) y avivar la Sangre en los colaterales. En caso necesario, también es conveniente usar medicamentos alopáticos, herbolarios u homeopáticos para controlar esta energía patógena (*Fu Qi*) que siempre nos acompaña.^(19,20)

Hay que proteger a los pacientes en riesgo de expresión de *Fu Qi*, por ejemplo mediante la determinación de marcadores tumorales (AFP, ACE, Ca19-9, CA 125, etc.), marcadores inmunológicos (factor reumatoide, anticuerpos antinucleares, anticuerpos anticardiolipina, anticuerpos anticitoplasma neutrófilo, anticuerpos antiplaquetarios) y pruebas serológicas para virus de la hepatitis B y C, VIH, virus del papiloma humano, así como evitar el contagio de estos virus. Estos son algunos de los elementos que pueden demostrar la existencia y riesgo de expresión de *Fu Qi*. El incremento de ciertos parámetros biológicos, como la proteína C reactiva, que pueden evidenciar inflamación crónica (relacionado con Fuego por Deficiencia de *Yin*) o la elevación sostenida de ciertas enzimas (como la GGT) se puede relacionar con daño hepático y Estancamiento de Sangre de los colaterales. El reemplazo hormonal sin control (especialmente a base de dosis altas de estrógenos, etc.) y la presencia de antígenos positivos de histocompatibilidad tipo HLA B27 (en la espondilitis anquilosante) son ejemplos de la tendencia hacia la expresión de una *Fu Qi*.^(19,20)

CONCLUSIONES

La protección a los pacientes en riesgo de expresión de *Fu Qi desde la medicina natural y tradicional es primordial. Es conveniente usar medicamentos alopáticos, herbolarios u homeopáticos para controlar esta energía patógena (Fu Qi) que siempre nos acompaña.*

Referencias Bibliográficas

1. Banco Mundial (1993), Informe sobre el desarrollo mundial. Invertir en salud, Washington D.C.
2. Micozzi, M. S. (1996), "Medicina para un pequeño planeta", en Salud Mundial, año 49, nº 2, marzo-abril, Organización Mundial de la Salud, Ginebra.
3. OMS (1995), World Health Report. 1995, Organización Mundial de la Salud, Ginebra.

4. Wu Youke. Ensayo sobre enfermedades febriles (wen yi lun). 1642.
5. Ye Tianshi. 1777 Ensayo sobre enfermedades febriles calientes (wen re lun). Reeditado; 2007.
6. Thurnher M.M. Sundgren P.C..Imaging of slow viruses. Neuroimaging Clin N Am., 18 (2008), pp. 133-148 <http://dx.doi.org/10.1016/j.nic.2007.12.014> |
7. Xie Jingri, Liu Lei, Liang Guoying, Wang Haiqiang Estudio experimental sobre los efectos del método para fortalecer el bazo, nutrir el yin y activar la circulación sanguínea sobre las proteínas p16 y c-myc en lesiones precancerosas gástricas.2009; 20:1176-7.
8. Li Zhenbo. Tratamiento de la leucemia desde la teoría de la energía latente. Reporte de la Universidad de la Universidad de Medicina Tradicional china de Guanzhou. 1996; 13:29-30.
9. Li Zhenbo, et al. Tratamiento de la leucemia desde la teoría de la energía latente. Revista de MTC. 1998; 39:393-5.
10. Linares Batiista I, Álvarez Borges CR. Una mirada a la energía latente o factor Fu Qi. [revista en Internet]. 2024 [citado 28 Oct 2024]; 16 . Disponible en: <https://revrehabilitacion.sld.cu/index.php/reh/article/view/900>
11. Huang Liming, et al. Aplicación de Wei Qi, Ying Xue y la teoría del triple quemador en la diferenciación y tratamiento de la leucemia aguda. Revista de MTC. 2004; 45:395-6.
12. Yang Yuhu, et al. La teoría de la lucha contra el mal y su aplicación clínica moderna. Educación a distancia moderna de la medicina tradicional china en China.. 2009; 7:2-3.
13. Li Zhenbo. Reportes científicos de la universidad de MTC de Guanzhou. 1996; 13:29-30.
14. J.Q. Liu, J.R. Ji, P.N. Jiang.Research Progress on Lung Cancer Etiopathogenesis and Pathogenesis of Traditional Chinese Medicine. Chinese Archives of Traditional Chinese Medicine., 5 (2008), pp. 7
15. Tian Jianhui, et al. Investigación sobre la peligrosa relación entre "fuxie".Revista de MTC de Shanghai. 2016; 50:15-9.

16. Li Quianjing, et al. Discusión sobre la teoría del mal de la toxina fuqi en la hepatitis viral. Revista de literatura sobre medicina tradicional china.. 2011; 29:29-30.
17. Wang Shije, et al. Discusión sobre la patogénesis y el tratamiento del cáncer de hígado "el mal húmedo y caliente" - "veneno del cáncer" [tesis doctoral]; 2013.
18. Huang Qinfeng, et al. Estudio sobre la correlación entre HBX y Fuxie en la patogénesis del carcinoma hepatocelular.. MTC Sichuan. 2016; 34:26-8.
19. D.P. Bogdanos, D.S. Smyk, E.I. Rigopoulou, M.G. Mytilinaiou, M.A. Heneghan, C. Selmi, *et al.* Twin studies in autoimmune disease: genetics, gender and environment. *J Autoimmun.*, 38 (2012), pp. J156-J169 <http://dx.doi.org/10.1016/j.jaut.2011.11.003> | Medline
20. R. González González, A. Dávila Hernández, J.A. Santana Portillo, M. Liangxiao, N. Xin. Propuesta de análisis sinomédico de la célula. *Rev Int Acupuntura.*, 10 (2016), pp. 62-68

CONTRIBUCIÓN

ILB: conceptualización, investigación, metodología, validación, redacción, revisión y edición.

CRAB: validación, redacción, revisión y edición.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.