

Universidad Andina Simón Bolívar

Sede Ecuador

Área de Salud

Doctorado en Salud Colectiva, Ambiente y Sociedad

Epidemiología crítica y Pensamiento chino en salud

Determinación social, subsunción y *embodiment* de la energía vital-qi

José Luis Coba Carrión

Tutor: Jaime Eduardo Breilh Paz y Miño

Quito, 2022



Cláusula de cesión de derecho de publicación

Yo, José Luis Coba Carrión, autor del trabajo intitulado “Epidemiología crítica y Pensamiento chino en salud: Determinación social, subsunción y embodiment de la energía vital-qi”, mediante el presente documento de constancia de que la obra es de mi exclusiva autoría y producción, que la he elaborado para cumplir con uno de los requisitos previos para la obtención del título de Doctor en Salud Colectiva, Ambiente y Sociedad, en la Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador.

1. Cedo a la Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador, los derechos exclusivos de reproducción, comunicación pública, distribución y divulgación, durante 36 meses a partir de mi graduación, pudiendo por lo tanto la Universidad, utilizar y usar esta obra por cualquier medio conocido o por conocer, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico. Esta autorización incluye la reproducción total o parcial en los formatos virtual, electrónico, digital, óptico, como usos en red local y en internet.
2. Declaro que en caso de presentarse cualquier reclamación de parte de terceros respecto de los derechos de autor/a de la obra antes referida, yo asumiré toda responsabilidad frente a terceros y a la Universidad.
3. En esta fecha entrego a la Secretaría General, el ejemplar respectivo y sus anexos en formato impreso y digital o electrónico.

08 de junio de 2022

Firma: _____

Resumen

En el año 1988 viajé a la República Popular de China para estudiar Medicina tradicional china, Acupuntura, Moxibustión y Herbolaria. Esta experiencia, junto con mis estudios de Medicina alopática, Homeopatía, Salud Pública, Antropología, Fitoterapia, y el trabajo en la Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador, encaminaron mi interés por la salud individual y colectiva, por la Epidemiología crítica y por las propuestas que entienden a la salud como un proceso multidimensional y complejo. Esta investigación realiza un tejido entre/con las ideas, filosofías, narrativas y praxis de paradigmas críticos y no dualistas. La integración entre Pensamiento chino en salud, Epidemiología crítica y Determinación social de la salud es una forma de resistencia para la construcción de condiciones de existencia diferentes y para ejercer la emancipación en los ámbitos y dimensiones del proceso salud e invita a desplazarse de los acentos tradicionales basados en el modelo fármaco biomédico. El patrón epidemiológico de procesos energéticos críticos PEPEC, es el hilo conductor que conecta los aspectos teóricos que se trabajan en los primeros capítulos con los metodológicos de los capítulos finales; es el aporte de esta tesis al pensamiento crítico y emancipador y es uno de los resultados de emerger de un tejido que no se queda pegado a una visión individual o individualista. El aporte es la exposición de una nueva dimensión de análisis al tejido de la determinación y de la reproducción social; es la comprensión de un nuevo proceso crítico de subsunción y embodiment: el de la corporeidad energética. Es una propuesta de interculturalidad crítica y transdisciplinar decolonial que traduce, describe y trabaja con la cosmopraxis y la interexistencia entendidas como un que hacer, sentir, pensar multidimensional y complejo que hace una ruptura con la cosmovisión y que no reafirma su visión reduccionista. Este planteamiento no es una sustitución, ni es una yuxtaposición de entendimientos; es un sentipensar integrador que penetra en la construcción del conocimiento crítico y emancipador trabajando con y desde el tejido. Los procesos energéticos críticos, la determinación social del qi se entienden desde el proceso de interexistir con la unidad histórica, el orden cósmico social o los procesos de reproducción social. En esa transdisciplinariedad decolonial se integra el saber del Pensamiento chino en salud, que es también crítico y complejo.

Palabras clave: relacionalidad, tejido, interexistencia, patrones de energía vital, corporeidad, sentipensar, cosmopraxis e interculturalidad crítica

A Carmita mi compañera, esposa y amiga; a mi Padre+ y Madre, a mis Hermanxs; Fanny, Jaime+, Hugo+, Marlene+ y Carmita. A mi familia y a la familia de Carmita por su apoyo, comprensión, amor y solidaridad.

Agradecimientos

En el camino de la vida puede germinar la posibilidad de encontrar/acompañar/caminar junto a un Maestro; o talvez sea el Maestro quien nos encuentre o descubra en su caminar. Si se es humilde y sereno, se abre la oportunidad. Maestro y estudiante harán camino, aprenderán y desaprenderan, se movilizarán y transformarán.

Gracias Jaime por tus enseñanzas y tu acompañamiento; por compartir con generosidad lo que tu realizaste y conquistaste con tantos años de dedicación y esfuerzo.

Compartir la vida, el trabajo, los encuentros o desencuentros, las ilusiones y los esfuerzos con gente *linda*, como decimos en Quito, mi ciudad; me refiero a la gente del Área de Salud de la Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador, es un regalo/experiencia que también quiero agradecer. A todxs por su generosidad y por hacer juntxs un camino sabio, generoso, potente, sereno y alegre.

A Carmita por acompañarme y por permitirme acompañarle.

Tabla de contenidos

Tablas y figuras	21
Abreviaturas.....	39
Glosario	41
Introducción.....	45
1. Preguntas y objetivos de investigación	52
2. Objetivos	53
3. Metodología	54
3.1. Metodología y técnicas.....	61
3.1.1. Patrón epidemiológico de procesos energéticos críticos (PEPEC).....	62
4. Contenidos de cada capítulo	65
Capítulo primero La salud: Un tejido de energías vitales, movimiento y transformación constante determinadas socialmente.....	73
1. Entretejiendo pensamientos críticos, complejos y multidimensionales.....	77
2. La interpretación de la realidad desde una ciencia crítica	80
2.1. El proceso salud	84
3. Posibilidades de existencia distintas, desiguales y diversas	86
3.1. Un arrojamiento para empezar a tejer sabidurías	88
3.2. Otredad.....	90
4. Categorías <i>otras</i>	93
4.1. Relacionalidad.....	93
4.2. Corporeidad.....	95
4.3. Cosmosentir.....	97
4.4. Interexistir	99
4.5. Ontología relacional	100
5. Tejido integrativo e intercultural	103
Capítulo segundo La construcción de la salud positiva.....	107
1. La formación del paradigma moderno	107
1.1. La expansión colonial.....	108
1.2. La modernidad, la salud positivista y su modelo médico hegemónico	110
2. El discurso hegemónico positivista en salud.....	113

2.1.	La construcción del <i>no</i> lugar para el conocimiento no positivo	115
2.2.	Diseños de realidades objetivas, imaginarios y principio de riesgos.....	117
2.3.	La noción y el pensamiento de frontera	119
2.4.	La categoría Oriente	123
2.5.	El Pensamiento de Oriente, el pensamiento no dual	126
2.6.	Pensamiento dual y no dual	128
3.	Ritmo, integración, naturaleza y armonía	131
4.	Movimiento y transformación constante.....	135
5.	Binarismo salud-enfermedad, el pensamiento eurocentrado	138
6.	Hegemonía, formación y disciplinamiento académico	145
7.	La salud internacional.....	149
8.	Más allá del biologicismo.....	154
Capítulo tercero El Pensamiento chino y el orden cósmico social.....		157
1.	Recorrido histórico social desde donde emerge el Pcs.....	160
1.1.	La formación de China	160
2.	<i>Tianxia</i> -bajo el cielo	165
8.1.	<i>Tianming</i> -Mandato del cielo	167
3.	China y Europa.....	169
4.	El pensamiento chino	172
4.1.	<i>Kongzi</i> -Confucio	176
4.2.	Mingjia-La Escuela de los nombres.....	179
4.3.	Laozi.....	181
5.	La energía vital, el qi del Pensamiento chino en salud	183
5.1.	El símbolo del <i>Taiji</i> -lo Último y lo Supremo.....	185
5.2.	El ideograma qi	188
5.3.	Subsunción del qi en lo social	193
5.4.	El ideograma yin	193
5.5.	El ideograma yang.....	195
5.6.	Yin y yang.....	196
5.7.	Energía del espíritu-shen	197
5.8.	Ideograma <i>Shen</i> -espíritu	198
5.9.	Ideograma <i>Jing</i> -meridiano de energía	200
5.10.	Ideograma <i>mai</i>	201
6.	Corporeidad y cinco procesos o universos energéticos	202

6.1.	Los cinco procesos de energía vital	203
6.2.	Los cinco procesos de energía vital: Fuego, Tierra, Metal, Agua y Madera	204
6.2.1.	Proceso Pulmón-Metal- <i>Jin</i>	210
6.2.2.	Proceso Riñón-Agua- <i>Shui</i>	213
6.2.3.	Proceso Hígado-Madera- <i>Mu</i>	217
6.2.4.	Proceso Corazón-Fuego- <i>Huo</i>	220
6.2.5.	Proceso de energía Bazo-Tierra- <i>Tu</i>	222
7.	Corporeidad- <i>Ren</i>	227
8.	Corporeidad, Pensamiento chino en salud, Determinación social y Epidemiología crítica	228
9.	La cosmoexistencia andina.....	229
Capítulo cuarto Epidemiología crítica, Determinación social de la salud y Pensamiento chino en salud: Más allá del paradigma positivo.....		235
1.	Propuestas de ruptura	237
2.	Dimensiones y determinaciones: Propuestas de integración y transformación	239
3.	Propuestas de integración y transformación entre dimensiones y saberes	240
3.1.	Autonomía relativa	243
3.2.	Las 4 “S” y los cinco espacios.....	246
3.3.	La matriz de procesos críticos, un tapiz complejo y multidimensional.....	248
4.	Recolocando los sures epistémicos.....	251
4.1.	Lo no visto en el paradigma positivo	252
4.2.	El equilibrio dinámico entre lo opuesto y lo complementario: los ocho principios.....	253
5.	La subsunción del qi en lo social.....	255
5.1.	Pauta de desarmonía.....	256
6.	Perfil epidemiológico	257
7.	Patrones energéticos	258
8.	Patrón epidemiológico de procesos energéticos críticos, PEPEC	262
8.1.	Determinación social del qi	263
8.2.	Corporeidad energética.....	265
8.3.	Corporeidad, subsunción y <i>embodiment</i>	270
Capítulo quinto Metodología I: Patrón epidemiológico de procesos energéticos críticos, diseño y validación del instrumento		273
1.	Consideraciones generales.....	273
1.1.	Proceso metodológico de diseño y validación del PEPEC.....	273

2.	Talleres: Posibilidades otras y contenido del problema, procesos energéticos críticos .	276
2.1.	Organización, actividades y desarrollo	276
2.2.	Actividad 1: Introducción posibilidades otras y contenido del problema	277
2.3.	Actividad 2: Desarrollo, diálogo y reflexión sobre los términos cosmovisión y procesos energéticos.....	281
2.3.1.	Categoría qi, procesos de energía vital	288
3.	Consideraciones metodológicas, validez de contenido en la construcción de un instrumento.....	290
3.1.	Ítems disociadores	292
3.2.	Valoración de contenidos de la guía de ítems.....	292
3.3.	Juicio de expertos para la validez de contenidos y del instrumento	293
3.3.1.	Selección de los/as expertos/as para la validación de contenidos	294
3.3.2.	Grupos de expertos.....	295
3.4.	Guía o instrumento para validación	296
3.5.	Plan de análisis cuantitativo de validez de contenidos del PEPEC por juicio de expertos	300
3.5.1.	Resultados de la validación de contenido del PEPEC por juicio de expertos.....	302
3.5.1.1.	Acuerdo observado entre expertos.....	302
3.5.1.2.	Razón de validez de contenido	305
3.5.1.3.	Puntajes promedios de pertinencia por ítem	309
3.5.1.4.	Coeficiente ponderado de pertinencia de cada ítem e Índice de validez de contenido, modelo Fehring	311
3.5.1.5.	Resumen del análisis de validez de contenido por grupo de expertos.....	314
3.5.1.6.	Resumen del grupo de expertos en Medicina china	315
3.5.1.7.	Resumen del grupo de salud Medicina alopática	316
3.5.1.8.	Resumen del Grupo Multidisciplinario.....	318
3.5.1.9.	Análisis comparativo de validez de contenido del PEPEC entre grupos de expertos....	320
3.6.	Implicaciones del análisis de validez de contenido para la construcción del PEPEC....	323
3.7.	Validación del PEPEC versión 04	331
3.7.1.	Juicio de expertos para revisión del instrumento	331
3.7.2.	Bases sobre las cuales los expertos valoran al PEPEC	333
3.8.	Metodología de análisis de resultados	335
3.8.1.	Puntajes promedios de los criterios de validez del cuestionario PEPEC mediante juicio de expertos	335

3.8.2. Resultados del análisis de concordancia del juicio de expertos clínicos sobre el PEPEC	336
Capítulo sexto Metodología segunda parte: Validación del PEPEC mediante la aplicación en una muestra piloto	341
1. Población representativa.....	342
2. Valoración del movimiento y transformación constante del qi y de los cinco procesos energéticos.....	343
3. Características sociodemográficas de la población UASB-E en la muestra piloto.....	343
4. Análisis de los procesos energéticos mediante aplicación del PEPEC versión (006)....	345
4.1. Tendencias yang o yin	345
5. Espacios de trabajo deteriorantes o protectores	348
5.1. Características yang o yin del espacio de trabajo.....	351
6. Procesos destructivos por hábitos de tabaquismo, consumo de alcohol o de drogas	352
7. Energía cielo posterior.....	353
8. Tendencia a enfermedades de familiares, energía cielo anterior	355
9. Preferencia por climas o ambientes	357
10. Preferencia por sabores.....	359
11. Sudoración.....	360
12. Sed y preferencia de temperatura de los líquidos que bebe.....	362
13. Sobre la actitud y naturaleza del temperamento	363
14. Actividades físicas, artísticas o cibernéticas	366
15. Tendencias sobre el sueño y el dormir.....	367
16. Problemas con los pies	370
17. Proceso energético de la mujer	372
18. Desarmonía de la energía qi en los cinco procesos vitales.....	377
19. Energía cielo anterior	381
20. Crecimiento y desarrollo: Energía cielo posterior.....	385
21. Nivel de protección basado en la alimentación	385
22. Examen físico	386
Capítulo séptimo Determinación y subsunción del qi en lo social.....	395
1. La metodología.....	395
2. Gestión	396
3. Características del proceso investigativo y técnicas.....	399
4. Presupuesto y actividades.....	401

4.1.	Actividades de procesamiento de información	405
5.	Características sociodemográficas de la población UASB-E.....	407
6.	Cálculo del tamaño de la muestra	408
6.1.	Población de docentes	408
6.2.	Población de administrativos	408
6.3.	Población de personal de servicios	408
6.4.	Programa utilizado	409
6.5.	Selección de los participantes	411
7.	Características de la muestra de estudio según variables estratificadoras	411
7.1.	Información general del PEPEC	412
7.2.	Características sociodemográficas de la muestra	416
8.	Distribución según indicadores de territorio	418
9.	Instrumentos	422
9.1.	EPISTRES de los cinco procesos de energía vital	422
9.2.	Aplicación del EPISTRES de los cinco procesos de energía vital	425
9.3.	EPISTRES.....	429
9.4.	INSOC para modos de vida	431
9.4.1.	Inserción en el sistema productivo.....	433
9.4.2.	Consumo	436
9.4.3.	Participación en organizaciones sociales	447
9.4.4.	Conocimientos sobre medicinas alternativas	448
9.4.5.	Relación con la naturaleza	449
9.4.6.	Procesos y fuentes de exposición laboral por tipo y tiempo de trabajo	451
9.4.7.	Descanso vacacional.....	454
9.4.8.	Requerimiento y uso de implementos de protección para el trabajo	456
9.4.9.	Entornos poco saludables	457
9.4.10.	Exposición en el entorno de la vivienda	462
9.4.11.	Vulnerabilidad por discriminación	464
9.5.	PEPEC.....	465
9.5.1.	Información general del PEPEC	465
9.6.	Tendencias yang	469
9.7.	Tendencias yin.....	477
9.8.	Tendencias yin y yang en los espacios de trabajo	483

9.9.	Antecedentes clínico quirúrgicos, antecedentes de consumo alcohol, drogas, tabaco y ejercicio físico	486
9.10.	¿Entre sus familiares más cercanos, madre, padre, abuelxs, tíxs o hermanxs hay o hubo tendencia a alguna de estas enfermedades?	489
9.11.	La sudoración como expresión de la armonía del qi y de los cinco procesos de energía vital	492
9.11.1.	Localización de la sudoración como expresión de la armonía del qi y de los cinco procesos de energía vital	494
9.12.	Preferencia de sabores	495
9.13.	Actitud, temperamento y energía del espíritu-shen.....	499
9.14.	Cinco procesos de energía vital	505
9.15.	Fisiología energética de la mujer	525
9.16.	Información general sobre ciclos menstruales	527
9.17.	Energía cielo anterior padre y madre	536
9.18.	Energía del cielo posterior	537
9.18.1.	Crecimiento y desarrollo	537
9.19.	Consumo de alimentos	538
9.19.1.	Proceso de cocción y escenarios protectores o deteriorantes del qi	540
9.20.	Observación del aspecto físico	542
9.20.1.	Lengua, aspecto y movimiento	542
9.20.2.	Lengua, saburra y aspecto	544
9.20.3.	Lengua color y aspecto	545
9.20.4.	Pulso.....	547
9.20.5.	Peso, talla, tensión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria e índice de masa corporal	549
	Conclusiones.....	557
	Lista de referencias	579
	Anexos	615
	Anexo 1: Versiones del PEPEC	615
	Anexo 2: PEPEC, versión (006) aplicada a prueba piloto	623
	Anexo 3: PEPEC, versión corregida a partir de la aplicación de prueba piloto 23 de marzo de 2019	630
	Anexo 4: PEPEC versiones a revisión.....	637
	Anexo 5: PEPEC versiones a revisión.....	644

Anexo 6: PEPEC versiones a revisión.....	648
Anexo 7: Encuesta de modos de vida, modificada	655
Anexo 8: EPISTRES.....	663
Anexo 9: EPISTRES de los cinco procesos de energía vital	666
Anexo 10: Componente energía del espíritu-shen y cinco procesos vitales.....	668
Anexo 11: Consentimiento informado	675
Anexo 12: Carta a Jefaturas y Departamentos de la UASB-E.....	676
Anexo 13: Carta de solicitud de autorización para realización de entrevistas a funcionarixs de la UASB-E.....	677
Anexo 14: Solicitud de autorización para la realización de entrevistas, al Comité de Ética de la UASB-E.....	678
Anexo 15: Respuesta del Comité de Ética de la UASB-E.....	679
Anexo 16: Carta de Carta de Autorización para aplicación de encuestas, Rector UASB-E.....	680
Anexo 17: Transcripción entrevistas a expertos en medicina china	681
Proceso de validación del PEPEC	681
Anexo 18: Tabla de 38 ítems: Juicio de expertos	686
(Los ítems resaltados, son los considerados “disociadores”).....	686
Anexo 19: Ítems del PEPEC incluidos en la validación de contenido para juicio de expertos. Evaluación de los ítems en base al acuerdo observado por grupo de expertos*	688
Anexo 20: Matriz de análisis de procesos críticos, diseño metodológico por dominio de la Determinación Social de la Salud: Categorías de estudio	689
Anexo 21: Propuesta de estructura de contenidos de la investigación.....	724
Anexo 22: Fotografías Talleres Posibilidades otras y contenido del problema: Procesos energéticos críticos.....	727
Anexo 23: Fotografías entrevistas PEPEC	732
Anexo 24: Taller capacitación Survey.CTO.....	734
Anexo 25: Ejemplo de calendario de entrevistas	735
MES FEBRERO.....	735
Anexo 26: Línea de tiempo diseño del PEPEC	737
Anexo 27: Participantes en el estudio PEPEC 2020-2021 por función en la UASB-E según parroquia donde vive actualmente	738
Anexo 28: Áreas y departamentos de los y las participantes en el estudio PEPEC 2020-2021 según función en la UASB-E.....	741

Anexo 29: Profesiones de los y las participantes en el estudio PEPEC 2020-2021 según función en la UASB-E.....	742
Anexo 30: Percepción de los y las participantes sobre el espacio de trabajo, en el estudio PEPEC 2020-2021 según función en la UASB-E.....	743
Anexo 31: PEPEC final y Descripción de algoritmos para analizar	744
Anexo 32: Aesthesis y Pensamiento chino en salud	757
Anexo 33: Modernidad y colonialidad	758
Anexo 34: Modos de vida revisión de conceptos	759
Anexo 35: Modos de vida y cinco procesos de energía vital del Pensamiento chino en salud ..	760
Anexo 36: Dimensión individual, estilos de vida y energías vitales	761
Anexo 37: Qi cielo anterior, información.....	762
Anexo 38: PEPEC versión final (007).....	766

Tablas y figuras

Tabla 1 Los cinco procesos de energía vital.....	208
Tabla 2 Los ciclos energéticos en el Pensamiento chino en salud	215
Tabla 3 Los ocho principios	254
Tabla 4 Número de expertos por grupo	294
Tabla 5 Validación de contenidos	297
Tabla 6 Validación de contenidos, agrupación por dimensiones	298
Tabla 7 Validación de contenidos, agrupación por dimensiones y pertinencias	300
Tabla 8 Porcentaje observado sobre la relevancia de los ítems por grupo de expertos*	302
Tabla 9 Evaluación de los ítems en base al acuerdo observado por grupo de expertos* ...	303
Tabla 10 Resumen ítems aceptados por grupos de expertos	304
Tabla 11 Evaluación de los ítems según la Razón de Validez de Contenido por grupo de expertos*.....	307
Tabla 12 Puntaje promedio de pertinencia de los ítems para el PEPEC, por grupo de expertos*	309
Tabla 13 Evaluación de los ítems en base al puntaje promedio de pertinencia por grupo de expertos.....	310
Tabla 14 Coeficiente ponderado de pertinencia por ítem para el perfil energético por grupo de expertos*	311
Tabla 15 Coeficiente ponderado y Regla de decisión	312
Tabla 16 Evaluación de los ítems del Pepec según el coeficiente ponderado de pertinencia por grupo de expertos*	313
Tabla 17 Resumen del análisis estadístico de Validez de Contenido de los ítems del PEPEC en el Grupo salud Medicina china	315
Tabla 18 Resumen del análisis estadístico de Validez de Contenido de los ítems del PEPEC en el Grupo de expertos en salud Medicina alopática*	316
Tabla 19 Resumen del análisis estadístico de Validez de Contenido de los ítems del PEPEC en el Grupo Multidisciplinario*	318

Tabla 20 Comparación de validez de contenido de los ítems del PEPEC según grupo de expertos.....	320
Tabla 21 Número de ítems aceptados o a revisión por dimensión	324
Tabla 22 Ítems aceptados o a revisión por dimensión*	324
Tabla 23 Listas de ítems aceptados Dimensión: Datos de filiación y antecedentes patológicos*.....	324
Tabla 24 Listas de ítems a revisión Dimensión: Datos de filiación y antecedentes patológicos*.....	325
Tabla 25 Listas de ítems aceptados Dimensión energía qi, aspecto del espíritu-shen*	327
Tabla 26 Listas de ítems aceptados y a revisión Dimensión: energía qi*	327
Tabla 27 Interpretación de la valoración	335
Tabla 28 Puntajes promedio otorgados al instrumento PEPEC por expertos según criterios	335
Tabla 29 Puntajes promedios de valoración de expertos al PEPEC según criterios	336
Tabla 30 Coeficientes ponderados de valoración de expertos al PEPEC según criterios ..	337
Tabla 31 Porcentajes de acuerdo observado entre expertos en la valoración del PEPEC ..	337
Tabla 32 Distribución de la muestra piloto de la UASB-E por grupo sexo, ciclo vital energético y función 2018-2019	342
Tabla 33 Características sociodemográficas de la muestra piloto por función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019	344
Tabla 34 Tendencias a presentar pautas de desarmonía de qi yang	345
Tabla 35 Tendencias a presentar pautas de desarmonía de qi yin	348
Tabla 36 Ambiente/espacio laboral protector o deteriorante.....	349
Tabla 37 Escala de protección del ambiente físico; según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019	350
Tabla 38 Ambiente/espacio laboral protector o deteriorante de naturaleza yin o yang	351
Tabla 39 Predominancia yang o yin en el ambiente físico laboral según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019	352
Tabla 40 Nivel de afectación del qi del cielo anterior y de los procesos de energía vital ..	356
Tabla 41 Nivel de afectación del qi del cielo anterior según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019	356

Tabla 42 Preferencias por clima o ambiente yin o yang.....	357
Tabla 43 Preferencias del clima o ambiente como indicador de tendencia de temperatura corporal de naturaleza yin o yang; según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019.....	358
Tabla 44 Tendencia a la sudoración	360
Tabla 45 Tendencias sobre la localización de la sudoración.....	361
Tabla 46 Preferencia respecto a la sed y los líquidos	363
Tabla 47 Tendencias en sed y líquidos que bebe, según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019	363
Tabla 48 Tendencias sobre la actitud y temperamento.....	364
Tabla 49 Categorización de la tendencia de actitud	365
Tabla 50 Actitud, según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019.....	365
Tabla 51 Tiempo dedicado a actividades físicas, artísticas y cibernéticas.....	366
Tabla 52 Valoración del tiempo dedicado a actividades físicas, artísticas o cibernéticas, según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019	366
Tabla 53 Tendencias del sueño y del dormir	368
Tabla 54 Problemas con los pies, según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019	371
Tabla 55 Tendencias sobre la menstruación, salud sexual y reproductiva de la mujer	372
Tabla 56 Problemas en la vida reproductiva de la mujer, según función y ciclo vital energético. UASB-E 2018-2019.....	373
Tabla 57 Características de los ciclos menstruales.....	373
Tabla 58 Características del ciclo menstrual, según función y ciclo vital energético. UASB-E 2018-2019	374
Tabla 59 Características del dolor durante la menstruación.....	374
Tabla 60 Dolor en el ciclo menstrual, según función y ciclo vital energético. UASB-E 2018-2019	375
Tabla 61 Características de la secreción vaginal	375
Tabla 62 Características de la secreción vaginal, según función y ciclo vital energético. UASB-E 2018-2019	376
Tabla 63 Proceso Hígado-Madera	377

Tabla 64 Escala de afectación para el proceso Hígado-Madera.....	377
Tabla 65 Proceso Corazón-Fuego.....	378
Tabla 66 Escala de afectación para el proceso Corazón-Fuego	378
Tabla 67 Proceso Bazo-Tierra	378
Tabla 68 Escala de afectación del proceso Bazo-Tierra.....	379
Tabla 69 Proceso Pulmón-Metal	379
Tabla 70 Escala de afectación de Pulmón-Metal.....	379
Tabla 71 Proceso Riñón-Agua.....	380
Tabla 72 Afectación del proceso Riñón-Agua	380
Tabla 73 Procesos de desarmonía de energía vital, según función, grupo etario y sexo. UASB-E 2018-2019	380
Tabla 74 Energía cielo anterior/madre	381
Tabla 75 Energía cielo anterior, madre	381
Tabla 76 Energía cielo anterior, madre	382
Tabla 77 Calidad de la energía del cielo anterior propia, según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019	384
Tabla 78 Valoración de la vida familiar y ascendencia, según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019	384
Tabla 79 Calidad de la energía del cielo posterior, según función, grupo etario y sexo. UASB-E 2018-2019	385
Tabla 80 Características de la facies.....	386
Tabla 81 Características del color de la lengua	388
Tabla 82 Características forma de la lengua.....	388
Tabla 83 Características cómo saca la lengua	388
Tabla 84 Características de la saburra	389
Tabla 85 Características de los pulsos.....	389
Tabla 86 Signos vitales según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019	392
Tabla 87 Características de la voz y la marcha, según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019	393
Tabla 88 Cuadro de detalle de las actividades de procesamiento de la información	405

Tabla 89 Tamaño de la población y cálculo de la muestra, UASB-E	409
Tabla 90 Tamaño de la población y cálculo de la muestra final, UASB-E.....	409
Tabla 91 Distribución de la muestra del estudio UASB-E 2019-2020 según función, género y ciclo vital energético.....	411
Tabla 92 Datos generales para codificación UASB-E 2019, registro en el PEPEC.....	413
Tabla 93 Participantes del Estudio UASB-E 2019-2021 por función, género y ciclo vital energético (número).....	415
Tabla 94 Proporción del personal de la UASB- E 2019-2021 por función, género y ciclo vital energético según características sociodemográficas (% del total del grupo)	416
Tabla 95 Proporción de participantes en Estudio UASB-E 2019-2020 por lugar de origen según función (% de cada grupo)	418
Tabla 96 Punto de corte para conocer el estado de la energía del espíritu-shen, mediante el instrumento EPISTRES de los cinco procesos de energía vital	425
Tabla 97 EPISTRES de los cinco procesos según función, género y ciclo vital energético en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo)	425
Tabla 98 Nivel de estrés (por EPISTRES) UASB-E 2019-2021, según función, género y ciclo vital energético	430
Tabla 99 Proporción de personal administrativo y de servicios participante por grupo de ocupación y función en la UASB-E (% de cada grupo).....	433
Tabla 100 Posición laboral en la UASB-E según función, ciclo vital energético y género.....	434
Tabla 102 Tipo y propiedad de la vivienda según función, género y ciclo vital energético en la UASB-E 2019-2021 (% sobre el total de cada grupo)	437
Tabla 103 Calificación de la vivienda de participantes en estudio PEPEC, según función en la UASB-E, ciclo vital y género (% sobre el total de cada grupo).....	438
Tabla 104 Percepción de la seguridad del entorno de vivienda de participantes en estudio PEPEC, según función en la UASB-E, ciclo vital y género (% sobre el total de cada grupo)	439
Tabla 105 Proporción de hogares de participantes que disponen de servicios básicos en la vivienda, según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 ((% sobre el total de cada grupo)	441

Tabla 106 Proporción de familias de los participantes del estudio PEPEC por utilización de servicios de salud, según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019 2021 (% sobre el total de cada grupo)	442
Tabla 107 Proporción de participantes del estudio PEPEC que utilizan servicios de salud integrativos, según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019 2021 (% sobre el total de cada grupo).....	443
Tabla 108 Fuente de abastecimiento de alimentos de hogares de participantes del estudio PEPEC, según función, ciclo vital energético y genero en la UASB-E 2019 2021 (% sobre el total de cada grupo)	446
Tabla 109 Proporción de participación en organizaciones según función, ciclo vital y género en la UASB-E 2019-2021 (% sobre el total de cada grupo).....	447
Tabla 110 Creencia en medicinas alternativas por participantes en estudio PEPEC, según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% sobre el total de cada grupo).....	448
Tabla 111 Proporción de hogares de participantes en estudio PEPEC que realizan prácticas sustentables de manejo de residuos según función, ciclo vital energético y género UASB-E 2019-2021 (% sobre el total de cada grupo).....	449
Tabla 112 Frecuencia de consumo en el hogar de productos alimenticios de origen agroecológico u orgánico, según función, ciclo vital energético y género UASB-E 2019-2021 (% sobre el total de cada grupo)	450
Tabla 113 Proporción de participantes en estudio PEPEC que trabajan en otro lugar además de la UASB-E, según función, ciclo vital y género 2019-2021 (% sobre el total de cada grupo)	451
Tabla 114 Tipo de jornada laboral en la UASB-E de participantes en estudio PEPEC, según función, ciclo vital y género 2019-2021 (% sobre el total de cada grupo).....	453
Tabla 115 Tiempo de trabajo en la UASB-E y en total de participantes en estudio PEPEC, según función, ciclo vital y género 2019-2021 (% sobre el total de cada grupo)	454
Tabla 116 Frecuencia y alcance de vacaciones anuales de participantes en el estudio PEPEC según función en la UASB-E, ciclo vital y género (% sobre el total de cada grupo).....	455
Tabla 117 Dotación y uso de implementos o equipos de protección para el trabajo en la UASB-E según función, ciclo vital y género (% sobre el total de cada grupo)	456

Tabla 118 Exposición ambiental laboral en la UASB-E según función, ciclo vital y género (% sobre el total de cada grupo)	458
Tabla 119 Exposición a escenarios poco saludables derivadas del trabajo en la UASB-E 2019-2021, según función, ciclo vital y género (% sobre el total de cada grupo)	459
Tabla 120 Contaminación ambiental alrededor de la vivienda de participantes en estudio PEPEC según función, ciclo vital y género UASB-E 2019-2021 (% sobre el total de cada grupo).....	462
Tabla 121 Proporción de participantes en el estudio PEPEC que han sido discriminados o discriminadas alguna vez, según función, ciclo vital y género (% sobre el total de cada grupo)	464
Tabla 122 PEPEC secciones y contenidos	466
Tabla 123 Procesos energéticos, el qi y sus naturalezas, identificación y codificación	467
Tabla 124 Tendencias yang	470
Tabla 125 Tendencia yang por proceso y por los ocho principios: manifestación en los últimos tres meses, según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo).....	471
Tabla 126 Tendencias yin.....	477
Tabla 127 Nivel de tendencia yin general y por proceso o manifestación en los últimos tres meses, según función, ciclo vital y género en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo)	479
Tabla 128 Nivel de tendencia a exposiciones de predominancia yang o yin, protectoras y destructivas en el ambiente físico laboral según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo)	484
Tabla 129 Características yin o yang de los espacios de trabajo.....	485
Tabla 130 Antecedentes clínico quirúrgicos, antecedentes de consumo de alcohol, drogas, tabaco y ejercicio	487
Tabla 131 Nivel de exposición a procesos destructivos por antecedentes clínico quirúrgicos o consumo de alcohol, drogas o tabaco y tendencia yang según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo).....	487
Tabla 132 Antecedentes de pautas de desarmonía	489

Tabla 133 Nivel de afectación del qi cielo anterior por proceso energético y según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% de grupo)	490
Tabla 134 Tendencias predominantes de la sudoración por los principios del Pcs, procesos de energía vital y escenarios protectores o destructivos según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo).....	492
Tabla 135 Sudoración.....	493
Tabla 136 Nivel de tendencias en la preferencia de sabores según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2020 (% del total del grupo).....	497
Tabla 137 Sabores, energías y relaciones.....	498
Tabla 138 Expresiones del espíritu shen por manifestaciones o procesos según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo).....	500
Tabla 139 Tendencias sobre la actitud y temperamento.....	503
Tabla 140 Proceso Hígado-Madera según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo)	507
Tabla 141 Proceso de energía Hígado-Madera.....	509
Tabla 142 Proceso Corazón-Fuego, según función en la UASB-E, ciclo vital y género (% del total del grupo).....	511
Tabla 143 Proceso de energía Corazón-Fuego	513
Tabla 144 Proceso Bazo-Tierra, según función en la UASB-E, ciclo vital y género (% del total del grupo).....	515
Tabla 145 Proceso de energía Bazo-Tierra.....	516
Tabla 146 Proceso Pulmón-Metal, según función en la UASB-E, ciclo vital y género (% del total del grupo).....	518
Tabla 147 Proceso de energía Pulmón-Metal.....	519
Tabla 148 Proceso Riñón-Agua según función en la UASB-E, ciclo vital y género (% del total del grupo).....	521
Tabla 149 Proceso de energía Riñón-Agua	524
Tabla 150 Fisiología energética de la mujer por manifestaciones y procesos según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo)	526
Tabla 151 Desarrollo, menstruación, embarazos, lactancia	527

Tabla 152 Tendencias energéticas de los ciclos menstruales por manifestaciones y procesos según función y ciclo vital energético en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo)	527
Tabla 153 Ciclos menstruales.....	530
Tabla 154 Tendencias energéticas de la mujer en relación al dolor menstrual en los últimos tres meses por manifestaciones y procesos según función y ciclo vital energético en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo)	530
Tabla 155 Ciclos menstruales, dolor	533
Tabla 156 Tendencias energéticas de la mujer en relación a la secreción vaginal en los últimos tres meses por manifestaciones y procesos según función y ciclo vital energético en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo)	534
Tabla 157 Secreción vaginal.....	535
Tabla 158 Tendencias protectoras o destructivas de la energía del cielo posterior en relación a su crecimiento y desarrollo según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo).....	537
Tabla 159 Características del crecimiento y desarrollo.....	537
Tabla 160 Tendencias de la energía del cielo posterior en relación al consumo frecuente de alimentos por manifestación y procesos según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo)	538
Tabla 161 Características de los alimentos que se consumen	539
Tabla 162 Tendencias de la energía cielo posterior en relación a la cocción de los alimentos por manifestación y procesos según función, ciclo vital y género en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo).....	540
Tabla 163 Procesos de cocción benefactores o deteriorantes del qi.....	542
Tabla 164 Tendencias yang y yin en relación con el aspecto y el movimiento de la lengua según función en la UASB, ciclo vital y género (% del total del grupo)	542
Tabla 165 Características yin o yang de la lengua, aspecto y movimiento	543
Tabla 166 Tendencias energéticas en relación a saburra, color y aspecto de la lengua por manifestación y proceso según función en la UASB-E, ciclo vital y género (% del total del grupo).....	544
Tabla 167 Características deteriorantes o protectoras de la saburra.....	544

Tabla 168 Tendencias energéticas en relación a color y aspecto de la lengua según función en la UASB-E, ciclo vital y género (% del total del grupo)	545
Tabla 169 Lengua color y aspecto	546
Tabla 170 Tendencias energéticas en relación a pulso por manifestación y proceso según función en la UASB-E, ciclo vital y género (% del total del grupo).....	547
Tabla 171 Características energéticas del pulso	549
Tabla 172 Nivel de peso de participantes del estudio PEPEC, según función, género y ciclo vital	551
Tabla 173 Prevalencia de obesidad e intervalos de confianza del 95% de participantes del estudio PEPEC, UASB-E según función, género y ciclo vital (% del total del grupo; IC 95%)	552
Tabla 174 Tendencias yin o yang en los signos vitales según función, ciclo vital y género, UASB-E.....	552
Tabla 175 Problemas de salud en el último año por gravedad según función, género y ciclo vital	553
Tabla 176 Energía cielo anterior	762
Tabla 177 Tendencias de la energía cielo anterior en relación a cuando su madre estuvo embarazada de usted por manifestaciones y procesos según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo).....	763
Tabla 178 Tendencias de la energía del cielo anterior en relación a como era su padre durante su embarazo por manifestaciones y procesos según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo).....	764
Tabla 179 Energía cielo anterior del padre según ciclo energético	764
Tabla 180 Cielo anterior del padre	765
Figura 1. Tejidos y nudos chinos.....	48
Figura 2. Mapa de India-Cherrapunji	49
Figura 3. Entramados vivos en Cherrapunji, India.....	50
Figura 4. Proceso de aproximación al estudio de la determinación social del qi, basado en Breilh (2003a).....	54

Figura 5. Proceso de aplicación de instrumentos para el estudio de la determinación social del qi, basado en Breilh (2003a).....	63
Figura 6. Replanteamientos críticos para transitar entre y con paradigmas	83
Figura 7. Replanteamientos críticos en la ontología, epistemología y praxis: Ec, Dss y Pes	86
Figura 8. Visión positivista y Pensamiento crítico y relacional	89
Figura 9. Replanteamientos críticos y emancipadores del método en la ontología, epistemología y praxis	91
Figura 10. Relacionalidad.....	94
Figura 11. Corporeidad.....	96
Figura 12. Cosmo sentir.....	98
Figura 13. Interexistir	99
Figura 14. Replanteamientos críticos en la ontología, epistemología y praxis; rupturas en la academia	104
Figura 15. La metáfora del tejido y rupturas en la academia	105
Figura 16. El positivismo, características	114
Figura 17. El pensamiento de frontera, características	120
Figura 18. La categoría Oriente	124
Figura 19. El pensamiento no dual	126
Figura 20. Occidente y su pensamiento dual	131
Figura 21. El eurocentrismo, como proyecto de dominación política, epistémica y económica.....	139
Figura 22. El positivismo, como proyecto de dominación política, epistémica y económica	144
Figura 23. Biopolítica, una forma de ejercer el poder	148
Figura 24. El centro y la periferia, configuración del capitalismo y del reduccionismo biologicista.....	151
Figura 25. Las narrativas del episteme positivo	153
Figura 26. Caligrafía del Ideograma Tao.....	158
Figura 27. Ideograma Zhonguo-El imperio del centro	160
Figura 28. Ocupación estimada de las áreas del sitio Erlitou.	161

Figura 29. Dragón de turquesa y campana de bronce, Fase II de Erlitou.....	162
Figura 30. La dinastía Xia ocupó los territorios de las actuales provincias de Henan y Shanxi en la República Popular de China	163
Figura 31. La dinastía Shang y la dinastía Zhou (Chou)	164
Figura 32. Ideograma Tianxia-bajo el cielo.....	165
Figura 33. Ideograma Tianming – Mandato del cielo	167
Figura 34. Emperador Yung-Lo, dinastía Ming y marinero Zheng-He.....	170
Figura 35. Emperador Amarillo-Huang Di y Neijing-Canon Interno del Emperador Amarillo.....	174
Figura 36. Confucio.....	176
Figura 37. Laozi.....	182
Figura 38. Taiji-Lo Último y lo Supremo.....	185
Figura 39. Nudo infinito	187
Figura 40. Qi (chi)	188
Figura 41. Composición del ideograma qi.....	190
Figura 42. Yin.....	194
Figura 43. Yang	195
Figura 44. Yin y yang	196
Figura 45. Shen-espíritu	198
Figura 46. Ideograma Jing-meridiano	200
Figura 47. Ideograma Mai-meridiano.....	201
Figura 48. Wuxing-cinco procesos de energía vital	205
Figura 49. Ideograma Jin-Metal	210
Figura 50. Ideograma Shui-Agua	213
Figura 51. Ideograma Mu-Madera.....	217
Figura 52. Ideograma Huo-Fuego	220
Figura 53. Ideograma Tu-Tierra	223
Figura 54. Ideograma Ren	227
Figura 55. Chakana andina	231
Figura 56. Relación de intergeneración, intercontrol y movimiento entre procesos de energía vital	260

Figura 57. Movimiento lemniscatas	261
Figura 58. Taller Posibilidades otras y contenido del problema, procesos energéticos críticos	279
Figura 59. Taller: Posibilidades otras y contenido del problema, procesos energéticos críticos	284
Figura 60. Taller: Posibilidades otras y contenido del problema, procesos energéticos críticos, cosmovisión y energía	285
Figura 61. Taller Posibilidades otras y contenido del problema, procesos energéticos críticos; categoría qi, procesos de energía vital	288
Figura 62. Coeficiente ponderado por criterio. Puntajes del PEPEC según criterios.....	334
Figura 63. Distribución de edades de la muestra por función en la UASB-E 2019	345
Figura 64. Tendencias de naturaleza yang o yin según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2019.....	346
Figura 65. Percepción sobre el ambiente físico laboral según función UASB-E 2019.....	351
Figura 66. Consumo de tabaco y/o alcohol según función, ciclo vital y sexo en funcionarios de la UASB-E 2018-2019.....	353
Figura 67. Antecedentes quirúrgicos y afectación del qi cielo posterior, según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019.	354
Figura 68. Antecedentes medicamentosos y afectación del qi cielo posterior, según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019.....	355
Figura 69. Tendencia a la sudoración según función, ciclo vital y sexo. Funcionarios de la UASB-E 2018-2019.	361
. Figura 70. Grado de afectación del proceso Tierra por la localización de la sudoración (0-7).....	362
Figura 71. Tendencia protectora o destructiva del sueño (tipo y tiempo) según función, ciclo vital y sexo. UASB-E 2018-2019.	369
Figura 72. Posición al dormir y tendencia neutra, yang o yin, según función, ciclo vital y sexo. UASB-E 2018-2019	370
Figura 73. Calidad de la energía cielo anterior de la madre, funcionarios UASB-E 2018-2019	382

Figura 74. Calidad de la energía cielo anterior del padre, funcionarios de la UASB-E 2018-2019	383
Figura 75. Nivel de protección por alimentación según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019.	386
Figura 76. Proporción de signos yang en el examen físico, según función en la UASB-E, 2018-2019.....	390
Figura 77. Proporción de signos yin en el examen físico, según función en la UASB-E, 2018-2019.....	391
Figura 78. Índice de masa corporal según OMS. Elaboración propia	392
Figura 79. Características de la muestra por género, función y ciclo vital energético UASB-E 2019-2021	412
Figura 80. Edad de participantes en Estudio PEPEC 2019-2020	416
Figura 81. Mapa de ubicación de la residencia de lxs funcionarixs según función UASB-E 2019-2021.....	420
Figura 82. Mapas de densidades según la ubicación de la residencia de los funcionarios según función UASB-E 2019-2021.....	421
Figura 83. EPISTRES de los cinco procesos de energía vital, afectación de la energía del espíritu- shen de Tierra, según función UASB-E 2019-2021.....	427
Figura 84. EPISTRES de los cinco procesos Tierra por género. UASB-E, 2019-2021	427
Figura 85. Escenario leve y moderadamente protector de la energía del espíritu-shen de Metal por género, UASB-E 2019-2021	428
Figura 86. Niveles de estrés (EPISTRES) por función, género y ciclo vital energético II, UASB-E 2019-2021.	430
Figura 87. Tipo de relación laboral por género UASB-E 2019-2021	435
Figura 88. Tamaño de la vivienda por función, UASB-E 2019-2021	437
Figura 89. Propiedad de la vivienda por función, UASB-E 2019-2021.....	437
Figura 90. Percepción sobre seguridad del entorno de la vivienda por función, UASB-E 2019-2021	439
Figura 91. Mapa de proporción de funcionarios por residencia y parroquias con porcentajes de hogares pobres por Necesidades Básicas Insatisfechas	440
Figura 92. Servicios de salud que utiliza la familia por función UASB-E 2019-2021	442

Figura 93. Servicios de salud que utiliza la familia por genero UASB-E 2019-2021.....	443
Figura 94. Servicios de salud integrativos que ha utilizado por función UASB-E 2019-2021	445
Figura 95. Fuentes de abastecimiento de alimentos por función UASB-E 2019-2021	446
Figura 96. Frecuencia de consumo de productos agroecológicos por función y género UASB-E 2019-2021	451
Figura 97. Tipo de jornada laboral por función y género UASB-E 2019-2021	453
Figura 98. Frecuencia y alcance de vacaciones por función y género UASB-E 2019-2021	455
Figura 99. Exposición ambiental laboral por función UASB-E.....	459
Figura 100. Exposición a escenarios poco saludables por función UASB-E.....	460
Figura 101. Exposición a escenarios poco saludables por género UASB-E	461
Figura 102. Mapa de ubicación de la residencia según función que desempeña y concentración de dióxido de nitrógeno, ciudad de Quito. UASB-E 2019-2021	463
Figura 103. Percepción de discriminación por género, función y ciclo vital energético UASB-E 2019-2021	465
Figura 104. Tendencias yang, calor, externo, niveles altos, medio y bajos según función y género UASB-E 2019-2021.....	473
Figura 105. Tendencias yang según función y género UASB-E.....	475
Figura 106. Afectación del proceso Madera por energía yang, calor según función y género UASB-E 2019-2021	476
Figura 107. Tendencias yin según género y ciclo vital energético UASB-E 2019-2021 ...	480
Figura 108. Afectación de la energía sangre nivel bajo y medio/alto según función y género UASB-E 2019-2021	481
Figura 109. Niveles altos de susceptibilidad al frío yin según género UASB-E 2019-2021	482
Figura 110. Espacio laboral percepción según función y género UASB-E 2019-2020	485
Figura 111. Ejercicio y movimiento corporal según función, género y ciclo vital energético UASB-E 2019-2020	488
Figura 112. Nivel medio de afectación del qi cielo anterior por función UASB-E 2019-2021	491

Figura 113. Meridiano de Estómago yangming del pie y meridiano de Bazo taiyin del pie	495
Figura 114. Preferencia de sabores por función UASB-E 2019-2020	498
Figura 115. Afectación del proceso Madera por función UASB-E 2019-2020	506
Figura 116. Energías que afectaron al proceso Madera según función y género UASB-E, 2019-2021	508
Figura 117. Patrón de afectación alta del qi de Madera según función UASB-E, 2019-2021	509
Figura 118. Patrón energético Fuego según función UASB-E, 2019-2021	510
Figura 119. Niveles de afectación altos en la energía del espíritu-shen, según función UASB-E, 2019-2021	512
Figura 120. Niveles alto de afectación en Tierra por acumulación de energía humedad y viento internos según función UASB-E, 2019-2021	514
Figura 121. Niveles moderados deteriorantes del proceso Tierra, según función UASB-E, 2019-2021	515
Figura 122. Acumulación de procesos deteriorantes en Metal, según función UASB-E, 2019-2021	517
Figura 123. Tendencias a insuficiencia del qi de Metal, según función UASB-E, 2019-2021	518
Figura 124. Tendencias a afectación moderada de la relación Metal y Agua según función UASB-E, 2019-2021	523
Figura 125. Tendencias a procesos deteriorantes del qi de Agua, según función UASB-E, 2019-2021	523
Figura 126. Ciclos vitales energéticos género femenino, según función UASB-E 2019-2021	528
Figura 127. Ciclos menstruales y niveles altos de exposición a procesos deteriorantes por frío, calor o por afectación del qi de la mujer, según función UASB-E 2019-2021	529
Figura 128. Dolor menstrual (dismenorrea) y exposición a procesos deteriorantes, según función UASB-E 2019-2021	531
Figura 129. Dolor menstrual (dismenorrea), según función UASB-E 2019-2021	532

Figura 130. Secreción vaginal blanquecina (Metal), según ciclo vital energético UASB-E 2019-2021	535
Figura 131. Procesos de cocción protectores y deteriorantes del qi, según función y género UASB-E 2019-2021	541
Figura 132. Lengua rojiza o con puntos rojizos y afectación de la energía del espíritu-shen, según función UASB-E 2019-2021	546
Figura 133. Sobrepeso y obesidad según género UASB-E, 2019-2021	550
Figura 134. Sobrepeso y obesidad según función UASB-E, 2019-2021.....	550
Figura 135. Sobrepeso y obesidad según ciclos energéticos vitales masculino UASB-E, 2019-2021	551
Figura 136. Sobrepeso y obesidad según ciclos energéticos vitales femenino UASB-E, 2019-2021	551
Figura 137. Problemas de salud durante el último año que requirieron consulta médica UASB-E, 2019-2021	554
Figura 138. Criticidad y propuestas emancipatorias	566
Figura 139. Integración entre Sabidurías críticas y contrahegemónicas para conocer la determinación social del qi	567

Abreviaturas

DDT	Dicloro difenil tricoloretano
Dss	Determinación social de la salud
Ec	Epidemiología crítica
EPISTRES	de lo cinco procesos vitales, cuestionario de estresores
EPISTRES	cuestionario de estresores
EXCEL	aplicación de hojas de cálculo, desarrollada por Microsoft
INSOC	Inserción social de modos de vida
OMS	Organización Mundial de la Salud
Pcs	Pensamiento chino en salud
PEPEC	Perfil epidemiológico de procesos energéticos críticos
PYTHON	Lenguaje de programación de multiplataforma multiusuario y de código abierto
SARS CoV-2 (COVID-19)	Síndrome respiratorio agudo severo por coronavirus tipo 2
SPSS	Statistical Package for the Social Sciences (Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales)
SurveyCTO	Plataforma de encuestas de investigación
UASB-E	Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador Ecuador

Glosario

Abya Yala, desde la lengua del pueblo Kuna (Centroamérica), significa Tierra madura, Tierra viva o Tierra en florecimiento.

Aesthesis, sensación, sensibilidad, forma cómo se dispone el mundo.

Aymara, nacionalidad originaria de AbyaYala.

Bao, útero.

Bencao, Tratado de las Materias Medicinales.

Chakana, símbolo andino, conformado por cuatro cuadrantes que ordenan el tiempo, el espacio, la ritualidad y los ejes del ciclo agrícola, de la salud, de las fiestas y de las ritualidades.

Chipo, nombre del terapeuta de la corte del Emperador Amarillo, con quien éste dialoga, en el texto Suwen.

Confucio-Konzi, filósofo chino.

Dandian, campo de cinabrio, espacio ubicado entre la sínfisis del púbis y el ombligo. (de acuerdo a la tradición taoísta) (Xie 2003, 43).

Daodejing, Libro del Tao.

Fu, órganos o vísceras huecas (estómago, intestino grueso, intestino delgado, vesícula biliar, vejiga).

Fuxi, nombre atribuido al primer gobernante legendario de China.

Gong, shang, jiao, zhi y yu, nombres de las cinco notas musicales equivalentes a do, re, mi, sol, la; en relación con los cinco procesos vitales.

Guqi, qi de los alimentos o energía de los alimentos.

Hananpacha, mundo de arriba en la cosmopraxis andina.

Han Fei Zi, pensador político de la Escuela de los Legalistas.

Houtian, energía cielo posterior.

Huangdi, Emperador Amarillo.

Huangdi Neijing, Canon Interno del Emperador Amarillo.

Hun, alma etérea.

Huo, proceso energético Fuego.

Jin, proceso energético Metal.

Jing, energía esencia.

Jing, energía esencial o energía esencia.

Jing, meridiano de energía vital.

Jinye, energía fluidos.

Jueyin, energía yin del meridiano de Hígado.

Jinshi, morada del esperma, mar de la energía qi en los hombres.

Kaypacha, mundo del centro en la cosmopraxis andina.

Kongzi, Confucio.

Laozi, Lao-Tze, filósofo chino.

Lemnincastas, tipo de movimiento recursivo pero no reiterativo.

Li, rito o etiqueta social.

Lingshu, Libro de la base espiritual, segunda parte del texto Neijing.

Luoyang, nombre de ciudad de China.

Lunyu, Conversaciones; uno de los cuatro libros del confucianismo.

Mai, meridianos por donde fluye la energía vital, pulso en Medicina china.

Mandalas, son expresiones pictóricas que quieren representar la relacionalidad entre los distintos entes del pluriverso.

Menzi, Mencius pensador chino confucianista.

Mi, ideograma que representa a un grano de arroz crudo.

Ming, en idioma chino se traduce como: nombre.

Mingjia, Escuela de los Nombres.

Mozi, activista social, crítico notable de Confucio.

Mu, proceso energético Madera.

Neijing, Canon interno del Emperador Amarillo, (206 a.C. – 25 d.C.).

Pacha, organismo vivo donde todos los entes están relacionados entre sí, sabiduría andina.

Po, alma corpórea.

Qi, energía vital.

Qiantian, energía cielo anterior.

Qin, nombre de la Cuarta Dinastía China.

Ren, persona, individuo.

Shang, nombre de la Segunda Dinastía China.

Shaoyin, escasa energía yin del meridiano de Corazón shaoyin de la mano.

Shaoyin, escasa energía yin del meridiano de Riñón shaoyin del pie.

Shen, energía del espíritu.

Shifumen, maestros, sabios.

Shijin, compilación de textos confucianos.

Shu xie, fluir, propagarse, distribuirse.

Shui, proceso energético Agua.

Shuowen Jiexi, diccionario etimológico chino.

Simaqian, nombre de un famoso historiador chino (145 a.C. – 90 a.C.).

Shengnong, padre de la agricultura y fitoterapia china.

Sumak kawsay, buen vivir.

Sun Simiao, médico y escritor chino de la dinastía Sui y Tang.

Sutra, en lenguas indoeuropeas tiene el significado subyacente tejido de vida.

Suwen, Libro de las cuestiones simples; parte del texto Neijing.

Taiji, símbolo de lo Último y lo Supremo.

Taiyin, gran yin de meridiano de Bazo taiyin del pie.

Taiyin, gran yin del meridiano de Pulmón.

Tian, cielo.

Tiangui, espíritu celestial.

Tianming, mandato del cielo.

Tianxia, bajo el cielo.

Tianzi, hijo del cielo.

Tu, proceso energético Tierra.

Ukupacha, mundo de abajo en la cosmopraxis andina.

Wei, energía de defensa.

Wuxing, cinco movimientos o cinco procesos vitales.

Xia, nombre de la Primera Dinastía China.

Xia, abajo (del cielo).

Xue, energía sangre.

Xunzi, filósofo chino opositor a Confucio y a Mencius.

Yang, energía etérea, veloz, caliente.

Yangming, yang brillante del meridiano de Estómago yangming del pie.

Yi, pensamiento, idea, intelecto.

Yijing-Yiching, Libro de las mutaciones o de los cambios.

Yin, energía densa, pausada, fría.

Ying, energía de nutrición.

Yuanqi, energía original yin y yang.

Yue, luna, mes.

Yung-Lo, tercer emperador de la Dinastía Ming.

Zang, órganos macizos (corazón, hígado, riñón, bazo, pulmón).

Zheng-He, nombre del más destacado navegante y explorador chino

Zhi, voluntad.

Zongqi, energía del pecho o energía de almacenamiento en el pecho.

Zhou, nombre de la Tercera Dinastía de China.

Introducción

La salud es un tejido y multidimensional y complejo, es una vivencia/experiencia constituida de relaciones, interdependencias, intergeneraciones e intertransformaciones entre entes, individuos, procesos y energías vitales que interexisten en un orden cósmico social. La Determinación social y la Epidemiología crítica, entienden que la salud es también un devenir determinado por procesos de reproducción social, génesis y/o metabolismos entre sociedad y naturaleza. La salud no debería entenderse, estudiarse y vivirse de acuerdo a lo que una sola forma de exposición monocultural y unívoca define; y por tanto, no puede circunscribirse a los límites rígidos de una forma de enunciación y de descripción binaria del mundo.

Este trabajo le apuesta al diálogo entre paradigmas críticos con el positivismo en salud, sustentándose en la criticidad a las nuevas hegemonías, subalternizaciones, parcelaciones de las ciencias o hibridaciones funcionales entre formas de conocimiento. Propone el ejercicio de voltearse a ver e integrar saberes, sentidos y sentires tales como la Epidemiología crítica, Determinación social de la salud y Pensamiento chino en salud. Es una propuesta “mediante [la] cual dos aparatos lógicos [...] se disponen a ‘contaminarse’ mutuamente para enriquecer la visión y superar [las] limitaciones” (Breilh 2003, 64) de los dogmas reduccionistas del paradigma dominante.

Estudiar la subsunción, *embodiment*¹ y la determinación social de las energías vitales, es una invitación para inundarse de otros mundos, descolonizarse y desacralizar las verdades del conocimiento autodenominado científico (Borsani y Quintero 2014, 15). Es un desafío para transgredir (desde otros lenguajes, lógicas y referentes semánticos), a la matriz del conocimiento positivo. Un reto que demanda partir desde los principios de criticidad (Breilh 2003a, 46); para pensar, hablar y desarrollar un proceso de reflexión-acción-reflexión que va más allá de los límites del modelo fármaco biomédico.

¹ La categoría *embodiment* (experiencia de encarnación) lanzada a la Epidemiología crítica por la investigadora norteamericana Nancy Krieger (2015), fue posteriormente aplicada a la Salud Colectiva y a la Epidemiología crítica por el investigador ecuatoriano Jaime Breilh (2013a 19), se refiere a las características que configuran una corporeidad física, psíquica, biológica, fisiológica, fisiopatológica, resultante de un proceso relacional y dinámico de estilos y tipologías de modos de vida propios y subsumidos a procesos de determinación social.

Estudiar y trabajar lo que en esta investigación se denomina procesos energéticos críticos, es activar un indisciplinamiento que interpela al ámbito académico y no académico; demanda la inclusión e integración en esos espacios de los tópicos ausentes, los saberes marginados y las voces silenciadas por la matriz hegemónica de la razón formal. Esta investigación siembra puentes relacionales entre las ideas, propuestas y enfoques del Pensamiento crítico latinoamericano en salud, la Epidemiología crítica, la Determinación social, el Pensamiento chino en salud y la Interculturalidad crítica. Es un tejido cuyo objetivo es co-construir, hacer reformulaciones, préstamos, interpretaciones y ampliaciones para entender la determinación social del qi (energía vitales) y los procesos de subsunción más allá del modelo biomédico. Implica cooperar sin subalternizar, hacer el diálogo, entretejerse y mezclarse hasta avanzar hacia “la creación de un marco epistemológico integrado que ampare la ‘negociación’ de conocimientos, una (re) estructuración, y un (in) disciplinamiento de las estructuras que [participan] para que se atiendan a los significados y especificidades de las zonas de contacto y las epistemologías fronterizas” (Walsh 2002, 209).

Se trata de un tejer/tejiendo que favorece una transformación mutua y colaborativa entre los conocimientos que se integran. La metáfora del tejido acentúa la acción de desengancharse de las perspectivas arrelacionales; contextualiza, complejiza e interpela la comprensión monocultural. El tejido actúa como un recurso explicativo que busca desprenderse de la dependencia del dualismo epistemológico, se adhiere al ejercicio de “descolonizar las disciplinas, sus metodologías y tecnologías” (Walsh, Schiwy y Castro Gómez 2002); y se integra, con “la forma de pensar de los otros, rompiendo la superioridad de esa racionalidad dominante que asume como conocimiento válido sólo el que se construye bajo los cánones de la ciencia positivista y que se transmite por la escritura” (Breilh 2003a, 38).

El tejido es un sentipensar que se constituye en una crítica a la razón formal; una práctica que habla desde las fronteras instauradas por el conocimiento científico académico desde donde reinterpreta, cuestiona e interpela lo que fue excluido por una ideología dominante. El tropo del tejido hace reexistir² a los saberes, sentidos, sentires complejos y

² Reexistencia, reexistir es “el mecanismo por medio del cual los grupos humanos implementan estrategias para cuestionar y para hacer visible las prácticas de racialización, exclusión y marginalización, procuran redefinir y resignificar la vida en condiciones de dignidad y de autodeterminación, al mismo tiempo

multidimensionales; y por tanto, debe entenderse como una acción transdisciplinaria, es decir como una relación interactiva entre conocimientos que se transforman y amplían en el proceso de aprender, desaprender, enseñar, participar, compartir e investigar.

Tejer es una coparticipación que, en este caso reconoce el aporte de cada ente en la producción o en la reproducción del conocimiento o de la cultura (2009, 6). Vincula no solo a las formas en cómo se definen y desarrollan las relaciones con la naturaleza, sino que también respeta, comprende e integra las formas de relacionalidad entre personas, comunidades, territorios, espacios, tiempos, saberes, sensibilidades, energías y todas las formas de ser/hacer conocimiento. Va más allá de los límites impuestos por los modos de conocer unívocos, ya que que tejer, como metáfora, significa entrelazar y elaborar nuevas formas de conocer a partir de la integración entre las sabidurías que se entraman.

En el tejer/tejiendo se genera un entramado que adquiere sentido en medio de la contextualidad; simboliza la transformación mutua que se genera entre conocimientos, resaltando una relación procesual, dialéctica, transdisciplinaria, e intercultural. El tejido no establece conexiones externas entre partes y componentes independientes y, su imagen no reproduce la lógica de yuxtaposición propia del paradigma positivo. A pesar de que, la yuxtaposición pueda ampliar el conocimiento, la información o los métodos, es innegable que las disciplinas y sus elementos básicos, al final, mantienen la separación y su identidad original. La yuxtaposición no llega a cuestionar a las estructuras de conocimiento existentes (Breilh 2003) (Thompson 2010, 17), se limita a describir una relación de conjunción de efectos fenoménicos individuales en un ambiente cosificado o fragmentado.

El tejido se traduce como la integración transdisciplinaria e intercultural de ideas y praxis para organizar la puesta del conocimiento en salud de un modo *otro*; comunica resistencia ya que demanda la rectificación de la mirada unívoca y emplaza a la creación y proposición de condiciones de existencia diferentes. Por intermedio de esta metáfora se resalta la posibilidad de ejercer la relacionalidad para redescubrir y recuperar la complejidad y por su intermedio comprender que la salud es un proceso determinado, auto organizado, relacional y no determinista. Tejer puede ser tomado como una forma estratégica, no esperada

confronta la bio-política de control, dominación y mercantilización de los sujetos y de la naturaleza” (Mignolo y Walsh, 2018, 18).

de traspasar los límites que nos impone el pensamiento moderno; y es también un acto de movilizarse hacia una cosmopraxis y cosmoexistencia de criticidad.

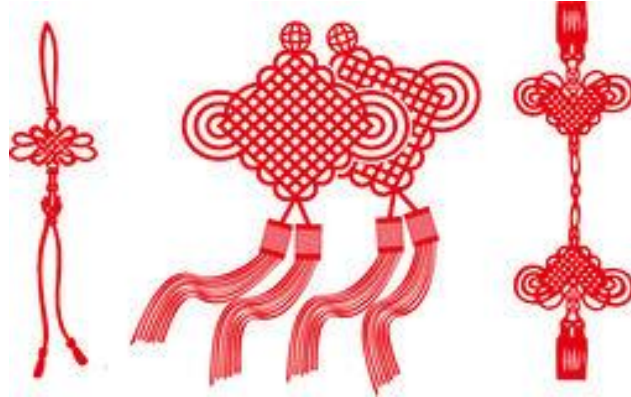


Figura 1. Tejidos y nudos chinos

Fuente: Google

En el tejido son los sujetos³ (el tejedor, la tejedora, el saber, la experiencia, los objetos y la comunalidad) quienes al no estar separados del entramado social, natural y cósmico, plantean los problemas, los caminos, las luchas y las posibles soluciones; ellas y ellos son las voces que hacen visible los compromisos de renovación, integración, reexistencia y resignificación de algunos conceptos que en salud deben cambiarse para no seguir hablando de una salud solamente positivista, escindida de toda relacionalidad y contenido social.

La salud es un entramado

En el noreste de la India, estado de Meghalaya, se ubica la región más lluviosa del planeta: *Cherrapunji*. En este lugar, azotado anualmente por las potentes lluvias monzónicas y catalogado como el más húmedo del mundo, hace muchas generaciones sus habitantes desarrollaron –con el propósito de superar, sustentar y armonizar la relación entre la gente,

³ En este trabajo se decidió que, en el texto escrito, cuando se traten temas que aluden al género, se opta por representar la diversidad del género tanto yin femenina como yang masculina, expresado en una x, cuando este recurso no altere la lectura fluida del texto y en aquellas palabras donde se desea resaltar tal diversidad. Esto no es solamente un recurso novedoso, que ha sido utilizado en los textos en los cuales se trabajan estos temas; es una manera de resaltar el ser inclusivo, integrativo y holístico. De acuerdo a las investigadoras Yuderkys Espinosa Miñoso, Diana Gómez Correal y Karina Ochoa Muñoz, quienes trabajan con esta forma de escritura en el texto *Tejiendo de otro modo: Feminismo, epistemología y apuestas descoloniales en Abya Yala* (2014, 15) “El uso de la ‘x’ es una decisión consciente de las autoras del texto por ir avanzando propuestas que eliminen el imperativo de otorgar género binario. Sabiendo que estamos en pleno proceso de encontrar formas que nos ayuden a un lenguaje más inclusivo y que evite asumir el universal masculino”.

la tierra, el agua, el trabajo y la naturaleza— una técnica ecológica y amigable con el medio ambiente para franquear, sin destruir, lugares que las intensas lluvias del monzón indio separaban. Utilizaron las ramas y raíces del *Ficus elástica* o higuera del caucho para literalmente *tejer y sembrar puentes* y, de este modo, crear entramados hechos de cables orgánicos que se fortalecían y expandían con el paso del tiempo.



Figura 2. Mapa de India-Cherrapunji
Fuente: Google

Cada puente estaba destinado a mantener la relación, comunicación e integración entre sus habitantes. Este tejido vivo y natural que dependía del cuidado de tejedoras y tejedores; fue ideado para vencer las separaciones y conquistar las distancias que anualmente ocasionaban en Cherrapunji, el clima y la naturaleza. La separación entre comunidades, tierras, familias e individuos fue superada por la coparticipación, la reciprocidad, el compromiso, la constancia y el esfuerzo; la utilidad y el beneficio de cada tejido por su cualidad orgánica estaba imaginada para trascender y beneficiar a múltiples generaciones sin dañar ni perturbar a los entornos (RBNET & GBCN India Mágica 2017).

Los entramados naturales, ecológicos, sensibles y transgeneracionales de Cherrapunji son la imagen/metáfora que esta investigación toma para representar que, los nudos, las ramas y las raíces de la higuera *Ficus elástica*, al ser entrettejidos por los individuos y comunidades con los años, se transforman en puentes vivos que encarnan la posibilidad de transitar entre territorios o entre sabidurías. Entretejerse es una oportunidad/responsabilidad de transformación, ampliación e integración. Simboliza la intergeneración, interdependencia y reciprocidad entre los conocimientos que participan.



Figura 3. Entramados vivos en Cherrapunji, India
Fuente: Google

Los territorios que los puentes vivos entraman, aluden al conocimiento del Pensamiento chino en salud, la Epidemiología crítica y la Determinación social de la salud; así como al Pensamiento crítico latinoamericano y a la Interculturalidad crítica; conocimientos que se integran para comprender y trabajar los procesos de determinación social del *qi* (energía vital). Estos saberes tienen características comunes y comparten contextualidades histórico-sociales afines a epistemologías que reconocen e identifican las relaciones implícitas y explícitas (Gómez, López, Ochoa y Wilches 2007, 21-2). Para ellos la salud es un proceso condicionado por la relación de interexistencia con contextos cósmicos, naturales, sociales, culturales, económicos e históricos que determinan las

características de la trama y del tejido. En definitiva forman un tapiz donde cada una de las fibras representan modos de conocer críticos y contrahegemónicos; una de ellas es el Pensamiento chino en salud (referido como Pcs en adelante), el cual trabaja la sabiduría de las energías vitales, la corporeidad energética, micro y macrocosmos; y estudia el equilibrio dinámico y energético entre tendencias de movimiento y de transformación constante y continua subsumidas en un orden cósmico social. El qi (energía vital) es la savia, el sostén, la nutrición y/o la fuerza que se genera, consume y fluye por la totalidad de la trama dando lugar a una corporeidad integral y sobretodo relacional.

Tanto la corporeidad energética del Pcs cuanto la dimensión individual, particular y general desarrolladas a profundidad por la Determinación social (citada en este trabajo como Dss en adelante), son expresiones condicionadas por las características protectoras o destructoras de todo el conjunto; son el resultado de las improntas que en esas dimensiones dejan las relaciones clasistas, de géneros, etnias, segregaciones socio-espaciales o laborales, y de todas las experiencias que representan a los procesos de reproducción social, metabolismo sociedad-naturaleza, autonomía relativa, génesis, subsunción y embodiment que devienen en los espacios de producción, consumo, trabajo, organización de soportes colectivos y comunitarios que trabaja la Epidemiología crítica (nombrada como Ec en adelante).⁴

El Pcs, la Dss y la Ec representan las fibras que se entraman en el telar; cuyo rítmico calado da lugar a una urdiembre que encarna la integración de pensamientos críticos con las hegemonías reinantes. Su objetivo es salir de las zonas de confort, transformarse juntos, potenciar el diálogo, sugerir, crear e inventar representaciones nuevas e inclusivas, y consolidar una práctica de transformación orientada a resaltar las características y la armonía de cada parte en relación con el todo.

Este entramado no descuida la rigurosidad metodológica pensada no como una camisa de fuerzas sino como un camino que entiende y confronta críticamente la supremacía del conocimiento positivista. Por intermedio del tejido, las sabidurías que se entraman

⁴ En este trabajo se utilizan las siglas Pcs, Dss y Ec para referirse a Pensamiento chino en salud, Determinación social de la salud y Epidemiología crítica, respectivamente; intencionalmente, no se escribirán estas siglas, todas, con mayúscula, como se sugiere en algunos manuales de estilo, excepto la primera letra, por cuanto su utilización es muy frecuente a lo largo de todo el texto. Gráfica, estética y editorialmente, el uso reiterado de mayúsculas podría perturbar la lectura y causar una incomodidad innecesaria. Ha sugerencia de un experto en corrección de estilo, se procedió a tomar en consideración esta observación.

orientan las miradas hacia otras categorías, antes ausentes en la epidemiología clásica; y aportan con nuevas formas evaluativas que resignifican el cuerpo y la imagen sanitaria de la sociedad supeditada a un sistema económico de acumulación, despojo y medicalización de la vida.

La salud como proceso individual se subsume a la dimensión particular y general de la determinación social; deviene en escenarios protectores o destructivos que se suceden en la unidad histórico social. Esas dimensiones, escenarios y contextos son un tejido y a la vez un tejiendo que encarna a los procesos de determinación y de reproducción social. La Determinación social de la salud, la matriz de procesos críticos, los cinco espacios y las “4 S” (Breilh 2020a, 50), forman parte de ese tejer/tejiendo, y todos han sido trabajados en las investigaciones y en los textos de Ec y Salud colectiva por el investigador ecuatoriano Jaime Breilh (Breilh 1997, 2003, 2009, 2010, 2012, 2013, 2015, 2016, 2017, 2018, 2020).

La Ec y la Dss cuestionan los modos de reproducción del capitalismo neoliberal, la mercantilización de las vidas y la biologización del cuerpo. Son conocimientos imprescindibles para entender la construcción de la salud global, el panamericanismo sanitario y la colonización del saber. Estas categorías nos urgen a repensar la ciencia, la política y la epistemología desde las fuentes del conocimiento emancipatorio y transformador, no solamente en el ámbito de lo epistemológico, sino también en la acción. Se trata de que, por intermedio de sembrar y tejer estos puentes; recuperar, reconstruir y como dice el pensador colombiano Adolfo Albán Achinte (2017) de re-existir⁵ para entender las desconexiones que el pensamiento dual de Occidente ha instituido.

1. Preguntas y objetivos de investigación

- ¿Cómo y porqué se da el proceso de determinación, subsunción y embodiment del qi en lo social?
- ¿De qué manera el pensamiento chino en salud potencia el pensamiento crítico y contrahegemónico de la salud individual en lo colectivo?

⁵ A la categoría re-existencia, el profesor colombiano Adolfo Albán Achinte (2007) la concibe “como las formas de re-elaborar la vida auto-reconociéndose como sujetos de la historia, que es interpelada en su horizonte de colonialidad como lado oscuro de la modernidad occidental y reafirmando lo propio sin que esto genere extrañeza; revalorando lo que nos pertenece desde una perspectiva crítica frente a todo aquello que ha propiciado la renuncia y el auto-desconocimiento” (Albán 2007, 23).

- ¿De qué modo se puede recoger en un instrumento, las características de la subsunción y embodiment de las energías vitales (qi), determinadas socialmente; conociendo que se sentipienso desde recursos ontológicos y epistemológicos que no reproducen el binarismo positivista?

2. Objetivos

Objetivo general

Ampliar, modificar y perfeccionar los análisis, reflexiones y ámbitos de conocimiento del Pensamiento chino en salud y de la Epidemiología crítica, al entretelar las dimensiones energía vital-qi, patrones de energía vital, subsunción, embodiment, proceso de reproducción social, metabolismo sociedad-naturaleza, y/con las interfases general, particular e individual de la Determinación social de la salud.

Objetivos específicos

- 1) Entender que, así como el ejercicio de la producción capitalista no deja intacto el cuerpo físico, biológico o químico, así mismo no es posible que deje intacta la dimensión de la energía vital-qi, del proceso salud.
- 2) Activar análisis, reflexiones y caracterizaciones por fuera del paradigma hegemónico de la salud; para sentipensar y hacer otras identificaciones, interpretaciones, aportes y enriquecimientos del perfil epidemiológico, embodiment y de los procesos de subsunción y de determinación social.
- 3) Diseñar, validar y aplicar una herramienta metodológica para explicar cómo la realidad energética de la dimensión individual se subsume a la dimensión particular y general de la Determinación social de la salud.
- 4) Conocer los procesos de determinación social, subsunción y embodiment del qi, en una población con características específicas de segregación socioespacial, laboral y ciclos vitales energéticos.

3. Metodología

La metodología plantea un giro dialógico entre paradigmas críticos con el positivismo en salud para desnaturalizar las verdades acabadas del modelo médico hegemónico, epidemiología clásica y colonialidad del saber. Favorece la integración entre sabidurías no dualistas para superar la dependencia del biologicismo y su tendencia a la aplicación repetitiva de medidas objetivas y normatizadas que desconocen la contextualidad y la historia social de la enfermedad. La metodología, bebe también del positivismo, pero no de su esencia sino de sus herramientas. Este diálogo robustece, amplía y diversifica el acceso y tratamiento sobre algunos temas de la dimensión individual, particular y general de la Dss (Breilh 2013c) y de la Ec, desde el Pcs; y por otro lado, la Ec y la Dss enriquecen las miradas y las interpretaciones, así como las explicaciones y reflexiones que hace el Pcs acerca del movimiento y transformación constante del qi o energía vital subsumida en los contextos histórico sociales.



Figura 4. Proceso de aproximación al estudio de la determinación social del qi, basado en Breilh (2003a).

Elaboración propia

El diálogo entre sabidurías críticas y contrahegemónicas, potencia la criticidad, la acción emancipadora y la experiencia transformadora; muestra que las desigualdades sociales, inequidades, segregaciones, vulnerabilidades y exposiciones a escenarios perversos y malsanos, no solo deterioran al cuerpo físico y biológico en su dimensión individual y particular; sino que necesariamente dejan huellas en todas las expresiones, características y

tendencias del movimiento y transformación de las energías vitales. La integración y el diálogo funcionan como una estrategia metodológica; cuya fuerza crítica y emancipadora privilegia la atención a los procesos relacionales para entender cómo los procesos de reproducción social, determinan la subsunción y embodiment del qi.

Trabajar formas de subsunción más allá del biologicismo es una propuesta para desamarrarse de la dependencia de los sistemas monoculturales de disciplinamiento académico; es proponer nuevos senderos para investigar la determinación social del qi, sustentándose no solamente en lo cuali-cuantitativo sino también en pensamientos que reúnen las ideas con las cosas y que vuelven a mirar las realidades presentes en otras cosmopraxis, como la que habla del yin y yang, corporeidad, cinco universos energéticos, ocho principios, meridianos y vórtices por donde fluye el qi (energía vital).

La Dss no quiere ni puede excluir el hecho de que todo saber/hacer humano, no solo el concerniente a la salud, está determinado; aunque esto no debe implicar una reducción o un determinismo. La diferencia importante frente al determinismo y a la epidemiología clásica, es que el pensamiento crítico realiza un trabajo de emancipación que actúa “como una instancia del desenmascaramiento de una realidad escondida y velada por el autoritarismo de toda forma de poder con fuerza de manipulación y disciplinamiento” (Corosío 2017, 23). La salud individual que se despliega/produce y sucede en lo colectivo; es un proceso determinado socialmente.

La Dss se refiere, entre otras cosas, a que los estilos de vida, el genotipo y fenotipo, lo físico y lo biológico se subsumen a la dimensión particular que a su vez se subsume a la dimensión general de la estructura histórico social. Es un proceso determinado y no determinista (Breilh 2016, 102-4). El paradigma de la determinación social de acuerdo al mismo autor (2020a, 71), trabaja el “movimiento multidimensional y no como un conjunto de factores estáticos conectados externamente; reconectando además el movimiento de los procesos de distintas dimensiones, no por su contacto externo causal sino por la interdependencia que crea entre ellos el movimiento dialéctico de subsunción y autonomía relativa”.

El investigador ecuatoriano Jaime Breilh propuso la “determinación social como categoría central de la epidemiología de nuevo cuño” (2020a, 71), para comprender de un modo integral a los procesos epidemiológicos. El hecho de hablar de –determinación social–

es intencional, es metodológico, es emancipador, es un recurso interpretativo y de lucha para centrar el tema. Es un sentipensar crítico para la transformación praxiológica frente a las inequidades y frente a toda forma de exclusión que resultan de modos de producción, ser, saber y estar moderno coloniales. Incluso en el sentido de la naturaleza y esencia de los procesos biológicos, físicos, espirituales y energéticos involucrados en el conocimiento, hay una determinación y una relacionalidad que se expresa con características y tendencias propias de movimiento y de transformación constante.

Integrar el saber del Pcs, Dss y Ec, es un ejercicio que permite conocer cómo los contextos histórico sociales y los procesos de reproducción también determinan el movimiento y la transformación constante de las energías vitales (qi). Este ejercicio amplía y enriquece las interpretaciones y los análisis críticos subyacentes; nos muestra cómo los escenarios malsanos propios de los procesos de producción centrados en la acumulación, despojo, enajenación y sometimiento, generan embodiments o patrones energéticos que resultan de un devenir (interexistir) entre microcosmos (corporeidad) y macrocosmos (contextos sociales, culturales, políticos, económicos, naturales e históricos).

A partir de este diálogo surge el instrumento PEPEC (Patrón epidemiológico de procesos energéticos críticos), cuyo diseño y validación acentúa la mirada de procesos, valora la complejidad, potencia el desprendimiento de la mirada monocultural y a la vez cuestiona el disciplinamiento académico del positivismo moderno. El PEPEC se aproxima a la corporeidad (proceso individual y particular de la salud), desde la mirada de relacionalidad e interexistencia; atiende a las demandas del pensamiento crítico que nos hacen conscientes de que es posible y necesario sentipensar dialécticamente. Habla de corporeidad, y no de cuerpo, para hacer implícito que allí hay una noción de proceso, y no se limita a subrayar las diferencias medibles y objetivables de un cuerpo dividido y fragmentado.

El PEPEC, como instrumento que emerge de una propuesta contrahegemónica, integrativa y crítica, que se refiere a una forma de entender la salud en forma orgánica, atendiendo a las transformaciones que devienen en las dimensiones general, particular e individual; y que llega a un embodiment final en la corporeidad; es un proyecto que no es solamente retórico. Es una construcción relacional, dinámica y dialéctica que indaga las características del movimiento y transformación del qi determinado socialmente. No se reduce a la obtención de un solo patrón, sino que sabe que ese patrón está constituido por

diversos elementos que coparticipan del movimiento con relaciones de subsunción y de autonomía relativa.

Los resultados que se esperaba arrojen los instrumentos aplicados tanto desde la Dss y Ec, cuanto desde el Pcs; debían mostrar cómo a partir de los condicionamientos identificados propios del contexto y de la población investigada; generaban situaciones de exceso o de insuficiencia de qi en uno o en varios universos energéticos, y los análisis subsiguientes debían explicar cómo esos cambios dependían, interexistían y estaban determinados por/con los contextos en los cuales estaban subsumidos.

Esta experiencia, para ser traducida estadísticamente, demandó reconocer, describir, ordenar y registrar los nodos analíticos que generaban esos embodiments; es decir, estudiar los dominios de análisis cuali y cuantitativos observables y no observables (yin y yang); lo cual permitió interpretar los algoritmos previamente definidos de acuerdo al mismo Pcs. El nodo analítico en el nivel general del conjunto fue la academia, luego está la dimensión de los modos de vida de cada tipo de funcionarios; es decir, su constructo social que se desarrolla en la universidad; y en cada uno de ellos hay individuos con estilos de vida personal. Esos constructos estadísticos de lo general, particular e individual, representaron las hebras de un tejido que reconstruyó empíricamente la noción teórica que sostiene el PEPEC y los instrumentos provenientes de la Ec; es decir, un proceso crítico que se forma a nivel general, que tiene expresiones particulares y que finalmente llega en los individuos, a tener expresiones energéticas de determinado tipo o patrón.

Las tendencias a la insuficiencia o plétora, el exceso o escasez de yin o yang, de calor o frío en uno u otro universo energético, estarían determinadas por situaciones económicas, niveles de escolaridad, etnia, clase y géneros; también por la disponibilidad o no de servicios, así como por las particularidades de los espacios de consumo, trabajo o de relaciones que condicionarían la producción, consumo, flujo, transformación y excreción del qi. Estos procesos de reproducción social (Ec) son las fuentes de producción de escenarios nocivos o saludables y de las experiencias de exposición o de vulnerabilidad individual, familiar, gremial, organizacional o comunal que trabaja la Dss. El estudio de cómo esas experiencias de exposición modifican, determinan, inciden y modulan las condiciones en que el qi se mueve y se transforma (Pcs), revela que no es casual un estilo de vida donde existan tendencias a consumir una mayor cantidad de energía calor o frío; en forma de carbohidratos,

azúcar refinada, dulces o picantes (yang); ni tampoco lo es un fenotipo calmo, introvertido (yin), violento o extrovertido (yang). Tampoco es casual una tipología de modos de vida donde exista mayor o menor exposición, en los espacios laborales, de vivienda o de consumo a procesos deteriorantes de insuficiencia o acumulación de yin o yang. Todo es una condicionalidad que genera un embodiment (Ec); o lo que en este trabajo se denomina patrón energético.

Los patrones epidemiológicos de procesos energéticos críticos representan las improntas que el macrocosmos imprime en el microcosmos; representa además el cómo esas energías interexisten con el movimiento y mutación de los contextos (las características sociales, económicas, políticas o culturales de las dimensiones general y particular) en las cuales la corporeidad se halla subsumida; es decir, la capacidad o incapacidad de la corporeidad para sustentar su equilibrio dinámico que a su vez depende de la energía cielo anterior y posterior. Por ello acentuamos la idea de salud individual en lo colectivo.

La Academia es la dimensión general; la expresión empírica de esa academia (dimensión general) es la Universidad Andina Simón Bolívar-Ecuador (UASB-E), pero esa dimensión general se refiere a un contexto cultural, sociológico, además de económico, que genera presiones en torno a la educación superior. La sociedad conforma también lo general, pues es donde se reproduce socialmente la población de la UASB-E; esa sociedad ha inducido modos de vivir, que a su vez han condicionado procesos críticos energéticos. La dimensión general, no es solamente la Universidad, es el mundo de la Universidad, de la academia inscrita en la presión brutal de la determinación social de un modelo económico, cultural, civilizatorio, que lleva a un modo de existir, vivir y reaccionar que luego, por clase social, se expresa con ramificaciones de acuerdo a la capacidad económica de cada estamento, nivel de información, etcétera. La dimensión general se ramifica, en la dimensión particular, con patrones de clase, de interpretación distinta de las características de la misma sociedad de la que vinimos, y luego los grupos de individuos producen sus tipologías de modos y estilos de vida; haciendo lo que les permite su vida propia; eso es lo que la estadística no debe romper.

El PEPEC es un instrumento nuevo cuyo aporte es el de mostrar que en los procesos de determinación social hay procesos de subsunción y embodiment del qi. El PEPEC no expresa directamente una observación sobre lo general, pero sí sobre lo particular y lo individual. La determinación social no reduce el análisis del proceso salud a una dimensión

exclusivamente biológica y positivista (Castiel 1994, 181), y por ello estudia e investiga la relación de interexistencia entre corporeidad energética y procesos de reproducción social.

El qi socialmente determinado, se manifiesta con un embodiment (corporeidad) yin o yang, de exceso o insuficiencia, de obstrucción, pérdida o escasez de energía fluidos; o se manifiesta por desarrollar tendencias o sobreconsumo de cualquiera de las expresiones de las energías vitales. El qi es una corporeidad constituida por manifestaciones de armonía o desarmonía entre yin y yang y entre las expresiones del shen (energía del espíritu), energía esencia (jing), de defensa (wei) o energía-sangre (xue) entre otras. Los procesos de determinación social pueden ser protectores o destructivos; todos, de acuerdo a su movimiento y transformación inciden sobre la sustentabilidad del equilibrio dinámico del qi en cualquiera de sus expresiones; en la corporeidad o en el proceso individual, particular o general de la salud.

El Fuego en exceso, el estancamiento del qi de Madera, la insuficiencia de Agua o de Tierra, así como la obstrucción del flujo del qi en Metal, son expresiones de un pensamiento que entiende a la salud como un equilibrio dinámico y dialéctico entre fuerzas opuestas y complementarias que devienen en un orden cósmico social. Ese movimiento y mutación no sucede por casualidad, estaría determinado socialmente. Conocer cómo se produce el proceso de subsunción y de embodiment del qi en lo social; exige investigar las múltiples características de su movimiento y transformación; demanda entender que el qi es una dimensión compleja que entreteje el micro y macro universo y que se subsume al movimiento y transformación constante de un orden (no ordenamiento) cósmico social.

Los estilos y tipologías de modos de vida que trabajan la Ec y la Dss se refieren a las características que en la dimensión individual y particular imprime la estructura social, política, cultural, económica y de relación con la naturaleza de la dimensión general. Esas mismas características condicionan el movimiento y transformación del qi generando en la corporeidad tendencias de predominio o de insuficiencia de qi yang o yin así como de afectación del qi en los ocho principios y en los cinco procesos vitales.

La caracterización de la corporeidad en su genotipo y fenotipo (energía cielo anterior y posterior), las pautas de desarmonía (enfermedades) presentes y pasadas, las tendencias al consumo de ciertos sabores, las preferencias por ciertos modos de cocción, los tiempos de reposo o de actividad, los temperamentos y la vida psicoafectiva; todo eso está *hecho* de yin

y de yang (qi-energía) y todo determina la conformación de una corporeidad, estilos y modos de vida saludables o no. Pero al mismo tiempo todo se relaciona con un orden cósmico social; es un tejido complejo y multidimensional que nos muestra un proceso de interexistencia, determinación y subsunción entre macro y microcosmos. El picante y/o el dulce refinado como el azúcar o las bebidas azucaradas son de naturaleza yang; su sobre consumo favorece el incremento de calor o sequedad internos, así como de humedad y calor; la exposición prolongada a este tipo de alimentación, que es determinada socialmente, inclinará la balanza no solamente hacia la supremacía del yang; sino que simultáneamente el yin se retrae, se condensa, agravando la sequedad y la pérdida de humectación lo cual a la larga deteriora las funciones de los cinco procesos vitales generando un embodiment propio que se expresa – por ejemplo–, con aumento de peso y obesidad y con el desbalance de la energía del espíritu-shen (temperamento, actitud, estado de ánimo, sentimientos).

Los estilos de vida centrados en un tipo de dieta o en cualquier forma de consumo o de exposición a escenarios deteriorantes de calor, viento, frío, sequedad, fuego o humedad que, en muchos casos dependen de tipologías de modos de vivir, trabajar o habitar; todos generan los condicionamientos que sostienen o deterioran al qi. El sostén de relaciones tóxicas, pegajosas, o generadoras de dependencias, así como las formas de reflexión o de pensamiento malsano, inciden también sobre el movimiento armónico de las energías vitales, entre ellas la del espíritu-shen.

La relación de interexistencia entre lo individual, particular y general; o entre lo social, cultural, político e histórico; o entre las energías vitales, la naturaleza y la sociedad, expresan el reconocimiento de un entramado indivisible entre micro y macrocosmos, entre las interfaces de la determinación social y entre fuerzas opuestas y complementarias cuyo devenir está condicionado por un orden cósmico social.

Este pensamiento crítico con el modelo hegemónico de la salud y la medicina, no endiosa todo lo que viene de Oriente, solo porque viene de Oriente. Este pensamiento no dualista, relacional y crítico con la cultura oficial de ese Oriente; es también un elemento contra hegemónico que no aparece como una apologética barata del pensamiento chino, sino como un pensamiento complejo que reconoce la(s) realidad(es) como movimiento y transformación constante, como relacionalidad y como interexistencia entre micro y macrocosmos. No es una idea de moda ni de derecha ni de izquierda, es un pensamiento meta

crítico que integra con respeto la riqueza de varias sabidurías críticas, sin caer en una unilateralidad; navega por/con otras epistemologías críticas, y no se pierde porque posee una carta de navegación que se sustenta en un sentipensar dialéctico, complejo, multidimensional y relacional.

3.1. Metodología y técnicas

En el aspecto metodológico, para conocer la determinación, subsunción y embodiment del qi en lo social; se trabajó con una población de una institución de educación superior, caracterizada por la diferenciación socio laboral específica de docentes, administrativos y personal de servicios. Se indagó sus modos y estilos de vida, y se los relacionó con sus ciclos vitales energéticos, estamento laboral y con las tendencias energéticas yin y yang de su corporeidad.

Se identificaron las características del movimiento y transformación constante del qi en los ocho principios y cinco procesos de energía vital; para lo cual se diseñó, validó y aplicó un instrumento basado en el Pcs, al cual se lo denominó Patrón epidemiológico de procesos energéticos críticos (PEPEC). La data obtenida tras su aplicación se la integró con la información generada desde los instrumentos que trabaja la Dss y la Ec: Inserción social para los modos de vida (INSOC) EPISTRES (Cuestionario de estresores) (Breilh 2017a y 2017b) respectivamente, y con el instrumento EPISTRES de los cinco procesos de energía vital que es una interpretación desde el Pcs del instrumento original EPISTRES (Cuestionario de estresores).

El INSOC fue modificado con la autorización de su autor, y se lo adaptó y modificó con el propósito de captar las variaciones de determinación social propias de la población participante; de la misma manera se tomó como base el instrumento EPISTRES del profesor Breilh, para generar un instrumento al cual se lo denominó EPISTRES de los cinco procesos de energía vital; utilizado para conocer las relaciones de determinación entre los procesos de reproducción social y la energía del espíritu-shen. Con la información resultante, se pudo mostrar a un sujeto individual y colectivo cuyas dimensiones físicas, biológicas y energéticas individuales y particulares, se hallaban determinadas por una dimensión más compleja y general, es decir por una complejidad cósmico e histórico social que mostraba procesos de determinación, subsunción y embodiment.

3.1.1. Patrón epidemiológico de procesos energéticos críticos (PEPEC)

El PEPEC surge de una base ontoepistemológica que como dice Alvater (2006, 343) valora la experiencia y los significados, interactúa con las palabras y los símbolos; contiene la sabiduría del pensamiento chino que deslocaliza lo establecido como norma. Procura hacer visible un mundo de determinaciones que generan y a la vez son generadas por el carácter procesual de todo lo vivo; es el resultado de un profundo trabajo de reflexión-acción-reflexión para hacer visible los datos que el biologismo ha invisibilizado.

Su diseño se basó en la teoría de la Medicina china; lo cual demandó revisar sus fundamentos y definir los aspectos teórico metodológicos necesarios para resaltar la dinámica compleja y multidimensional del qi de acuerdo al Pcs. Las preguntas se construyeron en base al proceso relacional entre opuestos y complementarios y a las características del movimiento y transformación constante del qi, condicionado por procesos de determinación y de reproducción social (orden cósmico social).

El PEPEC se aleja del binarismo monocausal; interpreta las realidades como procesos y con ellas elabora un tejido en el cual los hilos y puntadas del diseño emergente expresan intergeneración e interdependencia entre yin y yang. El movimiento y transformación constante de estas energías interexiste en/con realidades más complejas que les codeterminan. Los aspectos biológicos o físicos, que también son qi; al igual que el pasado patológico, quirúrgico, medicamentoso, alérgico u obstétrico, son de gran importancia en el PEPEC ya que esa información tiene relación con las condiciones sociales al igual que con todas las expresiones de la energía vital. Junto con el INSOC, EPISTRES y EPISTRES de los cinco procesos de energía vital, interpretan las improntas que los procesos de reproducción social, el metabolismo sociedad-naturaleza, autonomía relativa y génesis determinan en la corporeidad.

Para desarrollar y evaluar los contenidos de las primeras versiones del PEPEC, se trabajaron cinco talleres presenciales denominados “Posibilidades *otras* de existencia y contenido del problema, procesos energéticos críticos” en los cuales participaron 53 profesionales de distintas ramas del saber. En los talleres se utilizaron recursos como la conversación, observación, escucha, arte y representación, que de hecho son modos de entender y de hacer surgir lo novedoso a partir del contacto, justamente con las experiencias y posibilidades *otras* de existencia.

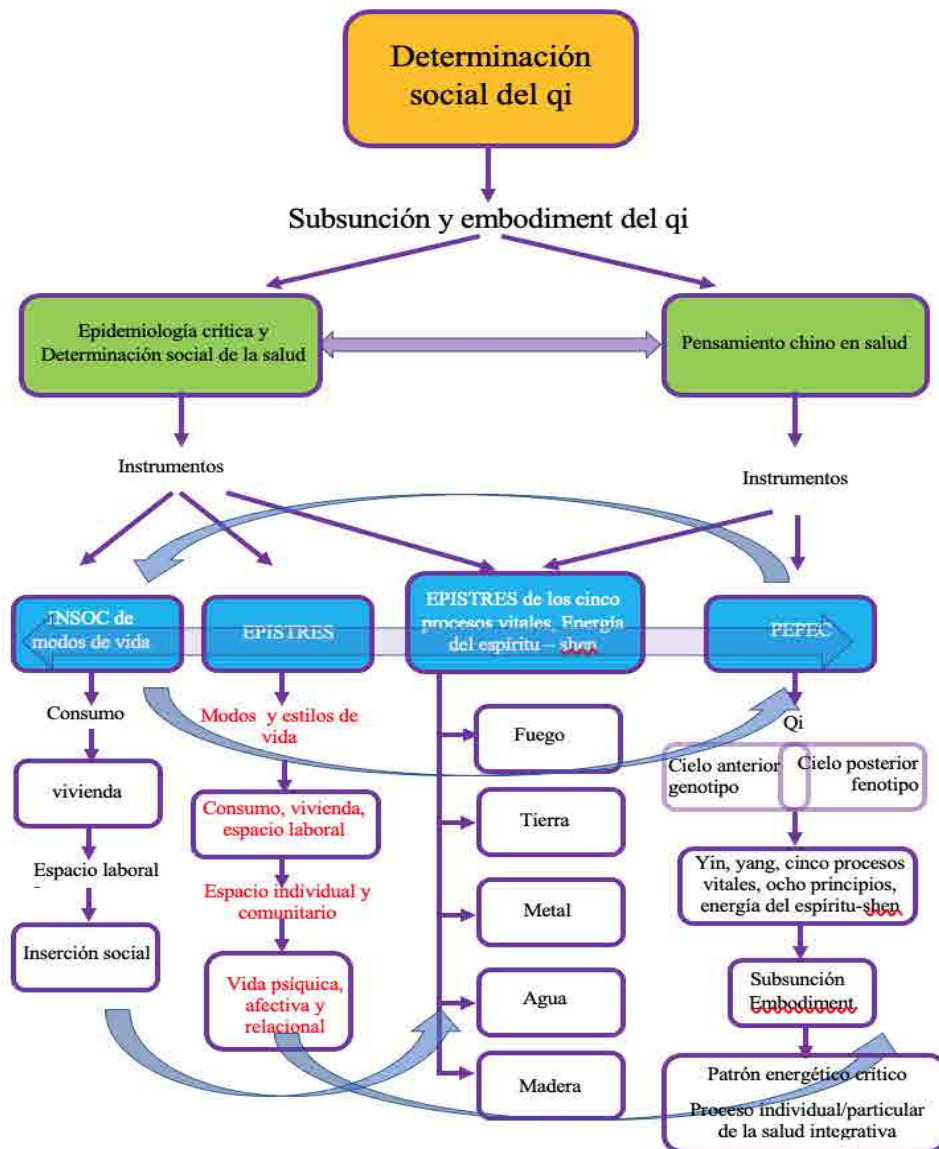


Figura 5. Proceso de aplicación de instrumentos para el estudio de la determinación social del qi, basado en Breilh (2003a).

Elaboración propia

Con este trabajo de taller se propuso una reflexión sobre el formato académico positivista que determina nuestras formas de conocer y de instruirnos para considerar a la máquina visual como el único modo de saber. Se buscó identificar cómo los profesionales afines con el paradigma no dual entienden a la salud como proceso, y cómo los profesionales adscritos con el formato dual concuerdan o no con el paradigma que se ha encargado de ubicar en un territorio periférico, ajeno, extraño y no científico al conocimiento de los procesos sensoriales, espíritu, vida psíquica, relación comunitaria, lo erótico y las relaciones

cósmicas (Moarquech Ferrera-Balanquet 2015, 14-15). Al mismo tiempo se buscó identificar las opiniones, observaciones y sugerencias de los expertos sobre los contenidos del PEPEC, para el proceso de validación por expertos.

En esta primera parte metodológica (metodología I), se describe el proceso de diseño y validación del PEPEC; fueron varias etapas que resumen un análisis cuantitativo y cualitativo acompañado por juicio de expertos. Las valoraciones cuantitativas se calificaron con varios procedimientos estadísticos:

1. porcentaje de acuerdo observado entre expertos
2. razón de validez de contenido
3. puntajes promedios de pertinencia por ítem
4. coeficiente ponderado
5. índices de validez de contenido

El PEPEC y el perfil epidemiológico de la Ec trabajan los procesos de subsunción y embodiment de del qi y de lo biológico/físico de la dimensión individual en la dimensión particular y general. Se consideró importante que, en la dimensión general de esta determinación, se cuestione la colonialidad del poder y del conocimiento, estudiando las Epistemologías del Sur (De Souza Santos, 2008. 2014) (Walsh 2002, 2009, 2017) (Quijano 1999, 2020), la dependencia sanitaria, la geopolítica del conocimiento y la geopolítica Norte-Sur (Basile 2020). La crítica es a la epistemología dual de Occidente y a su planteamiento de la idea de lo positivo como fuente de saber y de lo técnico instrumental como conocimiento válido. Por tanto, estos recursos, alejados del paradigma positivo y de su modelo médico hegemónico⁶, se aplicaron para abordar lo que rara vez afronta la academia occidentalizada y positiva; esto es trabajar la relacionalidad, la contextualidad, la energía vital, la corporeidad y la determinación social. Al hacerlo, posiblemente se ayudó a purgar la investigación de su carácter androcéntrico y exclusivamente eurocéntrico; y se plantaron puentes entre mundos,

⁶ Según Eduardo Menéndez (1988, 1), “por Modelo Médico Hegemónico (MMH) entiendo el conjunto de prácticas, saberes y teorías generados por el desarrollo de lo que se conoce como medicina científica, el cual desde fines del siglo XVIII ha ido logrando establecer como subalternas al conjunto de prácticas, saberes e ideologías teóricas hasta entonces dominantes en los conjuntos sociales, hasta lograr identificarse como la única forma de atender la enfermedad legitimada tanto por criterios científicos, como por el Estado”.

modos de comprensión y de existencia presentes en la vida, salud, cultura y ciencia desde hace milenios.

La metodología no se redujo a la aplicación de instrumentos como máquina generadora de datos; fue una deconstrucción crítica de las bases profundamente causales de la mirada positivista, afianzadas en la relación de causa y efecto y en los principios de riesgo como camino científico para entender y engendrar una salud pública y una enfermología asociada con una realidad congelada de los elementos o fenómenos (Breilh 1997, 98). Con estas reflexiones-acciones-reflexiones, se produjeron movilizaciones que fueron más allá de las fronteras establecidas por el conocimiento eurocentrado. Se evidenció cómo la matriz hegemónica del saber redujo a la categoría de saberes tradicionales o ancestrales a los conocimientos no duales que consideran importantes las relaciones plurales entre naturaleza, individuo, energía y sociedad. Se aportó así al perfil epidemiológico de la Ec y de la Dss con categorías y dimensiones trabajadas desde el Pcs.

Este proceso entretejió paradigmas y potenció la movilidad entre lo integrativo y la criticidad al positivismo. El entramado basado en un fundamento teórico de cambio y en una praxis de transformación; produjo conceptos renovados; generó un análisis crítico; repensó no solamente la cosmovisión hegemónica de la epidemiología clásica, sino también las perspectivas uniculturales, etnocéntricas y colonizadoras. Con ello, se propuso superar el sujetamiento de las investigaciones a un academicismo funcional al antropocentrismo y patriarcalismo propios de una civilización productivista, competitiva y malsana, y se planteó superar el reformismo cultural (Breilh 2015, 96-7).

4. Contenidos de cada capítulo

Capítulo primero

En el capítulo *La salud: Un tejido de energías vitales, movimiento y transformación determinado socialmente*; se trabaja sobre el contexto histórico social productor de la modernidad occidental; se reflexiona sobre cómo ese modo de conocer, que se sustentó en interpretaciones incompletas de la realidad, configuró un mundo hecho de unidades cuasi independientes y abstraídas de su relacionalidad. A ese modo monocultural y unívoco de conocer es al que ontologías relacionales y epistemes no dualistas irguieron una crítica y

demandaron una independencia epistemológica. Hicieron visible el patriarcado occidentalizante, la colonialidad del saber, ser y poder y sus formas dominantes y disciplinarias; favoreciendo un enraizamiento entre historias, geografías, espacios, artes y modos de habitar el mundo que, en conjunto, ayudaron a revelar las realidades escondidas por la matriz de poder.

La Dss, la Ec y el Pcs comparten la mirada multidimensional y compleja de la salud como proceso; proponen la integración de conocimientos para ampliarse mutuamente y potenciar sus ámbitos de acción más allá de los límites del pensamiento positivo; descubren y no encubren el modo unívoco de pensar el mundo. Desinstauran los patrones de la matriz de poder y conocen de un modo *otro* la salud, la enfermedad, la corporeidad y los procesos indivisibles y relacionales entre todos los seres que habitamos el pluriverso. Las categorías que emergen desde ese diálogo; se trabajan en este capítulo. Las dimensiones del Pcs: energía vital qi, yin y yang, orden cósmico social, energía del espíritu-shen, cinco universos: Fuego, Tierra, Madera, Metal y Agua; ocho principios, corporeidad, movimiento y transformación constante, intergeneración, oposición, complementariedad e interexistencia. A ellas se integran las categorías de la interculturalidad crítica: relacionalidad, sentipensar, cosmopraxis, cosmosentir, cosmoexistencia, re-existencia, pensamiento *otro*, geopolítica del conocimiento, colonialidad, decolonialidad; tejido, entramado y la noción de frontera. Y, las categorías propias de la Ec y de la Dss, como: reproducción social, génesis, determinación, dimensión general, particular e individual, metabolismo sociedad-naturaleza, cinco espacios, 4 “S”, matriz de procesos críticos, autonomía relativa, devenir, procesos histórico sociales, subsunción y embodiment.

Capítulo segundo

El capítulo segundo: *La construcción de la salud positiva*, lee el pensamiento moderno en salud desde la perspectiva crítica de la dimensión general de la determinación social. Resalta que ese pensamiento obedece a leyes naturales y a mecanismos que fueron el resultado de un consenso de pocos, quienes definieron con antelación y precisión la realidad. Con ello pretendieron representar a toda la ciencia y a la llamada verdad académica; sin embargo, se resalta que ese pensamiento no poseía todas las explicaciones, ni en él se

agotaban todas las definiciones. Esa mirada reduccionista generó una visión incompleta de la salud y la trató como un producto propio del modelo civilizatorio dominante.

Adicionalmente, se plantea una discusión sobre cómo la matriz de poder y su discurso, auto legitimado como científico, fueron el resultado de una estrategia epistemológica que emergió de un proceso social, histórico y político que sostuvo un modo de existencia que, a su vez formó parte de un contexto al que se puede denominar como capitalismo. A partir de allí se trabaja una crítica a la mirada aferrada a la certidumbre, que no quiere y no puede entender los procesos de determinación en su movimiento (Breilh 2003).

Se trabaja además la noción de frontera (Blázquez Sánchez 2018, 5-7), para estimular la reflexión sobre lo que significa habitar en otro lugar, o en un *no lugar*; esta alusión, no es simple, al contrario es una crítica que visibiliza las separaciones, subalternizaciones y localizaciones inventadas desde el discurso fragmentador como estrategia para construir límites artificiales y reducciones hegemónicas generadas por la matriz de poder y de saber.

En este capítulo se denuncia la periferización del conocimiento diferente y del conocimiento crítico con todas las formas de disciplinamiento, no solamente académico, sino también de aquellas vertientes surgidas desde los procesos de colonización. El análisis y la reflexión crítica es sobre las características de la dimensión general, es decir sobre la configuración de la estructura social, política, económica, cultural y académica, desde donde se construyó la salud positiva. Esta reflexión se constituye en una herramienta que ayuda a entender la manera en que la geopolítica del conocimiento nos maneja. Nos incitan a desaprender y a desprendernos de las ideas hegemónicas que nos dicen qué y cómo conocer, para volver a aprender desde el pensamiento crítico y contrahegemónico.

Capítulo tercero

El capítulo: *El pensamiento chino y el orden cósmico social*; hace un recorrido histórico para conocer cómo y desde dónde el Pensamiento chino comprende la realidad; sus contenidos nos introducen a los significados propios de su lenguaje derivado de su particular forma de escritura pictográfica y de sus imaginarios. Elabora un análisis de cómo esas expresiones de la cultura y de lo social se involucraron no solamente en una construcción cosmológica, sino también en formas de creencia e identidad de la nación china y del Pcs. Estudia cómo el pensamiento chino entiende la(s) realidad(es), entre ellas la salud como un

proceso relacional que deviene(n) entre ímpetus opuestos y complementarios; y/o entre un micro y macrocosmos; y nos habla de la interexistencia en un orden cósmico social.

El pensamiento chino actúa como un pensamiento *otro*, que sería el pensamiento del *Tao*, el cual se mueve desde la no separación, unidualidad, oposición y complementación recogidas en *Tianxia* (lo que se encuentra bajo el cielo). *Tianxia* explica una relación dialéctica sustentada en la relacionalidad y el entramado entre lo opuesto y lo complementario yin y yang; relacionalidad que actúa como un tejido constituido por hebras que se integran y que se expresan por intermedio de una materialidad física y no física determinadas por el movimiento y mutación constante que deviene de dicho orden. Desde allí, en este capítulo se explican las categorías y dimensiones del Pcs; entre ellas la energía vital, *qi*, *yin*, *yang*, corporeidad, *ren*, cinco procesos de energía vital, ocho principios y energía del espíritu-*shen*.

El Pcs, la Ec y la Dss, se entranan porque son pensamientos no binarios, no dualistas, complejos, multidimensionales y relacionales que no dependen de la segmentación del cuerpo para intervenirlos por partes. Comparten el cosmosentir de que individuo, colectivo y entorno conforman un tejido indivisible que no puede ser reducido ni fragmentado. En ese tejido, macro y microcosmos son uno y son dos, son unidualidad, pero simultáneamente son oposición, complementariedad e integración. Son energía cielo anterior y posterior, son una totalidad constituida por partes que a su vez son totalidades de diversas formas y expresiones del *qi*.

Capítulo cuarto

En el capítulo cuarto: *Determinación social del qi, subsunción y embodiment de las energías vitales; lo no visto en el paradigma positivo*. Se aborda el desarrollo del pensamiento crítico latinoamericano y los fundamentos de la Dss y la Ec; las dimensiones general, particular e individual de la determinación social; el proceso de subsunción, reproducción, génesis, metabolismo sociedad-naturaleza y autonomía relativa, las 4 “S” y los cinco espacios; el perfil epidemiológico y la matriz de procesos críticos de la Dss. También se desarrollan los temas sobre interculturalidad crítica, decolonialidad y lo intercivilizatorio; patrones y corporeidad energética.

Este capítulo enfatiza en el proceso de interexistencia como explicación del trenzado relacional entre las partes y las totalidades o entre un mundo interior (microcosmos) y otro exterior (macrocosmos), en donde no hay separación sino integración. Se plantean reflexiones sobre la mirada de totalidad, así como de entendimientos que hacen énfasis en la complejidad y en la interexistencia. Nos recuerda que lxs sujetxs no estamos separadxs de las realidades ni de los contextos sociohistóricos que producimos y que a su vez nos producen. Además, se hace una crítica al constructo moderno sobre salud en cuanto a los términos cosmovisión y sobre las narrativas maestras que institucionalizaron un saber y que, simultáneamente subalternizaron otros modos de entendimiento a través de una matriz de poder hegemónica.

Capítulo quinto

En este capítulo, *parte metodológica I*; se detalla el proceso de diseño y validación del PEPEC (Patrón epidemiológico de procesos energéticos críticos). Se describe y analizan las experiencias de los talleres *Posibilidades otras y contenido del problema, procesos energéticos críticos* que, al ser parte de la metodología, sustentaron el constructo y validación del PEPEC en su formato y aplicabilidad. El capítulo describe cómo en cada taller se valoraron los ítems propuestos en las versiones previamente ajustadas del instrumento PEPEC. A partir de las observaciones, comentarios, análisis, trabajo en los talleres y de la validación por expertos, se pudo obtener una versión depurada, reflexionada, editada y validada por intermedio de: porcentaje de acuerdo observado entre esos expertos, razón de validez de contenido, pertinencia por ítems, coeficiente ponderado, e índices de validez de contenido del nuevo instrumento PEPEC.

Capítulo sexto

El capítulo sexto es la parte *Metodológica II*, trabaja la aplicación del PEPEC a una muestra piloto. Se evalúa tal herramienta en términos de contenido y comprensibilidad; investiga la factibilidad de su aplicación a la población potencialmente objetivo y define la construcción de indicadores de validez. Plantea el escenario de análisis e interpretación de la información para la búsqueda de patrones (según el Pcs) y procesos críticos protectores o destructivos determinados socialmente (según la Dss y la Ec), según los segmentos que

componían la población representativa o piloto. Explica la estructura de las preguntas, la *aesthesis* del PEPEC, y cómo este proceso facilitó la selección de las opciones de respuesta y su categorización directa a través de algoritmos de análisis definidos desde el marco teórico del Pcs. Este capítulo muestra la forma de analizar las tendencias yin o yang, de los ocho principios, de la energía del espíritu-shen y de los cinco procesos vitales del proceso individual, engarzadas/determinadas con/por los procesos de subsunción y de embodiment de la Dss. Trabaja en torno a las exposiciones destructivas o protectoras de naturaleza yin o yang en el ambiente laboral de las personas de esta muestra representativa, las características energéticas de los espacios de trabajo y varios procesos destructivos o protectores propios de sus modos y estilos de vida.

Capítulo séptimo

El capítulo séptimo: *Patrones epidemiológicos de procesos energéticos críticos, determinación y subsunción del qi en lo social*; recoge y analiza los resultados de la metodología aplicada. Ordena, depura e interpreta la data obtenida en las entrevistas finales aplicadas a la población participante; analiza la información recogida sobre el movimiento y transformación constante de la energía vital en sus expresiones yin y yang, los ocho principios y los cinco universos, y la correlaciona con la base de datos sobre el proceso de subsunción del qi en lo social.

La información recolectada, basada en la tipología de los modos y estilos de vida, los procesos estresores y la afectación de la energía de los cinco procesos de energía vital, se obtuvo mediante la aplicación de los instrumentos INSOC, EPISTRES y EPISTRES de los cinco procesos de energía vital.

En este capítulo se muestran los estados de exceso o de insuficiencia del qi como consecuencia de exposición a entornos destructivos o protectores que, a su vez, están determinados por los procesos de reproducción social. Se analizan esos resultados para mostrar cómo la corporeidad, el qi, al estar subsumido a procesos de reproducción social experimenta estados de insuficiencia, plétora o exceso, frío o calor, yin o yang, y de daño interior o exterior como resultado del proceso de interexistir con entornos y contextos determinados socialmente.

La vulnerabilidad, resultante de procesos de reproducción social, define también las características del movimiento y transformación constante del qi; es decir, la subsunción del qi en lo social. El proceso de interexistencia genera una forma de disposición, da paso a la generación de ciertas tendencias o a la formación de patrones energéticos que se traducen en un embodiment propio. Esas tendencias informan cómo se va produciendo un tipo de embodiment o experiencia de encarnación que, finalmente, decanta en una corporeidad. La relación entre esas tendencias, corporeidad y procesos de subsunción condicionados por estados de dominancia (exceso o plétora) o de insuficiencia (carencia), que a su vez se subsumen a tipologías de modos de vida, segregación laboral, espacial, alimenticia, de consumo, vivienda, ingresos económicos etc., se interpretan como resultado de procesos de interexistencia entre lo individual y colectivo de la salud.

Debido a la relación de intergeneración, interdependencia e intertransformación entre las expresiones yang y yin del qi, la predominancia de energía yang necesariamente debe interpretarse como una insuficiencia de yin y viceversa. La predominancia e insuficiencia de una u otra expresión resulta en la pérdida del equilibrio dinámico del qi en toda la corporeidad o especialmente en uno de los cinco universos de energía vital; generando enfermedad, pautas de desarmonía y los patrones epidemiológicos de procesos energéticos críticos.

Este capítulo trabaja la integración, en la praxis, del Pcs, la Dss y la Ec; basándose en el marco interpretativo de estos paradigmas explica los resultados que se obtienen tras la aplicación de los instrumentos: PEPEC (Patrón epidemiológico de Procesos energéticos Críticos), EPISTRES para los cinco procesos de energía vital, EPISTRES-Cuestionario de estresores e INSOC (Inserción social) de modos de vida, estos últimos diseñados por el investigador Jaime Breilh y modificado por el autor de esta investigación.

Capítulo primero

La salud: Un tejido de energías vitales, movimiento y transformación constante determinadas socialmente

Para el paradigma no reduccionista la salud es un proceso complejo y multidimensional; un continuum dialéctico y relacional que se despliega en contextos producidos y a la vez productores de la unidad histórica. La categoría unidad histórica viene del discurso crítico de Marx; se trata de un elemento conceptual, práctico y político central en la teoría de la producción del espacio. Es un enfoque que ve la coexistencia de diferencias múltiples, cohesionadas en un todo dinámico. En la unidad histórica se establecen jerarquías, contradicciones y conflictos entre las partes, individuos y sociedades. Es en la unidad histórica donde se constituyen las prácticas políticas, y donde se producen las condiciones para la emergencia de una política concreta. Ontológicamente, la unidad histórica es un proceso de constitución del ser social, pero una sociedad es multideterminada y tiene su identidad en concordancia con el tejido social y cultural, y con todas las formas particulares que le constituyen (León 2016, 109-10).

Para el paradigma de la determinación social, la salud es un proceso relacional producto de mediaciones, experiencias, tendencias, interacción con espacios, escenarios y acontecimientos que coparticipan y codeterminan su dinámica. El análisis de esa determinación histórico social, así como la forma en que cada ente participa, implica una reflexión que se organiza en tres dimensiones: general o dimensión de la estructura social, particular o de tipología de modos de vida, e individual o de generación de estilos de vida; además de varios estamentos que necesariamente participan en ese devenir.

Para la Ec y la Dss, “el movimiento de la vida social [...] es un proceso consciente, histórico, no sólo económico sino de creación de cultura, formas de organización, relaciones de poder y también de construcción de relaciones con la naturaleza” (Breilh 2017d, 40). La dimensión general, en este pensamiento, se refiere a una forma de movimiento social y a las características estructurales que definen a cada sociedad como son: las políticas, lo cultural, lo histórico o lo económico.

La dimensión particular se refiere a la forma en cómo los colectivos, se organizan, definen, agrupan, forman comunalidad y desarrollan las mediaciones que se refieren a los modos de vida (Betancourt, Mertens y Parra 2016, 107). La tipología de modos de vida según Breilh (2020a, 73-4), “permite caracterizar el grado de consolidación saludable o malsano de colectividades en el territorio y caracterizarlas correspondiente según patrones de exposición y vulnerabilidad [...] permite conocer el grado de desarrollo de la capacidad organizativa y cultural como protectores”.

La dimensión individual se expresa en los estilos de vivir del individuo y la familia; muestra las relaciones de subsunción que son una caracterización que determina, en esta dimensión el fenotipo y genotipo. Los estilos de vida son los comportamientos, actitudes, tendencias, preferencias, gustos, formas individuales de consumo, ejercicio, descanso o trabajo, determinados por los procesos de reproducción social, metabolismo sociedad-naturaleza y autonomía relativa. De acuerdo a Breilh (2017, 72), “la subsunción es un aspecto central de la determinación social de la salud (no es igual a subordinación o sometimiento), implica un condicionamiento estructurado”. La subsunción es un proceso que se despliega desde la dimensión general hacia la particular y de esta a la dimensión individual.

La Ec es un paradigma que cuestiona no solo a las sociedades sistemáticamente destructoras del buen vivir, sino también a las prácticas excluyentes propias de su agenda dominante. Lucha por transformar la mirada monocultural y su hegemonía; propone categorías y dimensiones de análisis que abarcan ámbitos y procesos que incluyen lo físico, biológico y los contextos sociohistóricos. Entiende la(s) existencia(s) como un metabolismo que deviene entre la sociedad (individuos y colectivos) y la naturaleza; cuestiona la causalidad y los principios de riesgo como fuente de explicación de la enfermedad. Sus metodologías situadas por fuera del radar hegemónico hacen otras preguntas, generan otras identificaciones y producen otras interpretaciones sobre la salud como proceso determinado socialmente. “Sus categorías centradas en una transformación social” (Kunzle 2021, 3) impulsan el desenganche del modelo médico hegemónico y por consiguiente no se adscriben ni limitan a los énfasis físicos o biológicos que estudia el modelo del paradigma positivista. La Ec trabaja las categorías de reproducción social, génesis, autonomía relativa, subsunción, embodiment e interculturalidad crítica, entre otras, para explicar que la salud es compleja y multidimensional.

La categoría reproducción social (Breilh 2003a), se refiere a las características que la sociedad define sobre los patrones de trabajo, consumo, recreación, habituación, actividad emocional y a todas las prácticas que, a partir de esos condicionamientos, decantan en modos y estilos de vida. La Ec problematiza al proceso de reproducción social que se expresa como formas de producción, rendimiento, disciplinamiento, enajenamiento, exclusión o sometimiento; y que devienen en escenarios generalmente deteriorantes para la salud individual y colectiva. La reproducción social deriva de toda forma de existencia y está determinada por el movimiento material/económico, pero también como anota Betancourt (2016, 208), incorpora un movimiento en la dimensión de la consciencia. El proceso de reproducción social expresa la relación entre las interfases general, particular e individual; el análisis de estas interfaces muestra la subsunción de la dimensión individual a la dimensión particular y de ésta a la dimensión general; y simultáneamente observa la relación de génesis desde lo individual a lo general.

La Ec y la Dss se preguntan sobre la historia social de la enfermedad y a partir de allí se replantean acerca de si es suficiente mantenerse en las lógicas y principios que ven la salud como un ente susceptible de ser tratado desde un sólo canon de conocimiento; o resignificarla desde un entendimiento distinto, más amplio y complejo donde la relacionalidad determina el modo en como la conocemos, pensamos y practicamos. Resignificar el concepto salud es sacarlo de las ataduras impuestas por el pensamiento hegemónico, poner en tensión y desnaturalizar su reduccionismo y arrelacionismo; y saber que la salud no es una cosa situada en un vacío interpretativo, propio de la ficción antropocéntrica (Toledo y González 2014, 1).

La Dss y la Ec cuestionan al positivismo omnipresente en la academia, en las investigaciones, publicaciones, intervenciones, promoción y atención de la salud; traen al debate su forma de entender la realidad donde se “asume que todos los fenómenos son una convergencia de partes, y las propiedades de esas partes, a su vez, determinan el comportamiento del todo” (Breilh 2020a, 36). Al cuestionar el foco de análisis circunscrito al biologismo, su tendencia al reduccionismo de todo tipo y su configuración arrelacional; coinciden con el Pcs, en que la salud como proceso complejo y multidimensional debe ser abordada con una mirada holística, procesual relacional y transdisciplinaria. Esta polisemia reconoce la diversidad de la que están hechos los mundos y es la que favorece la integración entre conocimientos, potenciando la criticidad e incitando a eliminar barreras y muros. Este

es un giro dialógico que amplía, perfecciona y enriquece los modos críticos de conocer que no dependen del pensamiento binario y de su modelo fármaco biomédico. Esta experiencia de integración y de transformación mutua exige abrirse a otros entendimientos, descubrimientos y lógicas en la investigación y en la formulación de teorías y prácticas.

La catedrática estadounidense Donna Haraway (1988) citada en (Grosfoguel 2006, 21), habla de los *conocimientos situados*, término que se refiere a aquellos que la modernidad ubicó en la periferia de lo que ella misma autolegitimó como ciencia. La Dss, la Ec y el Pcs podrían ser esos conocimientos situados, ya que sus marcos de pensamiento promueven la emancipación de las epistemologías dominantes; dialogan con las comprensiones que se ubican más allá del límite del positivismo moderno; y cuestionan las barreras y fronteras impuestas por los entendimientos reducidos de lugar, tiempo y de naturaleza probabilística (Breilh 2003a, 205).

La Ec, la Dss y el Pcs problematizaron los marcos epistémicos modernos de la producción del conocimiento sobre la salud y su historia natural de la enfermedad; consolidando una crítica a la naturaleza epistemológica del conocimiento científico del mundo y tensionando la idea de que lo positivo es la única vía para acceder a una razón instrumental. Para la Ec y la Dss las formas interculturales, interdisciplinarias⁷ y transdisciplinarias de trabajar la salud como proceso, son las bases para sustentar la crítica al conocimiento binario del mundo y a sus bases profundamente causales que generaron leyes universales de ciencia que, en el ámbito de la salud, favorecieron la construcción artificial de una epidemiología funcional al sistema de acumulación de capital.

El Pcs es un paradigma no dualista que comprendió, desde hace milenios, que somos energía (qi); el qi genera/es un microcosmos (corporeidad, proceso individual y particular de la salud), y a la vez genera y está determinado por un macrocosmos/contextos (dimensión general). Macro y microcosmos interexisten (movimiento y transformación constante) en un orden cósmico social (unidad histórica). Este orden, no es un ordenamiento ni un determinismo; se refiere a la forma de “habitar la naturaleza en armonía con el cielo y la tierra, así como con la sociedad. Existe por tanto un paralelismo entre el orden cósmico y social [...] que no solo establece una relación entre las energías de la naturaleza subyacentes en cada

⁷ La interdisciplinariedad “expresa la necesidad de trabajar entre disciplinas para la resolución de problemas específicos; la transdisciplinariedad aborda lo que se encuentra al mismo tiempo entre las disciplinas, a través de las disciplinas y más allá de cada disciplina” (Betancourt, Mertens y Parra 2016, 125).

orientación, sino que además representa conceptos de orden ético o social confucianos” (Almodóvar y Xu 106, 169).

El orden cósmico social representa la armonía dinámica y dialéctica entre lo opuesto y complementario, entre macro y microcosmos; en resumen entre yin y yang que es/son la(s) realidad(es) energética(s) de todo aquello que existe entre el cielo y la tierra; determinando su movimiento y transformación constante. En esas realidad(es), que no están terminadas y que tampoco pueden congelarse en un concepto a priori “cada parte contiene potencialmente el todo, que a su vez establece o regula las partes” (Almodóvar y Xu 2016, 162). Las partes que son oposición y complemento, procuran mantener un equilibrio dinámico que depende de relaciones de intergeneración, control e intertransformación mutua.

Para el Pcs el qi o energía vital es movimiento y transformación constante que se expresa ora como yin ora como yang; sabiendo que nada es totalmente yin o yang y que se es yin o yang siempre en relación con algo: la unidualidad y los contextos (Coba 2018). Todas las tendencias, condiciones, naturalezas, materialidades biológicas, físicas, sociales, históricas, económicas, culturales y espirituales, son energía yin o yang; no es una reducción, es entender que allí existe un proceso en movimiento y mutación co-determinado. Se puede decir que yin y yang conforman un tejido dinámico y a la vez dialéctico, un micro y macrocosmos que deviene en un orden cósmico social.

1. Entretejiendo pensamientos críticos, complejos y multidimensionales

Entender la determinación, subsunción y embodiment del qi en lo social; demanda estudiar a profundidad las características de las energías vitales; entretejer esas características con las dimensiones de la determinación social y con las características de los procesos de reproducción social. En el tejido, como apunta la pensadora y tejedora boliviana Elvira Espejo (Mora 2018, 210) “cada hilo tiene su propia direccionalidad [...] el textil de los Andes como sujeto, en su condición de ser viviente entra en relación íntima con las tejedoras que lo han elaborado”. Entramar las dimensiones, corpus teóricos, categorías y metodologías de la Dss, Ec y Pcs es afrontar este desafío sentipensándolo como tejido andino u oriental; pero al mismo tiempo como sujetos y a la vez como objetos, como un ser viviente complejo más no como un objeto terminado. Cuando sentipensamos la determinación desde el tejido social, cultural, energético y relacional; como una parte que interviene en las vidas y que anima las

relaciones entre todos los entes con los cuales se interexiste; la metáfora del tejido hace surgir experiencias y “sentidos para ver y conocer el mundo de una manera más amplia” (2018, 209); esas experiencias nos revelan como en los procesos de determinación y de reproducción, también se entretajan las tendencias de movimiento y transformación de las energías vitales yin y yang, los cinco universos energéticos, los ocho principios, la energía del espíritu-shen y todas las expresiones del qi.

El entretajido de pensamientos críticos, hace emerger experiencias de subsunción y embodiment que van más allá de lo físico y biológico; revela formas *otras* de condicionamientos desde la dimensión integrativa del proceso individual de la salud en lo colectivo; condicionamientos entramados con procesos de reproducción social de naturaleza yin o yang que devienen en un orden cósmico social. Este trenzado, entendido como un textil vivo que “entra en disputa con el orden hegemónico de un sistema con una matriz de poder blanca, patriarcal y capitalista” (2018, 211) aporta con recursos explicativos y formas de análisis que, en el caso de la salud, entienden que la organización, disposición y movimiento del qi no es fortuito ni sucede solo por azar; y, no se reduce a una relación de causa y efecto, sino que es un proceso determinado y no determinista.

La integración de los conocimientos situados y pensamientos *otros* excluidos del positivismo, requiere la colaboración de actores y saberes críticos con el paradigma hegemónico. La salud entendida como proceso entrelaza las expresiones de los mundos, es un tejido vivo que se manifiesta como movimiento y transformación constante. En el positivismo se excluyó a la subjetividad como forma de conocer o como parte importante de la realidad; ésta necesitaba ser excluida porque de acuerdo a ese positivismo, la subjetividad enturbiaba el verdadero encuentro con la visión material del mundo. Simultáneamente el conocimiento eurocentrado consolidó el detrimento de otros procesos que intervienen en la realidad, como la incertidumbre, la borrosidad, lo estocástico, la fractalidad, la oposición, la intergeneración, la reciprocidad y la interdependencia. Estas características inseparables de la(s) realidad(es), fueron invisibilizadas por una forma de comprensión basada en materialidades objetivantes, medibles, visibles y sobre todo, excluyentes.

La Ec, Dss, Pcs y la Interculturalidad crítica, saben que esa razón no puede ser aceptada como la única verdad, o como el método exclusivo para conocer, enseñar e investigar. El positivismo y el modelo médico hegemónico, así como la epidemiología clásica

y la geopolítica del conocimiento, fueron y son cuestionados por las narrativas integrativas que no dicotomizan, excluyen o se enfocan en segmentos de objetividad; tampoco pretenden transferir conocimientos o dejar vacíos entre los entes participantes. Este pensamiento cuestiona profundamente la ausencia de relacionalidad como forma de conocer la historia natural de la enfermedad. Critica la subalternización de los conocimientos *otros* e impulsa la generación de preguntas sobre las “falsas dicotomías que le permiten separar la descripción epidemiológica de la explicación epidemiológica; describir y predecir probabilidades sin explicar por qué estas suceden” (Breilh 2020a, 40). Estos sentipensamientos críticos generan preguntas que nutren la curiosidad y el anhelo de vislumbrar que la cientificidad exclusivamente positivista no alcanza para conocer todas las formas de determinación social de la salud; ni para comprender su naturaleza polisémica, esas preguntas pueden ser:

- ¿Qué significados seguimos sosteniendo para hacer ciencia en el siglo XXI?
- ¿En qué tipo de cientificidad es la que queremos seguir sirviendo?
- ¿Vale la pena seguir mirando con los mismos anteojos?
- ¿Vale la pena seguir pensando e investigando desde la misma episteme?

El conocimiento científico occidental así como su epidemiología clásica se enfocaron en ver la punta del iceberg (Breilh 2013, 17; 2020a, 51); es decir la superficie de aquello que en realidad es complejo y multidimensional. La epidemiología clásica indaga los condicionantes económicos, políticos y sociales; construye explicaciones sobre la salud de las personas o de grupos poblacionales, aunque finalmente solo nos muestra lo que quiere mostrar; privilegiando la identificación tanto de factores de riesgo como de las causas de eventos aislados para justificar y generar intervenciones verticales. La punta del iceberg, es una representación traída por Breilh (2013, 17), y hace hincapié en que el positivismo, propio de la epidemiología clásica, se conforma con los énfasis analíticos alrededor de una parte de lo que efectivamente ocurre, aunque realmente, lo que ocurre son procesos complejos que determinan la salud; en esa forma de conocer se “aplana la realidad, reduciéndola a los fenómenos empíricos del pico del iceberg [...] reduciendo la epidemiología a la búsqueda y sistematización de relaciones causales del plano fenoménico” (2020a, 71).

Sentipensar la salud como un proceso que interexiste en un orden/contexto cósmico, histórico-social, es comprender que allí hay una complejidad que no puede ser reducida artificialmente para encajar en un análisis basado en la relación de causa y efecto o en

argumentos sustentados únicamente en los principios de riesgo. La subsunción tampoco puede darse solamente en lo físico y biológico. En este trabajo se plantea que las narrativas dialógicas son componentes de luchas individuales y colectivas que exigen hacer visible la diversidad y la diferencia.

2. La interpretación de la realidad desde una ciencia crítica

Hacer ciencia basada en un conocimiento que busca transformaciones en lxs sujetxs, no solo epistemológicos sino como agentes de acción, demanda el cumplimiento de ciertas condiciones para viabilizar que los modos de conocer que estuvieron desarrollándose en el mundo, sin integrarse, como dice el profesor Jaime Breilh (2020), dejen de permanecer de espaldas y busquen complementarse y entramarse. La interpretación de la(s) realidad(es) desde miradas críticas, requiere identificar a la geopolítica del conocimiento y comprender a su matriz de poder que produjo las condiciones para la colonialidad del ser, saber y poder. La Ec, la Dss y el Pcs hacen pasar por el tamiz de la criticidad a esas verdades acabadas, las deconstruyen y proponen que la salud debe también sentipensarse desde y por intermedio de conocimientos y saberes *otros*, para no ser hablados y pensados por otros.

Integrar saberes que entienden a la salud como proceso socialmente determinado, es lo que hace posible la ciencia crítica (Basile 2020). En el caso del Pensamiento chino, la salud es entendida como un equilibrio dinámico entre energías opuestas y complementarias; un equilibrio determinado por el ajuste, capacidad de intergeneración, movimiento y transformación constante de esas energías, que a su vez interexisten en una materialidad social, histórica, cultural o espiritual, a la cual este pensamiento denominó orden cósmico social.

La Ec no desconoce el valor del conocimiento positivo, lo valora y ha utilizado sus técnicas para dar a conocer los procesos de subsunción de lo físico-biológico en lo social; pero, a diferencia de la epidemiología clásica entiende a la salud como un proceso complejo, donde las realidades no podrían abstraer de las cosas o de lxs sujetxs y contextos con los cuales interexiste; trabaja esas realidades desde las relaciones sociales e históricas que definitivamente contienen. La Ec no quiere encajar y subsumirse con la agenda del paradigma dominante –cuya verdad está escrita en los libros–, no pretende deslegitimar lo ya caminado o prescindir de los logros que han traído a la salud las ciencias positivas. Busca

traer a la discusión otros modos de enunciación y de construcción de conocimiento que cuestionan la mirada hegemónica basada en el biologismo, se desengancha del salubrismo fármaco biomédico y desnaturaliza el disciplinamiento que enseña que a la salud y al cuerpo se los entiende, estudia e interviene como si estos fueran entes disociados de su relacionalidad. La segmentación que privilegió el conocimiento moderno; se encargó de reproducir en un cuerpo vaciado de emoción, la función nuclear de ese paradigma que fue el reforzamiento de las demarcaciones, límites y fronteras para romper la continuidad entre entes que nunca estuvieron separados.

El poder científico determinó una forma de conocer que se encargó de construir la enfermedad como separación de la salud y a la vez como anormalidad. Disciplinó a la academia y se constituyó como un dispositivo que neutralizó, violentó y obstaculizó la búsqueda de otras realidades. Ese canon de conocimiento “interpreta las propiedades de los conjuntos más complejos en términos de sus unidades y componentes [...] es decir, las unidades y sus propiedades existen antes que el conjunto y hay una cadena de causalidad que va de las unidades al conjunto” (Breilh 2017d, 24). La invención de esa realidad, previamente definida por el sujeto masculino que conoce, se impuso en diversos órdenes y se consolidó como una verdad que debía aprehenderse. Esta expresión del patriarcado, de la colonialidad del poder, ser y saber, asignó espacios de invisibilización, de no ser, a los pensamientos que no se alinearon con su núcleo explicativo; excluyéndolos del horizonte del conocimiento; y bloqueando su posibilidad de pensar, existir y funcionar.

El pensamiento crítico denuncia no solamente al capitalismo y a las estructuras que favorecieron la hegemonía del conocimiento positivo del mundo, sino también a sus estrategias como la geopolítica del conocimiento, la colonialidad del ser, saber y poder; hace visible el sometimiento y el diseño de un mundo orientado a la construcción de centros y de hegemonías que, en el caso de la salud, se pronunciaron por intermedio de un modelo médico hegemónico. La matriz de conocimiento, fruto de un proceso histórico social de acumulación, privilegió el desarrollo de un paradigma y de una epistemología destinados a construir un orden y un mundo. Ese orden impuso sus condiciones basadas en la objetividad y en la aceptabilidad absoluta de sus representaciones y verdades. Su ideología aplanó la realidad a aquello que podía ser visto, medido y objetivado desde el plano empírico; fragmentó la totalidad para enfocar sus acciones en segmentos individualizados que al perder su

relacionalidad adquirieron la facultad de representar al todo y posibilitaron la consolidación de la relación causa efecto y, consecuentemente, las intervenciones explicadas desde la lógica del modelo empírico y reduccionista.

Despatriarcalizar el conocimiento es irrumpir, desarmar y desmoronar los énfasis instituidos por la visión dual de la realidad; no se reduce a hablar de la diversidad de géneros, exige entender la lógica subyacente en el binarismo reduccionista que posicionó en el lugar privilegiado de la enunciación a su ciencia y saber autolegitimados como la verdad. Esa lógica no solo está en el cuerpo reducido a un ente físico, sino que también lo está en la forma en cómo pensamos el mundo. Tanto la posición externa al cuerpo y al mundo, y la definición de las estructuras sociales, fueron la creación del “varón, blanco, padre de familia, católico, propietario, letrado y heterosexual” (Castro-Gómez 2000, 149), el cual dictaminó una forma de pensar que dio origen a una forma de poder y de ejercicio de ese poder que se lo denominó patriarcado. Lugones (2008, 92), explica que la heterosexualidad moderno colonial fue producida y construida míticamente; permeó la totalidad de la colonialidad, y en ella el capitalismo eurocentrado es heterosexual, violento, y degradante de la gente distinta al canon de esa Europa. “La heterosexualidad permea el control patriarcal y racializado sobre la producción, en la que se incluye la producción del conocimiento”, destaca la autora (98).

El patriarcado es la materialidad básica de una forma de ejercer el poder que viene dada por la propiedad y el usufructo; se hace visible en el poder político, ideológico, administrativo y en el poder del conocimiento. Despatriarcalizar exige desnaturalizar lo instituido como natural en nuestras vidas; demanda repensar las verdades universales para entenderlas como estrategias destinadas a la construcción de comportamientos y disciplinamientos; requiere interpelar los diseños hechos para viabilizarlos y para instaurar sus fronteras y jerarquías. “Esta total separación entre mente y cuerpo dejó al mundo y al cuerpo vacío de significado y subjetivizó radicalmente a la mente. Esta subjetivación de la mente, esta radical separación entre mente y mundo, colocó a los seres humanos en una posición externa al cuerpo y al mundo, con una postura instrumental hacia ellos” (Lander 2000, 15).

Estos cuestionamientos son importantes para trabajar los paradigmas críticos referentes a la perspectiva decolonial, la Interculturalidad crítica, la crítica a lo eurocéntrico, las epistemologías *otras*; y los conocimientos que se pasan por alto, “ignorados a menudo

por su presunto carácter periférico, los pueblos marginados y considerados inferiores, y los individuos relegados a la categoría de personajes secundarios o a las notas a pie de página” (Hobson 2006, 22). Estas son reflexiones que emergen desde las fronteras de la matriz de poder y funcionan como una crítica a la imposición de métodos y perspectivas epistémicas que se aceptan solamente en unos ámbitos y que tienden a reificarse y a ontologizarse como un absoluto (Juncosa 2014, 21-3). Aportan a la consolidación de formas no binarias de entender la salud y la vida, sin descuidar el abordaje de las enfermedades; trabajan la crítica al borramiento y a la negación “de los saberes derivados de lugar y producidos a partir de racionalidades sociales y culturales distintas” (Walsh 2007, 102).

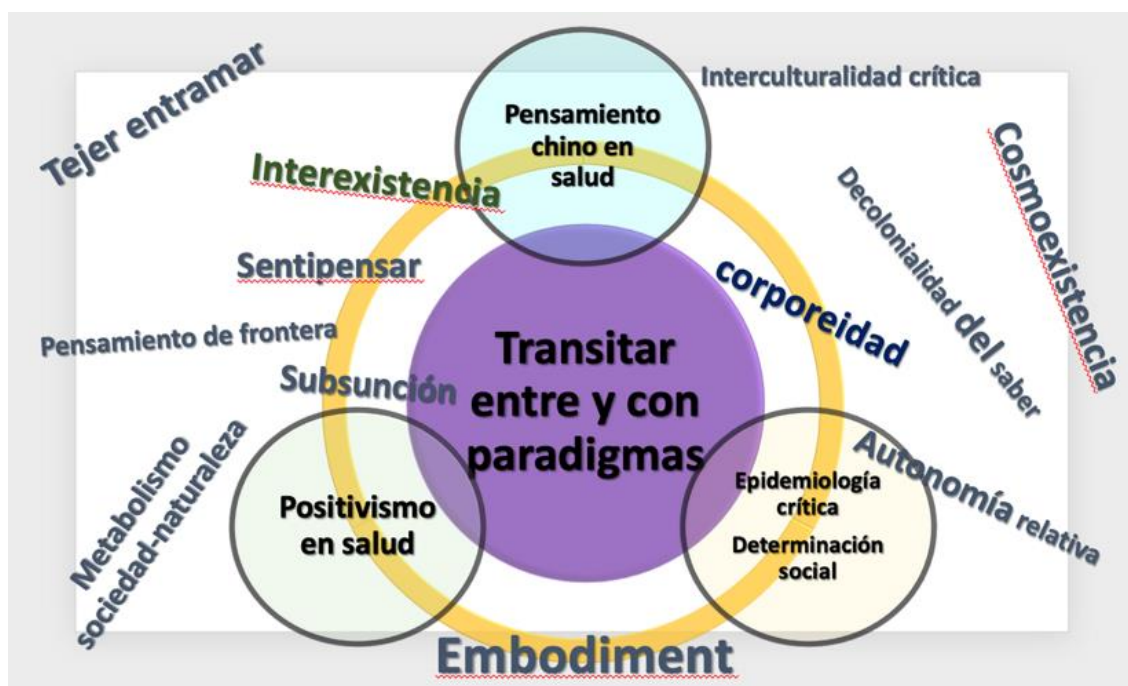


Figura 6. Replanteamientos críticos para transitar entre y con paradigmas

Fuente y elaboración propias

Sembrar de este modo y no de otro, plantar/tejer puentes relacionales entre sabidurías críticas y contrahegemónicas; es desarrollar la capacidad para salir de las explicaciones causales del biologismo y de su modelo y transitar entre sentipensamientos complejos y multidimensionales. Eso no implica descartar la racionalidad positiva, es una invitación para no descuidar la soberanía sanitaria de la Epidemiología crítica latinoamericana (Breilh 2013, 14), como clave para entretejer lo no hegemónico en los sistemas de salud; y caminar, extenderse, desbordarse más allá de la comprensión acotada a ciertos sectores de la realidad,

como la que dio origen a la medicina occidental positivista y a su modelo médico hegemónico (Menéndez 1988, 1).

La reflexión ontoepistemológica es un compromiso para potenciar el descentramiento intelectual e impulsar la insurgencia de conocimientos no duales en la palestra de la comprensión del mundo. Aún hay mucho por recorrer –y de eso se trata este ejercicio– de ampliar y enriquecer el entendimiento sobre el proceso salud a partir de la potencia inscrita en cada una de las sabidurías que se entraman. Se trata de percatarse que los mismos procesos de marginación de los conocimientos al generar resistencia, ayudaron a reestablecer y legitimar las relaciones con el mundo blanco y mestizo. Dichas relaciones germinaron desde las expresiones subjetivas de las culturas y modos de conocer marginados, por intermedio de la música, la cocina, la producción de artesanías, el uso del color y de materiales denominados naturales, y también de las medicinas denominadas tradicionales. Esas fueron las bases para establecer un tipo de intercambio entre la cultura subordinada y la subordinante; poco a poco la cultura subordinante fue visibilizando lo subalterno como algo distinto, exótico, atrayente, susceptible de ser incorporado, mercantilizado y adaptado a las estéticas hegemónicas, pero sin la ruptura del dominio de una cultura (Lorde 1978)⁸.

Fue de esa manera como se consolidaron las jerarquías, y se posicionaron como legítimas y científicas las producciones generadas desde esa razón. Así, paulatinamente, se construyó un discurso destinado a alivianar el peso del ocultamiento y la invisibilización, mientras que al mismo tiempo se consolidaba una verdad sancionadora. “En el discurso nos están vendiendo la idea de lo plural, del interculturalismo, y la idea de que la cosa está cambiando. O sea, nos venden el discurso. Una cosa es discursar y otra cosa es realmente hacer las cosas” (Yampara 2011, 5).

2.1. El proceso salud

El brasileño Luiz Carlos Brant (2001, 226), sostiene que la salud “no puede ser entendida en sentido etimológico de sano, entero, salvo, sólido (soldado); tampoco en su origen griego que significa entero, intacto, real, íntegro; los sujetos de salud y de enfermedad

⁸ Audrey Geraldine Lorde (Audre Lorde) nació el 28 de febrero de 1934 y murió el 17 de noviembre de 1992). Polifacética escritora, poeta, bibliotecaria, feminista. Desde la poesía abordó temas relacionados con su activismo en los derechos civiles, la identidad femenina negra, el lesbianismo. Desde los ensayos luchó contra el racismo, la dominación heterosexual, el machismo.

no son absolutos, enteros o intactos”. Para el Pcs, Ec y Dss, no es posible establecer una diferenciación higienizada entre salud y enfermedad; sus paradigmas entienden que la persona no está totalmente sana o totalmente enferma, y no pasa de un estado a otro como si se tratara de atravesar un umbral nítido, identificable por medio de protocolos y de evidencias sustentadas en estructuras de pensamiento rígido de causa y de efecto.

Estos paradigmas hablan de proceso, lo cual implica sentipensar desde una perspectiva incluyente e integrativa donde el sentir y el pensar se mueven dialécticamente, se nutren y potencian sin que eso signifique la existencia de asimetrías o desniveles permanentes que promuevan jerarquías donde se valore más el pensar que el sentir. El sociólogo colombiano Orlando Fals Borda (2008, 4:46-5:21) se refiere a este concepto, sentipensar, como la habilidad de utilizar variados recursos; como una capacidad de ser anfíbio; es decir, una combinación de artes que la gente tiene y que le permite actuar con el corazón, pero al mismo tiempo utilizando la cabeza; cuando se actúa así se es sentipensante. Sentipensar es una expresión que Borda la tomó de la comunidad de San Benito Abad, Colombia.

El Pcs, la Dss y la Ec coinciden en que la salud es un proceso en sí y para sí. *En sí* porque es un ente propio, singular y relacional consigo mismo y por intermedio de sí mismo; *para sí*, porque posee/es información, movimiento y transformación que se produce y deviene por intermedio de una contextualidad. En ese movimiento hay representación, imagen, efecto, intención, reproducción, subsunción y determinación. Es actuar, hacer y reaccionar en un medio o en medio de escenarios que la condicionan y que a su vez están determinados por los contextos y la sociedad (pluriverso).

El Pcs habla de micro y macrocosmos que son realida(es) determinadas por el orden cósmico social; estas realidad(es) deben entenderse como un proceso de interexistencia entre energías opuestas y complementarias y “en continua transformación de la realidad de la que ningún elemento escapa” (Mina 2019, 157). Para el pensamiento chino, la salud es una trama en la que participan múltiples entes que no pueden ser interpretados sino en su conjunto. Esta forma de conocer, nos dice que la corporeidad, la salud y la vida son el resultado del flujo ininterrumpible de energías que se codeterminan, intergeneran e intercontrolan; juntas sustentan un equilibrio dinámico determinado por las características yin o yang de los procesos macro en donde se hallan subsumidas.

Esta comprensión simbólica que supera la ontoepistemología dualista, permite encontrar otros significados de las cosas, de sí mismo, del pluriverso y de la(s) realidad(es). Produce conceptos, categorías y dimensiones que incluyen: lo objetivo, representado en las características de la energía yin; y lo subjetivo de la energía yang, o viceversa. Este sentipensamiento es dialéctico y no dualista, y por tanto la(s) realidad(es) de las que habla no pueden reducirse o congelarse en una verdad absoluta de yin o yang, pues su esencia es el movimiento y la transformación constante.

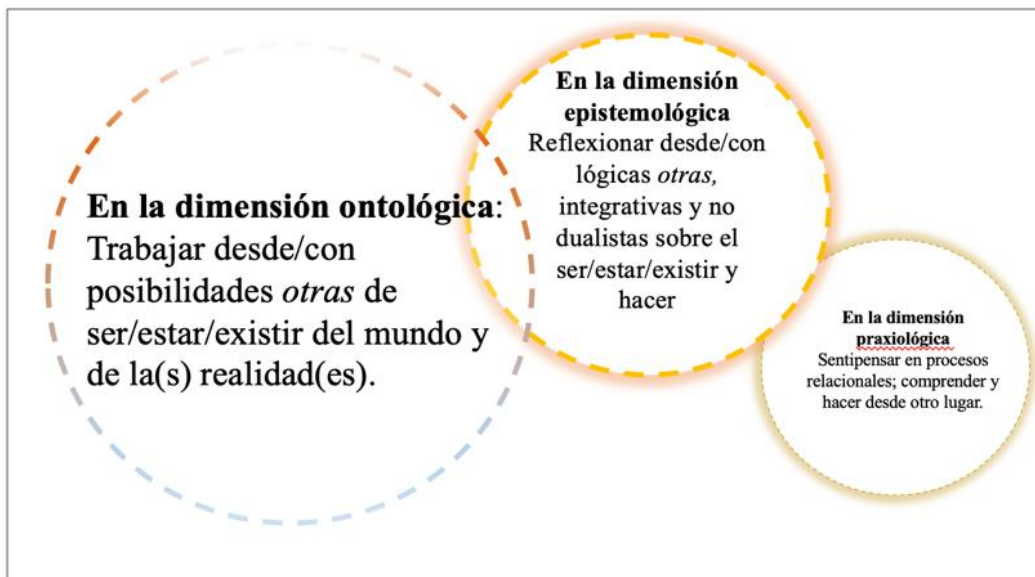


Figura 7. Replanteamientos críticos en la ontología, epistemología y praxis: Ec, Dss y Pcs
Fuente y elaboración propias basado en Breilh (2016, 44)

3. Posibilidades de existencia distintas, desiguales y diversas

Para el pensar crítico la institucionalidad moderna en sus diversas expresiones, nos constituye como niños que dependemos de la protección disciplinaria; considera que en la academia, en las aulas y por fuera de ellas, es urgente abrir horizontes de inteligibilidad, sensibilidad y reflexión para promover una desestructuración de ese disciplinamiento y replantear la contrahegemonía (Echeverría 2017, citado en Breilh 2020a, 35). Esta es una discusión epistemológica y política que se pregunta el cómo una forma de entendimiento puede penetrar de tal forma en las sociedades, instituciones, academias, cuerpos e incluso en las perspectivas críticas con intenciones éticas, políticas o epistemológicas.

El desafío al conocimiento unívoco y a los modelos impuestos por su matriz, irrumpe desde ontologías y epistemologías que sentipiensan las realidades de modo diferente, describiéndolas con explicaciones relacionales y no dualistas que promueven la emancipación de la narrativa que mantiene las relaciones de poder, inequidad, destrucción y acumulación. Esas narrativas inscribieron una subjetividad en los cuerpos para regular de varias maneras las vidas, domesticar a las personas y delinear sus sueños mediante la institucionalidad y el discurso disciplinario. El pensamiento crítico nos advierte que es la fuerza política intrínseca en el modo de conocer, lo que impulsa a que éste se convierta en hegemónico y que, simultáneamente construya la desmemoria, el olvido, la ignorancia; desplace y deslegitime a otras formas de entender y de hacer.

La integración entre Pcs, Ec y Dss propone superar la dependencia ideológica del pensamiento binario en salud y nos conmina a ejercer la no dependencia del modelo objetivante. Nos urge a desprendernos de la creencia de que solo es posible construir diagnósticos desde una sola mirada, como si fuese la mejor y la última palabra y nos llama a desarmar los modelos colonizantes de planificación e intervención. Este entramado es una invitación a extenderse, redistribuirse y “emprender un diálogo teórico desde las interculturalidades; [construir] nuevos marcos conceptuales, analíticos, teóricos y prácticos en los cuales se vayan generando nuevos conceptos, nuevas categorías, nuevas nociones, nuevos instrumentos” (Walsh 2001, parr. 21). La integración nos alerta además, a no caer en el juicio reduccionista de que una u otra forma de comprender es la que mira de una forma real o irreal el mundo; la integración supera la dicotomía de correcto o incorrecto, causa y efecto, mente y cuerpo; occidente y el resto.

No es allí ni es desde allí como se define o como se naturaliza el por qué un pensamiento es importante en la definición de la trayectoria del movimiento del sujeto histórico. El tema es cómo pensar la unidad sin necesidad de negar la multiplicidad, reconocer la diversidad que están hechos los individuos, colectivos, sociedades y culturas; reivindicar las diferencias que son un componente esencial de la unidad histórica, que tiene un tiempo histórico que no es solamente el tiempo occidental, moderno, capitalista, patriarcal y eurocentrado. El pensamiento crítico es, como sostiene Breilh (2017d 173-4), “un juicio filosófico sobre la realidad social que contrapone el pensamiento dialéctico al pensamiento empírico analítico y al culturalismo”.

Este pensamiento, porque es relacional y contribuye a la formación de una consciencia crítica de la sociedad; se desengancha de la ciencia que se quedó atrapada en su propia verdad y en su relativismo cultural; comprende los procesos de inequidad y se compromete con una intención práctica de emancipación; censura a la sociedad capitalista y a sus formas de vivir malsanas organizadas alrededor del despojo y la acumulación. El pensamiento crítico se pregunta cómo, por qué y desde cuándo están allí esas formas hegemónicas de entendimiento y de praxis, sabiendo que existen otras ontologías que reconocen que en la interpretación de la realidad o de las realidades hay tejido, determinación, relacionalidad e interexistencia. Es así cómo el sujeto crítico conoce sin enfocarse en sólo mejorar un aspecto de todo el conjunto –la punta del iceberg– (Breilh y Tillería 2008, 95).

La epistemología y la ontología son dos conceptos occidentales que no se encontraban en las formas originarias de pensamiento no occidental, hasta que temas como su teología, su ciencia del pensamiento dual y su filosofía invadieron a esos sistemas (Mignolo y Walsh 2018, 239). La ontología se pregunta sobre el ser, sobre qué es el ser, pero siempre construye esta pregunta y su comprensión desde un lugar al que denomina realidad. La ontología es una interpretación y es una síntesis de una forma de comprensión de la realidad, pero no es la realidad. Lo que la ontología enuncia es la percepción de un sujeto que describe lo que considera que es la realidad. Lo que entendemos por realidad es algo inasible; nuestro mundo se acaba en lo que conocemos, ahí termina nuestra capacidad de conocer el mundo. “No es que las epistemes y los paradigmas resulten ajenos al pensamiento descolonial. No podrían serlo; pero han dejado de ser la referencia de legitimidad epistémica” (Mignolo 2014, 26).

3.1. Un arrojamiento para empezar a tejer sabidurías

Entender el origen y recorrido sociohistórico de las ontologías y epistemologías hegemónicas, es indispensable para atreverse a experimentar un *arrojamiento* a otras formas de habitar el mundo y para entender la salud como proceso. El arrojamiento, es un neologismo de la geógrafa británica Doreen Massey; este concepto resalta el reconocimiento de que el mundo “no es algo dado sino algo con lo que nos relacionamos al movernos, tocar, respirar, comer” (Varela 1999, 8 en Escobar 2017, 165). El arrojamiento no representa otra cosa que el acto de salir de un encasillamiento y entender que en la realidad del pensamiento hegemónico existe un aplanamiento ontológico que se expresa como una dimensión social,

epistémica y política constituida por verdades y realidades congeladas desde donde se emiten las formas y las normas de ordenamiento y disciplinamiento del mundo.

El arrojamiento –que es la experiencia de indisciplinarse, de beber de otras fuentes y de imaginar otras formas de habitar el mundo/los mundos–; se vuelve posible con/desde y por intermedio de comprender y desnaturalizar las perspectivas eurocentradas que nos disciplinan. El arrojamiento es lanzarse a redescubrir estados ontológicos *otros* como el pensamiento no dual de Oriente, capaz de resistir y derrumbar la presión de las hegemonías.

El Pcs, la Ec y la Dss se entretejen porque tienen ideas, palabras, descripciones y lugares comunes gestados desde el pensamiento complejo y desde la criticidad a la ontología hegemónica. Siembran puentes relacionales para potenciarse mutuamente y para entender/hacer desde otro lugar, sin que esto signifique seguir mirando a través de los lentes de la ideología dominante. Estas sabidurías se entretejen para cambiarse, movilizarse y transformarse; para no reproducir la cosmovisión reduccionista y para desnaturalizar las intervenciones focalizadas sobre un cuerpo sometido y controlado.

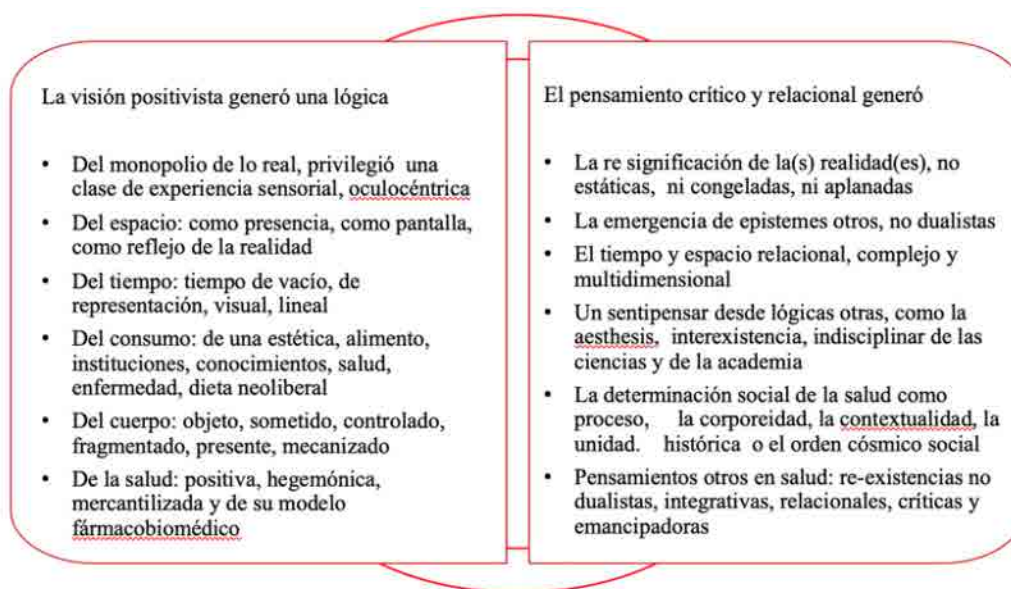


Figura 8. Visión positivista y Pensamiento crítico y relacional
Fuente y elaboración propias basado en Breilh (2003) y Walsh (2017)

Esta integración, acrecentúa la crítica dentro de la crítica y problematiza la naturalización de la opresión, la desigualdad, el olvido y la segregación. La integración además de poner en tensión la subalternización de los conocimientos no dualistas, el

disciplinamiento académico, las estéticas modernas y el silenciamiento de otros proyectos de mundo; aporta a la política, gestión de políticas, academia y praxis, potenciando un arrojamiento ontoepistémico que nos conmina a sentipensar la salud como un proceso energético, relacional y complejo, y al mismo tiempo nos advierte que la verdad del modelo fármaco biomédico no es otra cosa que un nombre idealizado por el positivismo dominante.

El tejido hilvana puentes para transitar entre sabidurías críticas con el modelo dominante. Estimula el surgimiento de la cooperación, co-participación, solidaridad, respeto, interculturalidad y transdisciplinariedad críticas. El pensador puertorriqueño Nelson Maldonado Torres (2005, 2) sostiene que lo transdisciplinario tiene una orientación descolonizadora, y que no todas las formas de transdisciplinariedad se presentan como iguales por lo que hay que diferenciar la transdisciplinariedad decolonial; ya que el conocimiento transdisciplinar debe responder a una forma de comprensión compleja y multidimensional que va más allá de la comprensión eurocentrada. Este tejido transdisciplinario no es sólo académico, sino también político ya que favorece la emergencia de formas de investigación y de praxis que buscan hacernos conscientes de que se puede volver a mirar donde hemos dejado de hacerlo. No es alternativa, porque no sigue la misma lógica de reducción y de segmentación del positivismo eurocentrado; es un entramado vivo que siembra puentes relacionales, trae y realza los valores del humanismo: “la integridad humana, los sentidos de la existencia, la solidaridad social y el encantamiento con la vida” (Leff 2001, 281). Hace aparecer regiones *no vistas* de lo real, regiones que han sido invisibilizadas por el paradigma hegemónico; y reconoce la existencia de realidades, ontologías y epistemologías *otras* que permiten cambiarse mutuamente.

3.2. Otredad

La palabra/categoría *otredad*, de acuerdo con las propuestas y reflexiones de la española Olga Blázquez Sánchez (2018, 3), “viene dada por su posición periférica, su lugar fuera de la episteme [...] que separa con una línea lo que está dentro de lo que normativamente se denomina conocimiento y lo que está al otro lado”. Lo *otro*, por tanto, no es solamente un recurso académico, una novedad lingüística o una jerga a la cual se recurre indiscriminadamente. Lo *otro*, en este trabajo, es hacer resonancia con una experiencia que estudia diversos procesos y órdenes de lo real, y que son objeto de estas ciencias críticas.

El pensamiento *otro* se refiere a “un modo de pensar que no se inspira en sus propias limitaciones y que no aspira a dominar y humillar; un modo de pensar que es universalmente marginal, fragmentario y no consumado y, como tal, es un modo de pensar que por ser universalmente marginal y fragmentario no es etnocida” (Khatibi 1983, 19 citado en Mignolo 2003, 132). Este pensar potencia la interpelación a la comprensión de la salud positivista, funciona como un ejercicio democrático y emancipador que –en este trabajo– enriquece las interpretaciones simbólicas, distintas, complejas e integrativas que surgen desde narrativas *otras* como las del Pcs, la Ec y la Dss.

Los pensamientos *otros* se van insertado exitosamente en la academia, investigación, escritura, foros donde se reflexiona sobre la soberanía sanitaria y especialmente en las comunidades. Son una propuesta para no continuar reproduciendo el sometimiento y el control de la matriz de poder capitalista en las interpretaciones del mundo. Borsani y Quintero (2014, 16), ponen en relieve que: “lo que interesa, no es la enunciación sino el sujeto enunciante [...] quién dice qué, desde dónde, a instancias de qué, con qué intencionalidad, qué lenguas, memorias, tradiciones y saberes se ponen en juego en el acto de la enunciación, historias (locales) est n involucradas, cuerpo habla”.



Figura 9. Replanteamientos críticos y emancipadores del método en la ontología, epistemología y praxis

Fuente y elaboración propias basado en Breilh (2016, 57)

Las categorías, dimensiones y palabras que utilizo a lo largo de este proceso de co-construcción de conocimiento no son solo palabras y conceptos escogidos por azar, son el

reflejo del mundo de quien habla, siente y escribe. Por ello recorro a la potencialidad del pensamiento *otro* porque “puede narrar una verdad sobre las mentiras, pero ese no es su fin; principalmente un pensamiento otro sirve para pensar de otro modo, para desplazarse hacia ‘una lógica otra’; en suma, para cambiar los términos de la conversación, no sólo su contenido” (Mignolo 2003, 133).

La Ec, la Dss y el Pcs funcionan como pensamientos *otros* que, frente a la ideología dominante, proponen cambiar los términos de la conversación y derrumbar la supremacía de una sola narrativa. En el ámbito de la dimensión general, funcionan como sentipensamientos, porque entienden la(s) realidad(es) desde miradas complejas, plurales y diversas; y se integran a la interculturalidad crítica para explicar que la salud es un proceso multidimensional y complejo. Esta complejidad “abarca los procesos generales de la sociedad y del metabolismo socio-ambiental, como los particulares procesos de los modos de vivir de distintos grupos sociales, como los estilos de vida familiares e individuales, implica una ruptura con el modelo histórico liberal” (Breilh 2017d 32). No son una reedición de una epidemiología-ecológico-empirista, que se basa en los sistemas de equilibrio; son una propuesta no funcionalista.

El funcionalismo⁹ no fue capaz de entender las relaciones entre entes que de ninguna manera podían leerse por separado, y se perdía al enfocarse en indicadores aislados de los contextos; “diluía en las construcciones empíricas limitantes de lugar, persona, y tiempo. Y al buscar una apertura hacia relaciones de la salud con el contexto de la vida, se nos proponía la falsa solución de una epidemiología ecológico-empírica, basada en los principios parsonianos de la teoría de los sistemas de equilibrio” (Breilh 2014a, 27).

Las perspectivas que privilegian lo letrado, el saber enciclopédico y el conocimiento autodenominado experto como fuente para explicar algunos significados, no son suficientes ni exclusivas para abarcar la complejidad de lo que es multidimensional. Los límites con los que usualmente el pensamiento dual describe su realidad deben ser confrontados y cuestionados porque son incompletos y estructurados.

⁹ “Talcott Parsons, teórico del estructural funcionalismo, explicó el mundo como un conjunto de sistemas y subsistemas con tendencia al equilibrio, y funciones que regulan los estados normales. El funcionalismo es una doctrina social que se ha pensado como antípoda de las ciencias de la transformación, sostiene la estabilidad eterna de la sociedad como un gran sistema con tendencia al equilibrio, mientras que el cambio sería como una pérdida momentánea de dicho equilibrio, que finalmente se reajusta por la operación de funciones que cada grupo social desempeña” (27).

4. Categorías *otras*

Las categorías *otras* se desenganchan de las separaciones normativas que, en el ámbito de la salud, sostienen el régimen moderno de la verdad de la salud positiva. Plantean el tejido relacional como camino para entender los procesos de determinación social de la salud. “La universalidad formal abstracta de ciertos enunciados o principios que pueden ser manejados de manera diferente en el nivel material de cada cultura, no niega que puedan ser ‘puentes’ que permitan la discusión entre distintas tradiciones filosóficas” (Dussel 2015, 25). Este pensamiento no solamente “aborda la colonialidad del poder y la subalternización del conocimiento, al mismo tiempo inaugura una nueva perspectiva de un orden geopolítico en la producción del conocimiento” (Mignolo 2002, 132), esas perspectivas representan lugares de enunciación contrahegemónicos y posibilidades de transformación emancipatoria. Las categorías críticas con el modelo fármaco biomédico, el eurocentrismo o la colonialidad del ser, saber y poder; nos urgen desprendernos de las verdades acabadas; y nos hacen saber que la única posible certeza es la incertidumbre. Las categorías *otras* hacen rupturas metodológicas con la Salud Global Liberal (Basile 2020b); fortalecen la praxis emancipadora para superar el antropocentrismo y el uniculturalismo eurocéntrico sanitario, social, intelectual, de género, etc., uniculturalismo que no cabe en la comprensión de procesos.

4.1. Relacionalidad

En el Pcs la relacionalidad es un proceso de intergeneración e interdependencia que se produce entre tendencias opuestas y a la vez complementarias. Esta categoría nos habla de que cada ente existe porque existe la totalidad, la complejidad y la multidimensionalidad. La relacionalidad en este trabajo funciona de la misma forma que los puentes que se tejen en Cherrapunji (India), integrando, mediante un tejido vivo, entendimientos plurales que reconocen la existencia concurrente de múltiples dimensiones. La relacionalidad como categoría se la puede describir “como el esfuerzo por combatir las posturas estáticas, sustancialistas y unilaterales que han sustentado tres grandes posturas de la agenda clásica (racional-individualista, racional-colectivista y no racional-individualista” (Delgado 2007, 60).

La relacionalidad se alimenta de la mirada compleja, cuestiona las realidades estáticas y busca respuestas más comprensivas capaces de superar el punto de vista unilateral. Para

Arturo Escobar¹⁰ (2014), la relacionalidad emerge desde realidades en permanente actuación, interrelación, interacción e interculturalización. La relacionalidad, sin que necesariamente pretenda ser una definición, es entender y sentir desde la dimensión del tejido; es dar cuenta y darse cuenta de la multiplicidad de mundos y de prácticas; es despatriarcalizar la vida patriarcalizada.



Figura 10. Relacionalidad
Fuente y elaboración propias

Como categoría, la relacionalidad entiende que no hay seres y órdenes autocontenidos, nos exhorta a superar las tendencias dualistas del positivismo y nos conmina a rechazar los patriarcados originarios y los patriarcados inobservados. Es un modo de ser y saber que nos impulsa a trascender las narrativas disciplinantes, y desde allí nos urge a gestar una crítica que sentipienza desde las diferencias. Nos habla desde las cosas que no nos separan y que al mismo tiempo nos identifican haciéndonos no comunes, aunque a pesar de ello nos separan, nos diferencian y nos vuelven comunes.

¹⁰ Arturo Escobar es un antropólogo colombiano (1952). “El doctorado lo obtuvo en el Programa interdisciplinario sobre Filosofía del Desarrollo Políticas Públicas y Planificación de la Universidad de California en Berkeley [...] Desde 1993, ha participado activamente, como uno de sus proyectos intelectuales/políticos, en la conformación del Proceso de Comunidades Negras (PCN), una red de organizaciones afrocolombianas que lo inspiraron en las temáticas del activismo, el medio ambiente, la cultura y el desarrollo” (Gómez 2016, 100).

En resumen, la relacionalidad nos invita a ir *más allá* de la ficción dual de los límites epistémicos; un más allá que nos moviliza y que nos permite habitar el mundo o los mundos de manera física, biológica, afectiva, pulsional, simbólica, mítica, emocional, energética, social y por tanto relacional. El filósofo francés Jean-Luc Nancy (2016, 65), aclara que el término *más allá* no pretende realmente hablar de una extensión lineal, sino más bien desea aproximarse al conocimiento no como un registro limitado a un *más acá* (que en el caso de la salud se reduce a funciones, medidas y al reconocimiento de objetos constituidos por miradas objetivantes, quirúrgicas o fisiopatológicas). Se trata de un *más allá* multidimensional y transdisciplinario que la Ec, la Dss y el Pcs han trabajado a profundidad en su crítica al reduccionismo y al intervencionismo de corte vertical, para mostrar como el engranaje entre capitalismo, modernidad, patriarcado, mercantilización, clase social, etnia y género delimitó un modo de conocer funcional a una matriz de poder y conocimiento.

La relacionalidad es una categoría requerida para entender la corporeidad individual en lo colectivo; corporeidad entramada con la unidad histórica o con el orden cósmico social. El sentipensamiento relacional nos ayuda a entender la salud como un proceso de acumulado histórico, social y energético que comprende la existencia simultánea de lo opuesto y complementario; “atraviesa las prácticas y el pensamiento de los pueblos indígenas sobre el buen vivir, que plantea una noción de diferencia posible solo como relación, como una diferencia no dicotómica, como una relación diferente ya existente que no excluye ni niega al otro, sino que se complementa y adquiere sentido en el otro” (Juncosa 2014, 21). Un sentipensar que sale de las instituciones, del ámbito académico, técnico y político porque se mezcla con los pueblos, con los saberes y se transforma con las sociedades (Breilh 2003) (Basile 2020). Relacionalidad es interexistir; es un *estar siendo* singularidad y pluralidad a la vez; y por tanto complejidad y multidimensionalidad que no se circunscribe a los límites de un cuerpo físico o biológico. La relacionalidad en el Pcs es el conjunto indivisible entre corporeidad y pluriverso; es interexistencia, paridad, intergeneración, movimiento y transformación de energías vitales determinadas por el qi del orden cósmico social.

4.2. Corporeidad

En este trabajo la categoría corporeidad se entiende como una experiencia integral de encarnación. Desde el Pcs sería el resultado del movimiento y transformación constante del

qi determinado por el movimiento y transformación constante del orden cósmico social; es decir, un proceso dialéctico de intertransformación, co-determinación e intergeneración entre yin y yang, ocho principios y cinco procesos: Madera, Tierra, Fuego, Metal y Agua.



Figura 11. Corporeidad
Fuente y elaboración propias basado en Echeverry (2007)

En la producción de esta categoría intervienen multiplicidad de entes que, al ser expresiones de movimiento y mutación del qi, no funcionan aisladamente. Allí está la materialidad física y biológica, la materialidad energética y espiritual; así como los procesos de reproducción social, el metabolismo sociedad-naturaleza o la autonomía relativa, los cinco espacios (Breilh 2011) (2016a, 51CL3) (de producción y lugar de trabajo; de consumo, hogar y movilidad; de soportes colectivos y comunitarios; de producción de subjetividad y el espacio de relación con la naturaleza y ecosistemas) y las 4 “S”. Por tanto, la corporeidad solo puede ser entendida como un trenzado de esa multiplicidad de entes cuyo movimiento y transformación no se halla en un vacío interpretativo ni puede ser reducido a un sentido solamente biológico o físico. Corporeidad es energía que integra el sentir y pensar; la presencia y la biografía; el recorrido y los contextos; “es la presencia de la textualidad que no es otra cosa que el tránsito ineluctable del tiempo sobre lo corporal. La corporeidad es un estado del cuerpo en donde *ste no es, sino que est siendo*” (Echeverry 2007, 85).

El *estar siendo* es movimiento y mutación que se produce y determina por la relación de encuentros e interdependencias con el mundo; es experiencia, significación, realidad(es) y materialidad(es); es decir, son referencias por intermedio de las cuales se perfila una imagen social, particular, individual e íntima (Moreno-Altamirano 2009, 152).

La corporeidad también “aparece en el marco de la Fenomenología, corriente del pensamiento que se basa en el estudio de los fenómenos sociales y naturales, cuyo principal representante es Edmund Husserl (1859-1938) quien abrió con sus trabajos un nuevo campo a la Filosofía” (Grasso 2008, 4). De acuerdo a Butierrez (2018, 2-8), quien investiga a Heidegger en su estatuto de la corporeidad, el cuerpo no es solamente lo físico o su dimensión óptica, no puede ser considerado o reducido a su aspecto sustancial o presente; ni es sólo el estrato de la experiencia física. La corporeidad es la ligazón con diversas realidades, experiencias, estructuras y ámbitos. “Con esto Heidegger insiste en que el pensar no puede ser determinado por la ciencia en su reducción al ente en su presencia, con sus respectivos imperativos excluyentes de verdad objetiva” (Butierrez 2018, 5).

La corporeidad como categoría resignifica a la categoría cuerpo, pues a éste lo entiende y piensa más allá de lo físico y biológico; la corporeidad no es el objeto reducido que analiza y estudia y la ciencia que se circunscribe al fenotipo y genotipo. Corporeidad es eso la materialidad constituida por lo biológico y lo físico; pero también es materialidad cultural, social, histórica, política y energética.

4.3. Cosmosentir

Cosmosentir, o cosmoexistencia (Yampara 2011), es una categoría que al no enfocarse solamente en lo cognitivo; abarca a un saber-conocer no dual y no reduccionista sobre cómo se vive y se entiende el mundo. Cosmosentir, cosmoexistir o cosmovivencia evocan la relación respetuosa, existencial y natural entre realidades físicas, no físicas, los sentidos (no un solo sentido), la vida, las sociedades, la cultura, la política, la economía y las energías vitales. Es un modo de afirmar/nombrar la complejidad y multidimensionalidad presente en los procesos relacionales; acentuando un desplazamiento de los énfasis objetivos y movilizándose a las realidad(es) no solamente visibles, sino también invisibles, individuales, colectivas, materiales y sensoriales.

El cosmosentir se expresa mediante las praxis que reconocen la interrelacionalidad y la interexistencia; se podría decir que alude a un trenzado entre lo individual y colectivo; y entre conocimientos y prácticas que muestran que es posible tejer de otras maneras, involucrando a todxs lxs sujetxs humanxs y no humanxs, y a sus realidades.

La cosmoexistencia y el cosmosentir incumben directa o indirectamente a todas las voces, conocimientos, experiencias de conocimiento y a todas las formas en que reflexionamos sobre esos temas. Hablar de cosmoexistencia y no de cosmovisión es tejer el conocimiento de un modo *otro*; es abrirse a “la posibilidad de construir una genealogía propia sobre las huellas del camino recorrido para encontrar allí las apuestas de sentidos, los compromisos y preocupaciones, las producciones epistémicas [...] para arribar a un espacio de reflexión conjunta sobre las preocupaciones e intereses actuales desde lo que estamos atendiendo” (Espinoza Miñoza, Gómez Correal y Ochoa Muñoz 2014, 14).



Figura 12. Cosmosentir

Fuente y elaboración propias basado en Guerrero (2016) y Yampara (2011)

Hablaremos de cosmoexistencia, mas no de cosmovisión, pues esta última, es una categoría antropológica que mira al mundo y la vida cognitivamente; mientras que para las sabidurías ancestrales, la vida (*Kawsay*) se teje dentro del orden cósmico del *Pacha*, el mismo que no es solo pensado racionalmente, sino profundamente vivido, es por eso que corazonamos, es decir desde el corazón pensamos que las y los runas, tienen más que una mera cosmovisión, tienen un *Pacha Kawsay*, por eso hablaremos de cosmoexistencia o cosmovivencia, que implica que el runa teje dentro del cosmos la totalidad del sentido de su vivir, es decir su cosmosentir, su cosmopensar, su cosmoimaginar, su cosmodecir y su cosmohacer. (Guerrero 2016, 13)

El sentipensar, el cosmosentir, la relacionalidad, el tejido y la corporeidad nos invitan a reflexionar sobre cómo funciona el conocimiento y las concordancias que se establecen entre las distintas formas de conocer. Aquí no cabe descuidar los términos de dominio, hegemonía, colonización, prácticas, cuerpos, palabras, sentidos y de cómo todo el conjunto participa y determina el proceso. Al recurrir a estas y no a otras categorías se intenta resaltar el entramado crítico para confrontar lo establecido como norma y para generar reexistencias a pesar del proceso de imposición positivista. Es una invitación, casi una exigencia, a no seguir pensando y existiendo sin desafiar críticamente la forma unívoca de conocer.

4.4. Interexistir

Interexistir es una categoría que se refiere al devenir, movimiento y mutación de la(s) realidad(es), entendidas como experiencias emanadas desde procesos relacionales que dan lugar a la conformación de entramados determinados por otros entramados, allí participan la materialidad e inmaterialidad de los mundos.



Figura 13. Interexistir

Fuente y elaboración propias basado en Thich Nhat Hanh (1990)

No puedes encontrar una sola cosa que no esté en ella: el tiempo, el espacio, la tierra, la lluvia, los minerales del suelo, la luz del sol, la nube, el río, el calor. Todo coexiste con esta hoja de papel. “Ser” es “inter-existir”. Tú no puedes existir por tu cuenta, aislado. Debes inter-existir con todo lo demás. Esta hoja de papel existe porque existe todo lo demás. Aun siendo tan fina como es, esta hoja de papel contiene en su interior todo lo que hay en el universo. (Thich Nhat Hanh 1990, 120)

Interexistencia es una categoría concebida por el filósofo zen *Thich Nhat Hanh*¹¹, para quien la vida es una profunda interrelación e interdependencia que se vive como un entramado donde están los diferentes componentes que hacen las cosas, nada preexiste por sí mismo, sin ser determinado por los contextos meso y macro donde se habita; contextos como el positivismo, el capitalismo y las diversas formas de reproducción social están siempre presentes en las relaciones que le constituyen. Interexistir es un pensamiento/sentimiento integrativo, cuyo enfoque relacional no reproduce el paradigma dual y consecuentemente no hace aparecer la realidad como un alejamiento, como un evento desconectado de las otras partes que en conjunto integran la vida.

La categoría interexistir plantea habitar tiempos y espacios relacionales, superar la discusión sobre la linealidad y abrirse a la complejidad. Es una comprensión elaborada desde la complejidad de como habitamos el mundo, y de como el mundo está en nosotros, habitándonos, determinándonos. Esta comprensión que no se alineó con el cientificismo positivo, y que por tanto respeta la comprensión simbólica, que no es patrimonio exclusivo de la civilización china o del pensamiento chino; se refiere a un modo de existir adoptado por los seres humanos desde siempre, que permite encontrar otros significados de las cosas, de sí mismo y de la(s) realidad(es). Por tanto, interexistir es un entendimiento que emerge desde un entramado de acciones e interrelaciones entre todos los entes y por intermedio de todos los entes, germina a partir de un sentipensar que a su vez se origina en un cosmosentir y en una cosmopraxis relacional.

4.5. Ontología relacional

La Ec, la Dss y el Pcs son cosmoconocimientos, cuerpos teóricos que analizan, perciben y consideran las realidades como procesos; identifican las cualidades antes que privilegiar solo las cantidades, especialmente cuando a estas últimas se las entiende como fuerzas impositivas de construcción de sentido. La ontología relacional es la fuerza que sustenta la comprensión de los procesos de subsunción¹²; esa fuerza es la que permite

¹¹ Thich Nhat Hanh, maestro zen y monje budista nacido en la región de Vietnam Central el 11 de octubre de 1926.

¹² Marx empleó esta categoría –subsunción– para distinguir un condicionamiento estructurado. La subsunción originalmente descrita por él se aplica a la determinación del trabajo, distinguiéndose entre una subsunción formal, como dominación externa, coercitiva, versus la subsunción real que es inherente inmediata y directa sobre el modo de trabajar” (Breilh 2010, 101).

entender que entre las dimensiones general, particular e individual, micro y macrocosmos y viceversa existe un tejido que explica cómo se produce el embodiment o la experiencia de encarnación y que reproduce en la corporeidad las condiciones sociales de la existencia.

La ontología relacional se refiere a un “estando-vivo, que se caracteriza por las dinámicas relacionadoras que se producen entre sus integrantes [...] podemos hablar de ‘trenzados’ de vida, constantes y abiertos” (De Munter 2016, 630); que se expresan como los procesos de subsunción y embodiment que trabaja la Ec y la Dss. Esos procesos son el resultante de la determinación entre lo individual y colectivo, condicionamientos que se refieren no sólo a medidas, valores, evidencias físicas y objetivas; sino también a cómo los procesos histórico-sociales determinan en la dimensión general, la estructura política, cultural o económica; y las tipologías y estilos de vida en la comunidad y en los individuos. Se refiere también a las experiencias de encarnación o embodiment resultantes del sustento o extravío del equilibrio dinámico del qi (energías vitales).

La ontología relacional interpela el universalismo de la modernidad que, de acuerdo al mexicano Rolando Vázquez Melken (2012, 1), se asienta en dos negaciones: la negación del otro y la exclusión del conocimiento *otro* que no cabe en el episteme eurocentrado o que no reproduce su mirada fragmentada. Ese conocimiento es el que tiene que “lidiar con las consecuencias de los diseños globales” (Mignolo 2002 219). La ontología relacional posibilita el pensarnos y representarnos en un mundo o en muchos mundos de interexistencia con múltiples entidades; donde la alimentación, por ejemplo, se relaciona no solamente con el tipo de cultivos sino también –como lo sentipienza la agroecología– con los climas, la tierra, la cultura, las necesidades, las espiritualidades o con los diversos entes y dimensiones con los que necesariamente las poblaciones interactúan.

En forma similar, la salud interexiste con otras entidades que “no pre-existen a las relaciones que las constituyen” (Escobar 2014, 57-8). La ontología relacional se refiere a un pensar y hacer dialéctico constituido y determinado por mundos biofísicos, humanos y no humanos; por pluriversos energéticos que devienen en contextos donde no caben los dualismos, sino muchos mundos que interexisten, se involucran y se determinan mutuamente. Allí, las perspectivas territoriales, comunales, naturales, energéticas y sociales, dan lugar a una existencia continuada y relacional que despliega praxis, metodologías, técnicas e

instrumentos críticos que nos permiten estar más allá de los análisis dualistas y alterizantes de la modernidad (63).

La comprensión de que las entidades que existen en el mundo, existen como un entramado, es la base para que la Ec y la Dss trabajen con el Pcs; sus experiencias metodológicas responden a ontologías y epistemologías críticas y contrahegemónicas que cuestionan no solamente las formas clásicas de la linealidad rígida presente en la academia, sino también el reformismo que remoja superficialmente un pensamiento predecesor (Breilh 2003a). Estos paradigmas no ven desde *afuera* a un grupo poblacional, ni yuxtaponen otros conocimientos en un conocimiento hegemónico; plantean la participación, generación y co-construcción de espacios de inteligibilidad críticos que investigan los procesos de reproducción social, subsunción y *embodiment*; desde/con y por intermedio de ontologías relacionales. El tejido relacional forma patrones que no se pueden ver solamente desde afuera, ni son el resultado de una yuxtaposición simple; son trenzados que interexisten con y por intermedio del todo.

Esta integración cuestiona al entendimiento diseñado por la matriz global de construcción de conocimiento monocultural; dicha matriz implementó un entendimiento de la salud como un escenario de disputas entre causa y efecto, susceptible de abordarse como una reducción que expresa la totalidad a partir de lo meramente biológico y objetivo. Sin embargo, la salud es un proceso que requiere ser interpretado más allá de los principios de riesgo, más allá del positivismo reduccionista y más allá de la epidemiología funcional al sistema que mercantiliza la salud y la vida.

En esta investigación pongo en diálogo a la Dss, Ec y Pcs; para trabajar desde las dimensiones de la determinación, reproducción social, metabolismo sociedad-naturaleza, cinco espacios y 4 “S”; el *embodiment* y subsunción del qi. Planteo que la salud es un proceso que no puede entenderse únicamente desde la terminología y epistemología de la epidemiología unidimensional y de su modelo médico hegemónico. Avanzo en la crítica sobre como “el sistema social de mercado, en su estructura de propiedad, sus procesos de generación y reproducción de la explotación humana y de la naturaleza” (Breilh 2013a, 19), determinan corporeidades que son mucho más que un cuerpo físico y biológico.

Para los paradigmas críticos la salud es el resultado de procesos complejos de vulnerabilidad, exposición y autonomía relativa, determinados por formas histórico-sociales

de reproducción que devienen en una unidad histórica. Y, es también el resultado de la pulsión, tensión y distensión entre expresiones dialécticas, opuestas y complementarias yin y yang que son realidades físicas, biológicas, químicas, psíquicas, espirituales y sociales que interexisten en un orden cósmico social. Esas realidades materiales e inmateriales al entretejerse con los procesos de reproducción protectores o destructivos, forman trenzados saludables o malsanos; corporeidades que muestran procesos de subsunción y embodiment de lo biológico y energético en lo social.

5. Tejido integrativo e intercultural

El Pcs, es una sabiduría, un conocimiento que explica el mundo y la(s) realidad(es) como un entramado multidimensional y complejo; la integración y el entramado son una forma de oralitura¹³, que se sitúa más allá del disciplinamiento escriturario. El Pcs habla y comunica sobre los condicionamientos que acontecen en las realidades físicas, biológicas, espirituales, energéticas, políticas, sociales e históricas desde un lugar de enunciación *otro*; admite que esas realidades no están escindidas de sus contextos y tampoco tienen una locación exacta o única en un universo considerado real y estático. El Pcs procura entender cómo el mundo de las ideas; así como el del sueño, la respiración, la sangre, las emociones, las preferencias, el dolor, el consumo y más; se hallan subsumidos en un orden cósmico social y determinan una corporeidad energética saludable o desarmónica. Para el Pcs, los seres humanos y no humanos interexistimos con la naturaleza, somos la naturaleza y por tanto, al no estar separados de ella, ésta también determina el movimiento y transformación de nuestras energías vitales. Esta complejidad, sin caer en “la rigidez de ningún determinismo, ni en la ambigüedad y fragmentación indisoluble del relativismo y del constructivismo

¹³ La oralitura tiene recursos estilísticos de la oralidad, puede entenderse como una forma de comunicación verbal más elaborada. Es un neologismo, una reflexión conceptual sobre las tradiciones orales y escritas de los pueblos africanos, donde la oralidad, en esas sociedades, es una parte importante de los procesos que registran la historia y la memoria. No hay solo una oralitura, hay varias, es una forma de escritura comunitaria. Tiene conexión con las mingas y con los espacios por donde los saberes circulan. Tiene que ver con procesos de contar historias desde perspectivas que no son visibles desde los ángulos hegemónicos. Busca construir miradas desde el otro lado y es una forma de compartir lo que la naturaleza nos dice. Así como las medicinas integrativas se oponen a positivismo excluyente, así también la palabra oralitura se opone a la costumbre escrituraria como única forma de comunicar la ciencia. Como estética, la oralitura y los pensamientos otros en salud tienen un carácter de reivindicar y de rearticular; en el un caso formas propias de escritura y en el otro formas propias de entender a la salud como un proceso. (Mendizabal 2012, Barragán 2016).

culturalista en la salud” (Breilh 2003, 82), coincide en varios aspectos con la Dss y la Ec cuando nos hablan de la salud como proceso.

El Pcs es un saber que no puede continuar siendo visto con sospecha cuando no simplemente rechazado como carente de valor (Madrid 2018) por el conocimiento moderno. Es una sabiduría que supera los restringidos espacios cartesianos, entendidos como la representación de la escisión entre “naturaleza y sociedad, una división que descarta por completo la relación milenaria entre seres, plantas y animales como también entre ellos, los mundos espirituales y los ancestros” (Walsh 2007, 106). A pesar de los esfuerzos de la ontoepistemología moderna para ocultar, subalternizar o desconocer el pensamiento crítico y distinto; a pesar de los esfuerzos del paradigma dominante para deslegitimar aquello que no se deja dominar por una realidad objetiva, todavía no se ha podido detener el pensamiento surgido desde las fisuras y de las grietas (Walsh 2017, 33) del pensamiento hegemónico y de su modelo.

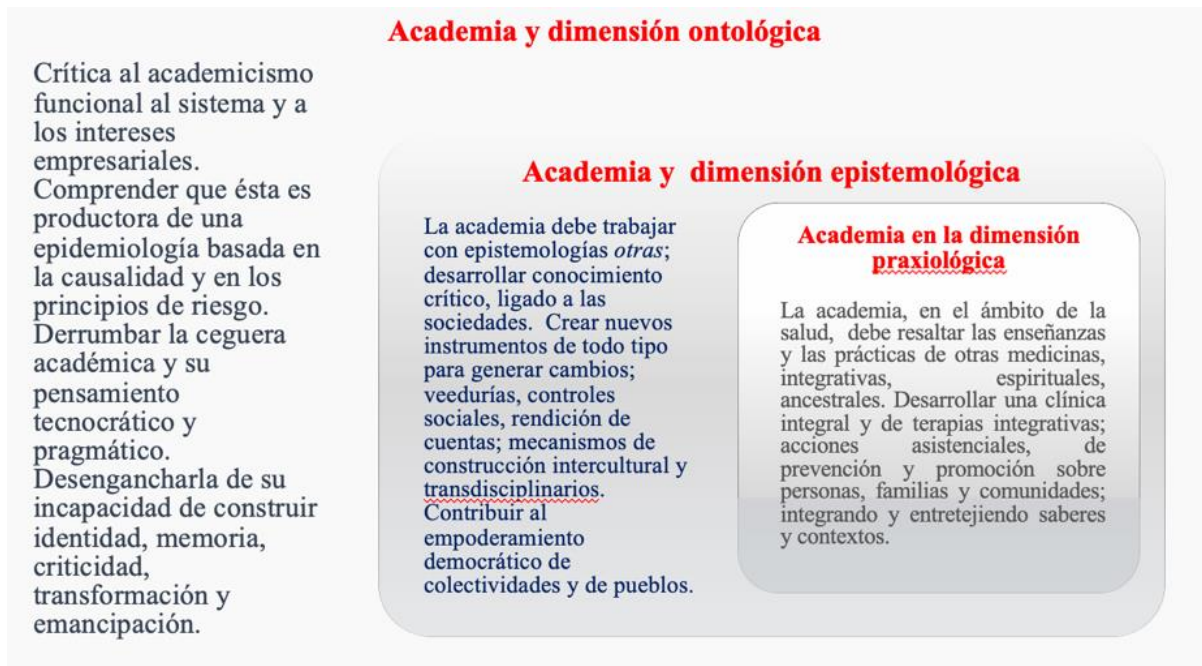


Figura 14. Replanteamientos críticos en la ontología, epistemología y praxis; rupturas en la academia Fuente y elaboración propias basado en Breilh (2016, 57), Boido y Baldatti (2011) y Almudena y González Ruibal (2011)

Estos modos de pensar contrahegemónicos se proponen superar el uso reiterado de la perspectiva cultural etnocéntrica, denunciando y visibilizando los efectos del modo de

producción capitalista sobre dichos procesos. El pensamiento crítico genera propuestas de integración, reconocimiento y afirmación con otras ontologías, epistemes, praxis y formas de construcción académicas que piensan, hablan y sienten desde lógicas *otras* capaces de abarcar la integralidad de las narrativas y de interpretar aquello no visto y excluido de la cartografía eurocentrada.

La integración de conocimientos desarrollados en otras geografías, territorios, lenguajes o culturas, busca transformar las miradas y los modos de aprehender de cada saber. Es un compromiso de cooperación y de coparticipación, y es posible gracias a un arrojamiento que busca trascender el plano de lo biológico y posibilitar el acceso a otros recursos interpretativos que favorecen el desarrollo de comprensiones complejas, críticas e integrativas. Sentipensar que la(s) realidad(es) de la salud están determinadas socialmente, no se reduce a un diálogo superficial o a la producción de un simple entramado (interpretado desde la estrechez de los términos); no. Es un compromiso para desacomodar y reacomodar los entendimientos y lo que se entrelaza es un tejido de criticidad que involucra a la academia, a la comunidad y a la sociedad en general.



Figura 15. La metáfora del tejido y rupturas en la academia
Fuente y elaboración propias

La metáfora del tejido es un desafío planteado a las lógicas patriarcales, que se la asume como un acto de reformulación interdisciplinar, enfocado y pensado desde una politicidad implícita que irrumpe sobre los límites establecidos por el conocimiento dualista.

El tejido hace ver aquello que ha sido ignorado o que pretende ser construido como no existente por el episteme eurocentrado; es un arrojamiento hacia una experiencia relacional. La metáfora del tejido (Espinoza-Miñoso, Gómez y Ochoa 2014) con la que este texto resalta que la salud y la corporeidad son un proceso relacional, es un recurso que alude a un conocimiento y praxis común de los seres humanos; así como el sueño, la respiración, la alimentación o las ideas.

El tejido no se circunscribe a los límites rígidos de las experiencias objetivas, las incluye, pero tampoco es una experiencia exclusivamente subjetiva. El tejido vuelve posible el acceso a otras maneras de imaginar los mundos, entendimientos, ontologías y epistemologías; abre caminos a vivencias en las que necesariamente participa una miríada de realidades materiales e inmateriales, donde tienen igual importancia las cosas abstractas, así como las cosas tangibles, móviles o inmóviles.

La catedrática Catherine Walsh (2012, 104), sostiene que la experiencia relacional es un desafío que pone en escena prácticas y modos culturales de pensar, razonar y actuar que, en la construcción de comprensiones ampliadas aportan desde la diferencia. Es un desafío para pensar desde los *abajos* y no solamente desde los *arribas*, que inventa convivencias y colaboraciones que asombran por ser verdaderamente integrativas y que apuntalan relaciones e integraciones para lograr entendimientos y vínculos que son posibles gracias a la complejidad y a la relación heterárquica presente en el tejido.

El diálogo confirma que es posible entender lo que Edgar Morin (2010, 186) resaltó; que las teorías científicas son organizadas a partir de paradigmas, y que la ciencia se desarrolla gracias a lo que tiene de no científico. Esa experiencia no circunscrita al dualismo epistemológico es una explicación fundamental para entender que los saberes que pertenecen a otras civilizaciones no europeizadas y que se sustentan en cosmopraxis que observan las intuiciones del mundo imaginal, las subjetividades, objetividades y relacionalidades, deben participar, integrarse y entramarse para hacer visible la diversidad epistémica y desde allí potenciar la crítica al reduccionismo hegemónico.

Capítulo segundo

La construcción de la salud positiva

1. La formación del paradigma moderno

La formación del paradigma moderno que tuvo lugar en la primera mitad del siglo XVII, respondió a las exigencias de eficacia, factibilidad tecnológica y gobernanza, propias del sistema-mundo¹⁴ en expansión. Según el filósofo argentino Enrique Dussel, la centralidad de Europa en ese sistema-mundo fue el fruto del “simple hecho del descubrimiento, conquista, colonización e integración (subsunción) de Amerindia. Este simple hecho dará a Europa la *ventaja comparativa* determinante sobre el mundo Otomano-islámico, India y China” (1999, 149).

El nuevo paradigma, surgido de ese giro histórico social, fue entonces y continúa siendo la expresión de un proceso de simplificación no sólo de las realidades, sino también de los conocimientos, del ser y del hacer. Por medio de ese pensar hegemónico que se consolidó como el modo adecuado para administrar ese sistema-mundo (Dussel 1999, 158), se racionalizó el mundo de la vida por la vía de racionalizar los subsistemas económico, político, académico, cultural y religioso.

Para entender cómo la modernidad se erigió en la cultura del centro, Castro-Gómez, Guardiola-Rivera y Millán de Benavides (1999, 153-4), sostienen que es necesario hablar sobre cómo ese proceso se consolidó histórica y socialmente por medio de la incorporación de Amerindia al mapa global. De acuerdo a estos autores, comenzó con la constitución simultánea de España con referencia a su periferia (propriadamente hablando Amerindia: el Caribe, México y Perú). La centralidad de Europa en esa nueva configuración del mundo fue el resultado de la conquista y colonización, una relación de poder en la cual una de las partes en condición de jerarquía dominó, normatizó, guió o condujo a las otras.

¹⁴ Sistema-mundo es una categoría que trae el filósofo Immanuel Wallerstein. Para este autor, economía-mundo, imperio-mundo y sistema-mundo son términos relacionados. “Un sistema-mundo no es el sistema del mundo sino un sistema que es un mundo y que puede ser, y con mucha frecuencia, ha estado ubicado en un área menor a la totalidad del planeta” (Martínez 2011, 218). “En ‘sistema-mundo’ estamos frente a una zona espaciotemporal que atraviesa múltiples unidades políticas y culturales, una zona integrada de actividad e instituciones que obedecen a reglas sistémicas” (Wallerstein 2005, 15).

De acuerdo a Dussel, “el primero en sospechar que se trataba de un nuevo (el último nuevo) continente fue Américo Vespucci en 1503; quien por consiguiente, fue existencial y subjetivamente el primer hombre moderno, el primero en mostrar el horizonte del mediterráneo afroasiático como un sistema-mundo, que por primera vez incorporaba Amerindia” (1999, 153).

Europa consolidó su ventaja sobre el mundo Otomano-islámico, India y China. A España por estar en la periferia solo le quedaba orientar sus rutas hacia el centro de ese sistema-mundo; es decir, dirigirse hacia la India, pero por Occidente, atravesando el Atlántico. Por eso España se encontró con Amerindia, haciendo que todo el paradigma medieval europeo entrara en crisis, puesto que el nuevo paradigma surgía a partir de una cultura periférica. Europa era el punto más lejano, el periférico del sistema interregional, en donde el conocimiento florecía desde China y de India. El encuentro entre España y Amerindia inauguró lentamente la primera hegemonía mundial (Dussel 1999); esta revolución del horizonte cultural, científico, religioso, político, económico y ecológico fue el origen de la modernidad. Tras 1492, España se convierte en el primer estado moderno y en el centro de una periferia nueva: Amerindia. Simultáneamente inaugura la primera hegemonía mundial (149-53).

1.1. La expansión colonial

Durante el proceso de la constitución de América, el poder capitalista, eurocentrado y global se organizó en dos ejes: colonialidad y modernidad. De acuerdo a estos ejes se ordenaron las disputas por el control y el poder. La colonialidad fue un proceso cultural, social, político, económico e histórico que naturalizó una forma de existencia.

Según Catherine Walsh (Mignolo y Walsh 2018, 99), Aníbal Quijano (2000) fue quien definió a finales de la década de 1980 la categoría colonialidad, entendida como un patrón de poder. Colonialidad no es simplemente un estado de ser, es un patrón que tiene raíces y que empezó en un lugar. Nació en América Latina el momento en que llegaron a sus tierras los colonizadores con intereses de capital; éstos emprendieron una clasificación social basada en binarismos e introdujeron la idea de raza y género. La idea de raza, según Quijano (2000, 202), estaba destinada a reconfigurar, por medio de una ficción en términos biológicos, las relaciones

en un mundo capitalista. Esta ficción generó un espacio social para casi naturalizar el control del trabajo, sexo, autoridad e intersubjetividad.

La colonialidad fue más que solo la clasificación racial, fue un sistema de poder y de control en el cual la modernidad se fundió con las experiencias del colonialismo y las necesidades del capitalismo para crear relaciones subjetivas de dominación. La colonialidad del poder nunca se planteó que la inferiorización de los sujetos colonizados en su conocimiento, aspecto físico, cultura, organización social o religiosidad, era una de las manifestaciones racistas más lamentables que hizo de la modernidad un proyecto civilizatorio de destrucción y de muerte. “[E]n la medida en que las relaciones sociales que estaban configurándose eran relaciones de dominación, tales identidades fueron asociadas a las jerarquías, lugares y roles sociales correspondientes, como constitutivas de ellas y, en consecuencia, al patrón de dominación colonial que se imponía” (Quijano 2000, 202).

El invasor empezó a nombrar, ubicar y jerarquizar; creó un patrón de poder que cruzó el campo del saber, determinando en todos los ámbitos lo que es y lo que no es conocimiento. La colonialidad se dedicó a perpetuar un modo de pensar y de ser, que se encargó de construir un efecto ideológico antropocéntrico resultante de un proceso de producción que vio a la naturaleza como una mercancía y como un recurso. Es interesante estudiar las intersecciones entre colonialidad y los procesos histórico-sociales que devinieron en los pilares de la instauración de un modelo de pensamiento y de acción en relación con la salud.

Para este modelo, la realidad aparecía como una relación entre cosas, articuladas a otros procesos de producción de valor. El colonizador nombró un conocimiento *real*, que se construía en el Norte, e identificó un conocimiento local. La colonialidad dio lugar al sostenimiento de una violencia epistémica que no fue simplemente eurocéntrica o latinoamericana, sino global. Implantó un patrón de conocimiento, legitimó una forma de saber y construyó una matriz de poder y de ser que se encargó de la designación de lo real, verdadero y lido, “en un rango que va desde lo material a lo simbólico” (Viquez 2012, 2), y que se mantiene hasta nuestros días.

La avaricia por la riqueza dio paso a la fetichización de la mercancía; que más tarde trajo como efecto la estandarización cultural, “que previamente ha desintegrado la diversidad étnica y ecológica de las diferentes regiones, causada por el intercambio mercantil y la acumulación de capital a escala mundial” (Left 2001, 133). El modo de producción estableció

una serie compleja de relaciones de explotación para sostener la división social del trabajo basada en la colonialidad del poder. Estos elementos, sus articulaciones y relaciones, contribuyeron a configurar el entendimiento sobre salud y enfermedad, funcional a la máquina productiva, especialmente de trabajadoras y trabajadores, pues era importante mantener sanxs y productivxs a esxs asalariadxs. Se normatizó el tema de accidentes de trabajo, exposición a determinadas sustancias, posiciones corporales en el puesto de trabajo, estrés laboral, tipo de alimentación, etc.; todo con el afán de regular, comprometer y asegurar el rendimiento y la ganancia.

1.2. La modernidad, la salud positivista y su modelo médico hegemónico¹⁵

La modernidad construyó un mundo productor de una estética, historia y salud (modernas); fue al mismo tiempo una forma colonial que impuso por diversas vías una forma de saber, habitar y existir. Una cosmogonía, un paradigma que normatizó un pensar jerárquico que a su vez orientó y condicionó nuestras existencias. La modernidad-colonialidad, entendidas como procesos histórico-sociales, produjeron estructuras de representación acordes con una lógica de producción, consumo y sometimiento que organizó y legitimó la supresión de otras realidades. Al mismo tiempo se fijaron las definiciones de ese mundo por intermedio de normas, prácticas y mecanismos específicos que no solamente reafirmaron la supremacía del reino de la mercancía, sino que simultáneamente instauraron el borramiento y/o la museificación de otras realidades (Vázquez 2010).

La obra de René Descartes del siglo XVII y su proclamación de la importancia de las matemáticas y la objetividad como modo de conocer la realidad, se concibió en una unidad histórica, política y epistémica concordante con prácticas sociales específicas. Ese discurso reduccionista fue hecho para sostener y justificar un modo de existencia que respondía a una matriz de poder y a una geopolítica del conocimiento que, a su vez, era parte de un contexto histórico social al que podemos denominar como capitalismo. “La adopción de una imagen mecánica de la naturaleza se nos present[ó] como condición necesaria no sólo para el surgimiento de la Revolución Científica sino también, en particular, para el desarrollo del capitalismo moderno” (Boido y Baldatti 2003, 11); y, al capitalismo como modo de

¹⁵ El concepto de “modelo médico hegemónico” fue presentado por escrito por el profesor Eduardo Menéndez a mediados de la década de 1970.

producción y de generación de riqueza, pero sobretodo de pobreza, no le interesaba la criticidad a su modelo. Esta obra que se autodeclaró como la ciencia y la verdad, puede ser considerada como el pilar de la investigación cuantitativa; se posicionó como un saber hegemónico y consolidó su poder epistémico para desde allí, interpretar y aplicar lo que designó como la regularidad de las leyes sociales.

El ocultamiento, invisibilización de las ideas, deslegitimación de intereses del conocimiento no reduccionista de esa unidad histórica específica fue construido para la consolidación del discurso científico hegemónico que configuró una realidad. Realidad que desconoció las relaciones entre dimensiones e inspiró la negación de que sus formas de reproducción determinaban el estado de las cosas. Así, se afianzó una forma particular de construcción de mundo que concibió el conocimiento como reflejo de una realidad fragmentada, desarrollada en un solo plano, estática y determinada por estructuras externas que calzaban en una interacción perfecta. Esa forma de conocer impuso la separación entre sujeto y objeto que, desde un punto de vista epistemológico, era dualista, objetivista, binarista y no era interactiva con el investigador. En esa forma de pensar, la conexión de las partes se estableció de modo empírico, lineal, funcional y con una tendencia al análisis cuantitativo.

El positivismo equiparó el funcionamiento del universo y del sujeto humano al de una máquina cuyas partes engranaban en un ámbito físico, objetivo y real; por eso solo contempló la interacción de elementos discretos, fijos y no transformables; elementos y factores de riesgos predictibles que se movían en medio de un orden constante (Almudena y Gonzáles Ruibal 2011, 10). Esa forma de alineamiento determinó las características epistémicas de la dimensión general del proceso de reproducción social que, en el ámbito del conocimiento, se expresó como el aplanamiento ontológico, metodológico y praxeológico característicos del positivismo empírico.

El surgimiento de la nueva ciencia no hubiese sido posible si:

los científicos no hubiesen adquirido una nueva imagen de la naturaleza que parecía justificar no sólo cualquier tipo de intervención en los asuntos de la naturaleza sino también el rechazo, por acientífica, de cualquier explicación de carácter teológico. Pues el mundo de la naturaleza ya no era ese organismo vivo, receptivo y pensante en que los alquimistas y herméticos del Renacimiento creyeran vivir. Para los nuevos científicos era exactamente lo contrario de semejante mundo: un mundo de simple materia en movimiento, solamente eso. (Boido y Baldatti 2003, 10)

La negación de la relacionalidad entre entes y naturaleza anuló lo subjetivo, y fue el fundamento para que el positivismo construyera sus datos a partir de cortes arbitrarios de una totalidad que previamente había definido. El positivismo se aseguró de que esa realidad perdiera el sentido de coherencia y de tejido, invisibilizó el movimiento dialéctico e hizo que la complejidad desapareciera, haciendo primar lo empírico biológico.

La razón exclusivamente occidental y europea que el newtonianismo se encargó de popularizar, hizo aparecer la realidad como un orden supeditado a otros órdenes hegemónicos, necesarios no solo para consolidar la idea de “un plan divino en la organización ordenada y armoniosa de la naturaleza y la mediatización de la ciencia para su descubrimiento, [sino también] para legitimar la necesidad del orden y la estabilidad dentro de la sociedad y en conformidad con los designios divinos, orden y estabilidad que, por supuesto, sólo podían garantizar monarcas y clérigos” (Boido 237).

Ese ordenamiento produjo un discurso hegemónico que determinó las fronteras entre formas de conocer, y consecuentemente generó la construcción de saberes deslocalizados. Su enfoque atomizado del mundo, hecho con medidas normalizadas y centradas en un presente omnipresente, cortado en una hilera ficticia del tiempo y localizado en un espacio finito, asignó un alto valor a un tipo de enseñanza racional, progresista y predictiva. Ese discurso científico ordenado, aparentemente armonioso y organizado; en el ámbito de la salud privilegió un conocimiento positivista que produjo la idea de un cuerpo constituido por una materialidad física, biológica y química; separado de la naturaleza, vacío de emoción y desvinculado de toda relacionalidad histórico-social. Esa lógica, autodenominada como ciencia y científicidad por la autoridad del experto, situó en la periferia de esa misma ciencia a los saberes populares, cuando no los tachó de poco serios o inferiores.

El episteme eurocentrado surgido desde la colonialidad/modernidad, no permitió la convivencia de distintas medicinas en el siglo XX; determinó que todo quehacer o episteme alejado de las posibilidades cognitivas planteadas por la academia, y condicionadas por el discurso del proyecto moderno en salud, aparecieran como ajenas, extrañas, e incluso como algo inocente, inofensivo, irreal y hasta autodestructivo. Las sabidurías que no reprodujeron el discurso dual y positivo, fueron asignadas a un *no lugar* del conocimiento, la localización de esos saberes, por fuera de las fronteras del pensamiento hegemónico, se apoyó en la idea de que debían ser neutralizados, absorbidos y situados en las periferias del conocimiento *real*,

previamente definido por esa academia que simultáneamente promocionó la idea de que la forma de producir salud tenía que ver y dependía del conocimiento biomédico.

Así, en la estructura social, se naturalizaron las disciplinas, normas y conceptos que se plasmaron en datos estadísticos, indicadores y variables que se juntaron no solo en la producción de lo que posteriormente sería la epidemiología clásica, sino que también se erigieron como ejes de intervención en las políticas de un Estado que reconoció el status de la biomedicina legal y jurídicamente. La mirada de los principios de riesgo, causa y efecto, se asociaron con una noción estática y restrictiva de los elementos o fenómenos propios del positivismo reduccionista (Breilh 1997, 98). Esa mirada, atrapada en la sensación de la certeza, no pretendió de ninguna manera recuperar la unidad, contextualidad, ni la relacionalidad; desconoció la complejidad de las realidades y reafirmó la producción de un discurso moderno.

2. El discurso hegemónico positivista en salud

El discurso positivista produjo un modelo farmacobiomédico cuya misión era la de sujetar y asignar al individuo (el individuo en este caso es también la sociedad, las instituciones, la academia y el mismo Estado) a un lugar mecanizado y a un biologismo generador de límites y fronteras rígidas. Simultáneamente se definió un cuerpo constituido por estructuras susceptibles de ser medidas y controladas; y, el modelo biomédico desplegó sobre ese cuerpo, “nuevas formas de instrumentación de la salud para la lógica de los meganegocios” (Breilh 2014, 89).

Este fue el tipo de conocimiento que se aplicó y se aplica en el mundo de la comunicación, enseñanza, y desinformación; se repitió en la academia hasta convertirlo en la verdad que había que seguir y desear. Contribuyó al disciplinamiento y su universalismo definió lo que es ciencia; su visión acotada a una realidad numérica no entendió la importancia social del conocimiento integrativo, complejo y multidimensional (Da Rocha, Serman y Derbli 2014, 89); al contrario, se volvió experto en sostener una visión circunscrita al modelo civilizatorio dominante, construyendo una salud como si esta fuera una mercancía supeditada al poder. Configuró además un pensamiento médico y epidemiológico desconectado de los procesos históricos y, por tanto, útil a la cosmovisión neoliberal del capitalismo y a su proceso de acumulación y de despojo acelerado.

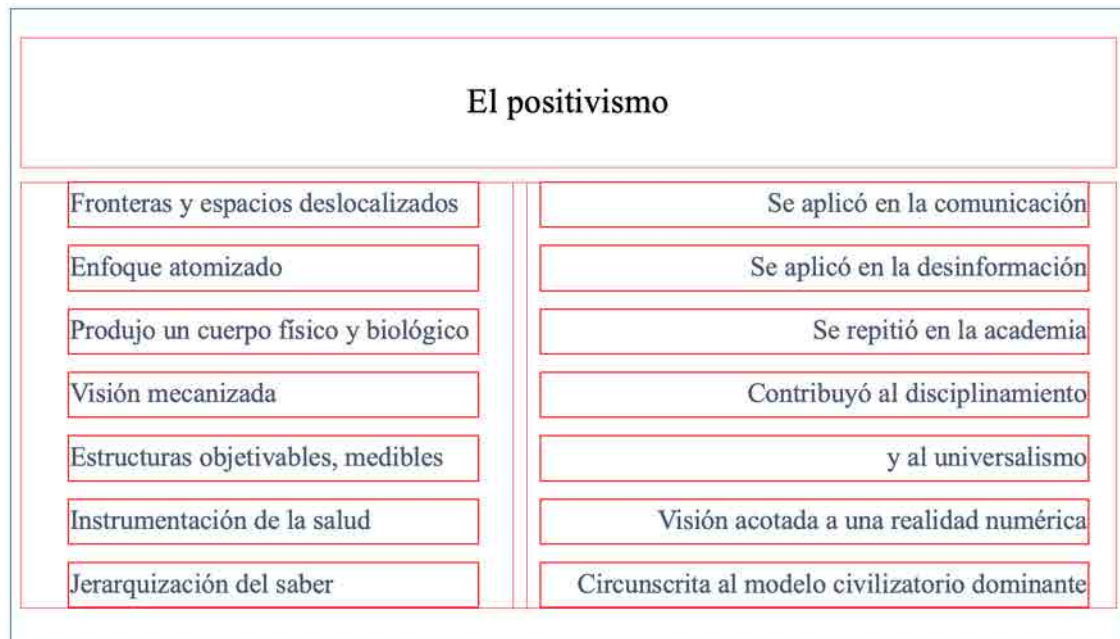


Figura 16. El positivismo, características
Fuente y elaboración propias

Moldeó los espacios institucionales, comunicacionales y técnicos con su enseñanza situada en un tiempo lineal y en un espacio cartesiano. Su impacto afectó de manera inmovilizante en el pensar y en el hacer de la academia; Jaime Breilh (2014, 89), anota que “el funcionalismo tiene un efecto paralizante”; lo cual posiblemente facilitó que este conocimiento se consolide como hegemónico, distanciándose del pensamiento crítico y del pensamiento de frontera.

El positivismo impulsó “la lógica funcional como sustituto del análisis crítico y se dinamiz[ó] gracias a plataformas tecnológicas que, sin beneficio de inventario y despojadas de toda dinámica transformadora, produ[jeron] más bien un remozamiento y consolidación de lo que podría denominarse el neo-funcionalismo” (2014, 88). Pensadoras latinoamericanas como Cecilia Donnangelo, una de las pioneras del pensamiento social en salud, trabajó el tema del funcionalismo académico al poder, en la década de 1980. Donnangelo falleció en 1983, pero dejó un legado importante de investigaciones que contribuyeron a la comprensión de “la incorporación de los profesionales de salud al mercado asalariado; la proletización del trabajo en los servicios; la instrumentalización del sistema del salud en función de la acumulación de capital; y la segregación clasista de la oferta y el acceso a los servicios”

(2014, 86). Al abandonar el discurso político y social, la salud se convirtió en un proceso medicalizado desde donde construyó su justificación académica y científica; ese discurso de corte neoliberal, decantó en una ontoepistemología positivista que definió su ideología y orientó su política “para arribar a lo que se llama ‘políticas públicas basadas en evidencias’” (Laurell 2010, 85).

El saber hegemónico en salud fue el resultado de que la medicina técnico-hipocrático-galénica, de carácter empírico-naturalista, incorpore en su hacer los paradigmas biológicos de la ciencia experimental. Esta inflexión se impulsó por el éxito de la teoría microbiana como explicación etiológica que, de acuerdo a Comelles y Martínez Hernández (1993, 8), a fines del siglo XIX abandonó el discurso político-social sobre la salud y la enfermedad. Ese saber determinado por la biopolítica de los discursos modernos coloniales, consolidó el binarismo entre salud y enfermedad y produjo un conocimiento *experto* de miradas fragmentadas, atemporales, impersonales y universalizantes no solo del cuerpo, sino que atravesó también casi todos los ámbitos de la vida.

Como parte de la agenda del Estado, y para sostener la matriz de poder y sus intereses capitalistas; ese paradigma y su epistemología basados en la separación, control, corrección y disciplinamiento, produjo conceptos y evidencias de enfermedad frente a conceptos y evidencias de salud, susceptibles de intervenciones locales de curación y cuidado. Con su necesidad cognitiva de medir, objetivar, cosificar y tornar objeto de lo cognoscible en relación al sujeto conocedor; el funcionalismo supeditado a un sistema de rendimiento y de acumulación, empezó “con los vínculos entre la racionalidad formal, concebida a partir del individuo, la aspiración de dominar el mundo y la emergencia del mercado mundial” (Grosfoguel y Almanza 2012).

2.1. La construcción del *no* lugar para el conocimiento no positivo

La medicina neohipocrática se ajustó/asoció a una antropología que igualmente surgió desde la Ilustración y juntas, por intermedio de una doctrina sobre civilización y progreso, combatieron las prácticas populares, asociando muchas enfermedades con la pobreza. “La sustitución en el siglo XVII europeo de una visión del mundo hermenéutico-organicista, característica del Renacimiento, por otra mecanicista, fue la razón fundamental para que pudiese surgir la ciencia moderna, ‘la nueva ciencia’” (Boido y Baldatti 2003, 9-

10). Sus discursos se dedicaron a denunciar y a desacreditar las creencias, saberes y prácticas de las poblaciones campesinas; situaron sus saberes en un nivel inferior y hasta primitivo, y los asociaron a clases y categorías sociales atribuidas a delincuentes, presos, pobres e iletrados. Se calificó a ese conocimiento como fanatismo y decadencia, y se lo llegó a denominar como infantilismo de los no civilizados.

Para consolidar su posicionamiento hegemónico, el pensamiento moderno se valió de textos, recetarios y libros de divulgación que fomentaron un imaginario que otorgaba un mayor valor al conocimiento impreso por sobre el saber de transmisión oral. Estas acciones, destinadas a aculturar las prácticas domésticas, a criticar a las comadronas y a desplazar los remedios caseros se respaldaron en una ciencia nueva que privilegió, en las ciudades, el uso de medicamentos de farmacia (Comelles y Martínez Hernáez 1993, 7-12). El manual funcionó como un dispositivo adecuado para reglamentar, vigilar, normatizar y domesticar a los individuos; y la modernidad demandaba el cumplimiento de ese recetario normativo (Castro-Gómez 2000, 149-50).

Así fueron concretándose las fronteras entre conocimientos y entre un cuerpo fragmentado y dividido; y un cuerpo formateado por un discurso útil “para el control de las relaciones de las gentes con la naturaleza, y entre aquellas respecto de ésta, en especial de la propiedad de los recursos de producción” (Quijano 2014, 286). Ese discurso engendró rebaños humanos marcados por criterios homogeneizadores que suprimieron la autonomía; esos conglomerados humanos y sus características objetivas, eran a su vez observados por un investigador que poseía esas mismas características que viabilizaban su emprendimiento y la respuesta que el sistema espaba de él (Castiel 1994, 184). A partir de aplicar esa *razón*, el investigador y sus investigaciones que desconocían el problema epistemológico, los aspectos simbólicos, culturales, comunitarios y sociales que estaban en la base; aprehendieron, interpretaron y clasificaron lo que aparentemente ocurría en las poblaciones estudiadas.

Posteriormente, hicieron planificación empleando una visión predominantemente instrumental respaldada por el reconocimiento del Estado como fuerza que aseguraba el control y el colonialismo sanitario. Mediante la aplicación de tales definiciones, en la dimensión general de la estructura social, se consolidaron las acciones de control de las poblaciones conducentes a la implantación de una salud medicalizada y mercantilizada. El

Estado determinó las políticas en salud y se convirtió en el ente que, por intermedio de la aplicación de su salud pública, transformaba el riesgo y lo aplacaba.

2.2. Diseños de realidades objetivas, imaginarios y principio de riesgos

La visión miope de una salud centrada alrededor de la enfermedad y la muerte e hipnotizada por el método positivista; se posicionó como la forma hegemónica de organización y de gestión. La matriz de este problema reprodujo en la academia, ya disciplinada por el cálculo y por la medición de la ocurrencia de eventos, una forma de conocer basada en explicaciones diseñadas para conectar realidades objetivas y sus llamados datos duros; con esto produjo un discurso irreal capaz de diseñar el imaginario de la gente, donde lo visible era lo verdadero y lo científico.

Desde su punto de vista, esa narrativa hizo planificación para tener credibilidad y reconocimiento en un medio científico; no se interesó en integrar las experiencias de lo que acontecía en la superficie, con lo que acontecía en la profundidad del entramado social; es decir escudrió, con su mirada quirúrgica, lo visible y lo medible. De este modo, aisló el movimiento y la relacionalidad; e invisibilizó los procesos sociohistóricos que subyacían en todas las expresiones de deterioro social.

Este marco epistémico¹⁶ no fue capaz de entretener relaciones para analizar los movimientos involucrados en las expresiones más visibles o menos visibles del deterioro en la salud. Tampoco permitió que surjan desde saberes situados más allá de las fronteras de ese conocimiento hegemónico, otros textos capaces de cuestionar y superar sus llamadas verdades universales.

El riesgo, como caballo de batalla del discurso de poder en salud, se asumió como una categoría que, basada en evidencias descontextualizadas lo explicaba todo reduciendo esas explicaciones a un ámbito de lo individual y de lo observable (Breilh 2003, 50 y 2013, 9). El enfoque de riesgo, que es el enfoque monista de un paradigma que no quiere

¹⁶ “La noción *marco epistémico* fue introducida por Jean Piaget y Rolando García en su libro *Psicogénesis e historia de la ciencia* (1982). Ambos autores creyeron conveniente distinguir —tomando distancia de Kuhn— entre paradigmas sociales y epistémicos: en un marco epistémico encontramos componentes sociológicos, pero también otros que provienen del sistema cognoscitivo. Sin embargo, afirman, ‘una vez constituido un cierto marco epistémico, resulta indiscernible la contribución que proviene del componente social o de la componente intrínseca al sistema cognoscitivo. Así constituido, el marco epistémico pasa a actuar como una ideología que condiciona el desarrollo ulterior de la ciencia’” (Boldo y Baldatti 2003, 22).

transformaciones, estructuró un pensamiento que definió la visión y el entendimiento de lo social, político, institucional y académico; dejando por fuera de la ciencia a una gran variedad de sabidurías no dualistas que construyeron potentes explicaciones acerca de la salud, corporeidad y energías vitales.

El enfoque monista, al no atender la complejidad ni lo procesual se quedó en los riesgos que, por su disposición y direccionamiento causal, eran incapaces de cubrir la totalidad de los procesos determinantes o la complejidad de la(s) realidad(es) (Breilh 2003a, 205). La mirada de riesgo, para constituirse como verdad académica, vació a la realidad de su contenido histórico y social, propiciando así la reificación su visión enfocada en factores y en cosas que hablaban suplantando la voz de las personas.

Se cosificó a los sujetos y se produjo una versión de la realidad que calzaba con el imaginario que paulatinamente se imponía. Las miradas de riesgos, causa y efecto, se erigieron como los puntos de partida que sustentaron un tipo de razonamiento que organizó la ausencia de explicaciones de procesos, posicionándose como el conocimiento académico, y por lo tanto científico; y deslegitimando toda posibilidad de entendimiento que no cumpliera con ese canon de construcción de mundo.

Bajo esa lógica, los factores de riesgo pasaron a ser entendidos como una condicionalidad en la acción disciplinante de la academia, constituyéndose en la verdad científica afianzada en una faceta reduccionista de la realidad. Además, esa mirada reducida fue solicitada por lxs profesionales de la salud como parte de los currículos de estudio, de práctica y de adiestramiento en los programas de medicina, enfermería, odontología, salud pública y en otros ámbitos de las ciencias de la vida. Es innegable que el enfoque de riesgos mostró un fragmento importante de la realidad numérica y objetiva; sin embargo, también debe ser considerado como un peligro cognitivo, pedagógico y reduccionista por haber privilegiado un mundo carente de contextos y de relaciones.

El profesor Rolando Vázquez Melken, en una conversación con el argentino Walter Mignolo, registrada en el libro *Pedagogías decoloniales*, tomo II (Vázquez y Mignolo 2017, 494), sostiene que “la universidad ha sido el instrumento por excelencia para reproducir el privilegio y la hegemonía epistémica de la modernidad”. Esta anotación nos lleva a pensar que el proceso sociohistórico supeditado a una matriz de producción de conocimiento, poder y mercado; se encargó de la construcción de un discurso oficial, al que denominó académico

científico, el cual se nos impuso desde las instituciones y desde las agendas del Estado como el conocimiento que había que alcanzar para *subir* al desarrollo, previamente definido por el discurso hegemónico vaciado de relacionalidad.

Zulma Palermo (2002, 163), dice que fue la supeditación de la universidad a intereses políticos y financieros extrauniversitarios, lo que hizo que esta reprodujera el conocimiento fragmentado; y probablemente fueron esos intereses los que moldearon sus relaciones con el saber. “Esta racionalidad, en nuestros días, es una trama de creencias *instituidas como verdades* desde la que se acentúa y desde la que se conoce y organiza el mundo y la vida de los seres humanos y del planeta, un patrón de dominación global –antes imperial– pero siempre regido por la subordinación” (Palermo s.f., 47); bajo esos conceptos y categorías, lo que subyace es la adopción de modelos de universalidad, instalados por la hegemonía del mercado.

2.3. La noción y el pensamiento de frontera

El pensamiento crítico, al identificar las formas de cómo ese paradigma condicionó las relaciones de producción, propiedad, trabajo o consumo, retrata los modos en que el discurso positivo se volvió hegemónico. Cuando nos enteramos de cómo estas relaciones están presentes en nuestras vidas, señalando nuestras necesidades, diseñando nuestras realidades y determinando nuestros sentimientos, se vuelve posible la emancipación, la ruptura y el desencadenamiento epistémico. Solo entonces se puede entender cómo esa construcción de mundo –que por principio no permite salirnos de sus cánones de comportamiento– no da cabida a las complejidades, subjetividades ni a la construcción del poder simbólico alternativo (Breilh 2003, 31). Lo que allí existe es un canon de pensamiento que se despliega en medio de otros fundamentalismos.

El pensamiento de frontera, que es una forma de pensamiento crítico y contrahegemónico, permite enterarnos de lo que habíamos ignorado; descubre las conciencias, aproximaciones, lenguajes, estéticas y enfoques predominantes en las sociedades en plural, estimula la reflexión acerca de lo que significa habitar en otro lugar, por fuera de la valla. “las fronteras están diseñadas para definir los lugares que son seguros y los que no lo son, para distinguir el *us* (nosotros) del *them* (ellos). Una frontera es una línea divisoria, una fina raya a lo largo de un borde empinado. Un territorio fronterizo es un lugar

vago e indefinido creado por el residuo emocional de una linde contra natura” (Alzandúa 2016, 42). Al pensamiento de frontera se lo debe entender como una crítica a lo que el eurocentrismo y/o el Norte global establecieron como normal y natural. La frontera, en este caso, se presenta como una interfaz entre realidades, hace visible las identificaciones, las señales; así como las diferencias que nos determinan. La frontera se expresa también en los pasaportes que representan la posibilidad de tránsito entre lo que la hegemonía separa pero que mantiene intactos los límites.

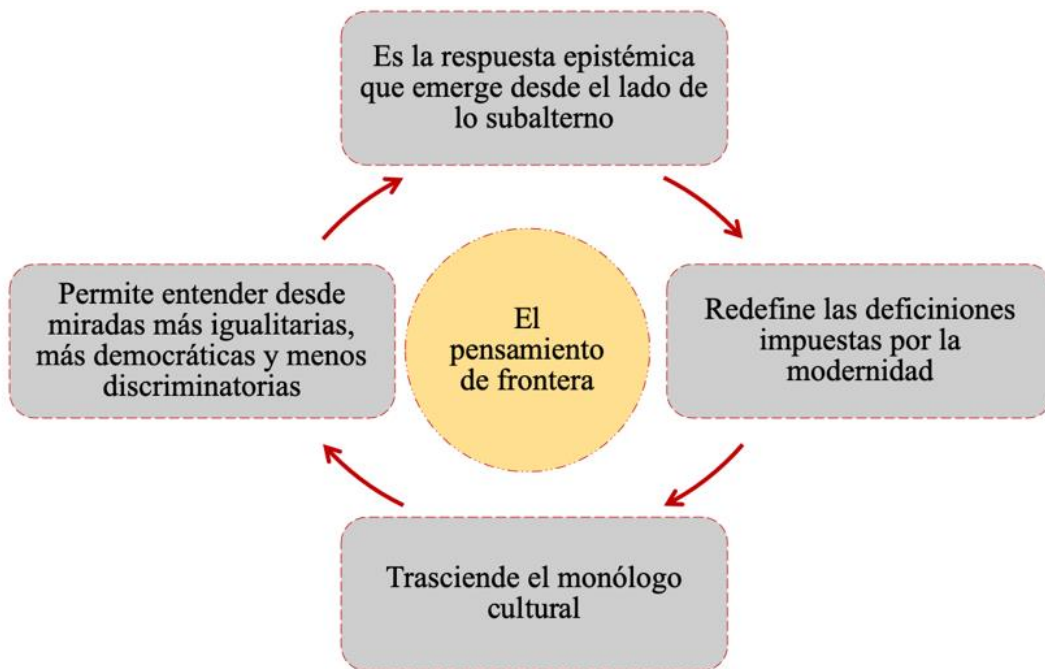


Figura 17. El pensamiento de frontera, características

Fuente (Alzandúa 2016, Blázquez Sánchez 2018, Grosfoguel 2006, Walsh 2017). Elaboración propia

En el pensamiento crítico es importante identificar esas fronteras como un estigma, están allí, es algo que acontece pero que no sucede en forma espontánea; las fronteras se expresan en los estilos y en las tipologías de modos de vida que determinan, separan, designan y ubican las diferencias en clases, etnias, castas, religiones, géneros, edades y estratos que dan cuenta de las historicidades y contextualidades donde éstas se subsumen y devienen. Las fronteras son y funcionan como estrategias que asignan lugares por fuera de las hegemonías; pero que mantienen intactas las hegemonías. No solo separan o sitúan sino

que también definen los márgenes de identidad; porque no se está por fuera de la frontera todo el tiempo (Blázquez Sánchez 2018, 5-7).

Los sentipensares que emergen desde la frontera se vuelven imprescindibles para aprender sobre la manera en la que la colonialidad del poder nos maneja; esto implica entender que hay una determinación, un proceso supeditado a una matriz de producción de conocimiento y de mercado que se reproduce en las dimensiones de la determinación social, en la estructura, en los modos y en los estilos de vida. Los sentipensares que se hallan por fuera de la frontera discuten críticamente sobre cómo el discurso oficial diseñó nuestras vidas y los modos de vivirlas; al hacerlo, nos inspiran a no naturalizar ese discurso y nos incitan a mirar desde otras perspectivas el cómo la estructura euronortecéntrica nos determina. Solo al entender ese proceso se torna posible desaprender y desprenderse de esas ideas que nos dicen qué conocer y cómo conocer y volver a aprender (Walsh 2017, 493).

El pensamiento de frontera, de acuerdo a Grosfoguel (2006, 39), es la respuesta epistémica que emerge desde el lado de lo subalterno: “Ranjit Guha definió al subalterno, a grandes rasgos, como cualquiera que esté subordinado ‘en términos de clase, casta, edad, género y oficio o de cualquier otro modo’” (Mallon 2010, 155); es una redefinición a las definiciones impuestas por la modernidad, que permite trascender el monólogo cultural. El pensamiento de frontera, en el caso de la Dss, Ec y Pcs, nos permite estar al tanto de cómo el pensamiento hegemónico define una salud desde una perspectiva/frontera excluyente; y nos conmina a elegir entre una mirada positivista y la opción de estudiar, investigar, enseñar, publicar y propiciar miradas más igualitarias, más democráticas y menos discriminatorias. Miradas que existen en otros paradigmas subalternizados, invisibilizados y silenciados por la episteme/frontera eurocentrada.

Las universidades, museos, medios de comunicación, instituciones, hospitales, etc., reprodujeron y legitimaron en sus espacios esos mecanismos de frontera. Según Mignolo (2018, 198-99), “son dos instituciones las que aseguraron la colonialidad del conocimiento y la colonialidad del ser: la universidad y el museo [...] son las instituciones fundantes regidas por actores sometidos y engranados a las creencias occidentales y a los efectos de la totalidad del conocimiento”. Uno de los desaciertos de la academia, moldeada ya por la modernidad, fue privilegiar el conocimiento surgido de los europeos, hombres de ciertos países como: Italia, Francia, Alemania, Inglaterra y Estados Unidos; esta es una observación que la hace

Boaventura de Souza Santos (2008): lxs autorxs de otros países o lxs pensadorxs de otras culturas no aparecen en los cánones de pensamiento, están por fuera de la frontera, excepto como excepción a la regla, o como productoxs de un conocimiento marginado.

La modernidad-colonialidad se sustentó en la acción de dominio que se expresó en la subordinación, subalternización, silenciamiento y en la negación; lo que condujo a un racismo y a un sexismo epistemológico. Se organizó además en una forma de contención de la producción de conocimiento de lxs colonizadxs, que fue un elemento fundante y recurrente de la universidad occidentalizada, “la represión de producción de sentidos, su universo simbólico, sus patrones de expresión y de objetivación de la subjetividad” (Quijano 2000, 208); se constituyó en la vía de construcción de un imaginario que permitió la acumulación y la concentración de poder, y que no solamente dio origen a tres formas de inequidad (etnia, clase y género) sino que produjo expresiones visibles y reconocidas de poder y otras que apenas se reconocen; respaldadas siempre en relaciones de apropiación y de expropiación económica.

Breilh (2001), apunta que ese proceso de subordinación trajo consigo la desinstitucionalización y marginación de los sujetos subordinados, así como de sus expresiones culturales con respecto a la institución hegemónica y al imaginario oficial. El dimorfismo biológico, la segmentación del cuerpo y la separación del saber fue “central para una comprensión de la organización diferencial del género en términos raciales” (Espinosa, Gómez y Ochoa 2014, 56-9).

La dicotomía hombre-mujer, el heterosexualismo y el patriarcado se inscribieron en las cotidianidades, haciendo emerger un significado cosificado de género, raza y clase social. Estos escenarios en lo social, cultural, político, económico e histórico pusieron en práctica una ontoepistemología dual, cuya lógica nos indujo a dar crédito a las fronteras creadas para separar artificialmente un mundo interior que, en el ámbito de la salud, se expresaba como una máquina corporal ordenada por el tiempo lineal y el espacio cartesiano. Al mismo tiempo definió un mundo exterior, ajeno, científico, que estudiaba a ese envoltorio-cuerpo-poblaciones desde su mirada aséptica y objetiva para sobre él/ellas aplicar los avances tecnológicos de la medicina moderna.

El saber de Occidente se autoproclamó como el portador y diseñador de un objeto material, funcional, legítimo, susceptible de ser estudiado científicamente. Ese objeto de

estudio fue el generador de una experiencia racional de enunciación y de sentido. Así, difundió en la academia y en las instituciones del Estado (Dimensión general de la determinación social) un saber hecho de objetos separados, medidos, pesados, calculados, fotografiados, intervenidos y esculcados como la máquina del centro cartesiano (Burneo 2016, 70).

2.4. La categoría Oriente

La ciencia positivista para autores como Grosfoguel (2014), surgió alrededor de 1492 en plena expansión colonial. Marta Cabrera (2002, 336), citando a Enrique Dussel (2001), explica que “1492 es la fecha del ‘nacimiento’ de la modernidad, si bien su gestación envuelve un proceso de crecimiento ‘intrauterino’ que lo precede [...]. La modernidad como tal ‘nació’ cuando Europa estaba en una posición tal como para plantearse a sí misma contra un otro”. Este concepto, la modernidad, dio origen a una categoría que no se refiere a todos los modos de conocer europeos a lo largo de las épocas, sino que alude a una racionalidad específica que se hizo hegemónica. La misma autora sostiene que no se trata solamente de una modernidad, sino de varias modernidades donde intervinieron distintos actores históricos que participaron como sujetos de esos procesos así como de actores que contribuyeron a moldearlos (Cabrera 2002, 336).

Ser moderno implicó usar un razonamiento Occidental, es decir una racionalidad imaginada como experiencia y producto exclusivamente europeo. La racionalización del mundo de la vida, de los subsistemas económico, político, cultural, sanitario y religioso fue la expresión de un proceso de simplificación binaria que la modernidad constituyó como un patrón cognitivo. Dicho patrón definió el modo para administrar el pensamiento en el nuevo sistema-mundo. En ese sistema, lo no europeo se relegó al pasado y a un nivel inferior y primitivo (Castro-Gómez, Guardiola-Rivera y Millán de Benavides 1999, 158).

La modernidad impuso una sola perspectiva –la de Occidente– y una sola forma de enunciación; inhibió el desarrollo y florecimiento de otros pensamientos para los cuales las realidades son diversas y están constituidas por el entramado indisociable de las dimensiones cósmicas, divinas y humanas. La modernidad paulatinamente suprimió otras formas de habitar y de vivir el mundo; desde allí anunció que el conocimiento y la realidad obedecían a leyes naturales que existían fuera de nosotros y que, por tanto, eran independientes del

tiempo y del contexto. El hombre, *el moderno*, subalternizó a las formas diferentes de pensamiento y construyó su proceso discursivo sustentado en un entendimiento fragmentado de la realidad; este pensar excluyente incidió sobre los procesos de la reproducción social, el consumo de significaciones y los modos oficiales de entender el mundo, la salud y su historia.

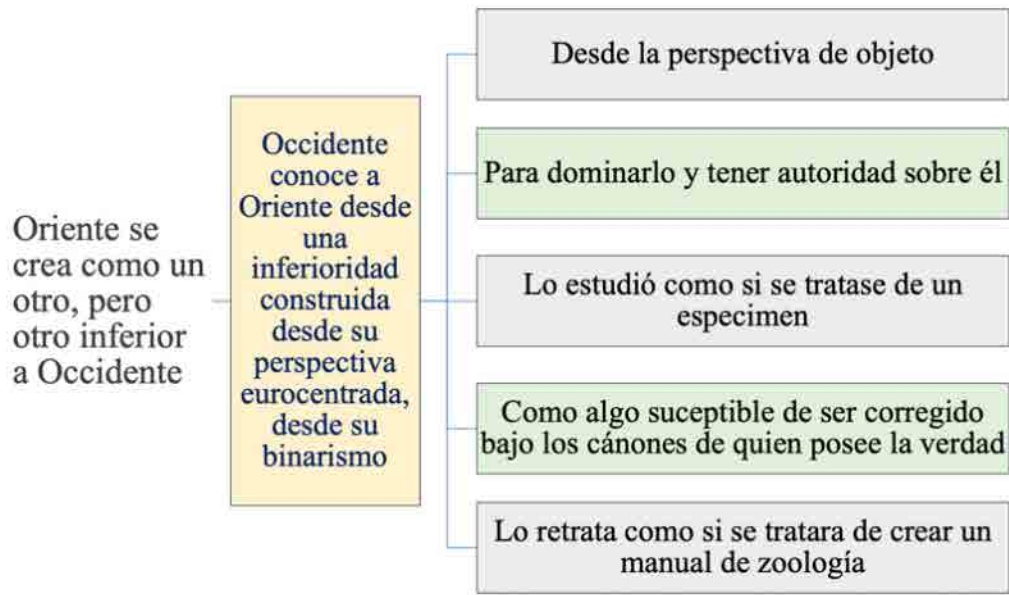


Figura 18. La categoría Oriente
Fuente (Quijano 2000 y Said, 1990). Elaboración propia

La modernidad también marcó un proceso de silenciamiento, ocultación, violencia epistémica, negación y construcción de centros y periferias. Es así que la categoría Oriente fue elaborada, según Quijano (2000, 208-10), a partir de una consideración a las formas y niveles de desarrollo cultural e intelectual propios de esa región donde la represión fue menor y, por tanto, parte de su historia y producción intelectual escrita pudo ser preservada. Así fue que “la categoría Oriente no habría sido elaborada como la única con la dignidad suficiente para ser el Otro, aunque por definición inferior, de *Occidente*, sin que alguna equivalente fuera acuñada para *indios* o *negros*” (Quijano 2000, 209). Esa inferioridad construida desde la perspectiva europea en primer lugar asignó un no lugar a su modo de conocer, y simultáneamente determinó que la forma de conocer a ese otro –a Oriente– tenía que ser la misma empleada en el caso de que se tratase de conocer a un objeto, es decir “dominarlo, tener autoridad sobre él, y autoridad aquí significa para ‘nosotros’ negarle autonomía –al país

oriental—, porque nosotros lo conocemos y, en cierto sentido, existe tal y como nosotros lo conocemos” (Said 1990, 55).

La consolidación de jerarquías artificiales determinó la relación entre Occidente y Oriente; Occidente juzgó a ese otro como si se tratara de un tribunal: en su estudio, como si se fuera un nuevo espécimen; en la examinación, como algo susceptible de ser corregido bajo los cánones de quien posee la verdad; en la ilustración, como si al retratar a los individuos y a sus costumbres se manejara esta aproximación como si se tratara de crear un manual de zoología. “En cada uno de estos casos, el oriental es contenido y representado por las estructuras dominantes” (Said 1990, 63). Occidente pensó a Oriente a partir de su pensamiento dual y binario. Adecuó la realidad de ese otro —distinto y diverso— a su definición de cultura; moldeó lo que creyó que era ese Oriente de acuerdo a su mundo de conflicto y de oposición. “La dualidad, la separación, la segmentación mental sujeto-objeto propia de Occidente confunden el mundo tal como es con el mundo tal como ellos lo piensan” (Román 2010, 105).

Para Occidente, el sujeto que conoce es capaz de distanciarse del objeto que quiere conocer, puede separarse de él de manera que el individuo, esencialmente autónomo, es diferente al objeto y cree que es capaz de observarlo con imparcialidad. En el ámbito de la salud, este pensamiento al autolegitimarse como ciencia construyó un centro de cientificidad y una periferia de saberes subalternos, no científicos, no binarios, no objetivos, considerados generalmente tradicionales; entre ellos el Pcs. Lo que se consideró que era la percepción de Oriente, su pensamiento, su normalidad, su cultura o su conducta, fue adaptado al pensar Occidental. Lo que Occidente consideró que era el modo de entender la salud, fue aplicado al modo de entender de Oriente y desde allí se juzgó, clasificó y determinó la legitimidad o no de ese saber; siempre, frente al saber de Occidente.

Occidente se autodefinió como conocimiento universal, excluyendo en esa decisión a los y las pensadorxs orientales, hindúes, africanxs, a las mujeres y a los no cristianos, entre otros. En ese pensar occidental, “[I]a forma en que de ordinario intentamos resolver estos problemas es tratar de extirpar uno de los opuestos [...] lo que importa es que siempre tendemos a tratar la demarcación como si fuera real, y después manipulamos los opuestos así creados. Aparentemente, jamás cuestionamos la existencia de la demarcación como tal” (Wilber 1985, 36-8) (Román 2010, 111).

2.5. El Pensamiento de Oriente, el pensamiento no dual

El pensamiento de Oriente, no de todo el Oriente, no es sólo una teoría, ni es solamente filosofía, ni es sólo religión. Este pensamiento no dual reconoce la(s) realidad(es) como movimiento y transformación constante, determina(das) por su relación de interexistencia entre pluriversos que, a su vez, son movimiento y transformación constante. A diferencia del pensamiento de Occidente, la forma de pensar oriental no extirpa uno de los opuestos, ni separa lo que cree que *es* el mundo del sujeto que conoce a ese mundo. Es una experiencia distinta a la experiencia del yo, entendido como un yo individualista, completo e independiente del mundo. En el pensamiento no dual no hay un binarismo que separa, hay separación que da sentido y significado a la interdependencia, oposición y complementariedad.

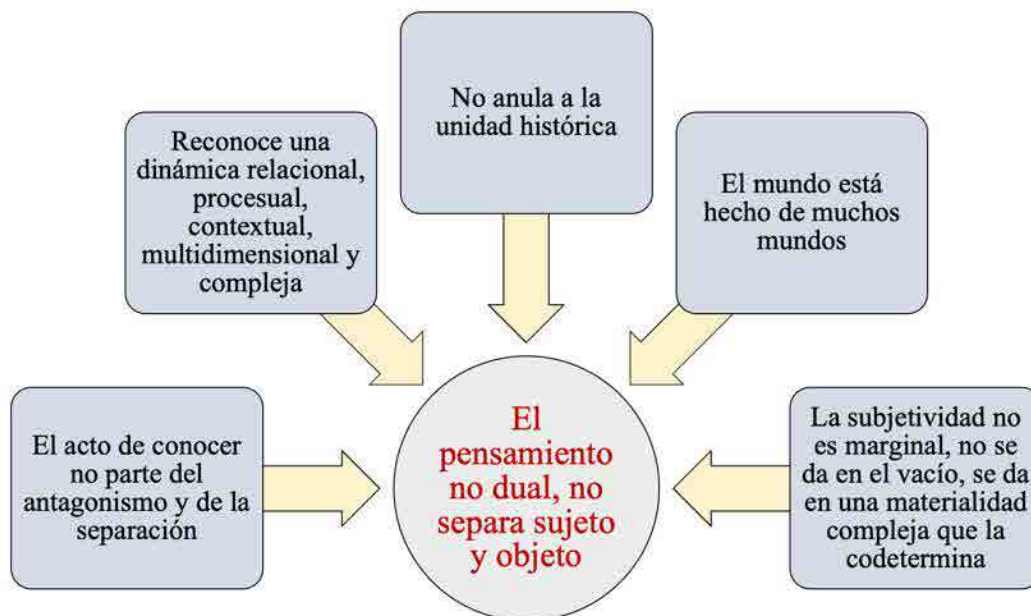


Figura 19. El pensamiento no dual
Fuente y elaboración propias

El pensamiento no dual, no se refiere ni comprende a un yo vaciado de relacionalidad; es un yo que está siendo e interexistiendo con lo otro, y lo otro no está fuera ni alejado del yo que se entrama con los contextos. Esta descripción limitada por las palabras impide explicar, mostrar y exponer lo que en realidad sería un comportamiento; para el sentipensar de Oriente, la(s) realidad(es) es/son un entramado donde todos los entes se hacen a sí mismos

en el acto de tejer. En esa relación de tejido e interexistencia; hay una dinámica heterárquica, no únicamente jerárquica que resalta que no se trata de que hay un tejedor o tejedora situados por fuera de un tejido, gobernándolo, instruyéndolo; sino que mas bien se trata de un comportamiento procesual que no puede ser visto/interpretado o trazado por partes separadas de sus contextos.

En el pensamiento no dual de Oriente, el individuo podría ir más allá del mundo que pretende describir y viceversa; porque ese mundo es un fluir dinámico que está tanto dentro como fuera de el/ella. Hay un microcosmos y un macrocosmos que se hacen de ímpetus opuestos y complementarios; de hechos empíricos pero también de intuiciones, símbolos, mitos, razonamientos, etc., sabiendo que ninguno de estos niveles o expresiones es la totalidad. En este pensamiento no hay representación de una totalidad acabada; ninguno de esos niveles es superior o es inferior, ni es solamente externo o interno; son experiencias, vías hacia el ejercicio de *estar siendo*, que no pueden de ninguna manera ser reducidas a un concepto o a una descripción que surja del pensamiento binario.

Donde quiera que miremos, decía el filósofo [...] no vemos más que totalidades. Totalidades [heterárquicas] que forman parte de totalidades mayores integradas, a su vez, en totalidades superiores. Campos dentro de campos que, a su vez, están incluidos dentro de otros campos, extendidos a través de todo el cosmos, entrelazando entre sí todas y cada una de las cosas. (Wilber 1991, 109 citado en Román 2010, 123)

Oriente, o mejor dicho el pensamiento no dual, no divide ni se queda atado a divisiones artificialmente construidas, no quiere generar universos paralelos, convergentes ni divergentes. No puede estar condicionado, descrito, avalado, interpretado, interpelado, ni definido por la forma de conocer dual que emerge de una mente dividida. Para Oriente, las palabras son solamente mapas y por tanto no son, no describen, no interpretan el territorio que pretenden representar (Korzybski 1980) (Román 2010, 120-1). “Para expresar los contenidos de no-dualidad desarrollados por las Sabidurías orientales, el lenguaje tiene que adoptar unas formas especiales que asuman las limitaciones propias de lo privado, de lo íntimo, de lo incomunicable de la experiencia de no-dualidad” (2010, 122).

En este pensamiento no dual, la relación armónica entre lo humano, lo no humano y la naturaleza, implica una experiencia de convención y no de predominio; de convivialidad y de reciprocidad que, en el caso del pensamiento de Oriente, se revela en su concepción taoísta, donde el mundo natural es un organismo viviente y es parte de una totalidad. La

naturaleza es un todo orgánico en interacción constante con otras entidades de las cuales no está aislada; consecuentemente, es continuidad que involucra a todos los entes con los cuales interexiste. “La principal característica del Tao es la naturaleza cíclica de su movimiento y transformación constante. ‘Retornar es el movimiento del Tao’ dice Lao Tzu, y ‘alejarse significa retornar’. La idea es que todos los sucesos naturales, tanto los del mundo físico como los de las situaciones humanas, muestran patrones cíclicos [...] de expansión y de contracción” (Capra 1975, 38). Para aprehender esa relación es necesario desarrollar una actitud que explica las existencias en forma organicista y holista, como movimiento y transformación constante como dice el Tao, cuyo ritmo atraviesa todas las expresiones y realidades.

2.6. Pensamiento dual y no dual

En el pensamiento dual se enfatiza en la diferencia y en la separación que distorsiona la observación a partir de centrarse en la distancia entre el conocedor y lo conocido; señala una parcela de la realidad que no logra relatarla, describirla ni mostrarla en toda su riqueza. La diferencia también está en cómo se edifican los modos de reflexión, análisis, preguntas y dudas; cada modo de saber imprime en el acto de conocer los medios ofrecidos por la mente; la diferencia radica en que el pensamiento no dual se ha enterado de que “los medios ofrecidos por la mente y las facultades racionales son inadecuados para aprehender y expresar la verdad” (Roman 2010, 122); sin que esto signifique una reducción a un Occidente exclusivamente poseedor del pensamiento binario, o a un Oriente exclusivamente practicante del pensamiento no dual.

La comprensión de las diferencias; el enterarnos de que las hay, ayuda a hacer visible que en la descripción de lo que se conoce se insertan los términos de dominio, hegemonía colonización. En esas diferencias se torna perceptible cómo funcionan los métodos y sus categorías; y cómo éstos, producen una realidad constituida por objetos, cuerpos y prácticas que establecen lugares de hegemonías y de divergencias. Esta reflexión no implica pensar que una u otra forma de conocer mira de una forma correcta o incorrecta el mundo; no es allí donde se precisa por qué y cómo un pensamiento puede definir y moldear la trayectoria del sujeto histórico. Cada forma tiene su valía, su ámbito de aplicación y su cientificidad. Pensar sobre la categoría Oriente y Occidente es preguntarse cómo están y por qué están allí. El

marco epistemológico de Occidente, aparte de su innegable aporte al conocimiento, trajo consigo el borramiento de las visiones organicistas a las que trató de sustituirlas por visiones de carácter mecanicista.

El binarismo occidental nos instruye para ver la totalidad hecha de partes que tienen individualidad propia; ve fenómenos o entes susceptibles de análisis matemático y susceptibles de control experimental. Reduce los fenómenos a estructuras lógico matemáticas (Boldo y Baldatti 2003, 22-5). La diferencia entre el pensamiento chino y el pensamiento griego no residió en que unos u otros buscaran razones de los hechos y otros no, sino que la distinción entre ambas radica en el tipo de razones que se buscaban y cómo se buscaban.

El método epistemológico está estrechamente vinculado con el método ontológico. Existen realidades y ontologías; la(s) realidad(es) es/son independiente(s) de lo que el/la sujeto conoce; sin embargo, en el caso del empirismo dual de Occidente la realidad se ve forzada a abandonar esa independencia, o fue Occidente quien forzó a la realidad a subsumirse a su dependencia para entenderla como hechos dados. Las formas de conocer esos hechos resultan en sendos reflejos de la realidad observada, donde apenas se reconocen imperfecciones o distorsiones que el sujeto moderno obtiene en su encuentro con la realidad. Para Oriente, para el pensamiento no dual, no hay cabida para la separación entre sujeto y objeto y, por tanto, el acto de conocer no parte desde el antagonismo ni de la separación entre las partes. Para el pensamiento no dual hay una:

indistinción entre el hombre y la dinámica del mundo (el *Tao*). La clave se halla en la noción de *wu-wei* ('no-actuar'), a la vez el principio rector de la ontología y norma práctica para el sabio taoísta. Para éste, no-actuar no significa permanecer inactivo, sino ser el paciente de la fuerza natural con la que el *Tao* (nos) sostiene en la existencia: no-actuar es pues dejar-actuar el principio irrepresentable que nos habita. [...] El elogio de la pasividad consiste en que todos ellos triunfan porque no afirma su propia persona, esto es, porque respetan al mundo en su propia persona. (Lao Tse, 2006, 389-95) (Soich y Kretschel 2009, 5)

En Oriente, el universo cambia constantemente y esa transformación resulta de una dinámica que es relacional, procesual, multidimensional y compleja. La(s) realidad(es) no son externas al sujeto observador; es el observador, lo observado, el acto de observar, y todos los contextos que intervienen, los que forman un entramado indivisible en la construcción del conocimiento y todos operan/interexisten simultáneamente. En la construcción no dual es el sentipensar y el conocer desde la cosmopraxis y la interexistencia lo que establece la

diferencia. Occidente dual sugirió que tenemos un mundo hecho de una sola cosmovisión. Por otra parte, para el conocimiento no dual, el mundo está hecho de muchos mundos, es un pluriverso, donde la transformación del objeto implica necesariamente la transformación del sujeto (Escobar 2015, 34:07). Este pensamiento no es solo de Oriente, es pensamiento complejo que está en muchas sabidurías que entienden la existencia desde una relacionalidad social, cultural, política, histórica; y que además interexiste con las condiciones de los individuos, colectivos, entornos y saberes.

Para el Pcs, Ec y Dss, el objeto no está separado del sujeto, también es práctico y modifica las relaciones sociales. Es la complejidad inserta en esa relación, que no implica externalidad sino tejido, la que ocurre desde, entre objetividad y subjetividad. Tanto objeto como sujeto en la relación, se imprimen cualidades o direcciones de práctica. Subjetividad u objetividad no son marginales, se enriquecen en las tensiones que se generan en los procesos; nacen del sujeto en distintos niveles de aproximación, o más bien de integración, desde donde emergen las herramientas para aprehender al objeto sin escindirlo de su relacionalidad. No se dan en el vacío, se dan en una materialidad compleja que codetermina el movimiento y simultáneamente transforma a los entes participantes que, a su vez, se están codeterminando. El sujeto imprime y otorga sentido al objeto y viceversa; lo hace a partir de sus subjetividades, estéticas, intenciones, capacidades, preferencias y producciones previas; todas son energías que el sujeto objeto trae, todo su mundo viene con él o ella para modificarse mutamente.

Entender desde donde, cuando y cómo se nos asignó una forma unívoca de conocer; es una tarea que funciona como un impulso para pensar críticamente a la matriz del saber; dicha matriz fue el resultado de una violencia patriarcal, colonial, racista y capitalista; encargada del disciplinamiento en todas sus formas.

El tema para desengancharse de esa matriz es cómo pensar la unidad sin necesidad de negar la multiplicidad y reivindicar las diferencias; esto implica que no se puede anular la unidad histórica, que tiene un tiempo histórico, pero ese tiempo en Occidente no es solamente el tiempo occidental, moderno, patriarcal y eurocentrado. “Toda noción ideológica universal siempre está hegemonizada por algún contenido particular que tiñe esa universalidad y explica su eficacia” (Zizek 1998, 1). La ontología occidental se convirtió en la fuente de conceptos universales, cuyas nociones explican con solvencia, con su solvencia, lo que consideran que es la experiencia real, nociones surgidas directamente de lo que esas

ontologías y epistemologías piensan que es esa experiencia real. Es aquí donde las batallas ideológicas se ganan o se pierden.

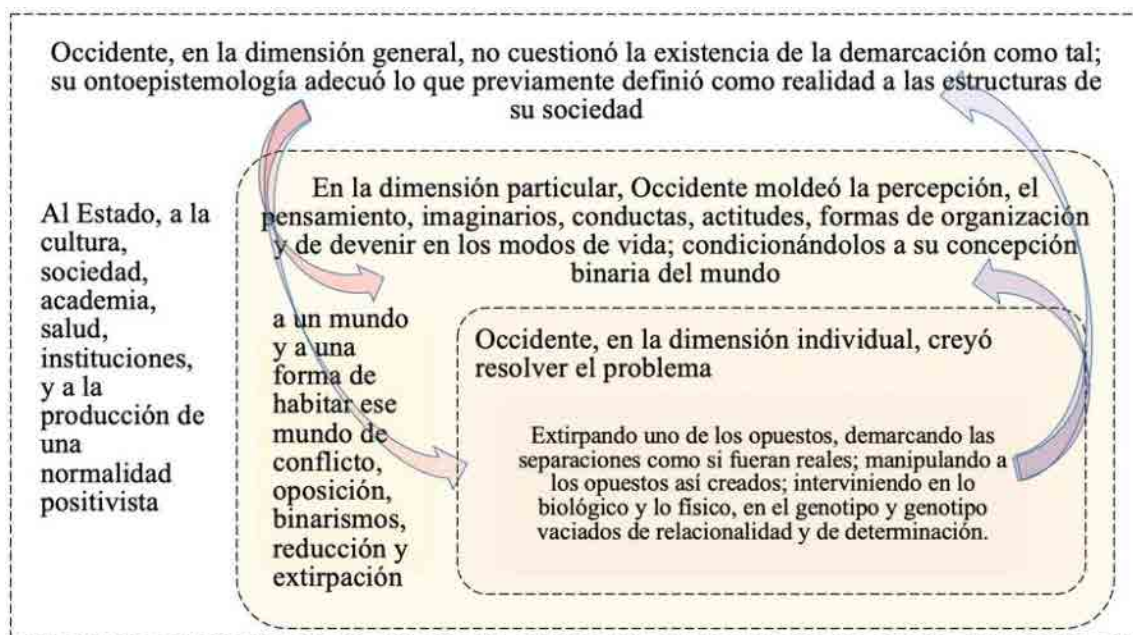


Figura 20. Occidente y su pensamiento dual

Fuente y elaboración propias basado en Wilber (1985, 36-8)

En salud, la distinción y subalternización que hace el modelo médico hegemónico frente a otros modos de sanación, es el resultado del ejercicio de ese poder; no es que uno sea mejor que otro, la diferencia radica en las creencias y en los fundamentos que sustentan a esos modelos y las razones de esos fundamentos. Para la Ec, la Dss y el Pcs, no se trata de hacer una comparación, ni de creer únicamente en la experiencia directa; se trata de aprender uno con el otro, trascender los límites rígidos, cuestionando y descubriendo otras explicaciones que no intentan explicar el mundo en términos de evidencia.

3. Ritmo, integración, naturaleza y armonía

“[T]odos decimos cosas distintas pero hay que entender la sinfonía del fenómeno humano, que no es una melodía monodial, que es una sinfonía [...] es de muchos colores, es de muchas opiniones, de muchos sonidos, escucharlo con la razón y también verlo y abrazarlo con los brazos y tocarlo con el cuerpo y sentirlo” (Pannikar 1990, 58:29). La noción de ritmo, para el Pcs representa una forma de comprender “lo importante es conocer el curso natural

de los acontecimientos, aceptar los procesos de crecimiento y decadencia, adaptarse a las estaciones y a los cambios que nos trae la vida” (Bustamente 2016, 55). Los ritmos están determinados por la relacionalidad entre todos los entes y a su vez esos entes determinan las características del movimiento y transformación de las energías de todos los entes. Los ritmos de los que habla el pensamiento chino surgen de la observación “del curso de las estaciones y de la sucesión de las labores agrícolas, por parte de los campesinos sedentarios. Esta noción encontrará expresión filosófica en el concepto del Tao, sin duda el más profundo y rico de sentido del pensamiento chino” (Truyol y Serra 1955, 164).

Oriente desarrolló su proyecto político y epistémico enraizado en la filosofía, naturaleza, hábitos, estilos y modos de vida de una civilización diferente, pero no subalterna, ni exótica, ni inferior, ni mejor a la categoría Occidente. La Medicina china, fruto de ese pensamiento no dual, pero sí contextual y procesual, no podría ser entendida ni solo como salud, ni solo como medicina, ni solo como acción terapéutica, si para pretender entenderla se la escinde de sus contextos y de sus ritmos.

Es importante tener presente que dos estructuras de lógica son las que subyacen a las formas en que Occidente y Oriente conciben a la salud. En Occidente prima el aislar, controlar, delimitar y fragmentar; se empieza por un síntoma y luego se busca un mecanismo que explica su origen; para Occidente, específicamente para el pensamiento positivista de Occidente, es importante la causa y el efecto, los principios de riesgo, las intervenciones verticales, veloces y rápidas sobre esos riesgos y sobre las poblaciones o las personas. Todo ello lo encuadra en una descripción bien definida y delimitada. Para Oriente, sin que esto signifique una descripción romántica de ese pensamiento, toda la información que se obtiene de la acción de ser y estar con la(s) realidad(es) es relevante; es reunida y entrelazada con los contextos internos y externos, superiores e inferiores, biológicos y no biológicos, espirituales y materiales, de plenitud o de insuficiencia, de calor o de frío. Toda la información se entrama hasta que revela lo que el Pcs y la Medicina china designan como *pauta de desarmonía*. La pauta de desarmonía no se refiere a una entidad, síntoma o diagnóstico aislado de su contexto; es una descripción de manifestaciones que permiten comprender cómo y cuando la armonía entre los opuestos y complementarios se ha extraviado. Se fundamenta en que la parte no puede comprenderse sin relacionarla con la totalidad (Kaptchuk 30-2) y la totalidad se sabe que está inscrita en las partes.

El pensamiento no dual, al elaborar un tejido, trata de integrar en él toda la información posible fruto del flujo rítmico entre seres, saberes, sentidos y sentires. Se refiere al proceso de interexistir entre maneras de comprender y modos de estar siendo en la vida; no es una discusión solamente epistemológica, aunque hace parte de ello, sino que es una discusión política en un sentido amplio.

Como proyecto político y epistémico, el Pcs, la Ec y la Dss cuestionan la creencia de que hay una sola realidad sin movimiento y abstraída de los contextos. En el Pcs se exhorta a desplazar los énfasis analíticos que se fundamentan en la separación y en el binarismo; el Tao que subyace a todas la(s) realidad(es) es un sentipensar que también llamó a transformar las estructuras de poder existentes en el movimiento social e histórico de la antigua china. También actuó como un recurso político que impulsó a desengancharse de las categorías dominantes que sustentaban un poder unívoco y centralizado en el rito y en las jerarquías, así como en la construcción de una forma de conocimiento. Este pensamiento, al sostener que el saber no depende de una sola forma de pensar, estática y definida, consideró el movimiento y la transformación constante como resultado de fecundaciones múltiples e intergenerativas que obedecían a experiencias de mutualidad.

La ontología se pregunta sobre el ser, sobre qué es el ser, pero se pregunta desde un lugar que denomina realidad. La ontología no es la síntesis de la realidad, lo que no debemos olvidar es que al asumir que existen otras ontologías, asumimos que en la realidad hay movimiento y mutación constante y que por tanto no nos pertenece. El Tao asume también que hay formas distintas de entender los hechos y las realidades; entonces esos hechos no son la última expresión de la realidad. Tampoco las realidades pueden congelarse para hacer de ellas descripciones perfectas. Si el Tao entiende que la(s) realidad(es) son solo posibles distorsiones que el sujeto obtiene en su encuentro con ella; el Tao interpela la visión de una realidad previamente definida, congelada y capaz de describir con precisión lo social, religioso, cultural, simbólico, mítico, emocional, material o histórico.

La manera cómo el Pcs, la Dss y la Ec se refieren a la salud como proceso, no se puede explicar solo desde una expresión de la realidad: en la materia física está la materia biológica que sigue siendo materia física pero que incorpora en su comportamiento diversos elementos de la primera, no en lugar de, sino además de...; la materia biológica es la materia física más compleja, porque es materia biológica y materia física a la vez; para que exista

requiere de interacciones entre las materialidades, porque el conjunto de fuerzas que las explican ya no está solamente en una de ellas, está en todo. La materia física y biológica es al mismo tiempo materia energética que interexiste en una complejidad determinada por la unidad histórica o el orden cósmico social. La materia energética por tanto es materia física, biológica, sensorial, emocional, espiritual y a la vez es el contexto que le determina; es uno con la unidad histórica, es microuniverso y al mismo tiempo es una realidad subsumida y determinada por un macrouniverso.

Esto es lo que la integración entre el Pcs, la Ec y la Dss trabajan; el entramado entre las expresiones materiales e inmateriales de la energía, que es materia histórico social porque la(s) realidad(es) de las que están hechas son complejas y relacionales, interexisten y se determinan mutuamente. La materialidad de las dimensiones general, particular e individual; la relacionalidad entre sus interfaces y los procesos de reproducción social, génesis, metabolismo sociedad-naturaleza, autonomía relativa, subsunción y embodiment; son los aportes que trae la Dss (Breilh 2020a). La materialidad histórico social que trabaja la Ec en los cinco espacios y en las 4 "S" (Breilh 2003a) trae la división del trabajo, las construcciones sociales, el género, la etnia, la cultura y la economía. La materialidad física que trabaja el pensamiento positivo se refiere a la realidad objetiva que hace hincapié en las funciones, sistemas y organización del cuerpo biológico. La materialidad energética se refiere eso y además al movimiento y transformación constante que deviene en un pluriverso indivisible de yin, yang, ocho principios y cinco procesos de energía vital (Coba 2018).

El conjunto, la integración y el entramado permiten captar la interacción y el devenir entre la unidad histórica y lxs sujetxs, naturalezas, experiencias, posibilidades y cosas que nos conectan como sociedad. Aun así, esos mismos conectores sociales tienen su propia forma, ritmo, identidad o lenguaje y no son iguales todo el tiempo; tampoco son algo dado o estático. Aquí es pertinente echar mano del concepto de tejido, movimiento y transformación constante, crecimiento y decrecimiento, espacios llenos y vacíos. El tejido es un concepto central a muchos pueblos del mundo, que entienden a ese mundo como un ente vivo y relacional.

La tejedora boliviana Elvira Espejo, de la comunidad de Qaqachaca, aprendió a tejer desde los seis años con sus abuelas y madre; habla del tejido como una educación visual, textual y sensorial; realizó varias investigaciones en torno al textil, visualizándolo como lo

corporal, territorial, religioso y sagrado; como un arte vivo. Para esta tejedora el textil con su color y forma expresa las maneras en que los pueblos viven; posee la condición de un mapa que da cuenta de territorios configurados por patrones de ríos, rutas y cerros; anima las relaciones, sostiene lo material y lo espiritual; es objeto y también sujeto, pues en el acto de tejer se le impregna la biografía y la narración de su entorno (Mora 2018, 208-13).

4. Movimiento y transformación constante

De acuerdo al pensamiento chino, cada ente coparticipa en la totalidad o totalidades y en ellas adquiere, demanda o ejecuta alguna función, movimiento o protagonismo; resaltar esta cualidad es importante para entender que en el sustento del equilibrio dinámico entre yin y yang hay una relación de heterarquía. El Pcs nos habla de centros que no son inmutables; centros que en otros momentos del devenir dejan de serlo y mutan a periferias sin que por eso pierdan su protagonismo. La mutación y la movilidad; la subordinación así como la coordinación es lo que da sentido al proceso no el lugar que ocupan en él; la transformación constante y codeterminada es lo que da paso a que otros entes se vuelvan el centro, de acuerdo a la dinámica que demanda el devenir. Se expresa como continuidad/discontinuidad determinada y no determinista, que se aprehende desde el pensamiento no dual, intuitivo, emocional, crítico pero también empírico. En el pluriverso no dual las dimensiones se nombran, pero no necesariamente ese nombre es una descripción acabada, es más bien una metáfora que nombra todo un movimiento y todo un universo en mutación.

En el pensamiento chino “hay razonamientos sistemáticos y argumentos. Pero, en comparación con los escritos filosóficos de Occidente, no son suficientemente articulados. El hecho es que los filósofos estaban acostumbrados a expresarse con aforismos, apotegmas, alusiones o ejemplos” (Feng Youlan 2007, 28), que les permitían describir realidades en movimiento; es por ello que en ese pensamiento el cielo es lo yang y la tierra es lo yin, sin que esto signifique que solo y únicamente sean yang o yin; son eso y son lo opuesto pero a la vez complementario, se intergeneran y se codeterminan. El cielo del día es yang y el cielo de la noche es yin; ambos son cielo; lo mismo ocurre con la tierra y con todos los entes.

Mas allá del nombre o de la forma de nombrar, la polaridad, complementariedad, oposición, intergeneración e intertransformación que está inscrita en esas metáforas es lo que exalta la interdependencia y la relacionalidad. Al entenderlas como imagen, totalidad,

unidad o como un tejido, la(s) realidad(es) de las que habla el Pcs: energía vital o cinco procesos de energía vital, se apprehenden desde la lógica/sabiduría del interexistir.

Así, interexistir es una experiencia relacional, procesual de co-determinación de convivialidad, reciprocidad y mutualidad que deviene entre todos los entes del pluriverso. Todo lo que aparentemente está en lo exterior está en el uno, y todo lo que existe en el uno está en la creación; no hay dualidad, distancia o tiempo congelados –tal cual lo concibe el pensamiento dual–, sino que hay movimiento, distancia, tiempo y oscilación con tendencia a mantener un equilibrio y armonía entre creación y destrucción. Es un devenir que no puede ser reducido a un corte que dificulte la comprensión de la unidad sin perturbar el patrón. Es una comprensión contextual y relacional a la que es posible acceder cuando los procesos se entraman con los territorios, espacios, culturas, sociedades y naturalezas; es decir, con lo que este pensamiento nombra como orden cósmico social.

Para el pensamiento chino, lo humano y lo no humano son un reflejo del orden (no ordenamiento) del universo, son una expresión del ritmo entre la polaridad y complementariedad; es el *Tao*, que no puede describirse, pero que alude a la interexistencia entre los entes que conforman lo existente. “La ética y la política no se son sino la aplicación a la conducta humana y a la vida en sociedad de la apprehensión de la naturaleza regida por el *Tao*. De ahí un naturalismo ético-social a la convicción de que la naturaleza nos impulsa de suyo hacia el bien, y que el mal resulta del menosprecio de sus exigencias” (Truyo y Serra 1949, 167).

El marco epistémico de la armonía entre lo opuesto y complementario del yin y yang, “aparece ya en textos del siglo V a. C. Su versión más elaborada la encontramos en un libro posterior, del siglo VI d.C. llamado *Liu Tzu*” (Boido y Baldatti 2003, 24). De acuerdo a estos autores, es quizá el marco epistémico holista, organicista, del pensamiento de Oriente, el que impidió el desarrollo de un marco epistémico mecanicista de la naturaleza.

[E]n la cosmogonía china no existió un Dios creador, una voluntad suprema que diseñó el universo e impuso sus leyes, como sostuvieran los mecanicistas europeos del siglo XVII. El increado universo orgánico de los chinos estuvo constituido por procesos y relaciones de cooperación armoniosa entre todos los seres lo cual necesariamente inhibía el surgimiento de actitudes tendientes a develar ese orden establecido en la naturaleza. En su cosmología no hay elementos *estáticos* ni *estructuras*, sino *procesos*. Tal concepción presenta un marcado contraste con el mecanicismo europeo, en el cual las totalidades están constituidas por elementos con individualidad propia, y los fenómenos, resultado de las relaciones entre tales

elementos, pudieron ser sometidos al análisis matemático y al control experimental. (Boido y Baldatti 2003, 24)

Al no haber un dios creador o una voluntad suprema diseñadora de un universo; tal cual lo planteó el marco epistémico mecanicista europeo del siglo XVII; para el saber relacional del pensamiento chino, el universo es eterno y orgánico y se halla constituido de procesos que cooperan armoniosamente. Esta forma de conocer inhibió el surgimiento de actitudes estructuralistas sobre y hacia la naturaleza. Además, al entender que no hay elementos estáticos ni configuraciones inmóviles desprovistas de relacionalidad, el pensamiento chino distinguió procesos. Al no depender de la sola voluntad de un dios, tema que emerge del episteme mecanicista, se puede entender que en el pensamiento chino el universo es increado, es orgánico, y se halla constituido por relaciones que interexisten en cooperación y que tienden a sustentar la armonía entre procesos. En la interexistencia hay contrastes, movimiento, determinación, intergeneración, dominio, control, interdependencia, nutrición, consumo, ascenso, descenso y reciprocidad que explican el mundo más allá de las formalizaciones (Boido y Baldatti 2003, 25).

La mentalidad china desarrolló formas de comunicación lingüística en donde las palabras podían actuar como verbos, adjetivos o sustantivos; “su secuencia no estaba determinada por reglas gramaticales sino por el contenido emocional de la frase. La palabra china clásica era muy diferente de nuestros signos abstractos que representan conceptos claramente delimitados” (Capra 1975, 42). De acuerdo a los pensadores orientales, “los problemas epistemológicos surgen cuando se enfatiza en la distancia entre el sujeto y el objeto. Y en el continuum estético, no hay tal distancia. En él, el que conoce y su objeto son una sola cosa” (Feng Youlang 1989, 43).

La no dualidad, la eliminación de la construcción de la distancia, posibilita preguntarse si verdaderamente hay distancia y diferencia. Este mismo autor nos dice que el hecho de que los chinos fueran agricultores, y que entendieran el mundo/realidad como una unidualidad, superando y no basándose en demarcaciones, explica por qué “China no llegó a tener una revolución industrial que es imprescindible para la introducción del mundo moderno” (Youlang 1989, 44). Los agricultores chinos admiraban la naturaleza y condenaban la ilusión de la separación y del fraccionamiento entre la tierra, el cielo y el sujeto humano y no humano. “(El Cielo y el hombre son uno), y no importa si el hombre gusta de

ello o deja de gustar, que todo es uno [...] Si no hay otro, no hay yo; si no hay yo, no hay nada que pueda manifestarse” (Rom n 2010, 114).

5. Binarismo salud-enfermedad, el pensamiento eurocentrado

Según María Lugones, quien dialoga con el texto de Aníbal Quijano (2000) en su capítulo sobre Colonialidad y Género en el texto *Tejiendo de otro Modo*; la modernidad sería la producción de un modo de conocimiento que se rotuló a sí mismo como racional-científico, laico y secular, “que emergería desde el interior de este universo subjetivo en el Siglo XVII en los centros hegemónicos más importantes del sistema-mundo de poder (Holanda e Inglaterra)” (2014, 60). Este pensar excluyente incidió sobre los procesos de la reproducción social, del consumo de significaciones y de los modos oficiales de entender el mundo y su historia. Impuso una sola perspectiva –la de Occidente–, la cual permitió producir y generalizar leyes de causa y de efecto que, según Lyotard (1999, citado por Labra 2013, 12), es un conocimiento que al volverse funcional se posicionó en el lugar hegemónico para desde allí interpretar la regularidad de las leyes sociales y para ser el discurso máximo de la ciencia como poder.

El eurocentrismo, que es parte de esa modernidad, naturalizó la existencia de la gente bajo y dentro de un patrón o matriz de poder; desde allí emergió una perspectiva cognitiva que designó una sola forma de entendimiento como válida, la de Europa y de aquellos que recibieron la influencia de esa *hybris* aún siendo no europeos; es decir de todos los que fueron disciplinados bajo esa estructura de saber enclaustrada en la colonialidad del poder. En consecuencia, ese pensamiento no solo se situó geográficamente en suelo europeo, sino que se extendió más allá de la propia Europa. Según Garcés (2007, 219-22), “por eurocentrismo entendemos tanto a un proceso histórico como a una forma de operar intelectualmente y de construir nuestra realidad social”.

El eurocentrismo, como proyecto de dominación política, epistémica y económica, inscribió la separación entre salud y enfermedad en el ámbito epistemológico de la dicotomía y del binarismo. Las asumió como entidades discontinuas y en este sentido, la modernidad construyó mecanismos que reafirmaron la supremacía del reino de la mercancía, borrando o subalternizando otras realidades (Vázquez 2010). La vida se volvió espectáculo, diseño, medidas, algoritmos, y se dio paso a experiencias que se recrearon en los sentidos,

especialmente relacionados con el ojo que ve y que proporciona el carácter de objetivo a las ideas o a las percepciones que transformaron las experiencias cotidianas en medidas de valor de cambio.



Figura 21. El eurocentrismo, como proyecto de dominación política, epistémica y económica
Fuente y elaboración propias basado en Vázquez (2010)

Las cosas, entre ellas la salud y la enfermedad cosificadas, generaron una relación de dominio que se expresó mediante órdenes en un mundo en el que todo tiende a parecerse y a ser eficiente, productivo y positivo. La modernidad y el positivismo como paradigma designaron las pautas de enfermar, de nombrar a las enfermedades y de evolucionar. Definieron las relaciones entre la gente, su comportamiento y sus roles, tanto si se trataba de ser paciente como si se trataba de representar el rol de profesional de esa salud; enfatizando en la producción de diagnósticos eficaces y de tratamientos efectivos.

El modelo autodefinido como positivo derivó de esa modernidad, o lo moderno deviene del positivismo, su discurso no solo se constituyó como dominante porque se difundió con un alcance mayor, sino que también se impuso porque hizo apología de su capacidad de demostración objetiva, precisa y formalizada.

Su lenguaje positivo se apoyó en su autodenominada capacidad de verificación y en su llamada eficiencia, y se sostuvo sobre una base estadística de cálculo que legitimó su conocimiento mediante la imposición de números y medidas que aplicó en la salud como una narrativa insuperable. Su misión en la dimensión general de la estructura social, fue

disciplinar a la academia, a los modos de conocer y a los modos de construir ciencia; lo cual le fue útil para la construcción de sus políticas en salud que, privilegiaron el uso de un razonamiento enfocado en el principio de causalidad y en el concepto de riesgo. Apartó las posibilidades *otras* de existencia, experiencia, conocimiento y pensamiento relacional porque éstas no adoptaron su epísteme y su narrativa. Descartes fue quien hizo posible la teorización científica; con Descartes lo que sucede es que:

[L]a mutación del antiguo abordaje dualista sobre el “cuerpo” y el “no-cuerpo”. Lo que era una co-presencia permanente de ambos elementos en cada etapa del ser humano, en Descartes se convierte en una radical separación entre “razón/sujeto” y “cuerpo”. La razón no es solamente una secularización de la idea de “alma” en el sentido teológico, sino que es una mutación en una nueva id-entidad, la “razón/sujeto”, la única entidad capaz de conocimiento “racional”, respecto del cual el “cuerpo” es y no puede ser otra cosa que “objeto” de conocimiento. Desde ese punto de vista el ser humano es, por excelencia, un ser dotado de “razón”, y ese don se concibe como localizado exclusivamente en el alma. Así el “cuerpo”, por definición incapaz de razonar, no tiene nada que ver con la razón/sujeto. Producida esa separación radical entre “razón/sujeto” y “cuerpo”, las relaciones entre ambos deben ser vistas únicamente como relaciones entre la razón/sujeto humana y el cuerpo/naturaleza humana, o entre “espíritu” y “naturaleza”. De este modo, en la racionalidad euroc ntrica el “cuerpo” fue fijado como “objeto” de conocimiento, fuera del entorno del “sujeto/razón”. (Quijano 2000, 224)

Esa percepción que objetivó al cuerpo y sirvió como base para configurar una estructura de poder sobre el entendimiento de la salud y enfermedad; fue la ruta del conocimiento que se impuso en la Europa occidentalizada y posteriormente se convirtió en el soporte de la medicina moderna. En el caso de la salud, contribuyó a la estereotipación del cuerpo blanco, masculino, heterosexual y europeo que graficó los textos del estudio sobre el cuerpo normal y su funcionamiento; y simultáneamente creó la inferioridad de los otros cuerpos y de los conocimientos.

Construyó el cuerpo de las mujeres y al mismo tiempo determinó la normalidad y la anormalidad reflejada en la enfermedad. Sancionó la separación entre sus partes y entre lo que denominó mente y lo que llamó carne. Este *logos* designó los modos de aproximación del objeto de conocimiento así construido; y al privilegiar esa visión impulsó la idea de eficiencia y rendimiento; centrando las explicaciones del mundo a los términos de la dualidad de Occidente. La evidencia construida desde la experiencia directa, le permitió desarrollar razonamientos basados en la creencia de una relación vertical o bidireccional de los objetos cuando estos se exponían a factores de riesgo. Así, al tener la certeza de que sus constructos

efectivamente explicaban muchos estados de enfermedad como negación de la salud, esta dinámica asimétrica edificó un consenso que se desplegó en la sociedad y se apoyó en el Estado; e instituyó esa visión como la única y mejor forma posible de ejercicio y cuidado de la salud y la medicina.

La normalidad, como forma de entender lo que se aleja de las variaciones cuantitativas previamente designadas por la mirada localizacionista, asumió el rol de direccionar, definir y controlar a la sociedad. Fundó una patología científica vinculándola con la fisiología, deslindando al enfermo de su mal. “La identidad de lo normal y de lo patológico es afirmada para beneficio del conocimiento de lo normal” (Canguilhem 1971, 21).

La palabra *normalidad*, que deriva del término latín *norma* que quiere decir “escuadra de carpintero” (Illich 1975, 147), significa sostenerse en un ángulo recto; por tanto, alude a cosas que se ajustan a un tipo común, a una estructura rígida y disciplinar. Luego, con la palabra normalidad, se pasó a designar un estado controlado y susceptible de ser regulado que se aplicó, ya no tan solo en lo referente a las cosas sino también en lo relacionado a las personas. Así, la percepción de la enfermedad comenzó a ser entendida como una desviación de la norma y, en consecuencia, la labor del médico se encausó en devolver a ese cuerpo a la normalidad; para ello, le fue permitido el uso de todo tipo de medidas disciplinares. “Augusto Comte fue el primero en dar a la palabra una connotación médica alrededor de 1840. Comte confiaba en que, una vez conocidas las leyes relativas al estado normal del organismo, sería posible emprender el estudio de la patología comparada” (Illich 1975, 147).

La normalidad fue subordinada a la biología emanada del sistema de educación positivo y binario; y desde allí, adquirió la forma de autoridad universal. Los estudios de la salud positiva permitieron la comparación entre anormalidad y normalidad, este tipo de análisis adquirió el carácter de científicidad indispensable para la investigación de sus leyes, para lo cual redujo la diversidad a una homogeneidad susceptible de expresarse cuantitativamente (Canguilhem 1971, 27-30). El concepto de promedio como equivalente objetivo de lo normal y de la norma, redujo la fisiología individual a datos que se aplicaron indistintamente a la colectividad, haciendo que con ello desaparezca la esencia, el ritmo, la individuación y la relacionalidad de lo funcional y de los fenómenos con la historia personal y el contexto.

Este modo de conocer al objeto se estancó en la porción superficial de lo que nunca entendió como proceso. Breilh (2013a, 17), explica por qué el método empírico analítico distorsiona la realidad al enfatizar en la observación de fenómenos mensurables y juntarlos en un modelo matemático. Esa era su realidad, y desde allí interpretó a cabalidad las transformaciones físicas o psicológicas de los sujetos y de los cuerpos, sin adentrarse en el plano de la determinación de los procesos en donde devienen y adquieren sus propiedades dichos fenómenos.

Es innegable que esos avances en la medicina pueden conocer y construir valores, estadísticas y predicciones basadas en la relación lineal de causas, efectos y factores de riesgo; pero no hay que olvidar que sus normas inclinaron el peso de su postulado hacia la construcción de distancias entre mente y cuerpo, cuerpos y sociedades, individuos, culturas, comunidades y territorios o entre linealidad y complejidad.

“Una primera separación de la tradición occidental es de origen religioso [...] la separación judeo-cristiana entre Dios (lo sagrado), el hombre (lo humano) y la naturaleza” (Lander 2000, 14); este es un elemento importante a señalar, pues a diferencia de otros sistemas religiosos, como ya se ha anotado anteriormente, el hombre judocristianismo no se detuvo al momento de explotar y de controlar a la naturaleza. El desarrollo de la ciencia moderna y la Ilustración ampliaron esta separación, reafirmando la consolidación de una ontología específica que paulatinamente separó a la mente del cuerpo y a la razón del mundo. Esta ontología definió que el mundo está separado del cosmos y, por ende, se desespirtualizó y se convirtió en un ente susceptible de ser nombrado por los conceptos y por las representaciones construidas por esa razón. La separación, que entre los siglos XVIII y XIX se produjo entre lo racional, lo cognitivo, lo instrumental y la naturaleza de: lo subjetivo, lo estético y la cultura de los otros, se constituyó en una narrativa que negó y excluyó todo derecho a lo diverso o diferente, y reprodujo un proceso sistemático de exclusiones e invisibilizaciones orientadas a consolidar formas de relaciones de producción capitalistas y modos de vida liberal (Lander 2000 14-20).

Bajo esa lógica, “el cuerpo es una simple máquina, *res extensa*, enteramente extraño al alma” (Dussel 1999, 159). “Para la modernidad occidental, la naturaleza no-humana es la *res extensa* (cosa en extensión), la materia prima desalmada, el medio de producción y transformación, el campo de batalla para la humanización del mundo, un objeto explotable y

manipulable, sin derecho ni libertad” (Estermann 2012, 154). “[L]a preservación de la salud siempre ha sido el objetivo principal de mis estudios”, decía Descartes citado por Russell Shorto, en el texto *Cuerpo en el interregno* de Cristina Burneo (Rodin s et al. 2016, 71). “[L]a prolongación de la vida, sus inicios y finales no dependían de los designios divinos, sino de la intervención de la ciencia en el cuerpo, y para eso el ser humano debía apropiarse de su él y separarse de su Dios” (71).

Al privilegiar ese entendimiento se fortalecieron las formas de clasificación, y se erigió una “distancia epistémica, social y económica muy coincidente con la distancia que la objetividad y el método de las ciencias impone entre el observador y el objeto de estudio” (Lambuley 2014, 23). Según Iván Illich (1975, 143-8), se necesitaron casi tres siglos para que pudiera registrarse en el lenguaje y en el imaginario de la gente la súbita aparición de la enfermedad y, con ello, una estructura mecanizada que la convirtió en una avería mecánica susceptible de ser verificada, clasificada, aislada y evaluada mediante un sistema de medición.

El binarismo entre salud y enfermedad dio paso a la construcción de la otra separación: la que se da entre enfermo y médico; separación apuntalada no solo por el empleo de la estadística, sino también por el uso del lenguaje complicado y escolástico; por la estética moderna del vestuario que definió a través de colores, texturas, modelos y accesorios la posición espacial y el rol frente al conocimiento positivo. Así, los médicos clasificaron a las enfermedades primero como anomalías anatómicas y luego como funcionales; a partir de dicha clasificación, que respondió a la epistemología dominante, se colocaron en la lista todas aquellas expresiones que no cabían en el mundo de la normalidad establecida, y se convirtió a la salud en la ausencia de enfermedad. Simultáneamente, se asoció a la salud con una idea de bienestar definida a priori; todo el conjunto requería ser evaluado, registrado y verificado en el hospital y por medio de personal especializado; generalmente hombres en el rol jerárquico y mujeres en el rol de servicios.

Esta mirada que se mostró científica, atemporal y universalizante, construyó la epidemiología clásica, la biotecnología y las formas en que bajo esas condiciones se reproducía la salud y la enfermedad. Sus criterios de organización altamente funcionales al capitalismo determinaron las formas de conocer y de aplicar ese conocimiento en la academia, hospitales, instituciones, publicaciones, investigaciones y en el mismo Estado. La

racionalidad de esta medicina, que se desplegó a partir del siglo XVII, gestionó un conocimiento sistematizado, basado en la idea de fragmentación. “Nadie como Descartes describió el funcionamiento del cuerpo humano en sus mínimas esquinas, sus latires, rutas y correspondencias” (Rodin s et al. 2016, 71). Todo respondía a una estructura mental, hecha por la objetividad y productora de una realidad. Dicha estructura traía consigo soluciones normativas por las que se conocía a través de variables fijas que usualmente respondían a un poder político, a un poder técnico y a un poder administrativo.

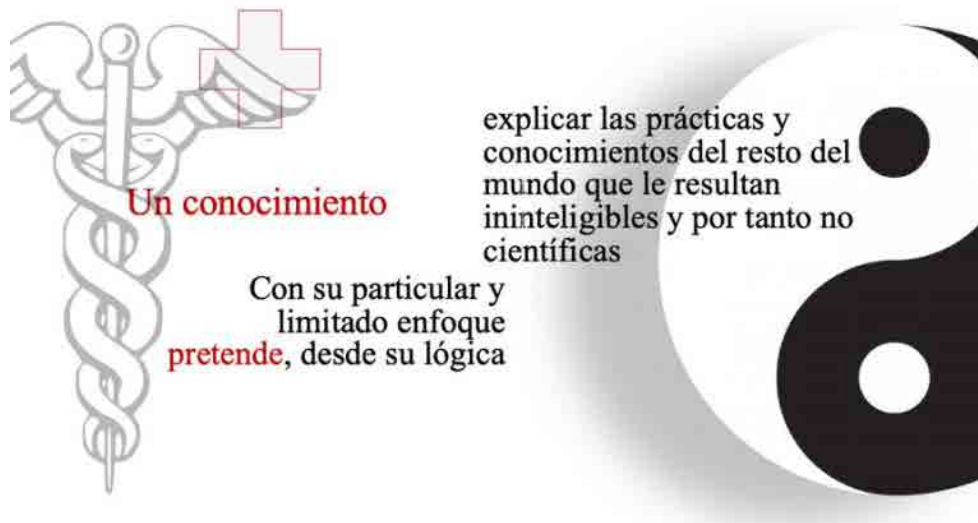


Figura 22. El positivismo, como proyecto de dominación política, epistémica y económica
Fuente y elaboración propias

El modelo médico hegemónico se consolidó mediante las teorías de la microbiología, estadística, matemática y el método cuantitativo; fruto de esa estructura, impuso las condiciones para la expansión del complejo farmacéutico y financiero con el propósito de corregir la anormalidad. Su forma de producir, redujo la mirada sobre la salud-enfermedad a una mirada institucionalizada, jurídica, generadora de una capacidad de compra, venta de servicios, medicamentos, tecnologías, aseguradoras, sistemas financieros y legitimación académica. Ese modelo construyó un consenso que se desplegó en la sociedad por intermedio del Estado y se vendió como la mejor forma de ejercicio y cuidado de la salud, la medicina y de los cuerpos. Biologizó la salud, se preocupó solamente por la historia natural de la enfermedad y aplicó el abordaje curativo, asistencial, donde se excluyeron las dimensiones sociales de la salud como proceso. Con su mecanicismo funcional homogeneizó el cuerpo y

a las poblaciones convirtiéndolos en una estructura técnica, susceptible de ser corregida por el conocimiento y por su contexto estadístico útil en las investigaciones epidemiológicas.

La concepción del cuerpo que emergió de esa lógica, fue manejada utilitariamente por la epidemiología clásica para construir explicaciones basadas en la relación de causa y efecto (Breilh 2013, 9). Las estructuras de producción y consumo convirtieron al cuerpo (individual y colectivo) en un centro de trabajo, un objeto que hay que cuidar, conservar, adornar, producir, demarcar. Un cuerpo escindido y esquizofrénico, separado del alma por un lado y del cuerpo por otro. Susceptible de ser trabajado por el progreso científico, médico y por las necesidades del mercado (Paredes 2013, 100).

El cuerpo biologizado no solamente por lxs profesionales de la salud moderna fue redistribuido, industrializado, dotado de fecundidad; le alargaron y le dieron valor a los años de vida. Las metodologías cuantitativas relativas a los años de vida salvados de las enfermedades infecciosas y las enfermedades nutricionales definieron los AVAD (años de vida ajustados según discapacidad). Estos informes derivados de las políticas del Banco Mundial y la OMS (Organización Mundial de la Salud) definían la vida en términos de productividad económica (Waitzkin 2013, 161). La medicina moderna expandió las fronteras del cuerpo en el fenotipo y en el genotipo. Incluso “el sistema jurídico fundado en la distinción entre las personas y las cosas reconoce que el cuerpo es una cosa, pues las partes separadas de él son cosas [...] para el derecho estadounidense el cuerpo es mercancía, en tanto que para el sistema francés es una cosa fuera del comercio” (Martínez Barreiro 2004, 147).

En la salud pública, la población y los cuerpos se tornaron en objeto a observar, intervenir y controlar. A la población se le enseñó a olvidar sus culturas particulares porque la única salud, la científica, sería la salud pública del Estado, vertical, técnica y normativa. “El espacio-tiempo medida del capital busca reducirlo todo a su espacio-tiempo mercancía frente al espacio-tiempo de vida de todas las potencias individuales, sociales, biológicas y físicas de toda la extensión espacio-temporal contemporánea, tanto en la recomposición del trabajo, como en la reproducción de la vida en los laboratorios” (Torres 2014, 105).

6. Hegemonía, formación y disciplinamiento académico

La estructura mental sobre la que se asentó el modelo médico científico no es fácil de cambiar puesto que hegemonía puede aparentar consenso, aunque lleva consigo un

componente de coerción. La hegemonía es una forma de nombrar, designar y definir el mundo; consolida un paradigma y responde a una geopolítica del conocimiento que sostiene su politicidad. Para sostener su centralidad, lo hegemónico constantemente recurrió a sus propias conclusiones de la realidad. La hegemonía del discurso científico presente en la academia fue generada desde una práctica social, producto de una materialidad histórica, cultural y relacional.

La matematización de la naturaleza, tarea que fue emprendida por la ciencia moderna, hasta los tiempos modernos de Newton (Ortiz Cepeda 2012, 8), fue uno de los problemas o de las estrategias de ese conocimiento en el plano ontológico y epistemológico. El paradigma positivista se impuso mediante una tendencia cognitiva que analizó a la sociedad/realidad desde el exterior, más que desde el interior; “la filosofía newtoniana de la naturaleza puede oficiar de fundamento metafísico del nuevo régimen político, la monarquía constitucional. Ello, a la vez que fortalecía la aceptación de los resultados de la ciencia, hacía lo propio con la alianza entre ciencia y sociedad civil” (Boido 2010, 238).

A nivel metodológico, el positivismo trabajó con una hipótesis que se supeditó a la comprobación empírica y a los controles (Labra 2013, 14), y comprimió la realidad a la experiencia de lo empírico. En el campo de la salud, no se interesó por mostrar la diferencia entre enfermedad real, actual y empírica pues, al igual que a la realidad, las congeló en una definición que determinó que a partir de los segmentos y de las partes separadas se podían obtener conclusiones válidas y por tanto científicas para describir las totalidades. Sin embargo, como sostiene Breilh (2003a, 145) en su crítica al conocimiento empírico, “la enfermedad empírica con sus patrones de eventos constantemente asociados, es apenas una fracción de la enfermedad actual, de la cual forman parte también los mecanismos no-empíricos generativos, las determinaciones y formas de movimiento no conjuntivas”.

Esa lectura redujo la salud a un hecho distinto y opuesto al de enfermedad. Desde esa perspectiva se definieron las políticas de gestión, administración, planificación y ejecución de programas; ignorando las relaciones medulares entre objeto, sujeto y praxis. Se afirmó y universalizó un modo de comprensión que convirtió el valor de cambio en un tipo de exigencia mediadora de la economía a través de la conversión de todos los objetos en mercancías, entre ellos la salud. El mundo moderno creó una forma artificial y artificiosa

para su reproducción, una forma contra natura que atentó violentamente a la reproducción saludable de la vida social.

Para Bolívar Echeverría (Sierra 2010, 86), esta forma moderna y aberrante de estructuración de la vida moderno-capitalista en su estado más avanzado, se denominó *hybris*; “*hybris* o desmesura absoluta de la modernidad ‘americana’ consiste en la pretensión de haber alcanzado al fin una subsunción total de la ‘forma natural’ de la vida humana y su mundo a la ‘forma de valor’, subsunción que habría llegado no solo a refuncionalizar esa vida ‘desde afuera y desde adentro’, sino de plano a anular en ella esa ‘forma natural’”. Este arquetipo de poder dominante, el *hybris*, corrompió las fuentes de la cultura, distorsionó la realidad, construyó los modos de opresión y determinó los modos de enfermar y de curar. Silenció otros entendimientos en salud, suprimió lo erótico y determinó cómo debían pensarse y vivirse las sensibilidades, objetividades y subjetividades como fuente de información de la vida en todas sus manifestaciones tanto masculinas como femeninas. El dimorfismo biológico, la dicotomía hombre mujer, el heterosexualismo y el patriarcado fueron coincidentes con el binarismo entre mente y cuerpo, y se inscribieron hegemónicamente en el significado moderno colonial del género (Lugones 2014, 57). La matriz de poder, como dice Lorde Audre (1984, 10), envilece, falsea, devalúa el erotismo, y con él las otras formas de subjetividad; resaltando solamente ciertos aspectos superficiales como signos de inferioridad.

La matriz de poder, en sus diversas expresiones, requirió su legitimación por parte de instancias estatales; por tanto, para comprender sus prácticas normativas, desde todas las perspectivas posibles, es importante estudiar a profundidad los modos de reproducción social y de articulación de esa matriz en las instituciones y en las relaciones sociales y culturales. Al mismo tiempo, hay que ser críticos ante las estrategias y medios de normatización de los postulados de esa matriz en la vida social, empujada por un Estado que eclipsa las diversidades, normatiza las relaciones sociales, genera las exclusiones y determina el acceso a los servicios, entre ellos la atención médica (Curiel 2013, 171).

El paradigma empírico funcional a la biomedicina, generó una dinámica cuyas perspectivas eurocéntricas se consolidaron mediante el informe de Abraham Flexner sobre la educación médica en Estados Unidos y Canadá. Como consecuencia de este informe, “un número significativo de escuelas de Medicina fueron cerradas, mientras debieron acometer

importantes cambios. Solo en USA, el número de escuelas de medicina descendió de 131 a 81 en los 12 años posteriores al informe” (Vicedo 2002, 158).

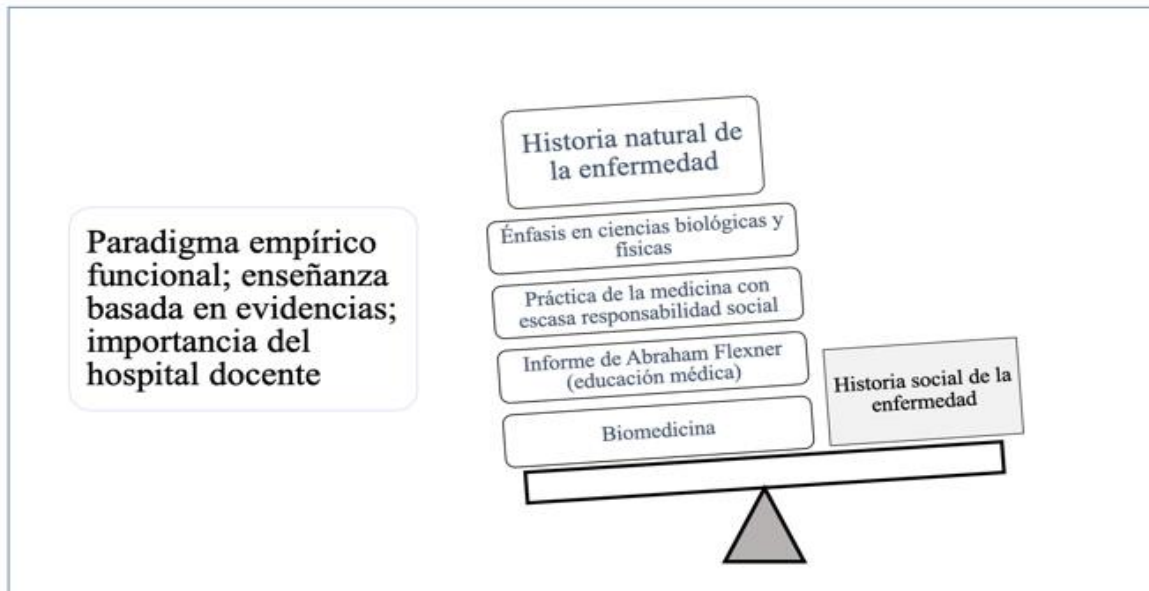


Figura 23. Biopolítica, una forma de ejercer el poder
Fuente y elaboración propias basado en Vicedo (2002, 161)

Este informe centrado en las ciencias biológicas y físicas de la medicina, condujo a una práctica con escasa responsabilidad social; impuso las condiciones para la formación médica y consideró que las dificultades de la atención en salud debían solucionarse perfeccionando la educación médica desde el énfasis en lo empírico. Aún ahora, en la academia y las instituciones de salud públicas y privadas, se enfatiza en la enseñanza basada en evidencias, en la solución de problemas puntuales y en la importancia del papel del hospital docente (Vicedo 2002, 161). A partir de la influencia de este informe sobre la educación médica, se consolidó la hegemonía de la medicina positivista y se delineó el punto de partida de la expansión del complejo farmacéutico financiero.

Cuando los conocimientos sobre la enfermedad y las formas de conservar la salud se sistematizaron dentro del marco positivo, se definió el nacimiento de la biopolítica como una forma de ejercer el poder. La biopolítica fue una estrategia de gobierno centrada en el biologicismo; buscó racionalizar los problemas concernientes a la natalidad, mortalidad, salud, higiene y fecundidad (Estrada-Mesa y Espinal-Correa 2014, 66); y tomó dos direcciones: la

anatomopolítica del cuerpo humano (disciplina, normalidad), y la biopolítica de las poblaciones (normatización de la vida biológica) (Arias-Valencia 2017, 85-6).

El Estado liberal naciente desarrolló políticas de control en la educación, higiene, comercio, movilización y organización de las ciudades; reguló el modo la vida de las poblaciones y con ello el interés por la enfermedad y sus causas. A partir de esa nueva organización, emergieron otros conocimientos y prácticas como la salud pública o la epidemiología clásica, que se focalizaron en la medición de la vida; se cuantificó cada expresión, función, característica y evento vital, y la población se convirtió en un objeto de estudio y de intervención. Se contabilizaron los nacimientos, los crecimientos, las edades y las muertes, y se evidenció un interés por la cuantificación de toda intervención en salud (Arias-Valencia 2017, 87-9).

7. La salud internacional

La salud internacional emergió ligada a los intereses de las potencias coloniales desde el siglo XVIII; formó parte de un mecanismo para asumir la salud de las colonias, pero sobretodo para asumir los desafíos de la salud desde la perspectiva del comercio y el desarrollo económico. Desplegó medidas de control sanitario, pero al mismo tiempo generó matrices de segregación racial ya que la preocupación de lo sanitario siempre fue moldeada desde el punto de vista del colonizador. En 1898 aparecieron las primeras escuelas de medicina tropical en Gran Bretaña (Basile 2020), y los objetivos de esa propuesta fueron, entre otros, el de consolidar las bases de una salud internacional, sustentar la geopolítica colonial, mantener el control social, la gobernabilidad y fortalecer las capacidades productivas de la colonia mediante el control vertical de las enfermedades infecciosas.

El Trópico (Sur epistemológico) producía la enfermedad, y era el Norte el que debía dar respuesta con sus conocimientos y experiencia eurocéntrica a la exterioridad o a la periferia del Trópico (Basile 2018, 9-10). El 4 de diciembre de 1902 se produjo el consenso de Washington, donde se organizaron las Conferencias Sanitarias Internacionales y desde donde emergió la Oficina Sanitaria Panamericana en 1923; a este organismo se le conoció posteriormente como Organización Panamericana de la Salud (OPS). Desde los años treinta del siglo XX, por el interés de erradicar las enfermedades tropicales y por la afectación del

comercio y del capital involucrados, se impulsó el surgimiento del panamericanismo de la salud pública.

En este marco se desplegaron las campañas verticales sobre la fiebre amarilla, tifoidea, y otras; el uso del dicloro difenil tricloroetano (DDT), los programas de inmunizaciones, y se consolidó el rol de la Fundación Rockefeller para abordar las enfermedades en los enclaves productivos, siempre condicionados por intereses económicos y geopolíticos vinculados a lo biomédico y flexneriano. Estos fueron los antecedentes para la creación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1948, como una de las expresiones del control sanitario para enfermedades, infecciones y para disminuir la afectación del comercio y las migraciones de mercancías (Basile 2017, 11-2).

Al final de la Segunda Guerra Mundial, en 1945, se produjo la invención del *desarrollo*, un conjunto de ideas diseñadas a partir de las expectativas de un Occidente dual (Basile 2020). La teorización del desarrollo fue un concepto que se aplicó a las colonias para asegurar la intervención estatal en los ámbitos de la salud, educación, protección social etc. Se produjeron cambios en las relaciones entre países ricos y pobres, y en los procesos de producción, cultura, política; y modificaciones importantes como el que la salud pública internacional y la salud internacional panamericana pasaron a estar subordinados a esa nueva estrategia que se convirtió en un instrumento de normalización del mundo. La aplicación del desarrollo fue llevada a los países pobres, por intermedio de un ejército de administrativos denominados expertos en el conocimiento emanado del norte global; al mismo tiempo el saber de los otros fue catalogado como inferior y como un obstáculo para alcanzar el desarrollo de ese Occidente (Lander 2000, 30-1).

En América Latina, la teoría del desarrollo tuvo una influencia muy importante en el ámbito de lo económico, intermediada por un Estado promotor del capitalismo. Hasta la década de los setentas se expandió la salud internacional del panamericanismo, que produjo lo que Edmundo Granda (2011, 45) definió como *enfermología pública*. La llamada salud pública devino en una forma de centralidad en la enfermedad, y por consiguiente el control vertical de la anormalidad se basó en un tipo de intervencionismo focalizado, excluyente y fundamentado en un conocimiento positivista.

Se desarrollaron los reglamentos internacionales para el control y la vigilancia de enfermedades infecciosas que principalmente obedecían a intereses comerciales engarzados

al predominio de la técnica biomédica, la biomedicalización de los problemas de salud, el desarrollo de la dinámica de expertos en ayuda técnica y científica y el mantenimiento de la transferencia de conocimiento del Norte al Sur.

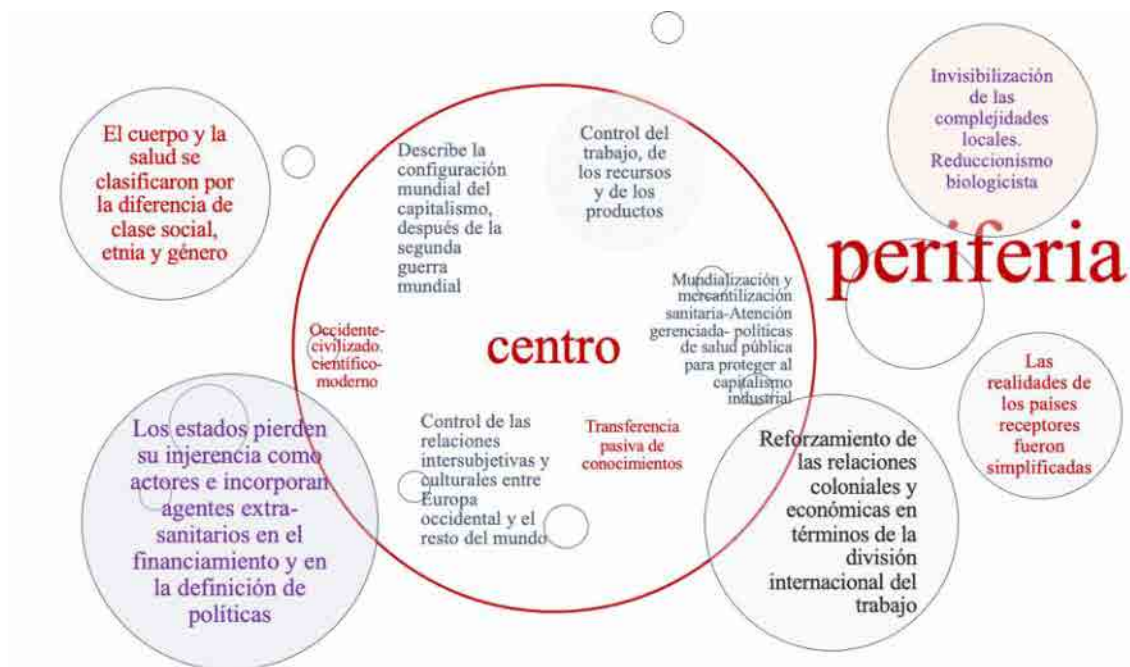


Figura 24. El centro y la periferia, configuración del capitalismo y del reduccionismo biologicista Fuente y elaboración propias basado en Basile (2018, 12-4)

Aníbal Quijano (2000, 208), resalta que la frase *el centro y la periferia* fue acuñada por Raúl Prebisch, politólogo y economista argentino “para describir la configuración mundial del capitalismo, después de la segunda guerra mundial, apuntó, sabiéndolo o sin saber, al núcleo principal del carácter histórico del patrón de control del trabajo, de sus recursos y de sus productos, que formaba parte central del nuevo patrón mundial de poder constituido a partir de América”. La imagen puede ser útil para describir las relaciones y posiciones intersubjetivas y culturales entre Europa occidental y el resto del mundo. Las relaciones fueron codificadas bajo el enfoque de nuevas categorías: Oriente-Occidente, primitivo-civilizado, mágico/mítico-científico, irracional-racional, tradicional-moderno; que definían las jerarquías entre lo superior y lo inferior, lo que estaba dentro y lo que se encontraba fuera; el centro y la periferia.

En estas circunstancias se desarrollaron políticas de salud pública con miras a la protección del capitalismo industrial y a la reafirmación de poder con decisiones geopolíticas

que resaltaron las relaciones asimétricas de imposición, establecimiento de jerarquías y transferencia pasiva de conocimientos que simplificaron las realidades de los países receptores; se dio una invisibilización de las complejidades locales, reduccionismo biologicista de las enfermedades tropicales, reforzamiento de las relaciones coloniales y económicas en términos de la división internacional del trabajo (Basile 2018, 12-4).

Cuando declinaba el ciclo desarrollista, el panamericanismo perdió centralidad; “entra en escena un complejo político liberal donde los Estados pierden su injerencia como actores y se incorporan agentes extra-sanitarios tanto en el financiamiento como en la definición de la orientación de las políticas sanitarias. Esta centralidad radicará en la mundialización y mercantilización sanitaria” (Basile 2018, 16). El surgimiento de “la Atención Gerenciada, que el capital financiero viene introduciendo en el sector salud” (Emerson 2006, 24), como expresión de su mercantilización, vista como una estrategia destinada a reducir costos y aumentar beneficios, se remonta a la construcción de parámetros y criterios técnicos aplicados en circunstancias específicas como parte de los planes de acción de gobierno de los Estados Unidos que contribuyeron a la toma de decisiones gubernamentales en relación con los planes de acción en el período de la Guerra de Vietnam (48), entre la década de 1960 hasta mediados de la década de 1970. Estos eventos tienen relación con los trabajos del economista norteamericano Alain Enthoven sobre la optimización entre costos y beneficios, resultados de acciones de dicha guerra (50).

En la década de los setentas del siglo XX, se empezó a aplicar una estrategia comercial destinada a proveer de ganancias a empresas, aseguradoras y prestadoras de servicios y planes de salud; con perspectivas semejantes es introducida para la elaboración de proyectos en este campo, centrados en el diagnóstico de altísimo costo, acciones de asistencia y en la vinculación con un proceso de micro decisión clínica, orientada a sostener la relación costo beneficio del sistema (29-30). Esta atención gerenciada, según Waitzkin (1994) citado por Emerson Elias Merhy (2006, 53-4), se sostiene en cuatro elementos esenciales que son: la participación de grandes empresas integradas por aseguradoras y prestadoras que venden planes de salud, grandes organizaciones compradoras de seguros, beneficios de salud efectivos y uniformes con previa definición de un paquete básico de beneficios mínimos, y cambios en los códigos tributarios; sin embargo, es necesario remarcar que los resultados y los beneficios de esta estrategia no fueron demostrados o comprobados

por investigaciones independientes o precisas, y el modelo adquirió gran influencia en el ámbito de lo gubernamental (52).

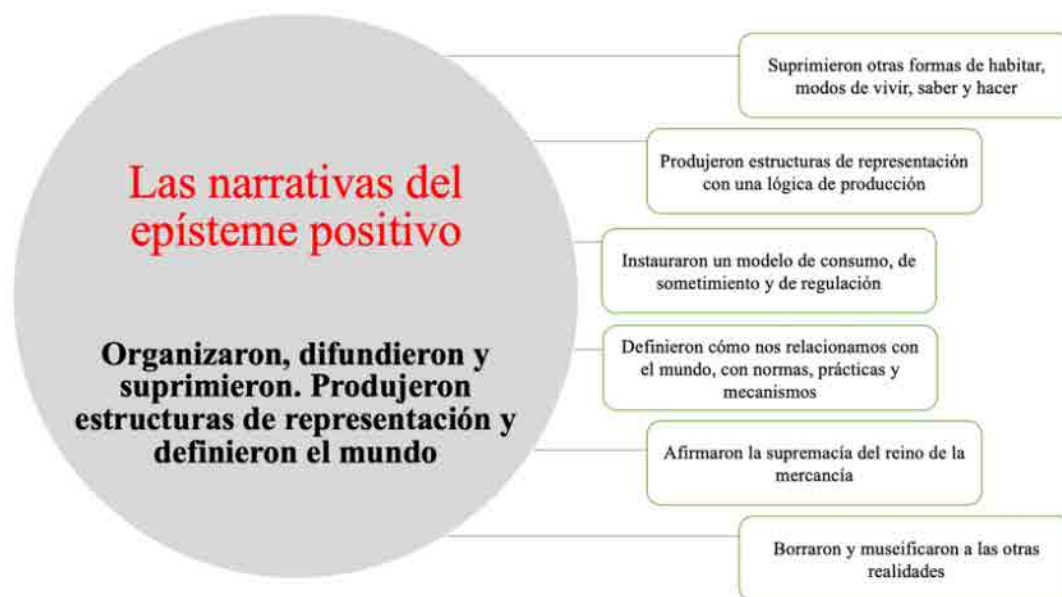


Figura 25. Las narrativas del episteme positivo
Fuente y elaboración propias basado en Vásquez (2010)

Desde esas perspectivas: la interpretación de la realidad, de las cosas, de la salud, de los sujetos y de los cuerpos sostenida por esa *hybris*, emergió la salud internacional panamericana y la salud global, que son dos expresiones de un sistema-mundo¹⁷ contemporáneo que se transformó en un aparato de reproducción de las asimetrías de ese sistema-mundo de colonialidad. Esa reproducción fue el resultado no solo de una violencia patriarcal, colonial, racista y capitalista encargada del disciplinamiento, sino también del interés de que el Estado por intermedio de sus instituciones instaure y legitime la forma de conocer que delimitó un mundo real, científico, académico, verdadero; y otro local, subalterno, tradicional y folclórico. En este último el cuerpo y la salud se clasificaron por la diferencia de clase social, etnia y género.

¹⁷ “De acuerdo con Wallerstein (1974; 1979), el sistema-mundo capitalista se inauguró con la expansión colonial europea a fines del siglo XV, que produjo una división internacional del trabajo entre centros, semi-periferias y periferias, con la cual conformó una red jerárquica y permitió a las regiones de los centros desarrollarse a expensas de la explotación del trabajo de las regiones periféricas” (Grosfoguel 2006, 46).

“El conocimiento científico moderno se pensó asimismo como si fuera libre de determinaciones sociales y avanzó apoyando y apoyado por el poderío material, militar y comunicativo de potencias coloniales e imperiales portadoras de la revolución industrial” (Rojas, 2009, 32). El positivismo construyó un cuerpo y sobre él definió y aplicó su proyecto político de la atención gerenciada; y sobre los cuerpos individuales y colectivos expandió la mercantilización de la salud; estableciendo las conexiones necesarias, empíricas, lineales y funcionales entre las partes de ese cuerpo y el análisis cuantitativo. Produjo así su propia narrativa de lo que se debía entender por salud y cuerpo.

Las narrativas del episteme positivo, fueron la base para hacer que los trabajadores de la salud y la medicina repitieran un discurso orientado a exaltar su tecnología. En la academia esas narrativas positivistas hablaban de su poder de conocimiento, su *verdad* científica, sus evidencias, de la necesidad de contar con sus números y medidas, de publicar sus protocolos *eficaces* y de ejecutar todo un conjunto de estrategias y de supuestos logros, muchas veces disfrazados de verdad, que reafirmaban el régimen hegemónico.

8. Más allá del biologicismo

Más allá del biologicismo existen otros entendimientos no dualistas que no se adscriben al reduccionismo imperante. La Dss, la Ec y el Pcs son algunas de esas propuestas críticas con el reduccionismo que demandan reflexionar, impugnar y abandonar aquellos hábitos teóricos y epistemológicos que nos conminan a conocer desde la monoculturalidad, y nos incitan a empaparnos de otros saberes que no son estadios menores del conocer, sino que son sabidurías que producen conocimiento basado en la relacionalidad, la mutualidad y la interexistencia.

Sabiendo que no basta con solo denunciar los fenómenos en los cuales se manifiesta la injusticia social, ni con solo dar cuenta de los procesos que la producen, hay que intervenir en ellos para transformarlos, o al menos para contrarrestar sus efectos. La intención ético revolucionaria está constituida por preceptos que comprometen la práctica del presente con la del futuro, y se expresan en la intención transformadora de cualquier ciencia o disciplina comprometida éticamente con el presente y el futuro de la sociedad (León 2017, 509). Por ello se vuelve necesario el trenzado entre saberes complejos y multidimensionales y de pensamientos provenientes de otras geografías, culturas, mujeres y hombres, que buscan un

entendimiento que ve simultáneamente el proceso individual, particular y social de la salud como territorios vivos donde se acomodan, se tejen y se enlazan las realidades.

Para comprender esas realidades desde otros lugares de enunciación, es necesario desarrollar y potenciar en la academia y en los ámbitos de praxis, el desenganche de lo monocultural y unívoco en salud. Entender que la corporeidad no es solamente un cuenco que contiene las partes donde sucede la vida, la fisiología o la anatomía; es todo ello, pero también es el vacío que da la utilidad al cuenco. De acuerdo al pensamiento no dual, es allí donde se entiende el proceso, la unidualidad, la interexistencia: en eso que no se ve, y también en lo que se ve; todo es qi (energía vital). En el vacío y en el espacio lleno se integran la geopolítica, los procesos disciplinantes, la relacionalidad, la subsunción, el embodiment y el orden cósmico social. Es lo que la Ec y la Dss, desde su ámbitos de conocimiento, han trabajado para otorgar un nuevo sentido al proceso individual y particular de la salud, haciendo visibles otras existencias historizadas, procesuales y relacionales. Y es también lo que trabaja el Pcs para visualizar energías, continuidades, discontinuidades y unidualidades entre pares no jerárquicos.

En consecuencia, este es un trabajo de investigación que desde su campo ontoepistemológico y político, en la dimensión general de los procesos de determinación social de la salud, cuestiona el disciplinamiento y el reduccionismo académico; propone otras explicaciones frente a lo que debe entenderse como objetivo y racional; pone en tensión la naturalización del modo de conocer patriarcal, androcéntrico y eurocéntrico; y privilegia un caminar que se expresa por intermedio de un sentipensar *otro*. Integra, relaciona y trabaja con palabras, conceptos, categorías y/o términos que incluyen, a más de las categorías de la Ec y de la Dss, lo representado en las características no duales, opuestas y complementarias de las energías yang y yin, de los ocho principios y de los cinco procesos vitales del Pcs.

Capítulo tercero

El Pensamiento chino y el orden cósmico social

En el pensamiento chino, la comprensión del mundo es relacional y simbólica. La comprensión simbólica se refiere a un modo de existir adoptado por la civilización china y por algunos grupos humanos desde siempre; permite encontrar significados en las cosas y en la(s) realidad(es) a partir de entenderlas como movimiento y transformación constante entre entes opuestos y complementarios que devienen en un orden cósmico social. Son ejemplos de esta manera de concebir el mundo, su medicina, cocina, arquitectura o su caligrafía donde también aplican este principio fundamental.

En la caligrafía china, estas cualidades se expresan en los trazos que la configuran, éstos pueden ser abiertos o cerrados, los espacios que le dan sentido pueden estar llenos o vacíos y los movimientos que le determinan pueden ser intensos o débiles. Las diferencias son solamente momentos de la ejecución presentes en toda la trama. Los componentes interexisten en simultaneidades heterárquicas que mantienen la cohesión y distensión y a partir de allí configuran su relación con el espacio, tiempo, tono, ritmo y sentidos. El número de trazos o la presión que resalta o debilita alguna parte del conjunto; el grosor amplio o fino de las líneas que lo conforman; el orden de los movimientos, así como todas las acciones involucradas, forman una totalidad en la que el/la calígrafx y la caligrafía, del mismo modo que el tejedor o la tejedora en el ejercicio del tejer, no se sustraen de la totalidad del proceso. Cada parte tiene un objetivo que funciona en relación con la totalidad y por tanto, esas partes no pueden, de ningún modo, ser percibidas como fragmentos de realidades congeladas o seccionadas de su relacionalidad.

Todo el conjunto se contempla como una meditación en movimiento que expresa un *sentir pensar hacer* relacional entre calígrafx, papel, tinta, texto, respiración, tensión, relajación, pausa, sentido, memoria, contexto y símbolo. En la caligrafía china es esencial entender que, el pintar de los trazos fluye desde la periferia hacia el centro y desde el centro hacia la periferia como una danza de contracción y de expansión. La organización, sentido, intención y el mensaje de los trazos se aprehenden solo al comprenderlos en su contextualidad.



Figura 26. Caligrafía del Ideograma Tao
Fuente: Google

El conjunto de trazos y más allá de los trazos es una disposición indivisible; es un *en sí* cuando se miran los componentes esenciales de cada pictograma; y un *para sí*, cuando esos componentes se aprehenden e interpretan junto con los procesos y contextos con los cuales interexisten. En la caligrafía, agricultura, cocina, geomancia, arte o medicina, el pensamiento chino despliega el precepto de que la totalidad contiene las partes y viceversa. En cada proceso caligráfico se genera un hacer incluyente que transita por diversos sectores, generando realidades y relaciones con tendencia a preservar un equilibrio dinámico.

La sabiduría del pensamiento chino se vehiculiza por medio de un lenguaje que al no ser de origen europeo, a diferencia del lenguaje hegemónico, no se mueve, emerge o piensa desde ese espacio de poder. Sus ideogramas expresan mucho más que cultura, y por consiguiente deben ser entendidos desde otros lugares de comprensión que no son los lugares habituales desde donde se ha construido el pensamiento disciplinatorio que distingue el binarismo salud-enfermedad.

Walter Mignolo y Catherine Walsh apuntan que, “necesitamos un vocabulario que venga de muchas otras experiencias y no solamente de la experiencia griega. No hay razón para continuar privilegiando las fuentes griegas y latinas” (2018, 161). Por otra parte Castro-Gómez y Grosfoguel (2007, 226), sostienen que “el conocimiento del saber institucional que pasa por el Estado y la Universidad está en las tres lenguas hegemónicas de la modernidad;

las otras lenguas, en el mejor de los casos, sirven para la literatura y la expresión cultural de estos pueblos, pero no para hacer ciencia”.

La lengua, la caligrafía o la medicina china son un mundo en devenir, es decir, en permanente cambio; y consecuentemente ese mundo demanda ser expresado, sentido y escuchado como una totalidad hecha de partes que contienen el todo, la realidad que no es una sola, es la imagen de un mundo que no puede ser seccionado. El pensamiento chino es un sentipensar dialéctico que tiene interés por el conjunto y por la imagen global, así como por las unidades que les contienen; habla de un equilibrio dinámico entre ímpetus cuyo movimiento depende de órdenes u organizaciones que, al igual que en la caligrafía china no son fijos y son lo que son porque se entienden al aprehenderlos en su complejidad y no en su abstracción o disección. El pensamiento chino generó saberes que no repiten el atomismo positivista condicionados a la forma de concebir y desarrollar las disciplinas heteronormativas, patriarcalistas y coloniales (García 2006, 121). Su lenguaje ve en el movimiento de las partes y de las totalidades, procesos que devienen en simultaneidades diversas.

La Ec, la Dss y el Pcs, así como el pensamiento andino, comparten la idea de que el conocimiento es una experiencia relacional; estos modos de pensar pueden cambiar las unidades de análisis; ese salto transdisciplinar y decolonial significa entender que hay muchas saludes, constructos teóricos, epistémicos, prácticos, éticos y políticos que requieren rupturas metodológicas y metodologías *otras* que involucran entender la cosmoexistencia, la cosmopraxis, el realismo dialéctico, la interculturalidad crítica y el indisciplinar del conocimiento académico.

Los campesinos andinos, por ejemplo, para sobrevivir aplican un saber involucrado, experimental, participativo y compartido, en lugar de uno desarraigado; valoran las experiencias, las creencias como recursos del conocimiento en lugar de verlas como obstáculo. Esta forma de estar en la vida, se contrapone con lo que Vandana Shiva (1993) citada en (Rojas 2009, 31) denominó *monocultivos de la mente*, refiriéndose “al proyecto cultural específico del Norte y su modo subyacente y dominante de investigar y configurar la realidad. Se refiere al modo de mirar, de entender y de dar significado que formaría el conocimiento que conduciría a un sistema agrícola y de producción de alimentos guiados por las necesidades del monocultivo”.

El profesor chileno Alejandro Rojas (2009, 32), en contraste a los monocultivos de la mente, propuso pensar desde *los policultivos de la mente*, entendidos como “un estilo de conocer que intenta reproducir y asimilar la complejidad e incertidumbre de la vida, acompañado de procesos de aprendizaje que inspiren la apertura de la mente individual y colectiva de una comunidad de aprendizaje a través de objetivos viables y tangibles”.

1. Recorrido histórico social desde donde emerge el Pcs



Figura 27. Ideograma Zhonguo-El imperio del centro
Fuente: Google

Lo que actualmente conocemos como Pensamiento chino en salud, así como todos los pensamientos y aportes a la sabiduría universal, tiene un origen social e histórico. En el caso del Pcs este devino en un territorio al cual actualmente conocemos como República Popular de China. A ese territorio, en este texto, se mencionará simplemente como China; China se refiere a un territorio que originalmente se conocía como *Zhongguo* o el imperio del centro.

1.1. La formación de China

El debate entre historiadores y arqueólogos sobre la formación de los primeros estados de China, se ha mantenido en constante actualización. “Estas disputas derivan de las correlaciones encontradas entre ciertas culturas tempranas de la Edad de Bronce (como *Erlitou* y *Erligang*) y los Estados históricos mencionados en los textos antiguos (como *Xia* y *Shang*)” (Li & Cheng 2012, s.p.). La cultura Erlitou, que se ubicó en la meseta *Yiluo* del río Amarillo, es considerada el asentamiento primario más grande desarrollado en el norte de China (1900-1500 a. C.), y fue descubierto en 1950. Erlitou ha provocado debates y

controversias continuas acerca de su identidad étnica e histórica, particularmente en lo que tiene relación con dinastías muy tempranas como la *Xia* y la *Shang*, las cuales representarían a dos grupos étnicos diferentes. Una cronología reciente completada por Xia Shang Zhou (Lee 2002) (citado en Liu y Xu 2015), asignó a las dinastías Xia y Shang los períodos 2070-1600 a. C. y 1600-1046 a.C., respectivamente; mientras que dató a la cultura Erlitou entre 1880-1520 a. C.

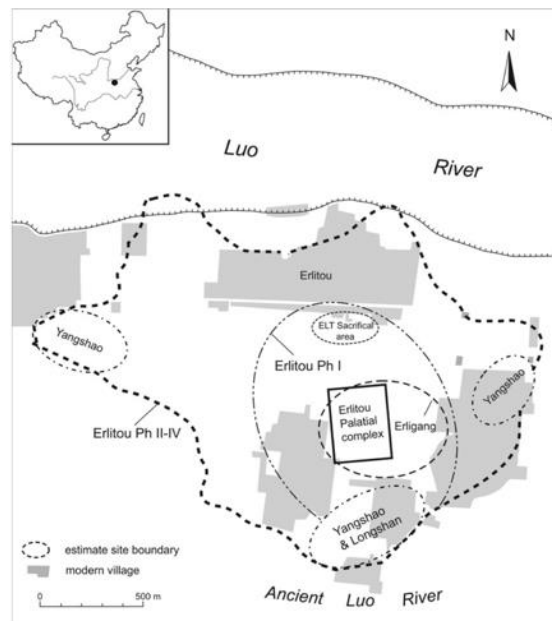


Figura 28. Ocupación estimada de las áreas del sitio Erlitou.
Fuente: (Liu y Xu 2015, 888)

Debido a que la cultura Erlitou cruza temporalmente a las dinastías Xia y Shang, las primeras de acuerdo a algunos historiadores, las discrepancias sobre cuál fase de la cultura Erlitou corresponde a la fase temprana de la dinastía Xia y cuál representa a la transición entre la Xia y la Shang, se han tornado en un debate casi interminable.

El sitio Erlitou se extiende por unas 300 hectáreas y se localiza en la orilla sur del río Luo; fue primariamente ocupado durante el período Neolítico por la cultura *Yangshao* (3500-3000 a. C.), luego por la cultura *Longshan* (3000-2500 a.C.). Existen posiblemente unos 600 años entre el abandono del asentamiento Longshan y el arribo de nuevos grupos humanos quienes fueron los portadores de la cultura Erlitou, alrededor del 1900 a. C., y fueron quienes desarrollarían el asentamiento en la región de Yiluo.

La cultura Erlitou duró cerca de 360 años y usualmente se la divide en cuatro fases (I-II-III-IV), durante las cuales desarrolló cerámica, protoporcelana, trabajos en marfil, turquesa, jade, herramientas y ornamentos de bronce y vasos rituales. No hay evidencia del cómo se produjo el colapso de Erlitou, lo que sí es cierto es que la producción de bronce se detuvo completamente en la fase IV, lo cual coincide con el ascenso del asentamiento *Zhengzhou*. Erlitou fue considerada como la posible capital, Bo o Po, del rey *Tang* de los Shang (de acuerdo a Xu Xusheng, quien descubrió Erlitou en 1959).



Figura 29. Dragón de turquesa y campana de bronce, Fase II de Erlitou
Fuente: Liu y Xu (2015, 891)

Tang es considerado como el rey fundador de la dinastía Shang, la que conquistó a los Xia y estableció su capital llamada Bo. Posteriormente, Zhengzhou fue propuesta como Bo, la capital de los Shang, mientras que Erlitou fue considerada como la capital de los Xia (Zhou 1978; 1980). Para finales de la década de los noventa del siglo XX, muchos arqueólogos llegaron al consenso de que las Fases I-II y III de Erlitou representan el período tardío de los Xia; mientras que la Fase IV, junto con Zhengzhou y Yanshi, representan a los Shang. Este argumento se basa principalmente en que, de acuerdo a los datos arqueológicos, Erlitou sufrió un marcado declive durante la fase IV cuando los Yanshi se convertían en un pueblo fortificado; este fenómeno, se cree, indica el tradicional evento de que los Shang (Yanshi) conquistaron a los Xia (Erlitou) (Gao et al. 1998). Algunos arqueólogos e

historiadores son escépticos acerca de la existencia de la dinastía Xia; en la actualidad no hay forma de probar su existencia, aunque probablemente si existió el pueblo Xia entre las tradiciones orales de los Shang (Liu y Xu 2015, 886-98 traducción propia).

Es en la dinastía *Zhou* (1122 a. C. y 249 a. C.), posiblemente la tercera dinastía reconocida en la historia de China, luego de los Xia y de los Shang, en donde por primera vez se consolidó el régimen de *Tianxia* (bajo el cielo) y se legitimó el poder de esta teoría, de la cual se hablará más adelante. Sin embargo, el término apareció mucho más temprano, y pudo remontarse hasta la dinastía Xia, la primera, según algunos historiadores y registros históricos.



Figura 30. La dinastía Xia ocupó los territorios de las actuales provincias de Henan y Shanxi en la República Popular de China

Fuente: Google

“La primera dinastía de la historia de China comienza en el año 2070 a. C., y duró aproximadamente 500 años, dividida en 14 generaciones y 17 reyes. Su fundador fue el legendario soberano *Yu* el Grande, quien salvó al pueblo de las inundaciones del río Amarillo. La dinastía Xia puso fin a la sociedad primitiva” (Tomasi 2012, 3).

A la dinastía Xia le siguió la dinastía Shang, y en tercer lugar apareció la dinastía Zhou. La dinastía Shang implantó un estado militarizado, en el que los aristócratas se enfrascaban en guerras internas para mantener su supremacía en relación a otros estados. El ejército, tarea encomendada a los nobles, no solamente servía para mantener la seguridad interna sino “que tenían cierta autonomía para dominar al pueblo en su territorio y recoger

impuestos entre los campesinos. De hecho, ante el rey, solo tenían la obligación de contribuir con impuestos y asistirle en la guerra” (2012, 4).



Figura 31. La dinastía Shang y la dinastía Zhou (Chou)

Fuente: Google

La dinastía Zhou, por otra parte, logró desarrollar un régimen y un orden que le convirtieron en el mayor rival de los Shang para legitimarse en el poder por más de ochocientos años. Los Zhou eliminaron a los Shang en el siglo XI a. C. (Zhao 2019, 419), y esta dinastía se dividió en dos, la del Este y la del Oeste; la Zhou Este se dividió en dos partes, la del Período de Otoño y Primavera y la de Los Reinos Combatientes, y la transición entre estas estuvo mayormente marcada por la traslación de la capital de los Zhou. Los Zhou lograron sustituir a los Shang, legitimarse y justificar su ejercicio del poder por intermedio de la idea de Tianxia (bajo el cielo) como herramienta para consolidar su función como metrópoli y para augurar la eficacia de su gobierno (Zhang 2018, 103-04).

Como régimen político, Tianxia se presenta teóricamente como un orden copiado de la cosmología, de modo que la naturaleza de los hombres que viven bajo el cielo refleja dicho orden. Geográficamente podría abarcar todo el mundo conocido. Si enfocamos el asunto desde un punto de vista sociológico —desde la perspectiva china naturalmente—, el sistema “Tianxia” significa la gente que está dentro de este mundo, bajo ese mismo cielo. (Zhang 2018, 109)

La sociedad china, fundamentalmente agrícola, legitimaba a sus gobernantes por intermedio de los vínculos que el gobernante desarrollaba con la tierra. El soberano debía

asumir, enseñar y legitimar la responsabilidad de las relaciones entre los seres humanos y la tierra. En este caso, la palabra legitimar se refiere a un accionar orientado a la ejecución de ciertos designios más que a una justificación legal de lo existente (Zhao 2009, 417).

2. *Tianxia*-bajo el cielo

Al soberano se le asignó el nombre de hijo del cielo o *Tianzi*; este nombre se explica porque su dominio, el terrenal, era considerado una equivalencia del cielo. A la tierra, como reflejo y como complemento indivisible del cielo, se la denominó *Tianxia* o el reino bajo el cielo (la tierra, la sociedad, el mundo). La tierra era dominada, creada y controlada por el hijo del cielo; era su gobernador y, a la vez, el responsable de que por su intermediación la tierra entregara sus frutos y dones a los hombres y mujeres como matriz de la vida. La tierra no era ajena al soberano ni a sus súbditos, era una matriz que interexistía con lo divino: el cielo. Así, el soberano, legitimó su poder sobre lo que está bajo el cielo (*Tianxia*) (Zhang 2018, 98).



Figura 32. Ideograma *Tianxia*-bajo el cielo
Fuente: Google

Este vínculo que reafirmaba un pensamiento no dual hizo visible la relacionalidad entre lo aparentemente opuesto, pero a la vez complementario: cielo y tierra. Desde allí manifestó la relación entre fuerzas que se integraban para dar sentido a la posible totalidad. Cielo y tierra se intergeneraban y se complementaban, y en medio de ellos y en relación con ellos estaba la persona, el hijo del cielo que representaba y regentaba todo lo que se hallaba bajo el cielo, “ las dos fuerzas o elementos, lo activo y lo pasivo, lo masculino y lo femenino, la luz y la sombra, el trabajo y el reposo, la danza y la quietud, los dos opuestos complementarios de que está hecho el Gran Todo” (Paz s.f., 13).

La tierra, para esta sociedad, era considerada un ente generador de vida, se respetaba y veneraba; no era un objeto para ser explotado, era un sujeto que interexistía con el individuo, colectivo y con otros entes con los cuales guardaba una relación de dependencia, reverencia y reciprocidad. Las categorías cielo y tierra en el pensamiento chino tenían la connotación de ser/pertenecer a lo natural, y además poseían al mismo tiempo un contenido divino o ético.

El término cielo, según Fung You Lan (Zhang, 2018, 93-100), representaba lo que es correspondiente a la tierra, lo dominante, el emperador, una organización política, una época histórica, una visión del mundo, el destino, tener éxito o no, la naturaleza, el cosmos, lo místico, lo ético o lo supremo; todo esto representa el cielo, es decir es un término que abarca mucho más que la referencia a la bóveda celeste.

Es importante anotar que en el confucianismo el universo es esencialmente moral, los principios morales del hombre son los principios metafísicos del universo, y la naturaleza del hombre es una ejemplificación de esos principios (Feng Yuoulan 1991, 106). El término Tianxia explica algunos aspectos del desarrollo de la historia de China o de Asia oriental, pero con los significados propios de su lenguaje político.

Aunque es difícil encontrar acuerdos, lo más común es que ese término, Tianxia, represente al todo; es decir, a lo que se halla bajo el cielo, entendiendo a ese cielo como complementariedad y oposición al (xia), lo de abajo, la tierra. En ese sentido, cielo y tierra son el conjunto y la totalidad. Esa dimensión es incluyente y, por tanto Tianxia “denota un significado espacial y geográfico, al mismo tiempo implica un constructo moral y metafísico [...] no solamente involucra una construcción cosmológica, una creencia moral o la identidad de la nación china, también es la manifestación de un proceso histórico que se mueve desde Tianxia hacia la China moderna como estado-nación” (Junping 2016, 517).

Tianxia refuerza la idea de un proceso relacional constituido por hebras que se integran unas con otras y que al hacerlo expresan en diversas vías de lo que Tianxia está hecho: lo político, cultural, histórico, natural, territorio, población, comunidad, organización, trabajo, ritualidad, materialidad física y no física, pensamiento, sensibilidad y gente. Tianxia, se refería a la totalidad de la(s) realidad(es); era una dimensión que es y que está siendo por intermedio del proceso de interexistencia con los contextos que a su vez determinan su movimiento. Tianxia implicaba observar la relación entre lo de arriba y lo de abajo, entre el cielo y la tierra

y entre los seres que habitan esos espacios. Tianxia también puede ser interpretado como actitud diplomática, orden internacional o mundial. Podría referirse al territorio de los chinos, una Nación-Estado bajo un dominio absolutista. El autor Watanabe Sinchirou, citado por Zhang Yuchen (2018, 92), sostiene que el término Tianxia se refiere al “espacio que ocupa la gente que tiene la misma cultura de origen o idéntico sistema político, que se trata de un concepto superior a los de nación o país”.

8.1. *Tianming*-Mandato del cielo

El término *Tianming*, significa Mandato del cielo, y fue un concepto creado por la dinastía Zhou como justificación de su gobernanza. Los Zhou elaboraron la historia en torno a que los Shang poseyeron alguna vez el sagrado mandato del cielo, pero que éste (el cielo) se los había arrebatado y pasado a los Zhou debido a la mala conducta del último gobernador Shang y a la buena virtud del primero de los gobernantes Zhou.



Figura 33. Ideograma Tianming – Mandato del cielo
Fuente: Google

Este argumento, herramienta política de propaganda que justificaba la autoridad y la legitimidad de un monarca, influyó de múltiples maneras en la sociedad. Fue el fundamento posiblemente moral para la construcción y consolidación de una tradición humanista y de un racionalismo histórico inusual en comparación con otras sociedades tradicionales (Zhao 2009). Ese fue el comienzo de una de las mayores divergencias entre la cultura china y otras civilizaciones.

Antes del arribo de la modernidad las sociedades tradicionales legitimaron sus mandatos por medio de recursos divinos, mientras que en China esa legitimización tuvo siempre una importante característica de actuación o performance muy terrenal antes que divina. La categoría Mandato del cielo, *Tianming*, construida por los Zhou, estuvo destinada

a la legitimación del reinado luego de la caída del último emperador de los Shang en el siglo XI a. C., y aparece con frecuencia en los textos el *Libro de los Documentos* y el *Libro de la Poesía*, los dos más importantes textos existentes como fuente histórica de ese período (419-21). Libros especializados han revelado que tanto Laozi como Confucio fueron contemporáneos y vivieron durante el reinado de la dinastía Zhou, que se dividió en dos períodos: “el período de los Reinos Combatientes (476 a 221 a. C.), propició la emergencia y hegemonía del sofista en la vida intelectual y política de la época” (Galvany 2003, 293), y el período de “Primaveras y Otoños (722 a 476 a.C.), se caracterizó por erigir al rito o etiqueta social (*li*), en el centro exclusivo alrededor del cual gravitan todos los modos de relación interpersonal” (294).

La disposición social de los Zhou privilegió, en una época convulsionada por las micro guerras internas, el desarrollo de jerarquías, el despojo de la tierra por parte de los señores de la guerra, la anulación del comercio y la sobrecarga de impuestos. Fue este proceso social el que obligó a los campesinos a enrolarse en los ejércitos de estos pequeños y grandes señores de la guerra y a entrar en una dinámica de caos y hostilidad, característica del período de los Reinos Combatientes.

El propósito de esta movilidad social era sostener el entramado que construía la idea de un orden y que, sobre todo, se basaba en el reconocimiento de los niveles de jerarquía necesarios para fundar las relaciones entre los ciudadanos, y entre ellos y los príncipes y el monarca que, en este caso, era el legitimador del rito. Esta forma de pensar fue la que precedió a las enseñanzas de Confucio y de sus seguidores durante los períodos de Otoño y Primavera y de los Reinos Combatientes.

El Mandato del cielo ordenaba al gobernante a mantener a la sociedad en orden y en bienestar, y la conminaba a respetar la autoridad del gobernante y cumplir su mandato; “los mandatos del cielo (*tianming*) están interpenetrados con la realidad social y natural de tal manera que es imposible pensar que su origen sea un plano separado del mundo. Esa concepción holista atribuye al *qi* el sustrato común de todas las cosas” (Mina 2019, 158).

La China pre moderna asumió entonces la responsabilidad de proveer servicios públicos que no eran suministrados por la mayoría de estados pre modernos (Zhao 2009, 419-21), y su tendencia predominantemente práctica se desplegó alrededor de la naturaleza básica del universo.

3. China y Europa

Originalmente, Europa no tenía superioridad alguna con respecto a China. “Hacia 1400, cuando el renacimiento europeo está plantando la semilla intelectual de una transformación tecnológica que llegará a ser hegemónica tres siglos después, China era la civilización más avanzada entre las entonces conocidas” (Walsh, Schiwy y Castro-Gómez 2002, 232). Los exploradores chinos estuvieron, de diversas maneras, mejor equipados para hacer el trabajo de navegación y lo hicieron mucho más temprano que su contraparte europea. China no tenía interés en extenderse hasta Europa pues, para China, el centro del sistema-mundo vigente era India. China se encontraba en la zona más oriental de ese sistema inter-regional y por tanto dirigía su mirada hacia el centro, hacia India, en el Occidente (Castro-Gómez, Guardiola-Rivera, Millan de Benavides 1999, 151).

Ya en el año 500, Occidente y Oriente estaban entrelazados; entre los años 500 y 1800 Oriente desempeñó una papel muy importante en el ascenso de Occidente; los recursos, como las ideas, las instituciones y las tecnologías orientales se difundieron por Occidente. Oriente no fue un espectador pasivo en el desarrollo del mundo; uno de los supuestos básicos del eurocentrismo fue justamente considerarlo de ese modo, y tampoco Occidente fue un beneficiario pasivo de los recursos de Oriente.

La construcción del orientalismo, expresión acuñada en 1978 por Edward Said (Hobson 2006, 25), sería una cosmovisión que afirmaba la superioridad intrínseca de Occidente respecto a Oriente; el orientalismo propone una imagen de un Occidente superior que se define de frente a un Oriente atrasado y menor. Occidente, entre 1700 y 1850 dividió el mundo en dos campos: Occidente y Oriente, lo cual se debe leer como Occidente y el resto (18-25).

La considerable tecnología que hizo posible la exploración de los europeos en los siglos XV y XVI había sido utilizada por los chinos cientos de años antes: los marineros europeos usaron por primera vez timones axiales en el siglo XII, mientras que los chinos lo usaban desde el siglo I. Los marineros europeos incorporaron múltiples mástiles y velas en el siglo XIV, en tanto que los chinos ya lo hacían desde el siglo II. Todo ese conocimiento y experiencia fue aprovechado por el tercer emperador de la dinastía *Ming*, *Yung-lo* (1403-1425), quien envió al marino *Zheng He* en una misión cuyo objetivo era llegar a los confines de la tierra y coleccionar impuestos y tributos de los bárbaros, más allá de los mares. Las

expediciones trajeron prosperidad y poder, y al mismo tiempo promovieron el comercio y la colección de impuestos de los territorios vecinos.



Figura 34. Emperador Yung-Lo, dinastía Ming y marinero Zheng-He
Fuente: Google

Entre 1404 y 1433, Zheng He realizó siete exploraciones al Sur y al Oeste de India, Persia, Arabia y África; muchas de ellas incluyeron a cientos de naves y a miles de soldados. “Hasta la dinastía Ming, Zheng He realizó siete navegaciones a ultramar encabezando una flota que era la más poderosa en el mundo en aquellos tiempos, llegando al Asia sudoriental, Asia occidental y África oriental, llevando seda, porcelana, oro y plata, y trayendo marfiles, especias, piedras preciosas etc.” (Zhao 2014, 174-5).

Sin embargo, la situación social y política de China se modificó de repente; se cambió la posesión y dirección del poder y de las políticas, lo que llevó rápidamente a un período de enclaustramiento que duró aproximadamente cien años. Luego de 1433, el gobierno chino no realizó más exploraciones; en 1436, el emperador prohibió la construcción de naves destinadas a viajes largos, y las existentes se perdieron en la podredumbre; y cuarenta años más tarde, se destruyeron todos los registros de los viajes de Zheng He. Mientras tanto, los españoles y portugueses exploraban y reclamaban las tierras de lo que más tarde se conocería como América Central y del Sur. Algunas de las explicaciones para este giro en la historia, fueron:

1. Que los gastos invertidos por el emperador Yung-Lo, en realidad fueron mucho mayores que lo que recuperaba en impuestos y tributos.
2. Que los mongoles empezaron con los ataques en las fronteras del norte, lo que forzó a China a direccionar más recursos destinados a la defensa de sus fronteras.

3. Que los Neo-confucianistas estaban a cargo de muchos puestos importantes en el gobierno, y su filosofía se orientaba a suprimir el deseo de las cosas mundanas.
4. Que el comercio y su lucro eran considerados despreciables, particularmente luego de la muerte de Yung-Lo, puesto que el poder de los neo confucianistas se incrementó.
5. Que una parte del pueblo chino se sentía muy preocupada por la influencia que pudieran tener, en sus vidas y en su cultura, las ideas y las cosas extranjeras¹⁸ (Wolla 2013, 68-70).

Sin embargo, tal como Occidente quiere suponer, China no se aisló del resto del mundo solamente por las razones antes anotadas. De acuerdo al historiador John M. Hobson (2006, 104-5), China a pesar de que volvió a los valores confucianistas tradicionales, su aislamiento y la imposición de un sistema de tributos fue un medio, una estrategia para mantener la legitimidad del soberano y de su Estado; implicaba el reconocimiento, la reverencia, el rito por parte de los estados vasallos al símbolo del Mandato del Cielo y del emperador. La significación política del sistema tributario demostraba que el emperador contaba con el acatamiento del mundo del cual se aislaba, del mundo bárbaro; en la práctica, era un comercio lucrativo tanto para los vasallos como para los mercaderes chinos, quienes continuaron con el comercio lucrativo; las autoridades fingieron no ver el comercio privado e ilegal generalizado.

La prohibición oficial del comercio exterior no reflejó la decadencia económica de China, sino que se mantuvo para reproducir la legitimidad del estado chino; en tanto que el sistema de tributos era un sistema comercial encubierto. Los chinos “se abstuvieron de desarrollar la política del poder imperial que poco después arraigaría en los estados de la península Ibérica” (Hobson 2006, 106). Al parecer, los europeos no entendieron la función social del aislamiento y construyeron su propia versión de que dicha retirada se debió a la debilidad económica y a la decadencia de la producción china, que dejó un vacío que luego llenaron los europeos a partir del año 1500 (107-8).

La construcción de un Occidente racional, paternal, adelantado, progresivo y dinámico fue otra elaboración que se presentó frente a un Oriente configurado como otro

¹⁸ Traducción propia.

opuesto: irracional, exótico, infantil, inmaduro, secundario. Se consolidó una imagen de un Occidente superior, que inevitablemente avanzaría hacia la modernidad capitalista; Oriente, al ser etiquetado como menor, también fue asignado a un lugar de estancamiento económico pasivo e irracional. Oriente sería supersticioso y ritualista, frente a un Occidente científico. El binarismo representado en esas descripciones constituyeron la identidad patriarcal, poderosa, determinante de la masculinidad, proclive a lo mental, económicamente progresivo de Occidente; frente a la feminidad imitativa, ignorante, económicamente estancada de Oriente (el resto).

Este era uno de los pasos para sostener el argumento de que solo Occidente era capaz de abrirse a un desarrollo sin recibir la ayuda de Oriente; un Occidente primordial (26-8). Esta construcción eurocéntrica se reprodujo también en la definición de lo que era el conocimiento y en el relego de las sabidurías que no resonaban con la forma de conocer dual de Occidente. Lo oriental y lo no occidental fueron deportados del relato principal; la frontera instaurada los hizo aparecer como irrelevantes, remarcando sus cualidades regresivas que impidieron su progreso y confirmando así la superioridad de Occidente. El relato del origen del capitalismo y la globalización se fundió con el relato del ascenso de Occidente, y enmarcaron en ella los orígenes de la modernidad capitalista según la cual, “toda la historia de la humanidad ha conducido ineludiblemente al punto final de la modernidad capitalista marcado por Occidente” (Hobson 2006, 29-30).

4. El pensamiento chino

La filosofía china no se puede asociar a solo un pensador en particular o a solo un texto; los movimientos filosóficos que cubrió hicieron énfasis en diversos aspectos. Confucio (551-479 a. C.), fue posiblemente la primera y más significativa figura en la historia de la filosofía china. Su libro más famoso, *Las Analectas de Confucio*, es una colección de pensamientos y saberes en torno a creencias y tradiciones relacionados con valores y prácticas. Mucho de lo que se le atribuye no fue escrito por él, sino que fue compilado después de su muerte. El pensamiento de Confucio se desarrolló alrededor de dos temas: la virtud y la estabilidad de la sociedad.

Otro de los grandes pensadores chinos del confucianismo fue Mencius (*Mengzi*), que tuvo como uno de sus temas recurrentes de consideración la bondad de la naturaleza humana,

por intermedio de cuatro principios: el sentido de lo humano, lo justo, la norma y el discernimiento (Feng Youlan 1991), o sea la compasión, la piedad, el altruismo y la moral, como esencias que definen dicha naturaleza. En oposición a Mencius, el pensador Xunzi (*Zunzi*) sostenía que lo más significativo de la naturaleza humana, por el contrario, era el deseo; expuso que si este deseo se descontrolaba, el resultado era el conflicto social.

Uno de los críticos más notables a Confucio fue *Mozi* (480-390 a. C.), considerado el primer oponente a Confucio, con su idea del amor universal. Mozi fue activista social que rechazó la gran dedicación de Confucio a los ritos, a la predestinación, a los rituales funerarios durante tres años, y consideraba que estas ideas podrían llevar a la ruina del mundo (Feng Youlan 1991) (Wang Zi 1963), en torno a las tradiciones familiares y a la familia misma. Para Mozi, cuyos seguidores eran considerados como moistas, el trato preferencial al parentesco propio era divisionista, disruptivo, era parte del problema social y de su inestabilidad. Tanto confucianistas y moistas fueron a su vez criticados por los legalistas, de quienes el más importante fue *Han Fei Zi* (233 a. C.), un pensador político cuyo interés estaba centrado en explicar cómo el Estado podría ser preservado y cómo éste podría servir a los intereses del pueblo (Curnow 2002, 59-60).

El taoísmo es otra corriente de pensamiento chino atribuido a *Laozi*, a quien se otorga el texto *Daodejing*.

El concepto central de la filosofía del Dao dé jīng es el de dao (道, suele transcribirse como Tao). Una enorme cantidad de interpretaciones, apoyadas en las versiones tardías, extraen profundidades metafísicas de este término, cuyo origen antiguo es más bien cosmológico [...] Si bien es cierto que tales interpretaciones fueron habituales a partir de los primeros siglos de nuestra era, en cualquier caso parece tremendamente complejo traducir directamente el término por ninguna palabra o expresión occidental. De hecho, el propio Dào dé jīng refiere que el Tao va más allá de las palabras o incluso de la concepción racional humana. (Bustamante Donas y Varona 2016, 224-5)

Se podría decir que Dao significa vía o sendero; es posiblemente la dimensión más importante de la filosofía china, mas esto no significa que todos los filósofos chinos sean taoístas. Aquellos que fueron denominados como taoístas, término que aparece en el siglo primero antes de nuestra era, fueron solamente los proponentes de una vía particular. Su comprensión es más intuitiva y experimental, por lo que puede ser considerada en general como mística. Esta vía entiende la relación del hombre con la naturaleza como una expresión de respeto que demanda renunciar al deseo de imponer la voluntad del sujetx humanx sobre el mundo, y critica la

invención de distinciones innecesarias que conducen a experimentar la realidad como algo fragmentado antes que como una totalidad indivisible. Insiste en que hay un orden natural en el mundo que regularmente violamos porque no sabemos apreciarlo (60-1).

Los dos grandes pensadores de la antigua China: Laozi y Confucio, junto con el trabajo de otros filósofos, dieron forma a uno de los más antiguos cuerpos de pensamiento sobre la salud de los que se tiene registro: la Medicina china.

Esta medicina está basada fundamentalmente en la filosofía taoísta y en sus principios cosmológicos. No mucho se sabe de sus orígenes, pero sí que está fuertemente marcada por tres figuras legendarias, tres emperadores míticos: Fuxi, autor del Yiching (Libro de las mutaciones), generalmente considerado el libro chino más antiguo; Shengnong, padre de la agricultura y de la fitoterapia, a él se atribuye el primer Bencao (o tratado de la Materias Medicinales); Huang Di, el “Emperador Amarillo”, autor de la obra más representativa de la Medicina Tradicional China; las Neiching o Nei Ching Sou wen. (Reyes 2008, 43)



Figura 35. Emperador Amarillo-Huang Di y Neijing-Canon Interno del Emperador Amarillo
Fuente: Google

En cuanto al *Canon Interno del Emperador Amarillo*, cuyo nombre original es *Neijing*, “la mención más temprana de este trabajo se halla en los anales de la dinastía Han (206 a.C. – 25 d.C.), donde aparece como El Canon Interno del Emperador Amarillo y que contenía 18 fascículos” (Veith 1972, 8).

El *Neijing*, no fue escrito en una fecha determinada, sino a lo largo de toda una época. Al analizar la ideología vertida en el texto, la técnica, los datos históricos, el estilo literario y algunas reliquias desenterradas (por ejemplo, la tumba de Mawangdui), se ha determinado que algunos capítulos se escribieron desde la época de los Reinos Combatientes (475-221 a.C.) hasta los primeros años de la dinastía Han del Oeste (206 a.C a 90 d.C.), pero es posible que la estructuración del libro se realizara en la mitad y finales de la dinastía Han del Este (25 a.C. a 220 d.C.). (González y Jianhua 1996, 19)

El Neijing explica la interacción, interdependencia e intergeneración entre todos los entes del universo, lo cual se expresa como un macro y microcosmos. Allí, la salud es el resultado de un equilibrio dinámico entre corporeidad (microcosmos), y contextos (macrocosmos). La relacionalidad entre naturalezas, contextos y sujetos humanos individuales y colectivos se expresa como fisiología, fisiopatología, diagnósticos y tratamientos integrativos que involucran a todas las formas de energía vital. Las ideas contenidas en el Neijing referentes al movimiento de la energía sangre (qi), se aproximan a las de Harvey,¹⁹ aunque el Neijing las había explicado miles de años antes. Este texto enfatiza que el qi del microcosmos está condicionado al movimiento y mutación que acontece en escenarios perversos o nocivos, protectores o benefactores generados por la sociedad, la cultura, la historia, la política o la naturaleza.

El Neijing se divide en dos partes: el Suwen o el libro de las cuestiones simples, en los que se desenvuelve un diálogo de preguntas y respuestas entre el emperador *Huang Di* y su consejero *Chi po*; en esos diálogos, que se desarrollan en nueve capítulos, se tratan aspectos de pautas de desarmonía (salud y enfermedad), prevención y tratamientos. Se destaca la idea de una forma de energía defensiva (*wei*), que interactúa contra procesos destructivos o perversos.

La segunda parte se denomina *Lingshu* o el libro de la base espiritual, y trata las bases de la acupuntura (Reyes 2008, 43-5). “Huang Di Nei Jing (黃帝內) Canon Interno del Emperador Amarillo, es la obra escrita más antigua y de mayor importancia de la medicina tradicional china. Fue compilada a lo largo de 2.200 años, durante el periodo de los Reinos Combatientes (475-221 a.C.), y está considerada el texto médico fundamental y más representativo” (UNESCO 2011).

¹⁹ “En 1582, John Lumley donó al Royal College of Physicians los fondos necesarios para contratar un Profesor de Anatomía, con el fin de efectuar las 4 disecciones al año de cadáveres humanos que el Edicto Real de la Reina Isabel permitía, para mejorar las bases académicas de la práctica de la cirugía. Este profesor tenía la obligación de dar una conferencia anual sobre sus estudios a los miembros del College, lo que se conoce como la ‘Lumleian Lecture’. El cuarto Lumleian lecturer fue William Harvey, quien el 17 de abril de 1616, presentó por primera vez a los miembros del Royal College su revolucionario descubrimiento de que la sangre circulaba, bombeada por el corazón, y que no se generaba ininterrumpidamente en el hígado a partir de los alimentos, como se había sostenido desde Galeno por casi 1500 años. En 1628, Harvey plasmó sus ideas y observaciones experimentales, en latín, en un libro de 72 páginas y tosca impresión, conocido como ‘De Motu Cordis’” (Zalaquett 2016, s. p.).

4.1. *Kongzi-Confucio*

Confucio, su apellido fue Kong 孔, su nombre Qiu 丘; según Tomasi (2012, 7), “el primer gran filósofo de la historia de China, Confucio²⁰, [...] desarrolló una corriente de pensamiento basado en la acción centrada en la realidad sensible, que tenía por objetivo el bienestar de la población”. La imagen confuciana se asocia a un laúd, instrumento que Confucio tocaba, pero esto simbólicamente indica que sus enseñanzas abarcan más de un nivel de significado; no se quedan en la porción superficial de una realidad estática (un hombre tocando un laúd), ni se refiere a la imagen congelada que suscita una sola acción reducida a una interpretación unívoca, sino que alude a algo más. La imagen de Confucio tocando un laúd quiere mostrar que la(s) realidad(es) son movimiento, sonido, sinfonía, ritmo, silencio, continuidad y pausa. La imagen contiene diversos elementos que se ven y que no se ven; se refiere a que sus enseñanzas deberían entenderse en forma similar a como se percibe una melodía, es decir aprehenderla como una armonía compuesta por diversas notas, sonidos, pausas, silencios que hacen un conjunto cuyos acordes cruzan distintos planos. Un hombre tocando laúd es la imagen, el recurso idóneo para expresar y enseñar que es posible traspasar los límites definidos por un entendimiento plano de la realidad.



Figura 36. Confucio
Fuente: Google

²⁰ Confucio “es el nombre latinizado de la persona que se conoce en China como Kong Zi o señor Kong. Su apellido es Kong y su nombre personal es Qiu. Nació en el año 551 a. n. e. en el reino de Lu, en la parte sur de la actual provincia de Shangdong en el este de China. Sus antepasados habían sido miembros de la casa ducal del reino de Song, emparentado con la casa real de Shang, la dinastía que precedió a la Zhou. Debido a problemas políticos, antes del nacimiento de Confucio, la familia había perdido la categoría de nobleza y había emigrado a Lu” (Fung Yun Lan 1989, 58).

Para Confucio, la realidad no podía descomponerse ni dividirse; su pensamiento fue desarrollado para lograr una vida cuya armonía con la naturaleza y la sociedad fuera semejante a una armonía musical. Esta idea de mantener la armonía, el ritmo, hizo posible el reaparecimiento de los ritos (Confucio es “autor” del *Libro de los Ritos*), entendidos como el sello que definía con su regla ceremonial a las jerarquías, legitimaba a la autoridad y al poder en diversas escalas; desde la relación con el soberano, hasta las relaciones entre familiares y amigos. La base del rito pudo ser un proceso de utilidad social o política, pero sobre todo tenía una interpretación simbólica.

La base del rito sustentó modos de ser, creer y vivir destinados a guardar un equilibrio dinámico entre las jerarquías y los niveles sociales y de relación. Es lo que el pensamiento chino tradicional enunció como una aplicación al mundo moral de los hechos, del justo medio. Los ritos como forma de acción, deber y buenas formas interiorizadas y exteriorizadas de conducta, cultivaron sentimientos de afecto y de respeto profundo a la familia en busca de la estabilidad social y la armonía socio-política (Feng Youlan, 1991) (Pérez-Arroyo 1981). Sin embargo, el rito también fue un recurso que quedó manipulado, interpretado y ejecutado como un medio de legitimación o de coerción de la autoridad y del poder.

Esa estructura esencial, sustentada en los ritos; se expresó en las diversas exposiciones del pensamiento, cultura, filosofía, cosmología, ética, matemática, medicina, organización familiar, relaciones de parentesco, división del tiempo, sucesión de las dinastías, colores, y todo. Galvany (2003, 294), en su artículo sobre la violencia y persuasión en la antigua china, sostiene que: “para esta sociedad aristocrática dividida en una compleja jerarquía de linajes y reunida en torno al culto religioso a los ancestros, el rito es la auténtica forma estructurante, el verdadero modelo organizativo del orden social”. Confucio tenía como fin restaurar el modelo ritual en la sociedad, es decir que lo que buscaba era “recuperar el silencioso rito como eje primordial de las relaciones interpersonales, en detrimento de la ya entonces vigente hegemonía del discurso” (2003, 296); o sea, el rito era la fuente o recurso necesario para el sostenimiento y recuperación de un orden dentro de una sociedad en desorden.

Ese rito silencioso que implicaba una retención del impulso del hablar, invitaba a la escucha interior y a cierto grado de contemplación; con esto, Confucio puso de manifiesto que la importancia otorgada a la seducción por medio del uso de las palabras y los discursos,

o mediante el uso de la apariencia física, estaba cargada de una crítica al orden político imperante:

Un duro reproche dirigido a los príncipes y gobernantes de la época a propósito de dos de los peligros más temibles y a la vez más frecuentes que acechaban el destino del pueblo: [...] el sofista prestidigitador de palabras [...] los hombres de estado se encuentran completamente expuestos a merced de aquellos que controlan el reino de las apariencias, en detrimento de quienes, como el propio Confucio, detentan el saber y la prudencia ritual. (Galvani 2003, 297)

El esfuerzo de Confucio por instaurar la ritualidad y el orden jerárquico, fue una forma de política que normatizaba y a la vez se volvió crítica frente a la corrupción, al separatismo y el irrespeto al orden entre el cielo y lo que se encuentra bajo el cielo; entre lo que representa el cielo, que es un concepto “más amplio, más próximo a la idea de la naturaleza [...] Pero la naturaleza no simplemente como un mecanismo de vida ajeno a los humanos, sino como el gran mundo de la vida y del proceso de creación. La vida humana formaba parte de la naturaleza como un todo” (Zhenjiang 2014, 168). Ese cielo sagrado e inescrutable, es vida y por tanto condiciona a los individuos, al orden del universo, al orden de la sociedad y al orden de la familia; es “la estructura política municipal, provincial, del reino y del Imperio” (Dussel 2013, 39).

Pero ese orden quedó desfigurado al plasmar Confucio en sus palabras la esencia de la ritualidad detrás de las apariencias; el poder empezó a concentrarse en familias poderosas y adineradas, con una mentalidad dominada por la fuerza de las palabras, de las apariencias y de los halagos, lo que a la postre causó el desmoronamiento de las instituciones aristocráticas y generó profundos cambios sociales, políticos, económicos e ideológicos. “Comienza a emerger el modelo de estado centralizado que marcará profundamente esta época y que desembocará en la unificación del imperio a cargo del estado Qin en el año 221 a. C.” (Galbany 2003, 300).

La dinastía Zhou, la de Confucio, atravesó por varios períodos de guerras y de convulsión social; produjo a los héroes individuales; guerreros que representaban valores que se anclaban en el individualismo. De acuerdo a Tomasi (2012, 7), “numerosas regiones vasallas fueron anexadas y la guerra se regó por toda la antigua China, pero eso no impidió el surgimiento de grandes intelectuales, ya que surgieron distintas escuelas filosóficas como el confucianismo de Confucio (Kongzi) y Mengzi; el moísmo, de Mozi; el taoísmo, de Laozi, Zhuangzi y Liezi; el legismo de Han Feizi, entre otros”. Esos intelectuales procuraron aportar

con la remediación a los conflictos surgidos entre los diversos actores sociales; uno de esos aportes fue el del pensamiento de Confucio.

La moral confuciana se resume en el cultivo de dos virtudes: la lealtad (la exigencia hacia uno mismo) y el tacto (ponerse en el lugar de otro); no se detiene en argumentos acerca del origen del universo, sino que parte de una idea previa de armonía universal que reinaba en épocas doradas de la Antigüedad. El sabio no sólo conoce el orden cósmico, sino que además se integra en él vitalmente; no hay separación de la teoría y la práctica y tiende a considerarse que los opuestos no son excluyentes, sino complementarios. (Fernández del Campo 2017, 3)

4.2. Mingjia-La Escuela de los nombres

Uno de los planteamientos más interesantes de Confucio fue el de la “rectificación de los nombres, 正名 zhengming” (Fung Yun Lan 1966, 41), lo cual implicaba renovar y reafirmar el orden del sistema patriarcal y, en caso de violentar las normas, mejor recurrir a la rectificación de los nombres. La rectificación de los nombres era clave para no violentar la norma; era una afirmación sobre la necesidad de repensar el uso y esencia de las palabras o nombres, los cuales deberían estar engarzados a la realidad o a las realidades que se quería nombrar. Si las palabras no se ajustaban a las cosas que querían nombrar o que representaban, los asuntos no podían llevarse a cabo.

Para los antiguos chinos, la “Escuela de los nombres” *Mingjia*, fue una escuela de pensamiento que floreció durante el período de los Reinos Combatientes, siglo V a. C.; sostenía que “cada nombre contiene implicaciones que son la esencia de esa clase de cosas a las cuales ese nombre aplica” (Fung Yun Lan 1966, 41). La idea era que las consecuencias de atarse a una forma única de nombrar, a un paradigma, era necesaria para mantener el equilibrio entre la sociedad. Las cosas se deben realizar de acuerdo a los nombres que contienen o a las que están atadas, sostenía tal escuela y hacía una reflexión sobre los nombres de las cosas y lo que son las cosas en realidad y cómo esas cosas definen realidades.

Para Confucio el significado de los nombres o palabras era clave, “¿Si el soberano no se comporta como soberano, el ministro como ministro, el padre como padre, el hijo como hijo, aunque hubiera buenas cosechas podría lograr realmente alimentarme?” (Autor corporativo 2003, 16-26). Para los antiguos habitantes de la actual China, en la época de la Escuela de los nombres, la esencia de un regente era que su gobernar sea idealmente como debe ser, a pesar de que ese deber ser emergía de una forma política de nombrar las cosas.

Los nombres eran importantes porque definían, creaban y construían significados para delimitar las representaciones sociales. La reflexión sobre los nombres, o la forma de nombrar las cosas, aún sigue vigente en la forma como en la actualidad los individuos describen con las palabras un mundo, pero no necesariamente una realidad. Palabras y nombres no son una traducción de la realidad. Palabras y nombres son creaciones de sujetos, y estas creaciones hacen resonancia con sus entornos y circunstancias: “usamos términos, pero hablamos palabras –que no son simples términos o signos–. La palabra es algo que se nos da, que compartimos, no es nuestra invención. Pero cada palabra auténtica es un descubrimiento creativo, como si fuera nuevo, por primera vez. Le damos al emplearla un significado que le da novedad” (Esteva 2016,173).

En la historia china, los exámenes universales como mecanismo para elegir funcionarios, se mantuvieron desde Confucio hasta el siglo XX. El ritual, igualmente lo hizo en todos los órdenes de la vida china. Estos profundos cambios sociales surgidos desde los períodos de guerras entre reinos combatientes, y la constante presencia de los niveles de jerarquías y órdenes sociales determinados por la presencia de un emperador que legitimaba y cumplía con los ritos para ordenar el mundo, dispusieron que en las sociedades campesinas pre capitalistas impere una racionalidad productiva. Esta racionalidad se orientó a maximizar las condiciones de reproducción social, es decir maximizar los beneficios comerciales de intercambio de productos con prácticas sujetas a una articulación entre un modo de producción mercantil simple con un modo de producción propio de formaciones sociales jerarquizadas. “De como en el período de los Reinos Combatientes se quería introducir el reinado de un armazón cosmológico, enfatizándose que el gobernante, que llega a ser como el Cielo, trae orden al Universo, y el sabio es capaz de asumir internamente el Cosmos y así entenderlo” (López Saco, s.f. 1).

Taoísmo y confucianismo son racionalizaciones o teorizaciones de diferentes aspectos de las vidas de los campesinos. El taoísmo idealizó la simpleza del campesino, de la sociedad primitiva, al tiempo que condenaba la civilización y poetizaba la inocencia de los niños. Los campesinos, de acuerdo a ese pensamiento, están siempre en contacto con la naturaleza; la admiran y la aman, lo cual fue desarrollado por el taoísmo hasta el extremo. Los taoístas hicieron una aguda distinción entre naturaleza y lo humano, lo natural y lo artificial; lo que es natural es fuente de felicidad, lo que es humano es fuente de sufrimiento.

El confucianismo, por otra parte, es la filosofía de la organización social, de la vida cotidiana; hace un énfasis en “la educación de los hijos, quienes tenían que aprender las reglas y convenciones necesarias para la vida en sociedad mientras que el taoísmo solía atraer a la gente mayor, deseosa de recuperar y desarrollar su espontaneidad original, erosionada por los convencionalismos sociales” (Capra 1975, 42).

Estos sistemas de creencias corresponderían, con la respectiva distancia, a lo que es el clasicismo y el romanticismo en el pensamiento occidental. Estas dos formas de pensamiento son rivales pero complementarias, su ejercicio da un balance en el ejercicio del poder, en relación a lo que es mundano y no mundano (Fung Yun Lan 1966, 22).

4.3. Laozi

El orden en la antigua China, basado en el mandato del cielo, nunca se alejó de la naturaleza ni de la relación entre el hombre y la naturaleza; se reforzó con el surgimiento casi simultáneo del pensamiento de *Laozi* quien, desde los registros del más famoso historiador chino llamado *Si Ma Qian* (145 a. C. - 90 a. C.); es definido como un archivero de la biblioteca en el palacio imperial de la ciudad de *Luoyang* y a quien se le atribuye el libro denominado *Daoteqin* (Dao De Jing o Tao Te Ching), un escrito crítico y polémico que recoge de Laozi lo que él entiende como el sentido de toda cosa, el sentido del mundo presente en toda cosa y en todo acontecimiento. Este texto expresa, en no más de 5000 caracteres, el epílogo del antiguo imperio en decadencia como producto del conflicto entre la antigua sociedad china y la dinastía reinante.

Laozi, el sabio, vivió en una época de convulsión social, cambio y transición de una sociedad esclavista a una sociedad feudal que, en la perspectiva militar, se orientó hacia la guerra, conquista y expansión. Para Laozi, comprender el movimiento y la transformación constante entre polaridades entretnejidas con los contextos, es entender que dicho proceso no solamente se trata de movimiento entre polaridades opuestas sino también complementarias que se transforman y determinan mutuamente. Esa es la sabiduría que permite ejercer y tomar la decisión de integrarse o no a ese orden. De acuerdo a este pensador, alterar dicho orden exige entender simultáneamente que esa alteración solo traería confusión, sufrimiento y destrucción (desarmonía); por el contrario, sostenerlo es potenciar la tendencia al equilibrio dinámico benefactor de todo el proceso (salud).

Esta es una sabiduría ética y natural; se diferencia de la moral civilizada que se basa en la artificiosa creencia del bien y del mal. Fue en esta materialidad cultural, geográfica, religiosa y filosófica, en donde se desplegó la transformación necesaria para gestar un modo de habitar que integró el saber y las prácticas productivas con las formaciones sociales en un momento histórico específico.



Figura 37. Laozi
Fuente: Google

Los efectos de las luchas sociales en el período de Otoño y Primavera y de los Reinos Combatientes, sumados a la disputa por la propiedad de las tierras y por los escasos recursos, determinaron el proceso de reproducción y transformación social. Es evidente que esta interpretación política, y las categorías del materialismo histórico, no son un principio ordenador de la evolución de la vida o de la naturaleza, ni agotan las explicaciones de cómo funciona el mundo. Tampoco se pretende caer en un reduccionismo que intente por sí mismo analizar no solo el pensamiento confuciano sino especialmente el pensamiento de Laozi, a quien lo último que le atraía era el poder derivado de la posesión de bienes, orientados a la organización/estructuración de las instituciones familiares y sociales.

A Laozi le interesaba la responsabilidad y la sabiduría de “seguir el Dao” o “la naturaleza”; posiblemente Laozi no era ningún archivero o funcionario, eso es un símbolo y un término que se usaba para referirse a quien guardaba la memoria de lo Primordial, el Dao. Uno de los más antiguos libros de la antigua china, denominado *Yijing*²¹ o Libro de los

²¹ El *I Ching*, *Yijing* o 易經, es “una obra que ha crecido orgánicamente durante miles de años y está por ello compuesta de muchas capas, procedentes de los períodos más importantes del pensamiento chino. El punto de partida del libro fue una colección de sesenta y cuatro figuras o ‘hexagramas’, del siguiente tipo,

cambios, Zhou Yi 周易, basado en los trigramas y hexagramas que combinan el yin y yang en la filosofía china que, según narra la tradición, dispone los ocho trigramas que fueron inventados por *Fu Xi* primer gobernante legendario de China.

Según algunos estudiosos, Fu Xi combinó los trigramas para obtener los 64 hexagramas del *I Ching* o Yijing; según otros investigadores, esto fue hecho por el rey Zhou Wen, en el siglo XII a.n.e. (Feng Youlan 1991, 182-83). El Yijing recoge desde muy temprano la noción de movimiento y transformación constante determinado y no determinista; este es el fundamento y la esencia del pensamiento chino y de su filosofía. Esta forma de pensar/sentir y hacer (cosmosentir y sentipensar) se siente más cómoda con la noción de devenir, pues la entiende como integración, complejización o entrelazamiento. Enfatiza en que integrar no debe ser entendido como una yuxtaposición o asociación externa asociada con el ser/objeto.

5. La energía vital, el qi del Pensamiento chino en salud

En este punto, explicaré y desarrollaré a profundidad lo que en el Pcs se entiende como energía vital qi; condición que ya ha sido mencionada al inicio de este capítulo y en otros anteriores. El Pcs concibe a la vida como una de las expresiones del universo, y a la humanidad como una de las manifestaciones de la vida en relación y en dependencia con ese universo (macrocosmos). El ser humano y no humano son una imagen (microcosmos), del universo (macrocosmos) y el macrocosmos posiblemente está subsumido a un pluvierso más amplio, más abarcativo que le determina; todo el conjunto es un tejido. Son uno y son dos, son unidualidad, aunque simultáneamente son oposición y reunión; son movimiento y transformación constante que se interpreta siempre en relación con las partes y el todo. Esas características de movimiento son yin o yang (calor o frío, ascenso o descenso, expansión o condensación) son “la base del universo entero [...] el cielo fue creado por acumulación de yang y la tierra fue creada por acumulación de yin” (Veith 1972,15 traducción propia).

basadas en el simbolismo *yin-yang*, que fueron desde tiempos inmemoriales empleadas como oráculos. Cada hexagrama consiste en seis líneas que pueden ser partidas (*yin*) o enteras (*yang*) completando entre los sesenta y cuatro, todas las combinaciones posibles. Estos hexagramas [...] eran considerados como arquetipos cósmicos, representantes de los patrones del *Tao* tanto en la naturaleza como en las situaciones humanas” (Capra 1975, 45).

Cuando el pensamiento chino habla de unidualidad, no se refiere al *uno* como a una unidad separada de otra unidad; no se alude literalmente a uno, sino que hace referencia a un *uno sin segundo*; eso es lo que este pensamiento no dual entiende como *unidualidad*, donde no hay dos sin la existencia del uno; es un modo de aprehender que deviene en un campo unificado, pero simultáneamente diverso. A partir del dos, de lo opuesto y complementario, se dio lugar al tres, como consta en el *Daodejing* (Díaz Mastellari 2015, 59), y al resto de todo lo que existe.

Yin y yang representan movimiento, masculinidad, pulsión, femineidad, relajación, ascenso o descenso, actividad o pasividad, expansión o contracción, sonido o silencio, claridad u oscuridad. Su movimiento y transformación se llega a conocer cuando sentipensamos en medio de y por intermedio de tiempos, espacios y procesos relacionales. Yin y yang se expresan como ocho principios o naturalezas opuestas y a la vez complementarias de ese movimiento primigenio: frío y calor, interior y exterior, plétora o insuficiencia (Fung You Lan 1989, 182) (Vandier-Nicolas s.f. 14) (Coba 2018). Estas características dan lugar a todo tipo de funciones, tejidos, estructuras, tendencias, ritmos, emociones y órganos que por sus afinidades tienden a agruparse en cinco movimientos, universos, procesos o elementos de energía vital denominados: Madera, Fuego, Tierra, Metal y Agua (Coba 2018). La interacción, interdependencia e intertransformación entre lo que en un momento del devenir es yin y en otro es yang, sólo existe y se expresa por intermedio de identificar las relaciones entre los entes que participan (cinco procesos vitales) y que, en general, tienden a sustentar el equilibrio dinámico que da lugar a una corporeidad (microcosmos) subsumida en un orden cósmico social (macrocosmos).

En el Pcs se piensa, actúa y habla sobre realidades en plural y en singular; realidad(es) constituidas por determinaciones múltiples y a la vez complejas que se ejercen dentro de ámbitos y dimensiones en medio de las cuales adquieren sentido. Esos ámbitos son procesos individuales, pero no individualistas; trascienden lo individual y forman parte de otros ámbitos. Para el Pcs, el devenir es el movimiento y la transformación que se activan en coyuntura con probabilidades y posibilidades que ocurren entre avances y retornos que no son un indicio de caos, sino de determinación. La forma en cómo se mueve y transforma el qi o energía vital, da cuenta de órdenes (no de ordenamientos) en los que es importante

entender las características y las cualidades del conjunto, más que las causas o factores aislados que puedan estar implicados.

5.1. El símbolo del *Taiji-lo Último y lo Supremo*

En el Pcs no tiene cabida el pensar una salud supeditada solamente a los principios de riesgo; para este pensamiento la salud o el equilibrio dinámico entre lo opuesto y complementario no puede reducirse a la imagen de factores aislados que dejan por fuera la comprensión de la totalidad. En el Pcs, la singularidad y la totalidad son una unidad consustancial que emerge desde una unidualidad, la misma que es tal en relación con sus contextos. A partir de esta división/expresión primigenia; a partir de esa unidad consustancial, el qi se mueve y se transforma y, entretejido con la naturaleza se vuelve yin o yang dando lugar al dos y abriendo la posibilidad de percibir el frío y el calor, lo negativo y positivo, lo femenino y masculino, lo interno y externo, lo destructivo y protector.



Figura 38. Taiji-Lo Último y lo Supremo
Fuente: Google

El taoísmo generó uno de los símbolos más interesantes del pensamiento chino: el *Taiji*, que puede traducirse como lo Último y lo Supremo; este representa movimiento, transformación, polaridad, oposición, interdependencia, intergeneración, complementación y unidualidad.

Fue la más importante contribución de *Chou Tun Yi* al neoconfucianismo [...] lo último y lo supremo, por intermedio del movimiento produce el yang, cuando este movimiento ha

alcanzado su límite se transforma en quietud y por intermedio de ella produce lo yin, cuando la quietud llega a su límite, entonces se retorna al movimiento; por lo que es la alternancia entre quietud y movimiento lo que da origen a cada una de las partes. (Fung Yu-Lan 1983, 436-7 traducción propia)

Este, posiblemente, es el aporte más conocido al pensamiento confuciano, probablemente relacionado con el taoísmo: el Diagrama de lo Último y lo Supremo; que en una forma esquemática representa la cosmogonía basada en el yin y yang, en los cinco agentes y en los principios del Yijing (Curnow 2002, 61); estudia la(s) realidad(es) como procesos que se explican a partir de premisas concretas como la dinámica de la relacionalidad. El énfasis lo pone en el movimiento (que al mismo tiempo es quietud) y en la mutación que emergen de la interacción y de la mutua dependencia entre esos aparentemente opuestos; y por tanto trascienden la observación que se detiene en el solo cambio de lugar, forma, calidad o cantidad. La transformación mutua no se refiere al cambio de rol que podría conservar intacta la esencia, los cambios deberían ser entendidos como intertransformaciones entre tendencias opuestas y complementarias que se perciben como tal solamente al leerlas desde la contextualidad que a su vez emerge de la reciprocidad/relacionalidad entre macro y microcosmos.

Esta es la base del Pcs, en el cual toda cosa, ente o fenómeno conlleva, está conformado y deviene en/entre y por intermedio de expresiones/movimientos que participan de los principios de oposición, interdependencia, complementariedad, crecimiento-decrecimiento e intertransformación. Estos principios o entendimientos se instalaron en el mismo corazón de ese pensamiento, en contraparte con el pensamiento dual de Occidente que frecuentemente se empantanó con los problemas asociados al ser (Curnow 2002, 61).

El devenir en el Pcs se expresa como continuidad y discontinuidad entre pares no iguales pero no distintos; correlacionados e interdependientes, en tanto que cada parte representa formas de movimiento y transformación que se complementan y simultáneamente se oponen; en él la expresión yang o yin dependen una de otra para su interexistencia. Yang y ying se generan mutuamente, la una contiene la semilla de la otra; la una nace en el seno de la otra, la una regula y nutre a la otra; son dos manifestaciones del mismo movimiento que se intertransforma (Coba 2018). El Pcs habla de una unidualidad que se lee en relación con los contextos; el modo de devenir en ellos produce la expresión de la diferencia dentro de la unidad; parecen opuestas pero no lo son; son complementarias y esa complementariedad da

origen al opuesto aparente. En el pensamiento no dual, la(s) realidad(es) son singularidad y pluralidad, y se manifiestan como una experiencia de la conciencia. El símbolo de lo último y lo supremo, el taiji, representa a ese universo increado y a la vez creador de procesos relacionales.

La teoría de las energías yin y yang, según Maciocia (1989, 1), tienen como su “referencia más temprana probablemente en el llamado Libro de los Cambios (*Yi Ching*), que data de aproximadamente 700 AC. En este libro yin y yang son representados por líneas continuas y discontinuas”. El primer Libro de los Cambios, de la dinastía Xia, fue denominado *Lienshan*; el Libro de los Cambios de la dinastía Shang se denominó *Kuei Tsang*; se dice que los hexagramas, líneas continuas y discontinuas que se conocen en la actualidad, ya se recogieron en el *Libro de los Cambios de la dinastía Zhou* (Wilhelm 1989, 58). La escuela filosófica que desarrolló la teoría del yin y yang, a su grado más alto, se denominó la Escuela del yin y yang.

Para el Pcs, la dimensión energía qi es el fundamento de la(s) realidad(es); según Kuwano (s.f., 667), este conocimiento se registró y se desarrolló “junto con la perspectiva ética, patológica y contemplativa china a través del confucianismo, del taoísmo y del budismo”; el qi apareció sin que el autor referido pueda asegurarlo, en los textos antiguos de los Reinos Combatientes. Se puede decir que qi es la interacción, interrelación e interdependencia entre realidades. Para el Pcs la realidad física, emocional y espiritual, no son ni actúan como unidades independientes; son expresiones del movimiento y transformación del qi.



Figura 39. Nudo infinito
Fuente: Google

El qi que el budismo ayudó a desarrollar como sabiduría, fue representado con el símbolo del nudo infinito; un entramado sin fin que es/actúa sin necesidad de un aparente comienzo. Para esta rama del saber el qi es/son realidad(es) que los seres producen, habitan y crean y con las cuales despliega relaciones de dependencia, determinación, mutación y movimiento. Más allá de las palabras, este símbolo representa un patrón abierto y cerrado, constituido por espacios llenos y vacíos, por movimiento y mutación. El nudo infinito es un lenguaje que usa la filosofía china; es sugestivo pues no se pega a los términos que siguen a un tipo de lógica basada en la deducción; es dinámico ya que se refiere a lo que ve y lo que no ve y a cómo lo ve. De acuerdo a Feng Youlan (1989, 43), “el filósofo solo dice lo que ve. Y, debido a esto, lo que dice es rico en contenido, aunque conciso en palabras. Por esta razón, sus palabras son más sugerentes que precisas”.

La armonía, sencillez, complejidad, principio y fin que evoca el símbolo del nudo infinito, no se refiere a un empezar y a un finalizar; representa un entramado que al mismo tiempo sugiere la presencia de lo que aparentemente está ausente el/la entramador/a; el contexto, tiempo, espacio, intensidad, conocimiento y praxis. Es yang y yin, femineidad y masculinidad, dar y recibir, protección y deterioro; causa y efecto, pero sobretodo es un devenir determinado por la relación de interexistencia con el orden cósmico social; eso es una descripción del qi más allá de las palabras.

5.2. El ideograma qi



Figura 40. Qi (chi)
Fuente: Google

En la corporeidad, el qi da lugar a transformaciones constantes, dialécticas y relacionales, determinadas por el movimiento de trenzar, tensionar y distensionar entre microcosmos y macrocosmos, entre lo individual y lo no individual; es un proceso de

ser/hacer que da lugar a realidad(es) física(s) y no física(s). Al mismo tiempo es actitud, movimiento, quietud, llenura, vacío y estado de ánimo. Es una incertidumbre; pero simultáneamente es también una certeza que deviene en un contexto al que el Pcs llama orden cósmico social. Abarca todos los aspectos de la vida, recoge lo biológico y lo físico, las costumbres y las tendencias; es la consonancia indisociable entre el modo de conocer, el modo de vivir y el modo de existir, un continuum determinado socialmente.

El ideograma qi, se pronuncia *chi* y se traduce como energía; tiene diez trazos que forman una imagen, un continuum compuesto de espacios ocupados y vacíos. Los ideogramas chinos están compuestos por grupos de trazos a los que se denomina radicales; son una agrupación de líneas o señales que forman un subconjunto dentro de la totalidad; tienen la función de resaltar el sonido, la pronunciación o el sentido que le corresponde a dicho ideograma. Estas porciones, los radicales, por sí mismas pueden ser ideogramas completos, por contar con significado; en otras ocasiones, esas agrupaciones forman parte de otros ideogramas.

El ideograma qi está compuesto por dos radicales, uno superior y otro inferior; los cuatro trazos que conforman el radical superior representan la idea de movimiento ascendente: aire, gas, vapor o transmutación; así como lo etéreo, liviano y lo volátil. Además, este radical es el que determina su sonido o pronunciación qi (*chi*), representa las cualidades de la naturaleza yang del qi (energía). El radical inferior compuesto por 6 trazos, representa el aspecto más denso o yin: lo compacto, físico o material; alude a estados de quietud, concentración, solidez, cohesión o frialdad; es también movimiento pero en descenso, y en este caso estos trazos forman por sí solos un ideograma que representa al grano de arroz crudo, y se pronuncia (*mi*).

Un grano de arroz tiene la capacidad y el potencial de desarrollarse en contacto, abrigo, protección y nutrición con la tierra; la planta de arroz que crece en terrenos inundados necesita y crece en dirección al sol, uniendo la tierra y agua (yin) con el sol, fuego (yang). El arroz cuando semilla, está abajo en la tierra, y el agua nos da la idea de profundidad; al crecer la espiga conquista la superficie y se integra con el aire, la sequedad, el viento, el sol y se vuelve más yang. El arroz, en el ideograma qi, exalta la idea de mutación hacia lo que en un momento del devenir se puede transformar en alimento; es decir, en energía (Campiglia 2018, 7).

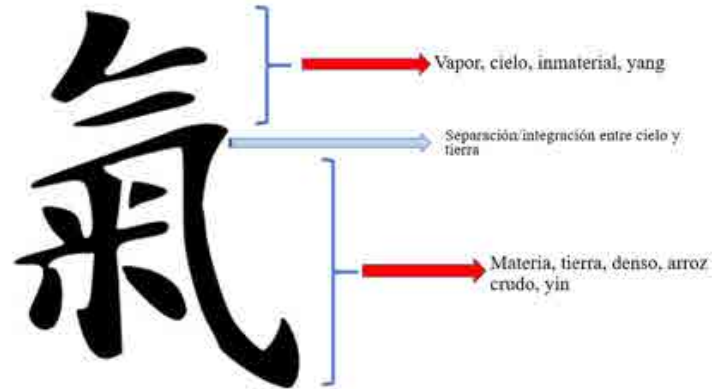


Figura 41. Composición del ideograma qi
Fuente: Google

En la antigua china, el arroz era el símbolo de la relación entre individuos, naturaleza y orden cósmico social. Representaba el equilibrio dinámico, la interrelación, interdependencia e interexistencia entre cielo y tierra; por tanto, no solo era la principal fuente de alimentación, sino que simbolizaba el trenzado entre naturaleza, sujetos, conocimientos y prácticas. El arroz, al igual que el qi, significaba al mismo tiempo trabajo, descanso, organización, conocimiento y formas de relación con la tierra; además simbolizaba el contar con recursos como el agua, las semillas, un buen clima o una tierra fértil. Era un indicador de que la relación de interexistencia entre individuo y naturaleza eran favorables. Su carencia denotaba la pérdida del equilibrio dinámico entre la sociedad y los entornos; al mismo tiempo una escasez podría interpretarse como un castigo celestial. El arroz no era solo el alimento, representaba la siembra, cultivo, cosecha, acompañamiento, riqueza, pobreza, planificación, ahorro, distribución, organización, consumo, lo social y lo comunal, a más del buen gobierno. Su abundancia significaba estabilidad en la vida individual, comunal y en la sociedad; así como también dignificaba, legitimaba y sostenía la relación entre el soberano y el pueblo.

El arroz representaba todo un universo de movimiento y de transformación, expresaba el equilibrio dinámico entre lo opuesto y complementario. Es por ello que en el ideograma qi (energía vital) se colocó al arroz como la base de la vida, transformación social, alimentación, socialización, pertenencia y estabilidad. La comprensión del ideograma qi adquiere sentido –un sentido que va más allá de la traducción occidental– solamente cuando se hace el ejercicio de integrar las partes y sus significantes con los contextos que le determinan.

El ideograma qi expresa la relación siempre presente entre opuestos y complementarios y sus contextos. En el ideograma se representa lo que está y lo que aparentemente no está. Con estas condiciones, el ideograma representa lo que representa: cualidades, cantidades, territorios, procesos, devenires, determinaciones, condicionamientos, colectivos, corporeidades e interexistencias.

El qi, como palabra por sí sola, es un nombre que para ser aprehendido y tener sentido, requiere habitar en un contexto. El papel vital del arroz en la sociedad china representaba la vida y la muerte, la alimentación, salud, metabolismo, reproducción social e interexistencia. simbolizaba lo material e inmaterial. Cada parte, cada elemento que le constituye, lo material y lo inmaterial enactúa²² como un tejido (Escobar 2017, 164-66), que se mueve y transforma mediante la cocción, que es la metáfora que bien puede referirse a los contextos y al orden cósmico social que determinan tal movimiento y mutación.

Moe Kuwano (2010, 667), nos dice que “en el análisis del *Shuowen Jiezi*, texto clásico chino²³, el sentido original de la noción de qi significa ofrecer alimentos a los invitados”. Así, el proceso de cocción implícito en el ideograma actúa como un símbolo rico en expresiones que representan no solamente las fuerzas implicadas en la transformación, sino también la emoción, la acción de socialización, la cultura, el rito, la relación social de los sujetos con sus prácticas y con la naturaleza.

El ofrecimiento se interpreta como el resultado de un proceso en donde participaron múltiples entes y que decanta en otro proceso de transformación y socialización. El ideograma qi representa un grano de arroz que muta hasta convertirse en alimento, pero que también representa el devenir histórico social mediante la participación de otros entes con los cuales interexiste, que también son yin y yang.

²² El conocimiento enactivo es aquel que específicamente está construido al cumplir una práctica sobre las habilidades puestas en juego por quienes adquieren tal conocimiento. La vía enactiva, como un procedimiento de conexión contextual, y para la adquisición de conocimientos, puede ser instrumentada por la aptitud de sus agentes sobre una amplia gama de comportamientos, desde los motores hasta los más intelectuales, formales y/o abstractos. Un ejemplo sencillo para capacidades motrices: el aprendizaje para conducir una bicicleta, que se realiza al tiempo de ir conduciendo al rodado. Dentro del mismo género: el aprender un deporte al practicarlo; en otras situaciones, puede tratarse de conocer la entidad de determinados objetos al manipularlos.

²³ “El ‘Shuowen Jiezi’ (说文解字) fue el primer diccionario etimológico que comprendió la escritura china y que trató de ofrecer una base lógica a la escritura de los caracteres, así como a su significado. El erudito Xu Shen lo terminó en el 100 d. C., tras 22 años de arduo trabajo” (Serer Martínez 2015, 26-7).

El qi está *hecho*, si cabe el término y con propósitos explicativos solamente, de múltiples significados. No es inequívoco, no se deja abordar con la facilidad que surge de una base hecha de teorías y conceptos que parten de una comprensión binaria del mundo. De acuerdo al Pcs, el qi se expresa en diversas formas que no se pueden explicar solamente con el uso de uno de los sentidos con los que pretendemos describir el mundo. El qi puede ser una sustancia o una realidad inmaterial; es una experiencia de estar, ser, sentir y hacer, donde pensar y sentir no pueden separarse.

En el capítulo 66 del Su Wen, espacialmente contenidas [...] en la vasta vacuidad del Cielo, surge el Qi primordial que da origen a las diez mil cosas. En el capítulo I del Dao De Jing se menciona la continuidad entre éste y la energía yin y yang y los cinco movimientos. Así, el Tres, implica el cinco, al Cinco como manifestación del Tres. Ese Cinco son las cinco maneras de cambiar las diez mil cosas, todas las cosas, el universo. Ese cinco se corresponde con los Cinco Movimientos, Wu Xing. (Díaz Mastellari 2015, 58-60)

El qi es también un modo de conocer que no separa las emociones, ideas y afectos, de los ámbitos biológicos o físicos; tampoco separa la naturaleza de los contextos. El qi del Pcs es un entendimiento cuyos conceptos incluyen lo objetivo representado en las características de la energía yang, y lo subjetivo atribuido a la energía yin y viceversa, porque nada es absoluto. Es continuidad y discontinuidad; es no dualidad en términos de complementariedad y de oposición de pares no jerárquicos. El qi, de acuerdo a textos antiguos como el *Lunyu*²⁴, representa también la ética en la vida de los sujetos humanos, simboliza la etiqueta de la actitud dentro de la comunidad y los gestos, el ritual y la ceremonia como elementos fundantes de la vida, es por ello que el qi es lo que es también en relación con la ética o la relación interpersonal (Kuwano s.f., 671).

El qi, que es movimiento y transformación constante (es también quietud), podría compararse a un tejido elaborado por hebras que lo constituyen transversalmente y que le dotan de una materialidad física (densa, sólida, visible, yin), y de una urdiembre vertical (volátil, liviana, ahuecada, yang). La integración entre realidad física (grano de arroz crudo) y etérea (vapor), representa la participación omnipresente entre opuestos y complementarios. Es importante recalcar que esa participación, esa descripción de oposición y

²⁴ *Lunyu*, (En español, “Conversaciones”) es uno de los cuatro textos del confucianismo que fueron publicados en forma conjunta en 1190 por el filósofo Neo-Confucianista *Zhu Xi*. Este texto es considerado uno de los grandes clásicos conocidos como los cuatro libros. El Lunyu ha sido traducido al idioma español como las Analectas de Confucio (The Editors of Encyclopaedia Britannica 2019).

complementariedad, interexiste en un contexto con el cual o mediante el cual se produce la unidualidad, interdependencia, complementariedad e intergeneración.

El yin y yang interexiste con el cosmos y el cosmos es yin y yang; generan a los cinco procesos de energía vital que, a su vez, dan lugar a una corporeidad (Pcs) o un proceso individual; crea y condiciona el cómo individuos y familias se organizan en colectivos o en tipologías de modos de vida que dan lugar a la dimensión particular de la salud (Dss); tanto lo individual como lo colectivo están determinados por un orden cósmico social o por una dimensión general, que es lo histórico social (Ec).

5.3. Subsunción del qi en lo social

El qi no podría entenderse como algo fijo o estático; no se lo puede situar en un vacío explicativo; existe, se expresa, mueve y transforma en relación con algo. “Este primer contacto con la no dualidad es lo que el pensamiento chino expresa en el estudio de la naturaleza yin y yang, las cuales no deben concebirse como dos energías y menos todavía como dos sustancias, pues estrictamente son procesos” (Madrid 2018, s.p.). El ideograma qi, no se refiere a la simple pronunciación de un sonido o a la ingenua reducción de su concepto al término energía. Representa al aire, calor, agua, vapor, fuego y a todos los entes que participan o resultan del proceso de la cocción del arroz; pero esta metáfora rica en contenidos expresa relacionalidad, interdependencia e intergeneración; es como un tejido que además incluye lo social, cultural y lo histórico que está integrado en el símbolo de ofrecer arroz a los invitados. Todo el conjunto, al entretejerlo con el saber de la Dss y la Ec, muestra dimensiones individuales, particulares y generales de naturaleza yin y yang que se codeterminan para sustentar su dinamia y su dialéctica. Las características del movimiento y mutación del qi tienen nombre; los ideogramas que les describen contienen una lógica que, en forma similar al ideograma qi, no excluye los procesos relacionales. A la expresión más densa, quieta, fría, material, dura y sólida del qi se la denominó yin, y a la más etérea, caliente, expandida, hueca y veloz se la denominó yang.

5.4. El ideograma yin

Este ideograma, al igual que el ideograma qi, está compuesto por dos radicales; el de la izquierda representa a una colina que actúa como la imagen de un horizonte; es un referente

desde donde se lee el conjunto. El del lado derecho representa a la luna, aunque en este caso la luna no se refiere solamente al satélite, su significado no puede dissociarse de otras representaciones que interexisten con la representación cultural, natural y social de la luna: noche, quietud, frío, descanso, agua, mareas, misterio, silencio, obscuridad, serenidad, calma, lentitud, femenino y/o denso entre otros (Guo 2006). El ideograma yin solo puede entenderse cuando en él se integran toda clase de informaciones y referentes, así como las características de movimiento y relaciones que resuenan con lo que representa una luna en el horizonte y al mismo tiempo relacionándolo con lo aparentemente opuesto, pero a la vez complementario, que está inscrito en esa misma luna



Figura 42. Yin
Fuente: Google

Es la totalidad de lo que está y de lo que aparentemente no está; la relación de interdependencia entre significados y la integralidad con los contextos; todo el conjunto, al aprehenderlo como una totalidad revela el sentido. Lo que nos invita a sentipensar que el ideograma yin es más que todo aquello que representa una luna sobre la línea de un horizonte; es la relacionalidad y el proceso de interexistencia que está inscrito en cada trazo, en la totalidad de la figura y en los contextos donde se aprehende dicha figura.

La idea sugiere condiciones, tendencias o atributos que pueden revelarse solamente cuando se ponen en diálogo con lo opuesto y a la vez complementario; es decir con el conjunto, el proceso y el contexto. El silencio no puede entenderse solo como la ausencia de sonido, sino también como ondas cuyas características posiblemente no puedan ser percibidas en ciertas condiciones; sin embargo, no se debe olvidar que las ondas requieren moverse en medio de un contexto, necesitan interexistir con una atmósfera en donde vibrar y en donde transitar; además, para entender el silencio hay que conocer el no silencio. Ese es el proceso del cual el qi yang o yin no puede estar dissociado. La misma luna tiene facetas que

le vuelven más o menos yin, dentro de su ser yin y que dependen de los contextos que le determinan.

5.5. El ideograma yang

El ideograma yang muestra en su parte izquierda a una colina, y en la parte derecha un radical que representa al sol. En este ideograma la figura del sol no se refiere únicamente a un astro; enuncia condiciones sociales, culturales y naturales compatibles con experiencias que se producen o devienen en relación con ese astro. Esas características se refieren a la claridad del día, calor, abrigo, trabajo, fuego, sequedad, o a los procesos metabólicos de transformación que requieren fuerza, velocidad, viento y movimiento. En lo yang se encuentran las características de lo etéreo, del espíritu activo, el trabajo que sigue a las horas de descanso, el ascenso como dirección, lo estridente como sonido, lo masculino, la ira, la inflamación, el enrojecimiento, la fuerza muscular y también la actitud de avance y de expansión (Guo 2006).

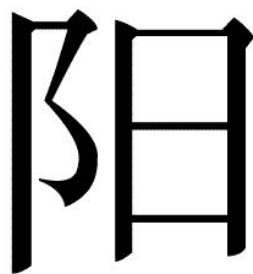


Figura 43. Yang
Fuente: Google

Sin embargo, hay que destacar que la energía yang no es exclusivamente masculina, como tampoco es exclusivamente yin la energía femenina. Tanto yang como yin tienen de masculino y femenino lo que deban tener, no se pueden entender como una reducción binaria de hombre y mujer. Lo yang contiene y es al mismo tiempo la fuente de lo yin y viceversa. Tanto la expresión yang y yin del qi son información, proceso y nombran condiciones, tendencias o desplazamientos que enactúan, existen, se producen, entremezclan y transforman con los mundos que a su vez son qi.

5.6. Yin y yang

De acuerdo al Pcs, los maestros orientales (*Shifumen*)²⁵ pudieron entender hace miles de años que algunas partes de la corporeidad tienen más qi que otras o que la calidad; y las características del movimiento del qi es distinta en los diferentes procesos energéticos y en relación con múltiples condiciones como las horas del día, de la noche o las características de los espacios (Coba 2018). Esto no quiere decir que hay una distribución o composición desigual, lo que se enfatiza es que el qi tiene una tendencia a conservar su equilibrio dinámico condicionado por los entornos internos o externos. No se refiere a una sucesión de hechos que ocurren en espacios delimitados; existencialmente son simultaneidades, son *yinyang*, y el espacio que las separa es lo que les une.

Yin y yang son la expresión del “cielo que coexiste con la tierra, como ejemplo más directo” (Peluso 2009, 22). Ese balance entre lo opuesto y lo complementario se mueve y se transforma en medio de procesos de reproducción y de determinación que devienen en un orden cósmico social. Es en sí y para sí. En sí, cuando se expresa como yin, yang, ocho principios y cinco universos energéticos; y para sí, cuando ese mismo movimiento y mutación enactúa y se entrama con las realidades energéticas yin y yang de los contextos que también son qi. “Yin y yang son una diferenciación del qi, puesto que el qi sería la influencia existente detrás de cada manifestación. El yin qi sería el principio que se encuentra detrás de lo fresco y de lo frío, el yang qi sería el que se encuentra detrás del abrigo y el calor” (Rochat de la Vallée 2006, 3).



Figura 44. Yin y yang
Fuente y elaboración propias

Yin y yang pueden representarse mediante dos líneas; la línea continua yang y la entrecortada yin. Cada una indica movimiento y mutación ininterrumpido o interrumpido, objetivo o subjetivo; resaltan la inseparable relación sobre las personas, cosas y elementos

²⁵Shifu se traduce como maestro, sabio, persona con un talento específico y que destaca en su comunidad. Shifumen, es el plural de shifu y se refiere a maestros o sabios.

que conforman las totalidades. Las realidades materiales o inmateriales existen a partir de la existencia del qi y de su movimiento regular e irregular; yang o yin. Todo está integrado “más que como una discontinua colección de partes” (Capra 1998, 28) como una relación, intergeneración e interdependencia entre las partes.

En la concepción del Pcs todo empieza con un único *principio*, el qi, del cual nacen las realidades: divinas, cósmicas, humanas, sociales, terrestres, físicas o naturales y también se incluyen las expresiones espirituales, psicológicas o biológicas. El qi es un proceso propio en cada individuo, y desde allí se vuelve colectivo y se hace sociedad; pero también es la sociedad, la naturaleza o la relación cósmico-social, la que condiciona a la realidad colectiva e individual.

El qi se expresa de diferentes formas, adquiere diferentes tonalidades de acuerdo a cómo interexiste con los mundos, cuerpos, procesos y entornos. A una de las formas de expresión del qi que es más etérea, emocional, sentimental, actitudinal y espiritual; el Pcs la denominó energía del espíritu o energía *shen*.

5.7. Energía del espíritu-shen

La energía del espíritu-shen puede ser yang o yin; representa las emociones, así como las motivaciones que predominan en los comportamientos, acciones o estados de ánimo. El ideograma shen podría *traducirse* como mente o vida psíquica; sin embargo, toda traducción, aún aquellas que dan la debida importancia a los contextos culturales, no llegan a representar muchos de los significados de los ideogramas. Es importante recalcar que la energía del espíritu-shen es mucho más que mente, aunque esta ha sido la principal traducción en algunos textos sobre Medicina china. Shen trasciende el concepto básico de mente o de espíritu, así como qi es mucho más que energía. Incluye pensamientos, emociones, sensibilidades, preferencias, gustos, estados de ánimo, concentración, memoria, reflexión, creatividad, determinación, voluntad etc. Implica que “las desarmonías en algún órgano tienden a producir la emoción correspondiente y viceversa” (Kaptckuk 1995, 158); involucra a todos los órganos internos, tejidos, sistemas de circulación, respiración, metabolismo y todo lo que el qi genera. Puede ser más yang y expresarse como ira, celos, frustración, resentimiento, violencia, extroversión, decisión, voluntad etc.; o puede ser más yin y mostrarse como tristeza, melancolía, añoranza, miedo, temor, introversión, cautela, serenidad o calma.

5.8. Ideograma *Shen*-espíritu

Este ideograma está compuesto por dos radicales, el del lado izquierdo representa el acto de enseñar, mostrar o revelar; tiene relación con el presagio y con la revelación misteriosa de los signos celestiales. Esta parte del ideograma es la que construye el sentido: ritualidad, ceremonia y oración, o lo que en Occidente podría enlazarse con lo espiritual. Originalmente este radical, por sí mismo un ideograma, “representaba a una mesa de piedra donde se ofrecían los sacrificios a los dioses. Más tarde los ideogramas que contenían a este radical se asociaron con ceremonias rituales, plegarias y oraciones” (Li 1993, 308).

La parte derecha es la que otorga al ideograma su sonido: shen. Este radical se refiere a la acción de ampliar, afirmar, mostrar, extenderse hacia todos los seres vivos; gráficamente “representa el trazado de los rayos o relámpagos que aparecen entre las nubes, los antiguos chinos creían que estos eran la representación de dios, por ello el ideograma shen contiene este radical” (Li 1993, 294). La reunión de los dos radicales configura la idea de expandir la consciencia, extenderse hacia la ritualidad y ampliar o afirmar lo espiritual de la existencia



Figura 45. Shen-espíritu
Fuente: Google

Shen es diferente a la palabra espíritu que achata su significado a un plano lineal; espíritu es un concepto concreto, excluyente y estático que reduce las posibilidades de trascender hacia algo mayor (Campligia 2018, 3). Según Stanley Keleman (1974, 33), quien en 1971 fundó el Centro de Estudios Energéticos en Berkeley (California), “miedo e ira son las reacciones básicas de defensa en la vida. El miedo es una respuesta de auto-contención [yin], la ira es una de auto-extensión [yang]. Miedo e ira son expresiones de retracción y de ataque. Uno las usa indistintamente para tratar de sostener sus fronteras intactas y para prevenir el cambio o la pérdida”. Miedo e ira son expresiones yin y yang de la misma corporeidad, la predominancia de

una implica la insuficiencia de la otra; es por intermedio de la energía del espíritu-shen y mediante estados de expansión o dominio o estados de introyección o sumisión que esta forma particular del qi, genera aspectos mentales, espirituales, conductuales, actitudinales, de temperamento o de carácter. Shen, representa la consciencia, el alma, los instintos, la intención, la dirección del pensamiento y la voluntad. También se mueve, activa y se expresa en la humanidad organizada; en los colectivos, comunidades o en los gremios o estratos laborales.

Los grupos organizados pueden producir comportamientos grupales; o un discurso compartido que podría apuntalar un sistema de representaciones; esto es lo que permite al grupo conversar sobre temas afines y expresar opiniones, pero también delimita los posibles diálogos, genera consensos o disidencias que son característicos de sus conversaciones o de las formas de compartir la visión del mundo a manera de representaciones sociales y colectivas (Wagner y Flores-Palacios 2010, 155-569).

La energía del espíritu-shen es la que nos faculta imaginar, percibir y sentir la realidad interior y exterior, aunque esta no es una experiencia desarraigada de la producción de cultura, historia y sociedad. Como dice Boaventura de Souza Santos (2009, 33), hay que tener presente “la idea de que no conocemos de lo real sino lo que en él introducimos, es decir, que no conocemos de lo real sino nuestra intervención en él”, y a la realidad la conocemos por intermedio de cómo la corporeidad interexiste con los entornos; puesto que cada proceso de energía vital tiene un shen característico.

En Madera predomina el movimiento de expansión y su energía shen se expresa como ira, frustración, resentimiento, celos; pero también como decisión, determinación, organización, proyección y planificación. Fuego es movimiento de ascenso, su shen se expresa como creatividad, inspiración, alegría, histeria, pero también como una tendencia a la imposición y empatía. Tierra es movimiento neutral, su qi del espíritu-shen se expresa como pensamiento, concentración, memoria, reflexión; y cuando se halla en desarmonía entra en estados de obsesión o de rumiar del pensamiento. Metal tiende a la contracción yin y por tanto su shen es sobretodo movimiento yin que se expresa como tristeza, melancolía, añoranza e introyección; pero también determina la capacidad de socialización, de relacionarse y de integrarse con lxs otrxs. Agua es movimiento de descenso y su energía shen se expresa como miedo, temor, pánico; pero también es expresión de la voluntad, la fortaleza o la debilidad del carácter y la valentía. La corporeidad “se convierte así en un libro en el que

se pueden leer todas las experiencias internas y externas que han moldeado a la persona y todos los desafíos y tensiones que han caracterizado su existencia” (Jimenez 2020, s.p.).

5.9. Ideograma *Jing*-meridiano de energía

El ideograma *jing* se traduce como meridiano, está compuesto por un radical que se ubica en la parte derecha y que representan un envoltorio o un tejido que originalmente representaba a un telar. Los trazos de la porción izquierda se traducen como seda o capullo de seda que se devana. El conjunto, la parte derecha e izquierda, lo yin y lo yang, asocian este ideograma con el significado de envoltura, entramado y tejido.

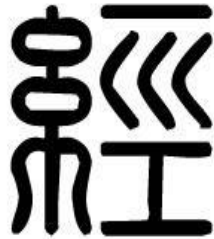


Figura 46. Ideograma Jing-meridiano
Fuente: Google

Esencialmente, *jing* representa a un tejido por donde fluye el *qi* y al mismo tiempo es *qi*. “El ideograma *Jing* se registra por primera vez en el año 90 a. C., como parte del título del libro *Shijing* que es una compilación de textos confucianos que hiciera el historiador *Simaqian*” (Peluffo s.f. 969). Este ideograma representa también una trama o la urdiembre de un telar cuyos hilos de seda forman una red organizada, por donde fluye el *qi* atravesándolo todo, penetrando hasta lo más íntimo de los tejidos, materialidades e inmaterialidades. *Jing* es también un término filosófico y quiere decir *Sutra*, que en lenguas indoeuropeas tiene el significado subyacente tejido de vida (Peluffo s. f. 971).

El conjunto de meridianos principales y secundarios de energías vitales y los cinco procesos se entraman con las realidades cósmico sociales que les nutren, controlan y animan. El ideograma *jing*, representa a una “sociedad básicamente agrícola y con una firme y milenaria economía agraria [...] puede ser descrita como espejo de un desarrollado método de irrigación hidráulica, lo que se refleja en la concepción de una corporeidad donde la sangre

como la energía fluyen por pasajes expeditos hacia los sitios de destino” (Peluffo s.f., 972). El qi, por medio de este entramado de meridianos (jing), se distribuye a lo largo y a lo ancho creando una red que actúa como un depósito, el cual abastece y llena de qi a toda la corporeidad.

5.10. Ideograma *mai*

Además de jing, hay que considerar otro ideograma que generalmente acompaña al ideograma jing y este es el ideograma *mai*, que igualmente tiene dos partes; la reunión de los dos ideogramas, se traduce como el conjunto de meridianos y canales por donde fluye el qi: *jingmai*.



Figura 47. Ideograma Mai-meridiano
Fuente: Google

El conjunto de trazos situados a la izquierda representa a la carne, músculos y tejidos; se pronuncia *yué* –y se traduce como luna– o como mes. Es un pictograma que se refiere a la fase de la luna creciente; alude a energía de naturaleza yin que, como la carne, es densa y fría. Algunos describen en el radical izquierdo *yue* una representación o un esquema del tronco y sus costillas y, por tanto, se usa como radical para los ideogramas que se refieren a las partes físicas del cuerpo; en tanto la parte derecha representa el flujo del agua en un curso previamente definido (Marié 2006, 112-13). *Mai* es la misma palabra que se usa para designar el pulso en Medicina china.

La reunión de los ideogramas *jing* y *mai*, forman el concepto *jingmai*; se refiere a la integración de los hilos de un telar por donde algo fluye para nutrir al tejido; esta propuesta reafirma la idea de que en la corporeidad (el tejido), la energía forma espacios por donde fluir y vórtices por donde interexistir (el fluido). Los meridianos se entranan constituyendo una red energética: la misma corporeidad. *Jingmai* es una trama de energía y es a la vez el tejido

por donde fluye el qi hacia y desde los cinco procesos vitales que se expresan como órganos internos, tejidos, vasos sanguíneos y la energía del espíritu-shen.

Hay momentos del día y de la noche en que esos órganos y sus tejidos pueden estar llenos de qi o, por el contrario, otros en los que su qi no es abundante (Coba 2018). Conocer estas variaciones, ayuda a identificar tendencias o pautas de desarmonía específicas de cada proceso energético. Por ejemplo, es importante conocer que las horas en que el qi de Bazo-Tierra es pletórico fluctúan entre las 7 y 11 de la mañana, momentos en los cuales podrían aparecer expresiones de insuficiencia o de plenitud propias de este proceso.

Aunque los diagnósticos del Pcs pueden parecer distintos o incluso extraños al lenguaje de la medicina occidental, estos son el resultado de un cuerpo teórico no dual cuyo conjunto de datos adecuadamente organizados y vinculados a cada proceso energético; así como a todas las expresiones del qi, identifican comportamientos o tendencias que informan cómo la energía vital se despliega en el microcosmos (corporeidad) y en relación con un macrocosmos u orden cósmico social que determina su dinámica y equilibrio.

6. Corporeidad y cinco procesos o universos energéticos

Corporeidad es el nombre que abarca a todas las formas de qi, entre ellas a los cinco procesos de energía vital, a la energía del espíritu-shen y a los ocho principios. Se podría decir que la corporeidad es el resultado de la evolución de lo que en un inicio fue una pulsación *yinyang*; así, unidas en una sola palabra. El movimiento yin de contracción y el yang de expansión, generaron otros movimientos de presión y de relajación que a su vez dieron lugar a expresiones primigenias de organización material de los espacios resultantes; posteriormente facilitaron la formación de tejidos densos o livianos, huecos o macizos, según las características predominantes en cada movimiento y finalmente se agruparon en forma de cinco universos energéticos.

En cada proceso o universo existe una tendencia a preservar una forma particular de movimiento: Madera tiende a la expansión como sucede en la primavera; Fuego al ascenso, como acontece en el verano; Tierra es neutral, pues es la matriz que genera los otros movimientos y representa el centro; Metal tiende a la contracción, ya que es más yin como ocurre en el otoño; y Agua, tiende al descenso y al resguardo como sobreviene en el invierno. Todo depende de si en ese proceso predomina y de que manera lo yang o yin. Por la semejanza

con los patrones de movimiento de los cinco elementos de la naturaleza, se los nombró como: Tierra, Madera, Metal, Fuego y Agua (Coba 2018).

6.1. Los cinco procesos de energía vital

La corporeidad del Pcs desde la perspectiva de la Ec y Dss representarían al proceso individual y particular de la salud, porque los universos energéticos se producen/son/están tanto en el ámbito de la dimensión individual como en la dimensión particular; en los estilos y en los modos de vida. No se limita al cuerpo biológico y físico, sino que esos cinco procesos vitales, por su relación de interexistencia, están determinados por los espacios (cinco espacios), las 4 “S”, el metabolismo sociedad-naturaleza y por la dimensión general de los procesos de reproducción social. Al integrar Pcs, Ec y Dss, se trasciende la aproximación exclusivamente física o biológica del embodiment del genotipo y fenotipo (al cual habría que referirse como *carnación*, ya que se focaliza en los cambios físicos y biológicos). Los cinco universos de energía vital, así como las dimensiones individual y particular de la salud, sobrepasan esas fronteras; ya que son procesos relacionales que devienen entre realidades macro, meso y micro, y por ello aquí se habla de corporeidad y no de cuerpo. Se expresa como genotipo y fenotipo, pero al mismo tiempo como Tierra, Madera, Metal, Agua y Fuego; qi del cielo anterior y qi del cielo posterior.

La corporeidad empieza a construirse a partir de la energía que aporta el padre y la madre; yang y yin lentamente mutan y dan forma a un tejido tubular primigenio, que con el tiempo genera otros tejidos de mayor complejidad. La fusión de células originarias forma el qi primigenio del cual se forma la energía cielo anterior (genotipo); especialmente participa la energía de la madre, la cual estará presente durante todo el embarazo. Por intermedio de la energía de la madre, la energía del nuevo ser entra en contacto con el entorno; se alimenta, nutre, siente, desarrolla y crece con él/ella.

El constante movimiento, crecimiento y transformación da lugar a la generación de capas y compartimientos que tienden a agruparse o separarse, a ascender o descender o a exteriorizarse e interiorizarse; todo el conjunto y cada parte de él paulatinamente y durante el proceso de gestación, forman los cinco procesos o cinco universos de energía vital. Esos tejidos primigenios de mayor o menor densidad se organizan vertical y horizontalmente, alimentando, sustentado y configurando la estructura básica de la corporeidad física,

biológica, espiritual y energética. La corporeidad en sus inicios es como una bolsa hecha de una serie de capas y compartimientos que, al volverse más yang, se inflaman y se convierten en cavidades: oral, torácica, abdominal, intestinal, vasos sanguíneos, bolsas de aire, estómago, útero, intestinos, vejiga y vesícula biliar. O, al volverse más yin, se condensan, se cierran y dan lugar a órganos macizos: corazón, bazo, pulmón, riñón, hígado, cerebro y sangre.

Esas múltiples capas de energía densa o liviana, que empiezan a rellenarse de sí mismas, se compartimentalizan, organizan y estructuran los diferentes tejidos físicos y no físicos y forman la corporeidad. Las pulsaciones primigenias –que en unos momentos son más calor que frío y en otros son más humedad que sequedad– en resumen, crean la distinción de funciones y las características de predominancia de energía yang o yin que le da a la corporeidad forma y fondo.

En el Pcs no es posible separar a un órgano de otro; a un tejido o sistema de otro, o a una función de otra. Todos los tejidos, órganos, sistemas o funciones se agrupan, por su tendencia a una forma particular de movimiento yin o yang, en universos o procesos energéticos. La constante transformación del yin y yang que forma patrones de movimiento de ascenso o descenso, de contracción o de expansión, o incluso de neutralidad o estabilidad, da lugar a esos universos que conforman la corporeidad. Este entramado es un todo indivisible constituido por partes que no pueden entenderse por separado ya que cada una es, al mismo tiempo la totalidad, y por tanto no puede pensarse por fuera su relacionalidad y codeterminación.

6.2. Los cinco procesos de energía vital: Fuego, Tierra, Metal, Agua y Madera

Los ideogramas *wu* y *xing* se refieren, el primero de ellos al número cinco, y el segundo a movimiento. “El término *wu xing* aparece en un texto que, según se afirma tradicionalmente, es anterior al siglo XX a.n.e. [...] Sin embargo, la autenticidad de este texto no puede ser probada, e incluso si fuese probada, no podemos estar seguros de si el término *wu xing* significa lo mismo en él que en otros textos” (Fung Yun Lan 1989, 173). En el Pcs se considera que el número cinco expresa las cinco direcciones de los cinco procesos de energía vital. En este caso, el término direcciones no necesariamente se vincula con una

ubicación geográfica; la incluye, pero va más allá, se refiere a la tendencia de cómo se mueve el qi en los contextos.

“En chino el sico xing significa ‘ir, caminar’ y también ‘obrar’. Wuxing, pues literalmente quiere decir ‘cinco formas de obrar’ ‘cinco comportamientos’. La expresión se usó en ciertos contextos confucianos para denominar cinco virtudes básicas. Sin embargo en otros contextos tomaba un carácter más físico.” (Prevosti 2005, 67).



Figura 48. Wuxing-cinco procesos de energía vital
Fuente: Google

El ideograma xing: se traduce como movimiento, metafóricamente se refiere a dar un paso; el movimiento que se produce al dar un paso, representa a una corporeidad condicionada por el movimiento y transformación constante del qi, a su vez determinado por el conocimiento, experiencia, relacionalidad, familia, autonomía relativa y orden cósmico social. Esta es una cualidad fundamental, muy semejante a la relación de subsunción entre las dimensiones de la Dss, condicionadas por los procesos de reproducción social. Se trata de un entramado energético, una corporeidad, cuyo movimiento está determinado por procesos que se subsumen a otros procesos más amplios, más abarcativos y complejos. El Pcs, a esos procesos, movimientos, universos, formas de obrar o comportamientos; por sus características los denominó: Fuego, Tierra, Metal, Agua y Madera. Los nombres son una metáfora que identifica a cada proceso y a su modo de interexistir en el orden cósmico social; nos ayuda a entender una relación de heterarquía, generación, control, nutrición y complementariedad entre todos y cada uno de los cinco universos energéticos.

Cuando en el Pcs se habla de proceso de energía se hace alusión a todo un *universo* en el cual interexisten expresiones físicas, biológicas, químicas, espirituales; así como funciones o tendencias de movimiento y transformación propias de cada universo: expansión, contracción, ascenso, descenso, yang o yin. Existen diferentes grados de

conexión/relación/identificación y dependencia entre cada proceso y la energía de los contextos a los cuales se expone el individuo o su corporeidad: climas, temperaturas, horas del día o de la noche, estaciones, satélites, sabores, colores, formas de consumo, relaciones sociales, culturales, etc., todas condicionan las características de cada universo.

“El universo tiene doce meses y el hombre tiene doce órganos internos, el universo tiene doce agrupaciones de estrellas y el hombre tiene doce canales de energía, el universo tiene dos períodos de doce horas en el día y el hombre tiene doce secciones en el cuerpo” (Hernández Rodríguez s. f., 7). Los cinco universos tienen una fuerte relación con entidades de la naturaleza, que también son energía; obtienen su nombre de ellas, y con ellas interexisten: Corazón-Fuego, Bazo-Tierra, Pulmón-Metal, Riñón-Agua e Hígado-Madera.

Las características de cómo se mueve y transforma el qi, es lo que define a cada universo; en Madera prevalece la expansión yang, necesaria para que las energías de este proceso puedan distribuir el qi en todas las direcciones, es decir asegurar la circulación de todas las formas de qi. Madera con esta función asegura una corporeidad flexible, elástica, fuerte y dinámica. Al ser la mayor parte de las funciones de Madera de naturaleza yang; en el ámbito de la energía del espíritu-shen, gobierna la toma de decisiones, la capacidad de planificación, organización y la visión que el individuo tiene de sí mismo y de sus entornos; además se relaciona con la irritabilidad, celos, frustración y resentimiento que también son yang. Su qi nutre a los tendones, músculos y ojos. “[S]i se consideran las características del Hígado de movimiento libre, fácil y rápido, con tendencia de su Qi a elevarse, su correspondencia con la Primavera cuando la poderosa energía Yang estalla hacia afuera y hacia arriba, y la correspondencia con la Madera y su movimiento expansivo, es fácil comprender que el Hígado debe ser afectado por la ira” (Maciocia 2011, 117).

Si lo que predomina en un proceso energético es el movimiento de contracción yin, entonces se habla de Metal. Metal requiere de energía yin para desarrollar su función de descenso y dispersión; su qi nutre la piel, intestinos, pulmón, respiración; así como la distribución y metabolismo de los líquidos orgánicos. Su armonía se manifiesta en las capacidades de socializar y de relacionarse con lxs otrxs y se afecta por el exceso de tristeza y de melancolía. “Los Pulmones gobiernan el Qi y la tristeza y el duelo agotan el Qi” (Maciocia 2011, 131). Al agotar el qi, la persona pierde vitalidad, fortaleza, se agota fácilmente, su complexión puede tornarse pálida, el qi no fluye apropiadamente, se obstruye

en los meridianos de pulmón, sobretodo en el pecho, causando dolor, sofocación o sensación de opresión.

Si predomina el movimiento de ascenso yang, se habla de Fuego; este incluye a la energía sangre, vasos sanguíneos, corazón, pericardio, así como a la energía que impulsa la creatividad y la inspiración. Estas emociones de naturaleza yang, características del proceso Fuego, aceleran el flujo del qi y por tanto pueden generar palpitaciones, rubor, calor y hasta inquietud.

Agua es un movimiento que tiende a descender, ocupar y humectar todos los lugares por donde transita y se asocia con lo yin; el movimiento de Agua es constante, persistente y puede alcanzar todas las direcciones, incluso la de ascenso cuando el agua se hace vapor; por tanto, también es yang. Agua son los huesos, la función de la fertilidad, crecimiento y desarrollo sexual y físico; voluntad, miedo, así como la sensación de pertenencia y la capacidad de crear y de destruir. Agua es la base del qi yin y yang para toda la corporeidad (Ross 2003, 162).

Y finalmente, si el movimiento es neutro, corresponde a Tierra. En Tierra se integra la masa muscular, la memoria, concentración, nutrición, digestión y metabolismo no solamente de los alimentos y bebidas, sino también del pensamiento y de las emociones. Tierra es el centro, el equilibrio entre lo yin y lo yang, gobierna el gusto, la reflexión y los procesos de metabolismo (transformación y transporte). Tierra se encarga de aportar con el qi para hacer la sangre y contenerla en los vasos sanguíneos, cuando estas funciones se alteran aparece agotamiento, debilidad, anemia, palidez, prolapsos, hemorragias, etc. (Wang 1988, 97).

Cada universo se refiere/contiene/es diferentes partes de la corporeidad, en diferentes lugares, con distintas funciones, expresiones, emociones, etc.; esta mirada fortalece la idea del entramado energético. Cuando se habla de Hígado-Madera, por ejemplo, se involucra al hígado como órgano principal y a vesícula biliar como víscera hueca, pero también a los ojos, tendones, fuerza muscular, ira, frustración, resentimiento, coraje o celos. Cada proceso tiene una *ventana* de energía²⁶; es decir, un tejido u órgano donde su qi puede mostrar, dejar ver, conversar, insinuar al observador el estado del equilibrio dinámico o el extravío del qi de

²⁶ Ventana: a lo largo del texto, en el estudio de cualquiera de los procesos energéticos, se incluye el término ventana para referirse a un lugar/tejido/órgano de los sentidos/ que tiene una estrecha relación energética con el proceso que se estudia y que constituye una *extensión* de ese proceso.

dicho proceso (Coba 2018, 5). La ventana de Madera son los ojos, la de Tierra es la boca, la de Metal es la nariz, la de Agua son las orejas y la de Fuego es la lengua.

Cada universo de energía se relaciona con un sentido; así también las cinco notas musicales que corresponden a: *gong, shang, jiao, zhi y yu*, equivalentes a do, re, mi, sol, la, tonifican al oído (Agua), visión (Madera), gusto (Tierra), olfato (Metal) y lengua (tacto), respectivamente (Zhang y Geng 1989, 31). Los cinco colores (experiencias visuales de tono, saturación y color, provocan una impresión sensorial gracias a la luz que se transforma con los objetos) rojo (Fuego), amarillo (Tierra), verde (Madera), blanco (Metal) y negro (Agua).

Los cinco sabores dulce (Tierra), salado (Agua), ácido (Madera), amargo (Fuego) y picante (Metal); las estaciones o temporalidades (viento, calor, humedad, sequedad, frío); los cinco espacios, direcciones u orientaciones (norte, sur, este, oeste, centro); los territorios que incluyen lo interno y lo externo, y otras expresiones que de manera indivisible forman un tejido energético complejo. Todas estas manifestaciones están descritas por la imagen que evocan esos términos y que se muestran en el ideograma que les corresponde (Zhang y Geng 1989, 31).

Si los cinco procesos de energía vital no se mueven, transforman, corresponden o entretejen de esas maneras particulares, perderían su relación consigo mismo y con el conjunto. Mantener la relacionalidad, la complejidad, es lo que hace que estos procesos sean lo que son. Las relaciones entre cada uno de los cinco procesos, universos o movimientos, y el mundo *interior y exterior* deben entenderse desde la totalidad, lo interno y lo externo son momentos del movimiento y de la transformación, no son entes separados y por tanto deben descifrarse, al igual que todas las expresiones de la transformación, bajo la mirada de esa totalidad.

Tabla 1
Los cinco procesos de energía vital

Expresión	Cinco procesos de energía vital				
	Madera	Fuego	Tierra	Metal	Agua
color	verde	rojo	amarillo	blanco	negro
sabor	ácido	amargo	dulce	picante	salado
movimiento	expansión	ascendente	equilibrio, neutro	contracción	descenso
dirección	Este	Sur	Centro	Oeste	Norte
shen	alma etérea-hun	espíritu, mente-shen	pensamiento, concentración-yi	alma corpórea-po	voluntad-zhi
emoción	ira, celos, resentimiento	alegría, felicidad,	reflexión	tristeza, melancolía	miedo, pánico
órgano macizo	hígado	corazón	bazo	pulmón	riñón
órgano hueco	vesícula biliar	intestino delgado	estómago	intestino grueso	vejiga

sentido	ojos, visión	lengua, gusto	labios, tacto	nariz, olfato	orejas, oído
sonido	grito	carcajada	canto	llanto	gemido
tejido	tendones	vasos sanguíneos	músculos	piel	huesos
energía	viento	calor	humedad	sequedad	frío

Fuente y elaboración propias

De acuerdo a Madrid (2018, s.p.), en el pensamiento chino “se habla de Pulmón (en singular), vinculado al Metal (proceso Pulmón-Metal), refiriéndose a todo el aparato respiratorio y a sus funciones, desde la boca hasta el diafragma, incluye la piel, la respiración, pero relacionándolo además con el otoño, intestino grueso, sabor picante, color blanco, dispersión y descenso y con los recuerdos... que también son pulmón”.

Los cinco universos de energía vital interexisten con todo lo que existe entre el cielo y la tierra; esta idea refleja el tejido entre totalidad y particularidad, entre macro y microcosmos. Para el Pcs, la corporeidad es un tapiz constituido de múltiples expresiones de energía que no actúan en forma independiente sino a través de la relacionalidad. A pesar de que se hable de partes o de cinco procesos, estos no pueden leerse por separado ni pueden ser abstraídos de su patrón. En este caso, el patrón debe entenderse como un entramado de energías yin y yang que se manifiestan como cinco procesos y ocho principios. El qi de los cinco universos se mueve y se transforma constantemente, manteniendo la estructura, función y todos los aspectos físicos, biológicos, sensoriales y espirituales de ese tapiz. Los cinco universos tienen movimiento determinado por la energía de los contextos; es ascendente como el Fuego, descendente como el Agua, de contracción como el Metal, de expansión como la Madera o neutro como la Tierra.

El tejido material e inmaterial yin o yang y los ocho principios, son el origen de los patrones energéticos: Fuego, Tierra, Madera, Metal o Agua. Cada proceso, sin ser uno o dos o cinco, son energía cielo anterior y posterior; funciones, sensibilidades, mente, pensamientos; en resumen, son patrones de bienestar o de estrés; patrones materiales e inmateriales (yang y ying) que nos hacen reconocernos como yo y como un nosotros; un tejido complejo que funciona en relación con el todo y que depende del todo, que regula el cómo reaccionamos o cómo transmitimos información, cómo nos reproducimos, sentimos, funcionamos, comportamos y hasta cómo decidimos. Todo es qi.

6.2.1. Proceso Pulmón-Metal-*Jin*

Pulmón-Metal está conformado por pulmón e intestino grueso como órgano macizo y víscera hueca; la piel, vello corporal y vías aéreas superiores e inferiores. Su ventana es la nariz²⁷ (Guo 2006, 47) (Wu 1987, 147) su color es el blanco, su sabor es el picante, la emoción que le afecta es la tristeza; en ella se incluyen sentimientos de melancolía y estados de depresión (Maciocia 2011), así como la confianza interior y la capacidad de socialización. Su sonido es el llanto, y su dirección el Oeste; le afecta la sequedad. Los meridianos del proceso Metal son: Meridiano de Pulmón *Taiyin* de la mano y Meridiano de Intestino Grueso *Yangming* de la mano.

La función de Metal es: gobernar la respiración y la oxigenación en toda la corporeidad; regular el flujo y movimiento de la energía agua y de los fluidos-*jinye* (líquidos corporales). Se *abre* en la nariz²⁸ (Yu 2006, 45-7), controla los meridianos y los vasos sanguíneos y atesora el alma corpórea *Po* (Coba 2018a, 75-8), que es su expresión del espíritu-shen.



Figura 49. Ideograma Jin-Metal
Fuente: Google

Una de las expresiones del qi de Metal se denomina *zongqi*²⁹, o energía que se almacena en el pecho; está formada por la energía de la respiración y la energía que el proceso energético Tierra extrae de los alimentos; este qi regula la inspiración, espiración y el latido

²⁷ Traducción propia.

²⁸ Se abre en la nariz: indica que la energía de Pulmón-Metal fluye hacia los orificios nasales y vías aéreas superiores, mismas que se encargan de permitir la entrada y salida del aire, y de este modo ser parte de la función de control de la respiración y de gobierno del qi.

²⁹ Energía *zongqi*: Es la energía de almacenamiento, se localiza en el centro del tórax e influye sobre la respiración y sobre el latido cardíaco, se forma a partir de la energía *guqi* o energía de los alimentos, misma que proviene del proceso energético Bazo-Tierra; al alcanzar el pecho y por medio de la acción catalizadora de la energía original o *yuanqi*, forma, en el tórax, la energía de almacenamiento o energía *zongqi*.

cardíaco. Zongqi oxigena la energía sangre y se asegura de que ésta se distribuya por toda la corporeidad (Zhang y Geng 1989, 34). Si la relación entre Metal, Tierra y Fuego (corazón), es armoniosa, la respiración será normal (Ross 1985, 138). Bajo la influencia de Corazón-Fuego, zongqi apoya a Metal en el movimiento de dispersión y flujo del qi en descenso; es decir, envía sangre oxigenada a toda la corporeidad. De acuerdo al Pcs, el qi mueve a la sangre y la sangre es la madre del qi (Guo 2006); por esto, Metal controla los meridianos por donde fluye el qi y los vasos sanguíneos por donde fluye la sangre.

Antes de distribuirse y dispersarse, zongqi se transforma en zhenqi o energía verdadera que tiene dos facetas: energía de defensa-*wei* que puede interpretarse como el sistema inmunológico del biologismo; fluye principalmente por el tejido muscular y piel. La otra faceta es la energía de nutrición-*ying* que fluye por los meridianos de energía y por los vasos sanguíneos (Coba 2018, 3).

Metal, por intermedio de su función de dispersión y descenso, moviliza los distintos tipos de qi a través de la piel, músculos, tejido conjuntivo, órganos zangfu, articulaciones, mar de las médulas y orificios. Envía el qi hacia abajo en dirección al abdomen inferior donde la energía del proceso Agua lo recepta o lo agarra; si Metal no envía hacia abajo el qi, y Agua no lo agarra ni lo sostiene, la consecuencia será un acumulo de qi en el pecho, llamado qi rebelde, que causa alteraciones en la respiración, agitación, disnea, tos y dolor (Guo 2006, 56).

Pulmón-Metal envía los fluidos-jinye a Riñón-Agua donde se separan, absorben o excretan. Una parte se vuelve vapor (energía yang) y retorna a Metal para humectarlo (yin). Si Metal fracasa en la normal movilización de la energía fluidos, estos se estancan, acumulan, causan edemas y otras desarmonías como sudoración profusa o ausencia de sudoración (Coba 2018, 31-4). El italiano Giovani Maciocia, experto en Medicina China, anota que “el pulmón es el funcionario que ejerce como Ministro: está encargado del gobierno” (2011, 93); su naturaleza es predominantemente yin, y su qi desciende para interactuar con la energía de Riñón-Agua; a partir de allí, se concreta la relación entre lo superior y lo inferior, entre Metal y Agua. Agua favorece el descenso de la energía de Metal, Tierra nutre a Metal aportándole la energía extraída de los alimentos, Madera impulsa la distribución del qi de Metal, y Fuego hace circular la energía sangre y qi de Metal.

La energía del espíritu shen de Metal es el alma corpórea-*Po*, de naturaleza yin; está fuertemente unida al cuerpo (yin) y desciende a la tierra junto al cuerpo físico cuando este muere (Martorell, Vallmajor y Mora 2016, 137). *Po*, tiene una estrecha relación con la energía esencia-*jing* de Agua; apoya su movilización en todos los procesos fisiológicos. La energía del espíritu-shen de Metal es la responsable de los primeros movimientos del bebe después del nacimiento: llanto y respiración; Maciocia (2011, 48) dice: “al inicio de la vida, los ojos, los oídos y el corazón perciben, las manos y los pies se mueven y comienza la respiración, todo ello se debe al Alma Corpórea”.

El alma corpórea es la energía shen de Metal. Muchos estudiosos consideran que la expresión de la energía shen de Metal, *Po*, es la fuerza que pone en marcha toda la actividad fisiológica de los pulmones (Guo 2006, 93). Si Corazón-Fuego es considerado el emperador, Pulmón-Metal es su primer ministro responsable de gobernar; y, por analogía, se consolida la relación entre *qi* y energía sangre-*xue* las cuales, como en todo entramado, se ayudan entre sí y dependen la una de la otra.

Cuando sufrimos una aflicción y no somos capaces de expresarla, el *qi* de Metal se acumula/obstruye en el centro del pecho ocasionando que el shen de Metal no fluya (Maciocia 2011, 131-2), la corporeidad lo traduce como sensación de opresión en el pecho, y sería el responsable de la formación de nódulos mamarios (133).

La energía shen de Metal-*Po*, tiende a fluir hacia el interior más que hacia el exterior; su movimiento es predominante yin, pero también hay un movimiento de dispersión donde prevalece lo yang. Estos movimientos, en el ámbito de lo físico, biológico y fisiológico controlan la respiración y aseguran que los fluidos de todo tipo circulen en la corporeidad; en el ámbito de la vida psíquica, nutren a la energía del espíritu-shen favoreciendo su capacidad de salir, expandirse, entrar y conservarse; este movimiento representa la capacidad de transformación de los lazos que construimos en la vida; lo que en el ámbito social se traduce en saber dar y tomar del entorno (Hammer 1990); inspiración y espiración. De acuerdo a este autor, es especialmente importante en la adolescencia, así como en la fase inicial de la incorporación de la idea de autoridad en el yo. Influye en el proceso de individuación, posibilitando la transformación y expansión de los lazos existentes. La energía yin de Metal proporciona la cohesión y refuerza esos lazos, mientras que lo yang se expresa como la capacidad de expansión, búsqueda y construcción de nuevos referentes.

El equilibrio dinámico entre estas energías es lo que nos posibilita encontrar nuevos pares. La energía yin de Metal interioriza, guía a la persona hacia una construcción más profunda de su identidad, a un conocimiento más profundo de su Yo y, por tanto, se relaciona con la capacidad de encontrar el rol en una sociedad o colectivo. Cuando la energía yin de Metal es débil, se presenta una incapacidad para sostener o crear relaciones interpersonales; mientras que el exceso de yin convierte a la persona en dominante y posesiva. La insuficiencia de yang de Metal se expresa como la incapacidad para separarse (de personas, ideas, planes), y el exceso de yang es la incapacidad para mantener, no para crear, relaciones interpersonales (Hammer 1990, 267-78).

6.2.2. Proceso Riñón-Agua-Shui

Riñón-Agua está conformado por el órgano zang riñón y el órgano fu vejiga, “el meridiano de Riñón *Shaoyin* del pie y el meridiano de Vejiga *Taiyang* del pie. El sabor que le corresponde es el salado y su color es el negro. Las emociones que le afectan son, entre otras: el miedo, el shock, el pánico y terror. La voluntad es la fortaleza de su espíritu-shen” (Coba 2018, 497). Sus tejidos son los huesos y los dientes. Su qi depende de la energía heredada de los padres o cielo anterior; su estación es el invierno, la dirección es el Norte (Guo 2006, 55-8). Es el origen de una forma de qi primordial denominado energía esencia-jing; jing es un qi muy puro que en la corporeidad da origen a los meridianos extraordinarios que nutren al útero en la mujer y a la morada del esperma (próstata), en el hombre.



Figura 50. Ideograma Shui-Agua
Fuente: Google

Riñón-Agua atesora esta esencia-jing y por ello controla la energía requerida para la fertilidad, desarrollo, embarazo, parto, nacimiento, crecimiento y reproducción (Maciocia 1998, 11). La energía esencia-jing es la fuente del yin y yang proveniente de la energía esencia de los progenitores o energía cielo anterior. Riñón-Agua es la *raíz de la vida* por atesorar esas esencias. Debido a que la energía cielo anterior es la base de la energía cielo posterior, Riñón-Agua es la raíz del qi (Ross 1985, 65). La energía cielo anterior aparece antes que nada aparezca, incluso antes de que el qi se exprese como yin o yang. Por tanto, Agua es el origen y fundamento del qi en la corporeidad.

La energía del universo Agua “Se abre en la orejas (su ventana son las orejas), y se manifiesta en el esplendor del cabello” (Coba 2018, 497). Riñón-Agua expresa el esplendor o decadencia de su qi en las orejas, y las orejas no son el único órgano que influye sobre Agua; de hecho, se puede afirmar que las orejas son un microsistema de energía donde se reflejan los cinco procesos energéticos (Coba 2018, 497-500).

Controla la energía de cierre y apertura de los orificios inferiores (ano y uretra). Lo que en medicina alopática se conoce como médula, el Pcs lo entiende como *mar de las médulas*; término que incluye cerebro, médula ósea y sangre; “los términos mar de la sangre o mar de las médulas [...] son nombres alternativos para los vasos sanguíneos, huesos, hígado o meridiano concepción, cerebro, útero (meridiano concepción), y puerta de la vida entre otros” (Xie 2003, 44). El apropiado funcionamiento y formación de huesos y cerebro, así como del tejido nervioso, dependen de la armonía del proceso Agua y de una suficiente cantidad y calidad de la energía esencia (cielo anterior).

El clásico *Neijing*³⁰ o Clásico Interno del Emperador Amarillo, subraya que el qi del hombre y de la mujer se mueve y se transforma en ciclos o en períodos de tiempo en los cuales se manifiesta su fuerza e intensidad así como su declive. Estos ciclos son de 7 años en la mujer y de 8 años en el hombre (Embidi 1990, 33). Los tres primeros ciclos, se refieren a la niñez, adolescencia y juventud; involucra el nacimiento, crecimiento y desarrollo, así como

³⁰ El Su Wen (Huang Di Nei Jing Su Wen) (黄帝内经 ; 黄帝内經), “junto con el Ling Shu (Huang Di Nei Jing Ling Shu) conforman el Nei Jing (Huang Di Nei Jing), el texto médico clásico más importante y base de la medicina tradicional china que, lejos de envejecer con el paso del tiempo, se mantiene en primer plano como fuente de información inestimable sobre acupuntura-moxibustión y la concepción cosmológica en la antigua china” (García 2014, 9).

la maduración del tejido óseo, dental, cabello, sistema reproductivo y genitales. En los tres siguientes ciclos el qi alcanza su plenitud y es el tiempo de la reproducción en todos los ámbitos; los siguientes tres ciclos representan la maduración, el desgaste, declive y senectud.

Tabla 2
Los ciclos energéticos en el Pensamiento chino en salud

Ciclo	Masculino	Femenino
I	Concepción – 8 años	Concepción – 7 años
II	8 – 16 años	7 – 14 años
III	16 – 24 años	14 – 21 años
IV	24 – 32 años	21 – 28 años
V	32 – 40 años	28 – 35 años
VI	40 – 48 años	35 – 42 años
VII	48 – 56 años	42 – 49 años
VIII	56 – 64 años	49 – 56 años
IX	64 – 72 años	56 – 63 años

Fuente y elaboración propias

La expresión yin y yang del qi y los ciclos vitales tienen una estrecha relación con el qi del proceso Riñón-Agua; incluye la expresión fuego y agua, que puede manifestarse como humedad o sequedad; ascenso, crecimiento y desarrollo o descenso, recogimiento y declive. Se dice que Metal envía su qi predominantemente yin hacia abajo, a Riñón-Agua para que este lo capte y lo utilice para el crecimiento y desarrollo, así como en la formación de energía para el mar de las médulas. Si existiera un estado de desarmonía en cualquiera de ellos, la energía de Metal no descenderá y Agua no la agarrará o no podrá utilizarla apropiadamente; como resultado, el qi de Pulmón-Metal que no tiene un asidero en Agua fluye en forma errática, regresa en contracorriente; o es posible que se quede estancado en el tórax generando desarmonías como asma, opresión en el pecho, dolor torácico, tos y afectaciones respiratorias que depende de la armonía entre Agua y Metal (Ross 1985, 67-69). Cuando por diversas razones exista insuficiencia de qi de Agua, esta condición se asocia con desórdenes que afectan al mar de las médulas; es decir, aparecen pautas de desarmonía en el ámbito neurológico y en la predisposición a desórdenes psicológicos y del tejido óseo.

La energía de Agua, por su capacidad de llegar a todo lugar, porque su origen es la energía cielo anterior y además porque interviene en la formación de la energía cielo posterior, interviene en los procesos de maduración y desarrollo intrauterino; y la energía shen de Agua es la que se encarga de unificar en el individuo, la experiencia del pasado, presente y futuro (Hammer 1990, 104). En el Pcs el tiempo no es solamente lineal, es

relacional; es así que las experiencias se unifican en una realidad que se integra con lo macro, con el universo. La expresión yin de Agua nos ayuda a generar una actitud que considera y valora la perspectiva de lo que se entiende por pasado, por las raíces; esta energía es necesaria para los procesos de crecimiento y desarrollo en diversos ámbitos y favorece la construcción de una perspectiva equilibrada de los propios límites y fortalezas (Hammer 1990,106).

En el supuesto caso de que la expresión yin de Agua estuviera en exceso, el riesgo principal es la peligrosa expansión del ego; la energía de Agua se riega, quiere impregnar y anhela ocuparlo todo. La expresión yang de Agua es la fuerza necesaria para el trabajo físico, sexual y mental, para mirar hacia adelante, saber proyectar, avanzar y actuar.

El balance entre yin y yang se muestra a través de la voluntad, que es otra de las expresiones de la energía del espíritu-shen de Agua. “En el Suwen capítulo 8, [...] se explica como los Riñones, que representan al agua de la cual la voluntad es la emanación y soporte más profundo, son responsables del control apropiado de los líquidos y del Agua en cualquier lugar del organismo” (Rochat de la Vallée 1992, 80). Cuando hay armonía en Agua, la voluntad se fortalece, la persona es capaz de mantener la atención, el juicio, la concentración, la comunicación y la memoria en todos los momentos. Cuando el yin de Agua es insuficiente predomina lo yang que, al no ser controlado por un yin débil, en la persona se vuelve un competidor impulsivo que deja poco espacio a la decepción. Por el contrario, cuando hay abundancia de yin, el yang no puede controlarle y la persona es muy orgullosa y muy centrada en sí misma. Cuando el yang de Agua es débil, la persona tiene poco poder de acción, constantemente tiene la sensación de impotencia y de frustración, así como de miedo al fracaso.

En estados de exceso de yang de Agua, que son muy pocos y raros, la persona es como un dínamo humano, muy confiado de sí mismo, obsesivo de su propio ser, y tiene fobia a lo pasivo (Hammer 1990). “Riñón atesora la voluntad, si el qi yang de Riñón es insuficiente, se puede generar una falta de entusiasmo, voluntad, o en general puede haber apatía, o en el caso específico de la reproducción, puede aparecer falta de apetito sexual” (Ross 1985, 74)³¹.

³¹ Traducción propia.

6.2.3. Proceso Hígado-Madera-Mu

El Hígado es “el funcionario que ejerce como general: la planificación se origina en l” (Maciocia 2011, 94). El proceso Hígado-Madera (o simplemente Madera), está constituido predominantemente de energía yang: expansión, crecimiento, distribución y florecimiento y, por tanto, promueve el transporte y distribución del qi en todas las direcciones. Cuando el qi de Madera es armónico, el movimiento y el desplazamiento del qi no es ni invasivo ni es insuficiente; al contrario, la relación con los otros procesos es hete rquica y saludable. “En el Suwen capítulo 2 se pueden encontrar los grandes principios de la fisiología y fisiopatología del hígado [...] Sus funciones son descritas como el hacer que las cosas se propaguen o fluyan, *shu xie*. En el hígado está el impulso vital el cual es necesario para la manifestación de la vida” (Rochat de la Vall e 1994, 9).



Figura 51. Ideograma Mu-Madera
Fuente: Google

La energía del espíritu-shen de Madera, o alma etérea *Hun*, de acuerdo al autor Hammer (1990) nutre la capacidad de planificar, liderar, visualizar, prevenir, organizar y decidir; Hun es la energía que nos ayuda a construir una perspectiva en la vida. El aspecto yin del shen de Madera estimula la reflexión pausada y la planificación cauta para organizar con serenidad las cosas y los asuntos que manejamos; equilibra lo que tendemos a hacer en demasía, o nos impulsa a reflexionar sobre lo que dejamos de hacer.

Más allá de la planificación viene la ejecución, esta capacidad depende del yang de Madera. Si el aspecto yin de Madera es fuerte y dinámico la persona es capaz de planificar y es organizada para alcanzar las metas que se fija. Si el aspecto yang de Madera es débil, por más que partamos de una buena organización, planificación o reflexión, su energía yang es insuficiente para concretar y plasmar la idea en una decisión. Por el contrario, cuando el yang de Madera es fuerte, sano y equilibrado, la toma de decisiones se ejecuta con facilidad; y si el

yin es insuficiente, el individuo tiene poca capacidad de planificación, organización y visión; consecuentemente, puede tomar decisiones, con frecuencia, imprudentes (Hammer 1990, 148).

Madera, es predominantemente energía yang, y consecuentemente es más lábil frente al “exceso de ira, violencia, resentimiento, frustración o celos, que también son yang (el término ‘ira’, quizá más que la designación de cualquier otra emoción, debe ser interpretado en sentido amplio para incluir otros estados emocionales relacionados, como resentimiento, ira reprimida, sentirse agraviado, frustración, irritación, cólera, indignación, animosidad o amargura)” (Maciocia 2011,122).

Cuando se afecta el yang de Madera, el qi fluye en forma desordenada, asciende y perturba su expresión del espíritu-shen, haciendo que el individuo se vuelva más irritable, frustrado o violento. En otros casos, el qi se estanca y posteriormente genera calor que inquieta a la energía sangre, lo cual se manifiesta como hipertensión, convulsión, cefalea, taquicardia, insomnio, opresión, mareo, dolor o afectación de la piel por calor y sequedad.

En razón de que Madera es sobretodo energía yang, frecuentemente presenta desarmonías de plétora o de llenura (expresión yang); el exceso de calor o de qi yang hace que aparezcan oleadas de ideas, planes y proyectos que no cuajan porque no hay un sustrato yin de Madera que le aplaque y controle. En resumen, las ideas y planes no llegan a ejecutarse o simplemente son confusos porque surgen de un impulso excesivo que se origina en el exceso de yang (Hammer 1990, 168).

Cuando el qi de Madera se estanca, se altera la planificación, organización y distribución; estos movimientos erráticos de Madera están condicionados por exposición malsana a estados emocionales, alimenticios, condiciones de trabajo, estrés, polución, medicación y otros que afectan directamente a hígado como órgano yang o a vesícula biliar como órgano fu. Escenarios deteriorantes como la falta de ejercicio físico, o la exposición acumulada al calor y sequedad internas o externas; todas dañan a Madera.

El qi de Hígado-Madera tiende a moverse en todas las direcciones, es más yang que yin; se encarga de distribuir el qi hacia todo órgano y tejido, todo el tiempo; se relaciona con la visión; no solamente con el sentido visual, sino también con la capacidad de proyección y planificación (Ross 1985, 102). La energía de Madera se distribuye por los ojos y los nutren; representando con ello la visión para supervisar la distribución del qi en toda la corporeidad. La energía de los ojos, así como la de Hígado-Madera, “tienen un movimiento de proyección

que les habilita para la ejecución de planes y proyectos” (Rochat de la Vallée 2009, 109). Se expande hacia arriba y abajo; es yang cuando habilita al sujeto a moverse, expandirse y adelantarse; y es yin cuando el sujeto sabe retraerse y esperar. Es evidente que esa no es una acción solitaria de Madera, sino que requiere de todo el conjunto de procesos y de todas las energías de la corporeidad. El qi de Madera participa en la capacidad de decidir, avanzar o retroceder (Hammer 1990, 147-48).

En lo biológico, se expresa como la energía de los tendones, la fuerza muscular, el hígado, la vesícula biliar, los ojos, la función de la visión. Vesícula Biliar es su órgano *fu*, y sus principales funciones son dos: almacenar y excretar bilis. La energía de vesícula biliar, en relación con la energía del espíritu-shen, se expresa como el coraje y como la capacidad de ejecutar las decisiones (Hammer 1990, 148) una vez que éstas se han tomado. Hígado y vesícula biliar están estrechamente relacionados, y es difícil separar sus funciones y sus desarmonías; a menudo, se involucran en desórdenes como: ictericia, hepatitis, colecistitis, colelitiasis, y otros desórdenes digestivos; además, están estrechamente vinculados en aspectos emocionales e intelectuales. La insuficiencia de energía en vesícula biliar puede estar acompañada de estados de indecisión y de timidez (Coba 2018, 775).

Las funciones de Madera son: almacenar y distribuir la energía sangre; mantener el flujo del qi, controlar y nutrir a los tendones. Los tendones en el Pcs se refieren a un conjunto de tejidos que incluyen ligamentos, músculos y tendones y a sus funciones. En casos de insuficiencia de energía sangre de Hígado, asociada a una alimentación cargada de grasas, al uso frecuente de procesos de cocción que acumulan calor como freír u hornear y/o a la exposición crónica a estados de estrés, los tendones pierden qi yin y se saturan de calor (yang); consecuentemente se vuelven menos elásticos, más secos y su capacidad de contracción y extensión se afecta, resultando en rigidez, espasmos, temblores, calambres y paresias musculares.

Madera se afecta por el exceso de energía viento, pero al mismo tiempo la necesita para su función de distribuir el qi. Madera destina parte de su energía para nutrir la energía de Corazón-Fuego, y es controlada por la energía de Pulmón-Metal. Madera almacena la energía sangre; Fuego la gobierna, y Metal dispersa y moviliza el qi que a su vez moviliza la sangre.

6.2.4. Proceso Corazón-Fuego-Huo

La energía de Corazón-Fuego es como la de un príncipe soberano cuyo poder fluye al cielo (yang); controla la energía sangre, los vasos sanguíneos y su qi yin (energía sangre) nutre a toda la corporeidad. “El Corazón es considerado el órgano interno más importante, algunos lo describen como el ‘monarca’ o el ‘regente’ de los órganos internos” (Maciocia 1989, 71). En Corazón-Fuego predomina lo yang, las manifestaciones de calor y fuego que se expresan como rubicundez, enrojecimiento, inflamación, agitación y el flujo ascendente; todos necesarios para asegurar que la energía sangre y el qi fluyan apropiadamente.



Figura 52. Ideograma Huo-Fuego
Fuente: Google

La expresión yin de Fuego es corazón y pericardio y la yang es la energía de intestino delgado y triple calentador; el meridiano de Corazón *Shaoyin* de la mano se acopla con el meridiano de Intestino delgado *Taiyang* de la mano. Una de las ramas del meridiano de corazón fluye directamente a intestino delgado, atraviesa el diafragma y se dispersa en este tejido (órgano acoplado); hay otra rama que nutre al esófago y asciende al ojo (Coba 2018, 285).

Madera es madre de Fuego y Fuego es madre de Tierra y la energía de Agua controla a Fuego. Corazón-Fuego es la residencia de toda la energía del espíritu-shen; esto significa que por intermedio de la energía de Fuego y apoyada por la energía de Madera, el shen llega a todos los procesos energéticos y órganos zang y fu. El qi de Fuego se manifiesta en la lengua, especialmente en la punta; la energía shen otorga el brillo a la mirada, por tanto la expresión de la mirada es una forma de juzgar los estados de ánimo o emociones (Peluffo 2003, 77-9). La emoción de Fuego es la alegría, y cuando se encuentra en exceso se transforma en histeria. “El Corazón [...] controla la alegría, la alegría puede lesionar al

Corazón, el miedo se contrapone a la alegría” (Maciocia 1994, 213). Su color es el rojo, el sabor es el amargo, y la dirección el Sur; su ventana es la lengua, su esplendor se manifiesta en el rostro, su expresión sonora es la carcajada. Fuego controla la sudoración y se manifiesta en la complexión. Controlar la energía sangre y los vasos sanguíneos son funciones de naturaleza yang, y atesorar el shen es una función yin.

La función de controlar y gobernar la energía sangre y los vasos sanguíneos se apoya en el qi del pecho o *zongqi*, que se asegura del normal funcionamiento de Corazón-Fuego y de Pulmón-Metal. *Zongqi* apoya a Fuego en su función de movilizar la energía sangre y a Metal en la movilización del qi de la respiración a través de la red de canales, colaterales y vasos sanguíneos. El qi mueve a la sangre; Metal controla al qi, la sangre nutre al qi, y Fuego regula el movimiento de la energía sangre; esta estrecha relación entre qi, sangre, Fuego, Metal y energía del pecho-*zongqi*, cuando es armoniosa se traduce en un equilibrio dinámico de toda la corporeidad. El qi y la sangre de Corazón-Fuego deben ser abundantes y armoniosos para que el pulso y el latido cardíaco sean equilibrados (Coba 2018, 283-4).

Corazón-Fuego es la residencia de la energía del espíritu-shen; Fuego debe contar con una adecuada cantidad y calidad de energía sangre y de energía yin para atesorar apropiadamente esta expresión del qi (la energía del espíritu); si cualquiera de ellos o los dos están en insuficiencia, el shen no tiene una residencia saludable y se desarmoniza. Si el shen se halla en calma, en la mente hay claridad; si el shen se altera, la mente está intranquila, con insomnio, confusa, hay memoria pobre e incluso la pérdida de la conciencia (Coba 2018, 284). El qi de Madera y Fuego intervienen en el mantenimiento del balance de las emociones; si el shen se altera, aparecen sentimientos de inquietud, ansiedad y pánico. En casos severos se presenta confusión, conducta irracional, locura, delirio y pérdida de la conciencia. Si hay insuficiencia de shen, el individuo se siente triste, sin vida, apático y opaco; las emociones y la conducta no responden apropiadamente.

De acuerdo al Pcs, la armonía y equilibrio de Corazón-Fuego se manifiesta en la complexión sonrosada y brillante, de lo contrario es pálida y opaca. La lengua es el espejo del Corazón por lo que, si el qi y la sangre de Fuego son abundantes, la lengua es normal, roja y húmeda; de lo contrario se presenta pálida, delgada y seca, por ello la observación de la lengua es parte del proceso de diagnóstico en Medicina china. El estancamiento de sangre

de Corazón puede manifestarse por un color púrpura de la lengua o con puntos rojizos distribuidos en forma aleatoria (Ross 1985, 124; Coba 2018, 283-7).

Fuego armoniza la expresión shen del qi; cuando está en armonía el ser es creativo, comunicativo verbal y corporalmente; se desarrolla en áreas como la música, la matemática y tiene una buena capacidad de interrelacionarse con las personas, con los sujetos humanos y no humanos. La creatividad de Fuego implica el proceso de incorporar lo nuevo al propio ser, y lo nuevo exige poner en juego la capacidad de modificación de la propia realidad. Fuego es la energía para desarrollar la capacidad de transformación y cambio; integra en la energética corporal las experiencias asumidas como benefactoras, lo que le faculta para su propio crecimiento y para la construcción de relaciones de todo tipo. El yin de Fuego es la inspiración, es una forma de despertar, descubrir, es el amor propio, y es la celebración del existir y de la existencia de los otros (Hammer 1990, 176). El yang de Fuego impulsa la creatividad; es responsable de la organización, conceptualización y de la concreción de la comunicación de la idea creativa; provee la energía para las acciones del ego (Hammer 1990, 176).

En casos de exceso de yin de Fuego, la persona es aburrida, sin inspiración, sin creatividad; se suscribe a lo que ya ha sido creado por otros, no tiene originalidad, es un seguidor. Puede presentar ansiedad que proviene de la represión natural o de la sensación de pérdida de control. En cambio, cuando hay exceso yang de Fuego hay agitación, inquietud, sueño interrumpido, dificultad para mantener la atención y la concentración. La insuficiencia de yang de Fuego se expresa como individuos que son brillantes al inicio, pero que suman pocos éxitos o conquistas al final de la jornada; llenos de ideas que no llegan a cuajar, que no se dan en forma clara y no producen mensajes útiles. El exceso de yang de Fuego hace de la persona un ser compulsivo, requiere de público, de una audiencia para mostrarse; utiliza la palabra, la narrativa, el lenguaje como herramienta de manipulación (Hammer 1990, 195).

6.2.5. Proceso de energía Bazo-Tierra-Tu

El proceso de energía Bazo-Tierra está conformado por bazo, estómago; su color es el amarillo o el ocre, sabor dulce, grano el cereal, dirección centro; sus meridianos son el meridiano de Bazo *Taiyin* del pie y el meridiano de Estómago *Yangming* del pie. La energía Tierra se expresa en la boca y en los labios; controla el qi de todos los músculos,

especialmente la masa muscular, no la fuerza. Tierra y Metal, son la base de la energía cielo posterior (Coba 2018, 229).



Figura 53. Ideograma Tu-Tierra

Fuente: Google

Cuando Tierra se afecta, se altera el metabolismo y transporte de los alimentos y aparecen digestiones pesadas, gastritis, halitosis, tendencia al aumento de peso, pesantez o distensión abdominal; esto se aplica igualmente a la energía shen de Tierra denominada *Yi* o pensamiento. Cuando Tierra es débil, las emociones o los procesos mentales no se metabolizan, digieren o transforman, se estancan, nos agobian, se quedan, nos persiguen y no podemos tragarlos (metabolizarlos), ni pasar la página sobre algún suceso o experiencia malsana. Aparece un pensamiento obsesivo y rumiante que consume y lesiona aún más la energía de Tierra, estancándole y haciendo que su qi no fluya apropiadamente. Las funciones de digestión y de metabolismo se perturban, y además la persona se vuelve opaca, triste, resentida y su pensamiento se vuelve rumiante. (Macciocia 2011, 129) (Rochat de la Vallée 1990, 53). Bajo la influencia de Bazo-Tierra, el qi que se extrae de los alimentos se distribuye y transporta; la fracción más turbia, es decir aquella que aún requiere pasar por otros procesos de metabolismo, se dirige a los intestinos y a Riñón-Agua para una absorción y excreción final. La fracción pura se la envía a Metal, donde se convierte en energía qi, sangre y fluidos (*jinye*). Si la función de Bazo es equilibrada habrá suficiente qi, sangre y energía fluidos; si es inadecuada, habrá insuficiencia de qi, sangre y posiblemente acumulación y estancamiento de fluidos en forma de humedad y flema, junto con trastornos alimentarios y digestivos.

Bazo-Tierra provee de qi a todos los tejidos, especialmente a los músculos que lo requieren para su crecimiento, firmeza y solidez. Si la energía de Tierra es débil por exposición destructiva a alimentación inadecuada, procesos de cocción inapropiados, consumo de medicamentos y sus efectos colaterales, afectación de las emociones, exceso o ausencia de

esfuerzo físico, descanso insuficiente o pereza etc., los músculos no se nutren, pierden su tono y se atrofian; las extremidades se vuelven débiles y frías, el cuerpo se torna letárgico.

Bazo-Tierra participa en la formación de la sangre y se encarga de que ésta se mantenga en los vasos sanguíneos, previniendo hemorragias de todo tipo. Si el yang de Bazo es débil la sangre se escapa en forma de hemorragias: melenas (sangre en las heces), petequias (puntos rojizos en la piel), o menorragias (sangrado uterino). La energía de Bazo-Tierra, además, mantiene a los órganos en su lugar, los sostiene; y si existiera alguna forma de insuficiencia de qi de Tierra, especialmente de su energía yang, aparecen los prolapsos (caída de los órganos), especialmente en el abdomen inferior: prolapso de útero, vejiga, ano, estómago o riñones. Si el qi de Bazo es abundante, la boca puede apreciar los cinco sabores y los labios se presentan rojos y húmedos; si es insuficiente, habrá pérdida del sentido del gusto y los labios estarán secos y pálidos. Si hay calor en bazo y estómago (gastritis), los labios se presentan secos y cuarteados.

Si hubiera una exposición destructiva a procesos de humedad por exceso de consumo de alimentos fríos, crudos, grasas; exposición a ambientes húmedos fríos o húmedos calientes; exceso de consumo de lácteos y azúcares refinados; afectación emocional, estrés, obsesión, etc., el qi de Tierra se estanca y se afecta su función de transformación y transporte. Con el tiempo, la humedad se acumula o podría generar humedad y calor; los fluidos se estancan y se condensan transformándose en lo que en este pensamiento se conoce como flema.

La flema, de acuerdo al Pcs, es más densa y pesada que la humedad, y puede causar obstrucciones y bloqueos; y es tanto el resultado como la causa de muchos desórdenes. La flema es el producto de un proceso de exposición crónica externa o interna a humedad malsana, y usualmente se hallan asociadas; la flema se relaciona con insuficiencia de energía yang de Tierra y de Agua. La flema se puede combinar con los procesos nocivos calor, fuego, frío o viento (Ross 1985, 85).

Estómago, la expresión yang o fu de Tierra, es el “*mar de los granos y del agua, es el mar de los alimentos y de los fluidos*”. Es responsable de la recepción y putrefacción (digestión) de los alimentos y de los líquidos (Coba 2018, 127). La digestión, el metabolismo o la transformación del alimento empieza en la boca y continúa en estómago. La parte pura (yang) que se obtiene de una primera separación/metabolismo, se denomina *guqi*; término

que se traduce como qi nutritivo o qi de los alimentos. Esta energía ya refinada y utilizable gracias a la participación del Bazo-Tierra, es enviada a Pulmón-Metal, donde se integra con la energía de la respiración; este proceso depende del qi de Agua, Fuego y Madera. Una vez que las diferentes clases de qi se ha transformado e integrado, se transporta y moviliza en forma constante a toda la corporeidad.

Bazo-Tierra gobierna el movimiento en ascenso del qi, estómago controla el descenso de la fracción impura o que aún requiere más refinamiento; en este caso, el término impura alude a la naturaleza yin de la energía que aún debe continuar su proceso de separación. Si la función de descenso se halla alterada, aparecen expresiones de desarmonía como náusea, vómito, eructos, epigastralgia (dolor en el abdomen) y distensión (hinchazón de la barriga)³² (Ross 1989, 96) (Coba 2018, 229-34).

“El Bazo y el Estómago son los funcionarios que actúan como granero: los cinco sabores se originan en ellos” (Maciocia 2011, 96). En el Pcs, a la energía del espíritu-shen de Tierra se la conoce como *Yi*; se la puede comprender como: idea, intelecto, pensamiento o comprensión (Rochat de la Vallée 1990, 51). Es la responsable de la generación de ideas, habilidad de centrarse, concentrarse y nos dota del qi necesario para estudiar y para desarrollar una buena memoria. Si Bazo es débil, la memoria será pobre, la capacidad de concentrarse y estudiar mostrará dificultades, y la habilidad de generar ideas requerirá de mucho esfuerzo.

Yi es responsable de una de las expresiones más importantes de la existencia humana: la memoria. Para que se presuma de buena memoria se requiere la energía de Tierra, Fuego, Agua; juntas, nos permiten construir recuerdos y memorizar cosas de nuestra actividad cotidiana o de sucesos pasados, ya sean recientes o remotos. En la práctica podemos encontrarnos con personas que tengan una buena memoria para estudiar, y ser deficientes para recordar cosas de la vida cotidiana; entonces diremos que esta persona posee una energía del Bazo fuerte, y muestra una deficiencia en la energía de Agua y de Fuego (Maciocia 2011, 63-4).

Cuando la energía de Tierra es saludable, las ideas son específicas, prácticas y están orientadas a un campo determinado; si una idea, expresión del qi de Bazo-Tierra, nos permite solucionar un problema de cualquier índole, hablaremos de que estas son creativas, ya que

³² Traducción propia.

nos proporcionan una visión general de la situación; en este caso hay participación e integración entre el qi de Tierra, Madera y Fuego.

Para el Pcs, la actividad mental es una expresión de las energías de los cinco procesos vitales, y tiene relación con lo que denomina el mar de las médulas (cerebro); al respecto, Maciocia (2011, 65) señala: “Sun Si Miao dijo la cabeza es el asiento del shen”. Los tres procesos que principalmente influyen en la configuración energética del mar de las médulas son Bazo-Tierra, Corazón-Fuego y Riñón-Agua.

La relación entre la energía de Tierra y Fuego es muy cercana (Fuego es madre de Tierra). El intelecto depende de la dirección y de la coordinación de la actividad mental, y la mente depende del intelecto para memorizar, centrarse y concentrarse. Se podría afirmar que Yi de Bazo es parte del Shen de Corazón y viceversa, así como también lo es el Zhi de Riñón-Agua. (Maciocia 2011, 65).

Tierra es el centro, es la matriz que nutre e integra a los otros cuatro procesos. La energía de Tierra es imprescindible para la conformación de las relaciones; esto incluye el primer lazo: el materno, que es la energía que se mantiene y continúa a través de los primeros años de vida. “Normalmente la energía de tierra contribuye a un estado de ánimo ecuánime, quieto, pacífico, calmo, compasivo y asentado. Esta energía equilibra, con serenidad y reflexión la energía impulsiva de lo asociado con Madera (ira), Fuego (excitación y aprehensión), y Agua (miedo y angustia)” (Hammer 1990, 226).

La energía de Metal, que gobierna la respiración, se encarga de que la persona se mezcle con el mundo. En cambio, la energía de Tierra interviene en la maduración de esos lazos, más que con su conformación. Tierra dedica sus esfuerzos a la supervivencia del individuo en su presente, en su centro; se encarga del metabolismo de las emociones, afectos y sensibilidades. Tierra y su energía del espíritu-shen nutren los lazos y al mismo tiempo equilibran los procesos de separación, como el que ocurre entre padres e hijos, para que estos se den en forma armónica y equilibrada. “La potencial capacidad de tener éxito en estas actividades está determinada en el útero, y se incrementa exponencialmente con la formación y el crecimiento de la placenta” (Hammer 1990, 227). Estas acciones, de acuerdo al autor Hammer, dependen de la interrelación con/entre cordón umbilical, placenta y corporeidad. La insuficiencia del qi de Tierra se traduce en la creación de lazos y relaciones débiles, y por tanto estas no son capaces de reconocer y respetar los límites; son personas que presentan

muchas dificultades en cuidar de sí mismas y por ello consideran que son otros los que deben nutrirlos y cuidarlos.

Cuando el qi de tierra no nutre adecuadamente a la energía sangre, la energía del espíritu-shen se debilita, la demanda de nutrición y cuidado se intensifica, las personas demandan atención o apoyos de todo tipo. Sus pedidos son interminables, son individuos propensos a los resentimientos. Esa desarmonía en la construcción de relaciones genera actitudes dependientes, las personas no son capaces de sostener las relaciones, no pueden romper cierto tipo de lazos y muchas veces pueden sentir que son el centro del universo y demandan atención y cuidado. Cuando la energía de Tierra se halla en armonía, la persona no tiene dificultades en vivir las separaciones y puede expandir sus lazos hacia nuevos horizontes (Hammer 1990).

7. Corporeidad-*Ren*



Figura 54. Ideograma Ren
Fuente: Google

Ren es un ideograma sencillo de dos trazos; significa persona, gente, ser humano. En el idioma chino, muchos pronombres personales como tú, usted, él, ella, etc., lo incluyen en la construcción de sus propios ideogramas, y por esa razón *ren* también significa el prójimo, los otros, los demás; así como personalidad, carácter, cada uno (Wei y Xiong 2006, 1021-2) (Ceinos 2016, 11). En el ideograma, el primer trazo se origina en lo más alto, lo más yang, lo más celestial, y desde allí desciende en forma de curva hacia la izquierda y representa el aspecto yang de la corporeidad. El segundo trazo se origina desde más o menos el centro del primer trazo, lo que correspondería al ombligo o lo que en Medicina china se denomina Puerta imperial; desde allí desciende y se dirige hacia la derecha dando lugar al aspecto yin; juntos simbolizan el ser constituido por energía yin (lo terrenal); y yang (lo espiritual o

celestial). En ren están representadas la energía del qi cielo anterior (yin y yang), y la energía del qi cielo posterior (yin y yang).

Para el Pcs este ideograma se refiere a un microcosmos reflejo/expresión/continuidad del universo (macrocosmos); reflejar en este caso no sugiere el repetir una imagen, sino a una disposición fractal³³ que existe y deviene en un contexto. Las leyes que explican los cambios en la naturaleza se aplican a la corporeidad; lo que sucede en el sujeto individual o particular está determinado por un metabolismo entre sociedad-naturaleza, tiempo y espacio (orden cósmico social). Este es un proceso de interexistencia entre micro y macrocosmos que actúa en forma semejante a lo que señala la Dss y la Ec; el ser no está separado del cosmos, ni el cosmos está separado de la vida.

En el Pcs, ren es un microcosmos que, para ser lo que es, depende de un macrocosmos del cual no puede separarse. Al nacer ya se dispone de una corporeidad que interexiste con el cosmos; ésta es el resultado de la movilización y transformación del qi que, durante el período de gestación depende de la corporeidad de la madre y de su mundo. En la corporeidad, al igual que en el proceso individual y particular de la salud de la determinación social, se despliegan los gustos, tendencias, preferencias, comportamientos y estilos de vida en los cuales se insertan los deseos de consumir, participar, mostrarse, exponerse, o ser parte de una organización o colectivo con el cual se comparten vivencias, energías y modos de vivir que devienen en espacios y tiempos relacionales. Esas tendencias están determinadas y subsumidas a un contexto histórico, cultural o social.

8. Corporeidad, Pensamiento chino en salud, Determinación social y Epidemiología crítica

Corporeidad, cinco procesos de energía vital o ren, son conceptos que se refieren al movimiento y transformación constante del qi. No solo son palabras que designan una realidad en movimiento y mutación; son metáforas descriptoras de realidades energéticas complejas que devienen en contextos multidimensionales.

³³ “El término fractal proviene del vocablo latino *fractus* que se traduce como ‘quebrado, fragmentado, etc’ y fue acuñado por el francés Benoit Mandelbrot. Por otro lado, un concepto a tener en cuenta es el relativo a la ‘geometría fractal’, la cual es llamada ‘geometría de la naturaleza’ [...] es un conjunto de estructuras irregulares y complejas descritas a través de algoritmos matemáticos y computacionales; los cuales reemplazan a los puntos, rectas, circunferencias y demás figuras provenientes de la matemática tradicional. (Valdés 2016, 9).

La Dss y la Ec trabajan desde hace décadas las categorías subsunción y embodiment (Breilh 2003a); lo hacen para referirse a que todas y cada una de las características psico, físico biológicas del cuerpo; así como, todas las características de los estilos y las tipologías de modos de vida de los grupos y colectivos son el resultado de procesos de determinación protectores o destructores que devienen entre dimensiones, metabolismos, experiencias de reproducción, génesis y autonomía relativa. Y, el Pcs, nos dice que la corporeidad es un microuniverso de energía que interexiste con/en un macrouniverso; sus características yin y yang están determinadas por el proceso de interexistencia entre ren y el orden cósmico social y/o el metabolismo sociedad-naturaleza.

La categoría subsunción explica el proceso de determinación social; y la categoría embodiment de Nancy Krieger (2015) posteriormente aplicada a la Salud Colectiva y a la Ec por Breilh (2013 a 19), describen la relación de interexistencia (Pcs) entre procesos yin o yang protectores o deteriorantes, saludables o malsanos, externos o internos, etc., del proceso individual y colectivo de la salud. Corporeidad, proceso salud, determinación social, orden cósmico social, interexistencia, metabolismo sociedad-naturaleza, son conceptos que hacen una ruptura metodológica con el empirismo dual y aplanado y con la visión del causalismo y sus principios de riesgo. Son una crítica a la relación binaria y monocausal de lo social-natural-biológico, que rechazan ser validadas exclusivamente con el enfoque cuantitativo o con el uso empirista de las técnicas y el monismo cultural.

9. La cosmoexistencia andina

Hablar de cosmoexistencia andina es sentipensar desde espacios de inteligibilidad que trascienden las normas disciplinatorias hegemónicas, los lenguajes jerarquizantes y los cánones de salud positivos. Es arrojarse a posibilidades otras de existencia que emanan desde lógicas que resignifican las formas de habitar los mundos. Esas formas contrarias, distintas, contrahegemónicas y emancipadoras que se levantan frente a la lógica del capital, en Ecuador, se expresan por intermedio de la sabiduría del buen vivir: *Sumak Kawsay*. Esta construcción trae el saber indígena del modo de vivir comunitario, “que coloca la vida y la subsistencia de la comuna en el centro” (Acosta y Martínez 2009, 7).

La población indígena de la región andina “concibe ‘sumac kawsay’ o ‘buen vivir’ como la participación de los seres humanos en una comunidad vital de carácter cósmico, en

estrecha relación y armonía con la naturaleza” (Vásquez 2012, 4). Tiene un carácter comunitario de la vida social y cultiva las posibilidades de que el ser humano se relacione de una forma distinta –a la forma occidentalizante– consigo mismo, con los otros y con la naturaleza.

El buen vivir se refiere a un tipo de sociedad igualitaria, no igual o idéntica; con patrones diferentes de modos de saber, de producir o de consumir; que tienen como principio vivir en armonías distintas y entre diversidades que respetan la naturaleza, la pluralidad no solo de entes sino también de opiniones. El buen vivir rescata “el reconocimiento de la naturaleza como sujeto de derechos, como el derecho humano del agua y más aún el considerar al agua como un ecosistema vivo” (Acosta y Martínez 2009, 12).

La cosmoexistencia andina es un corazonar de las epistemologías, como sostiene el antropólogo ecuatoriano Patricio Guerrero (2011, 24); esto quiere decir que es un modo de conocer cuyas explicaciones emergen desde el conjunto y no solo desde los fragmentos. Problematiza, cuestiona e integra en los espacios de discusión los entendimientos ausentes que no reproducen la perspectiva monocultural. Es, como el Pcs, la Dss y la Ec, un sentipensar movilizador y, por tanto, desenganchado de la razón moderna y dual.

La cosmoexistencia andina se orienta a formas distintas de consumir y de producir y que están en permanente proceso de reconstrucción y de resignificación; es un *estar siendo* que cuestiona al mundo tal y como está concebido por el hombre, el moderno; y que propone una sociedad y civilización distintas, engendradas desde la diversidad. El término *estar siendo* se refiere a una experiencia relacional, trascendente del tiempo y del espacio lineal; es un pensamiento *Aymara*, citado por el profesor argentino Walter Mignolo (2018, 234), que representa un sentipensar que se confronta con el estado mental moderno colonial de querer ser (querer ser lo que no se es). *Estar siendo* es, al mismo tiempo, resistencia y reexistencia; es ser, en medio y por intermedio de sus propias prácticas de existencia³⁴.

El *estar siendo* del pensamiento *Aymara* es también generar, consumir, producir y hacer fluir las energías opuestas y complementarias de temple caliente y frío de las cosmoexistencias andinas; por tanto, se resiste a la imposición de la narrativa monocultural, y reexiste como un sentipensar que no sigue la disciplina del pensamiento hegemónico. La sabiduría andina, en forma semejante al Pcs, a la Ec y a la Dss, se confronta con las narrativas

³⁴ Traducción propia.

maestras; propician la emergencia de otras dimensiones y entendimientos que rompen la atadura de esos órdenes de conocimiento que se sustentan en la arrogancia y en el provincianismo de la verdad disciplinaria, normalizadora y excluyente.

En la cosmoexistencia andina, en forma semejante al Pcs, también existe interrelación entre todo lo que nos habita y todo lo que habitamos. De acuerdo a esta sabiduría, lo de arriba (*hananpacha*) (cielo-yang), lo del centro (*kaypacha*) (ren) y lo de abajo (*ukupacha*) (tierra-yin), son una totalidad, también podría decirse que son una unidualidad. El ecuatoriano Ariruma Kowii anota: “desde la matriz andina, el sujeto está articulado a su entorno, a los tres mundos: *hawa – uku - kaypacha*, es decir que al universo no se lo construye como un sujeto aislado, sino todo lo contrario, como un elemento complementario que se auxilia en la cotidianidad. Es decir, existe una interrelación entre la madre naturaleza y el sujeto, el individuo” (2014,10).

Las relaciones de interexistir entre microcosmos y macrocosmos del Pcs, se podrían entender desde la línea epistémica de las culturas andinas; el investigador Rafael Alulema (2018, 50-1) nos habla de “la casa cósmica que integra y se vincula con la sabiduría ontológica andina, permitiendo entender el complejo sistema cosmológico. Este tejido de la diversidad cultural de saberes se recrea en la geografía cultural de la casa cósmica [...] entendible desde la *chakana* integradora”.

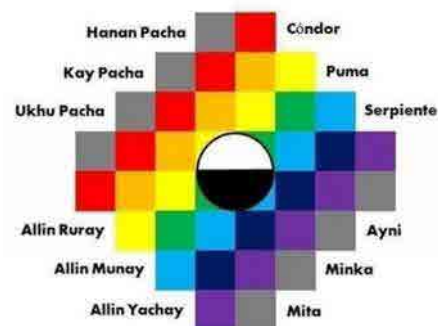


Figura 55. Chakana andina
Fuente: Google

La chakana es un símbolo andino, conformado por cuatro cuadrantes que ordenan el tiempo, el espacio, la ritualidad y los ejes del ciclo agrícola, de la salud, de las fiestas y de las ritualidades; según Alulema (51), “explica la vida que se desarrolla en un espacio

específico de vinculación con la naturaleza”. Se podría decir que representa el interexistir que trabaja el Pcs, es decir la trama indivisible entre micro y macrocosmos; es relacionalidad, transición, desplazamiento y dialéctica que sigue o que antecede a la transformación constante, siempre en relación con el todo del cual forma parte.

La sabiduría se plantea la necesidad de un *cosmocimiento* que abre perspectivas de sentidos distintos para poder ser y estar en el mundo y la vida, y para ser junto con los otros, para estar abiertos a la alteridad, a la riqueza de la diversidad y la diferencia, a la posibilidad de abrir espacios de diálogo entre seres, sentires, saberes, de experiencias de vida con esa diversidad y diferencia, basados no solo en el conocimiento, sino sobre todo en las sensibilidades, los afectos y las emociones, pues lo que da real sentido a la existencia no pasa por la epistemología, ni la ciencia, pasa por los sentires, por el emocionar, por la sensibilidad, por la ternura que habita en la sabiduría. (Guerrero 2011, 81)

La chakana es una forma de conocer vivencial y afectiva, un sentipensar que involucra un conocer teórico pero que no se queda atrapado en los conceptos, sino que los trasciende hacia el símbolo, el rito y la metáfora y la praxis; no se queda en la descripción de las formas, ni separa al objeto del sujeto.

El cosmosentir andino, así como el Pcs, la Dss, la Ec y la Interculturalidad crítica luchan por la movilización hacia otros entendimientos para salir de la arrogante clausura impuesta por un modo de interpretar y de diseñar un mundo. Para estas sabidurías, la(s) realidad(es) están *conformadas* (no terminadas) por objetos, sujetos y procesos; por conexiones y cohesiones; tejidos que contienen no solo linealidades, sino también movimientos inusuales, impredecibles, *lemnincastas* (ver figura 57, página 263) que generan patrones en constante expansión o contracción y que de ninguna manera están desconectados de otros procesos. Se trata de no ignorar, ni por la economía ni por la política, ni por todas las artes y fuentes de conocimiento que, en esencia las sabidurías que entienden la(s) realidad(es) como procesos complejos y multidimensionales de movimiento y mutación constante; están en constante conflicto con la linealidad positivista.

La conflictividad no pretende negar, ni ubicar en un no lugar, ni desconocer lo ilustrado o a los conocimientos y sabidurías que no resuenan con sus principios; los respeta y hasta los integra cuando es posible. Trata de convocar a un trabajo transdisciplinario que se alimenta del reconocimiento de las afinidades, diferencias y de la identificación de las zonas de contacto, y que interpretan aquello *no visto* o aquello que no se ha querido ver en/desde el paradigma positivo.

La sabiduría andina, por intermedio de la chakana y del *Sumak Kawsay*, y el Pcs por intermedio del símbolo de lo Último y lo Supremo; nos recuerdan la cosmoexistencia, la cosmopraxis y la interexistencia como formas de estar siendo en la relacionalidad cósmico social. Nos convocan a reentender con responsabilidad y respeto el frágil y único tejido de la vida que ahora nos cobija. Es una “concepción de la vida no antropocéntrica ni biologicista, sino cosmocéntrica y holista [...] no existe una separación o dicotomía entre lo que tiene vida (seres vivos) y lo que (según Occidente) no lo tiene (seres inertes). El cosmos o Pacha es como un organismo vivo, cuyas partes están en íntima interrelación e interdependencia” (Estermann 2012, 162).

Estas sabidurías conocen que todo es una complejidad, un trenzado dialéctico donde las formas, el movimiento, la quietud y demás entes y expresiones de la existencia son energía y a la vez son manifestaciones de un proceso heterárquico y relacional. El entramado es el arte que “ayuda a generar esa reconexión entre las partes que el pensamiento moderno se encarga de desconectar” (Escobar 2015, 29:19). Es tejer sabidurías concordantes con el hecho de que pensar, querer, hablar, hacer y sentir que, al no percibirse como separados, no invisibilizan las relaciones entre todos los entes que se encuentran entre el cielo y la tierra y entre todo el pluriverso y no reducen las realidades a aquello que su epísteme puede describir.

Estas maneras de entender son más que un paradigma, ya que no están limitadas por el sentido de que allí hay algo acabado o definido. Para estas sabidurías, todo interexiste con la unidad histórica o con el orden cósmico social o con la cosmogonía y, por tanto, no son paradigmas que están situados en un vacío interpretativo (Toledo y González 2007). El término paradigma, muy utilizado en la academia, naturalizó una forma de saber y una retórica propia de la modernidad, que no queremos seguir reproduciendo; con esta aclaración, se trata de nombrar desde otros lugares, lenguajes, sonidos, gráficos, sentipensares y sabidurías para no seguir conversando bajo los mismos términos. Por ello es necesario resaltar la dimensión de lo *otro*, que resulta no solo una forma de nombrar, sino de sentir y de pensar, una forma desestructuradora de lo hegemónico (Guerrero 62-4).

La integración y el tejido entre estas vertientes de pensamiento, que son más que paradigmas, exploran las interrelaciones/movimientos/flujos entre procesos individual, particular y general de la salud y entre éstos y los procesos de determinación social. Estas lecturas ontológicas y epistemológicas, plantean un caminar político, intelectual y de sensibilidad que

se abre hacia otros horizontes de existencia que requieren no solamente de una razón crítica, sino de una sabiduría crítica que incluye la afectividad de la vida para descolonizar el sentido de la razón. Al integrar la Dss, Ec y Pcs se aspira conocer más allá de lo biológico y de lo físico, trascender las fronteras artificiales y ampliar las explicaciones; pero esta vez desde la comprensión de la relacionalidad del conjunto y no solo desde los fragmentos; sabiendo que “todas las cosas están conectadas juntas sin un centímetro de inter espacio” (Hendrix Rodríguez s.f., 6).

Capítulo cuarto

Epidemiología crítica, Determinación social de la salud y Pensamiento chino en salud: Más allá del paradigma positivo

La Dss, en su origen, podría ser ubicada a fines de la década de 1960 y principios de 1970, cuando se hizo más evidente la crítica al reduccionismo de la escuela positivista, y al constructivismo/fenomenología. En América Latina esta producción intelectual tuvo como eje la teoría crítica y el socialismo científico, que procuró romper con los moldes disciplinarios del empirismo matemático, y buscó una transformación de ideas y de hechos que condujeron a un conocimiento integrador y dialéctico (Breilh 1997, 116). En ese sentido, la Ec latinoamericana y la Dss fueron las bases para superar las limitaciones de los paradigmas convencionales. Replantearon el entendimiento sobre la salud y la enfermedad como una simple relación lineal sujeto-objeto y la resignificaron como un proceso relacional, complejo y multidimensional. En dicho replanteamiento crítico se destacó que, en la relación sujeto, objeto y praxis, está inscrita una multidimensionalidad conformada por subjetividades, estructuras simbólicas y conocimientos; donde además participan los lenguajes, las construcciones interculturales, las ideologías y el método (Breilh 2009b, 3; Breilh 2014b, 33).

Breilh, en varias de sus publicaciones, al trabajar la Dss hace hincapié en la necesidad de dejar atrás la perspectiva lineal y reduccionista de la salud; no solamente como una novedad investigativa, sino como una praxis que el académico remarca para superar el sujetamiento al modelo lineal, funcionalista y de gobernanza. Este dejar atrás, de acuerdo a Breilh, no implica desconocer el valor académico e investigativo del positivismo; sino que impulsa a avanzar hacia la comprensión de cómo los procesos de determinación y de reproducción social, atados al metabolismo sociedad-naturaleza, muestran relaciones de interexistencia y de subsunción; y que son el fundamento para plantear la crítica frente al uso indiscriminado de los factores de riesgo asociados a determinantes estructurales.

Breilh habla de la salud como un movimiento complejo, multidimensional, de contradicción y dialéctica, que se desengancha de la teoría causal empírica y de riesgo, de la causalidad múltiple y del método empírico analítico.

La medicina social latinoamericana cuestionó la estructura hegemónica y su dinámica de autoafirmación y auto reproducción, y propuso un tratamiento diferente de la salud y la medicina; integrando los contextos sociales, culturales e históricos, y el enfoque de la determinación social. Al mismo tiempo, “desarrolló un pensamiento crítico hacia los valores y prácticas de la medicina y salud contemporánea. En ese contexto, en 1984 surge la Asociación Latinoamericana de Medicina Social (ALAMES) bajo una fuerte influencia de Juan César García” (Betancourt, Mertens y Parra 2016, 11), quien incorporó varias reflexiones en relación con la salud, mediante su teoría de los niveles de determinación y determinación en última instancia (Betancourt, Mertens y Parra 2016, 105). Para Juan César García, el punto de partida estaba marcado por la idea de que las reflexiones sobre la salud deben contener un fundamento sociohistórico; su principal preocupación era el análisis y comprensión de las realidades sociales, para luego transformarlas (Duarte Nunes 2013, 1753).

De acuerdo con Breilh (2012, 5), “bajo la guía de Juan César las reuniones históricas de Cuenca I (1971) y Cuenca II (1974) en las que se denunció al paradigma positivista de la salud pública, se cuestionó el carácter de clase del Estado y se asimilaron esas nuevas categorías en la propuesta de un camino para el movimiento”. Posteriormente, se produjo un cierto consenso sobre un campo de conocimiento que se empezó a denominar Medicina Social o Salud Colectiva. El término Medicina Social, según Juan César García (2007, 154), nace en 1848, que también sería el año de los grandes movimientos revolucionarios en Europa. “El concepto, a pesar de que era utilizado en una forma ambigua, trataba de señalar que la enfermedad estaba relacionada con ‘los problemas sociales’ y que el Estado debería intervenir activamente en la solución de los problemas de salud” (154).

En Ecuador, los avances del pensamiento crítico en salud tuvieron su inicio en el siglo XVII durante el período histórico denominado Colonia, cuando emerge la crítica anticolonial en la figura del pionero en medicina, el quiteño Eugenio Espejo; quien “estudia Medicina en la Universidad de Santo Tomás de los Padres Dominicanos en donde se gradúa de Médico en 1767” (Nuñez 2021, 3). Uno de los aportes de Espejo, según este autor, fue la redacción de un manuscrito en el cual hace un análisis histórico de las enfermedades transmisibles; y se preguntó la forma en que ciertos microorganismos pueden ser transportados por el aire, pero un aire con sus propias condiciones, para generar la producción de la enfermedad, y no sólo eso sino que también indagó desde una visión integradora, el proceso causal y dinámico

de las enfermedades transmisibles, un siglo antes que Pasteur (4-7). Espejo planteó una posibilidad de vigilancia epidemiológica y un análisis de las condiciones sanitarias de la ciudad de Quito, afectada por la viruela y la lepra, en la que inicia con la descripción de la contaminación del aire por la presencia de cerdos, la mala eliminación de excretas, la escasez de agua y la mala higiene de hospitales e iglesias; junto a ello propuso la construcción de casas de aislamiento, recomendaciones alimenticias para el cuidado de enfermos, además de recomendaciones preventivas y de atención a las condiciones medioambientales previamente identificadas (13-17).

En el Período Juliano republicano, entre 1920-1931, y en el cual la crítica al Estado oligárquico está presente en las figuras de los médicos Ricardo Paredes y Pablo Arturo Suárez. Finalmente, en el Período de Capitalismo Acelerado, de 1975 en adelante, emerge la crítica al capitalismo neoliberal con el movimiento de la Salud Colectiva (Breilh 2016, s.p.).

Es desde el sur de este continente donde varios pensadores presentan su trabajo “con la epidemiología, medicina y política, que luego se condensa en la llamada epidemiología crítica, y con Edmundo Granda a través de sus aportes sobre los determinantes y los indeterminantes de la salud” (Betancourt, Mertens, y Parra 2016, 105).

Para el investigador Jaime Breilh (2016b, 38), la Ec y el enfoque de la Dss, la Salud Colectiva, en el campo de acción promueven la transformación de los modos productivos; reflexionan profundamente sobre las relaciones entre capital y metabolismo sociedad-naturaleza, sobre las relaciones de poder propias del modelo civilizatorio dominante y sobre la generación de modos de vida no sustentables, inequitativos y malsanos. Estos paradigmas son críticos con el modelo de gobernanza y de redistribución alrededor de factores de riesgo o de análisis basados en causas estructurales.

1. Propuestas de ruptura

De acuerdo con Breilh (2003), la Dss se sustenta en el paradigma del realismo dialéctico o realismo crítico, que es una ruptura con el paradigma empírico analítico. Dialoga con la economía política, plantea la crítica al positivismo causal, al constructivismo, a la fenomenología, al tema de la unicausalidad, al multicausalismo y al multiculturalismo. Es una propuesta epistémica que supera el paradigma lineal de riesgo, pasa de la linealidad a la complejidad; e impulsa cambios en los modos de pensar y procesar el conocimiento y la

experiencia de la salud como proceso. Irrumpe como una respuesta emancipatoria frente al paradigma de la epidemiología clásica y de la salud pública funcional al Estado (Morales y Eslava 2014); impugna la concepción del positivismo de ver al objeto como algo puro en sí (objetivismo); controvierte con el formalismo que critica al empirismo pero sin ser realista, puesto que ese formalismo concibe al sujeto como algo puro en sí capaz de construir al objeto; es decir, un a priori (subjetivismo) siempre externo a la praxis.

Las categorías reproducción social, metabolismo sociedad-naturaleza (Breilh 2003; 1997), e interculturalidad crítica; apuntalan una ruptura metodológica con el ecologismo empírico (relación social-natural-biológico), con el causalismo y con el empirismo aplanado. Marcan una distancia con el enfoque cuantitativo y con el uso empirista de las técnicas, y cuestionan profundamente el monismo cultural. Finalmente, hacen una ruptura con la estratificación empírica de clases, relaciones de poder y con la linealidad que enlaza la producción y distribución de la salud. Breilh, dice acerca del paradigma de la determinación social:

Se sitúa en el espectro político más cercano a la interfase del materialismo crítico, la economía política y la ecología política en su diálogo con una versión crítica de las ciencias de la salud, el ambiente y la sociedad. Por consiguiente, se propone descifrar el movimiento de la vida, de su metabolismo histórico en la naturaleza, de los modos de vivir típicos (económicos, políticos, culturales), así como del movimiento de los geno-fenotipos humanos en el marco del movimiento de la materialidad social, cuyo eje es la acumulación de capital. (2014a, 51)

La Dss y la Ec, desde su posición ontoepistemológica y desde su proyecto político epistémico, son un “permanente examen crítico de las bases teórico metodológicas de la vieja epidemiología, y no solo de su armazón lógica (empírico-analítica), sino de sus basamentos ético-filosóficos” (Breilh 2014a, 55); elaboran una fuerte crítica a las tendencias positivas que aplanan la realidad y que la convierten en un conjunto de datos, cifras e imágenes que supuestamente muestran rangos de normalidad previamente definidos desde ese enfoque, pero que no consideran la complejidad y el tejido sociohistórico subyacente que determina dichos movimientos. Rompen así con paradigmas como: el lineal de riesgo del multicausalismo, o el causalismo de transición de la epidemiología de los determinantes sociales anglosajona de Susser (1973), Pearce (1996), Marmot (2006) y Solar (2007) (Breilh, 2014, 26). Se distancian también de la epidemiología empírica ecológica con su triada de

sistemas agente, huésped, medio, y de la epidemiología social con sus determinantes sociales como causa de las causas.

La Ec y la Dss integran desde el realismo crítico su capacidad de transformabilidad, es decir su carácter revolucionario que demanda una aproximación social y una comprensión política de la determinación comunitaria de la ciencia, de sus modelos y de sus instrumentos; “la originalidad radicó justamente en articular alrededor de una nueva comprensión del objeto epidemiológico, robustos argumentos sobre la salud como proceso socialmente determinado y ligado al desarrollo de la sociedad capitalista”(Breilh 2014, 95).

2. Dimensiones y determinaciones: Propuestas de integración y transformación

Cuando Breilh (2016b, 6-7) analiza los procesos críticos que intervienen en las dimensiones del vivir saludable, resalta varios aspectos entre los que deseo destacar uno, sin que esto necesariamente signifique que los demás no requieran señalarse, y además lo hago exclusivamente por el interés que tiene con lo que esta investigación plantea: se trata de las propuestas de integración del quehacer crítico y emancipador de la Ec y de la Dss con la salud colectiva e individual que emerge desde el pensamiento no dual y no positivo. Los alcances y efectos de esta integración demandan ser analizados y comprendidos desde un estudio profundo de la complejidad propia del paradigma de la Ec y de la Dss con un paradigma *otro*, no dual, como es el Pcs.

Este ejercicio de diálogo, tejido e integración no es la simple incorporación y yuxtaposición de ciencias y saberes para reciclar prácticas convencionales (Breilh1994, 87-9), es tejer pensamiento crítico y emancipador para superar los cánones del empirismo, ampliar y perfeccionar la comprensión de la salud como un proceso biológico, físico y energético. En una y otra forma de entender el énfasis está en el movimiento, la relacionalidad y la determinación. Para la Ec y la Dss es muy importante comprender cómo el capitalismo acelerado, la desigualdad, inequidad, la hegemonía reinante y a la mercantilización de la salud determinaron escenarios malsanos en los cuales se dan los procesos de subsunción que finalmente generan un embodiment que muestra patologías que afectan al ámbito de lo físico, biológico o neurosensorial. Para el tejido entre Pcs, Ec y Dss; esa determinación se expresa en patrones epidemiológicos de procesos energéticos críticos que dan cuenta de una salud individual que deviene en lo colectivo.

La Ec y la Dss analizan, por intermedio de una matriz de procesos críticos, cómo las dimensiones individual y particular se subsumen a una dimensión general de modelos de producción y de mercado que generan tipologías de modos y estilos de vida; embodiments que muestran la enfermedad, el deterioro, las afectaciones y hasta el dolor no solamente físico, como resultado de procesos malsanos de reproducción social. El Pcs explica esos procesos de determinación advirtiendo que el qi se mueve y transforma en un orden cósmico social que es el proceso de determinación social y del metabolismo sociedad-naturaleza

Al entramar estas sabidurías, se potencia la esfera de comprensión y de explicación con que cada una aporta al tejido; como anota Breilh (1977, 19), “eso no significa que su especificidad se pierda en el método general, solo acontece [...] que lo particular y lo singular llevan en sí lo general, que constituye su esencia, la ley de su vida y de su desarrollo...Lo universal no existe fuera de lo individual y lo individual no existe de por sí, aislado de lo demás”. Esa movilidad, integración e interdependencia entre las partes y los énfasis del movimiento (como totalidad indivisible), posibilita conocer el proceso que revela la complejidad del tejido. Simultáneamente, se remarca que el embodiment resultante de los procesos de subsunción entre dimensiones puede leerse, experienciarse e investigarse también desde el ámbito de las medicinas integrativas.

3. Propuestas de integración y transformación entre dimensiones y saberes

El proceso de reproducción social ocurre desde lo general hacia lo particular y singular; y simultáneamente el de génesis señala una relación de interdependencia desde la dimensión individual, hacia lo particular y general. En estas dimensiones: individuos, familias, colectivos, instituciones, naturalezas y contextos, tejen relaciones de intergeneración e intercontrol determinadas por procesos sociales e históricos.

La dimensión general, se refiere a las políticas, agendas, leyes, normas, estructuras macro de una sociedad y a sus lineamientos académicos, culturales y sociales. En ella es importante estudiar la ontoepistemología y los conceptos con los que la sociedad determina las formas de habitar y diseñar el mundo. En el Estado moderno, la dimensión general reproduce el paradigma y el discurso de una matriz de saber-poder que determina las comprensiones del mundo en sus diferentes ámbitos; y simultáneamente genera los formatos de las sociedades, Estado, ideologías, academias y relaciones con la naturaleza.

La dimensión particular se expresa en los modos de vida, que son las características según las cuales los colectivos particulares, grupos, organizaciones o clases sociales edifican sus representaciones, lineamientos, procesos de organización, vivencia, comportamiento y comprensión del mundo. Esta dimensión se enfoca en las tipologías de modos de vida que esos grupos desarrollan como consecuencia de interexistir con los escenarios políticos, económicos, sociales, culturales e históricos de la dimensión general; esa relacionalidad es la que les cohesiona y les confiere justamente esa particularidad. Esta dimensión analiza cómo las relaciones de clases, género y etnia están determinadas –por el diseño ontoepistémico de la dimensión general– (Breilh 2016a 66-9) (1994, 85-9).

La dimensión individual, se refiere a cómo el sujeto y la familia desarrollan los estilos de vida, que es la expresión más específica en el sujeto humano y no humano del proceso de reproducción social. Los estilos de vida definen al individuo y a la familia en su forma de existir, de estar siendo; la dimensión individual se muestra en el genotipo y fenotipo. Los estilos de vida son el resultado de procesos de determinación que se dan entre el sujeto consigo mismo, entre el sujeto con el colectivo, y entre el sujeto con los contextos sociales e históricos. Los estilos de vivir/vida están condicionados por procesos educacionales, sociales, culturales, cibernéticos, económicos, políticos o históricos que generan travesías particulares en el trabajo, en la clase social, en la comunidad, en el género, en la etnia; e itinerarios individuales en la casa, en el consumo, en la alimentación, en la vida psíquica, en el descanso y en la actividad (Breilh 2010a, 90).

Los estilos de vida esculpen en la corporeidad no solamente rasgos físicos, biológicos, culturales, lingüísticos y de comportamiento; sino también improntas energéticas, espirituales, de desarrollo de tendencias, hábitos y costumbres; eso es la subsunción. Los estilos de vida pueden ser “favorables (fisiológicos, soportes y defensas físicos y psicológicos), o se traten de alteraciones y trastornos (fisiopatológicos, vulnerabilidades y debilidades psicológicas)” (Breilh, 2010a, 90).

Son las características de las dimensiones general, particular e individual y de los procesos de reproducción social; las que determinan las particularidades de los procesos de subsunción, génesis y metabolismo que a su vez definen las tipologías de modos de vida y las peculiaridades del genotipo y fenotipo. Definen también los rasgos del trenzado energético cielo anterior y posterior. Entonces hablamos de un *mundo interior* (lo individual

y particular), y uno *exterior* (lo general, social e histórico) no como entes separados sino como una unidualidad dialéctica; un uno sin dos, un micro y macrocosmos interexistiendo en un orden cósmico social. La ficción de la separación es propia del binarismo, para el pensamiento no dual todo se mueve y se transforma y todo interexiste; no hay algo dado hay algo determinando. La interexistencia entre micro y macrocosmos; entre dimensiones complejas de movimiento y transformación, es lo que determina los patrones del tejido emergente.

Salir del enclaustramiento de la verdad monocultural, es un tipo de liberación que conduce al desarrollo del pensamiento crítico y emancipador de la Ec, la Dss y el Pcs. Es un sentipensar la determinación social de la salud con un enfoque integrativo e intercultural. Es desde allí que se explica que la subsunción puede expresarse de variadas maneras, como la subsunción de lo biológico en lo social (Breilh 2016a, 28) (2017d); o subsunción en el consumo, que trabaja el profesor mexicano Andrés Barreda, citado en (Breilh 2016b, 28); así como la subsunción cibernética (2020a, 56) o ciber-determinación (54), donde hay flujos informáticos que pueden generar una acumulación acelerada (Breilh 2014b). Y la subsunción que explora este trabajo, que es una forma de subsunción *otra*, forma que emerge desde las grietas del positivismo moderno y que trabaja desde las fronteras instauradas por el paradigma hegemónico, la subsunción de lo energético en lo social. Al hablar de diferentes formas de subsunción, no se trata de subsunciones desintegradas de los contextos, son énfasis que estudian cómo los procesos de reproducción social determinan las corporeidades individuales y colectivas.

Carolina Morales y Juan Carlos Eslava (2014a), editores de *Tras las huellas de la determinación: Memorias del Seminario InterUniversitario de Determinación Social de la Salud*; en el capítulo 1, trabajado por el profesor Jaime Breilh: “Epidemiología crítica latinoamericana: raíces, desarrollos recientes y ruptura metodológica” (2014a, 62), lo citan para resaltar que “en la dinámica de la subsunción, los procesos de la dimensión más simple se desarrollan bajo la subsunción respecto a las más complejas, y entonces aparece la relación social-natural o social-biológica que ocurre como un movimiento entre partes de un todo concatenado”.

3.1. Autonomía relativa

La autonomía relativa (Breilh 2014a, 36), es una característica teórica, práctica y política que exige cultivar la autenticidad, creatividad y sabiduría a pesar de las imposiciones de las agendas y discursos dominantes. La autonomía relativa, de acuerdo a Breilh (2014a, 489), se encarga de mantener el equilibrio saludable en una trama compleja y multidimensional frecuentemente expuesta a formas disciplinarias de educación, vivencia, producción o consumo. El equilibrio dinámico resultante no solamente de la autonomía relativa depende de una noción dialéctica que opera dentro del proceso de determinación; no tiene que ver con una interpretación lineal de movimiento, y no es solamente una autonomía individual; tiene que ver con ella pero en otro sentido; a pesar de que en un momento del devenir pueda estar centrada en un sujeto, éste no es un sujeto individualista, así como lo imagina y señala el capitalismo (forma de autonomía que funciona dentro de un modelo de conocimiento colonizador).

La autonomía relativa demanda de información, educación, indisciplina y del ejercicio del pensamiento crítico para identificar los disciplinamientos externos, derrumbar las fronteras inducidas por los dogmas rectores y superar los aplanamientos ontológicos. Con ello y por intermedio de ello, sustenta el equilibrio saludable, en/entre todos los ámbitos y sentipienza la(s) realidad(es) con respeto y responsabilidad; de este modo la autonomía relativa es como un arrojamiento necesario para salir de las represiones internas que nos inhiben y que nos quitan lo genuino de cada uno y nos incita a desengancharnos del dispositivo institucional que estructura y dispone por nosotros. Desde allí, la autonomía relativa en la dimensión individual, particular y general, identifica y actúa sobre las opresiones, desigualdades e injusticias que generan procesos de reproducción social inequitativos y destructivos; tendientes a deteriorar la armonía no solamente social, sino también física, biológica y energética.

En el capitalismo neoliberal, según el filósofo coreano Byung Chul Han (2014, 7), “no somos sujetos libres con la potestad de reinventarse, la realidad es que el sujeto construye sus propias coacciones y coerciones que apuntan al rendimiento y la optimización”. El individualismo que persigue el capitalismo acelerado es el resultado de una subsunción del proceso individual y particular y no se refiere a la individuación que reconoce la autonomía relativa; la diferencia radica en que esa autonomía ficticia, la del sujeto de rendimiento se

presenta como la narrativa que nos hace creer que aún decidimos sobre nuestras vidas y que ya no necesitamos del cuidado y de la vigilancia. La autonomía relativa exige sentipensar desde otras condiciones, distintas al disciplinamiento que nos formatea desde la academia o desde otras instancias del Estado. Cuestiona las certezas instituidas y el formato que en la dimensión individual, particular y general nos ha impuesto el capitalismo acelerado.

La autonomía relativa le apuesta a las relaciones basadas en una coexistencia responsable hacia adentro y hacia afuera, hacia arriba y hacia abajo, y en todas las direcciones posibles, involucra desarrollar un entendimiento crítico de la vida, entendimiento que puede emerger desde cosmopraxis y narrativas diversas donde lo comunal no es solo la agregación de individuos, sino que se refiere a un colectivo de individuos críticos con los procesos de existencia individualistas que nos atan a tendencias consumistas, competitivas, objetivistas o de todas las formas que construyen sociedades de sujetos de rendimiento de las que habla Byung Chul Han (2014).

La autonomía relativa, es actuar adecuadamente a partir de los propios recursos (Walsh 2017, 67). Es un *estar siendo* que no busca querer ser lo que no se es, sin saber lo que realmente se quiere. Es un saber que se erige como una propuesta de reexistencia que, al irrumpir desde las fisuras y desde las grietas de un entendimiento colonizante de la vida, de la salud y del cuerpo. Esta forma de autonomía nos impulsa a desengancharnos de la colonialidad del saber y de la geopolítica del conocimiento disciplinatorio.

La geopolítica del conocimiento se nutre en la academia eurocentrada, se sustenta en un solo tipo de aprendizaje basado en la competencia, en el consumo y en una narrativa insuflada por una información disciplinante; nos diseña, en el sentido en que nos disciplina, y nos dice cómo habitar el mundo previamente dispuesto por el orden capitalista.

La “historia” del conocimiento está marcada geo-históricamente y además tiene un valor y un lugar de “origen”. El conocimiento no es abstracto y des-localizado. La trampa es que el discurso de la modernidad creó la ilusión de que el conocimiento es des-incorporado y des-localizado y que es necesario, desde todas las regiones del planeta, “subir” a la epistemología de la modernidad. Una de las consecuencias negativas de la geopolítica del conocimiento es impedir que el pensamiento se genere de otras fuentes, que beba en otras aguas. (Walsh 2001, 50-1)

La autonomía relativa comprende que el conocimiento se nutre de fuentes diversas, una de ellas es el positivismo, y por tanto no busca deslegitimarlo puesto que eso sería reproducir la geopolítica de dicho conocimiento. La autonomía relativa, por el contrario, posibilita

existencias singulares y plurales responsables y respetuosas con las existencias propias y ajenas; consciente de sí mismo y de la presencia de lxs otrxs; crítica con las hegemonías y con el modelo médico hegemónico; y propositiva con la relación de interexistencia, complementariedad y oposición dialéctica.

En el proceso individual de la salud, la autonomía relativa se ejerce cuando el sujeto conoce, y conocer es enterarse de los disciplinamientos y procesos de colonizaje que nos determinan en nuestros estilos de vida; cuando el sujeto puede cambiarlos o modificarlos utilizando sus propios recursos; o tiene a su disposición la posibilidad de gestionarlos sin que éstos dañen a terceros. O, cuando es capaz de inventar o diseñar comportamientos o estilos de vida que emerjan desde relacionalidades e interexistencias que sustenten el equilibrio dinámico entre opuestos y complementarios.

En la dimensión particular, la autonomía relativa está presente en la emergencia de la comunalidad con posibilidades de organización y de definición de condiciones benefactoras y grupales para transformar las condiciones del trabajo, los patrones laborales, la calidad y el disfrute de bienes y los patrones de consumo o el sistema de acceso a bienes y servicios. La autonomía relativa en la dimensión particular se ejerce cuando se despliega la capacidad productiva para crear y reproducir valores benefactores de todo tipo; cuando hay empoderamiento, organización y soporte de beneficios mutuos. En esta dimensión de modos de vida, la autonomía relativa genera formas saludables y armónicas de organización social y de sociedades en movimiento, donde los colectivos emplean el pensamiento crítico y son capaces de transformar los énfasis funcionales y semióticos en modos de vida críticos que valoran las experiencias y los significados para entender, combatir y transformar la inequidad, la injusticia y la desigualdad; así como las relaciones que la comunidad establece con el medio, con la naturaleza, con los ambientes y el paisaje humano social (Breilh 2010a, 90).

La autonomía relativa, en la dimensión general, se manifiesta como la posibilidad de plantear frente al monismo cultural y a la geopolítica del conocimiento; ontologías *otras* que den lugar a sentipensares críticos para desmontar las ideas de que el patriarcado, el antropocentrismo, el positivismo, el modelo médico hegemónico y el eurocentrismo, definen la verdad del mundo. La autonomía relativa en esta dimensión significa enterarse de que el poder en sus variadas expresiones opera desconociendo la diversidad del mundo, de las

realidades y de sus movimientos; se manifiesta desenmascarando las estrategias geopolíticas que en forma oculta normalizan las estructuras que narcotizan, cosifican, mercantilizan, excluyen, patologizan y dejan fuera de las fronteras a todo aquello que no reproduce su canon de saber, ser y hacer. Por tanto, es en esta dimensión donde la autonomía relativa nos incita a plantar puentes relacionales entre sabidurías críticas que hablan de existir en un mundo dentro de muchos mundos (Spindola 2017, 12), y que no pretenden ubicarse en las periferias de una hegemonía ficticia. Sacar del centro lo que fue puesto en el centro como artificio para ejercer poder.

3.2. Las 4 “S” y los cinco espacios

Las 4 “S”: sustentabilidad, soberanía, bioseguridad y solidaridad es otro aporte de la Ec y de la Dss (Breilh 2011; 2016a, 51CL3). Como sustentable, se entiende que la vida humana se organiza para la reproducción del sujeto y tiene capacidad de reproducción presente y futura. Soberana, se refiere a una característica de autonomía y atributo esencial de lo humano, en la condición de modo de vivir y sobre los medios. Solidaridad, alude a la conciencia genérica de unidad, de civilización equitativa, con una lógica protectora del bien común y con una organización popular orgánica sobre los intereses estratégicos. La vida humana tiene como fundamento la solidaridad, que solo en ciertos momentos históricos puede desaparecer al ser dominada por intereses privados. Saludable o biosegura, identifica a los espacios y procesos saludables y protectores (Breilh 2011, 171-90; 2019).

El modelo del realismo crítico “presenta al objeto como la base material y civilizatoria en donde predominan las 4 ‘S’. Su politicidad se expresa como un nuevo modo de civilización, de transformación radical de los modos de producir y de vivir” (Breilh 2017, 9). Las 4 “S”: solidaridad, bioseguridad, sustentabilidad y soberanía, sistemáticamente fueron afectadas por colonialidad del ser, saber y poder; por el positivismo hegemónico y por el capitalismo acelerado. Estos suprimieron la diversidad de culturas, modos de producción, saludables, sabidurías; y subalternizaron a los modos de conocer no dualistas. Estratificaron el conocimiento, promovieron la construcción de categorías clasificatorias, sostuvieron un sistema de jerarquías y generaron desigualdades de etnia, clase social y género ligadas a la acumulación de poder en sus diversas formas.

El capitalismo acelerado configuró una trama de relaciones de poder y de no poder que determinó los lugares que cada quien (individuo o colectivo) ocupaba en el momento productivo; desde allí emergió la división social del trabajo, la distribución de los medios de producción, las características de las fuerzas productivas, la espacialidad y la temporalidad de la producción, así como las condiciones de trabajo, plusvalía, tipo de trabajadorxs que se contratan, salarios, horarios (extensivos), distribución de las actividades (intensivas), medios de protección, ambiente, descanso, estructuras jerárquicas, cultura etc. (Espinell 2020). Todas estas características están presentes en las tres dimensiones de la Dss, confirmando los procesos de reproducción y generando las condiciones de afectación, invisibilización o inobservancia de las 4 “S”.

Los cinco espacios (Breilh 2011) (2016a, 51CL3), son también un aporte del profesor Breilh al pensamiento crítico latinoamericano en salud y se expresan como:

1. Espacio de producción y lugar de trabajo: se refiere a las condiciones grupales de trabajo, como son la posición en la estructura productiva y los patrones laborales (Breilh 2011, 171-90). Este espacio genera escenarios de protección o de deterioro no solamente con la naturaleza, la sociedad o las instituciones; sino también con las relaciones entre individuos, grupos, comunidades, culturas y familias.
2. Espacio de consumo, hogar y movilidad: tiene relación con el disfrute de bienes de consumo del grupo; tipo de cuota, construcciones de necesidad, sistemas de acceso y patrones de consumo (Breilh 2011).
3. Espacio de soportes colectivos/comunitarios y espacios/medios políticos: está relacionado con la capacidad objetiva del grupo para empoderamiento y organización, así como la construcción de soportes de acciones que benefician al grupo.
4. Espacio de construcción de la subjetividad: tiene que ver con la capacidad de crear y reproducir valores culturales e identidad, lo que se entiende como clase para sí.
5. Espacio de relación con la naturaleza y ecosistemas: se refiere a las relaciones ecológicas del grupo y la naturaleza.

Estos cinco espacios y las 4 “S” (Breilh 2011, 171-90) expresan una relación que no se refiere únicamente al metabolismo, sino a un proceso donde las partes interactúan en forma interdependiente y codependiente; esta relación podría entenderse mejor con la metáfora del tejido. El tejido crítico representa el proceso de reproducción, génesis y metabolismo; se organiza en forma de una matriz; o puede ser comprendido como un tapiz en el que las hebras, texturas, matices, colores y formas de participación hacen emerger un patrón relacional que muestra la forma en que se integran los entes participantes.

Todo el conjunto, de manera indivisible, se entrama para conformar una matriz que la Ec denominó de procesos críticos. La matriz sirve para comprender cómo el proceso salud deviene entre las dinámicas de movimiento y transformación suscitadas por las luchas de acceso al poder que, finalmente, son los mecanismos de producción que generan inequidades en todo orden. La configuración del modo de producción capitalista entendió a la salud y a la enfermedad como cosas; esas cosas discontinuas, de acuerdo a la epidemiología clásica, serían el resultado de la exposición a factores de riesgo que posteriormente se interpretaron bajo la óptica de la linealidad entre causa y efecto. La Ec y la Dss “rompe [n] con el binomio clásico salud-enfermedad sobre el cual descansa toda la base de diagnóstico y tratamiento moderno y que hace de los abordajes saludables un concepto siempre dentro de las fronteras del individuo” (Hernández Rodríguez s.f., 3). Reflexionan desde el paradigma del realismo crítico, sobre la posición de cada individuo o colectivo en la trama de relaciones sociales de poder, en la generación los modos y estilos de vida –donde lo social, lo particular y lo individual son mutuamente constitutivos y constituyentes–, y determinan procesos de subsunción de lo biológico y de lo energético en lo social.

3.3. La matriz de procesos críticos, un tapiz complejo y multidimensional

El entramado o tapiz es un modo académico distinto, no hegemónico, para leer desde perspectivas incluyentes, los procesos de reproducción social del mundo y los modos de habitar ese mundo. El tejido, que habla por intermedio de sus texturas, representa una trama indivisible, hilada de momentos, escenarios, actoras y actores que se subsumen en dimensiones que les contienen y determinan. La matriz de procesos críticos es como un lienzo que narra un texto a partir de los colores, hilos y texturas que la integran. Es una manera de

entender que la determinación³⁵ (Dss) se expresa en las dimensiones: general, particular e individual, en los cinco espacios, en las 4 “S”, en los procesos de reproducción social y del metabolismo sociedad-naturaleza; así como en la autonomía relativa. El tejido se presenta como un texto cuya criticidad revela formas de territorialización, modos y estilos de vivir, patrones de exposición y de vulnerabilidad, situaciones de segregación en diversos ámbitos, condiciones feno y genóticas (Breilh 2016a, 112), y otros procesos críticos de la salud individual y colectiva que devienen e interexisten con/en contextos sociales e históricos.

La matriz al develar la forma en cómo esos procesos de reproducción injustos y desiguales nos determinan; logra también exponer los modos y medios para modificar la totalidad de la trama y; simultáneamente desmontar las formas en cómo entendemos, estudiamos, operamos y gestionamos desde las agendas globales en el campo sanitario. Nos alerta de que el modo en que habíamos pensado y creíamos conocer el mundo, así como la salud, era un modo incompleto, sin contexto y aplanado.

La matriz de procesos críticos al comprenderla como un tejido se vuelve una herramienta que resalta la relacionalidad e interdependencia entre todas las partes y entre todas las dimensiones. Se vuelve pensamiento crítico que analiza y organiza a los entes que intervienen y devela cómo intervienen; visibiliza el cómo y porqué participan; y, genera los medios para hacer geminar una emancipación transformadora de todas las partes. La matriz piensa y resignifica el proceso salud desde la multidimensionalidad, la complejidad y desde la relación entre procesos; hace una crítica a la narrativa de la causalidad y de factores de riesgo. Es un recurso que, además, nos recuerda que en salud no es posible hablar, pensar y decidir solamente desde el discurso monótono y dual de los textos rectores de la epidemiología clásica.

La matriz busca cambiar la unidad de análisis, estudiar y comprender que en el sistema-mundo contemporáneo no hay una salud, o una sola priorización de la salud. En el mundo contemporáneo hay múltiples saludes. La matriz es un constructo teórico epistémico que emerge de un sentipensamiento crítico y emancipador que no es solamente una alternativa epistémica; es una propuesta ontoepistémica, ética y política que invita a hacer rupturas metodológicas necesarias para ampliar las comprensiones que ven en las realidades

³⁵ El término génesis o determinación, explica la Real Academia de la Lengua, significa ‘origen’, ‘principio’ o ‘proceso de formación’ (Breilh 2014, 6).

complejidad e incertidumbres. Comprender la matriz de procesos críticos que desarrolló la Ec y la Dss, e integrarla con el enfoque de tejido con el Pcs, potencia el modo en que entendemos a la salud como proceso; amplía la reflexión crítica sobre las relaciones de poder, muestra como interactúan las formas de territorialización (espacio social, geográfico, ecosistémico, cibernético o de consumo), y revela cómo esas relaciones interactúan con las 4 “S”. Muestra además cómo las situaciones de asimetría social y los procesos de subsunción malsanos y deteriorantes determinan el movimiento y transformación constante del qi, tanto en el proceso individual como particular de la salud.

Subsunción, es un condicionamiento que expresa cómo los contextos sociales, culturales o históricos (Breilh 2016, 102-4) determinan tipologías, modos y estilos de vida; es “una conexión inherente y sujeta a las formas de organización de la vida material y espiritual” (Breilh 2016a, 44 CL3). La subsunción es un aspecto central de la Dss y de la Ec, y no es igual a subordinación, determinismo o sometimiento. Para comprender los procesos de subsunción, se deben trabajar las relaciones de intergeneración e interproducción existentes entre las dimensiones individual, particular y general; o entre corporeidad y contextualidad, entre microcosmos y macrocosmos o entre lo biológico, lo energético y lo social.

Las condiciones de salud de las personas y de los grupos sociales son el resultado de ese proceso complejo y dinámico que se produce socialmente en todos los ámbitos donde la vida social se desarrolla. Las condiciones de salud de los trabajadores de la ciudad, por ejemplo, se producen en sus centros laborales, en el ámbito del consumo familiar en la casa, en la vida organizativa y en la vida cultural, todo eso en espacios o ambientes determinados. En cada uno de esos espacios de la vida social ocurren hechos que son destructivos para el funcionamiento del cuerpo o la mente de los trabajadores. En todos y cada uno de esos mismos sitios ocurren también hechos que son beneficiosos para la salud. (Breilh 1994, 85-6)

La matriz de procesos críticos problematiza las relaciones de determinación entre procesos; su lenguaje activa la criticidad, emancipación y la transformación de lo que fue naturalizado por los procesos de reproducción social del capitalismo. Yampara (2011, 11), nos advierte que para “entender lo que han tejido necesitamos otros instrumentos. El pensamiento andino se parece a este diseño, es de tipo axiomático. Una sola palabra puede tener siete u ocho acepciones a la vez, por eso es imposible afirmarse en la dialéctica del ‘sí’ y del ‘no’ para entender la lógica del pensamiento andino”.

El Pcs, al no reproducir el lenguaje hegemónico en salud, acentúa el entendimiento de cómo los procesos de reproducción social determinan el movimiento del qi. Su conocimiento no dual y sus narrativas contrahegemónicas valoran el conservar las memorias, custodiar los saberes y alimentar las disidencias. La matriz es el resultado de un sentipensar complejo, irregular, a veces borroso, a veces incierto y otras no tanto; un sentipensar que no reduce la realidad a mecanismos estables y predecibles, ni cree ingenuamente que el cambio puede gestarse desde el solo trueque de variables.

Al expresarse como un tejido andino, asiático, africano, caribeño, árabe, occidental u oriental, la matriz advierte de los procesos críticos, potencia la emancipación, la transformación y nos ayuda a gestar un proceso de desconstrucción. No se refiere a la sola reducción de la pobreza o de índices de contaminación, sino que se enfoca en procesos complejos que buscan la transformación de la sociedad a partir de problematizar y comprender las necesidades de la descolonización de la salud. Es un entendimiento crítico de los modos civilizatorios hegemónicos y de las imposiciones de formas de existencia basadas en el consumo, en la negación y en la desmemoria.

4. Recolocando los sures epistémicos

La Ec, la Dss, así como el Pcs, destacan que las realidades se construyen desde las relacionalidades; allí participa la sociedad (conformada por sujetos humanxs y no humanxs individuales o colectivos), la naturaleza y la cultura; todo interexiste en/con procesos de reproducción complejos que devienen en una unidad histórica o en un orden cósmico social. El potente trabajo de la Ec y de la Dss se interesa en el estudio y en el análisis de las relaciones complejas entre ambiente y sociedad; destrucción del medio ambiente, ecosistemas, extractivismos, minería depredadora, irrespeto de los recursos naturales y destrucción de los paisajes. Investiga los impactos que el proceso de producción capitalista tiene sobre la naturaleza y sobre los seres que la habitan. El Pcs también activa análisis y acciones sobre esos impactos, desde miradas contrahegemónicas, holísticas e integrativas no solo las concernientes al ámbito de la salud; puesto que las realidades, para estos pensamientos, son el resultado de procesos relacionales, de complementariedades dialécticas y de interexistencias que no descuidan la importancia de lo cultural, de lo simbólico y de lo mítico, así como de la materialidad objetiva, de la sociedad y de la naturaleza.

Tanto para la Ec cuanto para el Pcs, el orden cósmico social o la unidad histórica son procesos vivos que nos conminan a pensar en realidades complejas a las cuales y con las cuales se debe interactuar con sabiduría, respeto, responsabilidad y reciprocidad. La Ec y el enfoque de la Dss, el paradigma del realismo dialéctico, la matriz de procesos críticos, las 4 “S”, los cinco espacios, las categorías de metabolismo sociedad-naturaleza, las tres dimensiones general, particular o individual; todas se constituyen en recursos no solamente de índole cognitivo con los cuales se propone hacer una crítica al conocimiento monocultural, sino también son sendas epistémicas con las cuales se puede urdir, sin lugar a dudas, un entramado con el conocimiento integrativo que trae el Pcs. Juntas y por intermedio de su entramarse potencian el sentipensar crítico y la praxis transformadora del mundo, grande o pequeña, eso no es lo importante; quedarse en la ilusión de esa dimensión binaria del mundo sería como no haber superado el disciplinamiento de la geopolítica del conocimiento. De lo que se trata es de *proponer haciendo* una crítica a la matriz del poder colonial, conocer sus narrativas hegemónicas y movilizarse hacia la construcción de sociedades más justas, más libres, más diversas y por lo tanto más inclusivas.

4.1. Lo no visto en el paradigma positivo

El Pcs en forma casi similar a la cosmoexistencia andina, entiende la(s) realidad(es) como un proceso relacional que deviene en un orden cósmico social. Para la sabiduría andina, eso es *Pacha*³⁶; para el Pcs es micro y macrocosmos, es *Tianxia* (bajo el cielo). Estas sabidurías que no son solamente un paradigma, representan una urdiembre entre sujetos y contextos; una totalidad donde cada uno de los entes que lo conforman mantienen un equilibrio dinámico, fundamentado en el respeto y responsabilidad a la diversidad de mundos y contextos.

En el pensamiento chino, la salud no puede reducirse a lo físico o biológico pues no termina, ni empieza, ni se circunscribe a un biologicismo estático. Es un balance dinámico y dialéctico entre fuerzas opuestas y complementarias que interexisten con otros procesos que

³⁶ “Pacha no es una máquina o un mecanismo gigantesco que se organiza y mueve simplemente por leyes mecánicas, tal como afirmaron los filósofos europeos modernos, ante todo Descartes y sus seguidores. Pacha es más bien un organismo vivo en el que todas las partes están relacionadas entre sí, en constante interdependencia e intercambio. El principio básico de cualquier ‘desarrollo’ debe ser, entonces, la vida (kawsay, qamaña, jakaña) en su totalidad, no solamente del ser humano o de animales y plantas, sino de toda la Pacha” (Estermann 2012, 157).

determinan su conservación o deterioro. Este pensamiento considera que el mundo no está fuera de nosotros, ni nosotros somos ajenos al mundo; a diferencia del positivismo, la corporeidad del Pcs es carne, hueso, piel, sangre, tierra, cielo, calor, frío, viento, humedad, fuego o sequedad; así como también es Tierra, Metal, Madera, Fuego y Agua. Cada ente participa, coopera y se moviliza para mantener el equilibrio dinámico de todo el conjunto. El movimiento con que cada ente aporta puede ser grande o pequeño, intenso o débil, pero sobre todo es una construcción plural que conforman un entramado que se retroalimenta de la totalidad de la trama.

El qi se desplaza, mueve y transforma entre expresiones de sí mismo y más allá de sí mismo, y deviene en relación con los contextos con los que interexiste; y al hacerlo, como anota Arturo Escobar, nuestro mundo nos diseña (2017, 76). No es un dualismo que separa, que se enmarca en una clasificación simplificante; es relacionalidad dialéctica en términos de complementariedad, de interacción e interdependencia entre pares no iguales pero sí opuestos y complementarios, que se mueven y se transforman constantemente y que adquieren sentido al entretenerse con lo cósmico social.

4.2. El equilibrio dinámico entre lo opuesto y lo complementario: los ocho principios

En el pensamiento chino, la armonía entre yin y yang está condicionada por la inseparable relación entre corporeidad, entornos y contextos que pueden ser protectores o destructivos, perversos o benefactores, invasivos o relajados, plétóricos o insuficientes; todos determinados socialmente porque son procesos que interexisten en un mundo relacional y dinámico.

Rupert Sheldrake (2011, 12), bioquímico y biólogo británico, propuso el concepto de campo mórfico: “según la hipótesis de la resonancia mórfica, los seres humanos apelan a una memoria colectiva, de modo que algo aprendido por personas en un determinado lugar acaba facilitando el aprendizaje de personas ubicadas en el resto del mundo”. Sheldrake quiere mostrar que, más allá de la energía circunscrita a los límites de un cuerpo físico o biológico, está la energía que nos trasciende y que al mismo tiempo nos teje como relacionalidad o como comunalidad (dimensión particular). En ese sentido, las energías (escenarios, territorios, ámbitos, dimensiones) con/en las que el sujeto (individual o colectivo) interexiste,

de una u otra manera pueden ser percibidas como atrayentes, compatibles, agresivas o destructivas, y determinan la tendencia a sostener o no el equilibrio dinámico del qi. La subsunción se expresa no solamente con síntomas y signos físicos, medidas objetivas, evidencias y data de normalidad o de anormalidad; la subsunción, como expresión de un proceso relacional y dinámico, puede ir y va más allá de los territorios del biologismo.

Al integrar la Ec, la Dss y el Pcs, se puede acceder a otro ámbito de expresión de los procesos de subsunción y embodiment, relacionados o leídos desde el movimiento y la transformación del qi. La producción, consumo, organización, desplazamiento y movilización del qi no ocurren por un azar arrelacional; ocurren porque el qi deviene en un contexto o en un orden cósmico social; el qi es e interexiste en/con la urdiembre y la trama del mundo.

Tabla 3
Los ocho principios

Principio	Características
Yang	Movimiento acelerado, luminosidad, brillo, bulla, inquietud, angustia, calor, fastidio, presión alta, sequedad, avance.
Yin	Movimiento lento, silencio, quietud, introyección, frío, temor, presión baja, humedad, retirada.
Calor	Fastidio, fiebre, enrojecimiento, hinchazón, inflamación, dolor que no tolera la presión, sed por líquidos fríos, deseos de frescura, secreción filante, pegajosa, amarillenta, quemada, escasa.
Frío	Escalofrío, palidez, contracción, dolor que se alivia con la presión y con la aplicación de calor, deseos de beber líquidos calientes, deseos de abrigarse, secreción acuosa, abundante, blanquecina.
Interior	Afecta a los órganos zangfu, al qi, a la sangre, a los huesos y al mar de las médulas, dolor profundo.
Exterior	Describe pautas de desarmonía que se manifiestan en la superficie de la corporeidad; cabello, piel, uñas, meridianos, facias, escalofrío, fiebre, dolor superficial.
Plétora	Se refiere a cualquier pauta de desarmonía en la cual la lucha entre el qi de defensa, benefactor, protector y el qi malsano o perverso es intenso; la pauta de desarmonía es aguda, de corto tiempo, el qi de defensa de la persona tiene la fuerza suficiente como para tratar de expulsar al qi malsano.
Insuficiencia	Se refiere a cualquier pauta de desarmonía en la cual la lucha entre el qi de defensa, benefactor, protector y el qi malsano o perverso es débil; la pauta de desarmonía es crónica, de larga data; el qi de defensa de la persona es débil y no tiene la fuerza suficiente para expulsar al qi malsano,

Fuente y elaboración propias

Los ocho principios hablan sobre el estado del qi en lo interno (tejidos, órganos, funciones, emociones, fluidos, excreciones, respiración, metabolismo, desarrollo, crecimiento, fertilidad, contextura, complexión, cielo anterior y posterior, genotipo o fenotipo, etc.), y en relación con lo externo (contextos, espacios, climas, ambientes, modos de consumo, producción, organización social, estilos y modos de vida; además de la estructura social, política, cultural e histórica). Los ocho principios interexisten con el orden cósmico social que también es qi; es un devenir que acontece en lo que la Dss y la Ec

identifican como las dimensiones general, particular e individual y procesos de reproducción social. .

En el Pcs, el devenir es el entramado energético que no deja fuera a los procesos de retroalimentación, ni a la intervención de las probabilidades. Reconoce la determinación social de esas capacidades de autoorganización y la presencia de regularidades e irregularidades que modulan el movimiento y la mutación. En ese tejido existen centralidades y periferias que varían según la praxis, no son fijas ni expresan solamente una jerarquía; son situacionales. Reconocer las partes y el conjunto posibilita identificar, analizar y reflexionar sobre cómo el yin, yang, ocho principios y cinco universos intervienen en el proceso. Ese devenir se produce en escenarios no solo de luchas por la desigualdad, el extractivismo, el feminismo, la enajenación, la usurpación o la ruptura del tejido social; también está presente en la instauración del patriarcado y del capitalismo con todos sus engranajes.

La salud multidimensional, compleja y energética; entendida como un equilibrio dinámico entre yin y yang se construyó en la reflexión epistémica y transdisciplinar no dual de Oriente. Esta definición al no ser positivista, puede trabajar con la Dss y con la Ec para sentipensar, investigar y aportar a la criticidad con formas diferentes de subsunción y embodiment. El Pcs, el pensamiento crítico latinoamericano y la interculturalidad crítica son epistemologías del Sur epistémico. El Sur, de acuerdo al Pcs, corresponde al universo energético Fuego, y Corazón-Fuego es la energía yang de la creatividad, la inspiración; es la clase de qi que se requiere para movilizar no solamente la sangre sino también el espíritu, el pensamiento, la reflexión y la memoria.

5. La subsunción del qi en lo social

La subsunción puede generar, en la corporeidad (proceso individual de la salud), pautas de desarmonía que se expresan como plétora o insuficiencia de qi. Plétora se refiere a una condición en la que el qi de la corporeidad trata de contener, controlar o expulsar al proceso deteriorante externo o interno. Cuando es aguda se caracteriza por que tanto la fuerza protectora del qi, cuanto la fuerza destructora del proceso desequilibrante, son mas o menos similares y por ello la corporeidad traduce esa lucha con síntomas y signos agudos, intensos o relevantes como fiebre, dolor, inflamación, tensión, contractura, etcétera. Cuando hay insuficiencia el qi de defensa, agotado y débil no puede afrontar la fuerza invasora del proceso

destrutivo y aparecen síntomas y signos de agotamiento, debilidad con predominio o tendencia de calor o frío, dependiendo de las características yin o yang del escenario destructivo. En todos los casos hay niveles de afectación en el ámbito de lo emocional (energía del espíritu-shen), o en otros casos se afectan diversos tejidos y sistemas como el circulatorio, hormonal, músculo esquelético, respiratorio o digestivo. Todo lo que pueda afectar el equilibrio dinámico, debe leerse como daño a cualquiera de las expresiones del qi; dependiendo de las manifestaciones y de sus particularidades, se hablará de daño predominante en Fuego, Tierra, Metal, Agua o Madera.

5.1. Pauta de desarmonía

Las pautas de desarmonía, además de entenderse como un estado que enuncia afectación de la materialidad física, biológica, química, emocional y espiritual; es un proceso que muestra expresiones objetivas y subjetivas del deterioro del equilibrio armónico entre yin y yang. Los datos objetivos son un aporte importante; sin embargo, es necesario tener presente que no alcanzan a descifrar y explicar por sí solos, la complejidad y multidimensionalidad de todo el proceso. El qi en sus manifestaciones físicas, biológicas, químicas, emocionales, alimentarias y espirituales, interactúa con el qi del medio externo (contextos). Diferenciar entre interno y externo (yin y yang), también es un recurso lingüístico para resaltar un momento del movimiento y de la transformación, pero de ninguna manera se trata de una fragmentación de la realidad. El qi interno interexiste con el qi de los entornos; juntos, sustentan su equilibrio dinámico que deviene en un orden cósmico social.

Cuando la corporeidad se expone a escenarios destructivos internos como: emociones, alimentos, sedentarismo o esfuerzo físico; o exteriores como: climas, ambientes, espacios etc.; el qi se consume inapropiadamente, se obstruye en su flujo o se altera en su composición; consecuentemente el equilibrio dinámico se extravía. La lucha por conservarlo se produce entre corporeidad y entornos; generalmente esa confrontación termina con la victoria del qi de la corporeidad venciendo a los procesos deteriorantes internos o externos. sin embargo, hay otras ocasiones en que estos ganan terreno en la pulsión y aparecen pautas de desarmonía, que no son otra cosa que la enfermedad.

Las pautas de desarmonía acontecen de acuerdo al estado general del qi cielo anterior y posterior. La energía heredada de los padres o qi cielo anterior se puede conocer

averiguando sobre los procesos de vulnerabilidad a los cuales padre y madre se hallaron expuestos; la historia de enfermedades familiares, degenerativas o catastróficas, así como algunas características del qi del espíritu del padre y de la madre. Para ello, surgen algunas preguntas como ¿cuál era el estado del qi de la madre y del padre? ¿Con qué clase de qi aportaron para la concepción del nuevo ser? ¿Cómo se manifestó el qi de la madre durante la gestación? Otro aspecto muy importante es conocer el estado del qi cielo posterior, determinado por los estilos y modos de vida; así como por las características de las relaciones familiares, las diferencias de clases, las segregaciones sociales, y por las estructuras macro de la dimensión general que trabaja la Dss.

Una pauta de desarmonía en un inicio puede ser local, pero con el pasar del tiempo, si no se interviene sobre ellas, puede tornarse global e involucrar al cuerpo físico, biológico, espiritual (no en sentido religioso), y a toda la historia o trayectoria personal; esto dependerá de la fuerza de los procesos deteriorantes, o de que en el proceso individual o particular de la salud no se hayan tomado las precauciones pertinentes para afrontar los escenarios malsanos o para cambiar los estilos y modos de vida.

Conocer la relación entre micro y macrocosmos, entramado biológico y energético y las dimensiones general, particular e individual; así como las características de los escenarios sociales, los procesos de reproducción social, los cinco espacios y las 4 “S” (Breilh 2011) (2016a, 51CL3), hace posible que el entendimiento crítico y emancipador de la Ec y de la Dss junto al Pcs, puedan revelar los procesos de determinación social del qi; así como formas *otras* de embodiment o experiencias de encarnación que van más allá de la subsunción de lo biológico en lo social.

6. Perfil epidemiológico

La epidemiología clásica que reproduce el discurso y la razón positiva, se revela en la construcción de una enfermedad huérfana de contextos; sus explicaciones comienzan y terminan con la relación de causa efecto y con los factores de riesgo. Esa epidemiología actúa sobre la afectación del cuerpo; y el cuerpo, para esa epidemiología, es un conjunto de partes que cumplen funciones susceptibles de ser registradas en aparatos, reactivos y protocolos especialmente diseñados para explorar la anormalidad. Por el contrario, la categoría perfil epidemiológico de la Ec (Breilh 2003^a; 2016^a), comprende a la salud como un proceso

relacional, complejo y multidimensional que supera la información sustentada en el conocimiento dualista.

Los modelos productivos hacen que los individuos o grupos de sujetos se expongan a espacios de trabajo y de producción, caracterizados por exceso o insuficiencia de yang o yin. De forma similar, los itinerarios laborales son distintos de acuerdo a los modos de inserción laboral, y la exposición a escenarios deteriorantes tienen relación con las formas en que la sociedad y el capitalismo neoliberal definen los ritmos de trabajo, los turnos o la exposición laboral a ambientes excesivamente fríos, calurosos, secos o húmedos, oscuros o luminosos; en resumen, escenarios que incidirán sobre el equilibrio dinámico del qi generando pautas de desarmonía.

La clase social, el género y la etnia, así como la segregación socioespacial y laboral; todo interviene de diferentes maneras: en la producción, consumo, flujo y transformación del qi subsumiéndolo y determinándolo. Los estilos y modos de vida muestran la inevitable relación entre sujetos, contextos y energías. Los procesos sociales, culturales, económicos o históricos determinan las características de calidad y cantidad del qi tanto en la dimensión individual de los estilos de vida, cuanto en la dimensión particular de los modos de vida y en la dimensión general que abarca a todas las formas de reproducción social.

El proceso genera embodiments o patrones energéticos que son críticos porque denuncian procesos de determinación social que son consecuencia de exposiciones a escenarios deteriorantes que devienen en una unidad histórica específica o en un orden cósmico social propio. Identificar esas características y agruparlas en patrones, es el siguiente paso para explicar y demostrar la subsunción del qi en lo social.

7. Patrones energéticos

Los patrones energéticos, así como el perfil epidemiológico crítico, resultan de identificar y analizar en la corporeidad individual y particular, las improntas generadas por experiencias de exposición a escenarios destructivos que afectan el movimiento y transformación del qi, de los ocho principios y de los cinco procesos. Como patrón energético, se entiende a una forma de organización o determinación del qi. El extravío o no del equilibrio dinámico como consecuencia de exposición a procesos excesivamente yang o yin, depende de la fortaleza de las energías cielo anterior y posterior que, a su vez, están

determinadas por procesos de reproducción social. Ese movimiento no acontece en un ámbito carente de relaciones e inferencias, sino que depende de todo el conjunto y de toda la trama en medio de la cual deviene.

De acuerdo al Pcs, una persona saludable puede ser en un momento del devenir más yang que yin, o más Fuego de Madera o Agua; sin que eso signifique enfermedad o pauta de desarmonía, sino que solamente refleja la tendencia innata a sustentar el equilibrio dinámico siempre en relación con los contextos. El patrón energético describe esas tendencias, manifiesta el estado de exceso o de insuficiencia entre calor, frío, interior, exterior, yin o yang. También recoge la información sobre el estado energético de los cinco universos; es decir, hace un barrido de la energía vital de toda la corporeidad. Cuando se pierde el equilibrio dinámico entre yin y yang se alteran el movimiento y transformación del qi en los cinco universos energéticos y en los ocho principios.

La energía vital, así como el gusto y las tendencias individuales, son una experiencia tremendamente corpórea, individual y colectiva; determinada por un contexto social y, al igual que el perfil epidemiológico de la Ec que estudia la subsunción de lo biológico en lo social, se puede decir que la corporeidad es el resultado de una relación dialéctica que determina las cualidades y cantidades del movimiento y mutación del qi en los cinco universos energéticos. Esta relacionalidad deviene en/entre probabilidades y posibilidades protectoras o destructivas que se cierran y abren como un todo social, político, económico, energético y cultural, no suceden por azar. El movimiento deviene en contextos complejos que definen sus características; así se construyen los gustos, tendencias, preferencias, disposiciones, temperamentos, comportamientos; y las características yin o yang de lo físico y de lo biológico, todas adquiridas, aprendidas, desarrolladas y determinadas, no existen en un vacío interpretativo, el movimiento y la transformación del qi interexiste en una materialidad histórico social.

En el Pcs, la interexistencia entre yin, yang, ocho principios y cinco procesos de energía vital, demanda una lectura de relaciones y de determinación que no se expresa mediante una jerarquía inmóvil, sino por medio de una heterarquía de flujo, circulación y movimiento. La heterarquía, de acuerdo a Grosfoguel (2006, 27), es una categoría que el sociólogo griego *Kyrialkos Kontopoulos* (1993) denominó pensamiento heterárquico, y se refiere a las características de procesos heterónomos integrados y vinculados en red. Se trata

de un pensamiento complejo que ve que en la relacionalidad no existe un nivel de jerarquías inmóviles, sino que se produce una influencia e interdependencia mutua entre los diversos componentes del proceso.

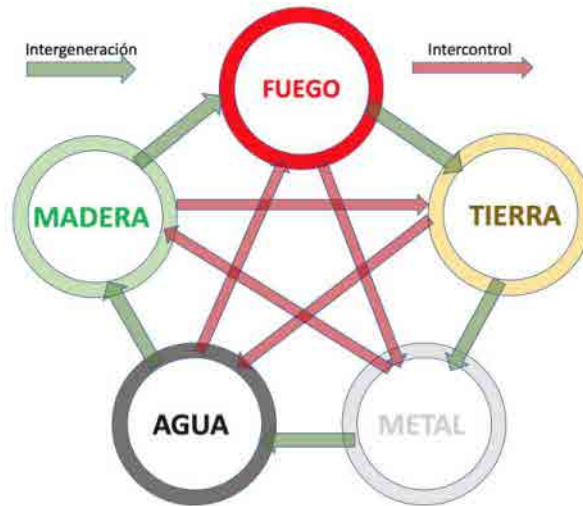


Figura 56. Relación de intergeneración, intercontrol y movimiento entre procesos de energía vital Fuente y elaboración propias

La heterarquía es lo que caracteriza a la relación entre los cinco universos, los ocho principios y las energías yang y yin. En ella el dominio, así como la generación de unos entes sobre otros, es dialéctico y dinámico; emerge en un entramado donde cada proceso depende y existe por, entre y con la totalidad determinada por un contexto cósmico social. El movimiento entre cada expresión del qi: Fuego, Madera, Metal, Tierra o Agua, obedece a una relación heterárquica de generación, dominio y control. Tierra genera Metal, Metal genera Agua, Agua genera Madera, Madera genera Fuego y Fuego genera a Tierra. Del mismo modo, Tierra controla o domina a Agua, Agua a Fuego, Fuego a Metal, Metal a Madera y Madera a Tierra (Wang 1984; Ross 1985; Macioccia 1989; Coba 2018).

El qi de cada proceso o universo energético se mueve y se transforma en relación con todo el conjunto para sustentar su equilibrio dinámico. Madera, Fuego, Tierra, Metal y Agua, son movimiento y transformación constante que se intergenera, intercontrola e interexiste; conforman un tejido que funciona individualmente y también en relación con el conjunto. La función de cada componente es ayudar a producir, transformar, sostener, movilizar y participar en la producción o transformación de los otros componentes de la red. “La red ‘se

hace a sí misma' continuamente. Es producida por sus componentes y, a su vez, los produce. 'En un sistema vivo' explican los autores, 'el producto de su operación es su propia organización'" (Capra 1998, 116). El conjunto es indivisible y a la vez heterárquico; su movilización depende de la participación activa y pasiva, expansiva o contractiva, ascendente o descendente, de cada parte. En resumen, un patrón energético interpreta y representa las características y las tendencias de movimiento y transformación de las energías vitales subsumidas a movimientos o magnitudes más amplias y complejas que devienen en dimensiones particulares y generales.

En los cinco procesos de energía vital hay organización, "que es la organización sica de los organismos vivos" (Capra 1998, 113). Esta organización da lugar a un entramado que interexiste/subsume con lo social y lo cósmico. Todo lo que acontece en la corporeidad, refleja el movimiento de contención, ajuste, distensión, consumo y flujo del qi orientado a sustentar su equilibrio dinámico. El movimiento, que es la unidad básica de flujo y de ritmo presente en cada ente, genera una organización que se expresa en forma de materia y no materia; este movimiento denominado lemniscatas, a diferencia del movimiento lineal, hace visible la urdiembre y la trama del mundo (Guerrero Osorio 2015, 126-7).

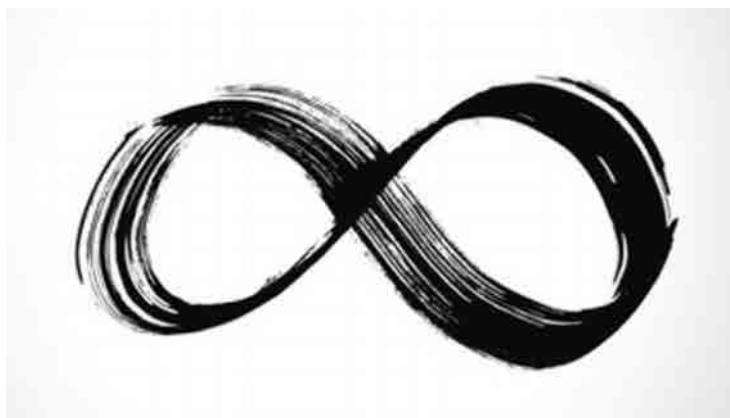


Figura 57. Movimiento lemniscatas
Fuente: Google

La lemniscatas, como movimiento, se caracteriza por ser recursivo, pero no reiterativo; se podría interpretar como un movimiento de reconocimiento, intercambio y actualización entre las partes que conforman la totalidad y que a su vez están determinadas por esa totalidad. El movimiento implica el reconocimiento de la existencia de lo uno y de lo

otro, de la singularidad y pluralidad, de los contextos y de los procesos, de personas y diversidades de entes que interexisten en los mundos. El patrón energético descifra (agrupa, ordena, decodifica) las tendencias y propiedades del movimiento del qi resultante de relaciones de todo orden. “Lo que se destruye cuando un sistema vivo es diseccionado, es su patrón. Sus componentes siguen ahí, pero la configuración de las relaciones entre ellos –el patrón– ha sido destruida y en consecuencia el organismo muere” (Capra 1998, 99). La excesiva especialización del estudio de los tejidos, órganos o funciones, disecciona la totalidad y destruye el entramado; al hacerlo simplemente destruye el patrón; desconociendo las relaciones de esos entes consigo mismo y con los contextos en donde deviene el movimiento.

8. Patrón epidemiológico de procesos energéticos críticos, PEPEC

El patrón epidemiológico de procesos energéticos críticos, muestra estados de subsunción y embodiment que, en la corporeidad se expresan como realidades, conexiones, tendencias, predominancias objetivas o subjetivas de qi yang o yin, de frío o de calor, de insuficiencia o de plétora; de lo exterior o de lo interior. Esta mirada del mundo desafía los cánones académicos convencionales; muestra la existencia de otras ontoepistemologías; habla de una participación que no es sólo objetiva, sino que es también cualitativa, afectiva, pulsional, simbólica, emocional, espiritual, energética y social.

El patrón epidemiológico de procesos energéticos críticos no es sólo un juego de palabras, ni es solo un nombre de algo distinto. Los nombres de los lugares o de las cosas son importantes, son fuente de conocimiento, son las toponimias, “porque los nombres tienen sentido y significación. Un nombre no está ahí porque sí” (Yampara 2011, 9). Los patrones de energía vital son nombres y son palabras que no pueden ser definidas por un aparato cognitivo que busca su reducción al plano objetivo y a una lógica hegemónica y que, por lo tanto, puede ser útil para propósitos analíticos; lo cual no quiere decir que sea irracional o ajeno a la razón. Los patrones energéticos pertenecen a un mundo racional distinto al mundo conceptual del ámbito científico occidental u occidentalizado (Esteva 2015,177).

Las características yin y yang, de insuficiencia o plétora, de calor o de frío, internas o externas; que predominan en el proceso de movimiento y transformación del qi; son las que al decodificarlas, ordenarlas y agruparlas; dan lugar al patrón energético. Esas características

se revelan mediante preguntas, observaciones, registros y aproximaciones que, por su naturaleza no dualista, surgen desde narrativas cuya esencia no es positivizar la realidad, negar la diferencia o regularizar la información. Para configurar un patrón, es necesario conocer cómo los estilos y modos de vida, condicionan las tendencias del movimiento energético de los cinco universos y ocho principios. Con esa información se define cómo la predominancia o insuficiencia de yin o yang en los cinco universos energéticos genera patrones de movimiento y de mutación de plétora o de insuficiencia, de frío o de calor, internos o externos o de afectación de la energía del espíritu-shen. Las preguntas que quieren identificar a esos patrones se organizaron y plantearon en un instrumento especialmente diseñado al que se lo denominó PEPEC (Patrón epidemiológico de procesos energéticos críticos).

8.1. Determinación social del qi

En la corporeidad, como sostiene la socióloga española Ana Martínez Barreiro (2004, 142), “se tiende a reproducir la estructura del espacio social y su trayectoria (...) la talla, el peso, el desarrollo muscular, la soltura o torpeza de movimientos y gestos, los hábitos alimentarios, la higiene, entre otras formas de expresión corporal, se ven afectadas o influidas por nuestra posición social”. La corporeidad registra las tendencias del movimiento y transformación del qi; por ello es importante recalcar que los cambios, por mínimos que sean, aportan una valiosa información que traduce el estado energético del individuo siempre en relación con un contexto que le determina.

La exposición a escenarios pletóricos o insuficientes de calor, viento, sequedad, frío, humedad o fuego que caracterizan a ciertos procesos productivos como el tipo de trabajo, el patrón laboral, el hábitat, inserción social, segregación socioespacial, modos de consumo, recreación, etc., determinan las características del movimiento y transformación del qi y su capacidad de sostener o extraviar el equilibrio dinámico entre yin y yang. Si el proceso de exposición malsano es lo suficientemente agresivo, configura patrones energéticos y pautas de desarmonía de exceso, insuficiencia, obstrucción, sobreconsumo o sobreexcreción del qi en los cinco universos energéticos.

Si hay frialdad, hay insuficiencia de yang; si hay fastidio y calor, es porque hay exceso de calor; si la corporeidad prefiere abrigarse, hay invasión de frío yin; si hay demasiada sed,

es que la corporeidad tiene exceso de yang, calor, sequedad o fuego. Pero esto no se reduce solamente al calor o al frío como sensación térmica, también puede haber dolor o afectación de la energía sangre, del tejido nervioso, hormonal o respiratorio; o afectación de las emociones y de la energía del espíritu. Todos los cambios expresan el proceso de subsunción del qi determinado socialmente.

La exposición a procesos destructivos de cualquier índole, suscitan reacciones de lucha o tolerancia; sobreabundancia o insuficiencia que afectan la producción, flujo, movimiento y transformación del qi. Para conocer la forma en que esos procesos actúan, es imperativo partir de la mirada de que cada individuo es un *pluriverso*; eso implica pensar en individuos y no en enfermedades ni solamente en diagnósticos.

Las características individuales del qi se conocen al hacer comparaciones que proporcionen un parámetro más preciso sobre lo que se quiere decir y conocer. Para una persona de la región Costa³⁷, acostumbrada al calor y a la humedad, posiblemente su tolerancia al calor y humedad externa pueda ser mayor si se compara con una persona que habita en la región Sierra; algo similar sucede sobre los gustos, tendencias y preferencias por sabores, colores, texturas, espacios, ambientes o la tolerancia a temperaturas, climas, etcétera.

La información básica y necesaria para la obtención de patrones de energía depende de la capacidad de distinguir entre estados de exceso o de insuficiencia de qi yin o yang; de la identificación de estados o procesos de predominancia de tal o cual característica, así como de conocer el estado de la energía del espíritu-shen.

Toda la información apropiadamente organizada, y luego ordenada y analizada, posibilita diferenciar la predominancia de uno u otro de los ocho principios, o del estado de armonía o desarmonía de uno o varios universos energéticos. Este recorrido permite la construcción de un patrón. La información que muestra el patrón energético es la que se pone en diálogo con la información que proporcionan los instrumentos que aplican el paradigma de la Ec y de la Dss, como son el EPISTRES y el INSOC.

La subsunción tiene una estrecha relación con experiencias de exposición a escenarios destructivos que resultan de tipologías y estilos de vida; modos de habitar que devienen entre el despojo, la enajenación, la sumisión, la colonización o el rendimiento. Un patrón de

³⁷ En Ecuador, la región Costa es la región de la costa del Pacífico, usualmente de temperatura caliente, y de clima cálido húmedo. La región Sierra es la región montañosa y generalmente fría de la cordillera de los Andes.

energía vital es crítico porque, al igual que el perfil epidemiológico de la Ec, denuncia un proceso de desigualdad y de inequidad social e histórica que le determina. Es un modo de conocer que va más allá de las fronteras del pensamiento hegemónico. Decir más allá (Nancy 2016, 65), es abrirse hacia un entendimiento crítico que ve en la salud procesos, complejidades y determinaciones; subsunciones y embodiments de lo físico, biológico y de las energías vitales que devienen en contextos determinados socialmente. Esta información contribuye a la “transición de la hegemonía de la ontología moderna, de un solo mundo a un pluriverso de configuraciones socio-naturales. Los diseños para el pluriverso se convierten en una herramienta para reimaginar y reconstruir mundos locales” (Escobar 2017, 67). Decir más allá, resalta el acto de salir del enclaustramiento ontológico que conoce la salud y la medicina basándose en el estudio de un cuerpo estructurado ausente de relacionalidad. Estar más allá, implica derrumbar esos muros ontoepistémicos y traspasar las fronteras hegemónicas; es hablar desde una corporeidad relacional, sentipensar desde un conocer no dual y, entender que la salud es un proceso complejo y dinámico, determinado socialmente.

8.2. Corporeidad energética

Cuerpo y territorio son palabras diferentes pero no necesariamente son cosas desiguales, pues todo está atravesado por las formas de habitarlo. Se podría decir que cuerpo es una categoría construida desde la sexualidad, desde la centralidad de la raza y del racismo; emerge desde una epistemología que se engarza con existencias centradas en una matriz de poder que produce estructuras de pensamiento monocultural y que determina las condiciones del conocimiento válido y verdadero. La salud y la academia positivas validaron el enfoque de la fragmentación, su “dualismo cartesiano que daba prioridad a la mente y a sus propiedades de conciencia y de razón sobre sus propiedades de emoción y de pasión” (Martínez Barreiro 2004, 128); invisibilizaron la relacionalidad, y al hacerlo definieron las formas en cómo se debía pensar no solamente el cuerpo desprovisto de contextos sino también la salud, enfermedad, normalidad y anormalidad.

El cuerpo para el positivismo, fue siempre un objeto observable desde la medición, clasificación, medicación y el uso; una máquina, ordenada por el tiempo y estructurada por el espacio. Esa máquina constantemente retocada y redefinida por los avances tecnológicos,

poco a poco se redujo a una cosa y, como tal, le fueron asignadas sus fechas de emisión y de caducidad: el inicio y el fin de la vida humana.

El capitalismo neoliberal legitimó y difundió las formas disciplinatorias de vivir con ese cuerpo previamente normalizado. Ana Martínez Barreiro (2004, 144), nos dice que “Tanto las tecnologías de la reproducción asistida como los trasplantes de órganos necesitan, para su aplicación, nuevas categorías del cuerpo, de la identidad y de la existencia”. Ese disciplinamiento se encargó de producir entendimientos que no solo buscaban satisfacer su propia verdad, sino también legitimarla como precepto universal. La verificación de sus hipótesis y la confirmación del sometimiento se expresó en la carne y se cristalizó en el cuerpo. Los discursos sobre salud en sus diversos ámbitos, determinaron comportamientos y prácticas propias de la sociedad contemporánea, ya que “la inmersión en el mundo no es posible sino a través de nuestro cuerpo [corporeidad] que es la mediación fundamental desde la cual se introyecta el orden social, ideologías, valores, formas de subjetividad” (Hurtado Herrera 2008, 121).

Sin embargo, y atendiendo a la complejidad con la cual interexistimos, se debe anotar que los conceptos no necesariamente son correctos o incorrectos; existen, y su significación no se orienta a encontrar lo adecuado o lo universal. Hacerlo implicaría reconocer la existencia de una definición previa de la realidad. Con el término corporeidad se busca primero desaprender, repensar y desandar los caminos señalados por el cuerpo que trabaja la academia eurocentrada. Se trata de hacer y andar otros caminos, descubrir otros espacios y generar otros entendimientos. De “comprender la realidad, que va más allá de la capacidad funcional o pragmática de hacer teorías y obtener resultados correctos” (Fernández 2013, 280).

Con la palabra corporeidad se pretende no caer en el embrujo del concepto o del término correcto como una atadura que inmoviliza. En términos políticos, es importante no perder de vista que lo más importante es entender que en el concepto hay una vida política que necesariamente se desprende de una racionalidad. “La ciencia sólo usa términos, no palabras; pero crea confusión porque se roba palabras del lenguaje ordinario y, al colonizarlo, debilita su carácter” (Esteva 2015, 172). No obstante ese marco institucional cada vez más rígido, aún existimos en medio de sabidurías capaces de superar el concepto del universo

como una máquina determinista, y nos habilitamos para transparentar e interpelar el modo eurocentrado de entender el cuerpo.

La matriz hegemónica de saber-poder-ser, nos disciplinó para repetir que el cuerpo es un conjunto desarticulado de tejidos diversos; que sus partes deben ser estudiadas por separado y que luego pueden ser rearticuladas para entender su funcionalidad. Eduardo Menéndez dice: “el concepto de Modelo Médico Hegemónico (MMH) que presenté formalmente por escrito a mediados de los 70’ tuvo una notable difusión, y actualmente es un concepto anónimo que es el mayor éxito que puede tener un concepto, un poema o una canción” (De Moura 2012, 340). Menéndez remarcó que todo modelo no corresponde a la realidad, sino que como modelo debe ser articulado a la historicidad.

Salir del disciplinamiento positivo y de su tendencia a mostrarnos modelos que aparentemente replican una realidad, implica poner historicidad al cuerpo y volverlo corporeidad. Demanda repensarlo y reexistirlo como un trenzado de realidades no terminadas; realidades que son lo que son porque devienen entrelazadas con contextos sociales, históricos, políticos y culturales. Cuando hablamos de corporeidad, probablemente significa que se han traspasado los límites y las fronteras designadas por la geopolítica del conocimiento y que se ha trascendido la visión mecanizada de lo meramente biológico. La palabra corporeidad, cambia lo que estaba dado sobre el cuerpo; tiene sonido y aspecto sensorial, no es únicamente objetivable porque no está solamente en la carne y en el pellejo; se hace y se entiende a través de la relacionalidad, y por consiguiente no se trata de mera subjetividad porque también tiene objetividad. Nos recuerda que somos tejido complejo y multidimensional; sentipensar la corporeidad es como redescubrir a un eslabón que integra, conecta y relaciona; y que crea el compromiso de pensar al objeto sin separarlo de su(s) realidad(es).

La corporeidad es como un territorio; está ocupado, producido, habitado, vivido y determinado por un orden cósmico social. Ese orden no terminado, en transformación y movimiento, se refiere a los contextos donde la corporeidad habita y a su vez es habitada. La corporeidad es una dimensión que señala un cambio permanente, así como “un fluir de las cosas en transformación y de un sucederse de los altibajos de todos los seres, en los diversos planos, natural, social, individual, simbólico, etc. [...] de esta manera se elabora todo un sistema de correspondencias entre el Cielo, la Tierra y el hombre” (Prevosti 2005, 97). Es

una propuesta heurística que irrumpe desde un ámbito teórico y práctico militante porque le apuesta a la mirada de procesos. La corporeidad viene también desde voces feministas, indígenas y comunitarias; por tanto, no es una alternativa a los términos del paradigma hegemónico, porque una alternativa no logra romper la centralidad que ha dicho que así es el ser, el hacer y el conocer.

La corporeidad es un modo *otro* de pensarse, ser e interexistir; es la palabra que emerge de las existencias diversas. Es relacionalidad entendida como expresión de interexistencia entre procesos; es lugar y tiempo de enunciación no lineal ni cartesiano. Es una palabra que no se queda en la soledad del término o del concepto; habita lo material y lo espiritual, así como también lo sensual, intelectual, personal e impersonal de la palabra. Abarca lo que hay dentro, afuera, arriba y debajo de un proceso relacional, y por tanto trasciende la idea de ser un envoltorio físico y biológico.

La corporeidad resignifica el concepto de cuerpo, pues es relacionalidad que se abre y se entiende a partir de saber que hay múltiples dimensiones que nos determinan o que nos habitan, y que al mismo tiempo habitamos. Es un entendimiento que no es fijo ni puede ser reducido a un concepto que emerge de una realidad congelada. Es un entramado que incluye al sujeto, sociedad, naturaleza, territorio, tiempo, espacio y cultura.

La corporeidad es un microcosmos subsumido en un macrocosmos, es materia y no materia; estas ideas no pretenden reproducir la perspectiva binaria del mundo; se refieren a que la corporeidad es qi (energía vital), que se expresa en forma física dando lugar a la apariencia; o se expresa en forma inmaterial y da lugar a las emociones, sentimientos, actitudes, pensamientos, virtudes, estados de ánimo y a otros aspectos inmateriales del qi.

La integración entre paradigmas críticos enriquece el análisis sobre el movimiento y mutación del qi y potencia el entendimiento sobre la corporeidad más allá de la concepción binaria, resaltando la necesidad de abordarla desde diversas disciplinas para superar el olvido, la desmemoria y la producción de un cuerpo sin contextos. No puede atarse a una sola forma de análisis; es necesario reflexionarla desde metodologías, dispositivos y técnicas pertinentes con el Método y con los intereses cognitivos con los que se define abordarla. La estadística por ejemplo, accede a ciertos segmentos de esa totalidad, construyendo regiones de conocimiento que privilegian su medición y objetivización; pero no explica la relacionalidad.

La corporeidad básicamente es energía yin y yang que provienen de la energía cielo anterior (genotipo). Yin y yang al integrarse forman un nuevo ser, una corporeidad que crece y se nutre en el vientre de la madre y que, por su intermedio, establecerá las primeras relaciones con el mundo. No es posible reponer o aumentar la energía cielo anterior, es difícil tener una influencia sobre ella porque es heredada y porque se encuentra determinada por los modos y los estilos de vida con los cuales padre y madre, desarrollaron sus vidas. Además, intervienen las características biológicas, físicas, emocionales y sociales del embarazo.

La energía cielo anterior es la que señalará la producción, flujo, circulación, ritmos y características de todo el qi; posteriormente, se expresará como parte de lo biológico, físico o mental. Sobre ella no podemos incidir, pero determina si la energía del nuevo ser será próspera o débil, lo cual depende de la energía de los progenitores, del ciclo etario en el que los padres concibieron³⁸, de la presencia o no de pautas de desarmonía (enfermedades crónicas, degenerativas o desgastantes), de la salud emocional (estado de la energía del espíritu-shen), de su dieta y de la exposición, sintonía o conflicto con procesos protectores o deteriorantes en sus vidas.

La otra fuente del qi pertenece y deriva del propio individuo, quien a partir del nacimiento, con la primera respiración y alimentación, empieza a elaborar su propio qi denominado energía cielo posterior que depende de la energía cielo anterior, ya que es ella la que proporciona las energías originales yin y yang para la primera inspiración, espiración y succión. Por tanto, cielo anterior y posterior, cuando interactúan en armonía, hacen que el sujeto respire, se alimente, metabolice, almacene, excrete y sienta.

³⁸ Los ciclos etarios energéticos se refieren a que en el hombre y en la mujer, las características del flujo y de la intensidad del qi varían cada cierto número de años, van en aumento en edades tempranas y declinan en edades avanzadas. Es así que en el hombre se reconocen ciclos de 8 años y en la mujer ciclos más cortos de 7 años. Estos ciclos coinciden con cambios profundos en la corporeidad, tanto masculina como femenina, y en su movimiento y transformación constante. En la fisiología energética de lo femenino, a los 7 años se está en plena infancia, a los 14 años el qi recibe la energía de *Tiangui* o espíritu celestial que dará lugar a la llegada de la menstruación; la mujer se vuelve fértil y es capaz de concebir. En el ciclo séptimo, a los 47 años, la energía de la mujer empieza a declinar y la energía de *Tiangui* se agota y se detienen las menstruaciones, la mujer ya no será capaz de concebir. En el hombre a los 8 años se vive la plena infancia; en el segundo ciclo a los 16 años, la energía yang masculina empieza a florecer y se producen los cambios en la corporeidad para que la energía esencia produzca el fluido seminal, y el apareamiento de grandes cambios físicos; en el séptimo ciclo por ejemplo, a los 56 años, la energía yang del hombre empieza a declinar y con ello ciertas expresiones del qi y de la corporeidad masculina.

8.3. Corporeidad, subsunción y *embodiment*

Subsunción y *embodiment* son categorías ampliamente trabajadas por la Ec y la Dss, mientras que corporeidad, energía cielo anterior y posterior, procesos Bazo-Tierra, Pulmón-Metal, Riñón-Agua, Hígado-Madera y Corazón-Fuego, lo son del Pcs. De acuerdo al Pcs, las características del movimiento del qi dependen de las horas del día o de la noche, de los espacios, temperaturas, ambientes, emociones y de toda forma de exposición de la corporeidad a las dimensiones del macrocosmos. Dependen por tanto del tipo de relaciones con la naturaleza, edad, género, ubicación dentro del grupo familiar, estilos y modos de vivir, conocimientos, saberes y prácticas saludables; todo está condicionado por la dimensión social, cultural e histórica.

Para el Pcs el viento, frío, humedad, calor, sequedad y fuego, sin ser necesariamente nocivos en su esencia, se convierten en tales cuando la corporeidad no puede procesarlas, contenerlas o neutralizarlas. Los procesos sociales, económicos, de consumo, las relaciones interpersonales y comunitarias, la educación y las características de los ámbitos y espacios de trabajo propios de un sistema de producción neoliberal, de acuerdo al filósofo coreano-alemán Byung Chul Han, convierten a los individuos en sujetos de rendimiento (2014, 7); generan su corporeidad y determinan el movimiento y transformación de su qi.

La exposición a gases, agrotóxicos, fertilizantes, minerales, químicos, climas artificiales; ambientes físicos, emocionales o cibernéticos adversos; así como, el consumo de líquidos o de alimentos contaminados, determinarían la capacidad innata de sostener o no el equilibrio dinámico del qi. Cuando entendemos que el proceso individual de la salud está determinado por la salud colectiva, por los estilos de vida; por el contexto particular de la tipología de modos de vida y por la dimensión general de la estructura social e histórica. Allí se muestra el proceso de interexistencia entre micro y macrocosmos que impulsa a investigar sobre la subsunción de la energía vital qi en lo social.

Muchos de los planteamientos y expresiones de la Dss y de la Ec, por el sentido cosmogónico de la vida, son coincidentes con el Pcs. En este caso se habla de sentido más que de noción, porque trasciende el solo espacio que está en la cabeza y que construye teorías (por eso se enfatiza en los sentidos); así, las distancias entre paradigmas se van acortando y llegan a entretenerse a través de experiencias distintas pero no desiguales de saber. El entramado hace posible potenciar la crítica y la transformación, sabiéndose sujetos que no

fueron desenraizados de sus sabidurías por una matriz de poder a la cual no le interesa la memoria de la vida.

Capítulo quinto

Metodología I: Patrón epidemiológico de procesos energéticos críticos, diseño y validación del instrumento

1. Consideraciones generales

El instrumento de investigación PEPEC (Patrón epidemiológico de procesos energéticos críticos) transitó por un proceso de diseño, revisión, ordenamiento y corrección; en los cuales participaron expertos que depuraron, comentaron y observaron sus contenidos con el interés de que el mismo sea capaz de captar la información sobre lo que a la persona le está ocurriendo, en qué circunstancias ocurre, como ocurre, y cómo lo que ocurre está determinado socialmente. Es así que el planteamiento del PEPEC buscó reunir antes que fragmentar, relacionar antes que separar y no escatimó en indagar las interrelaciones e interexistencias entre sujeto, sujetos, colectivos y entornos.

1.1. Proceso metodológico de diseño y validación del PEPEC

El proceso de diseño y validación fue cualitativo y cuantitativo, la definición de su marco interpretativo específico o constructo; esto es, que el instrumento debía responder al modo de conocer del Pcs; demandó la realización de una intensa revisión bibliográfica, además de la reexaminación de las experiencias del autor en relación con la praxis de la medicina basada en el Pcs, Salud pública y medicina moderna. A partir de allí, se desarrollaron y ordenaron secciones de contenidos; esta primera fase, incluyó la formulación de un borrador de preguntas que fueron incluidas en la primera versión (001 del PEPEC). A continuación, se describe el desarrollo de todo el proceso y las técnicas:

1. Revisión de bibliografía sobre Epidemiología crítica, Determinación social de la salud y Pensamiento chino en salud.
2. Identificación de zonas o territorios de encuentro y de diálogo entre paradigmas críticos en salud y reconocimiento de componentes a ser incluidos.
3. Explicación de por qué incluir lo que se debe incluir.
4. Elaboración del primer borrador de instrumento.

5. Correcciones del primer borrador.
6. Revisión y obtención de las observaciones de expertos: juicio de expertos o de personas que han manejado instrumentos, teoría y práctica del Pensamiento chino en salud y de la Medicina china, Dss y Ec.
7. Inclusión de observaciones de expertos.
8. Revisión del instrumento por parte de un grupo de personas con experiencia en investigación en Epidemiología crítica y Determinación social de la salud.
9. Revisión del instrumento por un grupo de investigadores con experiencia en Medicina china.
10. Inclusión de nuevas observaciones.
11. Redacción del documento modelo.
12. Aplicación del instrumento modelo en un grupo de prueba.
13. Evaluación de resultados.
14. Discusión e incorporación de nuevas observaciones.
15. Diseño del instrumento final, en físico.
16. Diseño del instrumento final, en digital.
17. Escritura de informe.

La primera versión (001), fue analizada y revisada por un grupo de expertos en comunicación, informática, estadística, diseño gráfico, gestión, epidemiología crítica, epidemiología clásica, y salud colectiva. Examinaron el formato, organización y claridad de los contenidos; formularon comentarios y sugerencias sobre los mismos, especialmente si se encontraban adecuadamente articulados, ordenados y enunciados. Las observaciones de esta primera revisión incluyeron: reordenar las preguntas, revisar la construcción gramatical, incluir numeración en cada ítem, utilización de más color en el formato, disminuir el número de páginas y revisión de preguntas repetidas.

Se analizaron e incorporaron las observaciones que se consideraron útiles, y de este modo se obtuvo la versión (02), que fue sometida a nueva revisión por el mismo grupo de observadores; se obtuvo nuevos comentarios y sugerencias; se reordenaron los contenidos, revisaron las preguntas, observó el diseño, orden y enunciación, así como la gramática y la ortografía, obteniéndose así la versión (03).

El plan con la versión (03) fue el de agrupar los contenidos en categorías afines a las cuales se las denominó ítems. Una vez que se agruparon los contenidos, se conformaron 38 ítems, cada uno de ellos agrupó un número de preguntas sobre las características del movimiento y transformación del qi en su expresión yin y yang; sobre el estado físico, biológico y fisiológico; antecedentes patológicos personales y familiares; antecedentes medicamentosos, alérgicos y quirúrgicos; energía del espíritu-shen, ocho principios y cinco procesos vitales (ver Tabla 7, p. 313).

Una vez definidos los ítems y sus contenidos, se organizó una actividad de tipo taller con invitados de diversas procedencias académicas. Se trató de un trabajo presencial, al que se lo denominó *Posibilidades otras y contenido del problema, procesos energéticos críticos*, y en la que participaron 53 expertos. El nombre designado buscó resaltar que la salud es un proceso energético, físico, biológico y social cuyas dimensiones determinan el movimiento y transformación del qi.

Los talleres se desarrollaron en las instalaciones de la Universidad Andina Simón Bolívar-Sede Ecuador; en diferentes fechas, entre los meses de abril a noviembre del 2018. Se convocó y se confirmó a cada uno de los posibles participantes, explicándoles los objetivos, la duración, y la conformación de grupos. Los talleres se pensaron como espacios de diálogo y de construcción de opinión de teoría y de experiencia; lo cual se alcanzó mediante una metodología participativa aplicada a una comunidad de expertos, en la que los participantes se convierten en protagonistas del proceso de construcción del conocimiento. Su colaboración fue fundamental para hacer una discusión sobre lo que entendemos por realidad(es), objeto de estudio, positivismo e interculturalidad crítica. La idea fue provocar la confrontación con las verdades instituidas, y favorecer el enriquecimiento y el engarce con expresiones, ideas y propuestas de cambio que no se circunscriben al modelo médico hegemónico.

En su desarrollo se intentó, como ha apuntado el sociólogo colombiano Fals Borda (2009, 238), sintetizar y combinar ciencias, hacer un trabajo interdisciplinario que no distinga fronteras artificiales o acomodaticias entre disciplinas afines, enfatizar en la imaginación creadora y estimular la reorientación científica. Partiendo de esas premisas, la idea nuclear fue no quedarse con la imagen de acumulación de conocimiento sino de compromiso, renovación, creatividad y acción; lo que condujo a desarrollar procesos de reflexión-acción-

reflexión, que se orientaron en una dirección distante del condicionamiento y disciplinamiento del paradigma positivista.

2. Talleres: Posibilidades otras y contenido del problema, procesos energéticos críticos

Se decidió hacer tres grupos de expertos en el ámbito de la salud y ciencias de la vida. Al primero se lo consideró como experto desde la perspectiva del Pcs, pues estaba conformado por profesionales que acreditaban estudios de especialización y maestría en Acupuntura y Moxibustión, así como en Terapias Integrativas. Al segundo grupo se lo evaluó como experto en salud desde la perspectiva del modelo médico hegemónico, conformado por profesionales de las ciencias de la vida en el ámbito de la salud como: médicos, enfermeras, tecnólogos y psicólogos. Al tercero, conformado por profesionales de varias disciplinas, se lo valoró como grupo mixto, ya que en él estaban comunicadores, geógrafos, ingenieros en agronomía, química; diseñadora gráfica, artistas y expertos en marketing. Con estos tres grupos se trabajó en la modalidad de talleres, en cinco fechas distintas.

El objetivo general fue conocer cómo los participantes observan, viven, entienden el proceso individual y colectivo de la salud, desde posibilidades *otras* de existencia.

Los objetivos específicos fueron:

1. Identificar cómo los participantes entienden el constructo moderno sobre salud.
2. Reflexionar sobre los términos cosmovisión y procesos energéticos.
3. Valorar la pertinencia de los ítems propuestos en el tercer borrador del PEPEC (03).

2.1. Organización, actividades y desarrollo

1. Introducción.
 - 1.1 Epistemologías, ontologías y diseños *otros* de mundo. ¿Qué significa hablar desde los bordes y fisuras del pensamiento moderno en salud?, lo que fue feminizado, racializado, clasificado y subalternizado por las ontoepistemologías modernas.
2. Trabajo en grupos.

- 2.1 Diálogos y reflexiones sobre los términos cosmovisión y procesos energéticos.
- 2.2 Exposición de las definiciones trabajadas por cada grupo.
- 2.3 Registro grabado, con consentimiento de los participantes, de sus participaciones.
- 2.4 Explorar, socializar y comentar las exposiciones de cada grupo.
- 2.5 Recoger aportes para el constructo del PEPEC.
3. Trabajo individual de opinión sobre los contenidos o ítems del PEPEC, a partir de una Guía de Valoración de pertinencia de los ítems previamente propuestos por el investigador en su versión (03).
 - 3.1 Retroalimentación de lo registrado en la Guía de Valoración de pertinencia de los ítems.

2.2. Actividad 1: Introducción posibilidades otras y contenido del problema

Esta actividad centró la atención en las posibilidades *otras* de existencia, entendidas como mundos que funcionan con un pensamiento crítico dentro de un conocimiento colonizador y de una educación instrumentalizada. Estas reflexiones dieron paso a una discusión sobre cómo la ontología y la epistemología son diseños y creaciones sociales hechas para sostener las estructuras que sostienen. Los participantes señalaron que la estructura societal define y confiere significado a la existencia y a los entendimientos, y los integrantes del grupo mixto enfatizaron que los contextos históricos y culturales específicos son los que dotan de sentido a esa estructura. En la discusión, los participantes opinaron que los conocimientos y las formas de conocer se basan en los supuestos que los grupos sociales construyen sobre los tipos de entidades que, según estos, existen en el mundo real. A partir de allí, de esas miradas, emergen un conjunto de acuerdos, reglas, normas y procedimientos epistemológicos aplicados a las formas de producción de conocimiento de una sociedad particular y en un período histórico determinado.

Un tema recurrente, especialmente en el grupo mixto, fue la modernidad y su diseño del mundo; y de cómo su ontoepistemología produjo un hombre moderno y un modo de conocer que impregnó la vida cotidiana y pasó a los diversos escenarios sociales como ciudad, comida, consumo, trabajo, salud, comunicación, espacio habitado, tecnologías y hasta la propia experiencia personal; este fue un diseño que hizo prevalecer una ontología

que disciplinó al cuerpo y a la sociedad (Escobar 2017). Esa forma de conocer fue la que dio origen a un sujeto de rendimiento (Byung Chul Han 2015), diseñado por la economía neoliberal para ser su propio explotador; un sujeto inmerso en un diseño institucional que, conducido por expertos, privilegió el alcance de objetivos que respondían solamente a un orden social y económico capitalista.

En ese diseño, determinado por un proceso de reproducción social específico, el individuo y el colectivo se convirtió(eron) en un ente eficiente para la institución racional y positiva. Esa racionalidad se encargó de la subalternización o casi infantilización de otras racionalidades y de la destrucción de la relación comunal, privilegiando comportamientos individualistas que germinaron en sujetos desmemoriados y consumistas. Estas características de la dimensión general se constituyeron en la fuente de las tipologías de modos y estilos de vida que la sociedad reproduce finalmente en estilos de vida individuales y familiares. Al conocer cómo ese diseño de mundo nos determina, es posible discutir sobre posibilidades *otras* de existencia.

Esas posibilidades se refieren a diseños que, por ser *otros*, no se sostienen en jerarquías artificiales, sino que respetan la vida y la entienden como un tejido vital-relacional. Quienes formaron parte del grupo mixto y del grupo de expertos en Medicina integrativa señalaron que temas como: la Ec, la Dss y el Pcs; así como las sabidurías no dualistas; se mostraron críticos frente al diseño moderno, ofreciendo resistencia a cómo, desde ese lugar se nos ha dicho cómo entender las cosas. Enfatizaron que las prácticas no dualistas valoran la experiencia, la narración, la presencia de las metáforas, los significantes y los símbolos; y nos invitan a enactuar con una consciencia emancipadora que se despliega desde sabidurías que siempre estuvieron presentes aún en las periferias asignadas por el conocimiento moderno (Escobar 2017).

Esta discusión inicial resaltó lo inaplazable de dialogar con entendimientos que hacen posible el derrumbamiento de fronteras y el enactuar con posibilidades diferentes de existencia. Es interesante resaltar que los tres grupos puntualizaron que el cuerpo no es únicamente materialidad física y biológica, o división entre mente y cuerpo, sino que junto a él existen otras realidades que aparentemente pueden no ser vistas por el pensamiento hegemónico; eso implica comprender los paradigmas críticos y sus entendimientos del mundo.

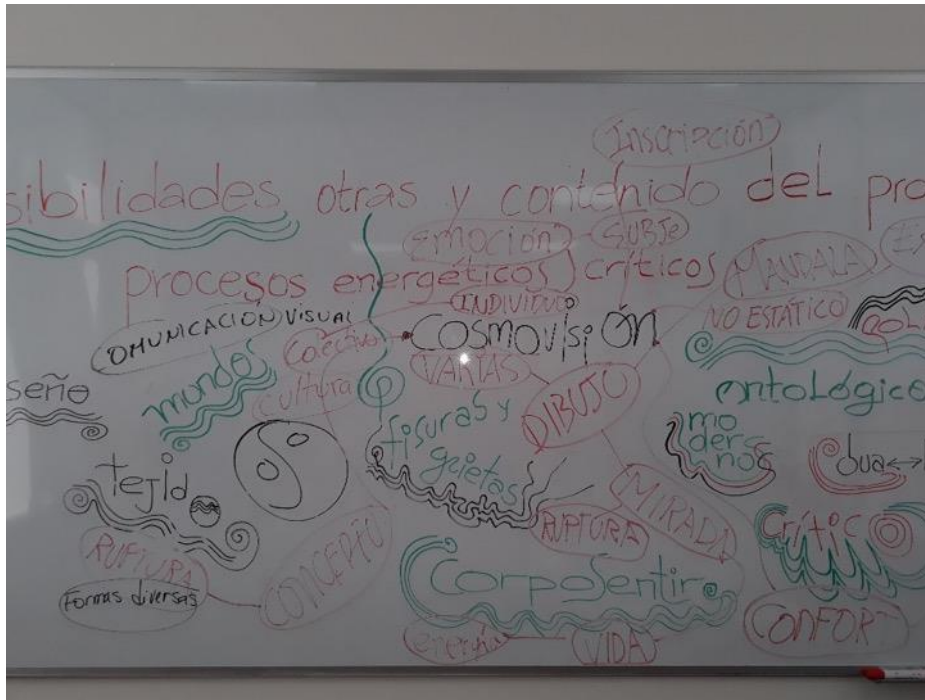


Figura 58. Taller Posibilidades otras y contenido del problema, procesos energéticos críticos Fuente y elaboración propias

Se propuso un diálogo acerca de qué metodología y/o herramientas estarían acordes con lo que se quiere conocer, y surgió la pregunta: ¿Qué diseños ontoepistemológicos producirían los medios y los modos de mostrar esa subsunción? A continuación se hace un resumen de los contenidos de la discusión. Los participantes están al tanto de que el desafío es entender la disposición del mundo desde otros lugares de enunciación y de sentido como la *aesthesis*³⁹ no moderna. Para ello, se estableció un diálogo acerca de cómo pensadores de Latinoamérica como el colombiano Adolfo Albán Achinte (2007), quien junto con los pensadores Walter Mignolo (2002, 2003, 2014), Aníbal Quijano (1999, 2000, 2014), y Arturo Escobar (2014, 2015, 2017), manifestaron que no pensaremos de forma distinta a la convencional si no nos alejamos del sonido repetitivo, del diseño denso, del sonido y del asentamiento que el pensamiento moderno ha impuesto como una estética de mundo; “la

³⁹ *Aesthesis*, de acuerdo con Gómez y Mignolo, estos autores citan a WordReference. com y dicen sobre *aesthesia* (2012, 13) “En castellano el concepto ha recibido menos atención que en inglés. En las páginas web solo se encuentra definido por ‘sensación’ y ‘sensibilidad’. En inglés, la palabra griega se vierte a veces por *aesthesia* o *aesthesis*. El diccionario thesaurus on Line es más generoso en la definición de *aesthesia*: *aesthesia* - an unelaborated elementary awareness of stimulation; “a sensation of touch” *esthesia*, sensation, sense datum, sense experience, sense impression”.

estética colonizó la *aesthesis*. Se trata ahora de descolonizar la estética para liberar la *aesthesis*” (Gómez y Mignolo 2012, 17). A partir de poner en tensión la estética moderna se puede hablar de *aesthesis*, es decir de sensibilidades *otras* que pueden generar otras curiosidades que no se sustentan en la lógica lineal y que pueden ser la fuente para mostrar otras realidad(es) que permitan definir otras preguntas.

Los expertos del grupo mixto enfatizaron en los temas de la criticidad a la estética moderna y a la colonialidad del saber como fuente jerárquica de producción de sentido. Los especialistas en Medicina alopática señalaron que la medicina moderna ha aportado a la reducción del dolor, de la enfermedad, de la vulnerabilidad y que se han alcanzado muchos niveles de desarrollo que han mejorado la calidad de vida de las personas; en estos expertos el discurso enfatiza en lo físico y biológico y en la obtención de resultados luego de intervenciones precisas. Los expertos en Medicina integrativa apuntaron a la subalternización y a las experiencias de articulación entre conocimientos médicos que casi no han atendido a la necesidad de diferenciar a cada saber. Para este grupo, la posición de su saber se halla subordinado al positivismo en salud; sin embargo no hay propuestas de cómo revertir o re-existir dentro de esa forma de existencia. Para este mismo grupo, las energías vitales están determinadas por realidades del pasado que se concretan en el presente, sin que se enfatice en la comprensión de un tiempo lineal. El ámbito de lo energético, así como lo biológico o lo físico, son propios de la relación entre corporeidad y entornos de todo tipo; la transformación del *qi* está determinada por diversos procesos, ritmos, impulsos y tensiones; todas generadas por las ideas, hábitos, comportamientos de cada individuo y de la familia.

Como resumen de esta actividad se puede anotar que cuando hablamos de estética pensamos en moderno, es decir en el diseño moderno del mundo expresado en la academia, instituciones, lenguajes, artes, cuerpos, y en toda inscripción moderna (Escobar 2017). Sin embargo, a pesar del proceso de colonización del pensamiento, es posible hablar de un modo no necesariamente moderno que, de acuerdo con Moarquech Ferrera-Balanquet (2015, 51) citando a Mignolo y Vázquez (2014), desafía la hegemonía y trae consigo la *aesthesis* decolonial que entiende críticamente al proyecto moderno/colonial que definió una construcción de mundo.

La *aesthesis*, significaría desarrollar un sentipensar que permita crear otros diseños de mundo, sin que la palabra diseño sea ajustada a un moldear algo por alguien, sino que

refiera a un imaginar amplio, desajustado, que trasciende la imposición de una sola cosmovisión y de una estética. Un diseño que nos permita superar el sentido moderno inscrito en la palabra: cosmovisión; y estar en coyuntura con probabilidades y posibilidades *otras* de existencia que se cierran y abren en simultaneidades y continuidades de tiempos y espacios relacionales que forman parte de ontoepistemologías más amplias, más diversas.

2.3. Actividad 2: Desarrollo, diálogo y reflexión sobre los términos cosmovisión y procesos energéticos

La segunda parte del taller empezó con la puesta sobre la mesa de una pregunta apremiante y motivadora, cuyo propósito fue conocer cómo los participantes naturalizan en sus actividades ciertos énfasis de los lenguajes académicos. La idea era reflexionar juntos sobre el hecho de que “[c]on los términos que usa la ciencia, construimos un mundo al que atribuimos carácter ‘objetivo’. Esta operación puede cumplir funciones útiles, pero hay quienes consideran ese mundo ‘objetivo’, reducido a signos, como el único y más importante mundo real, como la única realidad precisa y cognoscible” (Esteva 2015,172).

La pregunta apremiante que devino luego de este diálogo fue: ¿Qué es lo que usted y su grupo de trabajo entienden por cosmovisión? Así, se dividió a cada grupo en subgrupos de 3 o 4 personas y se solicitó que, a partir de esa pregunta motivadora, desarrollen una discusión interna; los subgrupos se construyeron al azar. Para conocer la opinión de los participantes se propuso un trabajo libre, ya sea con dibujos, representaciones con plastilina, papeles de colores, crayones o con movimiento corporal. Estas actividades se encaminaron a saber cómo llegar a ellos y ellas, es decir cómo facilitar la expresión de su pensar por intermedio de un lenguaje no necesariamente escrito. Las representaciones en dibujos, con papeles de colores y otros materiales, facilitó esta tarea que duró alrededor de 30 minutos. Seguidamente, se expusieron las conclusiones grupales; mismas que fueron registradas en grabación, previo consentimiento de los participantes. Los resultados mostraron que, en su mayoría, los entendimientos de lxs participantes emergieron desde paradigmas hegemónicos. Hay que recordar que esta pregunta se liga a otra parte del trabajo desarrollado en los talleres, que tenía como propósito identificar qué es lo que se entiende o se piensa alrededor de la dimensión procesos energéticos.

Desde el pensamiento de Fowler J. (1990, 93), “la cosmovisión, sea cual fuere, no es opcional, todos los seres humanos pensamos y actuamos sobre la base de una cosmovisión, aunque no seamos conscientes de ello”. En este sentido, lxs participantes expresaron que los conflictos o los acuerdos, en cualquier ámbito, se producen en relación con las formas de pensar y con las formas de nombrar/entender las cosas; formas que, a su vez, dependen de una politicidad. Los participantes del grupo mixto resaltaron que es importante reflexionar sobre las consecuencias de quedarse atado a una sola forma de conocer, o a un solo criterio; pues se actúa, define y crean desde allí las representaciones del mundo; lo interesante es estar atento a que allí también hay una afinidad de la cual se debería estar consciente. Destacaron que a partir del encadenamiento ontoepistemológico que instauró el positivismo moderno, inhibimos, simultáneamente el desarrollo de otros lugares de enunciación, y consecuentemente pasamos a deslegitimar los conocimientos distintos. Sin embargo, el grupo de expertos en medicina alopática enfatizó que a pesar de la existencia de diversos conocimientos –no hablan de hegemonías–, la ciencia en el área de la salud ha sido capaz de alcanzar objetivos que han reducido el padecimiento, la enfermedad y hasta la muerte; se podría decir que el énfasis de este grupo es cumplir ciertos objetivos enunciados desde un enfoque vertical: reducir la enfermedad y la muerte. No expresan un criterio que correlacione esos sustantivos –enfermedad y muerte– con acciones críticas sobre lo social, lo cultural o lo político. La mayoría del grupo de expertos en medicina alopática, al preguntárseles qué entienden por cosmovisión, sustentaron sus reflexiones alrededor de la palabra visión. Para este grupo, la certeza del concepto, la visión como algo importante o destacado en un discurso o en la definición de las cosas, es necesaria para construir sus énfasis. Sus fortalezas semióticas destacaron el sentido de la visión como un mecanismo para jerarquizar a través del acto de ver; resaltaron su tendencia a objetivar lo visto como camino para construir las certezas y evidencias; es posible que, esas tendencias se enganchen con la necesidad de generación de certezas como un camino idóneo para nombrar a dichas cosas. Se podría decir que estos enunciamientos reflejan la pertenencia a un paradigma cuyo énfasis está en la construcción de un cuerpo objetivado, medido y fragmentado. “Los occidentales siempre necesitan agarrarse a un marco general de referencia y, como un paso siguiente, desarrollan los detalles” (Piergiorgio 2012, párr. 4).

Sostener esa tendencia a objetivar, muy acentuada en el grupo de medicina alopática, se puede interpretar como un recurso para reafirmar la superioridad ficticia de un modo de conocer; es al mismo tiempo, un acto de confirmar el posicionamiento del pensamiento eurocentrado que tiene como eje el conocimiento visual; que es una forma de pensar y de nombrar que se alimenta de la ilusión de la validez sola de la imagen.

En ámbitos como el de la salud se ha jerarquizado el uso de las medidas y de los indicadores objetivantes como forma de establecer una relación con *una* realidad; lo que condujo a subestimar y hasta descartar los conocimientos que no enfatizaron en la objetivación del cuerpo y de la vida. Por esto, se consideran importantes los aportes que pudiera ofrecer el grupo de expertos en medicina alopática acerca de los contenidos del PEPEC, que tenderían a asignar mayor peso o valor a los ítems relacionados con aspectos objetivos. Sin embargo, desde la mirada del Pcs, la Dss y la Ec, se espera que los participantes del grupo de expertos en Medicina china y grupo mixto pudieran destacar que algunos ítems, que no buscan la objetividad, puedan ser evaluados como pertinentes.

Los participantes del grupo mixto consideraron que la pregunta ¿qué es lo que se entiende por cosmovisión?, señala un punto de partida para romper los esquemas convencionales de entendimiento de las cosas, permitiéndose la búsqueda de alternativas para vivir la experiencia de formas diferentes de pensar el mundo. Para dar respuesta a esa pregunta, algunos participantes recurrieron al uso/dibujo de un mandala⁴⁰. Enfatizaron que pensar desde/con un mandala, es un pensar no estático, multidimensional, que implica diferenciar, pero no jerarquizar, conocer y ser conscientes de que hay un centro y una periferia; que el centro puede ser periferia y la periferia centro. De acuerdo con esta propuesta, la importancia no está dada por la imagen sino por el movimiento; y el movimiento, a su vez, interactúa y está determinado por contextos de diversa índole. Por tanto, consideran que es valioso contar con información sobre quién o que generó el movimiento, desde donde y hasta a quién y cómo puede llegar.

Para este grupo, un mandala es una representación gráfica sobre la relacionalidad entre las partes y las totalidades; invita a pensar el mundo desde allí, no como una obligación, sino como un recurso ontoepistemológico que se aleja del principio reinante de disyunción, y es una

⁴⁰ Los mandalas son expresiones pictóricas que quieren representar la relacionalidad entre los distintos entes del pluriverso, son representaciones que mediante el dibujo quieren representar la complejidad de un pluriverso multidimensional de acuerdo al budismo.

invitación a repensar la relación entre objeto, sujeto y praxis. El mandala no parte de la separación sino desde la relación que pudiera existir entre el observador y lo observado. Ellos y ellas sugieren que, en la construcción del conocimiento, no hay cabida para la abstracción del contexto. La realidad se constituye por intermedio de un proceso de saber y de percibir y esto es lo que determina el cómo uno se aproxima al mundo; entendiéndolo como un proceso de relaciones, es decir, que no existe separado del sujeto cognoscente.



Figura 59. Taller: Posibilidades otras y contenido del problema, procesos energéticos críticos Cosmovisión y procesos energéticos
Fuente y elaboración propias

Para los participantes del grupo de expertos en Pcs, los procesos energéticos Tierra, Agua, Madera, Metal y Fuego representan la interrelación indivisible entre elementos, órdenes y procesos de lo que el grupo denomina pluriverso, macrocosmos. La forma de entender las cosas en este pensamiento es distinta a la forma de pensar del positivismo. Pensar, para este grupo, es un acontecer que sucede en dimensiones múltiples, donde son igualmente importantes los sueños, los saberes, los secretos, los mitos y otros que sí se hallan incorporados en la construcción del conocimiento no dual, tal como sucede en la sabiduría andina en donde lo biocéntrico no puede ser considerado como el único aspecto para pensar la salud. Para este grupo, la dimensión de las energías vitales origina, agrupa, ordena,

determina y explica el movimiento y transformación constante de las energías que devienen en ese pluriverso macro y micro, pero sobretodo relacional.

¿Qué entender por cosmovisión y energía vital?



1 Grupo Medicina alopática

Cosmovisión: sustentan sus reflexiones en el término visión; certezas; jerarquizar a través del acto de ver; evidencias; objetivar; imagen.
Energía es fuerza; luz; temperatura; voz; sonidos; es inasible y ubicua.



2 Grupo Multidisciplinario

Cosmovisión: romper esquemas convencionales; pensar de forma diferente el mundo; relacionalidad; criticidad.
Energía estaría determinada por los contextos, se la podría entender por intermedio del pensamiento crítico; podría ser algo palpable pero también inasible; cuerpo, persona, animal o cosa; masa estimulada por una velocidad, es dialéctica.



3 Grupo Medicina China

Cosmovisión: interrelación indivisible; pluriverso; importancia de muchos elementos; red; multidimensional; energías vitales.
Energía: genera realidades físicas, espirituales, materiales e inmateriales, históricas, culturales, sociales; intercambio, mutación, transformación.

Figura 60. Taller: Posibilidades otras y contenido del problema, procesos energéticos críticos, cosmovisión y energía
Fuente y elaboración propias

Como corolario, se puede decir que no existe una sola cosmovisión sino varias cosmovisiones que incluyen aspectos como la espiritualidad, la fe y esperanza. La cosmovisión “es un conjunto de creencias acerca de los aspectos más importantes de la vida [...] es un conjunto de ideas acerca de la realidad que, como consecuencia de su naturaleza general y su amplio espectro, condicionan toda la gama del pensamiento y la acción de los hombres” (Canale 1999, 103). En general, la cosmovisión al “funcionar como presuposiciones, están directamente implícitas en el proceso por medio del cual los seres humanos comprendemos la realidad y nos relacionamos con ella” (105); no se la puede

pensar como algo estático, ya que puede variar según se transita en la vida y en la cultura. En ese transitar se incorporan nuevos conocimientos, se expande la percepción y se aprende de los demás. A la cosmovisión también se la puede mirar desde el concepto de ruptura, es decir como una invitación a superar la visión del espacio cartesiano y del tiempo lineal, y como una oportunidad para trascender los límites rígidos de los espacios bidimensionales del conocimiento binario del mundo. Cuando se trasciende el significado de cosmovisión y se entra en el de cosmoexistencia, se trae la subjetividad a ese presente.

Cosmoexistir es poseer y promover una inscripción corporal y social definida por cargas personales materiales e inmateriales, y por la memoria. En esta forma de sentipensar, hay principios y esencias que tienen relación con la, o con las, culturas y con los modos en que la gente sustenta la vida en el presente y en el futuro, en un tiempo no necesariamente lineal, o en un espacio no necesariamente cartesiano. La cosmoexistencia, es una forma de entender que tiene relación con la sabiduría no dual, con la posibilidad de contar con un conocimiento complejo y multidimensional, con un sentir, con una naturaleza y con la esperanza de ser transgeneracional. Tiene como esencia al ser humano y a la naturaleza, que es otro ser. Interpreta desde su pensamiento el multiverso y los entornos, con la finalidad de alcanzar el bienestar físico, mental, espiritual y energético, entendido como un equilibrio dinámico en armonía con el macrocosmos. Es un entendimiento que tiene colores, lenguajes, discursos, fragilidades, ubicaciones y formas de mirar/percibir la vida y la existencia, que a su vez integran sentipensares más amplios, más inclusivos y diversos.

Es posible la invasión e imposición de una cosmovisión sobre otra. A pesar de que cosmovisión es un concepto que tiene una profunda comunicación visual y que trabaja principalmente a través de la imagen, en la actualidad este concepto se ha expandido, se ha auto trascendido hacia consideraciones donde el individuo es capaz de forjar rupturas con lo establecido. Este proceso de movilización y transformación ha hecho visibles las diferencias y ha roto con los esquemas de pensamiento impuestos por una sociedad que ha autodefinido su saber cómo la única razón y la única ciencia.

Como conclusión, esta experiencia favoreció la comprensión de que partimos de un lugar de enunciación que no está situado en un vacío social, cultural o histórico; que ese lugar tiene y trae consigo una inscripción y una estética que nos impregna y que se expresa en lenguajes y dimensiones que dan cuenta de como pensamos, sentimos e interpretamos la

realidad. Todo el conjunto da paso a la construcción de un cuerpo, en el un caso; o de una corporeidad, en el otro. Especialmente para el grupo de expertos en Pcs, el cuerpo no es solamente lo físico y lo biológico; es energía vital que depende de las energías vitales de los entornos, en donde se incluye la dimensión del macrocosmos y del orden cósmico social. Vivir, desde un cosmosentir y desde un sentipensar que se abre a posibilidades *otras* de existencia, encarna la ruptura con el lenguaje que nos disciplina, que habla desde un solo sentido y con una sola voz. La cosmovisión, cuando se transforma en un lenguaje hegemónico, determina y dictamina.

Desde Abya-Yala,⁴¹ desde el pensar crítico latinoamericano, los pensadores nos están exhortando desde un cosmoexistir relacional a salirnos de esta estética de lo moderno y hablar de nuestra propia *aesthesis*, hablemos de lo que cada uno puede expresar sobre la praxis, esencias, naturalezas, colectivos, emociones, subjetividades, mitos, chakanas o mandalas; hablar desde allí es nombrar desde una praxis, un sentir y un corazonar (Guerrero 2011, 24). Manifestarse desde allí, es nombrar desde un sentipensar y desde un cosmosentir propio; es atreverse a entender de un modo muy *otro* el proceso salud, es traer *aesthesis*, sonoridades, epistemologías, ontologías, saberes, sentidos y sentires diferentes, decoloniales, críticos y emancipatorios para seguir trabajando con la Ec, la Dss y el Pcs.

Al definir algo, el conocimiento positivo del mundo constriñe la naturaleza e inhibe las posibilidades de existencia de ese algo a una epistemología desde la cual construye el enunciado. El conocimiento no dual trae la dimensión de la complejidad, de lo procesual, de lo dialéctico, de la paridad no binaria. Es un saber que no constriñe ni inhibe la relacionalidad entre todos los entes que participan.

⁴¹ “En la lengua del pueblo kuna, Abya Yala significa ‘tierra madura’, ‘tierra viva’ o ‘tierra en florecimiento’ y es sinónimo de América. El pueblo kuna es originario de Sierra Nevada, en el norte de Colombia, habitó la región del Golfo de Urabá y las montañas de Darien, y actualmente vive en la costa caribeña de Panamá, en la Comarca de Kuna Yala (San Blas). Y es esa denominación de Abya Yala que se viene usando como una autodesignación de los pueblos originarios del continente en contraposición a América, expresión que, aunque usada por primera vez en 1507 por el cosmólogo Martin Waldseemüller (1475-1522), solo se consagra desde fines del siglo XVIII y principios del siglo XIX como un medio de las élites criollas para afirmarse en contraposición a los conquistadores europeos dentro del proceso de independencia (Porto-Concalves 2011 , 39).

2.3.1. Categoría qi, procesos de energía vital

En los talleres se dialogó sobre la energía, como palabra, como dimensión y como sentido; se intentó hacer una aproximación a su esencia sabiendo que lo que entenderíamos como definición/descripción, siempre será algo inacabado. Se solicitó a lxs participantes de los tres grupos de expertxs que nos contaran qué es lo que entienden por energía vital; sus respuestas fueron las siguientes: “fuerza, luz, movimiento, transmutación, interdependencia, contracción-expansión, sutil-denso, actitud, energía del entorno, forma, color, expresión corporal, percepción, mirada, consciente-inconsciente, voz, sentidos, emociones, sonidos y temperatura” (Taller 2018). Los participantes concuerdan que el qi, la percepción del qi, se origina a partir de un movimiento; el grupo de expertos en Medicina china lo entiende como intercambio, mutación y transformación que depende del individuo y de los entornos. Destacaron que por sí sola, la palabra qi es un nombre, y que para ser aprehendida requiere de un contexto; allí empieza a entenderse como cualidades, cantidades, territorios y universos. Para los expertos del grupo mixto, el qi podría estar determinado por los diversos contextos en donde el individuo existe; la energía podría entenderse por intermedio del pensamiento crítico, alejado de lo monocultural y del pensamiento antropocéntrico.



Figura 61. Taller Posibilidades otras y contenido del problema, procesos energéticos críticos; categoría qi, procesos de energía vital

Fuente y elaboración propias

Estuvieron de acuerdo en que el qi es generador y es generado por las realidades físicas, espirituales, materiales, inmateriales, históricas, culturales y sociales. Esos criterios estuvieron presentes con mayor énfasis en el grupo de expertos en medicinas integrativas, y en el grupo mixto. Es importante anotar que muchos de los invitados del grupo de medicina alopática manifestaron que la energía es inasible y ubicua, que puede medirse como en el caso de la temperatura, de los voltios o de las fuerzas. En resumen, el qi está hecho de múltiples significados; no sería nada, no se lo podría entender, si no viene acompañado por el espíritu de las personas, de las cosas y de los contextos en sus diversas expresiones (grupo de expertos en Medicina china).

El qi se revela a través de las emociones, sensibilidades, motivaciones, expectativas, alertas, temores, anhelos. Se expresa mediante formas peculiares que acentúan el proceso relacional entre el mundo interior y exterior. Los expertos en medicina alopática, así como el grupo mixto, remarcaron que el qi “podría ser algo palpable y al mismo tiempo intangible, algo que al tener una base material, se expresa como cuerpo, como persona, animal o cosa; como una masa motivada y estimulada por una velocidad (energía inmaterial); allí también hay movimiento que se transforma, y que deviene en un proceso que tiene cabida en el espacio y en el tiempo; esto también es energía o transformación dialéctica” (Taller 2018).

Podríamos sintetizar diciendo que para los participantes el qi es fuerza, movimiento dialéctico y/o transformación constante; se expresa de diferentes formas en los sujetos y se relaciona e interexiste con otros cuerpos, procesos o entornos donde la aleatoriedad, la certeza y la incertidumbre hacen plausibles otras posibilidades de construcción de mundos; y que esta construcción emerge como parte de un tejido social, cultural e histórico.

Los tres grupos destacaron que la energía que nos constituye nos moviliza entre mundos de características sociales, físicas, biológicas, culturales, históricas o políticas que nos transforman constantemente; allí hay un mundo o una realidad llena de incertidumbres más que de certezas. En ese caminar se toman las decisiones, se modulan los comportamientos y hasta se disciplinan a los cuerpos. El grupo mixto dice que: cuando nos desenganchamos de un solo modo de conocer, es posible acceder a formas interpretativas diferentes, desiguales y diversas que, en el caso de la salud, no necesariamente expresan algo terminado y concluido. Representan un proceso que difiere en cada individuo, grupo y

sociedad, y no sería posible su existencia sin la esencia de la persona y sin la esencia de los entornos (Taller 2018).

Estas posibilidades son las que aportan, modifican y transforman las realidades físicas y no físicas de nuestros entramados energéticos; ese movimiento y transformación constante es el origen de la corporeidad y el orden cósmico social del Pcs o el proceso individual, particular y general de la salud de la Ec y de la Dss. Son posibilidades de existencia que al tener cualidades similares, aunque tengan nombres diferentes, se suceden en la vida a partir de las construcciones de mundos relacionales que emergen desde una cosmopraxis, como expresión del proceso de determinación en un ámbito propio de reproducción social. La categoría qi es también lo que en el pensamiento chino se denomina *Dao*.

3. Consideraciones metodológicas, validez de contenido en la construcción de un instrumento

Antes de describir la tercera parte del taller, es necesario referirse a los pasos de validación del PEPEC en su versión (03); a partir de esta versión se construyó una guía de contenidos agrupados en 3 dimensiones y en 38 ítems que el investigador consideró necesarias para ordenar el texto en relación con los diversos aspectos del movimiento del qi y los datos considerados de información general o de filiación del entrevistado; esta guía, se elaboró con anterioridad a la convocatoria de los talleres. Cada dimensión estaba compuesta por un grupo de preguntas afines, agrupadas de la siguiente forma:

1. Dimensión datos de filiación
 - a. Contiene preguntas de información ordinaria: género, edad, autodefinición étnica, lugar de domicilio, profesión, ocupación, datos de inserción laboral y educación. Esta dimensión agrupa preguntas específicas que dan cuenta de datos generales del entrevistado; al final se decidió que estas preguntas de datos de filiación, por considerarse de información regular, no se agrupen dentro de los 38 ítems, pero si serían consideradas como parte fundamental de la entrevista como fuente de la inserción social del sujeto.
2. Dimensión datos de antecedentes del proceso individual de la salud, desde lo biológico y lo físico.

- a. En esta dimensión se incluyeron las preguntas sobre aspectos físicos, biológicos y fisiológicos: antecedentes patológicos personales; historia de realización de exámenes complementarios debidos a enfermedades pasadas o presentes; historia pasada de enfermedades diagnosticadas, no diagnosticadas o percibidas por el entrevistado, antecedentes quirúrgicos, antecedentes patológicos considerados importantes en las familias, especialmente en padre, madre, tíos, abuelos y hermanos; antecedentes medicamentosos, alérgicos, obstétricos, historia del embarazo, enfermedades de transmisión sexual, tabaquismo, alcoholismo, uso de drogas recreacionales, ejercicio y otros.
3. Dimensión del movimiento y transformación constante del qi
 - a. Comprende las preguntas que indagan sobre tendencias o preferencias relacionadas con los ocho principios del Pcs: actividades de naturaleza yin o yang, preferencias por climas y temperaturas del ambiente, frío o calor, información sobre gustos y apetencia de sabores, presencia o ausencia de sed, deseos de beber líquidos o no; preferencias por posturas al descansar o dormir. Se inspeccionaron ítems del examen físico desde el punto de vista del Pcs, como observación del rostro, lengua, corporeidad, palpación del pulso, olores y otros.

Cada ítem contenía un número de preguntas que, por tener afinidades de contenido, se agruparon por segmentos. Se realizó una propuesta inicial de ítems, los cuales fueron revisados y analizados por el investigador y apoyado por expertos en estadística, Medicina china, informática, comunicación y epidemiología crítica, y que emitieron opiniones sobre donde debía incluirse cada ítem. Estas observaciones se relacionaban sobre si una pregunta debía o no formar parte de un ítem, y de si un ítem debía o no formar parte de una dimensión o categoría. Luego de una discusión y reflexión, se resolvió la forma de agrupar los ítems y se procedió a realizar una tabla, denominada Tabla de contenidos. Esta tabla es la que en la tercera parte de los talleres Posibilidades otras y contenido del problema, procesos energéticos críticos, se socializó con los tres grupos de expertos para conocer su valoración y opinión sobre los contenidos y pertinencia de los ítems propuestos.

3.1. Ítems disociadores

A estos 38 ítems se agregaron 4 más, los cuales fueron intencionalmente introducidos y considerados como disociadores; es decir, se esperaba que la reacción de los observadores y evaluadores frente al contenido de dichos ítems sea de desaprobación, por cuanto su contenido intencionalmente se alejaba de la información que se buscaba con los ítems válidos. Los cuatro ítems (disociadores) fueron introducidos a la guía como ítems especiales, pues aparentemente no tenían relevancia, ni pertinencia con el tema a investigarse, pero fueron colocados como ítems considerados alerta para conocer si realmente el resto de 38 ítems eran o no pertinentes. En la tabla 6, denominada Tabla de contenidos, se hallan incluidos los ítems disociadores resaltados en *itálicas*.

3.2. Valoración de contenidos de la guía de ítems

La elaboración de la guía consistió en agrupar en dimensiones el universo de ítems del PEPEC; en este caso, el término ítems se refiere al resultado de la agrupación de varias preguntas del instrumento bajo una categoría o dimensión. El primer paso fue conceptualizar lo que se deseaba medir, especificando las características de cada una de las dimensiones e indicadores; a partir de allí surgieron los ítems que abarcaban y capturaban las dimensiones que la prueba pretende medir. El constructo proceso energético estaba evaluado en diferentes dimensiones y, por tanto, la construcción y selección de los ítems debía referirse a las características de las dimensiones para que todas contengan los ítems que las evaluaban. Con ello se deseaba evitar el error de validez de contenido, el cual podía darse en el momento en que una dimensión no fuera adecuadamente evaluada por los ítems que la componen. De la estructura final de ítems por dimensión, dependía en gran medida las puntuaciones obtenidas y por tanto los resultados individuales, y el o los diagnósticos individuales y grupales.

En la actividad 3 de los talleres, se entregó a cada participante una tabla que contenía los 42 ítems, 38 posibles y 4 disociadores. Se les pidió que señalen, en grado alto, medio, bajo o muy bajo, si consideraban pertinente el contenido de cada ítem en relación con las características de la energía vital. Además, se solicitó que escribieran sus observaciones en la columna de la derecha del documento suministrado. Las observaciones, la validación, la recogida de opiniones, se realizó al final de cada taller, esto es después de las actividades 1 y 2.

Para esta actividad se destinaron 30 minutos; al finalizar, se efectuó una revisión y tabulación rápida con el propósito de contar con una retroalimentación para los participantes y recoger sus impresiones. Posteriormente, se hizo una consideración de los resultados y de las observaciones; esta revisión en plenaria permitió, primero, hacer una reflexión sobre si los expertos consideraban o no la relevancia de cada ítem, en torno a que dicha información era considerada necesaria para que forme parte del instrumento. Las guías recabadas fueron posteriormente procesadas para la validez de contenido por juicio de expertos. Una vez finalizados todos los talleres con todos los grupos de expertos, se recogieron todos los documentos de opinión sobre el diseño de la versión (003) del PEPEC y se procedió a procesarlos. En los talleres participaron el investigador principal y dos ayudantes de investigación: una experta en Medicina china, y una experta en estadística y Epidemiología crítica.

3.3. Juicio de expertos para la validez de contenidos y del instrumento

Ding & Hershberger (2002) citados en (Escobar-Perez y Cuervo-Martínez 2008, 28), destacan que lo fundamental de la validez de contenido es identificar si los ítems de un instrumento de medición son “relevantes y representativos del constructo para un propósito evaluativo particular”. Respecto a la representatividad, debemos considerar algunos aspectos de la construcción de instrumentos, siguiendo a Guirao (2004). El proceso de construcción inicia con un ejercicio teórico de la definición del concepto que el instrumento va a medir. Este análisis conceptual, en términos de Guirao (2004), se desglosa en contenidos y luego en ítems específicos, los que serán sometidos a juicio de expertos en la validación de contenido. De otro lado, es necesario considerar cuidadosamente la función que tendrá el instrumento, por ejemplo en el ámbito del diagnóstico, evaluación o de investigación; y la población específica para la que ha sido construido. “La validez de contenido sólo indica lo que un grupo de expertos piensa; no se tiene la seguridad de que sus juicios coincidan con el fenómeno que se da en el mundo real” (Guirao 2004, s.p. parr. 2).

Una de las herramientas más utilizadas para la validez de contenido es el juicio de expertos, tanto para un proceso consultado y participativo de afinamiento del constructo como para obtener mediciones de la validez de los ítems que representan al contenido de los instrumentos. Es un método que se aplica también para obtener una opinión experta sobre un

instrumento que ha transitado por revisiones previas. Esta técnica se define como “una opinión informada de personas con trayectoria en el tema, que son reconocidas por otros como expertos cualificados en este, y que pueden dar información, evidencia, juicios y valoraciones” (Escobar-Pérez y Cuervo-Martínez 2008, 29). Es importante resaltar que los expertos en este caso fueron agrupados en tres equipos, cada uno de los cuales estaba conformado por profesionales con amplia experiencia en Medicina china, Medicina alopática, y un grupo mixto en el cual se reunieron profesionales de diversas procedencias académicas.

3.3.1. Selección de los/as expertos/as para la validación de contenidos

Los criterios propuestos por distintos autores para esta selección, resaltan la siguiente combinación: experiencia en el tema, formación académica, disponibilidad y motivación para participar y aportar a una construcción colectiva. Convencionalmente, la validación de instrumentos mediante juicio de expertos se orienta a mejorar los conceptos y contenidos del instrumento, medir el grado de acuerdo entre ellos sobre la propia construcción del instrumento, esto es: contenidos, conceptos, legibilidad y comprensibilidad. Se espera que entre los expertos aflore un alto grado de acuerdo, y que la valoración de los ítems y los criterios de pertinencia avalen la definición previamente construida.

En el presente caso, como se partió de un enfoque no convencional, el propósito y la interpretación de los aportes de los expertos debieron ser cuidadosamente analizados en base a la especificidad de dichos expertos y su aproximación a una visión crítica. En esa línea, como se mencionó al inicio de la descripción de este proceso, se formaron 3 grupos diferentes de expertos:

Tabla 4
Número de expertos por grupo

Grupo de expertos	Número de expertos
1. Salud con experticia en Medicina china	12
2. Salud con experticia en Medicina alopática	17
3. Otros expertos - grupo multidisciplinario	24
Total	53

Fuente: Talleres Posibilidades otras y contenido del problema, procesos energéticos críticos Validación por juicio de expertos (2018)

Elaboración propia

3.3.2. Grupos de expertos

1. Salud con experticia en Medicina china: en este grupo se encontraban las personas que acreditaban conocimiento en torno al Pcs, por su formación y experiencia. Se trató de profesionales de tercer nivel en medicina y con título de cuarto nivel con especialidad o maestría en Acupuntura y Moxibustión o en Terapias Integrativas. Estos expertos debían acreditar experiencia clínica y/o en investigación y docencia superior en el ámbito del Pcs y en las Medicinas Integrativas y, por tanto, poseen afinidad con el constructo propuesto en el PEPEC. De este grupo se esperaba que tengan alto acuerdo con los contenidos propuestos y que valoren con alta pertinencia los ítems considerados.
2. Salud, con experticia en Medicina alopática: este grupo estuvo conformado por profesionales en salud alopática y en otras profesiones afines con las ciencias de la vida como medicina, psicología, nutrición; todos con título de cuarto nivel en sus respectivas áreas de conocimiento. De este grupo se esperaba que tengan un acuerdo alto con los ítems relacionados con preguntas, pruebas y mediciones alopáticas. Se esperaba además un cierto grado de desacuerdo –por desconocimiento–, con los contenidos del PEPEC afines al Pcs. Y había la expectativa de que este grupo pudiera mostrar un buen nivel de acuerdo, aunque no necesariamente considerar como pertinentes para la valoración del estado de salud de las personas, en torno a los ítems que responden al Pcs. Sin embargo, es valioso su criterio sobre los aspectos biológicos y el uso de tecnología en el diagnóstico de salud.
3. Otros expertos, grupo multidisciplinario: conformado por personas con formación y práctica de investigación, docencia o conocimientos en epidemiología crítica y determinación social de la salud y en otras prácticas y disciplinas, y con título de cuarto nivel en sus respectivas áreas de conocimiento. Este grupo estuvo conformado por investigadores y docentes que tenían en común su procedencia diversa; en unos casos con una postura crítica sobre el positivismo y la modernidad, y en otros no. Todos eran docentes con gran experiencia en sus respectivos campos de acción. Sus opiniones y aportes fueron valiosos, desde una perspectiva integral y desde la perspectiva de la determinación social de la salud,

para evaluar que los ítems del instrumento sean o no pertinentes con dicho enfoque y con el aporte intercultural crítico. Se esperaba que este grupo presente un nivel de acuerdo, de medio a alto, sobre los contenidos del constructo y que evalúen con una adecuada pertinencia los ítems que guardaban coherencia con una mirada crítica de la salud y de las ciencias.

Los grupos de expertos 1 y 3, se formaron a modo de grupos de contraste y complementariedad. El grupo 2: Salud con experticia en Medicina alopática, no estaba familiarizado necesariamente de manera directa con la propuesta del Pcs, contenida en el PEPEC en su versión (03). El número de expertos (53) fue alto con relación a los diseños usuales; esto obedeció a que no solamente participaron en la observación y validación de la guía de ítems, sino que además se les invitó a que participen en los talleres Posibilidades otras y contenido del problema, procesos energéticos críticos. Esta actividad participativa requería de la reflexión colectiva sobre el constructo del instrumento. Debido a la diferencia en la conformación, se definió que el análisis de concordancia fuera realizado de manera separada para cada grupo de expertos.

3.4. Guía o instrumento para validación

Se diseñó la guía para validación con un listado de 42 ítems. Se solicitó a los expertos marcar el nivel de pertinencia que el ítem tiene para identificar tendencias energéticas. Los niveles de pertinencia a considerarse fueron: alto, medio, bajo o muy bajo. Adicionalmente, los expertos podían expresar observaciones. Como ya se mencionó, los 38 ítems se refieren a historia de enfermedades pasadas, diagnósticos, tratamientos, antecedentes patológicos familiares, hábitos, tendencias y/o preferencias de naturaleza yin y yang en los estilos y modos de vida. Estas características se consideraron muy importantes en el proceso de identificar cómo el qi además de generar el cuerpo físico-biológico genera corporeidad constituida por espacios llenos y vacíos, vísceras huecas y macizas, materia y espíritu, meridianos de energía y energías diversas. Analizar cuidadosamente estas características de movimiento y transformación constante, es lo que se trata de organizar y recoger en el PEPEC, para identificar un patrón de comportamiento de esa energía vital, de los ocho principios y de los cinco universos energéticos. Todos los ítems contenidos en la Tabla 6 de Validación de Contenidos; excepto cuatro de ellos, representaban elementos claves en la

construcción de la información sobre el estado de la energía vital y de la corporeidad; así como del proceso individual de la salud.

Tabla 5
Validación de contenidos
(Los ítems resaltados, son los considerados *disociadores*)

Ítems	Pertinencia				Observaciones
	Alta	Media	Baja	Muy baja	
Antecedentes patológicos, quirúrgicos, y de tratamientos anteriores, personales (enfermedades que ha sufrido)					
Información sobre ecografías, radiografías, tomografías u otras imágenes					
Tipo de anestesia utilizada en su última cirugía (ítem disociador)					
Antecedentes patológicos familiares (enfermedades importantes de sus familiares)					
Antecedentes de tratamientos de familiares cercanos, padre, madre, tíos, hermanos; de cualquier índole, en forma continua durante los últimos 3 meses (ítem disociador)					
Antecedentes de alergias o intolerancias					
Antecedentes de enfermedades de transmisión sexual					
Antecedentes sobre tabaquismo y alcoholismo y drogas					
Antecedentes religiosos (ítem disociador)					
Planificación familiar, tipo, duración					
Preferencias sobre climas, sabores, ambientes (húmedos, secos,...)					
Tendencias sobre su propia temperatura corporal y de los pies					
Tendencias sobre la temperatura corporal de sus padres (ítem disociador)					
Tendencias sobre la sensación de sed y temperatura de líquidos que bebe					
Tipo de personalidad					
Características de su propia sudoración, cantidad, frecuencia, localización					
Características del sueño					
Características sobre actividad física					
Antecedentes ginecológicos y obstétricos					
Características de tiempo de lactancia					
Información sobre mamografías, paptest, densitometrías					
Características de los ciclos menstruales, duración, frecuencia, cantidad, calidad, dolor, estado de ánimo					
Características sobre secreción vaginal, cantidad, frecuencia, olor, color					
Características de manifestaciones físicas, emocionales de los cinco procesos de energía vital (pulmón-metal, bazo-tierra, corazón-fuego, riñón-agua e hígado-madera)					
Características generales sobre la salud de la madre antes de la concepción de usted					

Características de la salud de la madre durante el embarazo de usted, control prenatal, parto, lactancia					
Información sobre su salud en sus primeros años de vida, infancia y adolescencia					
Características generales sobre la salud del padre antes de la concepción de usted					
Características de la actitud del padre durante el embarazo de usted					
Características de lo que usualmente come en el desayuno, almuerzo y merienda o entre el día. Frecuencia, cantidad, calidad, tipo					
Características de su ubicación dentro del grupo familiar, número de hijo/a					
Características de la ubicación dentro del grupo familiar de su padre y madre, qué número de hijo/a ocupaban en sus respectivas familias					
Características de la ubicación dentro del grupo familiar de sus abuelos y abuelas, qué número de hijo/a ocupaban en sus respectivas familias					
Datos sobre examen físico general					
Datos sobre la sonoridad de la voz					
Datos sobre la forma, color y aspecto de la lengua					
Datos sobre la saburra lingual					
Datos sobre los labios, rostro, facies, actitud, ojos, cabello, orejas y otras partes del cuerpo					
Datos sobre la postura corporal					
Datos sobre la estructura corporal					
Datos sobre la palpación del pulso					
Características de energías afectadas					

Fuente y elaboración propias (2018)

Para realizar el análisis de validación de contenido por medio del juicios de expertos, se reordenó la Tabla 5, se la numeró y se la organizó mediante una agrupación por dimensiones: Dimensión datos de antecedentes del proceso individual de la salud, y Dimensión de la energía qi. En otro momento de este análisis, se describe qué sucedió con los ítems disociadores.

Tabla 6
Validación de contenidos, agrupación por dimensiones

Num.	Dimensiones	Contenido en el PEPEC
1	Dimensión datos de antecedentes del proceso individual de la salud	Antecedentes patológicos personales, quirúrgicos, y de tratamientos anteriores (enfermedades que ha sufrido).
2	Dimensión datos de antecedentes del proceso individual de la salud	Información sobre ecografías, radiografías, tomografías u otras imágenes.
3	Dimensión datos de antecedentes del proceso individual de la salud	Antecedentes patológicos familiares (enfermedades importantes de sus familiares).
4	Dimensión datos de antecedentes del proceso individual de la salud	Antecedentes de alergias o intolerancias.
5	Dimensión datos de antecedentes del proceso individual de la salud	Antecedentes de enfermedades de transmisión sexual.
6	Dimensión datos de antecedentes del proceso individual de la salud	Antecedentes sobre tabaquismo y alcoholismo y drogas.

Num.	Dimensiones	Contenido en el PEPEC
7	Dimensión datos de antecedentes del proceso individual de la salud	Planificación familiar, tipo, duración.
8	Dimensión de la energía qi	Preferencias sobre climas, sabores, ambientes (húmedos, secos,...).
9	Dimensión de la energía qi	Tendencias sobre su propia temperatura corporal y de los pies.
10	Dimensión de la energía qi	Tendencias sobre la sensación de sed y temperatura de líquidos que bebe.
11	Dimensión de la energía qi	Tipo de personalidad, carácter, sensibilidades.
12	Dimensión de la energía qi	Características de su propia sudoración, cantidad, frecuencia, localización.
13	Dimensión de la energía qi	Características del sueño, y de posición al dormir.
14	Dimensión de la energía qi	Características sobre actividad física.
15	Dimensión datos de antecedentes del proceso individual de la salud	Antecedentes ginecológicos y obstétricos.
16	Dimensión datos de antecedentes del proceso individual de la salud	Control prenatal, parto, lactancia. Características de tiempo de lactancia.
17	Dimensión datos de antecedentes del proceso individual de la salud	Información sobre mamografías, paptest, densitometrías.
18	Dimensión de la energía qi	Características de los ciclos menstruales, duración, frecuencia, cantidad, calidad, dolor, estado de ánimo.
19	Dimensión de la energía qi	Características sobre secreción vaginal, cantidad, frecuencia, olor, color.
20	Dimensión de la energía qi	Características de manifestaciones físicas, emocionales de los cinco procesos de energía vital (Pulmón-Metal, Bazo-Tierra, Corazón-Fuego, Riñón-Agua e Hígado-Madera).
21	Dimensión de la energía qi	Características generales sobre la salud de la madre antes de la concepción de usted.
22	Dimensión de la energía qi	Características de la salud de la madre durante el embarazo de usted.
23	Dimensión de la energía qi	Información sobre su salud en sus primeros años de vida, infancia y adolescencia.
24	Dimensión de la energía qi	Características generales sobre la salud del padre antes de la concepción de usted.
25	Dimensión de la energía qi	Características de la actitud del padre durante el embarazo de usted.
26	Dimensión de la energía qi	Características de lo que usualmente come en el desayuno, almuerzo y merienda o entre el día. Frecuencia, cantidad, calidad, tipo.
27	Dimensión de la energía qi	Características de su ubicación dentro del grupo familiar, número de hijo/a.
28	Dimensión de la energía qi	Características de la ubicación dentro del grupo familiar de su padre y madre, qué número de hijo/a ocupaban en sus respectivas familias.
29	Dimensión de la energía qi	Características de la ubicación dentro del grupo familiar de sus abuelos y abuelas, qué número de hijo/a ocupaban en sus respectivas familias.
30	Dimensión de la energía qi	Datos sobre examen físico general.
31	Dimensión de la energía qi	Datos sobre la sonoridad de la voz.
32	Dimensión de la energía qi	Datos sobre la forma, color y aspecto de la lengua.
33	Dimensión de la energía qi	Datos sobre la saburra lingual.
34	Dimensión de la energía qi	Datos sobre los labios, rostro, facies, actitud, ojos, cabello, orejas y otras partes del cuerpo.
35	Dimensión de la energía qi	Datos sobre la postura corporal.
36	Dimensión de la energía qi	Datos sobre la estructura corporal.
37	Dimensión de la energía qi	Datos sobre la palpación del pulso.
38	Dimensión de la energía qi	Características de energías afectadas; espíritu shen, sangre-xue, vital-qi, yin, yang.

Fuente y elaboración propias (2018)

3.5. Plan de análisis cuantitativo de validez de contenidos del PEPEC por juicio de expertos

El objetivo del análisis cuantitativo por juicio de expertos se centró en la validación del conjunto de 38 ítems que dan cuenta de las dimensiones y componentes de la definición del patrón energético de procesos epidemiológicos críticos, PEPEC. Las respuestas de los expertos y su calificación del nivel de pertinencia en una escala ordinal (4 = alta, 3 = media, 2 = baja o 1 = muy baja) del respectivo ítem (Tabla 7), fueron procesadas aplicando varios procedimientos estadísticos para valorar el grado de acuerdo entre los expertos dentro de cada grupo. Los procedimientos estadísticos fueron:

1. porcentaje de acuerdo observado entre expertos
2. razón de validez de contenido
3. puntajes promedios de pertinencia por ítem
4. coeficiente ponderado
5. índices de validez de contenido

Estos datos estadísticos se calcularon tanto para cada ítem cuanto de manera global para el conjunto de 38 ítems. De manera general, si la medida de acuerdo es alta, indica que hay consenso en el proceso de valoración o asignación de puntajes de la pertinencia entre los expertos (Escobar-Pérez y Cuervo-Martínez 2008, 31). En cada procedimiento estadístico se aplicaron las reglas de decisión para la evaluación de la pertinencia de cada ítem. Al final del análisis estadístico de validez de contenido se presentan dos tipos de resumen, una visión de conjunto del análisis de validez de contenido por grupo de expertos, y una mirada comparativa de los resultados globales entre los tres grupos de expertos, destacando las similitudes y diferencias entre ellos y las implicaciones para la construcción del PEPEC.

Tabla 7
Validación de contenidos, agrupación por dimensiones y pertinencias

	ítem	pertinencia				observaciones
		alta	media	baja	muy baja	
1	Antecedentes patológicos, quirúrgicos, y de tratamientos anteriores, personales (enfermedades que ha sufrido).					
2	Información sobre ecografías, radiografías, tomografías u otras imágenes.					
3	Antecedentes patológicos familiares (enfermedades importantes de sus familiares).					
4	Antecedentes de alergias o intolerancias.					

5	Antecedentes de enfermedades de transmisión sexual.					
6	Antecedentes sobre tabaquismo y alcoholismo y drogas.					
7	Planificación familiar, tipo, duración.					
8	Preferencias sobre climas, sabores, ambientes (húmedos, secos,...).					
9	Tendencias sobre su propia temperatura corporal y de los pies.					
10	Tendencias sobre la sensación de sed y temperatura de líquidos que bebe.					
11	Tipo de personalidad, carácter, sensibilidades.					
12	Características de su propia sudoración, cantidad, frecuencia, localización.					
13	Características del sueño, y de posición al dormir.					
14	Características sobre actividad física.					
15	Antecedentes ginecológicos y obstétricos.					
16	Control prenatal, parto, lactancia. Características de tiempo de lactancia.					
17	Información sobre mamografías, paptest, densitometrías.					
18	Características de los ciclos menstruales, duración, frecuencia, cantidad, calidad, dolor, estado de ánimo.					
19	Características sobre secreción vaginal, cantidad, frecuencia, olor, color.					
20	Características de manifestaciones físicas, emocionales de los cinco procesos de energía vital (Pulmón-Metal, Bazo-Tierra, Corazón-Fuego, Riñón-Agua e Hígado-Madera).					
21	Características generales sobre la salud de la madre antes de la concepción de usted.					
22	Características de la salud de la madre durante el embarazo de usted.					
23	Información sobre su salud en sus primeros años de vida, infancia y adolescencia.					
24	Características generales sobre la salud del padre antes de la concepción de usted.					
25	Características de la actitud del padre durante el embarazo de usted.					
26	Características de lo que usualmente come en el desayuno, almuerzo y merienda o entre el día. Frecuencia, cantidad, calidad, tipo.					
27	Características de su ubicación dentro del grupo familiar, número de hijo/a.					
28	Características de la ubicación dentro del grupo familiar de su padre y madre, qué número de hijo/a ocupaban en sus respectivas familias.					
29	Características de la ubicación dentro del grupo familiar de sus abuelos y abuelas, qué número de hijo/a ocupaban en sus respectivas familias.					
30	Datos sobre examen físico general.					
31	Datos sobre la sonoridad de la voz.					
32	Datos sobre la forma, color y aspecto de la lengua.					

33	Datos sobre la saburra lingual.					
34	Datos sobre los labios, rostro, facies, actitud, ojos, cabello, orejas y otras partes del cuerpo.					
35	Datos sobre la postura corporal.					
36	Datos sobre la estructura corporal.					
37	Datos sobre la palpación del pulso.					
38	Características de energías afectadas; espíritu shen, sangre-xue, vital-qi, yin, yang.					

Fuente y elaboración propias (2018)

3.5.1. Resultados de la validación de contenido del PEPEC por juicio de expertos

3.5.1.1. Acuerdo observado entre expertos

Para una primera aproximación al grado de acuerdo observado entre expertos acerca de la relevancia de cada ítem, se calcularon los porcentajes de quienes respondieron positivamente en el sentido de que el ítem es relevante, sobre el “n” de cada grupo. Las respuestas con valores de 3 y 4 fueron consideradas afirmativas; valores 2 y 1 se consideraron como respuesta negativa. Los resultados se observan en la tabla 8.

Tabla 8

Porcentaje observado sobre la relevancia de los ítems por grupo de expertos*

Número de ítem	Grupo Medicina china (% n=12)	Grupo Medicina alopática (% n=17)	Grupo Multidisciplinario (% n=24)
1	100,0	82,4	70,8
2	91,7	58,8	79,2
3	91,7	82,4	83,3
4	100,0	82,4	87,0
5	91,7	87,5	73,9
6	91,7	76,5	75,0
7	83,3	93,8	65,2
8	75,0	88,2	87,0
9	66,7	47,1	82,6
10	66,7	76,5	91,3
11	83,3	100,0	87,5
12	75,0	70,6	83,3
13	100,0	100,0	91,7
14	100,0	100,0	87,5
15	100,0	88,2	83,3
16	66,7	64,7	66,7
17	91,7	52,9	60,9
18	100,0	82,4	95,8
19	100,0	58,8	87,5
20	100,0	75,0	87,5
21	91,7	64,7	91,7
22	91,7	88,2	83,3
23	91,7	100,0	79,2
24	58,3	70,6	66,7

25	66,7	82,4	78,3
26	100,0	94,1	87,5
27	66,7	81,3	70,8
28	50,0	70,6	50,0
29	50,0	76,5	26,1
30	100,0	94,1	69,6
31	75,0	70,6	70,8
32	91,7	58,8	83,3
33	83,3	56,3	79,2
34	100,0	47,1	83,3
35	100,0	76,5	83,3
36	100,0	82,4	77,3
37	91,7	70,6	83,3
38	91,7	62,5	78,3

*Los números de ítems corresponden a la lista de la tabla 7, página 300

Fuente: Guías de validación de contenido de PEPEC por juicio de expertos (2018). Elaboración propia

Los ítems que tenían un acuerdo de al menos 75 % fueron considerados como aceptados, lo que sugirió una decisión positiva de incluir tal ítem en el instrumento. Rangos de acuerdo entre 50-74 %, indicaban relativa variabilidad de opiniones entre los jueces y la indicación para el investigador de que se requería revisar la formulación, redacción, constructo y posición del ítem en la estructura general del instrumento. Porcentajes menores a 50 % señalaban desacuerdo entre los jueces, o alta dispersión en su opinión, lo que sugería reconsiderar la inclusión del ítem. También se observaron las situaciones en las que se encontró un relativo alto acuerdo, pero en puntajes bajos de pertinencia. Esta situación indicaba que la mayoría de los jueces concuerdan en que el ítem no es pertinente, por lo que se debía analizar qué papel juega en el constructo. Aplicando la regla de decisión señalada, marcamos como:

1. aceptados, los ítems con acuerdos iguales o mayores a 75 %;
2. a revisión, si el acuerdo está entre 50 y 74 %, y
3. no aceptados, si el porcentaje es menor a 50 %.

Esta calificación se presenta en la tabla 9.

Tabla 9
Evaluación de los ítems en base al acuerdo observado por grupo de expertos*

Número de Ítem	Grupo Medicina china (% n=12)	Grupo Medicina alopática (% n=17)	Grupo Multidisciplinario (% n=24)
1	Aceptado	Aceptado	A revisión
2	Aceptado	A revisión	Aceptado
3	Aceptado	Aceptado	Aceptado
4	Aceptado	Aceptado	Aceptado
5	Aceptado	Aceptado	A revisión
6	Aceptado	Aceptado	Aceptado
7	Aceptado	Aceptado	A revisión

8	Aceptado	Aceptado	Aceptado
9	A revisión	No aceptado	Aceptado
10	A revisión	Aceptado	Aceptado
11	Aceptado	Aceptado	Aceptado
12	Aceptado	A revisión	Aceptado
13	Aceptado	Aceptado	Aceptado
14	Aceptado	Aceptado	Aceptado
15	Aceptado	Aceptado	Aceptado
16	A revisión	A revisión	A revisión
17	Aceptado	A revisión	A revisión
18	Aceptado	Aceptado	Aceptado
19	Aceptado	A revisión	Aceptado
20	Aceptado	Aceptado	Aceptado
21	Aceptado	A revisión	Aceptado
22	Aceptado	Aceptado	Aceptado
23	Aceptado	Aceptado	Aceptado
24	A revisión	A revisión	A revisión
25	A revisión	Aceptado	Aceptado
26	Aceptado	Aceptado	Aceptado
27	A revisión	Aceptado	A revisión
28	A revisión	A revisión	A revisión
29	A revisión	Aceptado	No Aceptado
30	Aceptado	Aceptado	A revisión
31	Aceptado	A revisión	A revisión
32	Aceptado	A revisión	Aceptado
33	Aceptado	A revisión	Aceptado
34	Aceptado	No aceptado	Aceptado
35	Aceptado	Aceptado	Aceptado
36	Aceptado	Aceptado	Aceptado
37	Aceptado	A revisión	Aceptado
38	Aceptado	A revisión	Aceptado

Fuente: Guías de validación de contenido de PEPEC por juicio de expertos, 2018. Elaboración propia
 *Los números de ítems corresponden a la lista de la tabla 7, página 300

Si bien los porcentajes son insuficientes como medidas de acuerdo, porque no incluyen el acuerdo esperado por el azar, sí permitieron identificar tendencias generales dentro del conjunto de ítems y hacer visibles las diferencias o similitudes entre los grupos. Según estos resultados, encontramos que para incluir en el instrumento PEPEC:

Tabla 10
Resumen ítems aceptados por grupos de expertos

No aceptados	Aceptados	Grupo de expertos
--	30/38	Medicina china
Ítem 9 y 34	23/38	Medicina alopática
Ítem 29	27/38	Multidisciplinario

Fuente y elaboración propias

- Solamente 3 ítems (9, 29 y 34) se clasificaron como *no aceptado* por el bajo porcentaje de acuerdo, en alguno de los grupos de expertos en Medicina alopática

y grupo Multidisciplinario. Los expertos en Medicina china no señalaron ningún ítem como no aceptado para ser incluido en el PEPEC.

- Ítem 9: Tendencias sobre su propia temperatura corporal y de los pies (no aceptado por el grupo salud, Medicina alopática).
- Ítem 29: Características de la ubicación dentro del grupo familiar de sus abuelos y abuelas, qué número de hijo/a ocupaban en sus respectivas familias (no aceptado Grupo Multidisciplinario).
- Ítem 34: Datos sobre los labios, rostro, facies, actitud, ojos, cabello, orejas y otras partes del cuerpo (No aceptado grupo salud, Medicina alopática).
- Los demás ítems deberían ser revisados, en su formulación o conceptualización.

La no aceptación de ítem 34, desde el punto de vista del investigador, no es problemática; valorar las diferentes partes de la corporeidad es un elemento necesario para conocer el estado del qi, o el estado de salud de cualquier sujeto; es posible que fue el planteamiento del ítem lo que debe ser revisado para una mejor comprensión por parte de los lectores. El ítem 9, sobre percepción de temperatura corporal y de los pies, de acuerdo al Pcs es importante para diferenciar entre insuficiencia de yin o falso exceso de yang que afecta al proceso Riñón-Agua; estos ítems 9 y 34 no aceptados por el grupo de expertos en medicina alopática, deben ser revisados en su contenido y redacción. El ítem 29, no aceptado por el grupo multidisciplinario, debe ser revisado ya que la obtención de dicha información ayuda a perfilar la energía cielo anterior; sin embargo, puede ser difícil conocer la ubicación (dentro del grupo familiar) de sus abuelas y abuelos, es decir qué número de hijo o hija eran.

3.5.1.2. Razón de validez de contenido

Otra manera de abordar el análisis de la validez de contenido por ítem y del conjunto de ítems, es mediante un modelo cuantitativo. Se trata de establecer un indicador del consenso entre los expertos sobre la relevancia del ítem. Un modelo muy citado en la literatura relacionada, es la Razón de Validez de Contenido (RVC) propuesto por Lawshe (1975 citado en Tristán-López 2008, 44).

La RVC propuesta por Lawshe tiene la siguiente expresión:

$$RVC = \frac{n_e - \frac{N}{2}}{\frac{N}{2}}$$

donde:

n_e = número de expertos que tienen acuerdo sobre la relevancia del ítem.

N = total de expertos consultados.

El resultado es una razón que toma valores entre -1 y +1, de modo que la razón de validez de contenido es:

1. Negativa, si el acuerdo ocurre en menos de la mitad de los expertos
2. Es nula si se tiene exactamente la mitad de acuerdos, y
3. Es positiva si hay más de la mitad de acuerdos

Como ejemplo, si 3 de 7 expertos valoran positivamente la relevancia de un determinado ítem, la Razón de Validez de Contenido (RVC) del ítem será negativa con valor -0,14. Con 20 expertos y 15 acuerdos sobre la relevancia, la razón de validez de contenido será de +0,5; lo cual indica que hay acuerdo entre los jueces sobre el ítem. Para determinar la aceptación de los ítems, se deben comparar con una tabla de valores mínimos de razón de validez de contenido, según el número de expertos. Adicionalmente, se calcula el promedio de los ítems aceptados para obtener el Índice de Validez de Contenido de todo el instrumento.

Tristán-López (2008, 44), muestra tres problemas en el modelo de Lawshe: el autor no explica cómo establece los mínimos de la RVC para aceptar un ítem; la decisión sobre el ítem depende del número de expertos, y no es aplicable a menos de 5 expertos. Así, y con el fin de permitir una mejor interpretación de los acuerdos, este autor propone la RVC' que es la proporción de respuestas positivas que recibe un ítem.

$$RVC' = \frac{n_e}{N}$$

En el modelo de Tristán-López se aceptan los ítems cuya Razón de Validez de Contenido es igual o mayor al punto de corte de 0,58, obtenido mediante normalización del modelo original y la modificación propuesta. Este valor único de fácil aplicación, no depende del número de expertos. Con el promedio de los ítems aceptados, se obtiene el Índice de validez del conjunto de la prueba. En el caso del PEPEC, los ítems relevantes fueron los que

recibieron puntajes 3 o 4. Se evaluó a los 38 ítems con la RVC' propuesta por Tristán-López, y se determinó su aceptación comparando con el punto de corte 0,58. Los resultados se observan en la tabla siguiente. Ítems con razones iguales o superiores a 0,58 son aceptados, ítems con razones inferiores a ese valor no son aceptados.

Tabla 11
Evaluación de los ítems según la Razón de Validez de Contenido por grupo de expertos*

Número de Ítem	Grupo Medicina china (% n=12)	Grupo Medicina alopática (% n=17)	Grupo Multidisciplinario (% n=24)
1	Aceptado	Aceptado	Aceptado
2	Aceptado	Aceptado	Aceptado
3	Aceptado	Aceptado	Aceptado
4	Aceptado	Aceptado	Aceptado
5	Aceptado	Aceptado	Aceptado
6	Aceptado	Aceptado	Aceptado
7	Aceptado	Aceptado	Aceptado
8	Aceptado	Aceptado	Aceptado
9	Aceptado	No aceptado	Aceptado
10	Aceptado	Aceptado	Aceptado
11	Aceptado	Aceptado	Aceptado
12	Aceptado	Aceptado	Aceptado
13	Aceptado	Aceptado	Aceptado
14	Aceptado	Aceptado	Aceptado
15	Aceptado	Aceptado	Aceptado
16	Aceptado	Aceptado	Aceptado
17	Aceptado	No aceptado	Aceptado
18	Aceptado	Aceptado	Aceptado
19	Aceptado	Aceptado	Aceptado
20	Aceptado	Aceptado	Aceptado
21	Aceptado	Aceptado	Aceptado
22	Aceptado	Aceptado	Aceptado
23	Aceptado	Aceptado	Aceptado
24	Aceptado	Aceptado	Aceptado
25	Aceptado	Aceptado	Aceptado
26	Aceptado	Aceptado	Aceptado
27	Aceptado	Aceptado	Aceptado
28	No aceptado	Aceptado	No aceptado
29	No aceptado	Aceptado	No aceptado
30	Aceptado	Aceptado	Aceptado
31	Aceptado	Aceptado	Aceptado
32	Aceptado	Aceptado	Aceptado
33	Aceptado	No aceptado	Aceptado
34	Aceptado	No aceptado	Aceptado
35	Aceptado	Aceptado	Aceptado
36	Aceptado	Aceptado	Aceptado
37	Aceptado	Aceptado	Aceptado
38	Aceptado	Aceptado	Aceptado
Índice de validez de contenido Modelo Lawshe	0, 862	0, 767	0,781

Fuente: Guías de validación de contenido de PEPEC por juicio de expertos, 2018. Elaboración propia
*Los números de ítems corresponden a la lista de la tabla 7, pag. 300

Conforme se observa en la tabla 11, según la calificación otorgada por el grupo salud Medicina china, se aceptarían todos los ítems a excepción del 28 y 29; en este caso, se puede ver que hay una concordancia con la opinión del Grupo Multidisciplinario.

- Ítem 28: Características de la ubicación dentro del grupo familiar de su padre y madre, qué número de hijo/a ocupaban en sus respectivas familias.
- Ítem 29: Características de la ubicación dentro del grupo familiar de sus abuelos y abuelas, qué número de hijo/a ocupaban en sus respectivas familias.

Estos dos ítems no aceptados por estos grupos de expertos, deberán ser replanteados o reformulados para definir la pertinencia de ser incluidos y no perder su representatividad en el contenido conceptual del instrumento. Los ítems 28 y 29 se consideran importantes para conocer las características del qi cielo anterior (energía heredada de los padres).

El grupo con experticia en salud Medicina alopática excluyó 4 ítems:

- Ítem 9: Tendencias sobre su propia temperatura corporal y de los pies.
- Ítem 17: Información sobre mamografías, paptest, densitometrías.
- Ítem 33: Datos sobre la saburra lingual.
- Ítem 34: Datos sobre los labios, rostro, facies, actitud, ojos, cabello, orejas y otras partes del cuerpo.

Estos cuatro ítems no aceptados por los expertos en Medicina alopática, igualmente deben ser replanteados ya que su contenido, se considera importante para conocer características del qi cielo posterior.

El Índice de validez de contenido del conjunto de ítems, corresponde al promedio de las Razones de Validez de Contenido, considerando los ítems aceptados (Tristán-López 2008, 45). La tabla 11 muestra los Índices de validez de contenido obtenidos en los grupo de expertos de esta selección. Como se observa, en los tres grupos el Índice de validez de contenido fue superior al punto de corte de 58 %, por lo que se puede afirmar que la batería de ítems es aceptable en conjunto, según opinión de los especialistas que participaron en los paneles de expertos.

3.5.1.3. Puntajes promedios de pertinencia por ítem

Para este análisis se utilizó la valoración de los expertos al criterio de pertinencia por ítem como variable cuantitativa en escala de 1 a 4, con base en la cual se calcularon los puntajes promedios de pertinencia de cada ítem (y su desviación estándar, *Dt*). Los resultados se presentan en la tabla siguiente.

Tabla 12
Puntaje promedio de pertinencia de los ítems para el PEPEC, por grupo de expertos*

Num. Ítem	Grupo Medicina china (n=12)		Grupo Medicina alopática (n=17)		Grupo Multidisciplinario (n=24)	
	Media	Dt	Media	Dt	Media	Dt
1	4,0	0,0	3,2	0,9	3,3	1,2
2	3,1	0,5	2,8	1,0	3,0	0,9
3	3,8	0,6	3,5	0,8	3,3	1,0
4	3,8	0,4	3,2	1,0	3,4	0,8
5	3,7	0,7	3,3	1,0	3,1	1,0
6	3,7	0,7	3,1	0,9	3,3	1,0
7	3,2	0,7	3,3	0,8	2,7	1,0
8	3,1	1,0	3,4	0,7	3,4	0,8
9	3,0	0,9	2,7	1,0	3,3	1,1
10	3,1	0,9	3,1	0,9	3,4	0,8
11	3,4	0,8	3,5	0,5	3,4	0,9
12	3,1	1,0	3,2	0,9	3,5	1,0
13	3,8	0,5	3,8	0,4	3,6	0,8
14	3,8	0,5	3,8	0,4	3,3	0,8
15	3,6	0,5	3,2	0,8	3,2	0,9
16	3,2	0,9	3,0	1,0	3,0	1,0
17	3,3	0,7	2,8	1,1	3,0	1,0
18	3,6	0,5	3,3	0,9	3,6	0,7
19	3,8	0,5	2,9	1,1	3,4	0,8
20	3,8	0,4	3,3	0,9	3,7	0,8
21	3,3	0,6	3,1	1,1	3,4	0,6
22	3,6	0,7	3,4	0,7	3,3	1,0
23	3,6	0,7	3,7	0,5	3,4	0,8
24	2,8	1,0	3,0	0,9	2,8	0,8
25	3,1	1,1	3,2	0,8	3,1	1,0
26	3,8	0,4	3,6	0,6	3,5	1,0
27	2,8	0,9	3,3	1,1	3,0	1,1
28	2,6	0,9	3,2	1,1	2,6	0,9
29	2,7	0,8	3,2	1,1	2,1	0,9
30	3,9	0,3	3,6	0,8	3,0	1,0
31	3,0	1,0	3,2	0,9	2,8	0,9
32	3,7	0,7	2,9	1,0	3,4	0,9
33	3,5	0,8	2,8	1,1	3,4	0,8
34	3,7	0,5	2,8	1,0	3,3	0,8
35	3,7	0,5	3,4	0,9	3,3	0,8
36	3,6	0,5	3,3	0,9	3,3	0,9
37	3,7	0,7	3,1	1,1	3,5	0,9
38	3,6	0,7	2,9	1,1	3,5	0,9

Fuente: Guías de validación de contenido de PEPEC por juicio de expertos, 2018. Elaboración propia

*Los números de ítems corresponden a la lista de la tabla 7, págs. 300

Estos resultados permitieron identificar los ítems con los puntajes más altos, con promedios satisfactorios y los ítems con baja puntuación general; estos últimos, indican la necesidad de fortalecer y mejorar el contenido o la reformulación del ítem para alcanzar una mayor validez (Dorantes-Nova 2016, 333). En la escala de 1 a 4 de pertinencia, se considera puntuación alta los promedios de 3,5 o superiores; los promedios intermedios se encuentran entre 2,6 y 3,4; y los puntajes de 2,5 o menos se consideran bajos. Correspondientemente, la regla de decisión será incluir a los promedios superiores, revisar a los intermedios y no incluir a los promedios bajos. El resultado del análisis, aplicando esta regla, se observa en la tabla 13.

Tabla 13

Evaluación de los ítems en base al puntaje promedio de pertinencia por grupo de expertos

Num. Ítem*	Grupo Medicina china (n=12)	Grupo Medicina alopática (n=17)	Grupo Multidisciplinario (n=24)
1	Aceptado	A revisión	A revisión
2	A revisión	A revisión	A revisión
3	Aceptado	Aceptado	A revisión
4	Aceptado	A revisión	A revisión
5	Aceptado	A revisión	A revisión
6	Aceptado	A revisión	A revisión
7	A revisión	A revisión	A revisión
8	A revisión	A revisión	A revisión
9	A revisión	A revisión	A revisión
10	A revisión	A revisión	A revisión
11	A revisión	Aceptado	A revisión
12	Aceptado	A revisión	Aceptado
13	Aceptado	Aceptado	Aceptado
14	Aceptado	Aceptado	A revisión
15	Aceptado	A revisión	A revisión
16	A revisión	A revisión	A revisión
17	A revisión	A revisión	A revisión
18	Aceptado	A revisión	Aceptado
19	Aceptado	A revisión	A revisión
20	Aceptado	A revisión	Aceptado
21	Aceptado	A revisión	A revisión
22	Aceptado	A revisión	A revisión
23	Aceptado	Aceptado	A revisión
24	A revisión	A revisión	A revisión
25	A revisión	A revisión	A revisión
26	Aceptado	Aceptado	A revisión
27	A revisión	A revisión	A revisión
28	A revisión	A revisión	A revisión
29	A revisión	A revisión	No Aceptado
30	Aceptado	Aceptado	A revisión
31	A revisión	A revisión	A revisión
32	Aceptado	A revisión	A revisión
33	Aceptado	A revisión	A revisión
34	Aceptado	A revisión	A revisión
35	Aceptado	A revisión	A revisión
36	Aceptado	A revisión	A revisión
37	Aceptado	A revisión	Aceptado
38	Aceptado	A revisión	Aceptado

Fuente: Guías de validación de contenido de PEPEC por juicio de expertos, 2018. Elaboración propia
 *Los números de ítems corresponden a la lista de la tabla 7, pág. 300

Estos promedios permitieron obtener una mejor aproximación al criterio de los expertos, en relación con la aproximación brindada por el porcentaje de acuerdo basado en una variable dicotómica tipo sí/no. Para que un ítem sea incluido, debía tener una valoración de pertinencia alta, es decir, aproximarse a 4. En este caso, se encontraron 24 de los 38 ítems valorados. Según la apreciación otorgada por el grupo de expertos en salud Medicina china, esta valoración satisfactoria contrasta con el resultado del grupo salud Medicina alopática y del Grupo Multidisciplinario, en los cuales el número de ítems que serían altamente pertinentes para la evaluación de perfil energético es de apenas 7 y 6 respectivamente. Como se indicó en la introducción, un resultado de este tipo, antes que indicar que el constructo no es satisfactorio, refleja que los conceptos propuestos en cada ítem no necesariamente encajan en la mirada y en el constructo en salud del modelo biomédico, que es el que manejan los expertos en salud Medicina alopática. En el caso del Grupo expertos Multidisciplinario, la tendencia fue asignar puntajes de 3, esto se explicaría por la no seguridad que tienen sobre los conceptos de salud biológica individual.

3.5.1.4. Coeficiente ponderado de pertinencia de cada ítem e Índice de validez de contenido, modelo Fehring

El siguiente paso en el proceso de la validación de contenido del PEPEC, consistió en el cálculo del coeficiente ponderado de pertinencia de cada ítem. Para obtenerlo se aplicó el modelo de Fehring (Guirao 2004), que asume que los coeficientes ponderados se obtienen mediante la suma de los pesos asignados en cada respuesta, dividida entre el número total de respuestas. Para obtener estos coeficientes ponderados se recodificaron las puntuaciones de pertinencia con los pesos siguientes: 4 = 1; 3 = 0,67; 2 = 0,33; 1 = 0., de esa manera los coeficientes ponderados adquirieron un valor máximo de 1 y mínimo de 0.

Tabla 14
Coeficiente ponderado de pertinencia por ítem para el perfil energético por grupo de expertos*

Número de Ítem Pepec	Grupo Medicina china (n=12)	Grupo Medicina alopática (n=17)	Grupo Multidisciplinario (n=24)
1	1,00	0,75	0,82

2	0,70	0,59	0,73
3	0,94	1,00	0,85
4	0,95	0,75	0,83
5	0,89	0,71	0,74
6	0,89	0,69	0,83
7	0,72	0,77	0,61
8	0,70	0,80	0,83
9	0,67	0,57	0,82
10	0,69	0,75	0,83
11	0,81	0,73	0,88
12	0,70	0,73	0,89
13	0,92	0,94	0,94
14	0,92	0,92	0,83
15	0,86	0,85	0,79
16	0,72	0,67	0,74
17	0,78	0,61	0,68
18	0,86	0,77	0,96
19	0,92	0,63	0,88
20	0,95	0,71	0,97
21	0,75	0,69	0,87
22	0,86	0,80	0,85
23	0,86	0,90	0,88
24	0,61	0,71	0,67
25	0,69	0,75	0,74
26	0,95	0,86	0,92
27	0,61	0,73	0,73
28	0,53	0,73	0,58
29	0,56	0,75	0,39
30	0,97	0,86	0,70
31	0,67	0,77	0,65
32	0,89	0,63	0,88
33	0,83	0,57	0,88
34	0,89	0,61	0,85
35	0,89	0,78	0,85
36	0,86	0,77	0,76
37	0,89	0,75	0,89
38	0,81	0,59	0,88
Índice de Validez de contenido- Fehring	0,81	0,74	0,80

Fuente: Guías de validación de contenido de PEPEC por juicio de expertos, 2018. Elaboración propia
 *Los números de ítems corresponden a la lista de la tabla 7, pág. 300

Una vez calculados los coeficientes ponderados de cada ítem, se aplicó la regla de decisión basada en Fehring (Guirao 2004).

Tabla 15
Coeficiente ponderado y Regla de decisión

Valor del coeficiente	Regla de decisión
Coeficiente menor de 0.5	Se sugiere descartar
Coeficiente entre 0.5- 0,75	A revisión
Coeficiente mayor de 0,75	Aceptado

Fuente (Guirao 2004). Elaboración propia

En la siguiente tabla 16 se muestra la categorización de los ítems por grupo de expertos según esta regla de decisión.

Tabla 16
Evaluación de los ítems del Pepec según el coeficiente ponderado de pertinencia por grupo de expertos*

Número de Ítem Pepec	Grupo Medicina china (n=12)	Grupo Medicina alopática (n=17)	Grupo Multidisciplinario (n=24)
1	Aceptado	Aceptado	Aceptado
2	A revisión	A revisión	A revisión
3	Aceptado	Aceptado	Aceptado
4	Aceptado	Aceptado	Aceptado
5	Aceptado	A revisión	A revisión
6	Aceptado	A revisión	Aceptado
7	A revisión	Aceptado	A revisión
8	A revisión	Aceptado	Aceptado
9	A revisión	A revisión	Aceptado
10	A revisión	Aceptado	Aceptado
11	Aceptado	A revisión	Aceptado
12	A revisión	A revisión	Aceptado
13	Aceptado	Aceptado	Aceptado
14	Aceptado	Aceptado	Aceptado
15	Aceptado	Aceptado	Aceptado
16	A revisión	A revisión	Aceptado
17	Aceptado	A revisión	A revisión
18	Aceptado	Aceptado	Aceptado
19	Aceptado	A revisión	Aceptado
20	Aceptado	A revisión	Aceptado
21	Aceptado	A revisión	Aceptado
22	Aceptado	Aceptado	Aceptado
23	Aceptado	Aceptado	Aceptado
24	A revisión	A revisión	A revisión
25	A revisión	Aceptado	A revisión
26	Aceptado	Aceptado	Aceptado
27	A revisión	A revisión	A revisión
28	A revisión	A revisión	A revisión
29	A revisión	Aceptado	No aceptado
30	Aceptado	Aceptado	A revisión
31	A revisión	Aceptado	A revisión
32	Aceptado	A revisión	Aceptado
33	Aceptado	A revisión	Aceptado
34	Aceptado	A revisión	Aceptado
35	Aceptado	Aceptado	Aceptado
36	Aceptado	Aceptado	Aceptado
37	Aceptado	Aceptado	Aceptado
38	Aceptado	A revisión	A revisión

Fuente: Guías de validación de contenido de PEPEC por juicio de expertos, 2018. Elaboración propia
*Los números de ítems corresponden a la lista de la tabla 7, pág. 300

Con el conjunto de coeficientes por ítem se obtuvo el Índice de Validez de Contenido por medio del modelo Fehring, que es un promedio simple de los coeficientes obtenidos por ítem (Guirao 2004). En la tabla 16 se observan los resultados.

3.5.1.5. Resumen del análisis de validez de contenido por grupo de expertos

La evaluación resumen que se presenta en las tablas de esta sección son una síntesis de las formas de evaluación de los expertos de cada grupo, y que se reparte en cuatro columnas:

- Porcentaje de acuerdo
- Razón de validez de contenido
- Puntaje promedio y
- Coeficiente ponderado

En la quinta columna se recoge un resumen de la evaluación. Cada una de las cuatro columnas antes señaladas expresa el resultado de modos distintos de calcular indicadores de validez de contenido desde el más simple que es el denominado Porcentaje de acuerdo, hasta el Coeficiente ponderado, que es un indicador que proporciona peso o intensidad de pertinencia de lo que se está observando, que en este caso son los contenidos o ítems del PEPEC. De acuerdo a este análisis, en la columna de la derecha se puede observar que el resultado global o síntesis del proceso muestra que:

- Si uno de los ítems es aprobado en los cuatro criterios, la valoración de síntesis es *aceptado*, es decir que este ítem entra sin problema al instrumento final.
- En el caso de que solamente uno de los criterios muestre como resultado *a revisión*, se consideró que el ítem es *aceptado*, porque la mayoría de los otros criterios lo ha aprobado.
- Si la categoría *a revisión* aparece en al menos dos de los cuatro criterios, se concluyó que la evaluación del mismo es *a revisión*.

La categoría *a revisión*, en la evaluación final, implica que mantener el ítem en el instrumento dependerá del análisis que el investigador realice sobre su contenido y forma. Finalmente, se tomará una decisión sobre su pertinencia o no dentro del contexto que se busca investigar; su reformulación o supresión. Para ello, es menester considerar su contenido teórico, redacción, observaciones cualitativas de los expertos consultados, observaciones recogidas en los talleres y el análisis comparativo entre los tres grupos de estudio.

3.5.1.6. Resumen del grupo de expertos en Medicina china

La tabla 17 presenta la consolidación de los resultados de los distintos procedimientos aplicados para obtener una medida estadística de la validez de contenido del PEPEC, en la opinión de los expertos en salud en Medicina china (Pcs y Terapias Integrativas).

Tabla 17
Resumen del análisis estadístico de Validez de Contenido de los ítems del PEPEC en el Grupo salud Medicina china

Ítem	Porcentaje de acuerdo	Resumen de validez de contenido	Puntaje promedio	Coefficiente ponderado	Evaluación resumen
1	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
2	Aceptado	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
3	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
4	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
5	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
6	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
7	Aceptado	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
8	Aceptado	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
9	A revisión	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
10	A revisión	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
11	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
12	Aceptado	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado
13	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
14	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
15	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
16	A revisión	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
17	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
18	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
19	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
20	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
21	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
22	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
23	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
24	A revisión	Aceptado	A revisión	A revisión	Aceptado
25	A revisión	Aceptado	A revisión	A revisión	Aceptado
26	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
27	A revisión	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
28	A revisión	No aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
29	A revisión	No aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
30	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
31	Aceptado	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
32	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
33	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
34	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
35	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
36	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
37	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
38	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado

Fuente: Guías de validación de contenido de PEPEC por juicio de expertos, 2018. Elaboración propia

*Los números de ítems corresponden a la lista de la tabla 7, pág. 300

En resumen, conforme el juicio de los expertos en Medicina china, 10 de los 38 ítems pasarían a ser revisados para mejorar la validez de la batería; lo que deja 28 ítems probados en su aceptación, un número satisfactorio en la medición de Validez de Contenido.

En el caso de los ítems 28 y 29 (Características de su ubicación dentro del grupo familiar, número de hijo/a; y Características de la ubicación dentro del grupo familiar de su padre y madre, qué número de hijo/a ocupaban en sus respectivas familias), se puede leer en la columna de Razón de Validez de Contenido el *no aceptado*, sin embargo los otros tres criterios mostraron que era necesario que este ítem entre *a revisión*.

Para el autor de esta investigación, la razón para incluir estas dos preguntas en el instrumento, sobre qué lugar dentro del grupo familiar ocupa el o la entrevistadx, proporciona información importante sobre la energía cielo anterior (genotipo). Hay que recordar que esta energía es la que padre y madre transfirieron al nuevo ser. Para aproximarse a una evaluación cualitativa se considera que no es lo mismo ser el primogénito, energéticamente hablando, que ser el cuarto, quinto o sexto hijx, puesto que la edad de los padres en el tiempo de la concepción, y la edad de la madre durante el embarazo, determinan la calidad del qi cielo anterior.

A pesar de que esta relación, entre el qi del cielo anterior y posterior, es conocida por los expertos en salud Medicina china, es posible que la forma en que se redactó originalmente el texto sea confusa; o que esta pregunta incluso no es muy usual el realizarla por parte de este grupo de expertos.

3.5.1.7. Resumen del grupo de salud Medicina alopática

En la tabla 18 se presenta el resumen de la aplicación de los distintos criterios de análisis de la opinión de los expertos del grupo de salud Medicina alopática, a la pertinencia del ítem para determinar la salud general de las personas y su perfil energético.

Tabla 18
Resumen del análisis estadístico de Validez de Contenido de los ítems del PEPEC en el Grupo de expertos en salud Medicina alopática*

Ítem	Porcentaje de acuerdo	Razón de validez de contenido	Puntaje promedio	Coefficiente ponderado	Evaluación resumen
1	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
2	A revisión	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
3	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado

4	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
5	Aceptado	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
6	Aceptado	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
7	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
8	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
9	No aceptado	No aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
10	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
11	Aceptado	Aceptado	Aceptado	A revisión	A revisión
12	A revisión	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
13	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
14	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
15	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	A revisión
16	A revisión	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
17	A revisión	No aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
18	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
19	A revisión	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
20	Aceptado	Aceptado	A revisión	A revisión	Aceptado
21	A revisión	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
22	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
23	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
24	A revisión	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
25	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
26	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
27	Aceptado	Aceptado	A revisión	A revisión	Aceptado
28	A revisión	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
29	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
30	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
31	A revisión	Aceptado	A revisión	Aceptado	A revisión
32	A revisión	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
33	A revisión	No aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
34	No aceptado	No aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
35	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
36	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
37	A revisión	Aceptado	A revisión	Aceptado	A revisión
38	A revisión	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión

Fuente: Guías de validación de contenido de Pepec por juicio de expertos, 2018

*Los números de ítems corresponden a la lista de la tabla 7, pág. 300

Como se observa en la tabla, la validación de los contenidos del PEPEC, en base a la estimación de pertinencia de los ítems realizada por los expertos del grupo de salud Medicina alopática, mediante los 4 procedimientos estadísticos empleados lleva a la aceptación de 19 de los 38 ítems, en tanto que otros 19 ítems entran en la categoría *a revisión*. Especial atención merecen los ítems 9 (Tendencias sobre su propia temperatura corporal y de los pies),

y 34 (Datos sobre los labios, rostro, facies, actitud, ojos, cabello, orejas y otras partes del cuerpo), que fueron evaluados como *no aceptados* según la regla de decisión del porcentaje de acuerdo y de la Razón de Validez de Contenido. Esto indica la necesidad de revisar minuciosamente la formulación de los ítems, así como las razones por las cuales estos expertos no están de acuerdo en la pertinencia de estos ítems.

3.5.1.8. Resumen del Grupo Multidisciplinario

En la tabla 19 encontramos el resumen de la validación del contenido del PEPEC, del Grupo Multidisciplinario. En ella, se consideró el conjunto de criterios estadísticos aplicados a las respuestas y la pertinencia del ítem para determinar el patrón energético individual.

Tabla 19
Resumen del análisis estadístico de Validez de Contenido de los ítems del PEPEC en el Grupo Multidisciplinario*

Ítem Pepec	Porcentaje de acuerdo	Razón de validez de contenido	Puntaje promedio	Coficiente ponderado	Evaluación resumen
1	A revisión	Aceptado	A revisión	Aceptado	A revisión
2	Aceptado	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
3	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
4	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
5	A revisión	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
6	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
7	A revisión	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
8	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
9	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
10	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
11	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
12	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
13	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
14	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
15	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
16	A revisión	Aceptado	A revisión	Aceptado	A revisión
17	A revisión	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
18	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
19	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
20	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
21	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
22	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
23	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
24	A revisión	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
25	Aceptado	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión

26	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
27	A revisión	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
28	A revisión	No aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
29	No Aceptado	No aceptado	No Aceptado	No aceptado	No aceptado
30	A revisión	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
31	A revisión	Aceptado	A revisión	A revisión	A revisión
32	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
33	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
34	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
35	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
36	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado	Aceptado
37	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado	Aceptado
38	Aceptado	Aceptado	Aceptado	A revisión	Aceptado

Fuente: Guías de validación de contenido de PEPEC por juicio de expertos, 2018. Elaboración propia
 *Los números de ítems corresponden a la lista de la tabla 7, pág. 300

De los 38 ítems que conforman el PEPEC, este grupo muestra su *aceptación* a 25 de estos; 12 son catalogados como *a revisión* y uno, el ítem 29 que se refiere a características de la ubicación dentro del grupo familiar de sus abuelos y abuelas, qué número de hijo/a ocupaban en sus respectivas familias, *no es aceptado* pues está por debajo de los límites mínimos de acuerdo en las 4 formas de medir la validez de contenido de este ítem.

3.5.1.9. Análisis comparativo de validez de contenido del PEPEC entre grupos de expertos

Se procedió a construir la tabla 20 a partir de los resúmenes o resultados consolidados del trabajo anterior, de comparación de la decisión por grupos de expertos, con el propósito de contrastarlas

Tabla 20
Comparación de validez de contenido de los ítems del PEPEC según grupo de expertos

No.	Ítem del contenido del Pepec	Decisión por grupo de expertos			Acuerdo con grupo salud Medicina china		Acuerdo entre Grupo Multidisciplinario y salud Medicina alopática
		Grupo Medicina china	Grupo Multidisciplinario	Grupo Medicina alopática	Grupo Multidisciplinario	Grupo Medicina alopática	
1	Antecedentes patológicos, quirúrgicos, y de tratamientos anteriores, personales (enfermedades que ha sufrido)	Aceptado	A revisión	Aceptado		X	
2	Información sobre ecografías, radiografías, tomografías u otras imágenes	A revisión	A revisión	A revisión	X	X	
3	Antecedentes patológicos familiares (enfermedades importantes de sus familiares)	Aceptado	Aceptado	Aceptado	X	X	
4	Antecedentes de alergias o intolerancias	Aceptado	Aceptado	Aceptado	X	X	
5	Antecedentes de enfermedades de transmisión sexual	Aceptado	A revisión	A revisión			X
6	Antecedentes sobre tabaquismo y alcoholismo y drogas	Aceptado	Aceptado	A revisión	X		
7	Planificación familiar, tipo, duración	A revisión	A revisión	Aceptado	X		
8	Preferencias sobre climas, sabores, ambientes (húmedos, secos,...)	A revisión	Aceptado	Aceptado			
9	Tendencias sobre su propia temperatura corporal y de los pies	A revisión	Aceptado	A revisión		X	
10	Tendencias sobre la sensación de sed y temperatura de líquidos que bebe	A revisión	Aceptado	Aceptado			
11	Tipo de personalidad	Aceptado	Aceptado	A revisión	X		
12	Características de su propia sudoración, cantidad, frecuencia, localización	Aceptado	Aceptado	A revisión	X		

13	Características del sueño	Aceptado	Aceptado	Aceptado	X	X	
14	Características sobre actividad física	Aceptado	Aceptado	Aceptado	X	X	
15	Antecedentes ginecológicos y obstétricos	Aceptado	Aceptado	A revisión	X		
16	Características de tiempo de lactancia	A revisión	A revisión	A revisión	X	X	
17	Información sobre mamografías, paptest, densitometrías	Aceptado	A revisión	A revisión			X
18	Características de los ciclos menstruales, duración, frecuencia, cantidad, calidad, dolor, estado de ánimo	Aceptado	Aceptado	Aceptado	X	X	
19	Características sobre secreción vaginal, cantidad, frecuencia, olor, color	Aceptado	Aceptado	A revisión	X		
20	Características de manifestaciones físicas, emocionales de los cinco procesos de energía vital (pulmón-metal, bazo-tierra, corazón-fuego, riñón-agua e hígado-madera)	Aceptado	Aceptado	Aceptado	X	X	
21	Características generales sobre la salud de la madre antes de la concepción de usted	Aceptado	Aceptado	A revisión	X		
22	Características de la salud de la madre durante el embarazo de usted, control prenatal, parto, lactancia	Aceptado	Aceptado	Aceptado	X	X	
23	Información sobre su salud en sus primeros años de vida, infancia y adolescencia	Aceptado	Aceptado	Aceptado	X	X	
24	Características generales sobre la salud del padre antes de la concepción de usted	Aceptado	A revisión	A revisión			X
25	Características de la actitud del padre durante el embarazo de usted	Aceptado	A revisión	Aceptado			X
26	Características de lo que usualmente come en el desayuno, almuerzo y merienda o entre el día. Frecuencia, cantidad, calidad, tipo	Aceptado	Aceptado	Aceptado	X	X	
27	Características de su ubicación dentro del grupo familiar, número de hijo/a	A revisión	A revisión	Aceptado	X		
28	Características de la ubicación dentro del grupo familiar de su padre y madre, que número de hijo/a ocupaban en sus respectivas familias	A revisión	A revisión	A revisión	X	X	
29	Características de la ubicación dentro del grupo familiar de sus abuelos y abuelas, que número de hijo/a ocupaban en sus respectivas familias	A revisión	No aceptado	Aceptado			

30	Datos sobre examen físico general	Aceptado	A revisión	Aceptado	X	
31	Datos sobre la sonoridad de la voz	A revisión	A revisión	A revisión	X	X
32	Datos sobre la forma, color y aspecto de la lengua	Aceptado	Aceptado	A revisión	X	
33	Datos sobre la saburra lingual	Aceptado	Aceptado	A revisión	X	
34	Datos sobre los labios, rostro, facies, actitud, ojos, cabello, orejas y otras partes del cuerpo	Aceptado	Aceptado	A revisión	X	
35	Datos sobre la postura corporal	Aceptado	Aceptado	Aceptado	X	X
36	Datos sobre la estructura corporal	Aceptado	Aceptado	Aceptado	X	X
37	Datos sobre la palpación del pulso	Aceptado	Aceptado	A revisión	X	
38	Características de energías afectadas	Aceptado	Aceptado	A revisión	X	

Fuente: Guías de validación de contenido de PEPEC por juicio de expertos, 2018

Elaboración propia

En la tabla 20, bajo el encabezado Decisión por grupo de expertos, se presenta la categorización que resulta del análisis realizado dentro de cada uno de los tres grupos de expertos. En las dos siguientes columnas, bajo el encabezado Acuerdo con grupo salud Medicina china, se ha marcado con una *X* los casos en los que hay acuerdo del respectivo grupo con la decisión tomada en base a las opiniones del grupo expertos en salud Medicina china. A su vez, la columna final muestra los casos en que hay coincidencia de la evaluación entre los Grupos Multidisciplinario y grupo salud Medicina alopática y el grupo salud Medicina china.

Como se puede observar en la tabla comparativa, hay una mayor coincidencia del Grupo Multidisciplinario con los expertos en salud Medicina china (76 % de los 38 ítems), mientras que en apenas 18 ítems coinciden las decisiones del grupo de expertos salud Medicina alopática y Medicina china. Por otro lado, hay una coincidencia entre los 3 grupos en 14 ítems (37 %); apenas en 3 ítems se presentó la coincidencia entre los expertos multidisciplinarios y los expertos salud Medicina alopática, pero no con los expertos salud Medicina china.

3.6. Implicaciones del análisis de validez de contenido para la construcción del PEPEC

Con base en la valoración global, los ítems considerados *aceptados* se mantienen; los ítems marcados como *a revisión*, aunque se mantienen, su formulación debe ser revisada con el objeto de modificarlos en bien de mejorar su comprensión o ratificarlos. Ningún ítem recibió la valoración final que indique la necesidad de su supresión.

Identificando la distribución de los ítems por su condición y dimensión, que se presenta en la tabla siguiente, observamos que la proporción de ítems aceptados es similar en las dimensiones datos de filiación y antecedentes patológicos, y la dimensión sobre la naturaleza yin o yang de la energía qi; es decir, casi 3 de cada 4 ítems fueron aceptados. El investigador consideró dar peso decisorio al juicio de expertos en salud Medicina china, apoyándose para la revisión en las observaciones de los otros dos grupos que brindan una mirada complementaria.

Tabla 21
Número de ítems aceptados o a revisión por dimensión

Dimensión	Total ítems de la dimensión	Número y porcentaje de ítems aceptados	Número y porcentajes de ítems que deben ser revisados
Dimensión datos de antecedentes del proceso individual de la salud.	11	8 (72,7 %)	3 (27,3 %)
Dimensión de la energía del espíritu shen	3	3 (100,0 %)	--
Dimensión de la energía vital qi	24	17 (70,8 %)	7 (29,2 %)
TOTAL	38	28 (73,7 %)	10 (26,3 %)

Fuente: Tablas de resumen validación de contenido de PEPEC por juicio de expertos, 2018. Elaboración propia.

De esa manera, los ítems del PEPEC según la decisión de aceptar sin cambio o con cambios, se encuentran en la tabla siguiente.

Tabla 22
Ítems aceptados o a revisión por dimensión*

Dimensión	ítems aceptados	ítems que deben ser revisados
Datos de antecedentes del proceso individual de la salud.	1, 3, 4, 5, 6, 15, 17, 30	2, 7, 16
Energía del espíritu-shen.	11, 13, 20	--
Energía vital qi.	12, 14, 18, 19, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38	8, 9, 10, 27, 28, 29, 31

Fuente: Tablas de resumen validación de contenido de PEPEC por juicio de expertos, 2018. Elaboración propia.

*Los números de ítems corresponden a la lista de la tabla 7, página 313

Tabla 23
Listas de ítems aceptados Dimensión: Datos de filiación y antecedentes patológicos*

Número de ítem	Contenido	Observaciones de los expertos
1	Antecedentes patológicos, quirúrgicos, y de tratamientos anteriores, personales (enfermedades que ha sufrido)	<p>“Son imprescindibles. Nos indican la historia de vida del ser humano, y sus estados de desorden previo” (grupo salud Medicina china).</p> <p>“Aplica a datos como operación de tiroides o tratamientos prolongados” (Grupo Multidisciplinario).</p> <p>“Cuestiones biológicas también son fundamentales en la determinación de la energía vital”</p> <p>“De acuerdo a exámenes patológicos se somete a energía por su alto riesgo de malignidad (grupo salud Medicina alopática).</p>
3	Antecedentes patológicos familiares (enfermedades importantes de sus familiares)	<p>“Son imprescindibles” (grupo salud Medicina china).</p> <p>“Superable por otro modo de vida.” (Grupo Multidisciplinario).</p> <p>“Pertinente, porque pueden provocar una energía de tristeza” (grupo salud Medicina alopática).</p>

4	Antecedentes de alergias o intolerancias	“Las respuestas a sobrecargas tóxicas” (grupo salud Medicina china). “Modos de vida, alimentación” (Grupo Multidisciplinario). “Pertinente, porque pueden provocar una energía de tristeza” (grupo salud Medicina alopática).
5	Antecedentes de enfermedades de transmisión sexual	“Historia de vida afectiva, social y percepción de la sexualidad” (salud Medicina china). “Modos de vida” (grupo multidisciplinario). “Conocer cómo cambia el estado de ánimo al conocer el diagnóstico” (Grupo Multidisciplinario). “La sexualidad tiene todo que ver con la energía vital” (grupo salud Medicina alopática).
6	Antecedentes sobre tabaquismo, alcoholismo y drogas	“Como evidencia de desorden emocional y social y su percepción” (grupo Medicina china). “Ubicar la frecuencia de consumo” (Grupo Multidisciplinario). “Modos de vida” (grupo multidisciplinario). “Crónica” (grupo salud Medicina alopática).
15	Antecedentes ginecológicos y obstétricos	“Son imprescindibles” (grupo salud Medicina china). “Modos de vida” (Grupo Multidisciplinario).
17	Información sobre mamografías, paptest, densitometrías	“Es una fotografía puntual” (grupo salud Medicina alopática).
30	Datos sobre examen físico general	“Fundamental en la medicina oriental” (Grupo multidisciplinario).

Fuente: Tablas de resumen validación de contenido de PEPEC por juicio de expertos, 2018. Elaboración propia.

*Los números de ítems corresponden a la lista de la tabla 7, pág. 300

Tabla 24

Listas de ítems a revisión Dimensión: Datos de filiación y antecedentes patológicos*

Número de ítem	Contenido	Observaciones de los expertos
2	Información sobre ecografías, radiografías, tomografías u otras imágenes	“Apoyan procesos de diagnóstico en forma complementaria” (grupo salud Medicina china). “Es una estrategia puntual” (Grupo Multidisciplinario). “Subjetivo. De acuerdo a exámenes normales pueden ser quísticos o masas” (grupo salud Medicina alopática).
7	Planificación familiar, tipo, duración	“Impacto en su estado de salud” (grupo salud Medicina china). “No se comprende los tipos de planificación” (Grupo Multidisciplinario).
16	Características de tiempo de lactancia	“No se aplica en todos los casos” (Grupo Multidisciplinario). <i>En este ítem la observación de que no aplica en todos los casos, no muestra la no pertinencia del ítem; en el caso de que se la deba aplicar. Se entendería que no es aplicable en el género masculino, o en mujeres que no están dando de lactar, como mujeres en edad de menopausia, mujeres jóvenes y similares.</i>

Fuente: Tablas de resumen validación de contenido de PEPEC por juicio de expertos, 2018. Elaboración propia

*Los números de ítems corresponden a la lista de la tabla 7, pág. 300

De acuerdo a la tabla 24; los ítems 2, 7 y 16, considerados *a revisión*, deben ser analizados individualmente. El caso del ítem 2 busca información sobre posibles antecedentes patológicos, evolución de la enfermedad y resultado de exámenes solicitados

por posibles patologías anteriores y, de acuerdo al Pcs, esta información proporciona una imagen del estado de la energía cielo anterior y posterior. Al ser esta una información importante, avalada por datos objetivos como ecografías, radiografías y otras imágenes o exámenes, el ítem debería ser incluido en el instrumento. Posiblemente por ser un ítem con alta relación a la medicina alopática, los expertos en ella consideraron que no era pertinente para incluirlo en un instrumento no alopático; sin embargo se recalcó que este ítem se consideró como parte de la información sobre antecedentes patológicos personales y consecuentemente como posible evidencia de afectación de la energía cielo posterior.

En el ítem 7 se busca información sobre el uso de métodos anticonceptivos; en este caso, lxs entrevistadxs comentarán si usan o no alguna forma de planificación familiar o prevención del embarazo; pero es importante conocer las características de esa prevención y el tiempo de uso, ya que no es lo mismo prevenir el embarazo con el método de abstinencia que mediante el uso de anticonceptivos orales o inyectables; tampoco es lo mismo el uso de anticonceptivos de cualquier clase por largos períodos, que el uso de los mismos por períodos cortos. Y no es lo mismo el uso de anticonceptivos en hipertensas o en diabéticas, que en mujeres sin esas pautas de desarmonía. Se consideró que la pertinencia de esta pregunta cabe dentro del instrumento, previa revisión de la construcción gramatical y redacción. Este ítem es considerado importante y pertinente por el grupo de expertos en salud Medicina china, pues muestra un porcentaje de acuerdo de 83,3 %; en el grupo de expertos en salud Medicina alopática alcanza un 93,8 %, mientras que en el Grupo Multidisciplinario llega al 65,2 % (*a revisión*).

Posiblemente, debido a la conformación del grupo multidisciplinario, con profesionales que no laboran directamente con terapizandxs (pacientes), ellos y ellas pudieron considerar esta información como no pertinente, pero se ve que para el grupo de expertos en salud Medicina china y Medicina alopática sí lo es. Además, es importante anotar que el ítem 7, en la evaluación según la Razón de Validez de Contenido, es aceptado por los tres grupos de expertos. Se da el mismo tratamiento y consideración para el ítem 16: características de tiempo de lactancia.

Tabla 25

Listas de ítems aceptados Dimensión energía qi, aspecto del espíritu-shen*

Número de ítem del Pepec	Contenido	Observaciones de los expertos
11	Tipo de personalidad	“Percepción como se mira a sí mismo en su relación con el otro” (grupo Medicina china). “Genética” (Grupo Multidisciplinario).
13	Características del sueño	“Implica estados que expresan desordenes energéticos” (grupo salud Medicina china). “Modos de vida” (Grupo Multidisciplinario). “Muy importante en la energía vital” (grupo salud Medicina alopática).
20	Características de manifestaciones físicas, emocionales de los cinco procesos de energía vital (Pulmón-Metal, Bazo-Tierra, Corazón-Fuego, Riñón-Agua e Hígado-Madera)	“Modos de percibir el cuerpo” (Grupo Multidisciplinario). “Las emociones se expresan en el cuerpo... correlación armónica” (Grupo Multidisciplinario).

Fuente: Tablas de resumen validación de contenido de PEPEC por juicio de expertos, 2018.

Elaboración propia

*Los números de ítems corresponden a la lista de la tabla 7, pág. 300

Tabla 26

Listas de ítems aceptados y a revisión Dimensión: energía qi*

Número de ítem del Pepec	Contenido	Observaciones de los expertos
12	Características de su propia sudoración, cantidad, frecuencia, localización	
14	Características sobre actividad física	“Modos de vida” (Grupo Multidisciplinario). “No se entiende la pregunta” (grupo salud Medicina alopática).
18	Características de los ciclos menstruales, duración, frecuencia, cantidad, calidad, dolor, estado de ánimo	“Modos de percibir el cuerpo” (Grupo Multidisciplinario).
19	Características sobre secreción vaginal, cantidad, frecuencia, olor, color	
21	Características generales sobre la salud de la madre antes de la concepción de usted	“Incluir si el embarazo fue planificado y esperado o no” (Grupo Multidisciplinario).
22	Características de la salud de la madre durante el embarazo de usted, control prenatal, parto, lactancia	“Difícil saber no siempre aplica” (Grupo Multidisciplinario).
23	Información sobre su salud en sus primeros años de vida, infancia y adolescencia	“Modos de vida” (Grupo Multidisciplinario).
24	Características generales sobre la salud del padre antes de la concepción de usted	“Modos de vida” (Grupo Multidisciplinario).
25	Características de la actitud del padre durante el embarazo de usted	“Modos de vida” (Grupo Multidisciplinario).
26	Características de lo que usualmente come en el desayuno, almuerzo y merienda o entre el día. Frecuencia, cantidad, calidad, tipo	“Modos de vida” (Grupo Multidisciplinario).

32	Datos sobre la forma, color y aspecto de la lengua	“Fundamental en la medicina oriental” (Grupo Multidisciplinario).
33	Datos sobre la saburra lingual	“Fundamental en la medicina oriental” (Grupo Multidisciplinario).
34	Datos sobre los labios, rostro, facies, actitud, ojos, cabello, orejas y otras partes del cuerpo	“Fundamental en la medicina oriental” (Grupo Multidisciplinario).
35	Datos sobre la postura corporal	“Fundamental en la medicina oriental” (Grupo Multidisciplinario).
36	Datos sobre la estructura corporal	“Fundamental en la medicina oriental” (Grupo Multidisciplinario).
37	Datos sobre la palpación del pulso	“Fundamental en la medicina oriental” (Grupo Multidisciplinario).
38	Características de energías afectadas	“Me pregunto cómo se evaluaría esto” (Grupo Multidisciplinario).

Lista de ítems “A revisión”

8	Preferencias sobre climas, sabores, ambientes (húmedos, secos,...)	“Visión de lo vital y social, personal de la vida reproductiva” (grupo salud Medicina china). “Determinación geográfica” (Grupo Multidisciplinario). “Confort vs bienestar” (grupo salud Medicina alopática).
9	Tendencias sobre su propia temperatura corporal y de los pies	“Vital porque identifica mi relación interna-externa y estados vulnerables” (grupo salud Medicina china). “Genética o energía transcultural” (Grupo Multidisciplinario). “En los ítems sobre tendencia habría que establecer escalas” (grupo salud Medicina alopática).
10	Tendencias sobre la sensación de sed y temperatura de líquidos que bebe	“Modos de vida” (Grupo Multidisciplinario). “Esto se relaciona con lo social” (grupo salud Medicina alopática).
27	Características de su ubicación dentro del grupo familiar, número de hijo/a	“Muy pertinente por cuanto los cuidados y psicología de la persona varía dependiendo de la ubicación familiar” (Grupo Multidisciplinario). “Estilos de vida” (Grupo Multidisciplinario).
28	Características de la ubicación dentro del grupo familiar de su padre y madre, que número de hijo/a ocupaban en sus respectivas familias	“Estilos de vida” (Grupo Multidisciplinario).
29	Características de la ubicación dentro del grupo familiar de sus abuelos y abuelas, que número de hijo/a ocupaban en sus respectivas familias	“Importante pero probablemente resulte en información no conocida por ser de generaciones muy conocidas” (Grupo Multidisciplinario). “No se entiende la pregunta” (grupo salud Medicina alopática).
31	Datos sobre la sonoridad de la voz	“Fundamental en la medicina oriental” (Grupo Multidisciplinario).

Fuente: Tablas de resumen validación de contenido de PEPEC por juicio de expertos, 2018. Elaboración propia

*Los números de ítems corresponden a la lista de la tabla 7, pág. 300

El Grupo Multidisciplinario realizó sugerencias adicionales, como incluir datos sobre las condiciones ambientales como la contaminación y estados de estrés laboral o ansiedad y su relación con el contexto social, cultural y político en el que vive el o la entrevistadx. Este grupo estaba conformado por profesionales con formación en epidemiología crítica y determinación social de la salud; esto explica su necesidad de incluir lo arriba anotado. En relación a esto último, se afirmó que “cuando una persona no tiene dinero para satisfacer sus

necesidades básicas y está en un constante estrés debido a esta causa, seguro que su energía vital va a ser alterada” (Grupo Multidisciplinario Taller 2018).

Es importante anotar que investigar sobre la relación entre energética corporal y escenarios protectores o destructivos propios de los contextos laboral, social, cultural y político, que trabaja la Ec y la Dss es parte de los objetivos que quiere alcanzar esta investigación, para lo cual diseña y valida el instrumento. El PEPEC, aunque acentúa en el proceso individual de la salud especialmente en el movimiento y transformación del qi, no descuida la relación de ese movimiento con los procesos de determinación social. La relacionalidad entre las dimensiones general, particular e individual de la Dss, siempre está presente, es indivisible y así se la trabaja en todo el proceso investigación que se produce al entretejer la información del PEPEC y los instrumentos de investigación propios de la Ec y de la Dss como el INSOC (Inserción social para los modos de vida) y el EPISTRES (Cuestionario de estresores) (Breilh 2017a; 2017b), respectivamente⁴².

Los ítems 8, 9, y 10 tienen relación con preguntas orientadas a conocer dimensiones de la naturaleza yin o yang de la energía vital. En el ítem 8, se indaga sobre las preferencias de climas, sabores, estar a gusto o no en ambientes húmedos o secos. En el caso del ítem 9, se averiguan características de la temperatura corporal, de cómo el o la entrevistadx percibe su corporeidad en términos de calor o de frío; no se trata de medir la temperatura, sino de conocer si se percibe como una persona friolenta o calurosa (tendencia yin o yang). La pregunta se apega al lenguaje coloquial, que acertadamente expresa esta percepción y que como tal se la escribió en el texto del PEPEC. Adicionalmente, en este ítem hay una pregunta sobre la percepción de calor o frío en los pies; esta pregunta, en el caso de pies fríos, expresa una posible insuficiencia de energía yang incapaz de abrigar y calentar toda la corporeidad; esta insuficiencia puede presentarse por alteraciones originadas por el consumo de ciertos alimentos, alteraciones de la energía sangre, agotamiento físico o exposición a ambientes fríos; de ser así, las partes más periféricas como los pies no reciben la suficiente cantidad de energía yang y por lo tanto se perciben fríos (de acuerdo al Pcs revela insuficiencia de yang, generalmente por desarmonía de Bazo-Tierra).

⁴² INSOC y EPISTRES: Inserción social para los modos de vida, y Cuestionario de estresores; son instrumentos diseñados y validados por el investigador ecuatoriano Profesor Jaime Breilh, con registro de propiedad intelectual (2017a; 2017b).

De producirse la percepción de pies quemantes, este dato sugiere que hay un exceso o falso exceso de energía yang, o generalmente se trata de una insuficiencia de yin por desarmonía de Riñón-Agua, incapaz de controlar al yang. Este desequilibrio fácilmente se expresa en la percepción de temperatura de los propios pies y puede orientar a pautas de desarmonía del proceso Riñón-Agua, Bazo-Tierra y Corazón-Fuego; por tanto, el investigador consideró que esta pregunta es necesaria y oportuna. Sin embargo, las observaciones realizadas al contenido de los ítems sugieren que se debe mejorar la redacción. Se decidió, por tanto, que se mantendrían, aunque con los cambios mencionados.

En los ítems 24, 25, 27, 28 y 29, se averigua sobre algunas características generales de la salud del padre, historia de enfermedades crónicas, características de su temperamento o carácter, actitud durante el embarazo e información sobre cualidades emocionales del padre antes, durante el embarazo, o antes del nacimiento del sujetx entrevistadx. Toda esta información es importante para configurar una aproximación al estado de la energía cielo anterior.

El ítem 27, por ejemplo, busca conocer la ubicación del sujetx entrevistadx dentro del grupo familiar, esto es saber qué lugar ocupa entre sus hermanos, qué número de hijo o hija es. Esta información es importante, ya que de acuerdo a los parámetros con los que se interpreta la energía qi, no es lo mismo ser el primer hijo o hija en un grupo familiar, que ser el quinto o sexto; tampoco es lo mismo ser hijo/a de una madre y padre jóvenes que serlo de padres añosos. Por tanto, al ser esta una información relativamente fácil de obtener y que proporciona información cualitativa sobre el qi cielo anterior, se decidió mantener los ítems aunque con la premisa de revisar la redacción y la claridad de la construcción gramatical.

El ítem 28: Características de la ubicación dentro del grupo familiar de su padre y madre, qué número de hijo/a ocupaban en sus respectivas familias; sigue la misma lógica del ítem 27, y al considerarse que es una información fácil de obtener, será tratado como el ítem 27.

Respecto al ítem 29: Características de la ubicación, número de hijo o hija, dentro del grupo familiar de los abuelos y abuelas; incluir este ítem llevaba la misma lógica, es decir conocer características de calidad de la energía cielo anterior; pero en esta revisión y validación, muchos de los expertos opinaron que recabar esta información no resulta fácil, ya que para lxs entrevistadxs estos datos no necesariamente son conocidos, indagados,

importantes o necesarios. Por tanto, para una versión posterior del PEPEC, se decidió suprimir esta pregunta del ítem 29.

3.7. Validación del PEPEC versión 04

Una vez establecidas las bases de depuración del constructo teórico mediante la observación y validación de los contenidos por parte de tres grupos de expertos, se revisó y corrigió la versión (03). Se hizo un trabajo de revisión del contenido, redacción, sintaxis y comprensión para obtener la versión (04). Esta versión fue sometida a otro proceso de validación que se realizó mediante dos vías:

1. por juicio de expertos y,
2. mediante un pre-test cognitivo.

Estos dos procesos tuvieron como objetivo recabar información acerca de la estructura de esta nueva versión del instrumento (04), dificultades de aplicabilidad, claridad de las preguntas, tiempo de duración de la aplicación y otros detalles que, a juicio del autor de esta investigación, se pudieran mejorar antes de obtener una versión más depurada. Se acudió a la opinión informada, por un lado, de profesionales expertos de perfil similar a quienes podrían aplicar en el futuro el instrumento; y por otro, a personas con características similares a la población a quien está destinado el instrumento.

3.7.1. Juicio de expertos para revisión del instrumento

Para la revisión de la versión (04) del PEPEC, se conformó un grupo de 6 expertos que cumplieron rigurosos criterios de selección:

1. Todos los participantes han obtenido su titulación de tercer nivel en Medicina y Cirugía, y en cuarto nivel en especialización en Acupuntura y Moxibustión.
2. Todos los entrevistados deben acreditar que ejercen la Medicina Tradicional China, por un tiempo no menor a tres años.
3. Todos los entrevistados dedican una cierta parte de su tiempo a ejercer la docencia dentro de la enseñanza de la Medicina Tradicional China.
4. Ejercen sus funciones profesionales, en el ámbito de la Acupuntura y Moxibustión, en entidades públicas y/o privadas.

5. Muestran disponibilidad y motivación para participar en un proceso de investigación y aportar a una construcción colectiva.

Estos expertos fueron: Dra. Guadalupe Aguilera (Especialista en Acupuntura y Moxibustión), Dr. Fabián Mena (Magíster en Acupuntura y Moxibustión), Dr. Edwin Guerra (Especialista en Acupuntura y Moxibustión y Magister en Administración de Hospitales), Dra. Alicia Urgilés (Especialista en Acupuntura y Moxibustión), Dra. Graciela Cerón (Especialista en Acupuntura y Moxibustión) y Dr. César Salazar (Especialista en Acupuntura y Moxibustión y Magister en Salud Laboral).

Para conformar este grupo de profesionales se aplicaron las recomendaciones de Soriano (2014, 25), quien destaca que “los expertos son personas cuya especialización, experiencia profesional, académica o investigativa relacionada al tema de investigación, les permite valorar, de contenido y de forma, cada uno de los ítems incluidos en la herramienta”. Se seleccionaron 6 expertos de la ciudad de Quito-Ecuador. El objetivo de estas entrevistas, en el proceso de validación del PEPEC, fue conocer la opinión, comentarios, observaciones, sugerencias o correcciones sobre la nueva versión (04) del PEPEC. Se esperaba que los entrevistados lean y analicen cada uno de los ítems, y realicen una valoración cuantitativa y cualitativa con la finalidad de conocer sus fortalezas y debilidades. Se explicó a los entrevistados que el instrumento a ser evaluado se denomina PEPEC (Perfil epidemiológico de procesos energéticos críticos), que fue diseñado para conocer patrones de la energía vital, y que es un instrumento basado en el Pcs, la Dss y la Ec.

La metodología fue la siguiente: se pidió a los entrevistados que luego de leer detenidamente el instrumento, realicen una valoración cuantitativa y otra cualitativa; para lo cual se entregó personalmente al experto el cuestionario (versión 04), para su lectura, revisión y comentarios.

- Se puntualizó el alcance y propósito del instrumento.
- Se solicitó calificar, en una escala de 1 a 5; donde 1 es la puntuación mínima y 5 la máxima sobre pertinencia, claridad, resonancia y aesthesis.
- Luego de la lectura del instrumento, se realizó una entrevista para conocer las opiniones, sugerencias y observaciones sobre esta versión en términos de suprimir, cambiar o adicionar algo.
- Se explicó el sentido de cada término:

- Pertinencia, el grado de afinidad que los ítems tienen con lo que se busca conocer. Evalúa si el instrumento logra el objetivo para el cual fue diseñado. ¿El instrumento responde o sirve para lo que fue diseñado?
- Claridad, es lo que se espera del instrumento en relación con su construcción, en términos de legibilidad, comprensibilidad y estructura. Hace referencia a si las preguntas, el formato, la construcción del discurso y el lenguaje son claros. ¿Las preguntas, el formato, la construcción del discurso, el lenguaje son claros?
- Resonancia, se refiere a que los contenidos tienen o no relación con la epistemología desde donde este surge, es decir con el Pcs y su forma de entendimiento. Evalúa si el instrumento recoge o está de acuerdo con el entendimiento no dual de la salud. ¿El instrumento se aleja o se acerca a la lógica del pensamiento chino en salud? ¿Cómo?
- Aesthesis, se refiere a que el instrumento en su producción y edición concuerde con un diseño que, a su vez, responda a un diseño de mundo surgido desde saberes *otros*. Evalúa si el diseño del instrumento es distinto o similar a otro instrumento utilizado en investigaciones en salud. ¿Cómo valoraría el diseño del instrumento, es similar o es distinto a los otros instrumentos que usted conoce para investigación en salud? Se refiere a la estética del instrumento.
- Se les pidió llenar un casillero para cualquier comentario u observación que deseen realizar, haciendo referencia a si serviría o no aplicar el instrumento para identificar los procesos energéticos y la conformación de sus patrones.
- Adicionalmente, se le pidió al entrevistado llenar un casillero donde puede sugerir de manera libre si cambiaría algo del instrumento.

3.7.2. Bases sobre las cuales los expertos valoran al PEPEC

Al valorar si el instrumento en su versión (04) cumple los criterios indicados, los expertos lo hacen en base a su experiencia, formación y conocimiento profesional. En particular, la pertinencia se valora en función del propósito para el que ha sido diseñado; es decir, para el levantamiento del patrón epidemiológico de procesos energéticos, marcando

diferencias claras con una historia clínica o con un instrumento para medición de un síndrome o de un cuestionario de encuesta epidemiológica, hecho para obtención de diagnósticos médicos alopáticos.

El criterio de claridad toma en cuenta quién va a aplicar y a quién se va a aplicar el instrumento. El PEPEC será utilizado, preferiblemente, por profesionales de salud mediante entrevista directa. Este instrumento está pensado para ser aplicado, en primera instancia y dentro de un proceso de investigación, a docentes y funcionarixs de la UASB-E, en las distintas Áreas Académicas, Direcciones y funciones administrativas, así como al personal de servicios de esta institución. Por tanto, se trata de personas adultas aparentemente sanas, económicamente activxs, de condición social variando de medio-bajo a medio-alto. A futuro, se podría aplicar a personas adultas, hombres y mujeres, o incluso a niñxs, de cualquier condición social, franja etaria, condición de salud y/o ocupación. En tal sentido, el instrumento debía contar con un formato y un lenguaje que sea comprensible para estas poblaciones objetivo para asegurar que las respuestas serán válidas.

El criterio de Resonancia busca evaluar la coherencia conceptual del instrumento con el constructo que sirve de base para el mismo, esto es el Pcs. El último criterio, Aesthesis, llama a observar el instrumento en su conjunto; ya que al ser una herramienta metodológica que se aparta de los diseños convencionales de instrumentos de medición y de investigación en salud alopática, es importante que logre despertar interés por parte de los y las profesionales que van a aplicarlo. La estética del instrumento lo hace más o menos amigable a la población objetivo; puede generar empatía o rechazo, y de ahí la necesidad de evaluarlo.

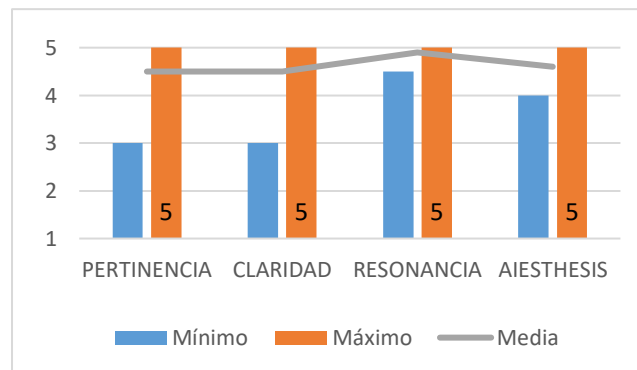


Figura 62. Coeficiente ponderado por criterio. Puntajes del PEPEC según criterios
Fuente: Entrevistas a expertos sobre cuestionario 2018. Elaboración propia

3.8. Metodología de análisis de resultados

Las puntuaciones facilitadas por los expertos en cada uno de los criterios fueron analizadas mediante los siguientes indicadores estadísticos: puntaje promedio y estadísticos descriptivos, resumen de las puntuaciones obtenidas en los criterios. Para interpretación de los puntajes promedio utilizamos la siguiente escala:

Tabla 27
Interpretación de la valoración

Escala	Interpretación de la valoración
Menos de 1,5	Muy desfavorable
De 1,6 a 2,5	Desfavorable
De 2,6 a 3,5	Ni favorable ni desfavorable
De 3,6 a 4, 5	Favorable
4,6 a 5	Muy favorable

Fuente y elaboración propias 2018

Se asignaron los pesos siguientes: 5 = 1; 4 = 0,75; 3 = 0,50; 2 = 0,25; 1 = 0. Para la interpretación de estos coeficientes (coeficiente ponderado), en el presente análisis se aplicó la regla propuesta por Sparks y Lien-Gieschen (Guirao 1994), que consideran que las características definitorias del instrumento son aquellas con puntuación entre 0,8 y 1. El índice de Validez de Contenido Diagnóstico (VCD) se obtiene hallando el promedio de los coeficientes ponderados obtenidos por cada criterio.

3.8.1. Puntajes promedios de los criterios de validez del cuestionario PEPEC mediante juicio de expertos

Con la valoración asignada a cada criterio por los expertos se obtuvieron los puntajes promedios y sus respectivas desviaciones estándar, conforme se presenta en la tabla 28:

Tabla 28
Puntajes promedio otorgados al instrumento PEPEC por expertos según criterios

	Pertinencia	Claridad	Resonancia	Aesthesis
Media	4,50	4,50	4,92	4,58
Desviación típica	0,837	0,837	0,204	0,492

Fuente: Entrevistas a expertos sobre cuestionario 2018. Elaboración propia.

Como se observa en la tabla 28, los puntajes otorgados por los expertos en los cuatro criterios valorados (pertinencia, claridad, resonancia y aesthesis) son bastante satisfactorios,

pues en todos los casos son iguales o superiores a 4,5 en la escala de 1 a 5, siendo 1 la más baja y 5 la más alta.

3.8.2. Resultados del análisis de concordancia del juicio de expertos clínicos sobre el PEPEC

Puntaje promedio

En la tabla 29 se presentan las estadísticas descriptivas de los puntajes otorgados por los expertos a los cuatro criterios valorados. Como se observa, ninguno de ellos recibió puntajes menores a 3, es decir, opiniones desfavorables. En general, cabe destacar que la valoración es positiva en su conjunto y los expertos concuerdan en considerar que el instrumento tiene pertinencia, claridad, resonancia y aesthesis.

Tabla 29
Puntajes promedios de valoración de expertos al PEPEC según criterios

Criterios del PEPEC	Puntajes (1 a 5)				
	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar	Intervalo de confianza (IC) 95 %
Pertinencia	3	5	4,5	0,8	[3,6; 4,5]
Claridad	3	5	4,5	0,8	[3,6; 5,0]
Resonancia	4,5	5	4,9	0,2	[4,7; 5,0]
Aesthesis	4	5	4,6	0,5	[4,7; 5,0]

Fuente: Entrevistas a expertos sobre cuestionario 2018
Elaboración propia

De manera particular, la valoración de los seis expertos en los criterios de Resonancia y de “Aesthesis” se ubica en la escala de muy favorable pues los intervalos de confianza respectivos caen en este nivel, mientras que los criterios de Pertinencia y Claridad reciben una valoración entre 3 y 5, que los ubica en la escala favorable según su puntaje promedio y el intervalo de confianza respectivo.

Coficiente ponderado

Los coeficientes ponderados para los cuatro criterios referidos se presentan en la columna final derecha de la siguiente tabla, junto al comportamiento y aporte de los puntajes de 3, 4 y 5 y sus respectivos pesos.

Tabla 30
Coefficientes ponderados de valoración de expertos al PEPEC según criterios

Criterios del PEPEC	Puntajes (pesos)			Coeficiente ponderado
	3 (0,5)	4 (0,75)	5 (1)	
Pertinencia	1	1	4	0,88
Claridad	1	1	4	0,88
Resonancia	0	0	6	1,00
Aesthesis	0	2	4	0,92
Índice de VCD				0,94

Fuente: Entrevistas a expertos sobre cuestionario 2018

Elaboración propia

En la misma tabla podemos observar una gradación en la valoración de los expertos. La mayor puntuación (coeficiente ponderado = 1), lo recibió el criterio de Resonancia en lo que estuvieron de acuerdo todos. Seguidamente, se encuentra el criterio Aesthesis con coeficiente ponderado de 0,92 ya que en opinión de dos de los expertos este criterio merecía un puntaje de 4. Los criterios de Pertinencia y Claridad tienen coeficientes un poco menores debido a que uno de los expertos le otorgó una calificación de 3 y otro de 4 en ambos casos, lo que hace que el coeficiente ponderado se ubique en 0,88.

En conjunto, los cuatro criterios presentan coeficientes entre 0,88 y 1, por lo cual se puede concluir que estas son características definitorias del instrumento al aplicar la regla de decisión de Sparks y Lien-Gieschen (Guirao 1994), que considera que las características definitorias del instrumento son aquellas con puntuación entre 0,8 y 1.

Acuerdo observado

Se calcularon los porcentajes de acuerdo entre los expertos en cuanto al puntaje adjudicado a la pertinencia, claridad, resonancia y aesthesis. Si bien estos porcentajes son insuficientes como medidas de acuerdo porque no incluyen el acuerdo esperado por el azar, sí permiten identificar tendencias generales dentro del conjunto de ítems y las diferencias o similitudes entre los grupos.

Tabla 31
Porcentajes de acuerdo observado entre expertos en la valoración del PEPEC

Criterios del PEPEC	Puntaje							
	3		4		5		Total	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
Pertinencia	1	16,7 %	1	16,7 %	4	66,7 %	6	100,0 %
Claridad	1	16,7 %	1	16,7 %	4	66,7 %	6	100,0 %

Resonancia	0	0,0 %	0	0,0 %	6	100,0 %	6	100,0 %
Aesthesis	0	0,0 %	2	33,3 %	4	66,7 %	6	100,0 %

Fuente: Entrevistas a expertos sobre cuestionario 2018

Elaboración propia

Los seis expertos coincidieron en dar puntajes de 3 o más (en la escala de 1 a 5), a los 4 criterios analizados. De manera particular y en relación al criterio de “Resonancia”, hubo acuerdo total en la máxima valoración pues el 100 % de los jueces asignaron el puntaje 5 a este criterio. Para el criterio de “Aesthesis”, el acuerdo fue alto pues como vemos en la tabla 31, cuatro de los seis jueces asignaron el puntaje de 5 (67 %), a lo que se suma el criterio de los dos jueces restantes que dieron a este criterio el puntaje de 4. Finalmente, los criterios de “Pertinencia” y “Claridad” muestran acuerdos de 83,3 %, con puntajes de 4 y 5. En general, se observan acuerdos muy aceptables entre los expertos, respecto de una valoración alta a los criterios analizados.

Finalizadas las entrevistas, que en promedio duraron alrededor de 90 minutos (la transcripción de las entrevistas puede verse en el anexo 20 entrevistas), la primera impresión que se obtuvo del análisis de resultados de esta experiencia giró en torno a aspectos de la revisión de la versión (04):

- El tiempo que lleva la aplicación del instrumento por entrevistado.
- Algunos ítems se repiten.
- Algunos ítems no están claros en su planteamiento.

Con los datos recabados, una vez analizados y tabulados, se planificó realizar los cambios correspondientes y necesarios para mejorarlo y así obtener una información lo más completa sobre los procesos energéticos PEPEC versión (05).

A partir del trabajo de valoración por los seis expertos entrevistados, se analizaron y recogieron las observaciones y se las incluyó en una versión más depurada, la versión (05) del PEPEC, antes de la aplicación del instrumento a una población o muestra piloto, para conocer su funcionamiento y descubrir si este era o no capaz de producir información acorde con lo que se deseaba averiguar; la versión PEPEC (05), fue nuevamente revisada tanto en la estructura de las preguntas como en redacción, gramática, puntuación, edición, ordenamiento y se pasó a la versión PEPEC (06), que es la que se aplicó a la muestra piloto (población representativa).

Las preguntas del PEPEC versión (06), tal como fueron planteadas, revisadas y observadas; no descuidan los rigurosos requerimientos académicos que definen los procesos de intervención, investigación y reflexión crítica. Intentan cubrir ámbitos de investigación que amplíen la comprensión del proceso salud desde otras sabidurías, distintas a las del modelo médico hegemónico; y, al mismo tiempo impulsan una forma de indagación sobre las expresiones y características del movimiento y transformación constante del qi de acuerdo a los contextos en donde éstas devienen.

Estas preguntas registran datos que van más allá de las fronteras del disciplinamiento positivo; giran en torno a las características de los ocho principios y de los cinco procesos de energía vital del Pcs. En cada pregunta se explora el proceso de generación, flujo, movimiento y transformación del qi, para mostrar un perfil energético integral. El PEPEC no busca identificar un solo patrón, o un patrón puro ya que, de acuerdo al Pcs, nada es completamente yin o completamente yang, ni es completamente Madera, Fuego, Tierra, Metal o Agua; ni es sólo un proceso interno o externo, de calor o de frío; de plétora o de insuficiencia.

El orden en el cual se recoge la información tiene una estructura propia, y su función es agruparla de acuerdo a diferentes categorías que muestren los comportamientos del qi en forma general y específica en los ocho principios y cinco procesos de energía vital. Además, recoge datos sobre diferentes aspectos de la historia personal y familiar enmarcada en un contexto social, histórico y cultural.

Este *perfil*, al cual es mejor denominarlo *patrón energético*, se distancia epistémicamente de la versión positiva y moderna del perfil epidemiológico clásico. Esta propuesta académica, el PEPEC, no se inmovilizó ni fue secuestrado por la hegemonía de un solo pensamiento; impulsó el imaginar este proyecto de investigación distinto y crítico que asumió el riesgo de acercarse al proceso investigativo con una conciencia descentrada de la reflexión de la perspectiva lógico-racional y monocultural del positivismo en salud. Alejada –en la medida de lo posible– de las fuerzas nacidas de ese canon hegemónico.

Capítulo sexto

Metodología segunda parte: Validación del PEPEC mediante la aplicación en una muestra piloto

Este capítulo describe la segunda parte de la metodología de investigación del proceso de validación del PEPEC, Patrón epidemilógico de procesos energéticos críticos (versión 06); aplicado a una muestra representativa o piloto. La muestra o población representativa, estuvo constituida por funcionarixs, docentes, administrativxs y personal de servicios de la Universidad Andina Simón Bolívar-Ecuador, el estudio se realizó entre finales del 2018 y 2019. La metodología en la aplicación de la muestra piloto contempló los siguientes objetivos:

- a) Conocer si el instrumento era o no capaz de producir información acorde con lo que se desea averiguar.
- b) Construir indicadores de validez del instrumento que respondan al constructo teórico inicial; es decir, que sea posible interpretar adecuadamente en términos de las categorías del marco conceptual previamente definido para el estudio.
- c) Elaborar algoritmos que, en base a las características del movimiento y transformación constante del qi, permitan la identificación de procesos energéticos críticos.
- d) Analizar la información obtenida con los algoritmos previamente diseñados y buscar resultados.
- e) Evaluarlo en términos de contenido y comprensibilidad para evitar sesgos de confusión (es decir, que se pregunte lo que realmente se quiere medir).
 - a. Encontrar potenciales dificultades en la comprensión por parte de las y los entrevistados.
 - b. Corroborar la pertinencia y claridad de las preguntas.
 - c. Vigilar que no existan preguntas repetidas o similares.
 - d. Ratificar la resonancia de los contenidos frente a las preguntas.

- f) Mostrar resultados sobre las tendencias del movimiento y transformación constante del qi yin o yang, de los ocho principios y de los cinco universos de energía vital, en relación con los procesos de reproducción social de la población seleccionada.
- g) Conocer el ejercicio del instrumento en función del tiempo requerido de aplicación.
- h) Conocer si el espacio previamente diseñado para la aplicación del instrumento era pertinente con las necesidades identificadas por el investigador; eso es, que cumpla con los requisitos de privacidad, comodidad, calidez y pertinencia para el desarrollo de la entrevista.

1. Población representativa

La versión (06) del PEPEC se aplicó a una población representativa de una comunidad institucional universitaria compuesta por docentes, personal administrativo y personal de servicios. Para definirla, se distinguió una estratificación laboral, ingresos, nivel de educación formal adquirida o accedida, género, clase social, etnia y ciclos vitales energéticos. La configuración de la población representativa para esta muestra piloto fue seleccionada por un muestreo por cuotas, propositivo, supeditado a la aceptación voluntaria.

El procedimiento incluyó la aprobación de las entrevistas por parte del Sr. Rector de la UASB-E; del Director del programa de posgrado Doctorado en Salud Colectiva, Ambiente y Sociedad, quien a la vez fue el tutor de esta tesis; y del Jefe del Departamento de Talento Humano de la UASB-E, a quien se solicitó un listado completo de funcionarixs para hacer dicho muestreo. La muestra piloto estuvo conformada por 23 personas: docentes, administrativxs y servicios, distribuido por cuotas entre dos ciclos vitales energéticos de hombres y mujeres; la distribución se observa en la tabla siguiente.

Tabla 32
Distribución de la muestra piloto de la UASB-E por grupo sexo, ciclo vital energético y función 2018-2019

Función	Mujeres		Hombres		Total
	Ciclo energético I 21-35 años	Ciclo energético II 35-56 años	Ciclo energético I 24-39 años	Ciclo energético II 40-56+ años	
Docentes	2	4	2	1	9
Administrativos	2	3	2	1	8
Servicios	2	2	1	1	6

Total	6	9	5	3	23
-------	---	---	---	---	----

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

En el grupo de docentes, fueron encuestadxs funcionarixs de las Áreas Académicas de Salud, Letras, Gestión, Derecho, Educación y Comunicación. El grupo administrativo estuvo conformado por: asistentes académicxs, técnico informático, secretarias, auxiliares de archivo, bibliotecaria y operador de bodega. El personal de servicios incluyó trabajadores y trabajadora de limpieza, residencia y mantenimiento.

Por el tamaño de la muestra piloto (23 personas), y al no tratarse de una muestra probabilística proporcional de los grupos considerados, los porcentajes debieron ser interpretados en relación con los contextos, y por tanto no se realizaron pruebas estadísticas de diferencias de proporciones o medias. Por estas mismas consideraciones no se exploraron otras diferenciaciones importantes como auto identificación étnica y relación entre campos de los procesos energéticos. En el análisis que se presenta, exhibe primero los resultados estadísticos, a modo de sondeo exploratorio, que enfatizan en los datos/información que identifican tendencias y relaciones posibles entre el movimiento y transformación constante del qi, los ocho principios y los cinco procesos de energía vital y los procesos de reproducción social.

2. Valoración del movimiento y transformación constante del qi y de los cinco procesos energéticos

Se definieron conjuntos de ítems de acuerdo al movimiento yin o yang del qi, con los cuales se obtuvieron variables de síntesis o indicadores agregados (en relación con los ocho principios o con los cinco procesos de energía vital). El puntaje del conjunto para la nueva variable, se obtuvo mediante el número de ítems positivos. Este valor –variable cuantitativa– fue categorizado (como alto/medio/bajo) o, según el caso, fue transformado en una escala estándar 1-5 o en un puntaje. Con estas variables sintéticas se realizaron los análisis para comparar su presencia por función dentro de la UASB-E, sexo y ciclo vital energético.

3. Características sociodemográficas de la población UASB-E en la muestra piloto

Las características socio-demográficas de la población, ratificaron la diversidad de condiciones relacionadas con: escolaridad, etnia, inserción laboral, ciclos etarios energéticos, género y otros datos de filiación. La mayoría de docentes era casadx (hay casos de unión

libre y/o divorciadx); con formación de doctorado o mínimo maestría, mestizxs, sobre todo originarixs de la ciudad de Quito, aunque también participaron docentes que provenían de otras partes del país y del exterior. En la muestra piloto lxs administrativxs eran solterxs en su mayoría, formación superior, principalmente mestizxs, con presencia de indígenas, originarixs de Quito y de otra ciudad de la Sierra ecuatoriana en igual proporción. El personal de servicio era solterx o casadx, con instrucción secundaria, con diversidad étnica entre mestizxs y afro ecuatorianxs.

Tabla 33
Características sociodemográficas de la muestra piloto por función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019

Indicadores socio-demográficos de la muestra		Función en la UASB-E			Ciclo vital energético		Sexo		
		Docente (% n=9)	Administrativa (% n=8)	Servicios (% n=6)	Mujeres 21-35, Hombres 24-39 (% n=11)	Mujeres 35-56, Hombres 40-56 (% n=12)	Hombre (% n=8)	Mujer (% n=15)	Total (% n=23)
Estado civil	Soltero	22,2%	50,0%	50,0%	27,3%	50,0%	37,5%	40,0%	39,1%
	Casado	44,4%	37,5%	50,0%	63,6%	25,0%	62,5%	33,3%	43,5%
	Divorciado	11,1%	12,5%	-	-	16,7%	-	13,3%	8,7%
	Unión libre	22,2%	-	-	9,1%	8,3%	-	13,3%	8,7%
Nivel de escolaridad alcanzado	Secundaria	-	12,5%	83,3%	36,4%	16,7%	25,0%	26,7%	26,1%
	Superior	-	62,5%	16,7%	27,3%	25,0%	37,5%	20,0%	26,1%
	Maestría	33,3%	25,0%	-	9,1%	33,3%	25,0%	20,0%	21,7%
	Doctorado	66,7%	-	-	27,3%	25,0%	12,5%	33,3%	26,1%
Autodefinición étnica	Mestizo	100,0 %	75,0%	66,7%	72,7%	91,7%	87,5%	80,0%	82,6%
	Afroecuatoriano	-	-	33,3%	9,1%	8,3%	-	13,3%	8,7%
	Indígena	-	25,0%	-	18,2%	-	12,5%	6,7%	8,7%
De donde es originario/a	Quito	66,7%	50,0%	50,0%	54,5%	58,3%	87,5%	40,0%	56,5%
	Otra ciudad de la Sierra	11,1%	50,0%	33,3%	27,3%	33,3%	12,5%	40,0%	30,4%
	De la Costa	11,1%	-	16,7%	9,1%	8,3%	-	13,3%	8,7%
	De otro país	11,1%	-	-	9,1%	-	-	6,7%	4,3%
	Total	100,0 %	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0 %	100,0 %	100,0 %

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Las diferencias sociodemográficas no fueron notorias por ciclo vital ni por sexo, aunque sí en el origen, pues casi 9 de cada 10 hombres provenían de Quito, mientras que en las mujeres el origen fue diverso, con solo 4 originarias de Quito. En la muestra hubo 15 mujeres y 8 hombres; las edades fueron en promedio superior a los 40 años en docentes y personal de servicios; e inferior a los 40 años en administrativxs

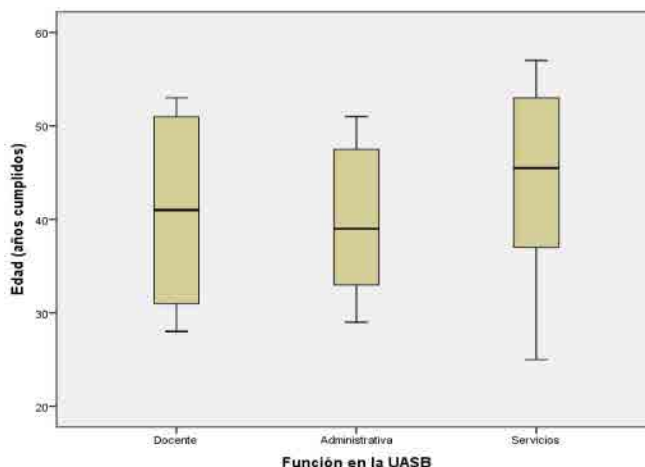


Figura 63. Distribución de edades de la muestra por función en la UASB-E 2019
Fuente: Encuesta piloto PEPEC UASB-E 2018-2019. Elaboración propia

4. Análisis de los procesos energéticos mediante aplicación del PEPEC versión (006)

4.1. Tendencias yang o yin

En su versión (006), el PEPEC elaboró 22 preguntas sobre tendencias yang y 18 sobre tendencias yin que se agrupan en la tabla 34 y 35 respectivamente. Estas preguntas se basaron en desarmonías/predominancias yang o yin que puede o no presentar el o la entrevistadx. Las respuestas afirmativas, por tratarse de pautas de desarmonía que deterioran el equilibrio dinámico del qi; en el análisis de la información fueron asignadas con el código (1 o deteriorante) cuando la respuesta señalaba un escenario protector se le asignó el código (0 o protector).

Tabla 34
Tendencias a presentar pautas de desarmonía de qi yang

	Ítem	Interpretación
1	tendencia a presentar aumento de la presión sanguínea	Todos los ítems propuestos en la tabla 34 están relacionados con pautas de desarmonía de la energía yang. Debido a que deterioran el equilibrio dinámico del qi, la respuesta afirmativa a estas preguntas se las valoró como escenario deteriorante.
2	tendencia a sentir palpitaciones rápidas del corazón	
3	tendencia a presentar inflamaciones frecuentes en la piel	
4	tendencia a inflamaciones en las articulaciones	
5	tendencia a ardor o quemazón en la barriga o estómago	
6	tendencia a sufrir de estreñimientos	
7	tendencia a sequedad de la piel	
8	tendencia a sequedad del cabello	
9	tendencia a sequedad en la nariz	
10	tendencia a sequedad en los ojos	

11	tendencia a sequedad en la garganta
12	tendencia a presentar quemazón o ardor al orinar
13	tendencia a sentir calor en el cuerpo
14	tendencia a tener los pies calientes o quemantes
15	tendencia a sudar por estados de tensión o nerviosismo
16	tendencia a beber líquidos fríos o refrigerados
17	tendencia a sentirse más cómodo en lugares frescos o fríos
18	Se siente mejor, en caso de dolor, con la aplicación de frío
19	tendencia a la impaciencia
20	tendencia a la irritabilidad
21	tendencia a hacer las cosas rápido
22	tendencia a que la orina sea color oscuro, concentrada

Fuente: Encuesta piloto PEPEC UASB-E 2018-2019
 Elaboración propia

Con base en ese levantamiento, sobre las desarmonías de naturaleza yang, se construyó un indicador sumativo que registró la tendencia alta, media o baja de afectación; si el resultado fue de 0 a 7 ítems respondidos afirmativamente, se calificó como predominancia baja; entre 8 a 15, mediana; y entre 16 a 22 alta afectación del yang. Los resultados se ven en la figura 64.

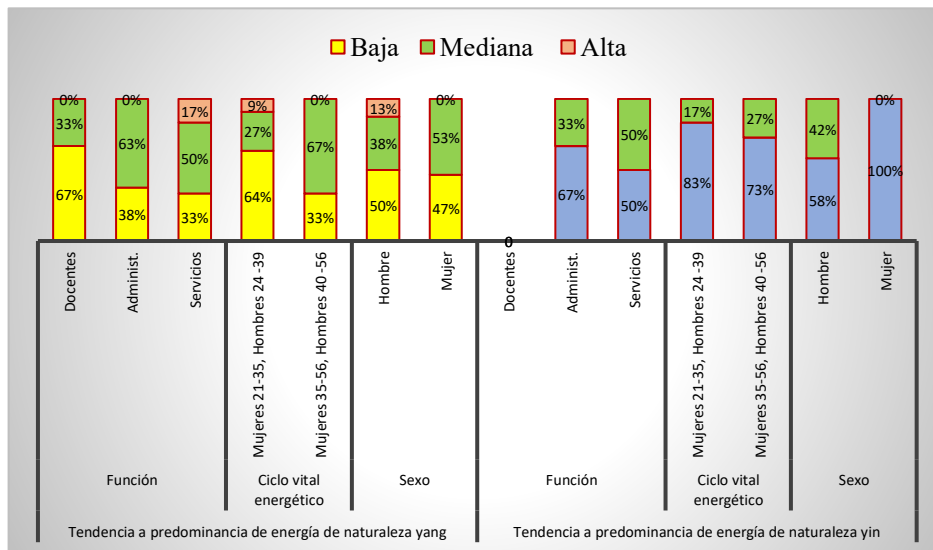


Figura 64. Tendencias de naturaleza yang o yin según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2019

Fuente: Encuesta piloto PEPEC UASB-E 2018-2019. Elaboración propia

En docentes, se registraron niveles bajos de predominancia yang registradas como hipertensión, palpitaciones, o a inflamaciones en piel, articulaciones y estómago; para este grupo de funcionarios, al registrar niveles bajos del 67%, se puede decir que sufren menos de estreñimiento así como de sequedad en piel, mucosas o en el cabello. En el ámbito de la

energía del espíritu-shen podría decirse que la tendencia a irritabilidad e impaciencia es también baja. Sin embargo, se registró una tendencia moderada de afectación de la energía del espíritu-shen que alcanzó al 33%; por tanto ser docente, posiblemente es un escenario moderadamente protector para no desarrollar una corporeidad con predominancia de yang, calor, inflamación, sequedad o irritabilidad.

En administrativxs la tendencia yang baja fue de 38 %, y en personal de servicios 33 %. En administrativxs, la tendencia yang moderada fue del 63 % y en el caso del personal de servicios la tendencia moderada y alta sumó el 67%. Se puede interpretar que en el personal de servicios hay una tendencia a un embodiment yang con manifestaciones de inflamación, sequedad, calor e irritabilidad, y concomitantemente una insuficiencia interior de energía yin.

En la mayoría de adultos jóvenes, ciclo energético I de hombres y mujeres, esto es personas que van hasta los 35 años en mujeres y 40 años en hombres; el registro de pautas de desarmonía yang es baja, 64 %; es decir que por su juventud los estados como hipertensión arterial o artritis, palpitaciones o sequedad de las mucosas, son poco frecuentes. Esta tendencia se revierte en el ciclo vital II, especialmente en las personas con mayor edad, que van desde los 35 a los 56 años en mujeres y desde los 40 a los 64 años en hombres. Las tendencias yang llegan al nivel mediano con un 67 %. Es importante recordar que el aparente exceso de energía yang puede originarse por una real insuficiencia de energía yin, propia de este grupo vital energético.

Por sexo es interesante señalar que, en general, los hombres muestran una mayor vulnerabilidad para desarmonías con predominio de yang que, es alta en un 13 %. En mujeres no se registraron niveles altos, es mediana con un 53 %. Solo el personal de servicios mostró un nivel alto de pautas de desarmonía por predominancia yang con un 17 % (posiblemente por el tipo de trabajo), porque la mayor parte de este personal es de género masculino (yang) y porque pertenecen al ciclo vital energético más joven. La energía yang también se incrementa por estados crónicos de estrés (angustia, tensión, iras, celos, resentimiento, frustración, coraje), estados de presión social (irritabilidad, demanda de esfuerzos físicos), dieta hipercalórica o exceso de consumo de azúcar refinada, además de procesos de cocción que agregan calor (*yanguinizan*) a los alimentos al someterlos a formas de cocción tipo fritura u horneado; también se suma la exposición a ambientes secos y calientes.

Tabla 35
Tendencias a presentar pautas de desarmonía de qi yin

	Ítem	Interpretación
1	tendencia a presentar disminución de la presión arterial	Si la respuesta fue negativa se consideró un escenario benefactor. Si fue positiva, se consideró un escenario deteriorante por predominancia de qi yin.
2	tendencia a sentir palpitaciones “lentas” del corazón	
3	tendencia a sufrir resfriados	
4	tendencia a presentar pies fríos	
5	tendencia a ser friolento	
6	tendencia al cansancio fácil	
7	tendencia al cansancio de las piernas, várices	
8	tendencia al apareamiento de masas en cualquier lugar del cuerpo	
9	tendencia a beber líquidos abrigados o calientes	
10	tendencia a sentirse mejor, en caso de dolor, cuando se aplica calor	
11	tendencia a que la orina sea de color blanquecino	
12	tendencia a la depresión	
13	tendencia al sobrepeso	
14	tendencia a ser una persona muy calmada o calmada	
15	tendencia a ser una persona paciente o muy paciente	
16	tendencia a hacer las cosas más lento en relación a otras personas	
17	tendencia a ser una persona miedosa	
18	Tendencia a ser una persona introvertida	

Fuente: Encuesta piloto PEPEC UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Las respuestas afirmativas a las 18 preguntas sobre tendencias yin se categorizaron en una escala de predominancia alta, mediana y baja de energía yin. Si presentó entre 0 a 6 ítems respondidos afirmativamente, se calificó como predominancia baja; entre 7 a 13 ítems, mediana; y entre 14 a 18 ítems, alta. La acumulación de yin, frío, humedad, provoca cansancio, hipotensión, preferencia por el abrigo y el calor porque interiormente hay insuficiencia de yang. El análisis muestra que la tendencia a presentar escenarios deteriorantes por afectación de la energía yin es baja en los tres tipos de funcionarios; y en los dos ciclos vitales energéticos.

5. Espacios de trabajo deteriorantes o protectores

Para conocer cómo los espacios laborales pueden ser protectores o deteriorantes por ser más yang o yin, el PEPEC (006) planteó 11 preguntas que se respondían mediante una escala de 1 a 5. Las exposiciones crónicas a escenarios excesivamente yang o yin pueden tornarse en malsanas y generar acumulación de una u otra forma de qi y pautas de desarmonía por exposición a un espacio laboral frío, caliente, seco o demasiado húmedo; con ventilación inadecuada, ruido excesivo, alta o escasa luminosidad, oscuridad y ausencia de luz solar. No siempre esas exposiciones generan pautas de desarmonía. Es necesario relacionar toda la información con las características individuales como: ciclo vital, sexo, estado del qi cielo anterior y posterior. Por ejemplo, la exposición a ambientes húmedos, fríos, poco ventilados,

oscuros (yin), puede generar acumulación de yin y simultáneamente insuficiencia yang. Los ambientes demasiado secos, calurosos, brillantes, demasiado luminosos o muy claros, etc., pueden generar una acumulación de yang.

El PEPEC averiguó algunas características de predominancia yin o yang en los espacios de trabajo; la información se valoró con una escala de 1 a 10 llamada escala de protección del ambiente físico. Cuando el puntaje obtenido en las respuestas se acercaba más a los 10 puntos, se consideró que se trataba de un escenario benefactor; lo contrario se interpretó como exposición a un escenario deteriorante.

En el análisis se definió que un ambiente era protector si contaba con: ventilación natural, luminoso (no en exceso), amplitud, comodidad, ambiente seco y de temperatura templada o abrigada, con ventanas para que entre la luz del sol y circule el aire. Un ambiente con características opuestas se consideró deteriorante con predominancia de yin; esto es, que el ambiente de trabajo de acuerdo a la percepción del entrevistado era: oscuro, estrecho, incómodo, no ventilado, sin ventana o ventana diminuta, poca luz solar y poca circulación de aire. Se solicitó que se califique de 1 a 5 (siendo 1 lo escaso o nulo y 5 lo máximo); la interpretación de cada respuesta dependía del planteamiento de cada pregunta; una vez que se analizó la relación entre pregunta y respuesta, fue posible generar un algoritmo de interpretación, en función de espacio protector o destructor del qi yin o yang.

Tabla 36
Ambiente/espacio laboral protector o deteriorante

	Ítem	interpretación
1	el ambiente físico de su trabajo es húmedo y frío	Si la calificación a la pregunta fue de 1 y 2, se interpretó de la siguiente manera: se trata de un espacio protector del qi yang, porque existe poca exposición a humedad y frío; si la respuesta cabe en los numerales 3, 4 y 5 se interpreta como un espacio cargado de frío, humedad, oscuridad, o poco ventilado y por tanto es un espacio malsano.
2	el ambiente físico de su trabajo es húmedo y caliente	La calificación de 1 y 2 nos hablan de espacios secos y por tanto protectores; la calificación de 3, 4 y 5 traducen un espacio húmedo y caluroso y por tanto deteriorante con carga de qi yang malsano: humedad calor.
3	El ambiente de su trabajo es frío y seco	La calificación de 1 y 2 nos hablan de espacios abrigados y no excesivamente secos y por tanto protectores; la calificación de 3, 4 y 5 traducen un espacio sobretodo cargado de frío; y por tanto, deteriorante con carga de qi yin malsano: humedad fría.
4	El ambiente de su trabajo es caliente y seco	La calificación de 1 y 2 nos hablan de espacios abrigados y no excesivamente húmedos y por tanto protectores; la calificación de 3, 4 y 5 traducen un espacio sobretodo cargado de calor; y por tanto, deteriorante con carga de qi yang malsano: calor seco.
5	el ambiente de su trabajo es ruidoso	La calificación de 1 y 2 nos hablan de espacios silenciosos y no excesivamente ruidosos y por tanto protectores; la calificación de 3, 4 y 5 traducen un espacio ruidoso, incómodo, deteriorante con carga de qi yang malsano: exceso de ruido.
6	el ambiente de su trabajo es estrecho	La calificación de 1 y 2 nos hablan de espacios amplios o cómodos y por tanto benefactores; la calificación de 3, 4 y 5 traducen un espacio estrecho, incómodo

		y deteriorante con carga de qi yang malsano: reducción del espacio físico, estrechez y opresión.
7	El ambiente de su trabajo es luminoso	La calificación de 1 y 2 nos hablan de espacios poco iluminados, oscuros por su bajo puntaje en la escala del 1 al 5; por tanto, estos espacios son considerados malsanos con tendencia a la acumulación de qi yin. Si la calificación fue de 3, 4 y 5, se traduce como un espacio luminoso, cómodo y protector del qi yang.
8	Sobre la comodidad de su espacio	La calificación de 1 y 2, por su bajo puntaje en la escala del 1 al 5, nos hablan de espacios en general incómodos; por tanto deteriorantes con tendencia a la desarmonización del qi yin y yang. Si la calificación fue de 3, 4 y 5, se traduce como un espacio cómodo y por tanto protector.
9	Sobre la privacidad en su lugar de trabajo	La calificación de 1 y 2, por su bajo puntaje en la escala del 1 al 5, nos hablan de espacios con poca privacidad; por tanto podrían ser considerados deteriorantes con tendencia a la desarmonización del qi yin y yang. Si la calificación fue de 3, 4 y 5, se traduce como un espacio con privacidad y por tanto protector.
10	Sobre la ventilación	La calificación de 1 y 2 nos hablan de espacios poco ventilados; su bajo puntaje en la escala del 1 al 5, traduce que estos espacios son malsanos para el qi. Si la calificación fue de 3, 4 y 5, se traduce como un espacio ventilado y cómodo y por tanto protector del qi.
11	Tiene ventanas por donde entra la luz solar	La calificación de 1 y 2 nos hablan de espacios poco iluminados en forma natural; su bajo puntaje en la escala del 1 al 5, traduce que estos espacios son malsanos para el qi. Si la calificación fue de 3, 4 y 5, se traduce como un espacio que cuenta con luz solar natural y por tanto protector del qi.

Fuente: Encuesta piloto PEPEC UASB-E 2018-2019. Elaboración propia

Tabla 37

Escala de protección del ambiente físico; según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019

Escala de protección del ambiente físico laboral	Función en la UASB-E			Ciclo vital energético		Sexo			
	D (% n=9)	A (% n=8)	S (% n=6)	M 21-35, H 24-39 (% n=11)	M 35-56, H 40-56 (% n=12)	H (% n=8)	M (% n=15)	Total (% n=23)	
Escala de 1 a 10	2	-	13%	-	9%	-	12,5%	-	4%
	3	-	-	33%	-	17%	12,5%	7%	9%
	5	-	12%	17%	9%	8%	12,5%	7%	9%
	6	11%	25%	-	-	25%	25%	7%	13%
	7	33%	12%	17%	18%	25%	12,5%	27%	22%
	8	22%	25%	17%	27%	17%	-	33%	22%
	9	33%	-	17%	36%	-	25%	13%	17%
	10	-	13%	-	-	8%	-	7%	4%

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

En cuanto al género, 37,5% de los hombres calificaron sus espacios por debajo de 5 puntos, frente a un 14% de mujeres; esto se explica porque entre los y las trabajadores de servicios predominó el género masculino.

Para el 99% de lxs docentes el ambiente físico de su trabajo es considerado saludable con índices por encima de 6/10 en la escala de ambiente físico protector; y alcanzando puntajes de 8 o más hasta en un 55%. En contraste, un 33% de los trabajadores de servicios opinan con índices de protección que, descendieron hasta el nivel de 3/10, que sus espacios de trabajo no son protectores.

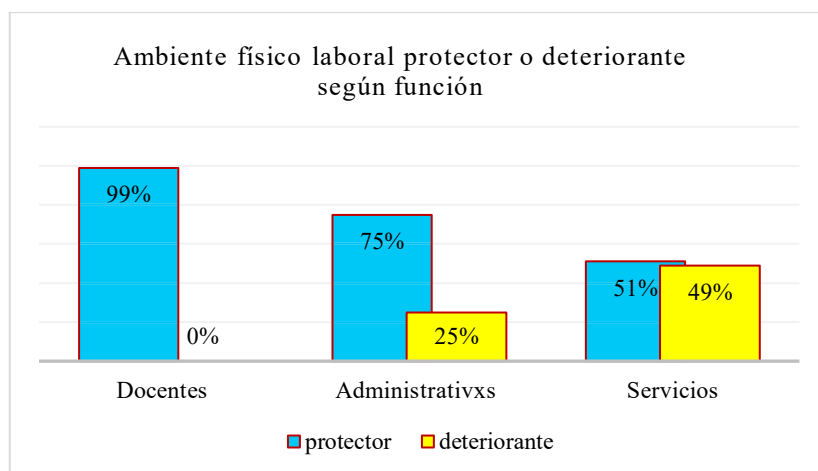


Figura 65. Percepción sobre el ambiente físico laboral según función UASB-E 2019
Fuente: Encuesta piloto PEPEC UASB-E 2018-2019. Elaboración propia

Un 50% de ese mismo grupo calificó a dichos espacios por debajo de 5/10 en esa misma escala. De acuerdo a estos resultados para lxs trabajadorxs de servicios sus espacios de trabajo son deteriorantes por exceso de exposición al calor o al frío (yin o yang). En menor nivel para lxs administrativxs en un 25%; los espacios físicos de trabajo tienden a ser deteriorantes y calificados por debajo de los 5 puntos en la escala de protección. Un 13% de administrativxs calificaron a su espacio de trabajo como protector; posiblemente hay desigualdad entre los espacios asignados a tal o cual administrativx.

5.1. Características yang o yin del espacio de trabajo

Este ítem valoró con 11 ítems la predominancia de energía yin o yang en los espacios de trabajo; 5 correspondieron a situaciones con tendencia yin y 6 a situaciones yang. En ambos casos se consolidó esta información en un índice con escala de 1 a 5, siendo 5 la mayor predominancia de procesos de naturaleza yang o yin respectivamente. En la tabla 38 se agruparon los ítems de predominancia yang y yin y la forma en cómo se interpretó la puntuación asignada a cada pregunta.

Tabla 38

Ambiente/espacio laboral protector o deteriorante de naturaleza yin o yang

Naturaleza yang	interpretación
Las preguntas 2, 4, 5 y 6 (tabla 36) corresponden a situaciones con predominancia de yang: calor, humedad calor, sequedad, ruido, sensación de opresión o estrechez. Las preguntas 8 y 9 se refieren a escenarios	En las preguntas 2, 4, 5 y 6; si la calificación fue de 3, 4 o 5 en la escala previamente definida; se interpretó que el espacio de trabajo tenía una tendencia a ser deteriorante por exposición a qi de naturaleza yang.

deteriorantes de naturaleza yang por exposición a espacios calificados como incómodos, pequeños y con falta de privacidad.	En las preguntas 8 y 9, los puntajes de 1 y 2 en la escala del 1 al 5, se interpretaron como deteriorantes ya que la percepción de lxs entrevistadxs daba cuenta de que sus espacios eran incómodos, estrechos y con poca privacidad, es decir predominaba el qi yang malsano.
Naturaleza yin	Interpretación
Las preguntas 1 y 3 (tabla 36) describen situaciones espacios laborales con predominancia de qi de naturaleza yin de frío y humedad. Las preguntas 7, 11 de la misma tabla, se refieren a procesos deteriorantes de qi yin tales como espacios oscuros, poco ventilados y sin ventanas para la entrada de luz natural o luz solar.	En las preguntas 1 y 3; si la calificación fue de 3, 4 o 5, se interpretó como un espacio de trabajo deteriorante con carga de qi yin: frío y humedad. En las preguntas 8 y 9, los puntajes de 1 y 2 en la escala del 1 al 5, se interpretaron como deteriorantes por acúmulo de yin ya que la percepción de lxs entrevistadxs daba cuenta de que sus espacios eran oscuros, poco ventilados y sin luz solar.

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Tabla 39
Predominancia yang o yin en el ambiente físico laboral según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019

Escala de valoración del ambiente físico laboral	Función en la UASB-E			Ciclo vital energético		Sexo			
	Docente (% n=9)	Administrativa (% n=8)	Servicios (% n=6)	Mujeres 21-35, Hombres 24 -39 (% n=11)	Mujeres 35-56, Hombres 40 -56 (% n=12)	Hombre (% n=6)	Mujer (% n=15)	Total (% n=23)	
Valoración del ambiente físico naturaleza yang									
Escala de 1 a 5	1	-	12,5%	-	9,1%	-	-	6,7%	
	2	33,3%	25,0%	33,3%	36,4%	25,0%	50,0%	20,0%	30,4%
	3	44,4%	37,5%	33,3%	27,3%	50,0%	37,5%	40,0%	39,2%
	4	22,3%	25,0%	33,3%	27,3%	25,0%	12,5%	33,3%	26,1%
Valoración del ambiente físico naturaleza yin									
Escala de 1 a 5	1	22,3%	25,0%	33,4%	27,3%	25,0%	12,5%	33,3%	26,0%
	2	44,4%	37,5%	33,3%	27,3%	50,0%	37,5%	40,0%	39,1%
	3	33,3%	25,0%	33,3%	36,4%	25,0%	50,0%	20,0%	30,4%
	4	-	12,5%	-	9,0%	-	-	6,7%	4,5%
TOTAL	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019. Elaboración propia

66% de docentes calificaron a sus espacios de trabajo como protectores porque consideraron que son luminosos, abrigados, amplios y con luz solar; es decir predominancia de qi yang armónico. En las demás funciones, administrativxs y personal de servicios y en los subgrupos por ciclo vital energético y sexo, hay alta dispersión en las respuestas.

6. Procesos destructivos por hábitos de tabaquismo, consumo de alcohol o de drogas

En la muestra representativa de la prueba piloto no se registraron respuestas afirmativas sobre el consumo de drogas; es posible que debido a que no se trata de una

encuesta anónima, sino de una entrevista presencial, la información sobre el consumo de estos productos se registró como negativa. Considerando las respuestas en conjunto, la variable agrupada muestra dos categorías: no consumo y consumo de tabaco o alcohol.

Según las respuestas, la gran mayoría de personal de la UASB-E: docentes, administrativos y personal de servicios, no presenta el hábito del consumo alto de tabaco, alcohol o drogas; 11% de docentes y 25% de administrativos refirió que acostumbra a ingerir licor o a fumar; 25% de hombres consume tabaco o alcohol, frente a un 7% de mujeres. Se puede concluir que el consumo de tabaco o alcohol no está mayoritariamente presente como proceso destructor yáng en la población estudiada.

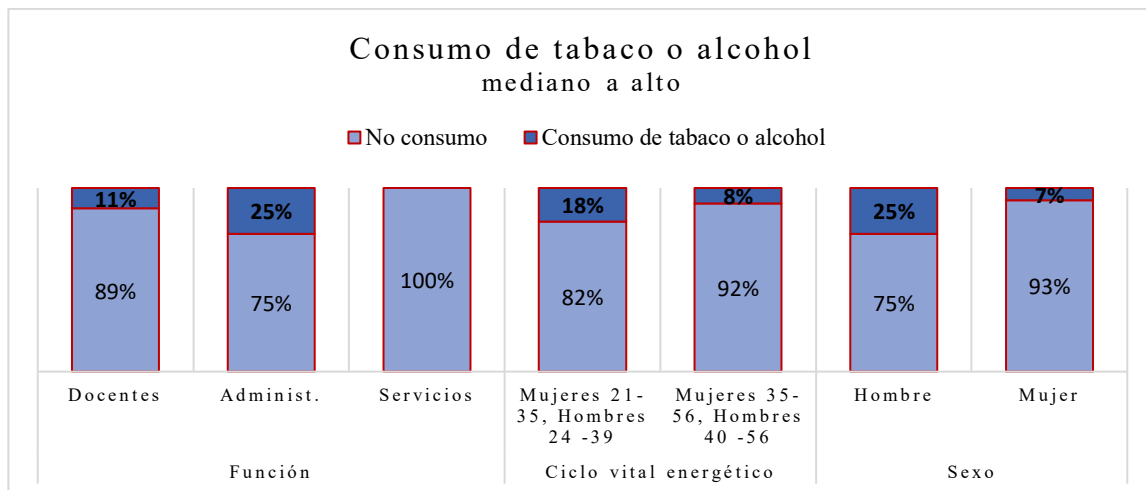


Figura 66. Consumo de tabaco y/o alcohol según función, ciclo vital y sexo en funcionarios de la UASB-E 2018-2019.

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019. Elaboración propia

7. Energía cielo posterior

Para conocer el estado del qi cielo posterior, el PEPEC (006) averiguó la historia personal de enfermedades agudas o crónicas; intervenciones quirúrgicas, consumo regular de medicamentos y visitas a profesionales de la salud en búsqueda de terapias de cualquier índole. Las intervenciones quirúrgicas, en general, dan cuenta de que la corporeidad (proceso individual de la salud) sufrió un desequilibrio dinámico; las cirugías por traumas, accidentes y las cirugías programadas conforman un escenario potencialmente destructor sobre el qi en general.

El proceso quirúrgico, aunque tiende a resolver un desequilibrio previamente identificado, implica exposición a medicamentos, anestesia, procesos de estrés y de afectación de la energía del espíritu-shen, de los órganos zang-fu, de la energía sangre-xue y la subsiguiente alteración de los ritmos y calidad en el consumo de alimentos y en la respiración. Las respuestas afirmativas se interpretaron como exposición a escenarios potencialmente destructivos; este indicador se codificó como (1); las respuestas negativas se calificaron como protectoras y se codificaron como (0). Las cesáreas, por la misma razón, también configuran un escenario o experiencia destructiva para el qi y afectan especialmente a Riñón-Agua, ya que éste gobierna el proceso de desarrollo, crecimiento, fertilidad, embarazo y parto. De igual manera, la ingesta habitual de medicamentos se considera como potencialmente destructivo de Hígado-Madera y Bazo-Tierra.

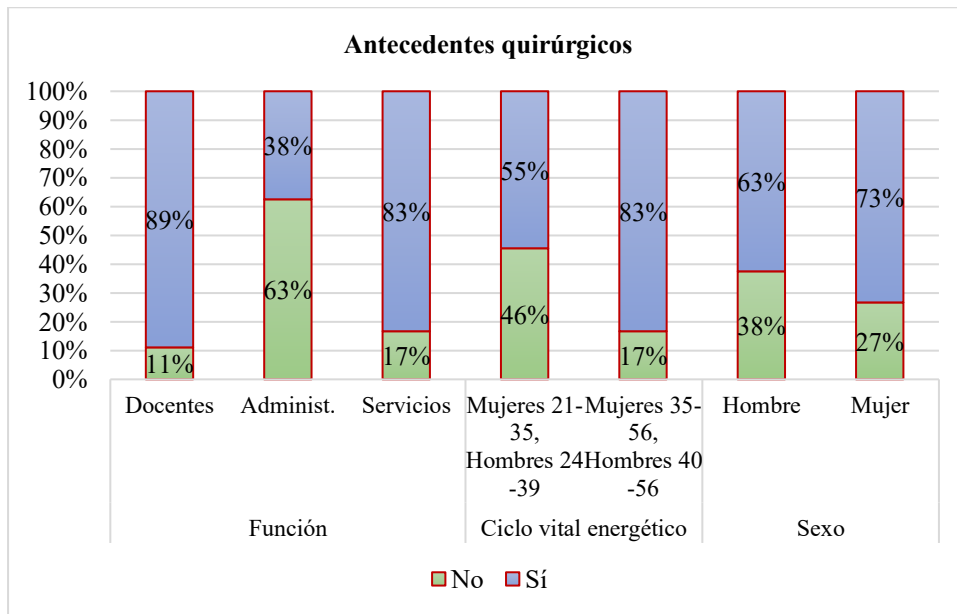


Figura 67. Antecedentes quirúrgicos y afectación del qi ciclo posterior, según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019.

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019. Elaboración propia

En los tres grupos: docentes, administrativos y personal de servicios hubieron registros de pautas de desarmonía que requirieron intervenciones quirúrgicas, atenciones clínicas o la toma de medicamentos. Un 89% de docentes tuvo alguna experiencia quirúrgica, mientras que en el personal de servicios fue de un 82%. Esta cifra se elevó en docentes y personal de

servicios del segundo ciclo vital energético (con edades que van desde los 35 a los 56 años en mujeres y desde los 40 a los 64 años en hombres).

En cuanto a la ingesta habitual de medicamentos, este indicador está presente en un 67%, principalmente en lxs trabajadores/as de servicios del segundo ciclo vital energético; esto es mujeres entre 35 a 56 años, y hombres entre 40 y 64 años. El consumo de medicamentos fue alto en las mujeres, con un registro de 73%, como se observa en la figura 68. Muchas veces consideramos que los medicamentos alopáticos son beneficiosos en muchos ámbitos y allí no yace la discusión, sino en entender cómo ese beneficio, sea cual fuere su ámbito, potencialmente tiene un efecto indeseado y hasta deteriorante. Puede afectar directa o indirectamente a los cinco procesos de energía vital o al balance armónico entre energías yin y yang. Esta información es importante para atender al hecho de que un medicamento puede convertirse en un escenario potencialmente malsano, especialmente cuando la ingesta es por larga data.

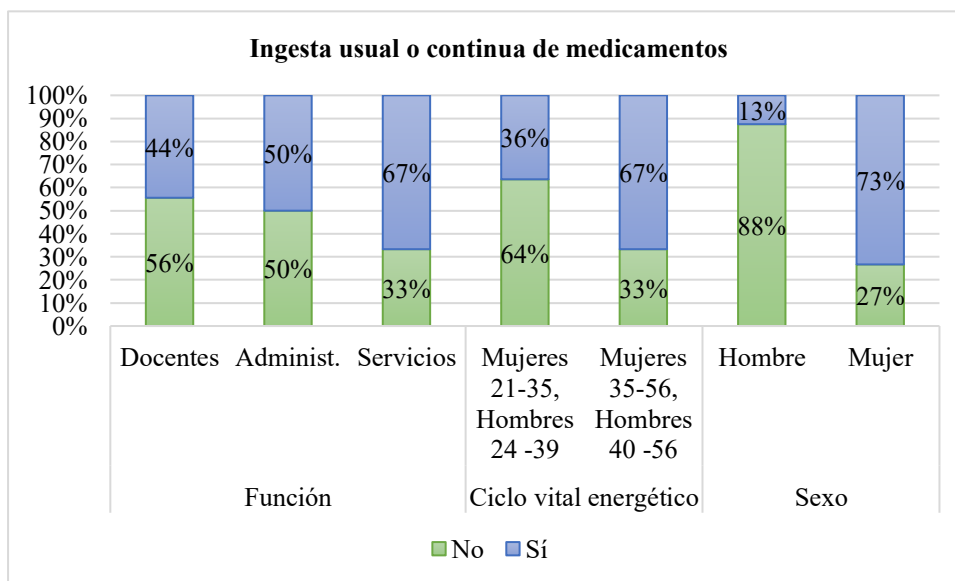


Figura 68. Antecedentes medicamentosos y afectación del qi cielo posterior, según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019.

Fuente: Encuesta piloto Pepec, UASB-E 2018-2019. Elaboración propia

8. Tendencia a enfermedades de familiares, energía cielo anterior

De acuerdo al Pcs las pautas de desarmonía heredadas o familiares se relacionan con un qi cielo anterior posiblemente más débil. El PEPEC (006) consultó sobre 18 enfermedades o diagnósticos alopáticos frecuentes y de tendencia hereditaria; a las respuestas afirmativas

se les asignó el código (1 deteriorante), a la respuesta negativa se le asignó el código (0 o energía cielo anterior protectora). La escala de fortaleza o debilidad del qi cielo anterior en niveles bajo, mediano o alto, se obtuvo con la proporción de ítems con respuesta afirmativa, de acuerdo a la tabla 40. Las respuestas necesariamente tenían relación con el estado del qi de los cinco universos energéticos, los tres estamentos, funciones, ciclo vital energético y género. Si se registraron entre 0 a 6 respuestas afirmativas se calificó como nivel de afectación potencialmente bajo; entre 7 a 13 ítems, mediano; y entre 14 a 18 ítems como alto. Evidentemente la tendencia familiar al cáncer no tiene el mismo peso que la tendencia familiar a enfermedades de la piel o articulaciones, pero es importante tener presente que cada ser vive su estado de salud o de pautas de desarmonía como un proceso plenamente individual. En este caso, solamente se trató de averiguar cómo la presencia de pautas de desarmonía (enfermedades) del qi cielo anterior intervienen en la determinación del proceso individual de la salud (corporeidad).

Tabla 40
Nivel de afectación del qi del cielo anterior y de los procesos de energía vital

	Ítem		Interpretación
1	Tendencia a enfermedades del corazón	Si	Proceso deteriorante de Corazón-Fuego
2	Tendencia a enfermedades tipo cáncer	Si	Proceso deteriorante general
3	Tendencia a enfermedades de la piel	Si	Proceso deteriorante de Pulmón-Metal
4	Tendencia a enfermedades como la depresión	Si	Proceso deteriorante de Pulmón-Metal
5	Tendencia a enfermedades respiratorias	Si	Proceso deteriorante de Pulmón-Metal
6	Tendencia a enfermedades de la memoria	Si	Indica proceso deteriorante de Tierra y Agua
7	Tendencia a enfermedades de los oídos	Si	Proceso deteriorante de Riñón-Agua
8	Tendencia a enfermedades de los músculos	Si	Proceso deteriorante de Bazo-Tierra
9	Tendencia a enfermedades de la vesícula o hígado	Si	Proceso deteriorante de Hígado-Madera
10	Tendencia a enfermedades de los huesos	Si	Proceso deteriorante de Riñón-Agua
11	Tendencia a enfermedades del estómago	Si	Proceso deteriorante de Bazo-Tierra
12	Tendencia a enfermedades de los riñones	Si	Proceso deteriorante de Riñón-Agua
13	Tendencia a enfermedades tipo manía o esquizofrenia	Si	Proceso deteriorante de Corazón-Fuego
14	Tendencia a enfermedades del colon o intestino grueso	Si	Proceso deteriorante de Pulmón-Metal
15	Tendencia a enfermedades de los ojos	Si	Proceso deteriorante de Hígado-Madera
16	Tendencia a la calvicie	Si	Proceso deteriorante de Riñón-Agua
17	Tendencia a enfermedades de las articulaciones	Si	Proceso deteriorante de Riñón-Agua
18	Tendencia a prolapsos o descenso de órganos internos	Si	Proceso deteriorante de Bazo-Tierra

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-019

Elaboración propia

Tabla 41
Nivel de afectación del qi del cielo anterior según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019

Indicadores	Función en la UASB	Ciclo vital energético	Sexo
-------------	--------------------	------------------------	------

		Docente (% n=9)	Administrativa (% n=8)	Servicios (% n=6)	Mujeres 21-35, Hombres 24 -39 (% n=11)	Mujeres 35-56, Hombres 40 -56 (% n=12)	Hombre (% n=8)	Mujer (% n=15)	Total (% n=23)
Nivel de afectación del qi del cielo anterior	Baja	78%	62%	100%	73%	83%	75%	80%	78%
	Media	22%	38%	-	27%	17%	25%	20%	22%
	Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

La historia de pautas de desarmonía en familiares cercanos es baja en los tres grupos, en los dos ciclos etarios y en los dos sexos. El qi cielo anterior medianamente protector se registró solamente en alrededor de 1 de cada 4 personas de la muestra. Es posible que la información que el PEPEC proporcione en próximas aplicaciones, permitiría identificar la asociación de esas tendencias con una posible afectación de los procesos de energía vital Pulmón-Metal, Riñón-Agua, Hígado-Madera, Corazón-Fuego o Bazo-Tierra; en ese caso se relacionó la pauta de desarmonía registrada, con el posible proceso energético afectado. La afectación por proceso se obtiene mediante la proporción de los ítems correspondientes afectados del total de ítems por procesos: Agua/5; tierra/4; metal/4; madera/2 y fuego/2.

9. Preferencia por climas o ambientes

La preferencia por un clima abrigado o frío, es una información que puede dar cuenta de la predominancia, en la corporeidad, de qi yin o yang. Se elaboró una escala de 0 a 4, según el número de preferencias de naturaleza yang y yin señaladas; los resultados se presentan en la tabla 42.

Tabla 42

Preferencias por clima o ambiente yin o yang

	preferencia	Interpretación
1	Frío	Si la persona calificó a esta selección con 1 o 2 puntos, se puede pensar que en su corporeidad hay predominio de qi yin y, por tanto su preferencia por climas o ambientes fríos o frescos es mínima. Si marcó 3, 4 o 5 la persona tendría predominancia de qi yang y por tanto el clima o ambiente frío o fresco es lo que prefiere para armonizar su exceso de yang.
2	Calor	Si marcó 1 o 2, indica corporeidad con predominancia de yang y aversión a climas calientes y ambientes abrigados. Si marcó 3, 4 o 5 la corporeidad tiene predominancia de yin y busca climas o ambientes calurosos para abrigarse y compensar la insuficiencia de yang, calor.
3	Humedad	Si marcó 1 o 2, indica corporeidad con predominancia de yin y de humedad y aversión a climas húmedos. Si marcó 3, 4 o 5 la corporeidad tiene predominancia de yang y busca climas o ambientes yin húmedos para contrarrestar el qi yang sequedad.

4	Sequedad	Si marcó 1 o 2, indica corporeidad con predominancia de yang y adhesión a climas calientes, abrigados y secos. Si marcó 3, 4 o 5 la corporeidad tiene predominancia de yin y busca climas o ambientes calurosos, secos para abrigarse y compensar la insuficiencia de yang, calor.
---	----------	--

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Tabla 43

Preferencias del clima o ambiente como indicador de tendencia de temperatura corporal de naturaleza yin o yang; según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019

Preferencias del Clima y naturaleza Yang o Yin	Función en la UASB			Ciclo vital energético		Sexo			
	Docente (% n=9)	Administrativa (% n=8)	Servicios (% n=6)	Mujeres 21-35, Hombres 24-39 (% n=11)	Mujeres 35-56, Hombres 40-56 (% n=12)	Hombres (% n=8)	Mujer (% n=15)	Total (% n=23)	
Preferencias del clima naturaleza yang									
	0	33%	25%	16,7%	36%	16%	13%	33%	26%
Nivel de preferencia de 0 a 4	1	33%	25%	-	18%	25%	37%	13%	22%
	2	11%	37%	16,7%	9%	33%	-	33%	22%
	3	22%	13%	66,7%	36%	25%	50%	20%	30%
	Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Preferencias del clima Naturaleza yin									
	1	22%	13%	66%	36%	25%	50%	20%	30%
Nivel de preferencia de 0 a 4	2	11%	37%	17%	9%	33%	-	33%	22%
	3	33%	25%	-	18%	25%	37%	13%	22%
	4	33%	25%	17%	36%	17%	13 %	33 %	26%
	Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

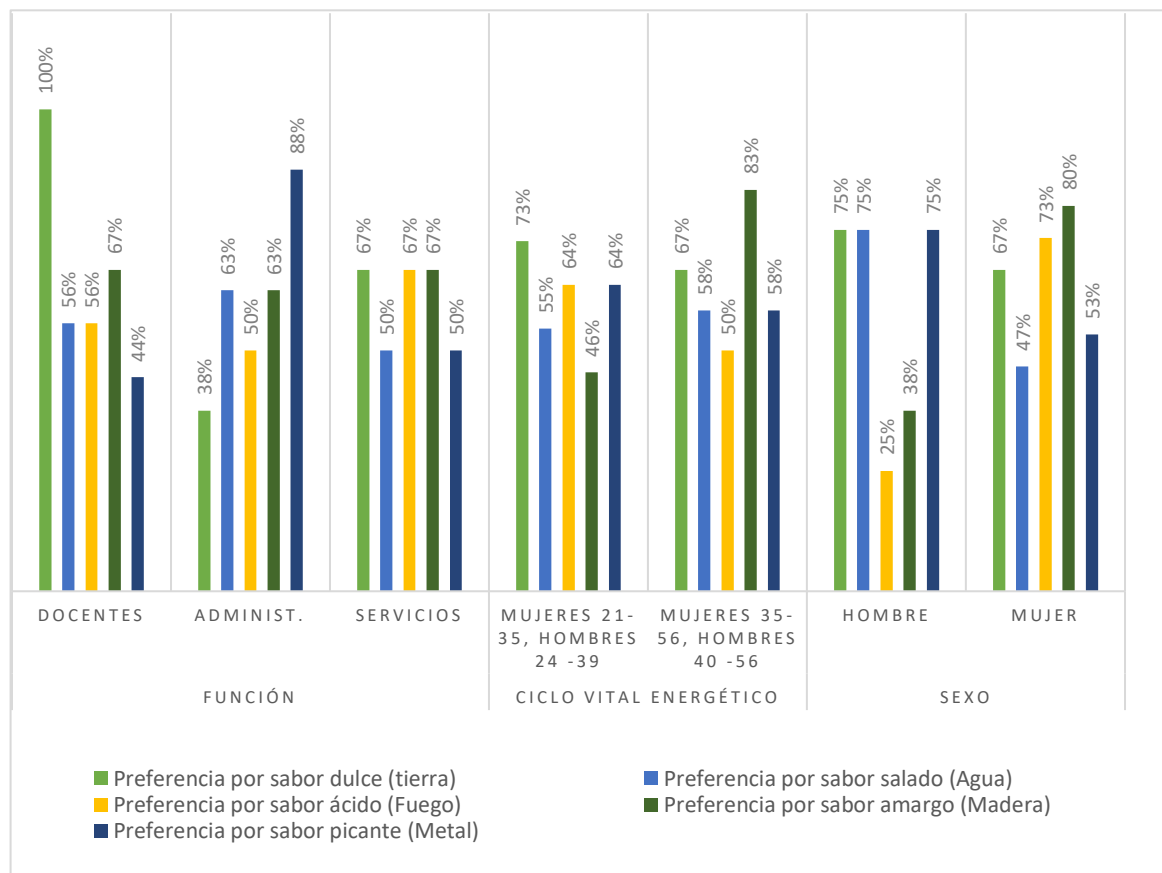
El 26 % de las personas no marcaron ninguna preferencia por climas o ambientes yang, lo cual indicaría que su corporeidad tiene un equilibrio dinámico del qi yin y yang, es decir no hay exceso de frío o de yin. En promedio, el 52 % de las personas investigadas mostraron 2 o 3 preferencias por ambientes frescos o fríos; lo cual indica que buscan equilibrar la prevalencia de qi yang interno (corporeidad); por ejemplo, esas personas prefieren climas fríos y a la vez húmedos.

En lxs trabajadorxs de servicios se registró que 66,7 %, prefirió climas o ambientes yang; es importante señalar que este grupo de trabajadorxs no tiene una oficina luminosa ni abrigada, gran parte de su tiempo lo distribuyen entre los corredores, pasillos, subsuelos, parqueaderos y otros lugares semejantes que son marcadamente yin (fríos); esta tendencia fue mayor entre los hombres (50%), la mayor parte de trabajadores de servicio son hombres. No se encontraron diferencias marcadas en la preferencia de la temperatura corporal de naturaleza yang por ciclo vital energético. En cuanto a la preferencia por climas de naturaleza

yin, todas las personas marcaron al menos una preferencia, llegando hasta un máximo de 4. Destaca que un 26% señaló su preferencia por hasta 4 características por el clima de naturaleza yin. No hay diferencias destacables en las preferencias entre los grupos de función.

10. Preferencia por sabores

Más de la mitad de la población entrevistada indica preferencias por 3 y hasta 5 sabores (dulce, salado ácido, amargo o picante), sin diferencias destacables por grupos. El gráfico permite observar cómo se presentan estas preferencias en la población de la UASB-E, según función, ciclo vital y sexo. El análisis muestra que un 70% de las personas encuestadas tiene preferencia por consumir el sabor dulce. Se encontraron proporciones altas en todos los grupos, excepto en administrativxs. El sobre consumo de dulce es una condición que potencialmente afecta al proceso Tierra, genera deterioro de las funciones de metabolismo y digestión; consecuentemente, aparecen pautas de desarmonía como: molestias intestinales, embotamiento, flatulencias, llenura, regurgitación, acidez o colon irritable,



agotamiento, cansancio, diarreas, borborismos (sonidos en la barriga), ardor en la boca del estómago (gastritis) y/o colitis, entre otras.

Figura 69. Preferencias por sabores según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019
Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019.
Elaboración propia

La preferencia del sabor amargo (yin) se mostró alta en docentes, administrativxs y servicios (67 %, 62 % y 67 %, respectivamente); es una tendencia relativamente alta que puede asociarse a una posible afectación del universo Fuego que gobierna la energía sangre y el espíritu-shen; el estrés consume el qi de Fuego y es posible que la corporeidad busque el equilibrio en este elemento con la ingesta del yin del sabor amargo. Al comparar por los ciclos vitales energéticos, el 83 % del grupo de más edad presenta preferencias por el sabor amargo (yin); y por sexo, son las mujeres quienes más lo prefieren, con proporción de 80 % de ese grupo.

11. Sudoración

Las características de la sudoración y la información del PEPEC pueden mostrar escenarios protectores o deteriorantes. Los valores descriptivos según el análisis que se propone en la tabla 44.

Tabla 44
Tendencia a la sudoración

	Ítem Tendencia a la sudoración	Interpretación
1	Cuando realizo actividad física en general sudo	Si la persona refiere que en esas condiciones hay sudoración se definió como escenario protector, lo contrario la ausencia de sudoración es calificado como deteriorante.
2	Cuando duermo en general sudo	Si la persona refiere que en esas condiciones hay sudoración se definió como escenario deteriorante, puesto que el qi yang es insuficiente para controlar el cierre de los poros e impedir que la energía fluidos se escape por ellos. Es un escenario protector si la persona no refiere sudoración nocturna.
3	Cuando estoy nervioso en general sudo	Si la persona refiere que en esas condiciones hay sudoración se definió como escenario deteriorante, puesto que la energía del espíritu-shen se altera y el qi de Metal no controla la apertura y cierre de los poros. El qi de Corazón-Fuego que gobierna la energía shen se desordena y altera el qi del espíritu.
4	En general me sudan las manos	En estos tres casos, si la persona refiere que en esos lugares hay poca o ninguna sudoración se definió como escenario normal o protector; el qi de Metal es armonioso y controla la apertura y cierre de los poros; la energía yang y yin están en armonía. Si por el contrario hay exceso de sudoración en estos lugares, se puede pensar en insuficiencia de qi yang, en afectación de la energía del espíritu-shen y de la energía sangre-xue.
5	En general me sudan las axilas	
6	En general me sudan los pies	

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019
Elaboración propia

La localización de la sudoración, en general, tiene relación con el recorrido de los meridianos de Tierra, Metal, Fuego, Madera y Agua.

Tabla 45
Tendencias sobre la localización de la sudoración

	Ítem localización	Interpretación
1	Cabeza	Calor ren estómago o presencia de humedad calor; afectación del proceso Tierra
2	Frente	Estómago o en casos de sudoración profusa sin actividad física, implica un estado grave de colapso de energía yang (Tierra)
3	Rostro	Calor en meridiano de estómago o de intestino grueso (Tierra y Metal)
4	Nariz	Calor en estómago y bazo (Tierra)
5	Cuello	Calor en estómago (Tierra)
6	Pecho	Calor en corazón, alteración de la energía del espíritu-shen (Fuego)
7	Espalda	Calor en vejiga (Agua)
8	Genitales	Calor en hígado (Madera)
9	Piernas	Insuficiencia de estómago y bazo (Tierra)
10	Brazos	Insuficiencia de estómago y bazo (Tierra)
11	Palmas	Insuficiencia de qi de pulmón (Metal)
12	Plantas	Afectación de riñón (Agua)

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

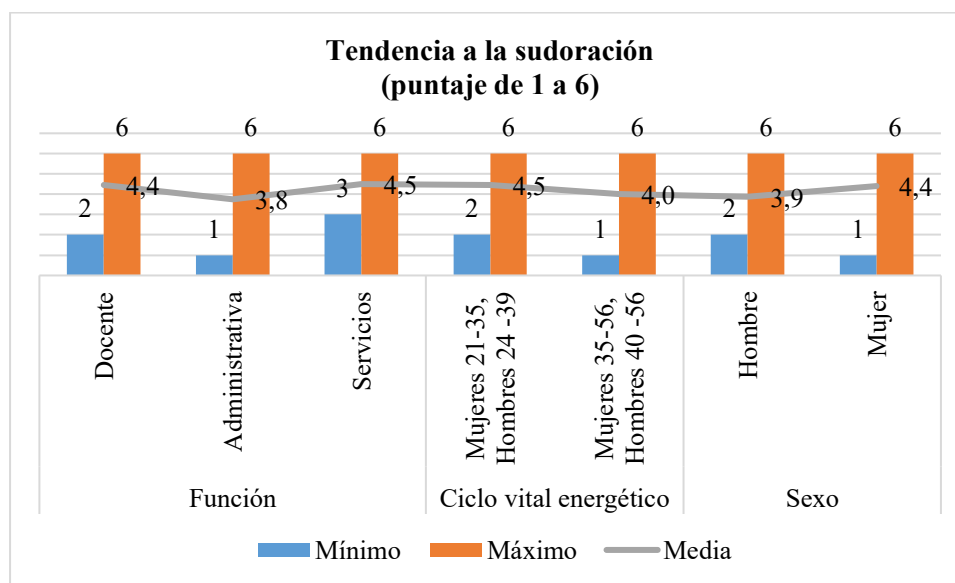


Figura 69. Tendencia a la sudoración según función, ciclo vital y sexo. Funcionarios de la UASB-E 2018-2019.

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019. Elaboración propia

En la figura 70 se observa que el grupo de los trabajadores de servicios tiene los puntajes más altos, respondieron afirmativamente entre 3 y 6 de las preguntas generales sobre la sudoración; mientras que los administrativos, las mujeres y las personas del ciclo vital II en hombres y mujeres, presentaron menores puntajes.

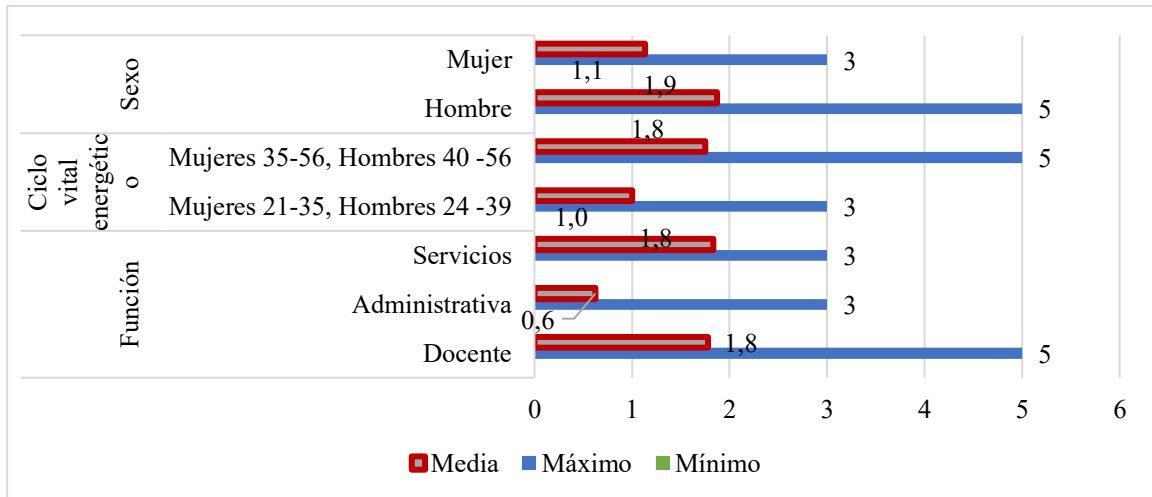


Figura 70. Grado de afectación del proceso Tierra por la localización de la sudoración (0-7)
Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019. Elaboración propia

En relación con la localización de la sudoración (cabeza, frente, rostro, nariz, piernas, palmas), este dato ayuda a identificar al proceso energético potencialmente afectado, de acuerdo al recorrido de los meridianos de energía vital y su expresión en la cabeza. En el gráfico se representa el puntaje del número de ubicaciones marcadas que indican afectación de Tierra, de los 7 posibles.

12. Sed y preferencia de temperatura de los líquidos que bebe

Por intermedio de la presencia o ausencia de sed y/o de la temperatura de líquidos que prefiere beber; la corporeidad expresa la predominancia de yang o yin. La preferencia por líquidos fríos indica calor interno; si tiene sed pero no bebe líquidos, indica frío interno, al igual que si prefiere bebidas calientes. En resumen, la sed desde la perspectiva del Pcs señala el estado de insuficiencia o exceso de yang o yin. La boca seca se asocia con calor interno o externo y se relaciona con el deseo de beber líquidos yin, pero si estos no pasan fácilmente por la garganta, es indicativo de una desarmonía por estancamiento de energía sangre o que el proceso malsano ha invadido a la energía ying (nutritiva) de la energía sangre (Qiang 1991, 22-3).

Tabla 46
Preferencia respecto a la sed y los líquidos

ítem	Interpretación
Sed	La presencia de sed es un indicador de predominancia de qi yang, la ausencia indica predominancia de qi yin.
Fríos o líquidos con hielo	El deseo de beber líquidos fríos o con hielo, indica predominancia de qi yang, calor.
Calientes	El deseo de beber líquidos abrigados, indica insuficiencia de qi yang, y frío interior.

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Tabla 47
Tendencias en sed y líquidos que bebe, según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019

Tendencias sobre sed y líquidos que bebe	Función en la UASB			Ciclo vital energético		Sexo		Total (% n=23)
	Docente (% n=9)	Administrativa (% n=8)	Servicios (% n=6)	Mujeres 21-35, Hombres 24 -39 (% n=11)	Mujeres 35-56, Hombres 40 -56 (% n=12)	Hombre (% n=8)	Mujer (% n=15)	
No preferencia marcada	33%	-	66%	27%	33%	25%	33%	30%
Preferencia Yang	33%	13%	17%	27%	17%	50%	7%	22%
Preferencia Yin	33%	87%	17%	46%	50%	25%	60%	48%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

El personal administrativo con un 87% y mujeres con un 60% registraron preferencia por beber líquidos fríos, lo que posiblemente se deba a predominancia interna de energía yang; es posible que esta tendencia yang, calor, se potencie por las características yang de algunos espacios de trabajo. Hay que recordar que un 73% de mujeres, indicaron que sus espacios de trabajo eran predominantemente de naturaleza yang. En los demás grupos, no hay preferencia marcada. Este apartado de la sed, por indicar la predominancia yin o yang del qi en la corporeidad, en la versión final del PEPEC (007) se incluyó en la sección 1 sobre tendencias yin y yang.

13. Sobre la actitud y naturaleza del temperamento

Las características del temperamento se asociaron con tendencias protectoras o destructivas del qi. El PEPEC (006) contenía 29 características, con ellas se configuró una escala de protección para la energía del espíritu-shen de niveles bajo, mediano o alto. En la versión PEPEC (007) se reordenaron las características: resentida, vengativa, olvidadiza, distraída, obsesiva, tendencia a saltar de relación en relación, a quedarse en relaciones seguras y conocidas, a tener poca fuerza de voluntad, a refugiarse o quedarse en el pasado, y

en las relaciones sabe cuando detenerse y cuando avanzar; que en la versión (006) estaban incluidas en las características de los cinco procesos de energía vital.

Tabla 48
Tendencias sobre la actitud y temperamento

	ítem	Interpretación
1	Solidaria	Si el/la entrevistadx considera que generalmente es solidario o empático con lxs otrxs, se interpreta como un escenario benefactor del qi del espíritu y de los cinco procesos vitales. Lo contrario se interpretó como escenario deteriorante.
2, 3	Conversadora, Socializadora	Conversar se interpreta como una actitud de crear y sustentar relaciones con lxs otrxs, sin que éstas sean asfixiantes o por el contrario ausentes; los límites en exceso o en deficiencia se consideraron escenarios deteriorantes; sugieren relaciones asfixiantes o socialización mínima o ausente.
4	Introversa	La autoasignación de ser introvertidx, podría interpretarse como la dificultad de crear relaciones; en general se considera como un escenario deteriorante; implica afectación de la energía del espíritu-shen, e insuficiencia de qi yang.
5, 10	Planificadora, organizada	Esta actitud da cuenta de que el qi yang de Madera es armónico, se moviliza y nutre a los otros universos energéticos para que la persona sea capaz de crear o de imaginar escenarios, tendencias y planes organizadamente; es por tanto benefactora. Si la persona muestra dificultad en estas situaciones, se considera insuficiencia o estancamiento de qi yang de Madera y afectación del espíritu-shen; en esos casos la persona tiende a la improvisación o a la excesiva planificación y organización casi en forma obsesiva; sin concretar planes; y por tanto deteriorante del equilibrio dinámico del qi.
6, 7, 8, 11, 13, 22	Violenta, celosa, frustrada, irritable, inestable.	Se consideran actitudes deteriorantes; generadas por estancamiento del qi yang de Madera; o por insuficiencia de yin en general; en todas hay afectación de la energía del espíritu-shen.
9	Alegre	Benefactora, da cuenta de equilibrio entre yin y yang, la energía del espíritu-shen está apropiadamente nutrida y fluye con regularidad. La energía del proceso Fuego es armónica.
12, 30	Decidido, determinada	Ser decidido es una actitud benefactora, indica que el qi de Madera es armónico, que su qi yang fluye regularmente y beneficia a los cinco procesos vitales. El qi del espíritu-shen de Madera, Fuego, y Tierra son armónicos. La indecisión señala insuficiencia o estancamiento de lqi yang de Madera.
14, 18	Se rinde con facilidad, sometida a las decisiones de otrxs	Es una persona que no lucha, su qi yang es insuficiente, hay afectación del qi del espíritu; la energía de Madera no es capaz de distribuirse a todos los lugares de la corporeidad y posiblemente hay estancamiento, frío, miedo. Es un escenario deteriorante de la armonía del qi.
15	Creativa	La creatividad da cuenta de la armonía de Fuego, hay inspiración, el espíritu de Fuego vibra, crea, se expande, flamea. En ausencia de creatividad hay insuficiencia de Fuego, de qi yang, y afectación del espíritu-shen. Madera no nutre a Fuego.
16	Histérica	Hay insuficiencia de yin con predominio de yang, afectación por estancamiento del qi de Madera, calor interno, calor ren Tierra. Definitivamente un escenario deteriorante del qi.
17	Protectora	El exceso de proteccionismo o de búsqueda de protección, da cuenta de inestabilidad del proceso Tierra; cuando la persona se nutre de los otros o busca esa protección hay predominancia de yin en Tierra; cuando se es sobreprotector hay exceso de yang de Tierra.
19, 23, 24	Absorbente, aprovechada, aferrada	El exceso de captar la atención o de buscar beneficios, da cuenta de inestabilidad del proceso Tierra; cuando la persona se nutre de los otros o busca esa protección hay predominancia de yin en Tierra. Cuando hay exceso de yang, estancamiento de qi de Madera, y predominancia de yang de Fuego la persona tiende a expandir incontrolablemente su territorio, y puede aprovecharse de otrxs.
20, 21	Concentrada, Reflexiva	La armonía del qi de Tierra nutre el qi del espíritu-shen de Bazo-Tierra y la persona tiene la energía suficiente para concentrarse, estudiar, reflexionar,

		memorizer. La insuficiencia de qi y de yang de Tierra, deterioran el proceso de concentración y reflexión.
25	Fiel	La fidelidad refleja la armonía y estabilidad del qi del espíritu de los cinco procesos de energía vital.
26, 27, 28	Llora con facilidad, melancólica, angustiada	Llanto fácil, melancolía, angustia, se consideran como un escenario deteriorante del qi de Metal e implica afectación de la energía del espíritu-shen, e insuficiencia de qi yang.
29	Temerosa	El temor, miedo, pánico, son expresiones de insuficiencia de qi yin y yang de Riñón-Agua.

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Tabla 49
Categorización de la tendencia de actitud

1 - 10	11 - 20	21 - 29
Bajo índice protector para las manifestaciones de la energía del espíritu-shen	Mediano índice protector para las manifestaciones de la energía del espíritu-shen	Alto índice protector para las manifestaciones de la energía del espíritu-shen

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Tabla 50
Actitud, según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019

Nivel de protección en base a la actitud personal	Función en la UASB			Ciclo vital energético		Sexo		Total (% n=23)
	Docente (% n=9)	Administrativa (% n=8)	Servicios (% n=6)	Mujeres 21-35, Hombres 24 -39 (% n=11)	Mujeres 35-56, Hombres 40 -56 (% n=12)	Hombre (% n=8)	Mujer (% n=15)	
Mediano	33%	13%	33%	9%	42%	25%	27%	26%
Alto	67%	87%	67%	91%	58%	75%	73%	74%

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

En cuanto a la energía del espíritu-shen, la muestra piloto presentó índices altos de protección en los tres estamentos, y bastante alto en el ciclo vital energético más joven tanto en hombres como en mujeres; es decir las personas se autoperciben como agradables, amistosas, solidarias, etc., manifestaciones del temperamento (energía del espíritu-shen) que favorece el equilibrio dinámico del qi. Para analizar los resultados, se elaboró una tabla que diferenció entre un escenario benefactor o no para cada actitud. La proporción sobre los 29 ítems marcó la tendencia global en una escala de 0 a 1. A partir del número de ítems marcados, se calificó el índice de protección en bajo, mediano o alto; cuanto más alto el puntaje, se interpretó como mayor tendencia a generar procesos protectores. Concomitantemente se identificó la naturaleza yin o yang de cada estado de ánimo y su relación con los cinco procesos vitales.

14. Actividades físicas, artísticas o cibernéticas

Este ítem averiguó sobre el tiempo dedicado a actividad física, artística y cibernética calificando a cada una de ellas como generadora de un escenario protector o no para el qi. Para el análisis, se consideró que si el tiempo dedicado a actividades físicas y artísticas es regular a alto y el tiempo dedicado a la actividad cibernética es bajo, el conjunto se interpreta como un escenario benefactor. Cuando el tiempo dedicado a la actividad cibernética es alto, con poca actividad física o artística se interpreta como escenario deteriorante del qi.

Tabla 51
Tiempo dedicado a actividades físicas, artísticas y cibernéticas

	Ítem	Interpretación
1	Actividad física	Si la respuesta es con tendencia alta, se considera escenario benefactor; si hay una baja tendencia es escenario deteriorante.
2	Actividad artística	Si la respuesta es con tendencia alta, se considera escenario benefactor; si hay una baja tendencia es escenario deteriorante.
3	Actividad cibernética	Si hay poca o baja actividad cibernética, video juegos, computadora y similares; se considera benefactor; si hay una alta tendencia a exposición a espacios cibernéticos, se considera un escenario deteriorante.

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Este ítem en la versión PEPEC (007) se lo incluyó en el apartado 1.3 Antecedentes clínico quirúrgicos, consumo alcohol, drogas, trabajo. Allí se incorporaron las preguntas sobre actividad cibernética, digital, computación, celular, juegos electrónicos y preferencia o no por realizar actividad física o ejercicios.

Tabla 52
Valoración del tiempo dedicado a actividades físicas, artísticas o cibernéticas, según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019

Valoración del tiempo dedicado a actividad física, artística y no cibernética	Función en la UASB			Ciclo vital energético		Sexo		Total (% n=23)
	Docente (% n=9)	Administrativa (% n=8)	Servicios (% n=6)	Mujeres 21-35, Hombres 24 -39 (% n=11)	Mujeres 35-56, Hombres 40 -56 (% n=12)	Hombre (% n=8)	Mujer (% n=15)	
Escenario Destructivo	44%	37%	33%	55%	25%	37%	40%	39%
Escenario Protector	56%	63%	67%	45%	75%	63%	60%	61%

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Como se observa en la tabla 52, la tendencia general es mantener un escenario protector, el mismo que se refleja en la realización de actividades físicas y artísticas, y en

menor intensidad la actividad cibernética; proporcionalmente es mayor en el personal de servicios y en administrativos y menos en los docentes. En el ciclo vital energético de los y las más jóvenes, es menor la tendencia a un escenario protector (45%); y la relación es similar para hombres y mujeres.

15. Tendencias sobre el sueño y el dormir

Sueño y posición al dormir

De acuerdo al Pcs en la noche predomina la energía yin la cual se fortalece para controlar el yang; el sueño es una actividad yin que favorece el sueño; es la energía sangre-yin de Corazón-Fuego la que mantiene esta concordia; haciendo que el qi del espíritu-shen *eche raíces* y descanse. Cualquier desequilibrio interno por insuficiencia o exceso de alimentación inadecuada en calidad o en cantidad; poco o excesivo descanso físico; estados emocionales de irritabilidad, celos, frustración; exposición a ambientes artificiales de exceso de calor, frío o sequedad; todos afectan la armonía entre los ocho principios, la calidad y cantidad de la energía sangre, energía esencia, de los órganos zangfu y también a la energía del espíritu-shen (Coba 2015).

Estados de preocupación, ansiedad y angustia generan exceso de calor y fuego y, al mismo tiempo se produce una insuficiencia de yin y de energía sangre; consecuentemente la energía del espíritu-shen flota desordenadamente en la noche sin tener suficiente energía yin para asentarse. El exceso de trabajo y la edad avanzada, debilitan y consumen el yin de Agua; la energía yin de Fuego no recibe una nutrición adecuada por parte de Agua (que controla el yin), y se genera un estado de exceso de calor y de insuficiencia de yin. Cuando el yin de Agua es insuficiente para equilibrar y armonizar con el yang de Fuego, el resultado es un proceso deteriorante por exceso de yang e insuficiencia de yin que genera insomnio o varias clases de dificultades para dormir.

Quedarse anclado, afectado en emociones yang como ira, frustración, resentimiento y celos, afecta el yang de Madera, haciendo que éste ascienda descontroladamente; el exceso de yang daña al proceso Fuego que gobierna a la energía sangre (yin), residencia de la energía del espíritu-shen. Generalmente sucede más en adultos jóvenes y en personas de mediana

edad. Si la persona siente fastidio y no puede dormir se debe a una insuficiencia de yin y a un exceso de energía de fuego flameante (yang) que consume a la energía sangre.

Si se despierta con mucha facilidad, es porque hay insuficiencia de energía sangre en Corazón-Fuego. Si la persona sufre de pesadillas, esta situación se relaciona con una insuficiencia de energía sangre en Hígado-Madera. Si hay sensación de llenura constante, suspiros frecuentes o la persona tiende a comer antes de dormir en la noche y consecuentemente no puede dormir, en estos casos se debe pensar en proceso deteriorante de flema y calor que obstruye el interior; siendo este un síndrome interno producido por estancamiento de comida que genera insuficiencia de qi y de yang de Tierra.

Si la persona duerme muchas horas, significa que hay insuficiencia de energía yang o plenitud de energía yin; también puede deberse a la presencia de flema y humedad que obstruyen el interior. En las personas que tienen muy poco sueño, hay que pensar en síndromes por calor o exceso de energía yang (Qiang 1991, 25).

El sueño puede ser: reparador, entrecortado, que cualquier cosa le despierte, difícil de conciliar o puede haber insomnio. A la calidad de sueño se añade el número de horas regulares de dormir, si las mismas son entre 6 a 8 horas, proporcionan descanso suficiente para reparar las energías desgastadas durante las actividades diarias. Se dice que la energía sangre-xue, con aproximadamente 6 horas de sueño, ha tenido el tiempo suficiente para nutrirse, descansar y recuperar su potencial energético. Al almacenarse en el proceso Hígado-Madera recupera su potencial energético.

Si el tiempo de dormir es insuficiente, se trata de un escenario destructivo, no hay forma de conservar el equilibrio dinámico entre yin y yang, calor y frío, interior y exterior o insuficiencia y plétora. Si se duerme más de 8 horas posiblemente hay un deterioro de la energía yang, con insuficiencia de Bazo-Tierra, que no produce suficiente qi para que Hígado-Madera pueda distribuirlo adecuadamente hacia toda la corporeidad. Si el sueño es irregular, posiblemente hay un deterioro o calor en la energía sangre y consecuentemente intranquilidad en la energía del espíritu-shen (Coba 2015).

Tabla 53
Tendencias del sueño y del dormir

	Ítem	Interpretación
1	Sueño reparador	La energía del espíritu-shen se recoge apropiadamente en la energía sangre-xue; hay equilibrio dinámico entre yin y yang; es un escenario protector, lo contrario señala

		predominancia de qi yang sobre yin y afectación de la energía del espíritu-shen, escenario deteriorante.
2	Sueño entrecortado	Escenario deteriorante, el qi del espíritu-shen no puede descansar en el yin de la energía sangre, por insuficiencia de yin, por predominancia de calor yang, por estancamiento de yang de Madera; o insuficiencia de yin de Agua. Generalmente se debe a insuficiencia en la energía de Corazón - Fuego y de Hígado – Madera, especialmente en vesícula biliar (Coba 2015).
3	Cualquier cosa me despierta	Afectación de la energía del espíritu-shen, generalmente se debe a insuficiencia de energía yin.
4	Me cuesta conciliar el sueño	Dificultad para conciliar el sueño: generalmente se debe a insuficiencia de energía sangre
5	Insomnio	Desarmonía entre yin y yang, entre calor y frío, entre lo interior y lo exterior, entre plétora e insuficiencia, por diversos procesos deteriorantes y socialmente determinados.

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Los dos indicadores, ofrecen una valoración protectora si el sueño es reparador y dura de 6 a 8 horas; o destructiva para situaciones como sueño entrecortado, cualquier cosa le despierta, le cuesta conciliar el sueño o sufre de insomnio; y si el tiempo de sueño es menor a 6, mayor a 8 o es irregular.

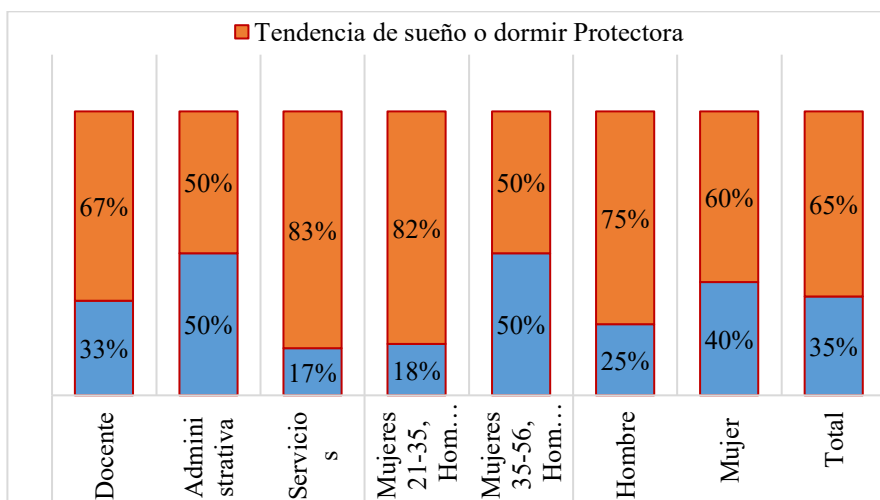


Figura 71. Tendencia protectora o destructiva del sueño (tipo y tiempo) según función, ciclo vital y sexo. UASB-E 2018-2019.

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019. Elaboración propia

Las tendencias del sueño y el dormir son protectoras en todos los grupos analizados, excepto en lxs administrativxs y en el II ciclo vital energético; en los cuales hay similares tendencias entre lo protector y lo destructor. En general, los valores por sobre el 50% están presentes en docentes y personal de servicios, así como en el I ciclo vital y sobretudo en hombres.

Posición al dormir

La posición al dormir expresa la predominancia de yin o yang. En general, las posiciones abiertas, es decir aquellas en las que el cuerpo se extiende en brazos y piernas, o en la posición de decúbito dorsal, o decúbito lateral izquierdo, expresan predominancia de yang; lo contrario, el decúbito ventral o posición en recogimiento o fetal o en decúbito lateral derecho, expresan predominancia de yin.

Conforme el resultado indicado en la figura 73, encontramos que los trabajadores de servicios muestran, en un 50%, tendencia yang (es decir, dormir boca arriba y lado izquierdo solamente, con o sin alternancia); en el grupo de hombres se encontró un 38% de tendencia yin (por característica de dormir boca abajo o lado derecho solamente con o sin alternancia). En general, los demás grupos presentan tendencia neutra.

Las preguntas sobre calidad del sueño, insomnio, posición al dormir, se agruparon en el PEPEC versión (007) en el ítem 1. Tendencias yin o yang.

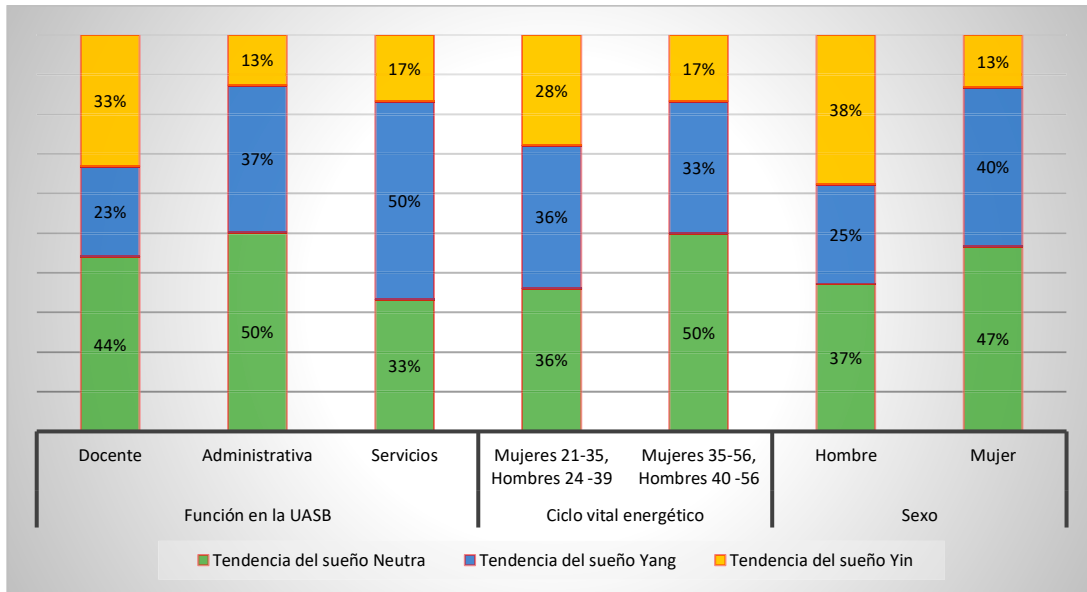


Figura 72. Posición al dormir y tendencia neutra, yang o yin, según función, ciclo vital y sexo. UASB-E 2018-2019

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019. Elaboración propia

16. Problemas con los pies

Este ítem indagó cinco situaciones:

1. transpiración en plantas, pies húmedos.

- 1.1. El exceso de sudoración puede deberse a desequilibrio del qi en Corazón-Fuego e intranquilidad de la energía del espíritu-shen. Las plantas de los pies son un territorio gobernado principalmente por la energía de Riñón-Agua; también participan los otros cuatro universos energéticos y por tanto hay que pensar en un desequilibrio entre yin y yang, calor y frío, generalmente asociado a procesos deteriorantes generados por angustia, inseguridad e intranquilidad del espíritu.
2. Mal olor de los pies.
 - 2.1. Tiene relación con insuficiencia de yin de Riñón-Agua. Cuando la sangre es densa hay insuficiencia de yin, exceso de calor y humedad; afectación del qi de Agua y de Tierra que generan humedad calor que finalmente genera un olor que se transpira por las plantas de los pies.
3. Callos, talones y plantas agrietadas o ásperas.
 - 3.1. Indican insuficiencia de yin de Riñón-Agua y sequedad y afectación del yin de Metal y Tierra. Metal detesta la sequedad y cuando la energía yin es insuficiente, las zonas distales son las primeras sacrificadas y reciben menos humectación. Si el proceso Bazo-Tierra se afecta, se altera la función de transformación y transporte, la ingesta y el metabolismo de los líquidos puede ser insuficiente, lo cual agrava la insuficiencia de yin. Las enfermedades crónicas o desgastantes consumen el qi de Riñón-Agua y generan insuficiencia de yin que se expresa en el recorrido del meridiano de Riñón shaoyin del pie, especialmente en los talones. El puntaje total de estos problemas que caracterizan a los pies indica la tendencia a presentar un proceso protector cuando se acerca a 0 (ninguno) o tendencia a un procesos destructivo (si se acerca a 5, todos los problemas).
4. Pies calientes, quemantes.
 - 4.1. Insuficiencia de yin.
5. Pies fríos.
 - 5.1. Insuficiencia de yang.

Tabla 54

Problemas con los pies, según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019

	Función en la UASB	Ciclo vital energético	Sexo	Total
--	--------------------	------------------------	------	-------

Puntaje de problemas con los pies	Docente (% n=9)	Administrativa (% n=8)	Servicios (% n=6)	Mujeres 21-35, Hombres	Mujeres 35-56, Hombres	Hombre (% n=8)	Mujer (% n=15)	(% n=23)
				24 -39 (% n=11)	40 -56 (% n=12)			
0	56%	38%	50%	47%	50%	38%	53%	56%
1	22%	38%	33%	46%	17%	38%	27%	22%
2	11%	12%	17%	9%	17%	13%	13%	11%
3	-	12%	-	-	8%	-	7%	-
4	11%	-	-	-	8%	13%	-	11%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Estas condiciones se presentan con mayor frecuencia en docentes y administrativxs, en personas del ciclo de edades mayores y en hombres. Adicionalmente, algunos ítems aportaron información cualitativa para identificar la posible insuficiencia de yin o yang y el estado de algunos de los procesos energéticos vitales, especialmente insuficiencia de yin de Agua, Metal, Tierra o Madera. Este ítem, en la versión PEPEC (007) se lo agrupó en el ítem 1. Tendencias yin y yang.

17. Proceso energético de la mujer

Características de la vida reproductiva de la mujer

Tabla 55
Tendencias sobre la menstruación, salud sexual y reproductiva de la mujer

	Ítem	Interpretación
1	A qué edad tuvo su primera menstruación	Se considerará normal entre los 11 y los 15 años, antes o después de esa edad, hay que pensar en desarmonías del qi por exposición a escenarios deteriorantes de diversa índole.
2	Cuántas veces ha estado embarazada	Mientras más veces es más deteriorante, no podría establecerse un número específico de embarazos porque ello depende del qi individual de la madre, edad, ciclo vital energético, alimentación, estado emocional, qi del cielo anterior y posterior.
3	Cuántos partos normales ha tenido	Idem
4	Cuántas cesáreas ha tenido	Idem, toda operación o intervención quirúrgica es parte de un deterioro del qi cielo posterior por exposición a medicación, estrés y cambios en la alimentación.
5	Cuántos abortos ha tenido	Idem
6	Ha dado de lactar a su o a sus hijos	Se considera un escenario protector ya que estimula el qi en todas sus expresiones.
7	Hizo dieta luego del parto de su o sus hijos	La alimentación, así como las formas de cocción, determinan la predominancia o insuficiencia de qi yin y yang. El parto y la lactancia consumen qi y sangre; por lo tanto es importante tonificar el qi de los cinco procesos vitales de la madre y para que tanto ella como su leche sean saludables. Se considera un escenario protector del qi cielo posterior, cuando la madre come saludablemente en calidad y cantidad.

8	Cuando viene la menstruación usted se abriga un poco más que de costumbre	Durante la menstruación el qi fluye por los meridianos extraordinarios, por allí también fluye la energía original y la energía esencia; abrigarlos es importante para conservar su flujo y la llegada de este qi a útero. Se considera un escenario protector abrigarse durante la menstruación.
---	---	---

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Considerando los 5 ítems se obtiene un puntaje que puede oscilar entre 0, ningún problema, hasta 5, todos los problemas. El resultado se presenta en la tabla 56.

Tabla 56
Problemas en la vida reproductiva de la mujer, según función y ciclo vital energético. UASB-E 2018-2019

Problemas en la vida reproductiva de la mujer	Función en la UASB			Ciclo vital energético		Total (% n=14)
	Docente (% n=5)	Administrativa (% n=5)	Servicios (% n=4)	21-35 años (% n=6)	36-56 años (% n=8)	
0	20%	-	-	-	12,5%	7%
1	-	60%	25%	33%	25%	29%
2	40%	-	75%	50%	25%	36%
3	20%	20%	-	-	25%	14%
4	20%	20%	-	17%	12,5%	14%

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

La tendencia observada es dispersa; en los distintos grupos por función y ciclo vital, hay un 40% de mujeres que marcaron entre 3 a 4 ítems. Sin embargo, las mujeres trabajadoras de servicios, tienden a presentar bajo nivel de problemas en su vida reproductiva; ninguna marcó más de 2 problemas, pero es importante señalar que las mujeres de este grupo social se encuentran en el ciclo energético I, es decir son mujeres más jóvenes, quienes en general tienen un qi de protección más alto.

Ciclos menstruales

Características del ciclo menstrual como: duración, cantidad, calidad del sangrado, perioricidad, presencia de coágulos y dolor; todas señalarían algún tipo de afectación del qi de acuerdo a los ocho principios, especialmente presencia de frío o calor, insuficiencia o plétora, interior o exterior y afectación del qi yin o yang.

Tabla 57
Características de los ciclos menstruales

	Ítem	Interpretación
1, 5	Regulares, sangrado normal	Protector

2	Irregulares	Cuando los ciclos son irregulares por largos períodos, se considera un escenario deteriorante del qi.
3	Ciclos muy cortos	Indica exceso o predominancia de yang, calor en sangre e insuficiencia de yin.
4	Ciclos muy largos	Indica predominancia de yin, frío en sangre, insuficiencia de yang, insuficiencia de qi y de yang Bazo-Tierra y de Riñón-Agua.
6	Sangrado abundante	Predominancia de yang, calor en sangre, afectación del qi de Madera.
7	Sangrado escaso	Insuficiencia de yin, sangre o de Tierra.
8	Sangrado rojo pálido	Predominancia de qi yin, frío, insuficiencia de sangre.
9	Sangrado rojo rutilante, intenso	Predominancia de yang, calor.
10	Sangrado rojo oscuro	Predominancia de frío, yin, insuficiencia de yang y de calor.
11	Presencia de coágulos	Predominancia de yin, flema.
12	Coágulos oscuros o negruzcos	Predominancia de yin, frío.
13	Coágulos rojo claro o pálidos	Predominancia de yin, insuficiencia de sangre.
14	Coágulos frecuentes	Insuficiencia de yang, predominancia de qi yin, flema.
15	Coágulos ocasionales	Neutral

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Tabla 58

Características del ciclo menstrual, según función y ciclo vital energético. UASB-E 2018-2019

Características del ciclo menstrual de la mujer	Función en la UASB			Ciclo vital energético		Total (% n=14)
	Docente (% n=5)	Administrativa (% n=5)	Servicios (% n=4)	21-35 años (% n=6)	36-56 años (% n=8)	
Signos yang y yin	20%	20%	-	-	25%	14%
Predominancia Yang	20%	-	-	-	12%	7%
Yin	60%	80%	75%	83%	63%	72%
No aplica (menopausia)	-	-	25%	17%	-	7%

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019. Elaboración propia

La mayoría de mujeres, 72 %, mostró que en los ciclos menstruales predomina el frío yin; la tendencia es más acentuada en administrativas y mujeres más jóvenes, como se aprecia en la tabla anterior.

Características del dolor durante la menstruación

En la tabla 59 se presenta la predominancia del síntoma dolor menstrual, como síntesis de la valoración de este ítem.

Tabla 59

Características del dolor durante la menstruación

	Ítem	Interpretación
1	Presencia de dolor	En general, si el dolor es ocasional, poco intenso y se resuelve espontáneamente al pasar el ciclo; es neutral o normal.
3	Dolor que se alivia con el calor	Predominancia de qi yin, frío; insuficiencia de qi y yang de Tierra.
4	Dolor que se alivia con el frío	Predominancia de qi yang, calor, estancamiento de qi y yang de Madera.
5	Dolor que se alivia con masaje	Predominancia de qi yin, frío; el calor del masaje dispersa y controla el frío y el estancamiento del qi.
6	No tolera el masaje o la presión	Predominancia de qi yang, calor, flema, estancamiento de qi sangre.
7	Dolor intenso y localizado	Estancamiento de qi sangre, yin, predominancia de frío.

8	Dolor difuso y no localizado	Si es persistente, se repite en cada ciclo y es intenso, indica estancamiento de qi yin o yang.
9	Duele todos los meses	Si el dolor es intenso, localizado, indica insuficiencia de qi yang, calor o de qi frío yin.
10	Duele a veces	Puede ser una situación pasajera que no indique necesariamente afectación profunda del qi.
11	Dolor que se localiza en las mamas	Si es dolor intenso, hay que pensar en estados de afectación por flema, frío o calor.
12	Dolor que se localiza en el bajo vientre	De acuerdo a la la reacción al masaje, a la aplicación de frío o de calor, se debe pensar en predominancia de qi yang, calor o de obstrucción por frío.
13	Dolor que se localiza en la pelvis	De acuerdo a la la reacción al masaje, a la aplicación de frío o de calor, se debe pensar en predominancia de qi yang, calor o de obstrucción por frío.
14	Dolor que se localiza en la cabeza	Estancamiento de qi yang de Madera, flema, ascenso flameante del qi yang calor de Fuego.
15	Dolor que se acompaña de irritabilidad	Estancamiento de qi yang de Madera, flema, ascenso flameante del qi yang calor de Fuego.
16	Dolor que se acompaña de depresión	Afectación de la energía shen de Metal, predominancia de qi yin y de frío. Insuficiencia de qi yang, calor.
17	Dolor que se acompaña de disminución de la libido	Estancamiento del qi de Madera, insuficiencia de qi yang, calor de Agua, insuficiencia de qi, yang de Tierra.
18	Dolor que se acompaña de aumento de la libido	Calor en sangre, insuficiencia de qi yin.
19	Otro	

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Tabla 60
Dolor en el ciclo menstrual, según función y ciclo vital energético. UASB-E 2018-2019

Dolor en el ciclo menstrual	Función en la UASB			Ciclo vital energético		Total (% n=14)
	Docente (% n=5)	Administrativa (% n=5)	Servicios (% n=4)	21-35 años (% n=6)	36-56 años (% n=8)	
No tiene dolor	20%	-	25%	17%	12,5%	15%
Predominancia del dolor Yang	-	20%	-	-	12,5%	7%
Yin	80%	80%	50%	66%	75%	71%
No aplica (menopausia)	-	-	25%	17%	-	7%

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

La mayoría de mujeres de la muestra presenta tendencia yin (frío), considerando la predominancia del dolor menstrual. En todas las funciones y ciclos vitales energéticos.

Características de la secreción vaginal

En este ítem se indaga la presencia y características yin o yang de la secreción vaginal con 17 alternativas que se muestran en la tabla 61.

Tabla 61
Características de la secreción vaginal

Ítem	Interpretación
1	Presencia de secreción si es abundante, se considera una afectación de cualquiera de los cinco procesos, dependiendo de las características de dicha secreción.

2	No secreción	protector
3	Escasa	protector
4	Abundante	deteriorante
5	Ocasional	protector
6	Frecuente	deteriorante
7	Amarillenta	deteriorante, predominancia de qi yang, calor
8	Blanquecino	deteriorante, predominancia de qi yin, frío
9	El color de la secreción es verdoso	deteriorante, predominancia de qi yang, calor, flema, humedad
10	El color de la secreción es sanguinolento	deteriorante, predominancia de qi yang, calor, insuficiencia de tierra
11	La secreción es como muy líquida	deteriorante, predominancia de qi yin, frío
12	La secreción es grumosa	deteriorante, predominancia de qi yin/yang, frío, humedad, calor
13	La secreción es espesa	deteriorante, predominancia de qi yang, calor, humedad, frío
14	La secreción es pegajosa	deteriorante, predominancia de qi yang, calor, humedad
15	El olor de la secreción es fétido o intenso	deteriorante, predominancia de qi yang, calor, humedad
16	No tiene olor	deteriorante, si la secreción es abundante
17	Huele muy poco	deteriorante, si la secreción es abundante
18	Otro	

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Tabla 62
Características de la secreción vaginal, según función y ciclo vital energético. UASB-E 2018-2019

Predominancia de la secreción vaginal	Función en la UASB			Ciclo vital energético		Total (% n=14)
	Docente (% n=5)	Administrativa (% n=5)	Servicios (% n=4)	21-35 años (% n=6)	36-56 años (% n=8)	
No tiene secreción	40%	-	25%	33%	12,5%	21%
Predominancia Yang	-	-	-	-	-	-
Yin	60%	100%	50%	67%	75%	72%
Signos yang y yin	-	-	25%	-	12,5%	7%

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

En la tabla 62 se aprecia la tendencia a insuficiencia de yin asociada generalmente a insuficiencia de yin de Agua (síndrome común en Medicina china), y consecuentemente el aparente exceso de energía yang. Estos fueron los procesos más frecuentes detectados en docentes, administrativas y en el ciclo vital energético I y II. La relación entre el estado de la energía yin y la fisiología energética de la mujer, necesariamente alerta sobre diferentes grados de estancamiento del qi y de la energía sangre-xue. Generalmente la sobre exposición al frío y a la humedad fría, generan enlentecimiento y en ocasiones estancamiento del flujo del qi y por ende de la energía sangre-xue; los meridianos no transportan adecuadamente el qi y aparecen estas manifestaciones. Esta información hay que contrastarla con la exposición a ambientes fríos o húmedos de la pregunta 1.2 del PEPEC: exposiciones destructivas o protectoras de

naturaleza yin o yang. En resumen, la presencia de problemas en la fisiología energética de la mujer es más notoria en aquellas trabajadoras que pertenecen a servicios y en las administrativas. En general, es más fuerte la predominancia de yin (frío) en todos los grupos.

18. Desarmonía de la energía qi en los cinco procesos vitales

En este apartado, el PEPEC propuso preguntas que se respondieron en forma afirmativa o negativa. Las respuestas se categorizaron en una escala deteriorante de afectación baja, media o alta. En Hígado-Madera se analizaron 22 características, en Corazón-Fuego 16, en Bazo-Tierra 35, en Pulmón-Metal 23 y en Riñón-Agua se valoraron 24 ítems que se detallan a continuación.

Tabla 63
Proceso Hígado-Madera

	Item	Interpretación
1-21	Dolor ocular, ojos rojos, cataratas, vision borrosa, sabor amargo en la boca, sensación de nudo en la garganta, dolor costal, nódulos mamarios, tendinitis, inflamación en 377onside, calambres, tics palpebrales, dolor de cabeza, vértigos y mareos; tendencia a suspirar frecuentemente; y estados que relatan afectación del espíritu-shen de Madera como: tendencia a ser indeciso, irritabilidad, frustración, resentimiento y celos.	Todas las características mencionadas, cuando son persistentes, deterioran al universo Madera por estancamiento del qi de Hígado, o ascenso brusco del qi yang de Hígado.
20, 21, 22,	En las relaciones se cuándo debo avanzar En las relaciones se cuándo debo retroceder Planifico antes de tomar decisiones	Escenario protector de Madera; lo contrario se considera deteriorante del qi del espíritu de Madera.

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019
Elaboración propia

Las respuestas afirmativas a estas preguntas se distribuyeron en una escala de alta, media y baja afectación de Madera, siendo: alto el valor que se hallaba entre 16 a 22 puntos, mediano entre 8 a 15 puntos, y bajo entre los 0 a 7 puntos.

Tabla 64
Escala de afectación para el proceso Hígado-Madera

0 a 7	8 a 15	16 a 22
Baja afectación de madera	Mediana afectación de madera	Alta afectación de madera

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019
Elaboración propia

Fuego

Las respuestas afirmativas se refieren a la alteración del qi de Fuego. En el caso de las preguntas 12 y 15, construidas en positivo, las respuestas afirmativas fueron codificadas como escenarios protectores de Fuego.

Tabla 65
Proceso Corazón-Fuego

	Ítem	Interpretación
1-11, 13, 14, 17	Palpitaciones, dolor en la región del corazón, insomnio, sueños repetitivos, risas sin motivo aparente, opresión torácica, las uñas o los labios se me ponen o se me han puesto alguna vez morados, boca seca, garganta seca, lengua roja y lengua con úlceras. Sudo cuando duermo, me enciendo con facilidad, generalmente tengo calor las mejillas. Tiendo a quedarme o a refugiarme en el pasado.	Cualquiera de estos ítems dan cuenta de desarmonía del qi de Fuego, por tanto su presencia se considera como un escenario deteriorante.
12 y 15	Mi carcajada es bastante sonora y me considero una persona creativa	Protector del qi de Fuego

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

17 de 19 ítems indagaron sobre escenarios malsanos de Fuego; las respuestas afirmativas a esos ítems se agruparon en una escala de afectación alta, media y baja; se valoró como alto el puntaje entre 12 a 17, mediana entre 6 a 11, y baja en un valor que se hallaba entre los 0 a 5 puntos.

Tabla 66
Escala de afectación para el proceso Corazón-Fuego

0 a 5	6 a 11	12 a 17
Baja afectación de fuego	Mediana afectación de fuego	Alta afectación de fuego

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019. Elaboración propia

Tierra

En el caso del proceso Tierra, las respuestas afirmativas se organizaron en una escala donde los puntajes entre 0 y 11 se consideraron como de baja afectación, mediana entre 12 a 23 y alta entre 24 a 35. Solamente las respuestas que marcaron un puntaje de 5, 4 y 3, se consideraron desarmonía de Tierra. Los registros de 2 y 1, por corresponder a una percepción de mínimo o muy poco, no se consideraron como escenarios deteriorantes.

Tabla 67
Proceso Bazo-Tierra

	Ítem	Interpretación
--	------	----------------

1-35	Vómitos, náusea, hipos frecuentes, eructos frecuentes, gases y flatulencias, ardor retroesternal, reflujo, ardor en la boca del estómago o pirosis; distensión abdominal, diarreas, estreñimiento, dificultad para tragar los alimentos, borborigmos, epigastralgia, deposiciones pastozas, muy delgadas, entrecortadas o melenas. Tendencia al sobrepeso o a la caquexia, hemorroides, labios partidos, cansancio fácil, palidez o debilidad, dolores musculares y a que fácilmente salgan moretones en la piel o púrpuras; halitosis, prolapsos, deseos de sabor dulce, a ser obsesivo, a la memoria pobre, a quedarse en relaciones seguras y conocidas; tendencia a ser distraído, a preocuparse por todo (pasa preocupado), perder la concentración, a ser obsesivo.	Se considera un escenario deteriorante del qi de Tierra, la presencia continua de estas pautas de desarmonía.
------	---	---

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Tabla 68
Escala de afectación del proceso Bazo-Tierra

0 a 11	12 a 23	24 a 35
Baja afectación de tierra	Mediana afectación de tierra	Alta afectación de tierra

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Metal

En Metal las respuestas afirmativas son las se que marcaron como 5, 4 y 3; cuando la respuesta asignó un puntaje de 2 o 1, estas no se valoraron como deteriorantes. Con esta información se realizó una escala de alta, media y baja afectación siendo alto el valor entre 16 a 23 puntos, mediano entre 8 a 15 puntos, y bajo entre los 0 a 7 puntos.

Tabla 69
Proceso Pulmón-Metal

	Ítem	Interpretación
1-23	Sinusitis, obstrucción nasal; rinitis o alergias respiratorias; problemas en la percepción de los olores (hiposmia); gripes frecuentes o a repetición; tos frecuente, ronqueras frecuentes; tendencia a hemorragias nasales; movimientos involuntarios de las alas de la nariz; pólipos nasales; hongos en la piel; manchas rosadas regadas en la piel; psoriasis; vitiligo o despigmentación en la piel; hongos en las uñas; tendencia a la sequedad en la piel; tendencia a la sequedad en el cabello; no le agrada la sequedad; le disgusta el frío en exceso; tendencia a quedarse sin aire; a enfermedades en la piel; enfermedades del intestino grueso y tendencia a sufrir de melancolía y a saltar de relación en relación (inestabilidad).	La presencia sostenida en el tiempo de estos ítems, o la repetición frecuente de los mismos fueron registrados como respuesta afirmativa y se les asignó el puntaje de 5, 4 y 3 lo cual se interpretó como deteriorante para el qi de Metal.

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Tabla 70
Escala de afectación de Pulmón-Metal

0 a 7	8 a 15	16 a 23
Baja afectación de Metal	Mediana afectación de Metal	Alta afectación de Metal

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Agua

En el proceso de energía Agua, los registros con un puntaje de 5, 4 y 3 se valoraron como deteriorantes; y los puntajes de 2 y 1, por corresponder a una percepción de mínimo o muy poco, no se valoran como deteriorantes.

Tabla 71
Proceso Riñón-Agua

Ítem	Interpretación	
1-31	Sordera; silvidos en los oídos; dolor en la región lumbar; dolor en las rodilla; debilidad en las rodillas; sensación de frío persistente en las rodillas; ardor o molestias al orinar; aumento de la frecuencia al orinar; deseos de orinar en la noche; pocas ganas de orinar; disminución de la fuerza del chorro; orina entrecortada; disminución de la densidad ósea y osteopenia; osteoporosis; hinchazón de las piernas; hinchazón de los párpados inferiores; infertilidad; impotencia; eyaculación precoz; menopausia temprana; disminución de libido; nunca ha menstruado; frecuentes problemas dentales; cabello ralo o seco; caída del cabello en parches; alopecia precoz; es una persona temerosa; es una persona demasiado territorial; problemas con la fuerza de voluntad; problemas en el desarrollo y crecimiento y problemas en el oído.	La presencia de cualquiera de estas manifestaciones, tendencias o pautas de desarmonía se califican como deteriorantes del proceso energético Riñón-Agua.

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019. Elaboración propia

Tabla 72
Afectación del proceso Riñón-Agua

1-10	11-21	22-31
Baja afectación de Agua	Mediana afectación de Agua	Alta afectación de Agua

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Tabla 73
Procesos de desarmonía de energía vital, según función, grupo etario y sexo. UASB-E 2018-2019

Desarmonía de procesos energéticos		Función en la UASB			Ciclo vital energético		Sexo		
		Docente (% n=9)	Administrativa (% n=8)	Servicios (% n=6)	Mujeres 21-35, Hombres 24-39 (% n=11)	Mujeres 35-56, Hombres 40-56 (% n=12)	Hombre (% n=8)	Mujer (% n=15)	Total (% n=23)
Desarmonía del proceso energético Madera									
Nivel	Bajo	100%	87%	100%	100%	92%	100%	93%	96%
	Alto	-	13%	-	-	8%	-	7%	4%
Desarmonía del proceso energético Fuego									
Nivel	Bajo	100%	87%	100%	100%	92%	100%	93%	96%
	Medio	-	13%	-	-	8%	-	7%	4%
Desarmonía del proceso energético Tierra									
Nivel	Bajo	89%	75%	100,0%	91%	83%	100%	80%	87%
	Medio	11%	25%	-	9%	17%	-	20%	13%
Desarmonía del proceso energético Metal									
Nivel	Bajo	89%	100%	100%	91%	100%	100%	93%	96%
	Medio	11%	-	-	9%	-	-	7%	4%
Desarmonía del proceso energético Agua									
Nivel	Bajo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

En general, en todos los grupos: docentes, administrativxs y personal de servicios, se encontraron niveles bajos de afectación de los cinco procesos vitales, es decir destaca la armonía energética entre ellos. Sin embargo, es interesante anotar que en el grupo de administrativxs hay entre 13 % al 25 % de casos de desarmonía alta en Madera; media en Fuego y media en Tierra. Se podría decir que existe un patrón de afectación de Madera en el grupo de administrativxs. En el grupo de docentes, también se encuentra un 11 % de desarmonía media en Metal y Tierra; casos que deberían ser indagados más a fondo, lo cual puede ocurrir cuando se tenga la muestra final y un número mayor de entrevistados.

19. Energía cielo anterior

El puntaje obtenido se categorizó en una escala de alta, mediana, baja, con el propósito de dar cuenta de un posible escenario benefactor. La ponderación es la siguiente: ciclo materno/edad de la madre cuando se embarazó de usted.

Tabla 74
Energía cielo anterior/madre

Ítem	Interpretación
Edad del embarazo de la madre entre los 14 a los 35 años	El qi en general y la energía esencia-jing de la madre, son abundantes y vigorosos, muy probablemente transfiere al nuevo ser una energía cielo anterior protectora.
Edad del embarazo de la madre entre los 36 a los 49 años o más	El qi en general y la energía esencia-jing de la madre, empiezan declinar, se agotan; y muy probablemente se transfiere al nuevo ser una energía cielo anterior débil o escasa.

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

En los ítems subsiguientes, y de acuerdo al contenido de la pregunta, se valoró escenarios potencialmente benefactores o deteriorantes para el qi cielo anterior. Para el análisis, lo considerado benefactor se le asignó el código (1) y a lo deteriorante el código (0).

Tabla 75
Energía cielo anterior, madre

Ítem	Interpretación
1	Si la respuesta fue afirmativa se consideró como escenario deteriorante; lo contrario se valoró como un escenario benefactor.
2	
5	
6	
7	
9	
10	
11	
12	
13	

3	considero que su alimentación durante el embarazo fue	Si la respuesta fue positiva se consideró que era un escenario benefactor del qi del cielo anterior, lo contrario se valoró como deteriorante.
4	el acompañamiento de la familia durante el embarazo fue	
8	durante el embarazo fue feliz	

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019
 Elaboración propia

En este apartado se sumaron las respuestas con el código que correspondía a escenario potencialmente benefactor y se obtuvo un total de 14 puntos (junto con el ciclo etario del embarazo de la madre), siendo 14 lo máximo benefactor o protector y se compuso una escala que describe que la energía heredada de la madre posibilitara una energía del cielo anterior protectora en grado bajo, medio o alto.

Tabla 76
Energía cielo anterior, madre

1 a 4	5 a 9	10 a 14
Baja calidad de la energía cielo anterior de la madre	Mediana calidad de la energía cielo anterior de la madre	Alta calidad de la energía cielo anterior de la madre

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019
 Elaboración propia

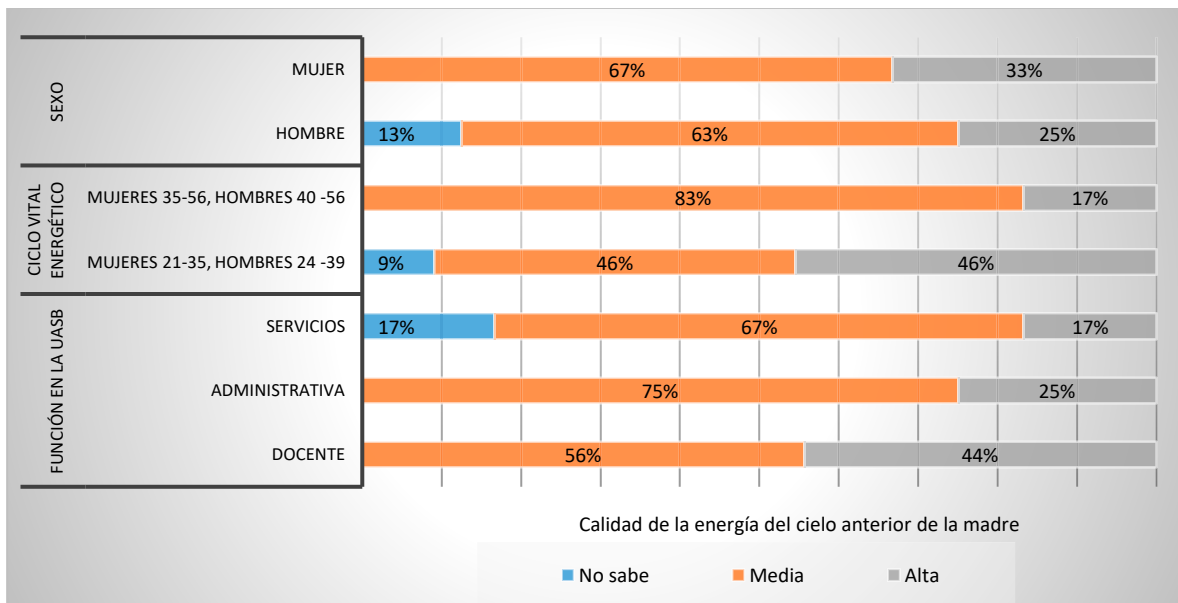


Figura 73. Calidad de la energía cielo anterior de la madre, funcionarios UASB-E 2018-2019
 Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019. Elaboración propia

Cabe destacar que la mayoría de personas encuestadas conocían algunas de las circunstancias y las características generales de la salud física y emocional de la madre durante su embarazo; la excepción fue que 1 de cada 6 trabajadores de servicios

pertenecientes al ciclo vital más joven y hombres, desconocían o conocían muy poco sobre esta situación. La tendencia promedio señaló que la energía cielo anterior de la madre fue medianamente protectora; si bien para un 44 % de docentes y un 46 % de personas del ciclo vital más joven fue registrada como alta.

En relación con la energía heredada del padre se consideraron aspectos como ciclo etario/edad del padre, estado general de salud, hábitos, ingesta (alcohol, tabaco, drogas medicinas para enfermedades crónicas), si era feliz, cariñoso, mal carácter, características de su trabajo, si hacía deportes con regularidad. El puntaje de los 14 ítems evaluados nos brindó una valoración de naturaleza protectora o no de la energía cielo anterior heredada del padre, en tres categorías: alta, mediana y baja. Los resultados se aprecian en el gráfico siguiente:

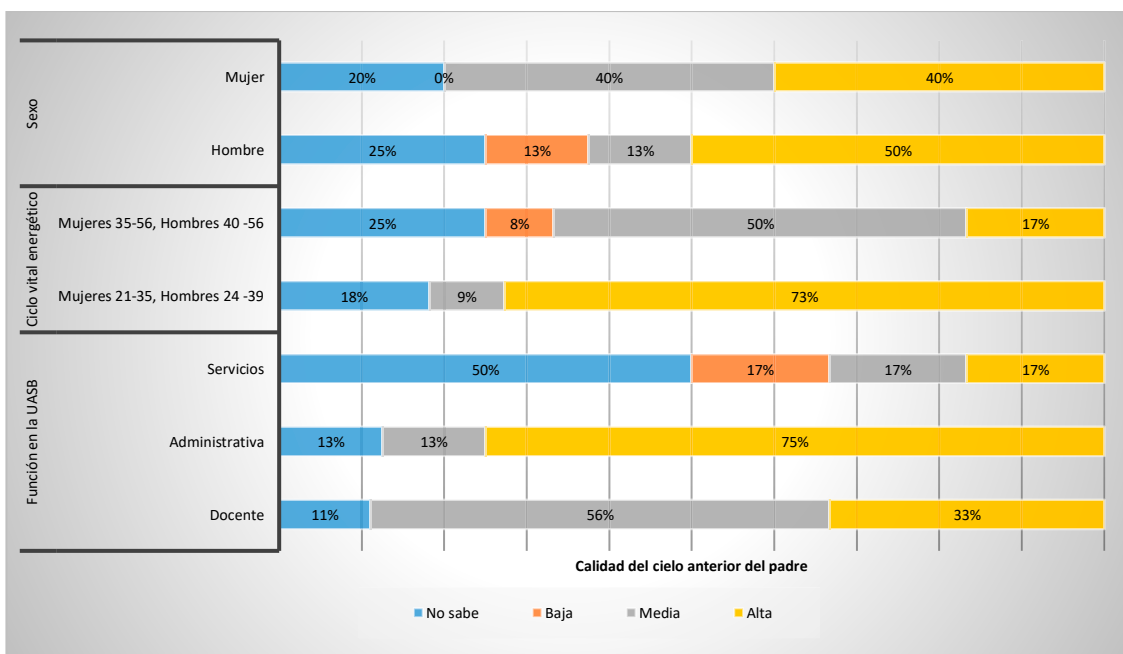


Figura 74. Calidad de la energía cielo anterior del padre, funcionarios de la UASB-E 2018-2019
Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019. Elaboración propia

Llama la atención que una proporción importante no sabe, no conoce las condiciones de acompañamiento de su padre durante el embarazo de la persona encuestada; esta característica está presente en todos los grupos, y es especialmente alta con el 50% en los trabajadores de servicios, siendo de 11% en docentes y 13% en administrativos. Según las respuestas de las personas que sí recordaban estos antecedentes, la calidad de la energía cielo anterior del padre tiende a media en docentes, a alta en administrativos. Un 17% del personal

de servicios consideró que las características generales de acompañamiento por parte de su padre, en su embarazo, fue baja. Por ciclo vital la calidad es alta en las personas más jóvenes, se revierte la tendencia en las personas de más edad, sin diferencias sustanciales entre hombres y mujeres.

La información del estado de la energía cielo anterior y de los ciclos vitales energéticos del padre y la madre, se basó en una aproximación cualitativa; entendiendo que recordar o conservar información sobre esas etapas de la vida es difícil. La calidad de la energía cielo anterior es alta en todos los grupos investigados (por encima del 62% en todos), aunque en administrativxs se encontraba en un 25% de baja.

Tabla 77
Calidad de la energía del cielo anterior propia, según función, ciclo vital energético y sexo.
UASB-E 2018-2019

Calidad de energía del cielo anterior propia	Función en la UASB-E			Ciclo vital energético		Sexo			
	Docente (% n=9)	Administrativa (% n=8)	Servicios (% n=6)	Mujeres 21-35, Hombres 24-39 (% n=11)	Mujeres 35-56, Hombres 40-56 (% n=12)	Hombre (% n=8)	Mujer (% n=15)	Total (%) n=23)	
Calidad de la energía cielo anterior propia	Baja	-	25%	-	9%	8%	-	13%	9%
	Media	22%	25%	33%	27%	25%	38%	20%	26%
	Alta	78%	50%	67%	64%	67%	62%	67%	65%

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Vida familiar y ascendencia

En este caso se realizó una valoración cuantitativa sobre el lugar que ocupa la persona entrevistada en la familia (número de hijo/a), con la intención de relacionar la energía del cielo anterior con el número de embarazos de la madre antes del propio nacimiento del entrevistado, en categorías no saludable o benefactor.

Tabla 78
Valoración de la vida familiar y ascendencia, según función, ciclo vital energético y sexo.
UASB-E 2018-2019

Vida familiar y ascendencia	Función en la UASB			Ciclo vital energético		Sexo			
	Docente (% n=9)	Administrativa (% n=8)	Servicios (% n=6)	Mujeres 21-35, Hombres 24-39 (% n=11)	Mujeres 35-56, Hombres 40-56 (% n=12)	Hombre (% n=8)	Mujer (% n=15)	Total (%) n=23)	
Valoración	No saludable	56%	50%	17%	45%	42%	25%	53%	44%
	Benefactor	44%	50%	83%	55%	58%	75%	47%	56%

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Este indicador ofrece una valoración de benefactor especialmente en los trabajadores de servicios 83 %, y hombres 75 %, mientras en los demás grupos la tendencia estuvo dividida entre no saludable y benefactor.

20. Crecimiento y desarrollo: Energía cielo posterior

El puntaje obtenido con los 7 ítems fue categorizado como bajo, medio y alto y se obtuvo un indicador benefactor o deteriorante del qi cielo posterior. El resultado se muestra en la tabla 79.

Tabla 79
Calidad de la energía del cielo posterior, según función, grupo etario y sexo. UASB-E 2018-2019

Calidad de energía del cielo posterior	Función en la UASB			Ciclo vital energético		Sexo		
	Docente (% n=9)	Administrati va (% n=8)	Servicios (% n=6)	Mujeres 21- 35, Hombres 24 -39 (% n=11)	Mujeres 35- 56, Hombres 40 -56 (% n=12)	Hombre (% n=8)	Mujer (% n=15)	Total (% n=23)
Baja	-	-	-	-	-	-	-	-
Media	12%	-	-	9%	-	-	7%	4%
Alta	89%	100%	100%	91%	100%	100%	93%	96%

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Merece destaque que la energía del cielo posterior se ubica en alta del 89 al 100% en todos los grupos por función, ciclo vital y sexo.

21. Nivel de protección basado en la alimentación

Se obtuvo un puntaje sobre 22 posibles estilos de vida protectores relacionados con el consumo de alimentos que, a su vez se categorizaron en niveles de protección como bajo, medio y alto.

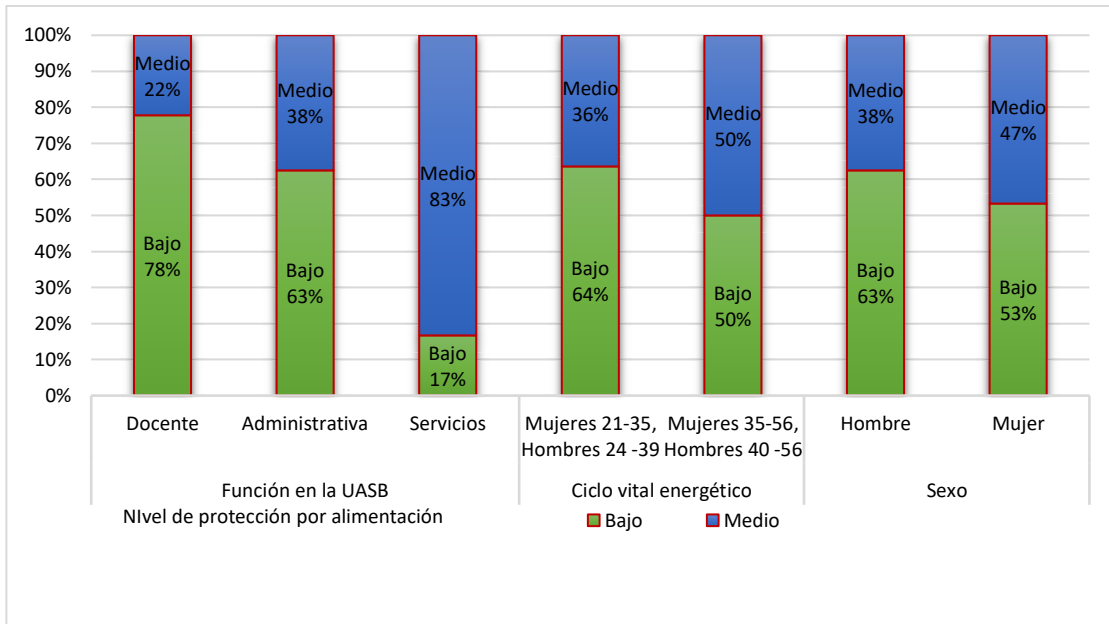


Figura 75. Nivel de protección por alimentación según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019.

Fuente: Encuesta piloto PEPEC UASB-E 2018-2019. Elaboración propia

La alimentación en la población de la UASB-E, de toda edad y sexo, en general, tiende a un estilo de vida destructivo; pues en todos los segmentos: docentes, administrativos y servicios, el puntaje sobre estilos de vida protectores es bajo. La excepción es el grupo de trabajadores de servicios, en los que se revierte la tendencia; en ese grupo un 83 % presentó un nivel de protección medio en base a la alimentación. No hubo ninguna persona o grupo que tuviera un nivel de protección alto. El grupo de docentes muestra el mayor escenario destructivo, con un porcentaje de nivel de protección bajo de 78 %.

22. Examen físico

Facies

Tabla 80
Características de la facies

	Características sobre el color y textura del rostro	Interpretación
1	Normal	Equilibrio dinámico del qi.
2	Rojiza, brillante, humectada	Desarmonía leve, no hay gran afectación del qi ni de la energía sangre.
3	Rojiza obscuro, rostro seco y arrugado	Afectación del qi es grave y profunda con lesión de la energía esencia-jing, la recuperación no será total.

4	Rojizo, usualmente a una hora fija de la tarde	Insuficiencia de qi yin y calor interno.
5	Color rojo superficial o pálido que ocasionalmente se acompaña de calor	Insuficiencia de yang o que la energía yin no abraza a la energía yang.
6	Color amarillento	Presencia de humedad-calor.
7	Color amarillento obscuro	Presencia de humedad-frío estancada en el interior.
8	Color amarillento y la tez se ve humectada	Indica viento y humedad.
9	Color amarillento con tendencia a rojizo	Indica viento-calor.
10	Color amarillento sin brillo	Indica insuficiencia de qi y de energía sangre, insuficiencia de bazo.
11	Color amarillento sin brillo	Indica insuficiencia de qi y de energía sangre, insuficiencia de bazo.
12	Color pálido y blanquecino	Indica una insuficiencia de energía yang o de energía sangre, o presencia de patógeno frío.
13	Color verdoso,	Insuficiencia de qi y de energía sangre, frío, dolor, estancamiento de sangre, viento.
14	Color negruzco	Frío y humedad, insuficiencia de energía yang de riñón, estancamiento de energía sangre, especialmente cuando este color negruzco o violeta obscuro se presenta en labios y uñas (Qiang 1991, 3).

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Piel

En este apartado es importante correlacionar lo observado en el examen físico con el interrogatorio sobre el proceso Pulmón-Metal. Metal se encarga de distribuir la energía fluidos-jinye en toda la piel, la humecta y la nutre, si esta función se altera, piel y cabello se ven privados de nutrientes y humectantes; consecuentemente la piel y el cabello se tornan secos y marchitos, acartonados. La piel grasosa indica alteraciones en la alimentación o presencia de humedad o de humedad y calor.

Actitud introvertida o extrovertida

Indica el estado de la energía del espíritu-shen, la calidad de la energía sangre y la predominancia de energía yin o de energía yang.

Lengua

El examen físico de la lengua incluye observar el cuerpo, costados, base y dorso; además del color, tamaño, grosor, humectación, movilidad, saburra, cómo y cuánto la saca, presencia de temblor y/o desviación del cuerpo de la lengua hacia el lado derecho o izquierdo. Habrá que tener presente si en el momento o antes de la observación de la lengua se ingirió tal o cual alimento o fármaco que pueda cambiar su color o estructura.

Color de la lengua

Tabla 81
Características del color de la lengua

	Lengua características	Interpretación
1	Rosado, húmeda	Normal
2	Rosado pálido	Insuficiencia de qi yang, frío, insuficiencia de sangre-xue
3	Punta rojo intensa	Fuego en corazón, afectación del qi del espíritu
4	Rojo intenso sin saburra	Insuficiencia de yin con fuego pletórico
5	Rojo profundo	Insuficiencia de sangre y calor
6	Rojo violáceo	Estancamiento de qi y sangre, frío
7	Húmeda roja violácea	Insuficiencia de qi y frío
8	Rojo violáceo y seca	Estancamiento de qi y calor
9	Petequias color rojo violáceo	Estancamiento crónico de sangre
10	Color azulado	Insuficiencia de qi y sangre, afectación de estómago (Qiang 1991, 11)

Fuente: Encuesta piloto Pepec, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Forma de la lengua

Tabla 82
Características forma de la lengua

	Forma de la lengua, características	Interpretación
1	Delgada y pálida	Insuficiencia de Bazo-Tierra. de Corazón-Fuego, de energía sangre y qi.
2	Pelada y rojiza	Insuficiencia de qi yin
3	Hinchada y pálida	Retención de humedad e insuficiencia de qi yang
4	Hinchada y de color rojo normal	Retención de humedad calor
5	Alargada	Tendencia al calor, sobretodo en Corazón-Fuego
6	Corta, húmeda y pálida	Frío en el interior
7	Corta, rojiza y algo pelada	Insuficiencia extrema de qi yin
8	Cuarteada o partida	Calor pletórico o insuficiencia de qi yin
9	Líneas horizontales	Insuficiencia de qi yin de estómago
10	Una línea larga y profunda en el medio	Tendencia a pautas de desarmonía en Corazón-Fuego
11	Líneas cortas y transversales en los lados y en el medio	Insuficiencia crónica de Bazo-Tierra

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Cómo saca la lengua

Tabla 83
Características cómo saca la lengua

	Forma de sacar la lengua, características	Interpretación
1	Temblorosa	Insuficiencia de qi de Bazo-Tierra
2	Desviada a la derecha o izquierda	Viento interno (Maciocia 1989, 151)
3	Endurecida o rígida	Viento interno o viento en Madera
4	Endurecida o rígida y roja intensa	Calor pletórico que empieza a transformarse en viento
5	Flácida	Insuficiencia de yin o de fluidos
6	Saca muy poco o solamente saca la punta	Predominancia de qi yin
7	Saca rápidamente y más de la mitad del cuerpo de la lengua	Predominancia de qi yang

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Saburra

En general la lengua tiene una saburra blanca y delgada que indica el estado de la energía yang de algunos órganos, especialmente de estómago.

Tabla 84
Características de la saburra

	Saburra	Interpretación
1	Blanca y delgada, cuerpo de la lengua rojizo	Pauta de desarmonía externa, viento y calor
2	Blanca y delgada	Pauta de desarmonía externa, viento y frío
3	Blanca, húmeda	Humedad turbia en el interior
4	Blanca y gruesa	Estancamiento de comida, alteración de la función de transporte de Tierra
5	Blanca, gruesa y seca	Humedad que se transforma en calor y lesiona los fluidos
6	Blanca, gruesa y grasosa	Flema y humedad
7	Amarillenta	Calor en el interior
8	Amarillenta, delgada y humectada	Pauta de desarmonía leve de humedad y calor
9	Saburra seca	Calor que lesiona los fluidos
10	Gruesa y humedecida	Calor y humedad en estómago
11	Gruesa y seca	Calor estancado que ya lesiona fluidos
12	Grisácea	Pauta de desarmonía interna y crónica
13	Húmeda	Flema, insuficiencia de yang o frío interno
14	Seca y cuerpo lingual rojizo	Frío crónico que se transforma en calor y con lesión de fluidos
15	Negruczca	Calor que lesiona el interior
16	Bordes rojizos y centro negruzco	Plétora en estómago y lesión de fluidos yin
17	Negruczca delgada y húmeda	Insuficiencia de yang producida por frío
18	Negruczca y seca	Lesión de qi yin por calor interno
19	Delgada	Pauta de desarmonía superficial, viento y frío
20	Gruesa	Pauta de desarmonía interna, estancamiento del qi de estómago, obstrucción por humedad
21	Húmeda	Insuficiencia de bazo, humedad
22	Seca	Calor, lesión de fluidos, insuficiencia de qi yin
23	Grasosa	Pauta de desarmonía en bazo, humedad, flema (Qiang 1991, 15).

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Pulsos

Clases de pulso

Las características del pulso pueden ser agrupadas por sus cualidades yin o yang como: flotante, rápido, pletórico (yang), y profundo, lento o débil (yin):

Tabla 85
Características de los pulsos

	Pulso	Interpretación
1	Flotante o superficial	Proceso deteriorante exterior, viento, frío o calor
2	Flotante y tenso	Viento y frío
3	Flotante y rápido	Viento y calor
4	Flotante en lo superficial y vacío en lo profundo	Insuficiencia de qi yin
5	Profundo	Pauta de desarmonía interior, afectación de los órganos yin

6	Profundo y débil	Insuficiencia de qi yang
7	Profundo y lleno	Estasis de sangre y de qi, frío o calor
8	Lento	Frío
9	Lento y vacío	Frío e insuficiencia de qi yang
10	Lento y pletórico	Frío externo
11	Lento y bajo	Normal
12	Rápido	Calor
13	Rápido y vacío	Calor con insuficiencia de qi yin
14	Rápido y pletórico	Calor pletórico
15	Débil	Insuficiencia de yang
16	Resbaladizo	Flema, humedad, alteración del qi de bazo
17	Cuerda	Estancamiento del qi de Madera
18	Fino o filiforme	Insuficiencia de qi

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

La información física se basó en la observación de la lengua y de su saburra, facies, labios y actitud, entre otros; de ellos, se identificaron los que se asocian a naturaleza yang o yin (53 y 51 respectivamente). La proporción, en porcentaje, del número de signos observados sobre el total de signos posibles dio cuenta de las tendencias yang o yin de la corporeidad. Cuanto más alto el porcentaje, más predominante es la presencia de características físicas asociadas con una u otra naturaleza; lo cual mostró tendencias yang o yin en la corporeidad. La escala del porcentaje se agrupó en 3 clases: menor del 20 %, entre el 20-29,9 %; y por sobre el 30 %.

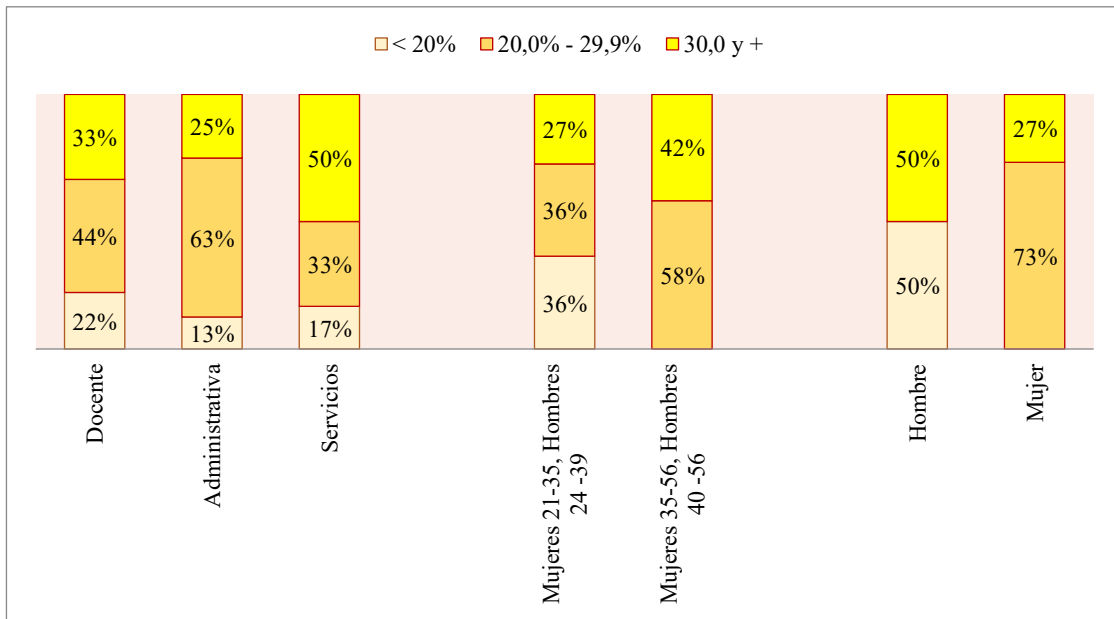


Figura 76. Proporción de signos yang en el examen físico, según función en la UASB-E, 2018-2019. Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019. Elaboración propia

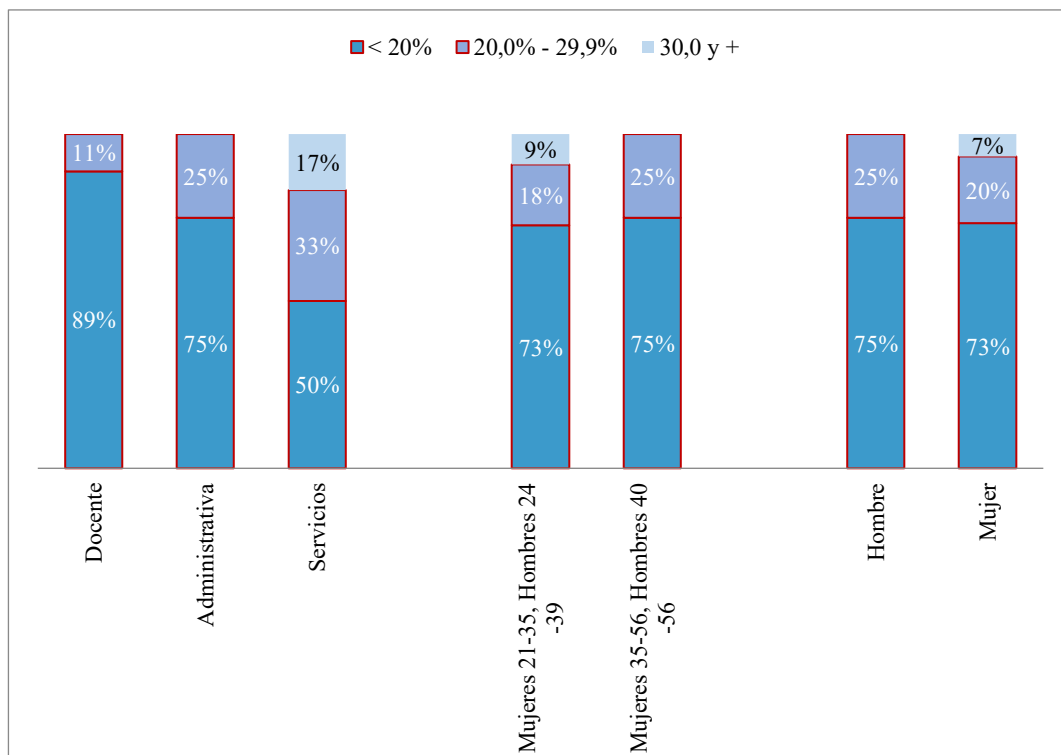


Figura 77. Proporción de signos yin en el examen físico, según función en la UASB-E, 2018-2019. Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019. Elaboración propia

De acuerdo a lo observado se puede decir que existe un patrón yang, en lxs trabajadorxs de servicio; estxs presentan un nivel de hasta el 50% de características físicas con predominancia de yang, seguidos por docentes y administrativos. Las tendencias yang en el examen físico se identifican mayormente en el segundo ciclo vital energético y en el género masculino. Con respecto a la energía yin, hay una tendencia a niveles bajos en los tres estamentos; siendo más intenso en el grupo de docentes, seguido por administrativxs y por el género masculino.

Completando el examen físico se valoraron signos vitales de peso, talla, presión arterial, frecuencia cardíaca y frecuencia respiratoria. Con la información del peso y la talla se calculó el IMC (Índice de masa corporal) y se aplicaron las categorías de peso normal, sobrepeso y obesidad, de acuerdo a las categorías de la OMS (Organización Mundial de la Salud). En esta parte del examen físico, en la categoría hombres predomina la tendencia yang, especialmente notoria en los trabajadores de servicios.

Clasificación	IMC (Kg/m ²)	Riesgo
Normal	18.5 - 24.9	Promedio
Sobrepeso	25 - 29.9	Aumentado
Obesidad grado I	30 - 34.9	Moderado
Obesidad grado II	35 - 39.9	Severo
Obesidad grado III	Más de 40	Muy Severo

Fuente: OMS (Organización Mundial de la Salud)

Figura 78. Índice de masa corporal según OMS. Elaboración propia

En la tabla 86 también se presentan los resultados de los demás indicadores.

Tabla 86
Signos vitales según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019

Resultados del examen físico		Función en la UASB			Grupo etario		Sexo		
		Docente (% n=9)	Administrativa (% n=8)	Servicios (% n=6)	Mujeres 21-35, Hombres 24 -39 (% n=11)	Mujeres 35-56, Hombres 40 -56 (% n=12)	Hombre (% n=8)	Mujer (% n=15)	Total (% n=23)
Peso									
Nivel de peso	Normal	28,6%	33,3%	33,3%	33,3%	30,0%		50,0%	31,6%
	Sobrepeso	42,9%	50,0%	50,0%	55,6%	40,0%	71,4%	33,3%	47,4%
	Obesidad	28,6%	16,7%	16,7%	11,1%	30,0%	28,6%	16,7%	21,1%
T/A									
	100/60	11,1%	-	-		8,3%		6,7%	4,3%
	105/65	-	12,5%	-	9,1%	-		6,7%	4,3%
	107/70	-	-	16,7%	9,1%	-		6,7%	4,3%
	107/80	-	12,5%	-		8,3%		6,7%	4,3%
Valor	110/70	11,1%	12,5%	16,7%	18,2%	8,3%	25,0%	6,7%	13,0%
Presión	110/75	11,1%	-	-		8,3%		6,7%	4,3%
arterial	111/58	-	12,5%	-		8,3%		6,7%	4,3%
	115/75	11,1%	-	-	9,1%	-	12,5%	-	4,3%
	115/80	11,1%	-	-		8,3%		6,7%	4,3%
	120/75	-	-	16,7%		8,3%		6,7%	4,3%
	120/80	11,1%	25,0%	16,7%	18,2%	16,7%	50,0%	-	17,4%
	130/80	11,1%	-	-	9,1%	-	12,5%	-	4,3%
	145/85	-	-	16,7%		8,3%		6,7%	4,3%
FC									
	66	-	-	20,0%		10,0%	12,5%	-	5,6%
	68	14,3%	-	20,0%		20,0%		20,0%	11,1%
	69	-	16,7%	-		10,0%		10,0%	5,6%
Valor	70	14,3%	33,3%	20,0%	25,0%	20,0%	37,5%	10,0%	22,2%
pulso	72	14,3%	16,7%	-	12,5%	10,0%		20,0%	11,1%
	76	14,3%	-	20,0%		20,0%		20,0%	11,1%
	78	28,6%	-	-	25,0%	-	12,5%	10,0%	11,1%
	80	-	33,3%	20,0%	25,0%	10,0%	25,0%	10,0%	16,7%
	88	14,3%	-	-	12,5%	-	12,5%	-	5,6%
FR									
Valor	16	16,7%	20,0%	33,3%	33,3%	12,5%	42,9%	-	21,4%
Frecuencia	17	16,7%	20,0%	33,3%		37,5%	14,3%	28,6%	21,4%
a	18	16,7%	-	33,3%		25,0%		28,6%	14,3%
respiratoria	20	50,0%	60,0%	-	66,7%	25,0%	42,9%	42,9%	42,9%

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019. Elaboración propia

Como se ve en la tabla 86, se registraron niveles de sobrepeso y obesidad en los tres estamentos, en los dos ciclos vitales, en los dos géneros y en porcentajes importantes; lo cual indica que hay un patrón de afectación de Tierra ya que las condiciones de desarmonía en el peso corporal, en este caso por exceso, dan cuenta de que las funciones de transformación y transporte de Tierra, por estilos de vida deteriorantes obedecen a sobreconsumo de carbohidratos, azúcares, dulce, o procesos de cocción que agregan calor yang a los alimentos, o la sobreingesta de alimentos crudos. En cuanto a los valores de presión arterial, se registra un valor de presión alta tendiente a casi un 17% en personal de servicios, en general hombres jóvenes. Es interesante anotar que en el personal de servicios se registran niveles de sobrepeso y de obesidad que suman 67%. Finalmente, como información añadida y complementariamente a los signos clínicos comunes, se valoraron la voz (yang o yin) y la marcha (eubásica o disbásica), lo cual puede verse en la tabla 87, que muestra diferencias significativas.

Tabla 87
Características de la voz y la marcha, según función, ciclo vital energético y sexo. UASB-E 2018-2019

Características de la voz y la marcha	Función en la UASB			Grupo etario		Sexo			
	Docente (% n=9)	Administrativa (% n=8)	Servicios (% n=6)	Mujeres 21-35, Hombres 24-39 (% n=11)	Mujeres 35-56, Hombres 40-56 (% n=12)	Hombre (% n=8)	Mujer (% n=15)	Total (% n=23)	
Voz	Yang	86%	80%	75%	60%	91%	67%	90%	81%
	Yin	14%	20%	25%	40%	9%	33%	10%	19%
Marcha	Eubásica	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
	Disbásica	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Encuesta piloto PEPEC, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

En resumen, la aplicación del PEPEC en su versión (006) como prueba piloto demostró que, sus preguntas no descuidaron los rigurosos requerimientos académicos de comprensión, redacción, legibilidad y organización; y que además estaban acordes con lo que se deseaba observar. Que los procesos de intervención, investigación y de reflexión crítica sobre el tema de la subsunción del qi en lo social; cubrieron un espectro holístico e integrativo de comprensión del proceso salud desde saberes holísticos y a la vez críticos. El instrumento, luego de pasar por un riguroso diseño y validación que incluyó la aplicación a una muestra piloto; pudo conocer y experimentar el cómo registrar las características del

movimiento y transformación del qi; pero contextualizándolas en un proceso de determinación social. En cada pregunta se exploró el proceso de generación, flujo, movimiento y transformación del qi en los ocho principios y en los cinco procesos vitales, pero también relacionándolos con los procesos de reproducción social. Al final se pudo obtener un patrón energético integral que se distanciaba epistémicamente de la versión positiva y moderna del perfil epidemiológico clásico.

Como conclusión de esta aplicación a una población representativa, se puede anotar que el instrumento pudo identificar más de solo patrón, ya que de acuerdo al Pcs nada es completamente yin o completamente yang, ni completamente Madera, Fuego, Tierra, Metal o Agua. Los resultados previos, muestran esas caracterizaciones. El orden en el cual se recogió la información mostró una estructura propia, se agrupó y organizó de acuerdo a diferentes categorías de los comportamientos del qi en forma general, y de acuerdo a los ocho principios y cinco procesos de energía vital. Además fue posible recoger datos sobre diferentes aspectos de la historia personal y familiar enmarcada en un contexto social, histórico y cultural.

Capítulo séptimo

Determinación y subsunción del qi en lo social

La Dss y la Ec estudian e investigan sobre los procesos de reproducción social, génesis, metabolismo sociedad-naturaleza, autonomía relativa, subsunción y embodiment (Breilh 2016a 66-9), no solamente en el ámbito de lo físico, biológico, psicológico, del genotipo y fenotipo; sino que también, por ser paradigmas contrahegemónicos, estudian, investigan y trabajan los procesos de determinación y de reproducción social desde y con otros paradigmas críticos, como el Pcs que es un pensamiento integrativo y no dualista que no se circunscribe a los límites objetivizantes del pensamiento binario y monocultural del positivismo en salud.

1. La metodología

Para investigar la determinación, subsunción y embodiment del qi en lo social; en la metodología se incluyó el diseño y validación de un instrumento al cual se lo denominó PEPEC (Patrón epidemiológico de Procesos energéticos críticos), proceso detallado en los capítulos quinto y sexto. Se trabajó además con el instrumento EPISTRES para los cinco procesos de energía vital, basado en el instrumento EPISTRES (Cuestionario de estresores) (Breilh 2017b); y se utilizó también los instrumentos que trabaja la Ec y la Dss como son el INSOC (Inserción social para los modos de vida) y el EPISTRES (Cuestionario de estresores) (Breilh 2017a y 2017b), respectivamente.

Para interpretar las características del movimiento y transformación del qi en los cinco procesos vitales y ocho principios; cada una de las secciones del PEPEC, fue transformada en un algoritmo; posteriormente y con la participación de expertos en informática y tecnología digital; esos algoritmos fueron convertidos en códigos y en lenguaje computacional. Este proceso consolidó las instrucciones secuenciales para analizar la data y para ejecutar los cruces de información entre instrumentos; así como también fue la base para desarrollar la métrica requerida para mostrar los resultados. Estos pasos secuenciales describen el proceso de organización y ordenamiento de la información; digitalización de los contenidos de cada

instrumento y diseño del programas de análisis de la información, ya que por la naturaleza de la investigación estos no existían.

El ordenamiento de la data y el diseño del programa de análisis de resultados tomó alrededor de 5 meses, durante los cuales se mantuvieron reuniones con los expertos con el propósito de definir el camino idóneo para analizar digitalmente lo que se deseaba observar; sabiendo que la interpretación de las variables seleccionadas no eran un reflejo aislado de una realidad estática; y que tampoco definían por sí mismas lo que se desea averiguar. Se las consideró como manifestaciones de una totalidad y como tal adquirirían sentido cuando se las entretrejía con los demás componentes del proceso analizado.

Previo a la aplicación del PEPEC, EPISTRES, EPISTRES para los cinco procesos de energía vital, e INSOC para los modos de vida; cada uno de estos instrumentos fue *subido* digitalmente a la plataforma *SurveyCto.*, que es una plataforma de encuestas confiable y fácil de usar y que permite recopilar, transportar y procesar datos para la realización de investigaciones académicas. Esta herramienta permitió la sincronización de datos bidireccionalmente, así como la descarga y exportación de los mismos en múltiples formatos. Con este procedimiento se aseguró de que, en el proceso de la entrevista, la toma y registro de la información fluya de un modo fácil y rápido y; al mismo tiempo, se posibilitó la organización de la misma para el futuro análisis. Para conocer el uso apropiado de esta herramienta, manejar adecuadamente la plataforma y guardar la información en forma segura; se organizaron capacitaciones en distintas fechas, conducidas por parte de un experto en su uso y aplicación. Anexo 34.

2. Gestión

- Se revisó bibliografía sobre Pensamiento chino en salud, Determinación social de la salud y Epidemiología crítica, positivismo en salud y Modelo Médico Hegemónico.
- Inscripción y participación como estudiante en la asignatura Feminismos e Interculturalidad crítica en el programa de Doctorado en Estudios de la cultura del Área Académica de Letras y Estudios Culturales de la UASB-E.

- Inscripción y participación como estudiante en el Diploma Superior en Gestión y Políticas de Salud Internacional y Soberanía Sanitaria de CLACSO (Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales).
- Conversaciones con expertos en temas de interculturalidad, filosofía, pensamiento chino en salud, taoísmo, determinación social de la salud y epidemiología crítica.
- Gestión con autoridades y jefes de departamentos de la UASB-E para trabajar con la población de estudio: Docentes, Administrativos y Personal de servicios de la UASB-E.
 - Presentación a las autoridades de la UASB-E del proyecto de investigación para la obtención del respectivo permiso de investigar y trabajar con la población de funcionarios y funcionarias de esta comunidad académica. Anexo 14 y 16.
 - Consulta y conversación con el departamento de Talento Humano de la UASB-E, para la obtención de listados completos del personal que labora en esta Universidad y su relación contractual o laboral.
 - Solicitud de autorización del Comité de Ética de la UASB-E, para la ejecución del proyecto y para la aplicación de instrumentos de investigación. Para ello se procedió a extender una carta explicativa a dicho Comité, en la que se detalló sus partes constitutivas y la confirmación de que no se trataba de un proceso de investigación invasivo o que requería la toma de muestras de ninguna clase. Además, se explicitó que se trataba de un acto voluntario y con un consentimiento previo e informado. Anexo 11.
 - Elaboración y aprobación del consentimiento informado. Anexo 11.
- Análisis del listado de funcionarios, para la identificación de los y las posibles participantes; es decir aquellos que cumplían los requisitos anotados en la tabla: ciclos energéticos, función, género, inserción laboral, pertenencia institucional y aceptación voluntaria.
- Determinación de los ciclos energéticos para hombre y mujer de la población de estudio.

- Distribución de la población de estudio en segmentos:
 - Ciclos energéticos para hombre y mujer
 - Docentes
 - Administrativos
 - Servicios
- Diseño y ambientación del *espacio* donde se realizaron las entrevistas y aplicación de instrumentos, acorde con la filosofía del pensamiento chino y *fengshui* (energía del viento y del agua), ambiente privado y cómodo. Dicho ambiente se dispuso en el tercer piso del Área Académica de Salud de la UASB-E, edificio Micaela Bastidas, previa aprobación de las respectivas autoridades de la Universidad. Anexo 23.
 - Espacio dedicado exclusivamente para las entrevistas.
 - Espacio privado y agradable; alejado de los espacios habituales de trabajo de docentes, administrativos y personal de servicios.
- Organización y acuerdos para la realización de las entrevistas.
 - Consulta e información del proyecto a los posibles entrevistados (se lo realizó en forma individual primero con cada jefe o jefa de departamentos, áreas académicas, jefaturas y demás organizaciones internas de la UASB-E), y luego el investigador habló con cada persona a la que se le solicitó su colaboración. Anexo 12.
 - Una vez confirmada su participación, el o la entrevistadx procedió a coordinar con sus respectivxs jefxs los horarios para la entrevista y se confirmó la cita.
 - Fijación de la fecha y hora.
 - Se procedió a la elaboración de un calendario con fechas y horas de las entrevistas. Anexo 25.
 - Se recordó con anticipación, vía correo electrónico y llamada telefónica personal a todos los participantes la fecha y hora de sus entrevistas, para asegurar que no se olviden de la misma y por tanto asegurar su asistencia.
 - Confirmación con el/la entrevistadx.

- Firma de consentimiento informado previa explicación del contenido de la entrevista, objetivos de la investigación, carácter de confidencialidad, anonimato de los registros y compromiso de comunicar y socializar la información.
- Desarrollo de la entrevista.
- Registro de la información a la plataforma SurveyCto.

3. Características del proceso investigativo y técnicas

- Nivel de estudio: Analítico, explicativo.
- Tipo de estudio: explicativo, su objetivo fue saber por qué ocurrían los fenómenos o situaciones, cuáles fueron los procesos que los determinaban y de dónde procedían o cómo se transformaban esos fenómenos o situaciones (Cerdeira 1993, 77).
- Digitalización de contenido de instrumentos en SurveyCto. Anexo 21, 22 y 23.
- Aplicación del instrumento PEPEC (Coba 2020).
- Aplicación del instrumento INSOC y modos de vida, adaptado del INSOC (Breilh 2017a).
- Aplicación del instrumento EPISTRES. (Breilh 2017b).
- Aplicación del instrumento EPISTRES para los cinco procesos de energía vital; adaptado de EPISTRES (Breilh 2017b).
- Revisión de entrevistas y confirmación de almacenaje de datos en plataformas respectivas.
- Construcción de algoritmos para análisis de resultados. Anexo 31.
- Construcción de programa de interpretación de algoritmos para el PEPEC y el EPISTRES de los cinco procesos de energía vital; los instrumentos INSOC y EPISTRES ya contaban con programas específicos de análisis realizados por su autor.
- Análisis de la información.
- Una vez que se consolidó la información, se procedió a su tabulación, cruce, obtención de resultados e interpretación de los datos.

- Análisis de los resultados para conocer las formas de subsunción del qi en lo social y la determinación social del qi.
- Obtención de formas de subsunción y *embodiment*, desde el paradigma del Pensamiento chino en salud, Ec y Dss.
 - Se evitó orientar los componentes de los resultados únicamente hacia tópicos que contemplaban solo algunas de sus dimensiones (físicas o emocionales), puesto que esto pudo ocasionar que dichas dimensiones se despegasen de otros procesos.
 - Se enfatizó en que se debía incluir la mayoría de las fases y variedades que conformaron los cinco procesos de energía vital del pensamiento chino, como: las manifestaciones energéticas del pulso y de la lengua y las características yin o yang de la corporeidad.
 - Definición de operacionalización de la información.
 - Integración y análisis conjunto de la información de la historia de enfermedad, antecedentes quirúrgicos, clínicos y medicamentosos, así como la historia familiar.
 - Identificación de la presencia o ausencia de contrastes importantes de una misma entidad energética (afectación de un proceso de energía: Pulmón-Metal, Riñón-Agua, Hígado-Madera, Corazón-Fuego y Bazo-Tierra).
 - Registro de los nudos problemáticos metodológicos más importantes que surgieron en el proceso; lo cual sirvió para hacer una reflexión al respecto, y para ejecutar eventuales correctivos posteriores.
 - Mostrar las dificultades por las que el investigador y el equipo transitaron.
 - Identificación de patrones de energía corporal, que incluyeron la relación con los cinco procesos, las manifestaciones de la energía del espíritu-shen y de la energía sangre-xue.
 - Interpretación de los resultados acerca de la determinación social del qi y de los procesos de subsunción de las energías vitales en los tres estamentos de la UASB-E según función, ciclo vital energético y género.

- Sistematización de la información de las categorías o dimensiones energía vital o qi: tendencias yin y yang, cinco procesos de energía vital, cinco sabores, sudoración, fisiología energética de la mujer y tendencias yin o yang en la corporeidad.
- Sistematización de la información PEPEC, EPISTRES modificado para cinco procesos de energía vital, INSOC y modos de vida, y EPISTRES.
 - Identificación de las interrelaciones entre la información proporcionada por cada instrumento.
 - Configuración de patrones de energía corporal subsumidos a la dimensión particular y general de la determinación social; que incluyan la relación de ésta con los cinco procesos de energía y con las manifestaciones de la energía del espíritu shen, inserción social y laboral (comportamientos, ideaciones, preferencias, tendencias, espiritualidad, emocionalidad, temperamento, etc.), espacios laborales, características laborales y energética corporal.
 - Redacción y procesamiento de la información, construcción de un capítulo de metodología y análisis de la información.

4. Presupuesto y actividades

El presupuesto contempló la contratación de expertos en edición de textos con formación de nivel de maestría; ayudantes de investigación con nivel de maestría en Medicina china; expertos con nivel de maestría o más en el procesamiento de información para la construcción de programas informáticos, aplicación y diseño de algoritmos, reducción y transformación de lo digitado hacia índices matemáticos. Se contrataron tres expertos, cada uno por cuatro meses. Dos ingenieros informáticos, uno con PhD y título de magíster en desarrollo territorial, y el otro con título de magister en ingeniería computacional y matemáticas; y una magister en estadística, con conocimiento en estadística descriptiva y procesamiento por medio de algoritmos creados específicamente para el procesamiento de la información.

Actividades

El trabajo de expertos hizo posible la transformación de la información del texto escrito tanto del PEPEC, cuanto de los instrumentos EPISTRES de los cinco procesos de

energía vital e INSOC de modos de vida, en información digitalizada. La digitalización fue revisada en varias ocasiones, en reuniones y talleres entre el investigador y los expertos en informática; se revisó la forma y fondo del contenido digital, la construcción de las preguntas y la opción de respuestas simples o múltiples; la forma de registro de los datos de filiación y de información general, así como el ordenamiento digitalizado de la información específica en relación con la movilización y mutación del qi.

Para el análisis de la información se utilizaron herramientas informáticas, tales como PYTHON, que es un lenguaje de programación que hace hincapié en la legibilidad de los códigos que previamente se definieron y que hace posible el análisis en los programas SPSS y EXCEL. Se procedió a transformar las preguntas y las respuestas de cada instrumento, en códigos digitales susceptibles de ser transformados en códigos matemáticos. Esta actividad demandó el dominio sobre el manejo técnico de la plataforma SurveyCto (ver descripción proceso 1 a 3), PYTHON, SPSS. Cada ítem de cada instrumento debió pasar por este proceso de transformación digital; los instrumentos fueron:

- Perfil epidemiológico de procesos energéticos críticos PEPEC
- EPISTRES para los cinco procesos de energía vital
- INSOC modificado para modos de vida

Una vez que se diseñó y planificó el proceso de transformación en información digital del contenido (preguntas y respuestas) de los tres⁴³ instrumentos, sus posibles respuestas debieron ser convertidas en algoritmos, es decir transformadas en códigos matemáticos o en un lenguaje computacional. Por ejemplo, si una persona respondió que tiende a presentar presión sanguínea elevada, esta respuesta debió transformarse en códigos y luego en algoritmos interpretables informáticamente, en concordancia con el marco teórico del Pcs y de la Dss y Ec, definido previamente por el investigador. Anexo 31.

- La primera parte de este trabajo fue definir los algoritmos requeridos para analizar cada respuesta del PEPEC, y que posteriormente se convirtieron en lenguaje de programación computacional por intermedio del programa PYTHON.

⁴³ El instrumento EPISTRES, diseñado por el Profesor Jaime Breilh, ya había sido transformado en digital en sus preguntas y valoración de las respuestas. La autorización para el uso de estos instrumentos EPISTRES así como INSOC para modos de vida, fueron debidamente solicitadas y extendidas por el profesor Breilh.

- En el ejemplo anterior, la respuesta afirmativa a la presión sanguínea elevada señalaba que se trata de un proceso deteriorante (D) para el sostén del equilibrio dinámico entre yin (2) y yang (1) (hipertensión por predominio de yang); este proceso y de acuerdo al Pcs, señalaba además que es destructivo (D) del qi (Q); actúa como una afectación interna (I) cuyo origen sería un desequilibrio en alguno de los cinco procesos de energía vital Madera (M), Fuego (F), Tierra (T), Metal (E), Agua (A); además, la hipertensión indica la predominancia de energía yang (1), calor (R), afectación de la energía del espíritu-shen (N) y de la energía sangre (X), entre otras. Por tanto, el algoritmo de interpretación para esta, así como para todas las preguntas del PEPEC, no se redujo al registro de presencia o ausencia; ya que la hipertensión o cualquier otra desarmonía del qi, de acuerdo al Pcs, afecta al yin y/o al yang, a la energía sangre-xue, energía del espíritu-shen, Madera, Tierra, Metal, Fuego o Agua, y a uno o varios de los ocho principios, subsumidos en procesos de reproducción social; por tanto:
 - Muchas de las respuestas del PEPEC no se redujeron al registro de presencia o ausencia, sino que siempre en su análisis, se debió identificar otros componentes que daban cuenta de la integralidad y relacionalidad entre las partes y la totalidad.
 - La presencia, acumulación, insuficiencia o ausencia de energías yin o yang se interpretó como proceso protector (P) o deteriorante (D) del equilibrio dinámico del qi (Q); de acuerdo a cómo interactuaban con los contextos corporeidad y entornos.
 - Cada respuesta implicó la afectación de uno o de varios procesos energéticos, de los ocho principios o de la energía del espíritu-shen.
 - La construcción de algoritmos se hizo individualmente para cada pregunta del PEPEC y EPISTRES para los cinco procesos de energía vital.
 - Se contabilizaron 523 ítems o preguntas sobre el estado de la energía vital, y para cada uno de ellos se construyeron algoritmos individuales; y para cada algoritmo se definió una codificación computable.
- Se contabilizaron 641 ítems o preguntas

- 523 para PEPEC
- 32 preguntas para EPISTRES de los cinco procesos de energía vital
- 32 preguntas para EPISTRES
- 54 preguntas para INSOC de los modos de vida modificado
- Una vez identificados, creados y definidos los códigos y algoritmos para cada pregunta, se realizaron los siguientes pasos:
 - Análisis de cada ítem
 - Análisis de grupos de ítems
 - Análisis de dimensiones que agrupan ítems
 - Cruce de información entre dimensiones de ítems, dentro de cada instrumento
 - Cruce de información entre dimensiones de ítems entre instrumentos diferentes
 - Cruce de información entre estamentos de puestos de trabajo, género y ciclos vitales energéticos y entre instrumentos
 - Análisis de resultados
 - Agrupación de resultados por dimensión energética, inserción social, estado de estrés, estado de afectación de la energía del espíritu-shen
- Registro de cada proceso, para la descripción de todas las actividades realizadas, a manera de informe interno y descripción de la metodología.
- Explicación de cada proceso, implica el correcto uso de tecnología digital y de herramientas digitales para el diseño de programas computacionales para cada instrumento.
 - Los resultados tanto de información como de los diseños informáticos (programas), se pondrán a disponibilidad de otros investigadores a futuro. Siendo este un proceso pionero, pues en la actualidad no existen las herramientas digitales para proceder al análisis de la información recogida en las entrevistas; por tanto hubo que crearlas, así como se crearon y diseñaron dos de los instrumentos que se aplicaron en el proceso investigativo.
 - En el presupuesto de la investigación se contempló el rubro para la creación de programas digitales, acción que requirió de expertos en las artes de la informática, pero con conocimiento de la determinación social de la salud.

4.1. Actividades de procesamiento de información

Tabla 88
Cuadro de detalle de las actividades de procesamiento de la información

	Actividad	Proceso 1
1	Digitalización del instrumento PEPEC (Perfil epidemiológico de procesos energéticos críticos), plataforma SurveyCto*.	Este trabajo requirió que el instrumento PEPEC sea <i>subido</i> ítem por ítem, pregunta por pregunta a la plataforma SurveyCto. Se diseñó la forma en cómo aparecerían en la pantalla las preguntas, las opciones, los colores, la forma de selección de las respuestas únicas o múltiples, y los códigos de cada una de ellas. Se revisó el orden de las opciones en cada ítem y pregunta, así como la correcta transcripción de las mismas.
Proceso 2		
2	Digitalización del instrumento EPISTRES, para los cinco procesos de energía vital; plataforma SurveyCto*.	Este trabajo requirió que el instrumento EPISTRES para los cinco procesos de energía vital, sea transcrito ítem por ítem, pregunta por pregunta a la plataforma SurveyCto. Se diseñó la forma en cómo aparecerían en la pantalla las preguntas, los colores de acuerdo a los cinco procesos vitales, las opciones, la forma de selección de las respuestas y los códigos de cada una de ellas. Se revisó el orden de las opciones en cada ítem y pregunta, así como la correcta transcripción de las mismas.
Proceso 3		
3	Digitalización del instrumento INSOC, Modos de vida modificado para esta investigación en la UASB-E; SurveyCto*.	Este trabajo requirió la transcripción de los ítems y de las preguntas del INSOC a la plataforma SurveyCto. El diseño de la forma en cómo aparecerían en la pantalla las preguntas, las opciones, los colores, la forma de selección de las respuestas y los códigos de cada una de ellas. Revisión del orden de las opciones en cada ítem y pregunta, así como la correcta transcripción de las mismas.
Proceso 4		
4	Definición y construcción de algoritmos basados en el instrumento PEPEC que fueron incorporados a una base de datos.	Procesamiento de la información que se ha digitalizado del instrumento PEPEC, una vez que se subió la información de todas las encuestas a la plataforma surveyCto. Esta información fue procesada en SPSS, por medio de algoritmos creados específicamente para la encuesta aplicada para la obtención de patrones energéticos o perfil de procesos energéticos críticos. Los resultados fueron la base para la obtención de patrones.
Proceso 5		
5	Obtención de epidemiología del estrés para los cinco procesos de energía vital.	Procesamiento de la información digitalizada del instrumento EPISTRES para los cinco procesos de energía vital. Una vez que se subió la información de todas las encuestas a la plataforma SurveyCto, esta fue procesada en SPSS, y en Excel; lo que requirió la participación de un experto con conocimiento en estadística descriptiva y procesamiento, por medio de

		<p>algoritmos creados específicamente para la encuesta aplicada. Los resultados que se obtuvieron fueron la base para la obtención de patrones energéticos; mismos que respondieron a la metodología propuesta.</p> <p>Estos algoritmos fueron incorporados a la base de datos para la obtención de los resultados, de acuerdo a la metodología propuesta.</p>
Proceso 6		
6	<p>Obtención de la información para INSOC, modos de vida modificados.</p> <p>Definición y construcción de algoritmos basados en el instrumento INSOC, modos de vida modificado.</p>	<p>Procesamiento de la información del instrumento INSOC, modos de vida modificados. Esta información fue procesada en SPSS o Excel. Los algoritmos fueron incorporados a la base de datos para la obtención de los resultados de acuerdo a la metodología propuesta.</p>
Proceso 7		
7	<p>Análisis de la información</p>	<p>Para la obtención de un perfil epidemiológico de procesos energéticos críticos, a partir del procesamiento de la información del PEPEC, se requirió hacer un análisis del conjunto de encuestas o de la información procesada en la actividad 4.</p> <p>El análisis requirió hacer varios cruces de información entre las variables que contenía el instrumento PEPEC. Se construyeron e interpretaron tablas y gráficos.</p> <p>Se procedió a realizar una correlación de esta información con la obtenida en los otros programas e instrumentos aplicados y utilizados en esta investigación.</p>
Proceso 8		
8	<p>Análisis de la información para la obtención de resultados de EPISTRES de los cinco procesos de energía vital, a partir del procesamiento de la información de la información recabada con el instrumento EPISTRES para los cinco procesos de energía vital.</p>	<p>Para la obtención de un perfil de EPISTRES de los cinco procesos de energía vital, a partir del procesamiento de la información del instrumento apropiado, se requirió lo siguiente:</p> <p>Realizar un análisis del conjunto de encuestas o de la información procesada en la actividad 5.</p> <p>Este análisis demandó hacer varios cruces de información entre las variables que contenía el instrumento EPISTRES y EPISTRES de los cinco procesos de energía vital.</p> <p>Se requirió además hacer un cruce o diálogo de esta información con la obtenida en el PEPEC. El proceso demandó además la realización e interpretación de tablas y gráficos.</p> <p>Se procedió a correlacionar esa información con la obtenida en los otros programas e instrumentos aplicados en esta investigación.</p>
Proceso 9		
9	<p>Análisis de la información recabada con el INSOC y modos de vida, para la obtención de inserción social, inserción laboral, género, y ciclos etarios energéticos para docentes, administrativos y personal de servicios de la UASB-E.</p>	<p>Para la obtención de un perfil del INSOC y modos de vida modificado, a partir del procesamiento de la información del instrumento apropiado, se requirió:</p> <p>Realizar un análisis del conjunto de encuestas o de la información procesada en la actividad 6.</p> <p>El análisis demandó hacer varios cruces de información entre las variables del instrumento INSOC, modos de vida modificado.</p> <p>Se procedió a realizar un cruce de información entre los resultados del INSOC, modos de vida modificados, con la información obtenida con la aplicación del</p>

		<p>instrumento EPISTRES y EPISTRES de los cinco procesos de energía vital.</p> <p>Se realizó el cruce de información entre INSOC, modos de vida modificado y PEPEC.</p> <p>Se realizaron e interpretaron las tablas y gráficos.</p> <p>Se realizó una correlación de esa información con la obtenida en los otros programas e instrumentos aplicados en esta investigación.</p>
	Proceso 10	
10	Informe escrito del proceso.	Se procedió a escribir sobre los resultados obtenidos, en un capítulo (séptimo) que contiene la descripción de todas las actividades realizadas, la explicación del proceso, el uso de tecnología digital, de herramientas digitales. Análisis de resultados entre los instrumentos en forma individual y cruzada. Recomendaciones y conclusiones.

Fuente y elaboración propias

*Plataforma digital para encuestas

5. Características sociodemográficas de la población UASB-E

En el siguiente cuadro se presenta la composición de la comunidad participante de la UASB-E. Se logró una participación de los tres estamentos de trabajo: docentes, administrativos y servicios de ambos sexos, y de los tres ciclos vitales energéticos previamente definidos para género femenino y masculino. De esta manera la aplicación se logró en perspectivas y ciclos de vida y energía diversos. En el grupo de docentes, se entrevistaron a personas de las Áreas Académicas de Salud, Letras y Estudios Culturales, Gestión, Derecho, Historia, Educación, Comunicación, Estudios Sociales y Globales, Ambiente y Sustentabilidad, y el Programa Andino de Derechos Humanos. Centro de Estudios Internacionales, Centro de Información Socio Ambiental, Unidad de Gestión y Educación virtual UGEV, Cátedra sobre Pueblos Indígenas de América Latina, Cátedra de Estudios Afro-Andino, CILAB-Salud, Casa Andina.

El grupo administrativo incluyó a personas que laboran como asistentes académicxs, técnicxs informáticxs, secretarias, auxiliares de archivo, Centro de Información y Biblioteca, personal del Observatorio de la Pyme, Comité de Vinculación con la Colectividad, Comité de Investigaciones, Dirección de Planificación y Proyectos, Dirección General Académica, Residencia Universitaria, Unidad de Gestión de Educación Virtual, Dirección de Tecnología de la Información y Comunicación, Jefatura de Relaciones Internacionales, Jefatura de Relaciones Públicas, Jefatura de Publicaciones, Jefatura de Recursos Humanos, Jefatura

Administrativa, Jefatura Financiera, Dirección Administrativa Financiera, Secretaría General, Procuraduría, Vicerrectorado y Rectorado. Anexo 28.

El personal de servicios incluyó trabajadores y trabajadoras de limpieza, personal del restaurante, cafetería, residencia, personal de guardianía, jardinería, limpieza y mantenimiento.

6. Cálculo del tamaño de la muestra

Se consideró un diseño de muestreo aleatorio simple para cada población: docentes, administrativxs y personal de servicios. Para el cálculo del tamaño mínimo de muestra se requirió conocer la estimación de un parámetro de interés. En el presente caso, dicho parámetro fue la proporción de la variable tendencia de naturaleza yang nivel medio a alto; valor que se obtuvo de la aplicación del PEPEC en la muestra piloto. El valor esperado de esta proporción en cada población se obtuvo de la encuesta piloto.

6.1. Población de docentes

$N=80$ (profesores agregados tiempo parcial y tiempo completo, profesores principales). Nivel de confianza = 95%. Efecto de diseño = 1 (por muestreo aleatorio simple). Proporción esperada de tendencia de naturaleza yang (mediana a alta) = 33,3% (Fuente: Encuesta piloto PEPEC, 2019). Nivel de precisión = 7%. Tamaño de muestra requerido para estimar Intervalo de confianza de la proporción = 55.

6.2. Población de administrativos

$N = 156$ (Personal de funcionarixs administrativxs). Nivel de confianza = 95%. Efecto de diseño = 1 (por muestreo aleatorio simple). Proporción esperada de Tendencia de naturaleza yang (mediana a alta) = 62,5% (Fuente: Encuesta piloto PEPEC, 2019). Nivel de precisión = 7%. Tamaño de muestra requerido para estimar Intervalo de confianza de la proporción = 85.

6.3. Población de personal de servicios

$N = 65$ (personal de planta de la UASB-E y tercerizados de limpieza, seguridad y catering-comedor). Nivel de confianza = 95%. Efecto de diseño = 1 (por muestreo aleatorio

simple). Proporción esperada de Tendencia de naturaleza yang (mediana a alta) = 66,7%. (Fuente: Encuesta piloto PEPEC, 2019). Nivel de precisión= 7%. Tamaño de muestra requerida para estimar Intervalo de confianza de la proporción = 48.

6.4. Programa utilizado

Los cálculos se realizaron en el programa *Epidat* (*Epidat*: programa para análisis epidemiológico de datos. Versión 4.2, julio 2016. *Consellería de Sanidade, Xunta de Galicia*, España; Organización Panamericana de la Salud (OPS-OMS); Universidad CES, Colombia. Disponible en: <http://www.sergas.es/Saude-publica/EPIDAT>). Utilizando el Módulo Muestreo/ Cálculo del tamaño de la muestra /Intervalo de confianza /proporción, que utiliza las fórmulas para muestreo aleatorio simple con corrección para población finita.

Tabla 89
Tamaño de la población y cálculo de la muestra, UASB-E

Población	Tamaño de la población	Proporción esperada	Precisión (margen de error tipo I)	Efecto de diseño	Tamaño de la muestra
Docentes	80	33.3%	7%	1	55
Administrativos	156	62.5%	7%	1	85
Servicios	65	66.7%	7%	1	48
Total	301				188

Fuente y elaboración propias (2020)

En este acápite se presenta los tamaños de muestra y el cálculo del error o margen de precisión final con los datos obtenidos en la aplicación.

Tabla 90
Tamaño de la población y cálculo de la muestra final, UASB-E

Población	Tamaño de la población	Tamaño de la muestra	Proporción Tendencia Yang	Nivel de precisión de la muestra
Docentes	80	38	57,9%	11,4%
Administrativos	156	89	50,5%	6,8%
Servicios	65	49	59,1%	6,8%
Total	301	176		

Fuente y elaboración propias (2020)

Las muestras de personal administrativo y de servicios alcanzaron niveles de precisión con niveles de error (6,8%) ligeramente menores que lo admitido en el cálculo del tamaño mínimo de muestra, que fue de 7%; mientras que la muestra en el estamento de

docentes presentó un margen de error de 11%, debido al bajo número de este personal que aceptó voluntariamente asistir a la entrevista y responder a la encuesta. Estos son los tamaños de muestra que permitieron hacer inferencias de los resultados de la aplicación de los instrumentos PEPEC, EPISTRES para los cinco procesos de energía vital, EPISTRES e INSOC de modos de vida modificado. Se calculó que se requerirían alrededor de 188 aplicaciones para cada instrumento; sin embargo se consideró que, para la cobertura final, ésta dependía directamente de la aceptación por parte de lxs funcionarixs de la UASB-E ya que era totalmente voluntaria. Se puso en consideración y se explicó a los posibles participantes que se trataba de una indagación de varios aspectos clínicos y de salud personales, de conocer las tendencias y preferencias individuales en el ámbito de la salud y de la vida, que además se requería información general sobre la situación social, económica, cultural, de vivienda y de consumo entre otras; y que requería una media jornada de trabajo por cada aplicación de los instrumentos señalados; más la aceptación, concertación de citas, recordatorio y el cumplimiento de las personas comprometidas.

La aplicación de los instrumentos, mediante las entrevistas, empezaron en diciembre de 2019; la planificación se desarrolló regularmente hasta el 16 de marzo de 2020, fecha en que debido a la pandemia por el SARS-CoV-19, la Universidad así como todas las instituciones públicas y privadas del país debieron cerrar sus puertas en forma total por alrededor de 5 meses; posteriormente, y hasta el 6 de septiembre de 2021, en la Universidad se detuvo el trabajo presencial y todo se desarrolló vía remota o virtual.

Esta situación impidió el desarrollo normal de lo planificado ya que, debido al cambio de modalidad a trabajo no presencial; todo el personal de la Universidad, debió concentrarse en aprender a realizar el trabajo en forma virtual, lo cual en los diversos estamentos implicó mayor dedicación de tiempo y esfuerzo; además, la nueva modalidad de vida demandó que funcionarios y funcionarias asistan a sesiones de capacitación sobre esta nueva modalidad de enseñanza, trabajo y producción que no dejó de lado la labor académica o administrativa. Junto a ello se continuó con el trabajo en casa de cuidado y de atención para sus propias familias, acompañar a hijxs en el ámbito de la educación virtual, protección, alimentación, salud y recreación. En esas circunstancias de incertidumbre, miedo y esperanza, conseguir la realización de más entrevistas fue difícil; apenas se alcanzaron a mantener unas pocas.

A pesar de la insistencia del investigador para concertarlas, muchas veces luego de los acuerdos venían las cancelaciones. Luego de una conversación, tutoría virtual con el tutor de esta investigación, se definió que ya no se insistiría más al respecto y que se procedería al análisis de la información con el número de entrevistas logradas hasta ese momento.

6.5. Selección de los participantes

La selección de los participantes se realizó mediante un proceso aleatorio basado en e listado del personal, el mismo que fue facilitado por el departamento de Talento Humano de la UASB-E, y con hoja de control de distribución de muestra elaborada por Áreas Académicas, Departamentos, ciclo vital energético, género e inserción laboral. La selección final dependió de la aceptación por parte de cada funcionaria.

7. Características de la muestra de estudio según variables estratificadoras

A continuación se presenta la composición de población entrevistada según los parámetros de comparación básicos de estratificación de la misma en términos de la función que desempeñan en la UASB-E, además del género y del ciclo vital energético.

Tabla 91
Distribución de la muestra del estudio UASB-E 2019-2020 según función, género y ciclo vital energético

Características de la muestra	Núm.	%
Función UASB-E		
Docente	38	21,6
Administrativo	89	50,6
Servicio	49	27,8
Total	176	100,0
Género		
Masculino	82	46,6
Femenino	94	53,4
Total	176	100,0
Ciclo vital (hombre)		
24 a 40 años	34	41,46
41 a 56 años	36	43,90
57 años y más	12	14,63
Total	82	100,0
Ciclo vital (Mujer)		
21 a 35 años	27	28,7
36 a 49 años	40	42,6
50 años y más	27	28,7
Total	94	100,0

Fuente: Encuesta PEPEC 2019-2021

Elaboración propia

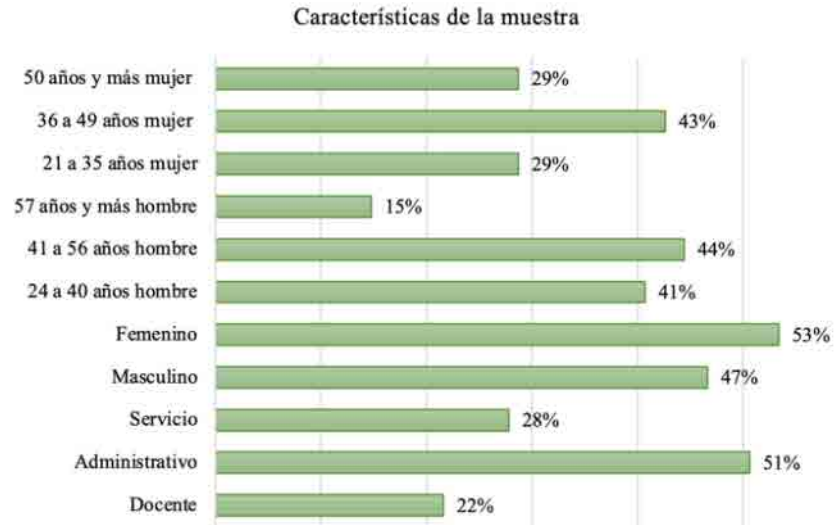


Figura 79. Características de la muestra por género, función y ciclo vital energético UASB-E 2019-2021

Fuente: Encuesta PEPEC 2019-2021. Elaboración propia

Conforme la tabla 91, la muestra final estuvo compuesta por 176 participantes, 50% desempeñaba labores administrativas, 28% corresponde al personal de servicios y 22% a docentes. Se encontró una ligera predominancia del género femenino, que son mujeres en el segundo ciclo vital energético que va de 36 a los 49 años; mientras que en los hombres, además del grupo de 41 a 56 años como predominante, es importante el ciclo vital más joven, es decir, de 24 a 40 años. Para explorar la distribución cruzada de los y las participantes por género y ciclo vital en cada una de los estamentos incluidos en la muestra, se presenta la tabla 91.

7.1. Información general del PEPEC

El PEPEC (Perfil epidemiológico de procesos energéticos críticos) contiene una sección no numerada que recoge los datos de fecha actual, filiación, función en este caso en la UASB-E, área o departamento de trabajo. Para mantener y asegurar la confidencialidad del informante, el registro de las participaciones se codificó como: docente (D), administrativx (A) y personal de servicios y mantenimiento (S). Ejemplo: HDI = (hombre, docente, primer grupo de ciclo etario); a estas tres iniciales se agregaron la inicial del nombre y del primer apellido, con el cual se identifica al entrevistado con el código: HDIXX o MDIIXX, etc. Los datos finalmente fueron contrastados con el listado proporcionado por el

departamento de Talento Humano de esta Universidad, y con el número de cédula de identidad de cada persona.

Tabla 92
Datos generales para codificación UASB-E 2019, registro en el PEPEC

Sexo	Función	Ciclo vital energético	Inicial del nombre	Inicial del primer apellido
H	D	I (16 - 39 años y 11 meses)	X	X
H	D	II (40 - 64 años)	X	X
M	D	I (14-34 años y 11 meses)	X	X
M	D	II (35-56 años)	X	X
H	A	I (16 - 39 años y 11 meses)	X	X
H	A	II (40 - 64 años)	X	X
M	A	I (14-34 años y 11 meses)	X	X
M	A	II (35-56 años)	X	X
H	S	I (16 - 39 años y 11 meses)	X	X
H	S	II (40 - 64 años)	X	X
M	S	I (14-34 años y 11 meses)	X	X
M	S	II (35-56 años)	X	X

Fuente: Encuesta piloto PEPEC UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

Los otros datos que se registraron son:

- Número de cédula de identidad o pasaporte, 10 dígitos.
- Función: registra si el/la entrevistadx realiza actividad docente, administrativx o de servicios; el instrumento dispone de un casillero para llenar con las siglas d = docente; a = administrativx, y s = servicios.
- Área: corresponde a las áreas académicas de la Universidad, estas son: Historia, Derecho, Comunicación, Educación, Salud, Letras y Estudios de la Cultura, Gestión, Estudios Sociales y Globales, y Ambiente y Sustentabilidad.
- Los departamentos tienen relación con las áreas administrativas: rectorado, vicerrectorado, procuraduría, secretaría general, dirección administrativo financiera, jefatura financiera, jefatura administrativa, jefatura de recursos humanos, jefatura de publicaciones, jefatura de relaciones públicas, jefatura de relaciones internacionales, centro de información y biblioteca, unidad informática, unidad de gestión de educación virtual, residencia universitaria, comité de ética, dirección general académica, comité de investigaciones, comité de vinculación con la colectividad, programa andino de derechos humanos, centro andino de estudios internacionales.

- El Colegio de América, Cátedra sobre Pueblos Indígenas de América Latina, Cátedra de Estudios Afro-Andino, Casa Andina y Cilab-Salud y Unidad de Gestión y Educación Virtual UGEV.
- Fecha de registro: indica la fecha de la entrevista y se registra en el formato día/mes/año.
- Fecha de nacimiento del entrevistado en el formato día/mes/año.
- Edad en número de años cumplidos al momento de registrar la información.
- Sexo biológico, H (hombre) y M (mujer).
- Profesión u oficio, según la formación profesional.
- Ocupación, se refiere a la actividad que realiza el entrevistado como medio de vida. En el caso de la UASB-E se refiere a la ocupación con la cual está definido su contratación: docente/funcionario administrativo/funcionario servicios.
- Estado civil, se registra como: soltero/casado/divorciado/viudo/unión libre/otro.
- Escolaridad, se registra el grado más alto de escolaridad alcanzado.
- Auto definición étnica, se registra la etnia a la que el usuario considera pertenecer. Se solicita preguntar ¿cómo se auto identifica?, para lo cual se evocan las categorías existentes; en caso de que la persona no sepa qué responder, se solicita aplicar estrategias comunicacionales para obtener una respuesta.

La auto identificación étnica es un derecho consagrado en el Art. 21 de la Constitución, el cual permite al individuo decidir de manera libre y voluntaria su pertinencia a una etnia, nacionalidad o pueblo, visibilizando sus raíces y diversidad, hecho que coincide con la integralidad del Sistema Nacional de Salud el cual busca responder a las necesidades locales, tomando en consideración: el perfil epidemiológico, las especificidades y necesidades de los grupos poblacionales según ciclos de vida, pertinencia étnica, relaciones de género, estratificación social y realidad local. En el Ecuador se ha auto identificado 14 nacionalidades y 18 pueblos originarios que manifiestan sus expresión y pertenencia cultural. (Ministerio de Salud Pública 2014)

- Género, se registra en el siguiente formato: masculino o femenino, o en el tipo de género que se auto adscribe el individuo (transexual, bisexual, etcétera).
- Ciclo vital, registra el ciclo energético de acuerdo al Pcs. Ciclos de 7 años en la mujer y de 8 años en el hombre; se consideran las edades que se muestran en 6 grupos de edad, tanto para hombres como para mujeres.

- Ciclo vital I en mujeres, comprende a las siguientes edades en años cumplidos: 14-21 años, 21 a 28 años, 28 a 35 años.
- Ciclo vital II en mujeres: 35-42 años, 42 a 49 años y 49 a 56 años.
- Ciclo vital I en hombres, comprende a las siguientes edades en años cumplidos: 16 a 24 años, 24 a 32 años y 32 a 40 años.
- Ciclo vital II en hombres: 40 a 48 años, 48 a 56 años y 56 a 64 años.
- Lugar de nacimiento.
- Información domiciliaria: registra el lugar donde vive, provincia, cantón y parroquia.
- Domicilio, barrio o urbanización; registra el barrio donde vive la persona entrevistadx, de acuerdo a la dirección proporcionada.
- Edificio y número, en caso que se aplique.
- Números telefónicos de contacto
 - número convencional
 - número celular.
- Condición de migración: registra movilidad territorial permanente a la ciudad de Quito y su zona de influencia.
 - Comparación entre lugar de nacimiento y la residencia actual (migrante de la Sierra/ Costa/ Amazonía /no migrante).

Tabla 93
Participantes del Estudio UASB-E 2019-2021 por función, género y ciclo vital energético (número)

Función UASB-E	Género ^a								Total
	Masculino			Total	Femenino			Total	
	24-40	41-56	57 y +			21-35	36-49		50 y +
Docente	0	11	5	16	1	11	10	22	38
Administrativo	12	10	6	28	21	25	15	61	89
Servicio	21	15	2	38	5	4	2	11	49
Total	33	36	13	82	27	40	27	94	176

^aNo hubo ninguna persona autoidentificada con diversidad sexual.

Fuente: Encuesta PEPEC 2019-2021

Elaboración propia

Como se aprecia en la tabla 93, de los 38 docentes, 22 son de género femenino, con predominancia de edades de 36 años y más; mientras que de los 16 docentes de género

masculino, 11 están en el ciclo vital entre 41 a 56 años. Por su parte, la gran mayoría de las personas administrativas (61/89) pertenecen al género femenino y con predominancia de edades menores a 49 años en mujeres, 56 en hombres. El personal de servicios es predominantemente masculino (38/49), concentrado en edades jóvenes de hasta 40 años. Los histogramas de edad comparativos por función se presentan en la figura 81, así como el promedio de sus edades.

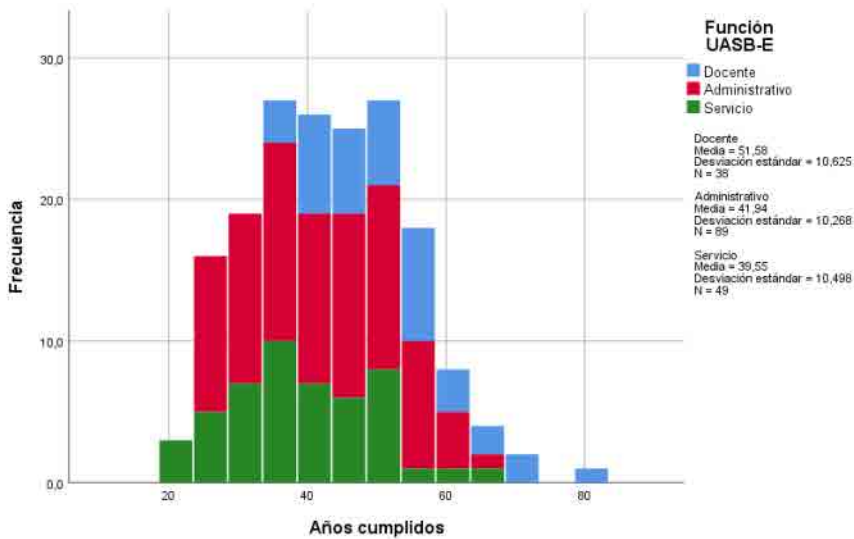


Figura 80. Edad de participantes en Estudio PEPEC 2019-2020
Fuente: Encuesta PEPEC 2019-2021. Elaboración propia

Según la figura 81, el promedio de edades de docentes se ubica en cerca de 52 años, y se extiende a las franjas superiores de 60; mientras que en personal administrativo está en 42 años y en personal de servicios en 39 años; concentradas, en ambos casos, entre los 30 - 50 años.

7.2. Características sociodemográficas de la muestra

Las características sociodemográficas de la población entrevistada ratificó la diversidad de condiciones de vida: familiares, escolaridad, etnia y origen y las diferencias entre subgrupos por función, ciclo vital energético y género, como se aprecia en la tabla 94.

Tabla 94

Proporción del personal de la UASB- E 2019-2021 por función, género y ciclo vital energético según características sociodemográficas (% del total del grupo)

Función UASB-E	Género	Ciclo vital (hombre)	Ciclo vital (Mujer)
----------------	--------	----------------------	---------------------

Indicadores socio-demográficos	Doce nte (n=38)	Admin istrativo (n=89)	Servici o (n=49)	Mascul ino (n=82)	Femen ino (n=94)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)
Autodefinición étnica											
Blanco	7,9	1,1	-	1,2	3,2	-	2,8	-	-	-	11,1
Mestizo	89,5	93,3	81,6	89,0	89,4	87,9	88,9	91,7	88,9	90,0	88,9
Montubio	-	1,1	4,1	1,2	2,1	3,0	-	-	3,7	2,5	-
Afroecuatoriano	2,6	3,4	8,2	4,9	4,3	-	8,3	8,3	3,7	7,5	-
Indígena	-	1,1	6,1	3,7	1,1	9,1	-	-	3,7	-	-
Estado civil											
Soltero(a)	15,8	25,8	26,5	17,1	29,8	27,3	11,1	-	63,0	15,0	18,5
Casado(a)	47,4	48,3	49,0	59,8	38,3	48,5	61,1	91,7	18,5	47,5	44,4
Divorciado(a)	26,3	16,9	2,0	7,3	21,3	6,1	8,3	8,3	7,4	27,5	25,9
Viudo(a)	-	2,2	-	1,2	1,1	-	2,8	-	-	-	3,7
Unión Libre	10,5	6,7	22,4	14,6	9,6	18,2	16,7	-	11,1	10,0	7,4
Nivel de escolaridad											
Primaria	-	1,1	14,3	9,8	-	15,2	5,6	8,3	-	-	-
Secundaria	-	11,2	69,4	36,6	14,9	45,5	38,9	-	22,2	12,5	11,1
Superior	-	53,9	16,3	29,3	34,0	36,4	22,2	33,3	40,7	32,5	29,6
Especialidad	2,6	10,1	-	1,2	9,6	-	-	8,3	11,1	7,5	11,1
Maestría	18,4	23,6	-	9,8	21,3	3,0	8,3	33,3	22,2	20,0	22,2
Doctorado	78,9	-	-	13,4	20,2	-	25,0	16,7	3,7	27,5	25,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Fuente: Encuesta PEPEC 2019-2021

Elaboración propia

El perfil demográfico de los y las docentes es, en su mayoría, casadx (si bien más del 25% son casos de unión libre y un 10% divorciadx); con formación de doctorado 79%, o mínimo maestría; mestizos 89%, aunque un 8 % se autoidentifica como blancx, y menos del 3% como afroecuatorianx. El personal administrativo también es predominantemente casadx 48%, con un 26% de solterxs y 17% divorciadx; con formación superior hasta especialidad y maestría, si bien encontramos un 11% que tiene hasta primaria. Étnicamente se autodefinen casi en su totalidad como mestizxs 93%, con presencia minoritaria (menos del 6%) de afroecuatorianxs, indígenas y montubixs y un 1% que se autodefine como blancx.

El perfil del personal de servicio es predominantemente casadx 49%, y un 26% solterx, apareciendo con un 22% la figura de unión libre. La instrucción es mayoritariamente secundaria con un 69%, y un 16% con instrucción superior; con diversidad étnica entre mestizos 82%, y el restante 20% distribuidxs entre afroecuatorianxs, indígenas y montubixs.

Las diferencias sociodemográficas no son notorias ni por ciclo vital energético ni por género, según autodefinición étnica. Sí se encuentran particulares diferencias con respecto al estado civil entre los géneros, pues en las personas de género femenino, disminuye la predominancia de casadas y se incrementan las condiciones de solteras, divorciadas y unión

libre. De igual manera, el género femenino presenta niveles de instrucción más altos que el masculino, en razón de la fuerte presencia de este género en administravas.

8. Distribución según indicadores de territorio

En este bloque se exploran las características de la población según indicadores territoriales relativos a la migración (lugar de origen), y también el lugar donde residen (ciudad, cantón, provincia, barrio, sector). Esta información brinda un acercamiento a la comprensión de la movilidad espacial de lxs funcionarixs; es decir, las características del desplazamiento entre la vivienda y el trabajo; y la segregación espacial en relación con la localización geográfica de la vivienda del personal. En esta territorialización, las posibles diferencias que pudieran existir al correlacionar la función que se desempeña en la Universidad y la ubicación de la vivienda; pueden identificar diferencias sociales determinadas por segregación sociolaboral.

Tabla 95
Proporción de participantes en Estudio UASB-E 2019-2020 por lugar de origen según función (% de cada grupo)

	Función UASB-E		
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)
Lugar de origen ***			
Quito y Valles	57,9	64,0	24,5
Otro lugar de la Sierra	18,4	24,7	34,7
Lugar de la Costa	5,3	7,9	38,8
Lugar de la Amazonía	-	2,2	-
Lugar de otro país	18,4	1,1	2,0
Total	100,0	100,0	100,0
Ciudad donde vive actualmente			
Quito	100,0	91,0	95,9
Sangolquí	-	9,0	4,1

***p<0,001 en prueba Chi2 de diferencia de proporciones

Fuente: Encuesta PEPEC 2019-2021

La información de la encuesta confirmó las diferencias significativas de lugar de origen entre los grupos de docentes, administrativxs y personal de servicios. Los datos muestran las proporciones (%) sobre el total de cada grupo. A esta cifra se le complementó con la información obtenida sobre la pregunta de provincia de procedencia. En la Tabla 96 se observa que seis de cada diez docentes y administrativxs que laboran en la UASB-E y que participaron en el estudio, son originarixs de la ciudad de Quito y los valles aledaños. En

docentes, le siguen grupos importantes de migrantes de otros lugares de la Sierra ecuatoriana como Ibarra, Cuenca, Riobamba, Loja; y en la misma cantidad, docentes que provienen de otros países de América Latina, como Colombia, Chile y Argentina; y de Europa, como Italia y Alemania.

En el grupo de administrativxs, por su origen (25%), provienen de la Sierra de las provincias de Chimborazo, Cotopaxi, Imbabura, Bolívar, Carchi y Loja. De acuerdo a su origen las personas de servicios, provienen de la Costa, otros lugares de la Sierra y Quito con sus valles, en proporciones de alrededor de 1/3 personas; es decir, con un perfil muy diferente a docentes y administrativxs. De las provincias de la Costa, la mayor proporción se ubica en Manabí (22,4% de personal de servicios), en las provincias de la Sierra el 26,5% es originario de Pichincha y un 12% de Loja.

En cuanto al lugar de residencia actual, casi todo el personal de la UASB-E vive en la ciudad de Quito, a lo largo y ancho de las parroquias y barrios urbanos y algunas parroquias rurales del Distrito Metropolitano de Quito, como Tumbaco, Cumbayá, Nayón. Un 9% del personal administrativo y menos del 5% del personal de servicios reside en Sangolquí y otras parroquias y barrios del cantón Rumiñahui, en el valle de los Chillos, uno de los valles aledaños a la ciudad.

En el siguiente mapa, figura 82, se observa la geolocalización por barrios/parroquias de la ciudad de Quito, se aprecia la distribución espacial por zona (sur, centro, norte y valles; y la segregación por función).

El mapa muestra la distribución espacial de lxs funcionarixs de la Universidad por parroquias, por ubicación de las residencias, clasificados en puntos de colores según su función (docente, administrativx y servicio). Se muestra una distribución espacial heterogénea, aunque se pueden establecer patrones relacionados a su ubicación y función. De acuerdo al mapa lxs docentes tienen su residencia en el centro y norte de la ciudad así como en los valles aledaños, mientras que la residencia del personal de servicios predomina en la periferia de la misma ciudad.

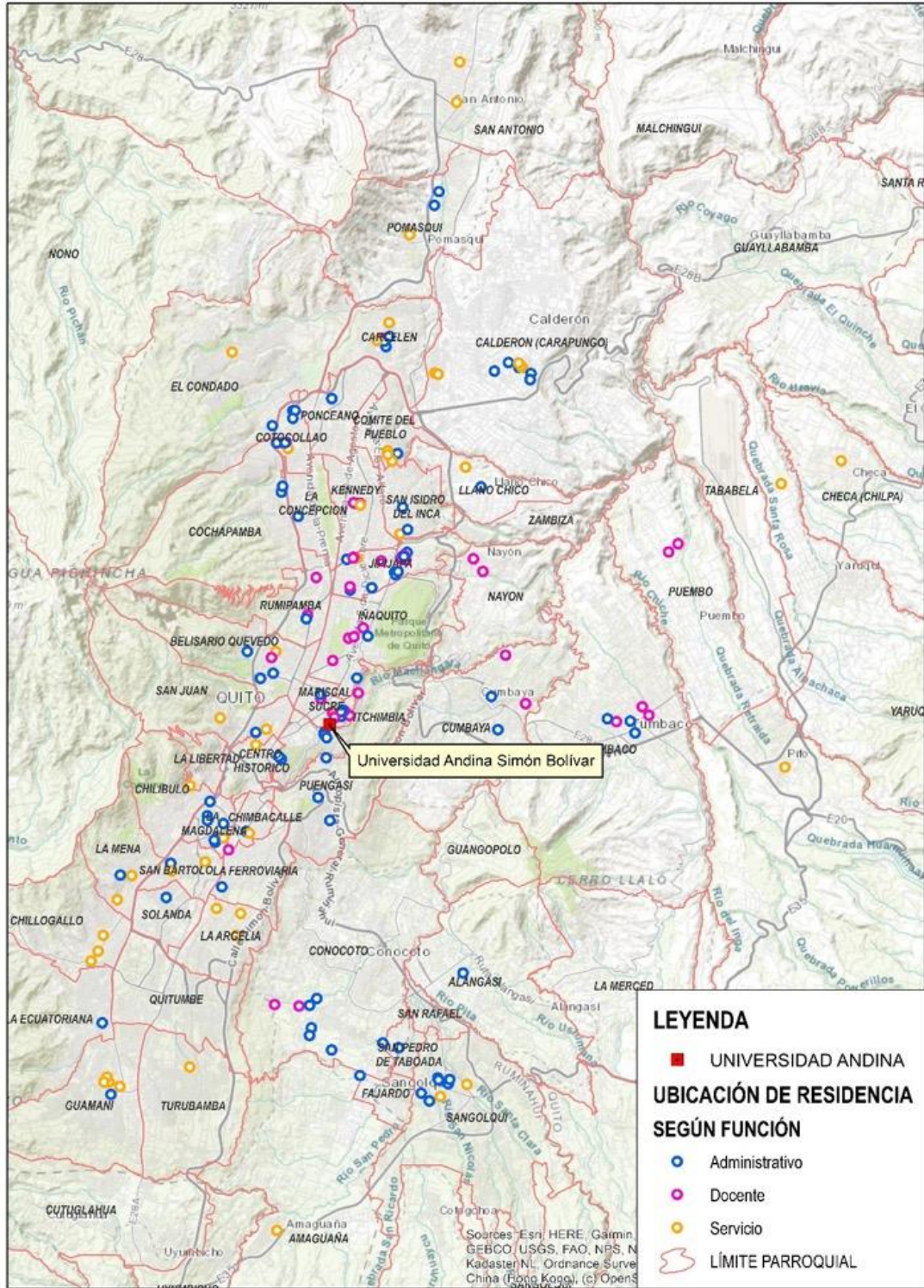


Figura 81. Mapa de ubicación de la residencia de lxs funcionarixs según función UASB-E 2019-2021. Fuente PEPEC UASB-E 2019-2021 Elaboración propia junto con Gabriela Viteri (geógrafa)

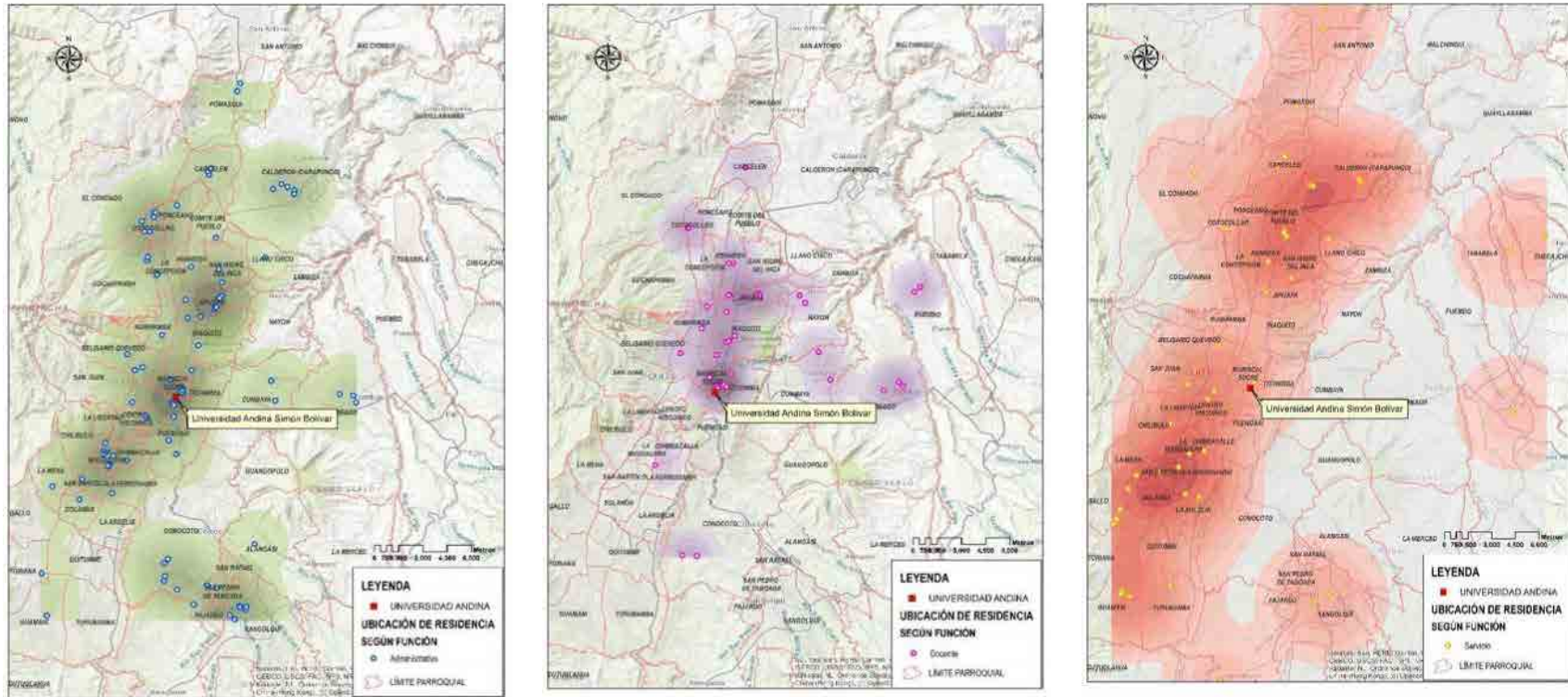


Figura 82. Mapas de densidades según la ubicación de la residencia de los funcionarios según función UASB-E 2019-2021. Fuente PEPEC UASB-E 2019-2021. Elaboración propia junto con Gabriela Viteri (geógrafa)

Se elaboraron mapas de densidad según la residencia de lxs funcionarixs para determinar patrones espaciales según función. Se puede apreciar que lxs administrativxs se concentran mayoritariamente en parroquias como: Mariscal Sucre, Madgalena, Chimbacalle, Jipijapa, San Pedro de Taboada y Cotocollao. Por otro lado, lxs docentes se concentran en su mayoría en las parroquias Itchimbía y Mariscal Sucre, cercanas a la UASB-E. No obstante, lxs funcionarixs de servicios se concentran en parroquias más periféricas y distantes a la Universidad como: Comité del Pueblo, Guamaní, Solanda, San Bartolo y Sangolquí.

9. Instrumentos

9.1. EPISTRES de los cinco procesos de energía vital

El EPISTRES de los cinco procesos de energía vital tiene un formato que se basó en el instrumento EPISTRES, Cuestionario de estresores del Profesor Jaime Breilh (2017b); de él acogió el ordenamiento de las preguntas y su organización.

El EPISTRES de los cinco procesos de energía vital, buscó información relacionada con aspectos fisiológicos, desarmonías de la energía del espíritu-shen y de los cinco procesos vitales. Estas condiciones, de acuerdo al epísteme de este instrumento; no resultan de una simple relación de causa efecto deslindada de toda la biografía y contexto; la búsqueda no se redujo a entidades patológicas consecuentes, sino que la información resultante se la comprendió como la manifestación de un conjunto de procesos interrelacionados donde intervienen varios dominios propios de la corporeidad o del proceso individual de la salud, con diferente peso en la determinación y de acuerdo a los cinco procesos vitales. Se partió de que la corporeidad expuesta a procesos deteriorantes de estrés o sobrecarga tensional se afecta de tal manera que el flujo y la dinámica del qi, energía sangre-xue y del espíritu-shen, se deteriora, obstruye, ralentiza, exita o declina.

En la construcción de las preguntas concernientes a cada proceso se analizó la predominancia de yang o yin y de cómo influyen en la constitución de un temperamento, carácter, actitud o en las diversas expresiones de la energía del espíritu-shen; haciendo que la corporeidad muestre un espíritu más yang o yin o más Madera, Fuego, Tierra, Metal o Agua. Para el análisis se consideró que las tendencias yang o yin que caracterizan al carácter, temperamento, personalidad, actitud y formas de socialización preferidas, son expresiones del movimiento y transformación constante del qi determinado socialmente.

Se definieron 7 preguntas para la energía del espíritu-shen del proceso energético Madera que abordaron aspectos como la sensación de frustración, irritabilidad, celos, enojo o enfado, indecisión, tendencia a la rendición (rendirse fácilmente), expansión del ego, planificación, organización y decisión (Maciocia 2011, Hammer 1990 y Coba 2018). El instrumento completo puede verse en el Anexo 9 de EPISTRES de los cinco procesos vitales.

Para la construcción de estas preguntas se consideró que Madera, es responsable del movimiento del qi en todas las direcciones, expandiéndolo y distribuyéndolo a toda la corporeidad.

Cuando hay armonía en Madera se dice que su energía del espíritu- influye en que la persona sea asertiva y tenga dirección del Ser (Hammer 1990). El desequilibrio, el exceso o el estancamiento de yang en Madera, tiende a colgar al individuo entre no saber cuándo avanzar o cuando detenerse. Cuando el yang de Madera es armónico, impulsa al individuo a movilizarse y alcanzar objetivos, a expandirse, tener visión y expectativas; el componente yin, en cambio, le faculta para saber esperar, retroceder y detenerse con prudencia. Cuando el yang de Madera es débil el sujeto no avanza, es descontento, resentido; se rinde fácilmente e incluso hace del rendimiento una virtud. Cuando el yin es débil, aparentemente la energía yang se intensifica, predominando la agresividad, la impulsividad y el no saber rendirse o retroceder cuando sea necesario (Hammer 1990).

En Corazón-Fuego predomina la energía yang y el movimiento de ascenso. Fuego se encarga de nutrir la energía del espíritu para dar paso a la creatividad, inspiración y capacidad de comunicación. Fuego es la chispa que hace a la persona alegre, vivaz, capaz de experimentar el gozo por el éxito de otras personas; cuando esa chispa se agota la persona se vuelve opaca y aburrida. Por otra parte, el componente yin de Fuego es la energía sangre, que a su vez nutre y alberga a la energía del espíritu-shen; cuando este yin es saludable la persona tiene inspiración, alegría y celebra la existencia del otro, de lo otro. El componente yang se encarga de impulsar la creatividad, su insuficiencia vuelve a la persona aburrida, poco creativa y se somete fácilmente a la creatividad de otros. El exceso de yang vuelve a la persona pedante, no crea (Hammer 1990).

En el proceso Tierra se incluyeron 6 preguntas sobre los siguientes estados: exceso de preocupación, capacidad de concentración, rumiar del pensamiento y memoria. Se partió de que la energía de Tierra es armónica cuando el pensamiento es hábil para concentrarse, alcanzar metas, analizar y reflexionar sobre los riesgos y los posibles triunfos. Cuando se desarmoniza por estados de insuficiencia de yang, el pensamiento es desconcentrado y hay dificultad para sostenerlo en el tiempo (no hay la estabilidad que caracteriza a Tierra), y no es capaz de alcanzar un resultado; al mismo tiempo hay una memoria pobre y débil (Hammer 1990).

Tierra tiene tanto de yang como de yin, y cuando esa relación es armónica, la persona es capaz de constituir lazos con los otros; tiene que ver más con la maduración de esos lazos que con su conformación y expansión. La desarmonía de Tierra se expresa cuando el individuo experimenta la sensación de tener que nutrir o sostener a otros, de ocuparse y de cuidar a familiares o amigos, o cuando considera que son otros los que tienen que nutrirle, ayudarlo, sacarlo adelante o responsabilizarse de su vida. Al consumirse el yin y yang de Tierra por exceso de preocupación,

sensación de presión, angustia, obsesión o pensamientos repetitivos, se alteran las funciones de digestión y metabolismo de los alimentos y líquidos. El individuo con insuficiencia de energía yang de Tierra no es capaz de cerrar un ciclo y se engancha en un estado de rumiar del pensamiento, lo cual desgasta el qi yin y yang de ese proceso (Hammer 1990).

Metal es responsable de la maduración de los vínculos y relaciones interpersonales, su qi se encarga de desarrollar la capacidad de relacionarse, de mezclarse con el mundo y con los otros, de tomar y dar. Governa la respiración, el movimiento de inspiración y de espiración, su energía se expande, exhala, contrae e interioriza; en el ámbito de la energía del espíritu-shen ese movimiento nos enseña a saber tomar y dar del/al entorno e interviene en la transformación de los lazos en relación con el ámbito de lo social.

Cuando el yang de Metal se torna excesivo el individuo busca expandirse, salir; el movimiento de propagarse predomina y el individuo flota de relación en relación, de trabajo en trabajo, pasa con facilidad de una idea a otra; las relaciones son en un solo sentido; en una relación la otra persona será generalmente la que da y nunca recibe. Por el contrario, cuando en Metal hay insuficiencia de yang, la persona no es capaz de expandirse, de salir, de mezclarse con lo otro o lo diferente y se aferra a lo conocido, es cauta en extremo, tiene poca habilidad para socializar o para mezclarse con el mundo; muestra la necesidad de apropiarse de lo otro, tiene fijaciones; es una persona con tendencia a la tristeza (Hammer 1990).

Al proceso Agua, el instrumento EPISTRES de los cinco procesos de energía vital se aproximó con cinco preguntas basadas en que Agua mantiene la percepción del territorio individual y la voluntad. En general, la energía yang o yin de agua casi nunca se hallan en exceso. La insuficiencia de yin de Agua, implica solo un aparente exceso de yang; esto hace que la persona no sea capaz de ejecutar lo que ha decidido porque predomina el análisis sobre lo que posiblemente podría pasar; hay excesivo temor hacia algo o alguien. La insuficiencia de yang de Agua se traduce con miedo, temor en exceso (Rochat de la Vallée 1992, 73); la fuerza de voluntad se afecta, la persona no es capaz de sostener su territorialidad, sus espacios y fácilmente se somete a las decisiones de otros o deja que otros tomen decisiones por ellos. En casos de exceso de yang, la persona se muestra como importante, egocéntrica, competitiva o invasiva (Hammer 1990).

Las respuestas a las preguntas planteadas en el instrumento EPISTRES de los cinco procesos vitales, se recogieron en una escala de 4 partes: no nunca, rara vez, muchas veces y todo

el tiempo. A los puntos de corte sobre el estado de esta energía del espíritu-shen, se los agrupó en tres niveles que puede verse en la tabla 96.

- Muy protector, el movimiento y transformación de la energía del espíritu-shen, es armónico, protector y saludable.
- Moderadamente protector, el movimiento y transformación del qi no era completamente benefactor. Los puntos de corte que tradujeron esta condición daban cuenta de estados moderados de desequilibrio entre el yin y yang del espíritu-shen.
- Finalmente, levemente protector se refiere a un estado deteriorante del qi del espíritu-shen. Los puntos de corte se pueden ver en la siguiente tabla 96.

Tabla 96
Punto de corte para conocer el estado de la energía del espíritu-shen, mediante el instrumento
EPISTRES de los cinco procesos de energía vital

Madera	Fuego	Tierra	Metal	Agua
6-7 muy protector	5-6 Muy protector	5-6 Muy protector	7-8 Muy protector	5 Muy protector
3-5 moderadamente protector	3-4 Moderadamente protector	3-4 Moderadamente protector	4-6 Moderadamente protector	3-4 Moderadamente protector
1-2 levemente protector	1-2 levemente protector	1-2 levemente protector	1-3 levemente protector	1-2 levemente protector

Fuente: EPISTRES de los cinco procesos de energía vital
Elaboración propia

9.2. Aplicación del EPISTRES de los cinco procesos de energía vital

La Tabla 97 presenta los resultados de la aplicación del EPISTRES de los cinco procesos de energía vital, según función, ciclo vital y género.

Tabla 97
EPISTRES de los cinco procesos según función, género y ciclo vital energético en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo)

Procesos de energía vital	Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Madera											
Levemente protector	95,2	83,7	95,0	90,9	94,3	100,0	85,2	76,9	96,3	93,8	84,9
Moderadamente protector	4,8	16,3	5,0	9,1	5,7	-	14,8	23,1	3,7	6,2	15,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Fuego											
Levemente protector	11,9	6,5	17,5	12,1	5,7	8,3	11,1	7,7	14,8	9,9	10,8

Moderadamente protector	88,1	90,2	82,5	87,9	94,3	91,7	88,9	87,2	81,5	90,1	86,0
Muy protector	-	3,3	-	-	-	-	-	5,1	3,7	-	3,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Tierra											
Levemente protector	61,9	70,7	95,0	93,9	85,7	83,3	63,0	69,2	48,1	88,9	61,3 ***
Moderadamente protector	28,6	23,9	2,5	3,0	5,7	16,7	33,3	23,1	44,4	6,2	32,3
Muy protector	9,5	5,4	2,5	3,0	8,6	-	3,7	7,7	7,4	4,9	6,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Metal											
Levemente protector	90,5	79,3	100,0	100,0	94,3	100,0	77,8	76,9	77,8	97,5	77,4 ***
Moderadamente protector	9,5	20,7	-	-	5,7	-	22,2	23,1	22,2	2,5	22,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Agua											
Levemente protector	69,0	65,2	62,5	63,6	62,9	91,7	74,1	59,0	63,0	66,7	64,5
Moderadamente protector	28,6	32,6	37,5	36,4	37,1	8,3	22,2	38,5	33,3	33,3	32,3
Muy protector	2,4	2,2	-	-	-	-	3,7	2,6	3,7	-	3,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Fuente: EPISTRES de los cinco procesos de energía vital, UASB-E 2019-2021.

Elaboración propia

Los resultados indicaron niveles levemente protectores en todos los estamentos y grupos, especialmente en las características de Metal, Tierra, Madera y Agua; lo que sugiere que en estos procesos, el shen se encontraba bastante afectado. Los estados de ánimo potencialmente deteriorantes en el proceso Tierra, se registraron mediante las siguientes tendencias: rumiar el pensamiento (Macciocia 1989), pensamientos obsesivos y/o repetitivos; apego, presión y preocupación por el sostén de la familia o por relaciones difíciles y desgastantes; además de tendencia a la desconcentración y a presentar dificultades con la memoria. Cuando la energía del espíritu-shen de Tierra se deteriora, se alteran las funciones de digestión y metabolismo lo que finalmente conduce a la debilidad del qi cielo posterior y se afecta la producción de la energía sangre y qi en calidad y cantidad.

En los resultados se destaca que en el personal de servicios se identificó una tendencia a un patrón de deterioro del qi de la energía del espíritu-shen de Tierra, ya que registró niveles bajos de protección en un 95%, frente a 62% en docentes y 71% en administrativos. Existen diferencias significativas entre géneros; en masculino, el nivel moderadamente protector llega a 6%, mientras

que en mujeres es del 32%. Tanto el personal de servicios cuanto el género masculino, presentan niveles de estrés mayores en Tierra, lo cual con el tiempo consume la energía yang y yin; afectando la función de digestión y metabolismo de bazo, estómago e intestinos; el resultado puede ser gastritis, colitis, afecciones intestinales, enfermedades metabólicas e incluso alteraciones en la producción y flujo de la energía sangre-xue. En el personal de servicios hay mayor presencia de género masculino. Los ciclos vitales más jóvenes presentan menor protección del espíritu-shen de Tierra que los ciclos de mayor edad, en los dos géneros.

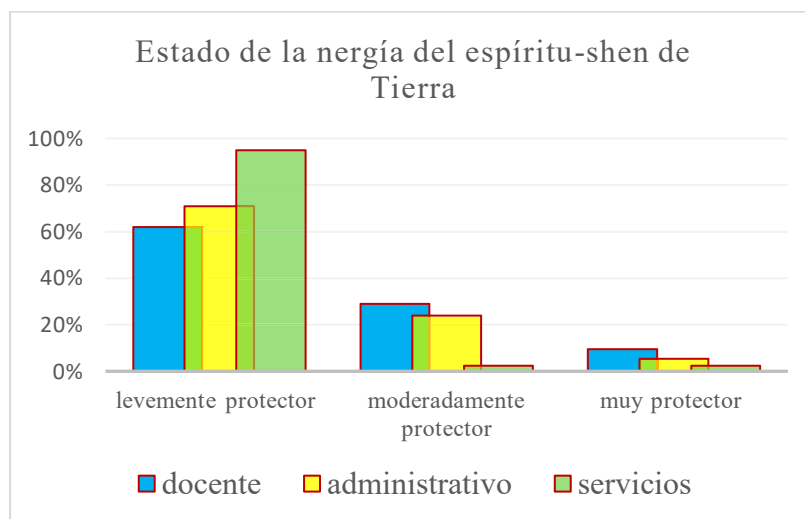


Figura 83. EPISTRES de los cinco procesos de energía vital, afectación de la energía del espíritu- shen de Tierra, según función UASB-E 2019-2021.

Fuente: Encuesta PEPEC 2019-2021. Elaboración propia

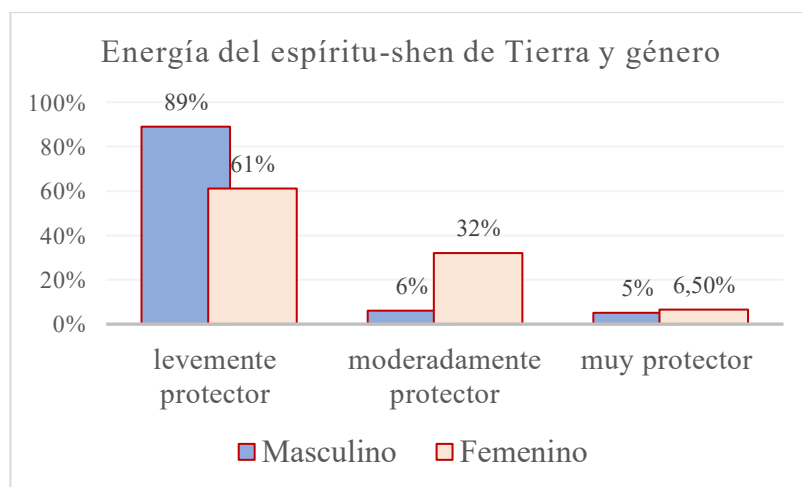


Figura 84. EPISTRES de los cinco procesos Tierra por género. UASB-E, 2019-2021

Fuente: Encuesta PEPEC 2019-2021. Elaboración propia

De acuerdo a esta información se debe trabajar en el reequilibrio de Tierra, tonificando el yang y yin mediante actividades que no solamente se refieren al movimiento corporal, sino que necesariamente deben incluir cambios en la calidad, cantidad y procesos de cocción de alimentos. No hay que olvidar que el qi de la corporeidad resuena con los procesos de reproducción social que podrían ser deteriorantes como la exposición a espacios cargados de humedad fría yin o excesivamente caliente yang, modos de consumo, segregación laboral o vivienda que también deben modificarse.

La energía del espíritu-shen de Madera se halla afectada en la mayoría de lxs entrevistadxs, los niveles de qi levemente protector alcanzan altos porcentajes; este dato se interpreta como presencia de ira, resentimiento, frustración o celos. Las mujeres muestran niveles moderadamente protectores de 15% frente al 6% en hombres. En administrativxs, el nivel moderadamente protector alcanza 16%, frente al 5% en docentes y en el personal de servicios. La energía del espíritu-shen de Madera tiene niveles bajos de protección en los tres estamentos, ciclos vitales energéticos y en los dos géneros; pero las mujeres mostrarían menores niveles de afectación de este proceso en comparación con los hombres.

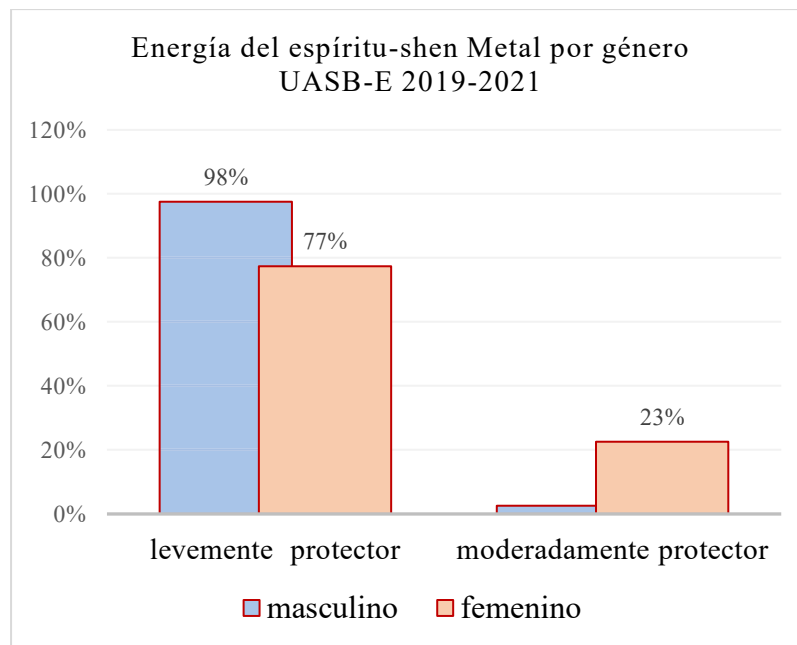


Figura 85. Escenario leve y moderadamente protector de la energía del espíritu-shen de Metal por género, UASB-E 2019-2021

Fuente: Encuesta EPÍSTRES de los cinco procesos de energía vital 2019-2021

Elaboración propia

En Metal hay una diferencia estadísticamente significativa en el nivel de moderadamente protector entre géneros: para hombres es del 2,5%, frente al 23% en mujeres. La energía del espíritu-shen de Metal se afecta por tristeza, melancolía, añoranza o dificultad para socializar. La energía del espíritu-shen de Metal mostró niveles de levemente protector que alcanzaron el 100% en el personal de servicios; y también fueron altos en los otros estamentos.

En Agua hay una diferencia con los otros procesos, se muestran niveles más altos de protección; es decir, hay niveles moderadamente protectores que en general superan el 30%. Se encuentran diferencias significativas por género en los procesos Tierra y Metal, con proporciones más altas de moderadamente protector en el género femenino (32%) en proceso Tierra, y (23%) en proceso Agua.

En el proceso Fuego se llega a superar el 80% del nivel moderadamente protector en todos los estamentos; esto se puede interpretar cuando las personas se consideran creativas, se alegran y celebran el éxito ajeno, tienen inspiración, no se consideran especialmente opacas o aburridas y tienen control sobre sí mismas.

9.3. EPISTRES

El EPISTRES (Breilh (2017b), tiene como objetivo conocer cómo los procesos de deterioro de sociedades consumistas, afectan sobre todo a la población de trabajadores y trabajadoras del campo o ciudad. Explica cómo ciertos patrones de vida, alienación y estrés irremediablemente deterioran y afectan a la salud como proceso. De acuerdo a su autor (1991), “el proceso laboral no es, en sí mismo, ni puramente beneficioso para la salud ni exclusivamente dañino, sus aspectos benéficos y sus lados destructivos coexisten y operan de modo distinto de acuerdo con el momento histórico y a la clase social a los que se haga referencia”.

El EPISTRES trabaja con las manifestaciones individuales del estrés percibido y fisiológico como: ansiedad, depresión, angustia, intranquilidad, alteraciones en la construcción de relaciones sociales; y también lo hace con los procesos estresantes que devienen en la dimensión particular, como los relacionados con los espacios laborales, problemas domésticos, de la comunidad o del barrio, o con los procesos afectivos que deterioran las tipologías de modos de vida. La aplicación del EPISTRES presentó los resultados que se observan en la tabla 98, diferenciados según función, ciclo vital y género.

Tabla 98
Nivel de estrés (por EPISTRES) UASB-E 2019-2021, según función, género y ciclo vital energético (% del total del grupo)

Nivel de estrés (por EPISTRES)	Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Leve	2,4	1,1	20,0	12,1	8,6	-	3,7	5,1	-	8,6	3,2
Moderado	95,2	88,0	77,5	84,8	85,7	100,0	85,2	82,1	96,3	87,7	87,1
Severo	2,4	10,9	2,5	3,0	5,7	-	11,1	12,8	3,7	3,7	9,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Fuente: EPISTRES, UASB-E 2019-2021.
 Elaboración propia

Los niveles de estrés moderado y severo se registraron en todos los estamentos, ciclos vitales y género. Este dato coincide con los niveles de levemente protector de la energía del espíritu-shen (estrés moderado y severo) que se advirtió con el instrumento EPISTRES de los cinco procesos de energía vital. Se destaca que en docentes se registraron niveles moderados de estrés que alcanzaron hasta el 95%, y 2% de estrés severo. El personal administrativo presentó nivel severo de estrés en un 11%, frente al 2,5% en el personal de servicios. El estrés se presentó en un 100% en niveles de moderado en todos los hombres de 57 años y más y en el 96% de mujeres de 50 años y más, es decir en el tercer ciclo vital energético.

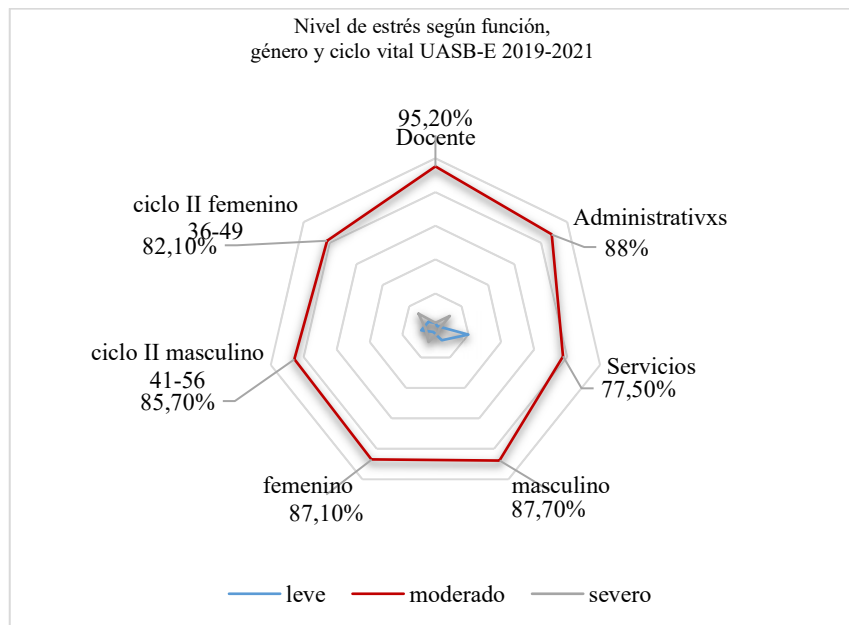


Figura 86. Niveles de estrés (EPISTRES) por función, género y ciclo vital energético II, UASB-E 2019-2021.

Fuente: Encuesta EPISTRES 2019-2021. Elaboración propia

El análisis conjunto de los resultados del EPISTRES y del EPISTRES de los cinco procesos de energía vital, proporcionó las siguientes conclusiones:

- Los dos instrumentos advirtieron señales de estrés moderado y alto en los tres grupos de funcionarixs.
- El EPISTRES señaló en forma general la presencia de porcentajes altos de estrés moderado y porcentajes importantes de estrés severo en todos los grupos.
- El EPISTRES de los cinco procesos de energía vital, señaló que los procesos más afectados fueron Madera, Tierra y Metal (ira, preocupación, tristeza, socialización).
- Si se compara la afectación por estrés entre los dos instrumentos para el estamento de administrativxs, ambos señalan que este grupo de trabajadorxs presentaron niveles de afectación de moderado a alto, tanto por estrés en general cuanto por afectación de la energía del espíritu-shen en los cinco procesos energéticos.
- El proceso Tierra y Metal es el más afectado en el personal de servicios; Madera y Agua en docentes.

9.4. INSOC para modos de vida

El instrumento INSOC (Breilh 2017a) fue elaborado para trabajar la categoría inserción social. Se utiliza para operacionalizar la categoría teórica o herramienta conceptual denominada clase social, definida por su autor (2009 citado en ENSAB IV 2012, 63) como “Agregados humanos diferentes entre sí por el lugar que ocupan en un sistema de producción, por las relaciones en que se encuentran frente a los medios de producción, por el papel que desempeñan en la organización del trabajo y por el modo y la proporción en que perciben la riqueza social de que disponen”.

De acuerdo con la organización en dominios jerárquicos, la inserción social hace parte del dominio particular y singular, ubica a los individuos y familias en categorías determinadas por la ocupación, propiedad, tipo de tarea que realiza y la fuente más importante de ingresos que tiene el/la principal responsable económico del hogar y no solamente por su capacidad de consumo (2017a). Se pueden nombrar ciertos grupos de categorías resultantes del INSOC tales como: pudientes, pobres, obreros, asalariados y subasalariados, que se obtienen luego de la operacionalización de las preguntas sobre el /la principal responsable económico del hogar. Por tal razón, las categorías o capas varían en cada investigación, y éstas deben ser adaptadas para cada

proceso investigativo; por tanto es necesario adentrarse en la comunidad a ser investigada para luego generar las posibles categorías a ser integradas en el INSOC.

El INSOC: Cuestionario para la investigación de la inserción social de la población, puede ser utilizado por quien lo requiera, citando en los informes y en el registro de cuestionarios la fuente (Breilh 2018, 1-6). De acuerdo a su autor, la categoría clase social señala un camino para comprender las formas de organización de una sociedad, y distingue grupos caracterizados por modos distintos de vida (2009). Para entender los procesos de subsunción es importante comprender cómo se conforman los grupos, organizaciones o colectivos y las relaciones sociales que esos grupos establecen entre sí.

Los modos de vida, de acuerdo a Breilh (2003), se entienden como una composición social que identifican los procesos que generan la calidad de la vida; se refieren a patrones de trabajo, consumo, organización, vida cotidiana, actividad política, cultural, construcciones de subjetividad y relaciones ecológicas. Estas caracterizaciones son importantes para conocer cómo se generan las diferencias de morbilidad, afectación psicosocial, segregación o de cómo se distribuye la riqueza y la pobreza; así como el acceso a la recreación, salud, vivienda y educación. De acuerdo al mismo autor (2018), las clases sociales forman uno de los ejes de la matriz de poder de una sociedad, e incluye las dimensiones de género y etnoculturales.

Los grupos sociales, de acuerdo a sus propias conformaciones, tienen modos de vida diversos determinados por los procesos de reproducción generados por las características de la sociedad; de allí que la calidad de la vida, los modos de vivirla, no pueden basarse en clasificaciones desagregadas de los procesos sociohistóricos.

El INSOC para modos de vida que es el que se aplicó en este estudio, es una variación del instrumento original INSOC. Fue adaptado ajustando las preguntas al sujeto, medio, condiciones, realidad económico social y objetivos. Se incluyeron ítems que se consideraron necesarios para la investigación sobre la determinación social del qi en la población con la cual se trabajaría. Al igual que el INSOC original, incluyó preguntas para identificar la situación de inserción social de clase de las personas entrevistadas y en el espacio social estudiado.

Se trabajó la dimensión de la fracción de clase al interior de cada una de las inserciones establecidas puesto que docentes, administrativxs como personal de servicios de la UASB-E, podían poseer otros medios de trabajo y de ingresos a más del salario institucional; como ser

arrendatarios, poseer un negocio particular que produce ganancia mediante la producción de bienes o servicios, intereses por préstamos o la venta de mercancías.

El nivel de escolaridad alcanzado mostró formas de segregación social, pues registró condiciones de exposición a la educación formal, en sus diferentes niveles. Se averiguó además sobre el trabajo familiar en el que pudiera estar vinculado el entrevistado o principal responsable de la economía del hogar; estos trabajos pueden ser aquellos ligados a la agricultura, comercio, industria, servicios, etc. El número de horas semanales de trabajo y las horas de trabajo remunerado fuera de la institución; los años de trabajo en la institución y en la vida laboral; las formas de exposición que por el tipo de trabajo que se desempeña pudieran tornarse en protectoras o destructivas de las energías vitales como: posturas, exposición al ruido, frío o calor; a elementos tóxicos, inadecuación ergonómica de puestos y otros semejantes; y la pertenencia y formas de participación en organizaciones y soportes colectivos.

Conjuntamente, se indagó sobre las concepciones sobre salud, lo cual podría tener relación con las formas de inserción social y con los sistemas de salud que generalmente se utilizan. Los estereotipos étnicos, de género, xenofobia; características de la vivienda, exposición a contaminación o polución; las formas de abastecimiento de productos alimenticios y el consumo de productos agroecológicos. A continuación se presentan los resultados considerados más importantes desde el punto de vista del análisis de la información, a pesar de que pudieran no tener significación estadística.

9.4.1. Inserción en el sistema productivo

Para el personal que labora en la UASB-E, la inserción con el sistema económico se concreta a través de la actividad que se realiza en el ámbito académico y en algunas de las funciones propias de la institución. El primer indicador del INSOC registró las características de la inserción laboral en el espacio institucional. En la encuesta, se incluyeron varios indicadores para identificar estas particularidades; el primero es el grupo ocupacional al que pertenece cada entrevistado, aduce a la función específica de su trabajo, como se presenta en la tabla 99.

Tabla 99

Proporción de personal administrativo y de servicios participante por grupo de ocupación y función en la UASB-E (% de cada grupo)

Grupo de ocupación	Función UASB-E ^a	
	Administrativo	Servicio

	(n=89)	(n=49)
Asistencia académica y servicios educativos	47,2	2,0
Comunicación social y relaciones sociales	16,9	-
Contabilidad, administración y finanzas	16,9	10,2
Informática, sistemas y tecnologías	12,4	-
Obrero	4,5	87,8
Salud y bienestar	2,2	-
Total	100,0	100,0

^aNo se incluye desglose para el estamento de docentes, puesto que todos pertenecen al grupo ocupacional Docencia e investigación

Fuente: INSOC de los modos de vida, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

El perfil laboral se caracterizó por la jefatura o dependencia a la que pertenecen; en la tabla del Anexo 28 se encuentra la lista de departamentos o áreas de la Institución. La formación profesional de los y las participantes se detalla en la tabla Anexo 29. En el estamento de docentes, encontramos profesiones o formaciones varias como Abogado/a, Antropóloga, Bioquímica, Cientista social, Comunicador/as sociales, Economistas, Filósofos, Fonoaudióloga, Historiadores, Ingeniero mecánico, Ingeniero/a agrónomo, Master en gestión, Psicólogo/a, Sociólogo/a. El personal administrativo presenta una amplia gama de profesionales en derecho, contabilidad y auditoría, administración de empresas, comercio, calidad, comunicación social, relaciones públicas, registro, archivo, bibliotecología, diseño gráfico, publicidad, informática y sistemas, salud ocupacional, trabajo social, secretaría. El personal de servicios incluye choferes profesionales, electricistas, guardias de seguridad, jardinero, mecánicos y otros oficios de mano de obra no especializada.

Otro indicador del perfil de inserción laboral fue el tipo de contrato con el que la persona se vincula a la institución, conforme a la normativa interna, como se presenta en la tabla 100, hay diferencias en la posición laboral; en docentes, solamente 2 de cada 3 son docentes de planta escalafonados, mientras los demás son de contrato y por prestación de servicios externos; es decir, tienen una situación de relación poco estable con la institución, y similar desproporción se presenta en el personal administrativo. Por su parte, el personal de servicio es casi totalmente tercerizado, pues solo 4% consta en los roles de pago de la universidad.

Tabla 100
Posición laboral en la UASB-E según función, ciclo vital energético y género
 (% sobre el total de cada grupo)

Posición laboral en la UASB-E	Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género***	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)

Docente de planta escalafonado	63,2	-	-	-	25,0	33,3	3,7	10,5	22,2	15,9	12,0
Docente contratado	34,2	-	-	-	5,6	8,3	-	15,8	14,8	3,7	10,9
Administrativo de planta escalafonado	2,6	65,9	-	12,1	19,4	25,0	40,7	60,5	40,7	17,1	48,9
Administrativo contratado	-	30,7	4,2	24,2	8,3	16,7	37,0	5,3	14,8	15,9	17,4
Empleado de servicios de planta escalafonado	-	3,4	-	3,0	2,8	8,3	-	-	-	3,7	-
Empleado de servicios tercerizado	-	-	56,3	33,3	25,0	8,3	7,4	7,9	3,7	25,6	6,5
Trabajador de servicio tercerizado	-	-	39,6	27,3	13,9	-	11,1	-	3,7	18,3	4,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

*** $p < 0,001$ en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: INSOC de los modos de vida, UASB-E 2019-2021.

Elaboración propia

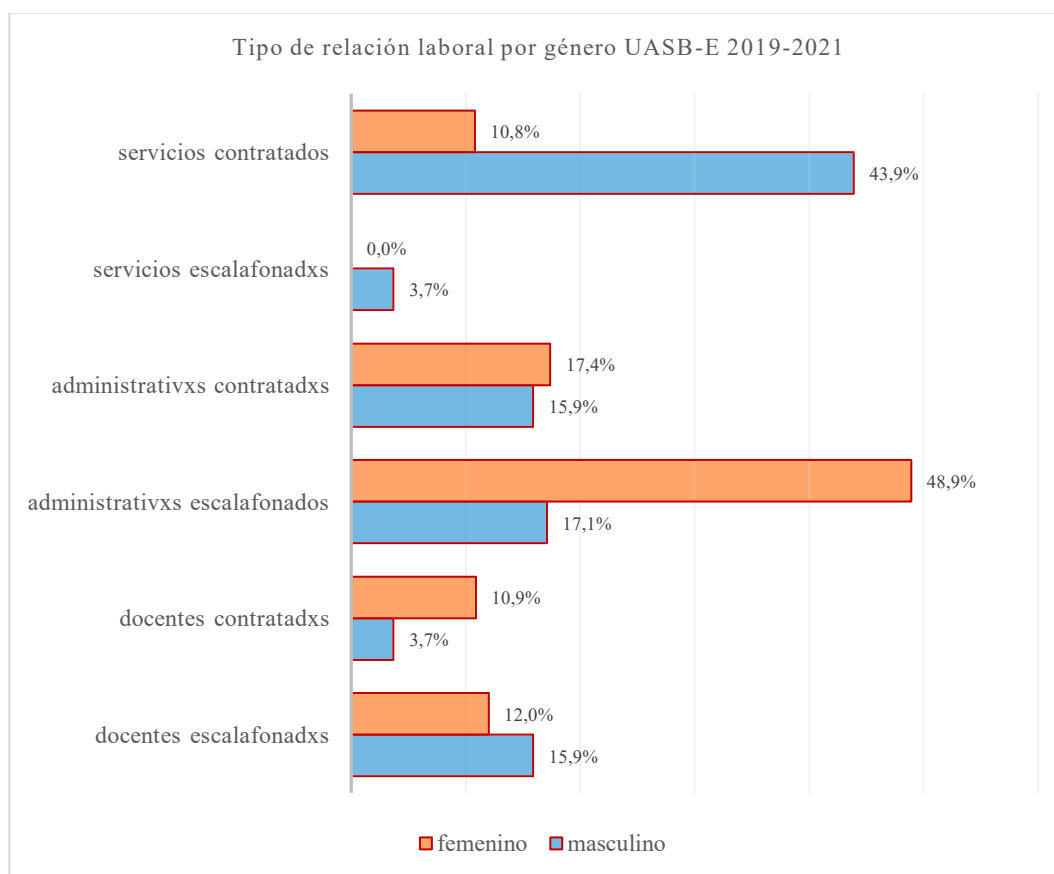


Figura 87. Tipo de relación laboral por género UASB-E 2019-2021

Fuente: Encuesta INSOC de modos de vida 2019-2021

Elaboración propia

Esta distribución refleja diferencias significativas, por género, en el tipo de posición laboral como se ve en la tabla 100. La proporción de docentes hombres escalafonados es mayor que las de docentes mujeres; en cambio, es mucho más alta la proporción de administrativas de planta que los administrativos en la misma situación. El perfil de género del personal de servicios muestra

una predominancia de trabajadores y empleados de género masculino tercerizados. No se encontraron diferencias notorias en los ciclos vitales energéticos.

Tabla 101
Persona principal responsable económico y número de aportantes al mantenimiento de los hogares de participantes en el estudio PEPEC según función, ciclo vital y género
 (% sobre el total de cada grupo)

	Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género		
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)	
Persona principal responsable económico del hogar	*			*								
La persona que trabaja en la UASB	89,5	72,7	85,4	81,8	94,4	91,7	70,4	76,3	70,4	87,8	72,8	
Otra persona del hogar ^{1/}	10,5	27,3	14,6	18,2	5,6	8,3	29,6	23,7	29,6	12,2	27,2	
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
Número de aportantes al mantenimiento del hogar												
1	47,4	37,5	45,8	45,5	41,7	8,3	37,0	39,5	63,0	37,8	45,7	
2	47,4	56,8	41,7	39,4	47,2	83,3	59,3	60,5	29,6	50,0	51,1	
3 o más	5,3	5,7	12,5	15,2	11,1	8,3	3,7	,0	7,4	12,2	3,3	
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	

^{1/}En Otras personas se mencionaron: cónyuge/compañero(a), padres, otros familiares, otras personas.

*p<0,001 en Chi2 para diferencia de proporciones por función y género.

Fuente: INSOC, UASB-E 2019-2021.

Considerando la información relativa sobre quién es la persona que mantiene el hogar, se encontró que en la mayoría de los casos son las mismas personas que laboran en la UASB-E las principales responsables económicas de sus hogares. Sin embargo, hubieron diferencias significativas por función: en docentes esta proporción llega a casi 9 de cada 10, en personal de servicios 85%, mientras que en administrativos hay una dependencia de hasta el 27% de otras personas del hogar. También hay diferencias por género, puesto que el 88% del personal de género masculino que participó en el estudio es responsable económico del hogar, frente a 73% del personal femenino. Por el número de aportantes al mantenimiento, la responsabilidad se reparte en proporciones similares en 1 o 2 personas, en todos los grupos. Destaca que en el 12,5% de los hogares del personal de servicios hay 3 o más personas que aportan al hogar, principalmente hombres jóvenes.

9.4.2. Consumo

En este espacio de la reproducción social de los modos de vida, se exploran las condiciones de vivienda, acceso a servicios básicos, salud y alimentos.

Vivienda

La tabla 102 muestra indicadores relacionados con las características físicas y del entorno de la vivienda, así como la relación de propiedad de las mismas. Esta información se contrastó con las diferencias según función, género y ciclo vital energético.

Tabla 102
Tipo y propiedad de la vivienda según función, género y ciclo vital energético en la UASB-E 2019-2021 (% sobre el total de cada grupo)

Indicadores de la vivienda	Función UASB-E*			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Tamaño de la vivienda en m ² (casa o departamento)											
< 100 m ²	34,2	37,5	54,2	45,5	52,8	8,3	29,6	47,4	37,0	43,9	39,1
100-150 m ²	23,7	38,6	33,3	45,5	27,8	8,3	44,4	36,8	25,9	31,7	35,9
> 150 m ²	42,1	23,9	12,5	9,1	19,4	83,3	25,9	15,8	37,0	24,4	25,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Propiedad de la vivienda (casa o departamento)											
Propia	81,6	62,5	39,6	39,4	63,9	83,3	37,0	65,8	88,9	56,1	64,1
Alquilada	10,5	29,5	54,2	51,5	33,3	8,3	55,6	23,7	3,7	37,8	27,2
Prestada	7,9	8,0	4,2	9,1	-	8,3	7,4	10,5	7,4	4,9	8,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

*p<0,05 en Chi² para diferencia de proporciones

Fuente: INSOC de los modos de vida, UASB-E 2019-2021.

Elaboración propia

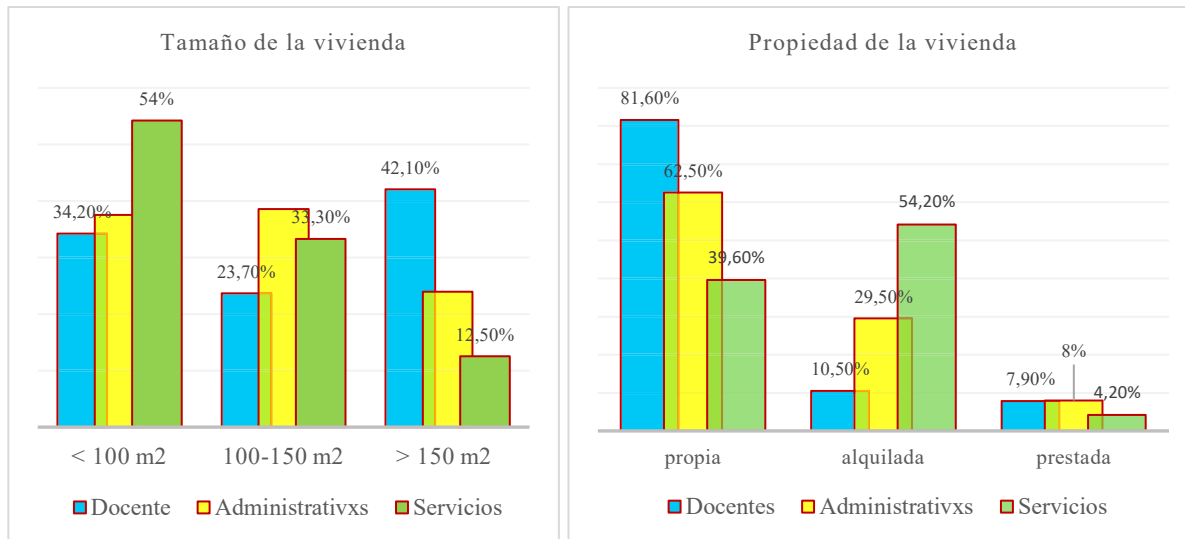


Figura 88. Tamaño de la vivienda por función, UASB-E 2019-2021

Figura 89. Propiedad de la vivienda por función, UASB-E 2019-2021

Fuente: Encuesta INSOC de modos de vida 2019-2021. Elaboración propia

En base al tamaño y propiedad de la vivienda, los resultados muestran diferencias significativas. La capa de docentes, posiblemente con mayor capacidad adquisitiva y recursos económicos, detenta viviendas propias en un 82%, con una buena proporción de más de 150 m²

en un 42%; en comparación con el 34% de trabajadorxs de servicios tiene vivienda propia y sólo un 12.5% posee una vivienda de más de 150 m², y son sobretodo alquiladas.

Se solicitó además que califiquen, de 1 (lo más bajo) a 5 (lo más alto), las características de la vivienda en cuanto a amplitud, materiales, comodidad, ventilación e iluminación; el entorno del barrio en cuanto a disposición de parques, árboles, limpieza y seguridad; y finalmente el entorno y ambiente del barrio en relación con las características de humedad y frío.

Considerando estos tres grupos de criterios, en la tabla 103 se presentan los estadísticos de resumen del puntaje asignado por cada persona encuestada.

Tabla 103
Calificación de la vivienda de participantes en estudio PEPEC, según función en la UASB-E, ciclo vital y género (% sobre el total de cada grupo)

Calificación de la vivienda	Función UASB			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Considerando amplitud, materiales, comodidad, ventilación, iluminación:											
Media	4,5	4,4	3,9 ***	4,1	4,3	4,6	4,2	4,5	4,5	4,2	4,4
D.E	0,6	0,7	0,9	0,8	0,7	0,5	0,8	0,8	0,7	0,8	0,8
Mínimo	3	3	2	2	3	4	2	2	3	2	2
Máximo	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Características del entorno o barrio (parques, árboles, limpieza, seguridad)											
Media	4,0	3,9	3,8	3,9	3,7	4,6	3,6	4,0	4,1	3,9	3,9
D.E	0,8	1,0	0,9	1,0	0,9	0,5	0,9	0,8	1,0	0,9	0,9
Mínimo	3	2	1	1	2	4	2	2	2	1	2
Máximo	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Entorno o barrio según características climatológicas y ambientales (húmedo y frío)											
Media	4,3	4,2	3,9	4,2	4,2	4,3	3,7	4,2	4,3	4,2	4,1
D.E	0,9	0,8	0,9	0,8	0,8	0,8	1,0	0,9	0,8	0,8	0,9
Mínimo	1	2	2	3	2	3	2	1	2	2	1
Máximo	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Fuente: INSOC de modos de vida, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

Las diferencias que señalan los procesos de reproducción social entre docentes y administrativxs con personal de servicios, se expresan también en las calificaciones que dan a su vivienda en base a amplitud, materiales, comodidad, ventilación e iluminación. Los trabajadores de servicios califican a su vivienda entre 2 y 5, con un promedio de 3,9 (desviación estándar de 0,9). El puntaje de calificación más alto se encuentra en el grupo de docentes (media 4,5; desviación estándar 0,6). Diferencias similares se presentan considerando los criterios de la calidad del entorno del barrio, sea en base a parques, árboles, limpieza y seguridad, como de humedad y ambiente frío, como se observa en la tabla 103. Se indagó también el tema de las características

del entorno de la vivienda, ya que este podría ser seguro, amigable, violento o inseguro; los resultados aparecen en la tabla 104.

Tabla 104
Percepción de la seguridad del entorno de vivienda de participantes en estudio PEPEC, según función en la UASB-E, ciclo vital y género (% sobre el total de cada grupo)

Indicadores de seguridad	Función UASB*			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género*	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Seguro, amigable	94,7	87,5	77,1	84,8	72,2	100,0	77,8	97,4	96,3	80,5	91,3
Violento, inseguro	5,3	12,5	22,9	15,2	27,8	-	22,2	2,6	3,7	19,5	8,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

* $p < 0,05$ en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: INSOC de los modos de vida, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

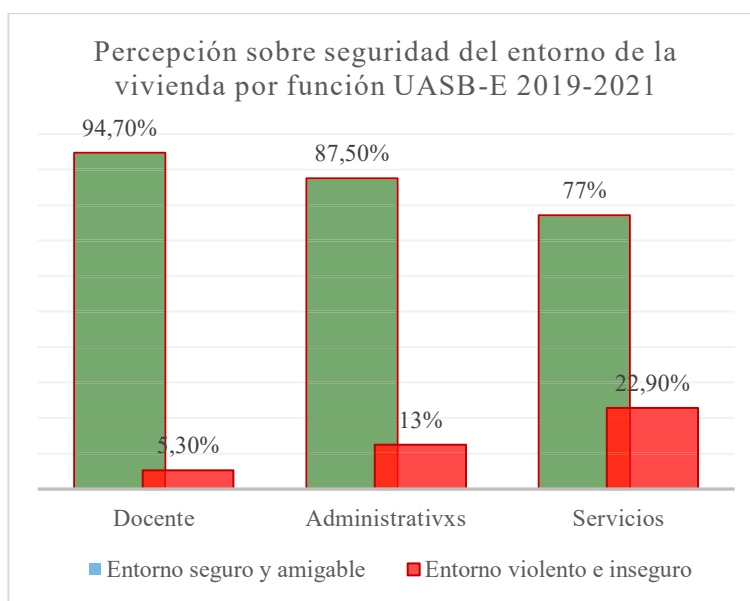


Figura 90. Percepción sobre seguridad del entorno de la vivienda por función, UASB-E 2019-2021
Fuente: Encuesta INSOC de modos de vida 2019-2021. Elaboración propia

El 95 % de docentes, el 88 % de personal administrativo y el 77 % de personal de servicios, respondieron que el barrio o entorno donde viven es seguro y amigable; entre ellos, 80 % corresponden al género masculino y 91 % al género femenino. Aunque es baja la proporción de quienes consideran que su barrio o entorno de vivienda es violento e inseguro es baja; los resultados sí muestran diferencias significativas por función y género, como se puede ver en la tabla 104. Un 5,3% de docentes considera que el entorno de su vivienda es violento, en contraste con un 23% de personal de servicios que muestra la misma percepción.

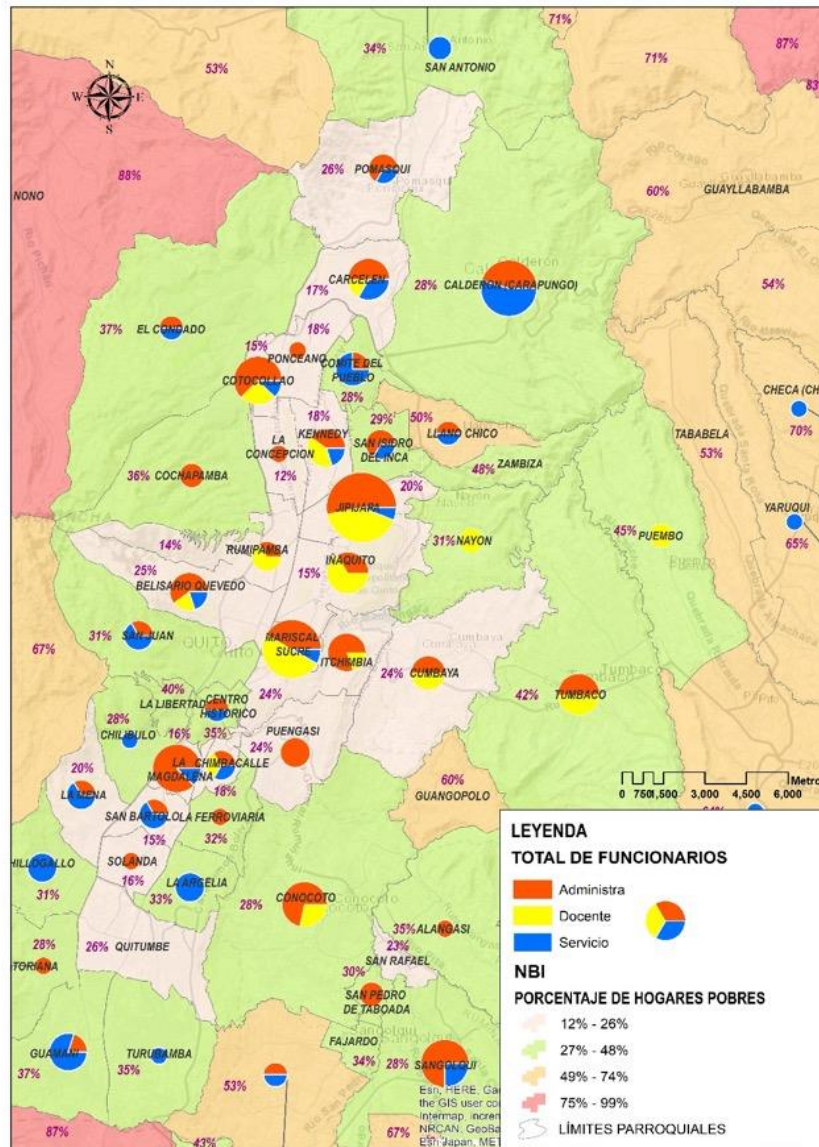


Figura 91. Mapa de proporción de funcionarios por residencia y parroquias con porcentajes de hogares pobres por Necesidades Básicas Insatisfechas
 Fuente: Censo de Vivienda 2010, INEC, 2010
 Elaboración propia y Gabriela Dávila (geógrafa)

El mapa de la figura 92 muestra en símbolos proporcionales la cantidad de funcionarixs, según estrato laboral, y la relaciona con la ubicación de su vivienda según las parroquias de residencia y la cantidad de hogares pobres. Se establece que la mayor cantidad de docentes y personal administrativo viven en parroquias con menos hogares pobres; mientras que lxs funcionarixs de servicios lo hacen en parroquias con porcentajes más altos de pobreza, es decir con mayores porcentajes de hogares con necesidades básicas insatisfechas.

Acceso a servicios básicos a la vivienda

Para completar el perfil de calidad de los servicios con que cuenta la vivienda; se indagó la disponibilidad de algunos servicios básicos. Las respuestas aparecen en la tabla 105.

Tabla 105

Proporción de hogares de participantes que disponen de servicios básicos en la vivienda, según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% sobre el total de cada grupo)

Disponibilidad de servicios básicos ^a	Función UASB			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Agua potable	100,0	100,0	97,9	100,0	97,2	100,0	100,0	100,0	100,0	98,8	100,0
Luz	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Alcantarillado	97,4	98,9	95,8	100,0	94,4	100,0	96,3	100,0	96,3	97,6	97,8
Recolección de basura	100,0	100,0	97,9	97,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	98,8	100,0
Teléfono al domicilio ^a	89,5	94,3	72,9	78,8	86,1	100,0	85,2	86,8	96,3	85,4	89,1
Internet en el domicilio	100,0	97,7	83,3	90,9	88,9	91,7	92,6	100,0	100,0	90,2	97,8
Transporte público cercano	94,7	98,9	95,8	93,9	97,2	100,0	96,3	100,0	96,3	96,3	97,8
Mercado/ supermercado cercano	100,0	95,5	83,3	84,8	88,9	100,0	88,9	100,0	100,0	89,0	96,7

^a Se muestran solamente las proporciones de quienes sí disponen de cada uno de servicios.

Fuente: INSOC de los modos de vida, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

Al residir en la ciudad de Quito y sus alrededores, la cobertura de servicios básicos es casi total, siendo de más del 95% en el caso de agua potable, alcantarillado y recolección de basura. Se encontró que no disponen de teléfono convencional al domicilio un 10% de docentes, 5% de administrativos y 27% de personal de servicios; sin embargo, en su mayoría explicaron que no necesitan este servicio porque ha sido reemplazado por la telefonía móvil. Algunos de lxs entrevistadxs manifestaron que por vivir en zonas rurales, la red telefónica no cubre a su sector. El transporte público cercano no está disponible para el 5% de los participantes, principalmente por la lejanía, o cuentan con el servicio pero a varios kilómetros de distancia. La falta de alcantarillado se presentó para alrededor de 3-4% de viviendas y se explica por obras inconclusas o por ser vivienda rural. Igual razón explica la falta de mercado o supermercado cerca de la vivienda. El 100% de docentes cuenta con internet en domicilio frente al 83% del personal de servicios.

Servicios de salud

El acceso a servicios de salud es un componente importante en el análisis del proceso de reproducción social; el instrumento INSOC para modos de vida indagó el cómo la familia utiliza

los servicios públicos, privados, convencionales e integrativos (alternativos) de salud. Los resultados se presentan en la tabla 106.

Tabla 106
Proporción de familias de los participantes del estudio PEPEC por utilización de servicios de salud, según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019 2021 (% sobre el total de cada grupo)

Servicios de salud que utiliza la familia ^a	Función UASB			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Sistema público MSP/municipales/provinciales	2,6	3,4	16,7 **	12,1	11,1	-	3,7	7,9	-	9,8	4,3
Seguro social (IESS, ISSFA, ISSPOL)	13,2	25,0	62,5 ***	45,5	47,2	25,0	40,7	15,8	18,5*	42,7	23,9 **
Seguro privado	71,1	71,6	6,3 ***	21,2	52,8	75,0 **	51,9	73,7	59,3	42,7	63,0 **
Médico particular	47,4	39,8	41,7	48,5	25,0	58,3 *	44,4	39,5	48,1	40,2	43,5
Otro sistema de salud	5,3	-	-	-	-	8,3	-	-	3,7	1,2	1,1

^a Se muestran solamente las proporciones de quienes sí utilizan cada uno de los tipos de servicios.

* $p < 0,05$, ** $p < 0,01$, *** $p < 0,001$ en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: INSOC de modos de vida, UASB-E 2019-2021.

Elaboración propia

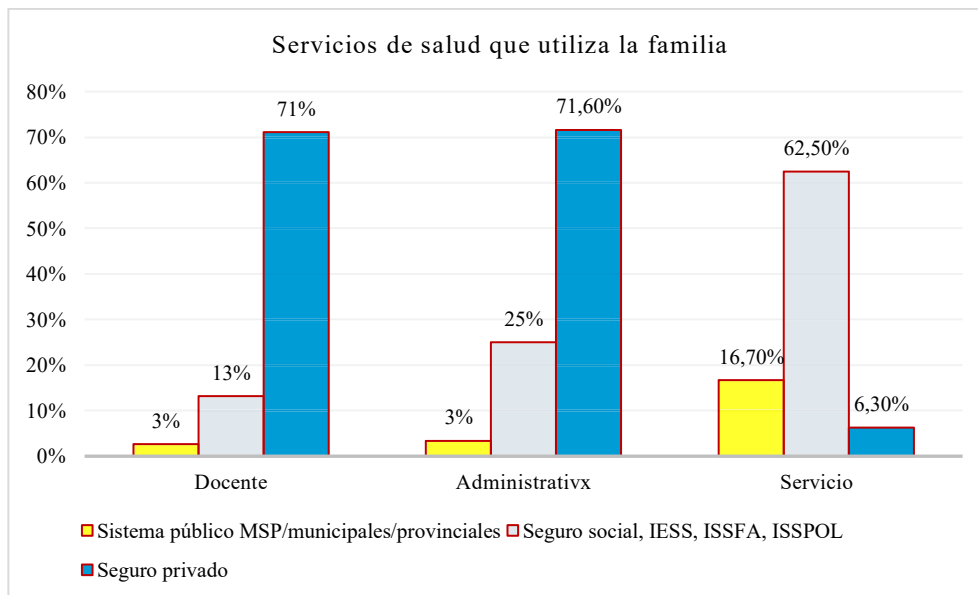


Figura 92. Servicios de salud que utiliza la familia por función UASB-E 2019-2021

Fuente: INSOC de modos de vida UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

El perfil de preferencias de utilización o consumo de las diferentes propuestas de servicios de atención de salud presenta diferencias sociales, de género y de ciclos vitales. Como se observa en la tabla 106, los sistemas de salud de seguros privados son utilizados por 7 de cada 10 familias

de docentes y de administrativos en un 71%; en contraste, solamente un 6% de los trabajadores de servicios compran un seguro privado. La relación se invierte en relación al seguro social, pues 62% de familias de trabajadores de servicios acuden a este sistema de salud, en contraste con apenas 13% de docentes y 25% de administrativos.

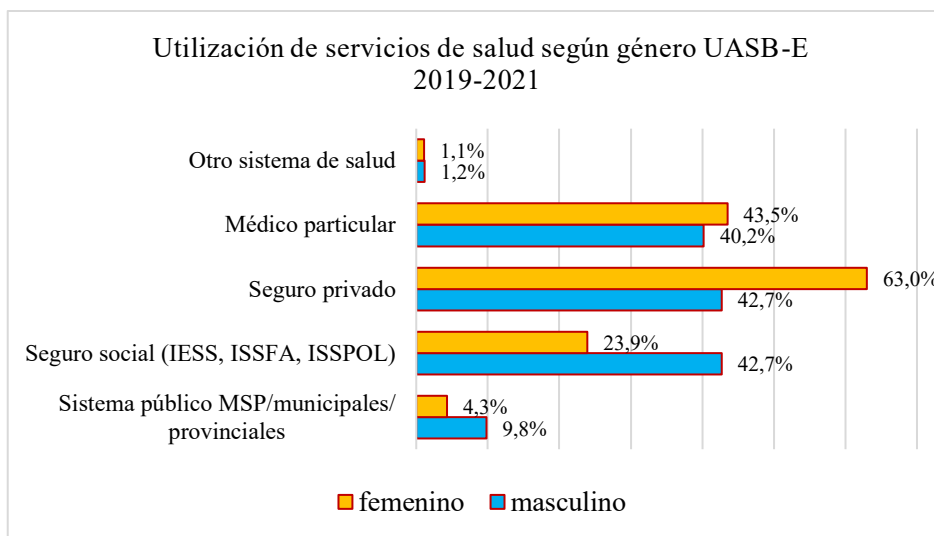


Figura 93. Servicios de salud que utiliza la familia por género UASB-E 2019-2021

Fuente: INSOC de modos de vida UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

En todos los estamentos, alrededor de 4 de cada 10 familias consultan a médicos particulares. El uso del seguro privado es alto, con un 75% en el ciclo vital de hombres de 57 años y más. Por género, la diferencia está en el uso del seguro social; es más alto en género masculino, con un 43%, frente al femenino que mostró un 24%; mientras que las personas de género femenino que utilizan el seguro privado, con un 63% indicado, es mayor que el masculino que mostró un 42%. El personal de servicios es el que más utiliza el sistema público de salud con 16,7%, frente a solamente un 2,6% y un 3,4% de docentes y de personal administrativx respectivamente.

Para este estudio se consideró importante conocer qué tan difundido se encuentra, entre los participantes, el uso o preferencia de medicinas integrativas (alternativas), a través de consultar si alguna vez la persona ha acudido a estos servicios, como se presenta en la tabla 107.

Tabla 107

Proporción de participantes del estudio PEPEC que utilizan servicios de salud integrativos, según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019 2021 (% sobre el total de cada grupo)

Función UASB

Ciclo vital (hombre)

Ciclo vital (Mujer)

Género

Servicios de salud alternativos que ha utilizado alguna vez ^a	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Medicinas alternativas **	89,5	63,6	18,8	27,3	44,4	75,0	51,9	71,1	88,9	41,5	70,7
Tratamiento con acupuntura o medicina china **	86,8	46,6	12,5	18,2	36,1	66,7	18,5	63,2	88,9	32,9	57,6
Tratamiento con homeopatía/ medicina homeopática **	78,9	45,5	4,2	15,2	33,3	58,3	33,3	55,3	66,7	29,3	52,2
Ha visitado a un chamán, taita, curandero/a	60,5	55,7	41,7	57,6	38,9	75,0	37,0	57,9	66,7	51,2	54,3
Ha recomendado visitar a un chamán, taita, curandero/a	39,5	40,9	22,9	36,4	22,2	58,3	40,7	23,7	55,6	32,9	38,0
Le han quitado o curado de espanto a usted o a alguien de su familia	84,2	89,8	72,9	72,7	83,3	100,0	77,8	89,5	88,9	81,7	85,9
Solo utiliza medicina convencional (occidental) **	23,7	58,0	87,5	78,8	77,8	16,7	70,4	47,4	29,6	69,5	48,9

^a Se muestran solamente las proporciones de quienes sí utilizan cada uno de los tipos de servicios.

**p<0, 01 en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: INSOC de los modos de vida, UASB-E 2019-2021.

Elaboración propia

Los resultados de la tabla 107 muestran una alta aceptación, consumo y utilización de las medicinas integrativas. Los tratamientos con acupuntura/medicina china son porcentualmente más altos en docentes que en personal de servicios con un 86,8%, frente a un 12,5% respectivamente. En medicina homeopática, son lxs docentes y administrativxs lxs que la utilizan, con 79% y 45,5%, frente a sólo un 4,2% en lxs trabajadorxs de servicios. De acuerdo al cuadro de utilización de servicios públicos o privados de salud, el personal de servicios utiliza principalmente los servicios públicos y el seguro social para su atención; justamente es en estos servicios del Estado donde la oferta de medicina integrativa es casi inexistente, lo cual podría ser una de las razones por las que este grupo de funcionarixs utilice en mayor porcentaje la medicina alopática.

En la pregunta ¿le han curado del espanto a usted o a alguien de su familia?; los tres grupos de funcionarixs responden afirmativamente en un alto porcentaje, por sobre el 70%. Sin embargo, son los trabajadores de servicios los que muestran un alto porcentaje de solo utilización de medicina alopática, con un registro del 87% (ellos y ellas utilizan poco los seguros privados que sí reconocen la medicina integrativa en sus servicios).

Los ciclos energéticos vitales de mayor edad, por ejemplo hombres de 57 años y más y en el género femenino 50 años y más, son los que mayormente consumen o demandan la medicina integrativa. Una de las explicaciones podría ser que, en estos ciclos vitales energéticos, la presencia de pautas de desarmonías (enfermedades) crónicas y degenerativas es mayor, y en general la medicina integrativa tiene mayor aplicación. Es importante anotar que en el tercer ciclo vital energético el número de trabajadorxs de servicios es menor, por tanto se marcan las diferencias significativas en todas estas prácticas frente a trabajadorxs de servicios, lo que se confirma en las respuestas de estos grupos a la pregunta de si solo utiliza medicina convencional (occidental).

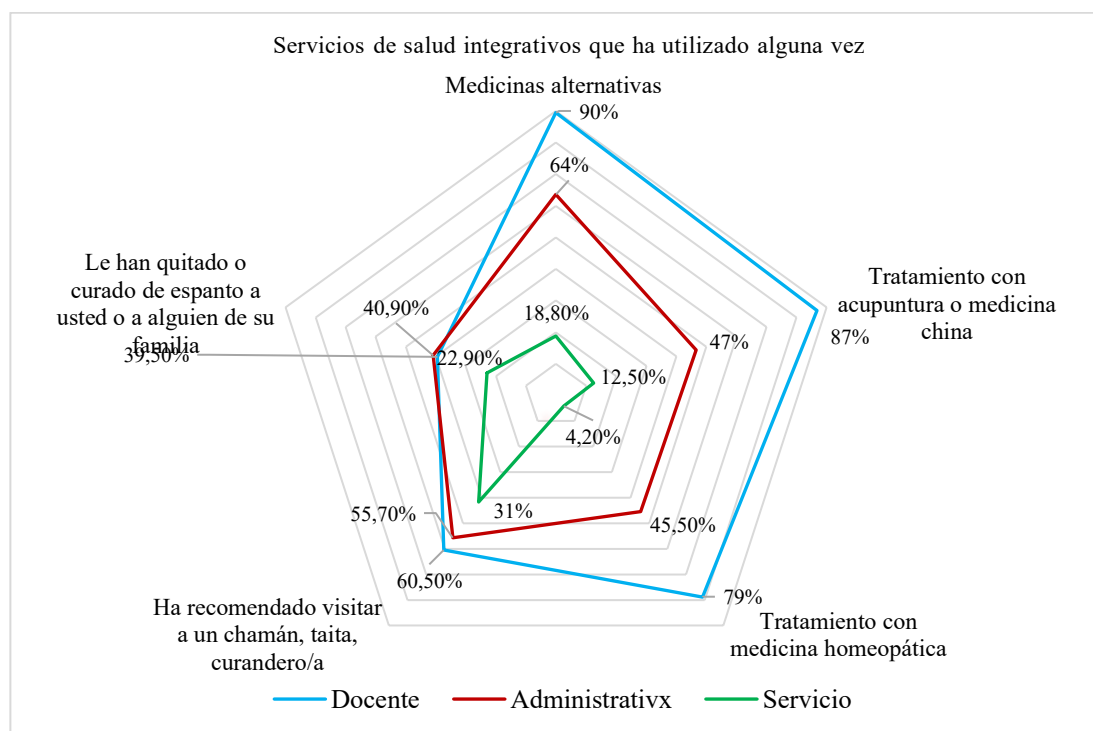


Figura 94. Servicios de salud integrativos que ha utilizado por función UASB-E 2019-2021

Fuente: Encuesta INSOC de modos de vida UASB-E 2019-2021.

Elaboración propia

Consumo alimenticio

Respecto al consumo de alimentos, el INSOC de modos de vida indagó las fuentes de abastecimiento de productos (lugares de compra). En la tabla 108 se presenta la proporción de hogares de los y las participantes que acuden a cada uno de los diferentes tipos de establecimientos

de expendio de alimentos. Las opciones van desde las grandes cadenas de supermercados, hasta la feria agroecológica, pasando por los establecimientos de cercanía como mercados o tiendas.

Tabla 108

Fuente de abastecimiento de alimentos de hogares de participantes del estudio PEPEC, según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019 2021 (% sobre el total de cada grupo)

Fuente de abastecimiento de alimentos ^a	Función UASB			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Megamaxi/ Supermaxi	76,3	72,7	22,9 ***	39,4	44,4	66,7	66,7	71,1	81,5	45,1	72,8 ***
Santa María	13,2	15,9	39,6 **	30,3	25,0	33,3	22,2	13,2	14,8	28,0	16,3
Mi Comisariato	7,9	8,0	8,3	12,1	8,3	8,3	7,4	10,5	-	9,8	6,5
Supermercado Aki	10,5	17,0	25,0	15,2	16,7	16,7	29,6	21,1	3,7	17,1	18,5
Supermercados Tía	-	2,3	10,4	12,1	2,8	-	3,7	-	-	7,3	1,1
Mercado del barrio o cerca del barrio	44,7	55,7	54,2	57,6	58,3	83,3	48,1	39,5	48,1	62,2	44,6 *
Tienda o micro mercado del barrio	28,9	34,1	37,5	30,3	36,1	33,3	48,1	39,5	14,8	32,9	34,8
Ferias agroecológicas ***	68,4	48,9	14,6	12,1	33,3	50,0	48,1	63,2	63,0	26,8	58,7

^a Se muestran solamente las proporciones de hogares que Sí utilizan cada una de las fuentes de abastecimiento.

*p<0,05, **p<0,01, ***p<0,001 en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: INSOC de los modos de vida, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

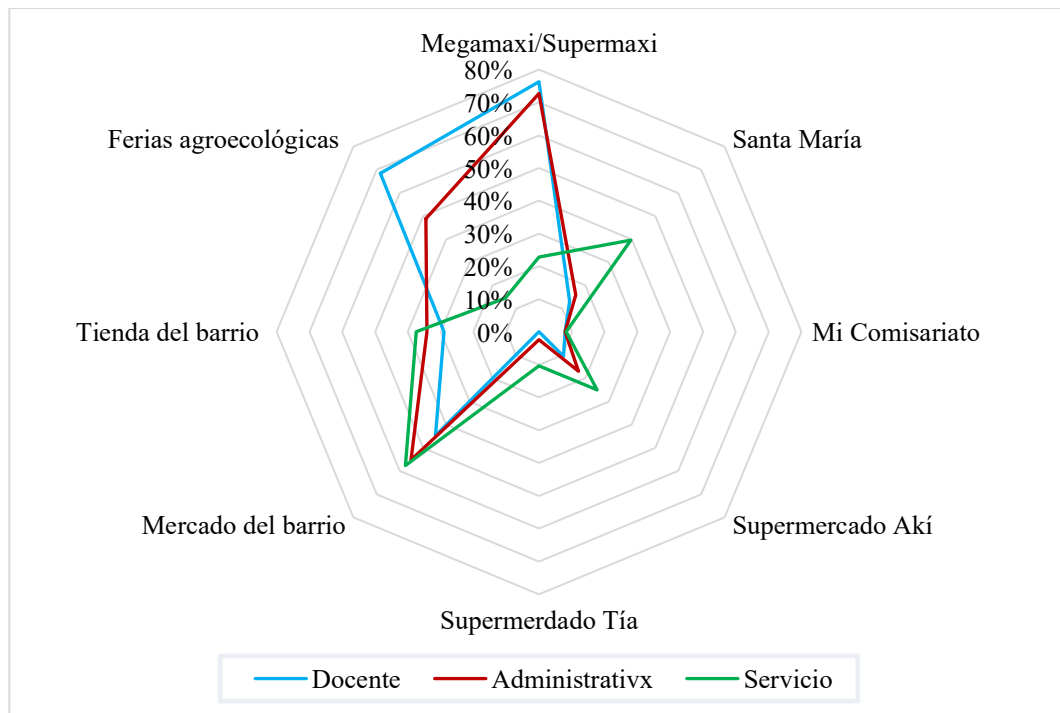


Figura 95. Fuentes de abastecimiento de alimentos por función UASB-E 2019-2021

Fuente: Encuesta INSOC de modos de vida UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

Los hogares de docentes y administrativxs, así como las personas de género femenino, acuden en más del 70% a los supermercados Mega o Supermaxi, mostrando la predominancia de las grandes cadenas oligopólicas en el sistema de abastecimiento alimenticio de la ciudad. El mercado del barrio es una opción de abastecimiento para más del 44% de los hogares, sobretodo en hombres de edades de 57 y más. La proporción de los trabajadores de servicios que acuden a las cadenas de supermercados no sobrepasa el 40%, y se inclinan por las empresas Santa María o el supermercado Aki (cadenas de supermercados que se encuentran cerca del mercado del barrio, en el caso de Santa María y que, aparentemente tienen precios más reducidos en comparación a las dos primeras), así como al mercado tradicional y a la tienda del barrio.

De estas respuestas, en general, se destaca que una buena proporción especialmente de docentes con un 68%, y administrativos con 48%, hombres de 57 y más años, mujeres de todas las edades, se inclinan por el uso de la feria agroecológica como fuente de abastecimiento de alimentos para sus hogares (Figura 96).

9.4.3. Participación en organizaciones sociales

La participación en organizaciones sociales, gremiales o de otro tipo, es parte de la configuración de la dimensión particular de la salud y de los modos de vida, a la vez que es indicador de un nivel de incorporación activa en la sociedad y en la posibilidad de construcción de soportes colectivos desde las organizaciones. Las respuestas se presentan en la tabla 109.

Tabla 109

Proporción de participación en organizaciones según función, ciclo vital y género en la UASB-E 2019-2021 (% sobre el total de cada grupo)

Tipo de organización en la que participa	Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Organización social	55,3	21,6	10,4 ***	9,1	36,1	33,3 *	18,5	34,2	25,9	24,4	27,2
Organización política	7,9	1,1	6,3	3,0	11,1	8,3	3,7	-	-	7,3	1,1
Organización religiosa	10,5	17,0	27,1	18,2	27,8	16,7	11,1	15,8	18,5	22,0	15,2
Asociación de funcionarios / docentes / trabajadores ***	97,4	83,0	8,3	30,3	58,3	83,3	66,7	92,1	74,1	50,0	79,3
Comité Barrial	18,4	8,0	16,7	21,2	5,6	25,0	11,1	7,9	14,8	14,6	10,9
Club Deportivo	15,8	31,8	20,8	36,4	27,8	25,0	18,5	26,3	14,8	30,5	20,7
Otros colectivos o movimientos	23,7	15,9	6,3	3,0	16,7	25,0	25,9	7,9	18,5	13,4	16,3

^a Se muestran solamente las proporciones de quienes respondieron que Sí participan en cada una de las organizaciones.

* $p < 0,05$; *** $p < 0,001$ en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: INSOC de los modos de vida, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Conforme los resultados de la tabla 109, los niveles de participación en organizaciones sociales, políticas, religiosas, barriales, deportivas o de otro tipo, son bajos en todos los estamentos, edades y géneros. Destacan niveles de participación más altos en docentes 55%, sobretudo hombres mayores de 40 años (segundo y tercer ciclo vital energético). Una proporción bastante alta de docentes y administrativxs, 97,4% y 83% respectivamente, señalaron su cooperación en organizaciones gremiales, a diferencia del muy bajo porcentaje registrado de 8,3% de trabajadores de servicios. Las menores proporciones de participación en asociaciones se dan en los ciclos vitales energéticos más jóvenes y en el género masculino.

En cuanto a la forma de colaboración en los gremios, las respuestas señalaron una tendencia pasiva o eventual; por ejemplo, mantenerse como socio pero sin propuestas, presencia en actividades, acudir únicamente a asambleas y elecciones, como lo manifestó alrededor de la mitad de docentes y administrativos en relación a la asociación respectiva. Por otra parte, 8 de cada 10 docentes señalaron que participan activamente con propuestas, presencia en actividades e incluso como dirigentes en alguna organización social.

9.4.4. Conocimientos sobre medicinas alternativas

En la tabla 110 se presentan los resultados respecto a tener afinidad, creer o no en las medicinas integrativas (alternativas) como acupuntura y homeopatía, y en los procesos de sanación tradicionales por parte de chamanes, curanderos y similares.

Tabla 110

Creencia en medicinas alternativas por participantes en estudio PEPEC, según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% sobre el total de cada grupo)

Creencia en medicinas alternativas ^a	Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Cree en las medicinas alternativas como acupuntura y homeopatía	100,0	86,4	47,9 ***	63,6	72,2	100,0	81,5	84,2	88,9	72,0	84,8 *
Cree en los chamanes,	73,7	60,2	31,3 ***	42,4	44,4	75,0	59,3	50,0	77,8	48,8	60,9

curanderos/a
s y similares

^a Se muestran solamente las proporciones de quienes respondieron que Sí creen en estas alternativas.

* $p < 0,05$; *** $p < 0,001$ en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: INSOC de los modos de vida, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

La proporción de confianza en las medicinas alternativas es alta, conforme las respuestas presentadas en la tabla 110, si bien con significativas diferencias según función y género. El personal de docentes y administrativxs, así como el género femenino, respondieron mayoritariamente que creen en la acupuntura, homeopatía y otras medicinas integrativas (alternativas) por sobre el 84%, en contraste con el personal de servicios con menos del 50%.

En cuanto a la creencia en chamanes, curanderos y similares, la tendencia y diferencias son similares, aunque en menor proporción. Más del 60% de docentes y administrativos y personas del género femenino afirman esta creencia, así como hombres y mujeres del segundo ciclo vital energético. Existe una diferencia que es necesario resaltar, sobre el tema de creer en shamanes, curanderos y similares; mientras que lxs docentes y personal administrativo muestran altos porcentajes superiores al 60%, en el personal de servicios es del 31%; esta diferencia concuerda con el consumo de medicina alopática, que es alta en el personal de servicios.

9.4.5. Relación con la naturaleza

Una relación con la naturaleza de respeto y cuidado se expresa, entre otras, por prácticas sustentables de manejo de residuos en el hogar o en el sector de la vivienda. En la tabla 111 se presentan indicadores de este manejo.

Tabla 1011

Proporción de hogares de participantes en estudio PEPEC que realizan prácticas sustentables de manejo de residuos según función, ciclo vital energético y género UASB-E 2019-2021 (% sobre el total de cada grupo)

Prácticas sustentables de manejo de residuos en el hogar /sector de vivienda ^a	Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Alguna práctica de manejo de residuos	89,5	87,5	83,3	93,9	75,0	100,0	85,2	81,6	96,3	86,6	87,0
Separación de residuos sólidos	55,3	40,9	35,4	24,2	33,3	75,0 *	37,0	34,2	81,5 ***	35,4	48,9

Entregar /disponer en tachos específicos el material reciclable	81,6	61,4	62,5	69,7	50,0	75,0	63,0	65,8	81,5	62,2	69,6
Compostaje / abono con residuos orgánicos	31,6	18,2	20,8	27,3	16,7	41,7	18,5	13,2	29,6	24,4	19,6
Otras prácticas ambientales sustentables	15,8	15,9	8,3	18,2	11,1	25,0	11,1	15,8	7,4	15,9	12,0

^a Se muestran solamente las proporciones de quienes respondieron afirmativamente, es decir que sí realizan cada una de estas prácticas.

* $p < 0,05$; *** $p < 0,001$ en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: INSOC de los modos de vida, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Una proporción importante de más del 83% de los hogares o sectores de participantes en el estudio, sí realiza alguna práctica de manejo sustentable de residuos que consiste en su mayor parte, en la entrega o disposición de material reciclable en tachos específicos. Prácticas más concretas, como separación de residuos sólidos en la fuente, es menos generalizada; aunque destacan proporciones más altas en docentes 55%, hombres de 57 años y más; y mujeres de 50 años y más. Mucha menor proporción realiza prácticas de compostaje y otras, como se aprecia en la tabla 111, especialmente en el grupo de servicios.

Otro indicador de preocupación ambiental y de salud es el consumo de alimentos de productores agroecológicos u orgánicos. La tabla 112 muestra cómo estas fuentes de alimentos son parte de su esquema de consumo.

Tabla 112

Frecuencia de consumo en el hogar de productos alimenticios de origen agroecológico u orgánico, según función, ciclo vital energético y género UASB-E 2019-2021 (% sobre el total de cada grupo)

Frecuencia de consumo de productos agroecológicos u orgánicos en el hogar	Función UASB-E**			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57y+ (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Nunca o casi nunca	13,2	20,5	35,4	36,4	27,8	8,3	22,2	18,4	11,1	29,3	17,4
Rara vez	15,8	34,1	37,5	33,3	30,6	8,3	44,4	31,6	25,9	28,0	33,7
Frecuentemente	71,1	45,5	27,1	30,3	41,7	83,3	33,3	50,0	63,0	42,7	48,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

** $p < 0,01$ en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: INSOC de los modos de vida, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Las respuestas muestran perfiles de consumo con diferencias significativas, los cuales están marcados o definidos por la función que se desempeña en la UASB-E. El 71% de los docentes consumen con frecuencia alimentos de origen agroecológico y orgánico, mientras que en el personal de administrativxs esta proporción baja hasta un 45%; y es de apenas un 27% en el personal de servicios. Por edades, la práctica de consumo frecuente se ubica en hombres de 57 años y más, y mujeres de 50 años y más.

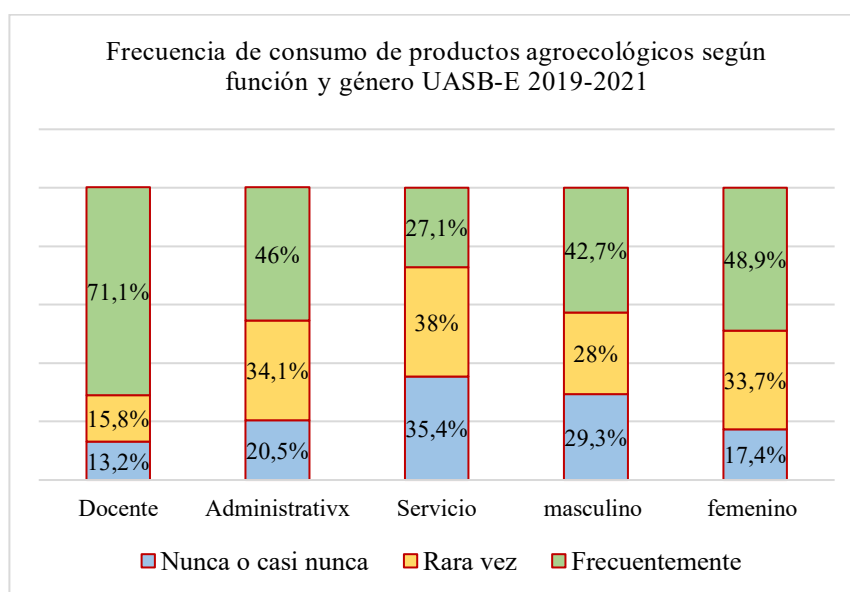


Figura 96. Frecuencia de consumo de productos agroecológicos por función y género UASB-E 2019-2021
 Fuente: Encuesta INSOC de modos de vida UASB-E 2019-2021
 Elaboración propia

9.4.6. Procesos y fuentes de exposición laboral por tipo y tiempo de trabajo

Los siguientes indicadores, además de que configuran las características del perfil laboral, simultáneamente definen ciertos procesos de exposición deteriorantes generados por algunas características laborales como: dobles jornadas de trabajo, sobretiempo y tiempo total de vida laboral. Se exploró si los participantes laboran exclusivamente en la UASB-E o tienen otros trabajos, ocasionales o regulares, así como el número de horas laborales. Los resultados se presentan en la tabla 113.

Tabla 113

Proporción de participantes en estudio PEPEC que trabajan en otro lugar además de la UASB-E, según función, ciclo vital y género 2019-2021 (% sobre el total de cada grupo)

Función UASB-E	Ciclo vital (hombre)	Ciclo vital (Mujer)	Género
----------------	----------------------	---------------------	--------

	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Trabaja en otro lugar además de la UASB-E											
Solo trabaja en la UASB-E	65,8	83,0	70,8	69,7	66,7	75,0	81,5	81,6	81,5	69,5	81,5
Trabajos ocasionales fuera de la UASB-E	26,3	10,2	16,7	18,2	22,2	8,3	7,4	15,8	14,8	18,3	13,0
Otro trabajo regular fuera de la UASB-E	7,9	6,8	12,5	12,1	11,1	16,7	11,1	2,6	3,7	12,2	5,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Horas de trabajo remuneradas semanales fuera de la UASB-E											
Menos de 10 horas	76,9	76,5	64,3	72,7	41,7	66,7	100	100	80	57,7	94,4 **
Entre 10 y 20 horas	23,1	23,5	35,7	27,3	58,3	33,3	0	0	20	42,3	5,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

**p<0, 01 en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: INSOC de los modos de vida, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Los resultados permitieron constatar que parte del personal de la UASB-E complementa su ingreso realizando trabajos, principalmente ocasionales, fuera de la función que desempeñan en la institución. Esta situación se da con mayor proporción en el estamento de docentes de todos los ciclos vitales y sin diferencias por género. Los datos muestran que entre un 64% del personal de servicios y el 77% de los casos de personal de docentes y administrativxs tienen, además de su trabajo en la UASB-E, trabajos remunerados adicionales de menos de 10 horas semanales. Es decir, ven su jornada laboral extendida a 50 horas semanales, dividida en al menos dos trabajos (la Universidad y el adicional). En el género femenino, en general, se muestra que un 94.4% labora al menos 10 horas adicionales a la semana.

Se puede observar que en el género masculino hay un 42% que labora entre 10 a 20 horas semanales adicionales, lo que implica jornadas de hasta 60 horas por semana, en al menos dos trabajos. En el género femenino, cerca de 6% está en similar situación. Para fortalecer esta reflexión, debe tomarse en cuenta que en estos datos no está sumado el trabajo no remunerado del hogar, que incrementaría el total de horas de trabajo mucho más y que recae principalmente en mujeres.

En la tabla 114 se observa la distribución de participantes por el tipo de jornada laboral semanal en la UASB-E (medio tiempo, tiempo completo, más de 40 horas), y si su trabajo en la institución requiere la realización de turnos nocturnos, de fin de semana o en feriados, explorando las diferencias por función, ciclo vital y género.

Tabla 114
Tipo de jornada laboral en la UASB-E de participantes en estudio PEPEC, según función, ciclo vital y género 2019-2021 (% sobre el total de cada grupo)

Indicadores de la jornada laboral en la UASB-E	Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y+ (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y+ (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Jornada laboral (horas/semana)											
Medio tiempo	7,9	4,5	-	3,0	-	16,7	7,4	-	7,4	3,7	4,3
Tiempo completo	55,3	69,3	66,7	72,7	58,3	50,0	63,0	78,9	55,6	63,4	67,4
Más de 40 horas	36,8	26,1	33,3	24,2	41,7	33,3	29,6	21,1	37,0	32,9	28,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Turnos en la noche o fines de semana	28,9	5,7	35,4 ***	21,2	30,6	8,3	11,1	15,8	18,5	23,2	15,2
Turnos en días feriados	15,8	2,3	25,0 ***	15,2	22,2	-	7,4	2,6	14,8	15,9	7,6

***p<0,001 en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: INSOC de los modos de vida, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

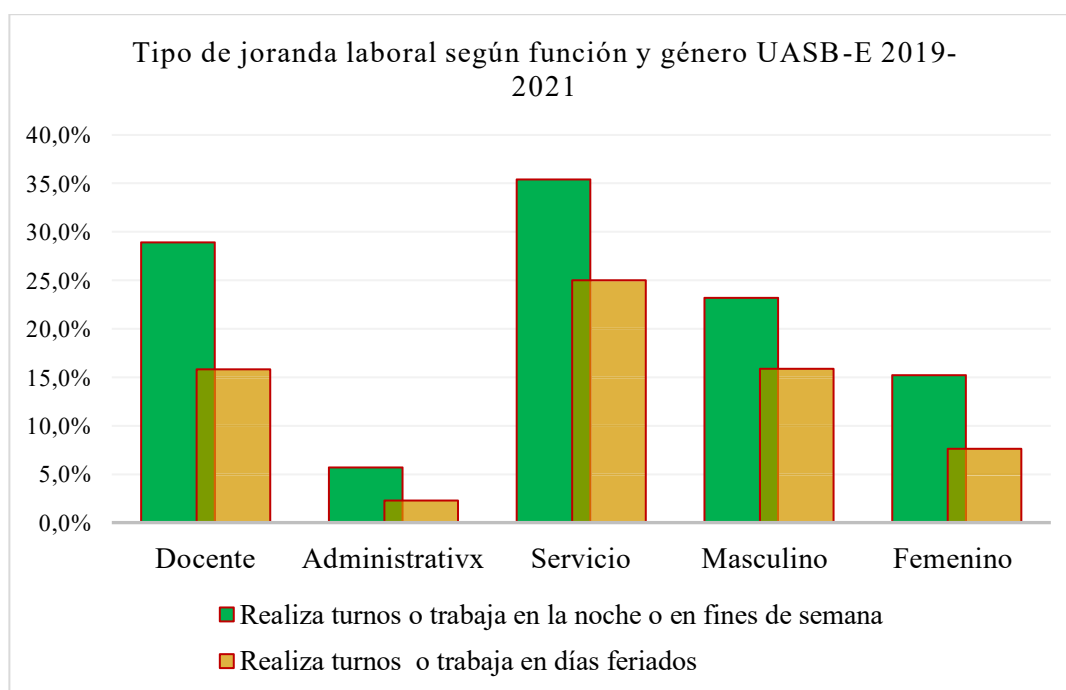


Figura 97. Tipo de jornada laboral por función y género UASB-E 2019-2021

Fuente: Encuesta INSOC de modos de vida UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

De acuerdo a las respuestas, hay una proporción importante del personal, en los tres estamentos del estudio, que laboran en jornadas extendidas en la institución, siendo el porcentaje más alto en docentes 37 %, y en el ciclo vital masculino de 41 a 56 años con un 42 %. La exposición acumulada laboral se puede observar en el tiempo total de trabajo en la vida y en el

tiempo de trabajo en la UASB-E, como se presenta en la tabla 114. Se resalta que son los trabajadores de servicios los que en un 35% laboran en turnos de la noche o fines de semana, frente a 29 % en docentes y 6 % en administrativxs. Los turnos en feriados mantienen proporciones semejantes de mayor carga en personal de servicios y menor carga en administrativxs.

Tabla 115

Tiempo de trabajo en la UASB-E y en total de participantes en estudio PEPEC, según función, ciclo vital y género 2019-2021 (% sobre el total de cada grupo)

Indicadores del tiempo de trabajo	Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Años de trabajo en la UASB-E											
< 2	5,3	25,0	29,2**	45,5	8,3	16,7	37,0	10,5	14,8	24,4	19,6
De 2 a 5	28,9	18,2	41,7	33,3	25,0	-	33,3	28,9	22,2	25,6	28,3
De 6 a 10	26,3	26,1	8,3	15,2	19,4	16,7	29,6	28,9	14,8	17,1	25,0
De 11 a 15	10,5	4,5	14,6	6,1	16,7	16,7	-	5,3	11,1	12,2	5,4
De 16 a 21	18,4	13,6	2,1	-	19,4	25,0	-	13,2	18,5	12,2	10,9
> 21	10,5	12,5	4,2	-	11,1	25,0	-	13,2	18,5	8,5	10,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Años de trabajo en su vida laboral											
< 2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
De 2 a 5	-	10,2	4,2	12,1	-	-	25,9	-	-	4,9	7,6
De 6 a 10	5,3	11,4	12,5	15,2	2,8	-	37,0	5,3	-	7,3	13,0
De 11 a 15	5,3	13,6	14,6	24,2	2,8	-	22,2	13,2	-	12,2	12,0
De 16 a 21	18,4	18,2	22,9	30,3	22,2	-	11,1	31,6	3,7	22,0	17,4
> 21	71,1	46,6	45,8	18,2	72,2	100,0	3,7	50,0	96,3	53,7	50,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

**p<0,01 en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: INSOC de los modos de vida, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Conforme lo observado en la tabla 115, existe una alta proporción del personal que tiene una vida laboral (incluye años de trabajo fuera de la UASB-E) por de más de 15 años; principalmente en docentes, donde la franja que corresponde a más de 21 años de vida laboral llega al 71%. En cuanto al tiempo de trabajo transcurrido sólo en la UASB-E, el personal docente muestra mayores porcentajes en las franjas de los 6 a 19 años, 16 a 21 años y más de 21 años. El personal de servicios tiene el mayor porcentaje en la franja de menos de 2 años y de 2 a 5 años de vinculación en la institución; y el 71% tiene hasta 5 años de trabajo. Estas diferencias por función son estadísticamente significativas. En los ciclos vitales de 24-40 años en hombres, los rangos de tiempo de trabajo en la UASB-E es de un 45%.

9.4.7. Descanso vacacional

La tabla 116 presenta la información relativa al descanso vacacional en términos de la frecuencia con que lxs y las participantes hacen uso de ese derecho laboral y de prevención de

salud y si lo hacen fuera o dentro del país, comparativamente por función, ciclo vital y género. El descanso y las vacaciones son importantes para señalar experiencias benefactoras que procuran una separación espacio-temporal-emocional de los lugares habituales de trabajo y de socialización.

Tabla 116

Frecuencia y alcance de vacaciones anuales de participantes en el estudio PEPEC según función en la UASB-E, ciclo vital y género (% sobre el total de cada grupo)

Vacaciones	Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Frecuencia con que sale de vacaciones											
Nunca o casi nunca	10,5	6,8	12,5 ***	12,1	5,6	-	22,2	2,6	11,1	7,3	10,9**
Una vez al año	39,5	35,2	77,1	69,7	61,1	41,7	33,3	39,5	29,6	62,2	34,8
Dos veces al año	34,2	44,3	8,3	12,1	25,0	41,7	37,0	44,7	40,7	22,0	41,3
Más de dos veces al año	15,8	13,6	2,1	6,1	8,3	16,7	7,4	13,2	18,5	8,5	13,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Sale de vacaciones dentro del país											
Sale de vacaciones dentro del país	85,3	91,5	92,9	96,6	91,2	83,3	85,7	89,2	91,7	92,1	89,0
Sale de vacaciones fuera del país											
Sale de vacaciones fuera del país	70,6 ***	51,2	14,3	20,7	44,1	41,7	33,3	64,9	62,5	34,2	56,1

p<0,01; *p<0,001 en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: INSOC de los modos de vida, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

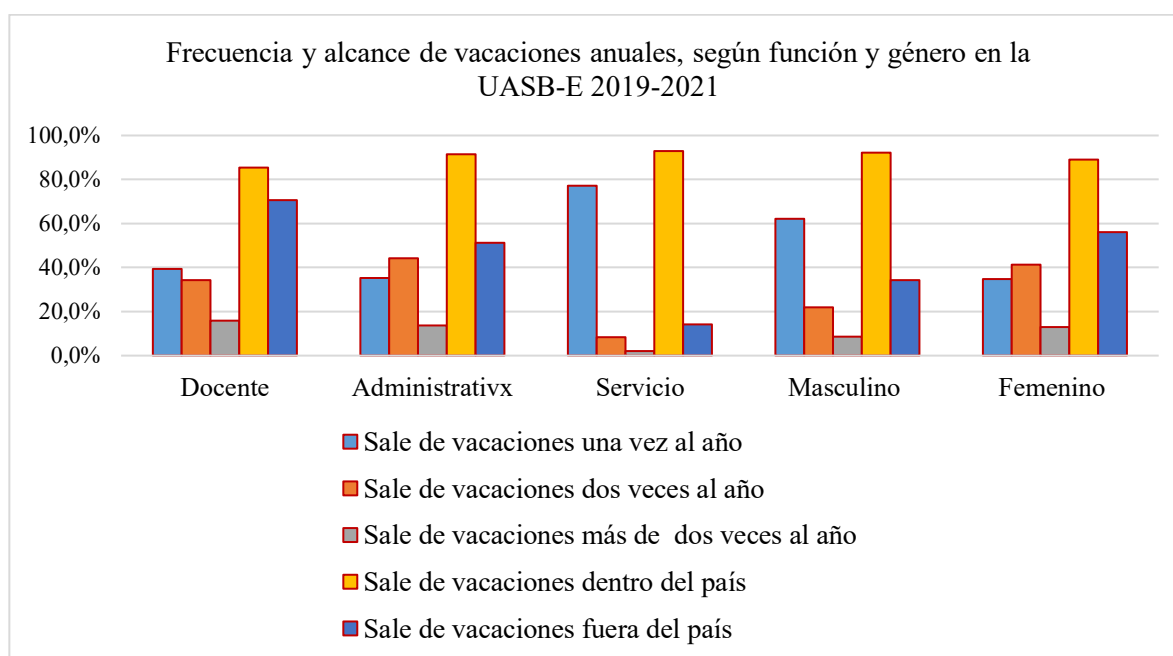


Figura 98. Frecuencia y alcance de vacaciones por función y género UASB-E 2019-2021

Fuente: Encuesta INSOC de modos de vida UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

De la información que consta en la tabla 116, llama la atención que una proporción importante de personal, con mayor magnitud en servicios y docentes, así como en personal de género femenino, señala que nunca o casi nunca sale de vacaciones, marcando diferencias significativas por función y género. En cuanto al destino, es más frecuente, en todos los grupos, las vacaciones dentro del país. Indagando si el destino de vacaciones es fuera del país, se observa una clara y significativa diferencia según función, con el 71% de docentes frente a un 51% en administrativos y un 14% en servicios que indica esta opción; y principalmente mujeres, especialmente en los ciclos de 36 años y más, con 56%, frente a 34% en personas de género masculino.

En los resultados se aprecia que el personal de servicios tiene un acceso limitado a vacaciones una vez al año con un porcentaje del 77% frente a 39% en docentes y 35% en administrativos. La dimensión particular de la determinación social, por segregación laboral, muestra que el hecho de ser personal de servicios disminuye la posibilidad de vacacionar, frente a los otros dos estamentos con los cuales se compara tal dimensión.

9.4.8. Requerimiento y uso de implementos de protección para el trabajo

Las características de los espacios y actividades laborales generan formas de exposición a procesos deteriorantes de diverso tipo y que no solamente afectan al cuerpo físico, biológico o mental, sino que pueden deteriorar el equilibrio dinámico del qi en cualquiera de sus expresiones. Estos procesos de exposición deteriorante pueden también ser reducidos o afrontados con prácticas saludables, ergonómicas, ambientales, etc., que se inscriben en los modos de vida por inserción laboral. En la tabla 117 se presentan las proporciones de quienes señalan que requieren y utilizan una serie de implementos y equipos de protección para su trabajo en la UASB-E.

Tabla 117

Dotación y uso de implementos o equipos de protección para el trabajo en la UASB-E según función, ciclo vital y género (% sobre el total de cada grupo)

Implementos o equipos de protección ^a	Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Vestimenta de protección	--	26,4	85,4	75,0	46,2	50,0	34,6	20,0	31,3	61,5	28,4 ***
Uniforme	--	51,6	73,2	46,9	65,4	33,3	38,5	88,0	62,5	53,8	62,7
Silla ergonómica	81,0	73,6	--	75,0	61,5	58,3	70,8	85,7	70,4	63,6	76,7

Mouse ergonómico	61,9	61,5	--	62,5	34,6	58,3	54,2	71,4	66,7	47,3	65,1 ***
Teclado ergonómico	59,5	54,9	--	56,3	34,6	50,0	45,8	60,0	70,4	43,6	59,3
Pantallas, computadores adaptados	2,4	2,2	--	6,3	3,8	--	--	2,9	--	3,6	1,2
Equipos de seguridad	--	4,9	4,9	3,8	4,5	--	5,6	--	12,5	3,8	4,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

-- no aplica; ^a Se muestran solamente las proporciones de quienes respondieron que Sí cuentan y utilizan cada uno de estos implementos.

***p<0,001 en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: INSOC de los modos de vida, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

La dotación de ayudas ergonómicas como silla es del 81% para docentes y del 75% para administrativxs; 0% para servicios. Teclado, tienen una cobertura entre el 60% para docentes, entre 55% para administrativxs; mientras la dotación de vestimenta de protección abarca al 85% para servicios y 26% de administrativos. Hay diferencias significativas en la dotación y en el uso de vestimenta de protección (ropa, calzado, guantes, gafas, orejeras, casco, mascarilla, para el trabajo regular), siendo principalmente personas de género masculino quienes disponen y utilizan estos implementos, lo que se explica por ser destinados principalmente al personal de servicios, en los cuales se incluyen a guardianía y mantenimiento. También mencionaron algunas personas adaptaciones de equipos de computación por ejemplo, un monitor más grande, dos monitores, pantallas protectoras. Entre los equipos especiales de seguridad constan chalecos antibalas, cinturón protector para carga de pesos, requerido especialmente por el personal de guardianía y servicios de mantenimiento.

9.4.9. Entornos poco saludables

Los entornos en los que se desarrollan las actividades laborales generan posibles exposiciones de diverso tipo que puede repercutir con las condiciones de salud del personal. En la tabla 118 se presentan los resultados sobre la presencia de estos entornos conforme las respuestas de los participantes.

Los procesos de reproducción social se expresan de forma desigual y de acuerdo a las características de la segregación laboral; entre esas características están el grado de exigencia física, derivada del trabajo sedentario (que también provoca daños en la corporeidad) o los grandes esfuerzos físicos, las posturas incómodas, la sobreutilización o posiciones forzadas de una u otra parte o segmento de la corporeidad (articulaciones, órganos de los sentidos, grupos musculares,

tendones, movimientos repetitivos, etc.). Además es importante destacar que por las características de la institución hay procesos de exposición a instalaciones eléctricas y de transmisión digital o similares, que es casi del 30% para el personal de servicios y del 8 al 9% para docentes y administrativos.

Tabla 118
Exposición ambiental laboral en la UASB-E según función, ciclo vital y género (% sobre el total de cada grupo)

Exposiciones ambientales	Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Vibraciones en el entorno laboral	10,5	11,4	35,4 ***	30,3	27,8	16,7	18,5	7,9	3,7	26,8	9,8 ***
Elementos tóxicos	21,1	11,4	54,2 ***	39,4	33,3	16,7	29,6	15,8	7,4	34,1	17,4 **
Contaminación biológica	5,3	11,4	14,6	6,1	13,9	16,7	14,8	5,3	14,8	11,0	10,9
Exigencia física	65,8	71,6	50,0 *	66,7	61,1	50,0	77,8	60,5	66,7	61,0	67,4 *
Inadecuación ergonómica de puestos	28,9	28,4	12,5	18,2	16,7	8,3	37,0	34,2	22,2	15,9	31,5
Cercanía a instalaciones o equipos peligrosos:											
Cercanía a instalaciones eléctricas, de transmisión, digitales o similares	7,9	9,1	29,2 **	21,2	25,0	0,0	18,5	2,6	7,4	20,7	8,7*
Exigencias de organización del trabajo	31,6	26,1	27,1	33,3	36,1	8,3	33,3	21,1	22,2	30,5	25,0
Exigencias de organización del trabajo	31,6	25,0	22,9	15,2	25,0	25,0	37,0	15,8	40,7	22,0	29,3

^a Se muestran solamente las proporciones de quienes respondieron que Sí están expuestos a estos entornos.

*p<0,05; **p<0, 01 en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: INSOC de los modos de vida, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

En esta parte del INSOC de modos de vida, con diferencias por función del personal, por género y por ciclo vital energético, se indagó sobre procesos de vulnerabilidad creada por posible exposición a entornos poco saludables caracterizados por exigencia física (posición, esfuerzos, utilización repetitiva de alguna parte del cuerpo).

Utiliza mucho la voz	86,8	48,9	31,3	39,4	61,1	41,7	44,4	65,8	51,9	48,8	55,4
Largo tiempo de pie	65,8	11,4	70,8	45,5	58,3	33,3	25,9	31,6	33,3	50,0	30,4 **
Largo tiempo sentado/a	89,5	87,5	27,1	48,5	55,6	75,0	77,8	92,1	85,2	54,9	85,9 ***
Tomar decisiones que afectan a terceros	42,1	14,8	4,2	-	22,2	41,7 **	22,2	21,1	14,8	15,9	19,6
Sitio de trabajo frío	18,4	33,0	52,1	36,4	52,8	25,0	51,9	26,3	11,1 **	41,5	29,3
Lugar de trabajo abrigado	42,1	36,4	37,5	42,4	27,8	25,0	29,6	50,0	40,7	34,1	41,3
Lugar de trabajo oscuro	10,5	2,3	8,3	6,1	11,1	8,3	-	2,6	7,4	8,5	3,3
Lugar de trabajo luminoso	60,5	60,2	52,1	51,5	58,3	41,7	63,0	63,2	59,3	53,7	62,0
Trabajo implica desgaste articular	34,2	44,3	20,8	27,3	25,0	25,0	33,3	55,3	37,0	26,8	43,5 *
El trabajo implica transporte de peso o de objetos pesados	2,6	13,6	33,3	27,3	22,2	16,7	7,4	15,8	3,7	24,4	9,8 *

^a Se muestran solamente las proporciones de quienes respondieron que Sí están expuestos a estos procesos.
 *p<0,05; **p<0,01 en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: INSOC de los modos de vida, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

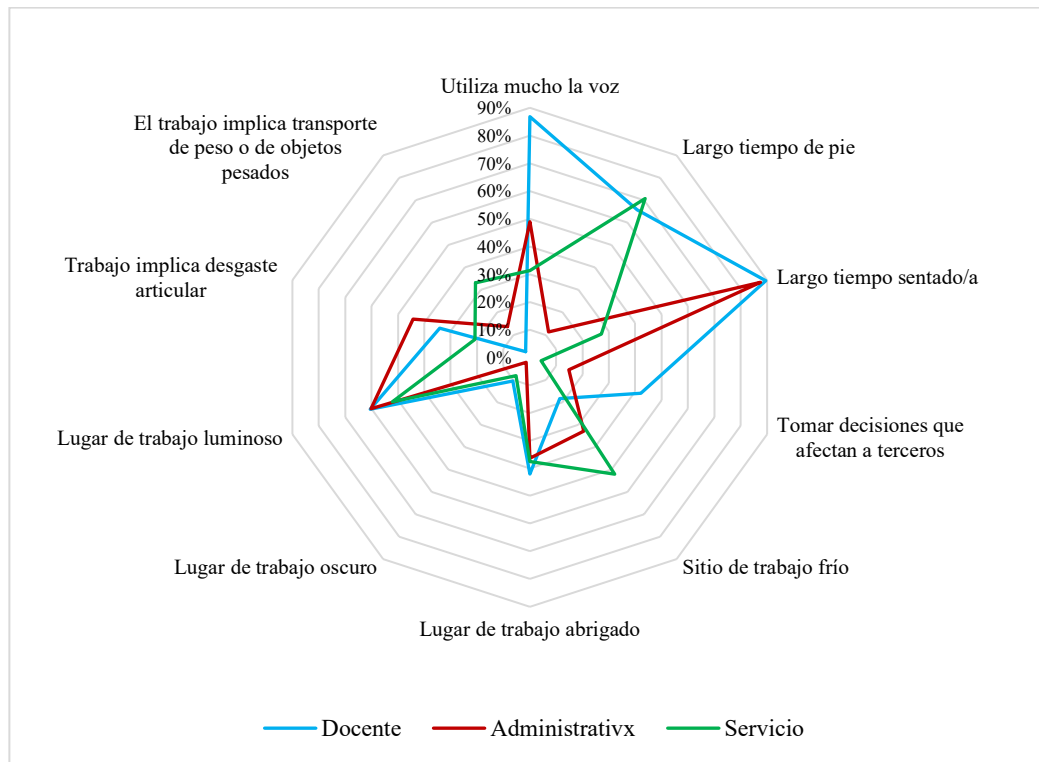


Figura 100. Exposición a escenarios poco saludables por función UASB-E

Fuente: Encuesta INSOC de modos de vida UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

Conforme las actividades laborales que desempeñan docentes, administrativxs y personal de servicios; lxs funcionarixs se encuentran sometidos a distintos tipos de exposición y/o a entornos poco saludables como: características de temperatura del sitio de trabajo (exposición al frío-yin) o (exposición al calor-yang), desgaste articular, utilización de la voz, estar mucho tiempo de pie, tomar decisiones que pudieran afectar a otrxs, carga de pesos. En la tabla 119 se pueden observar las diferencias significativas por función, y en varios procesos, por género; y en la figura 102 se aprecia cómo esas características están presentes, en porcentaje, en cada uno de los estamentos encuestados. Los trabajadores de servicio se hallan mayormente expuestos al frío (yin), tienen poco tiempo para estar sentados, su función exige cargar y transportar pesos; pasan largo tiempo de pie lo cual afectaría a los meridianos musculares y tendinosos; pero no se ven afectados por tener que tomar decisiones que puedan afectar a terceros, como ocurre con el estamento de docentes donde esta características sí se destaca (energía del espíritu-shen).

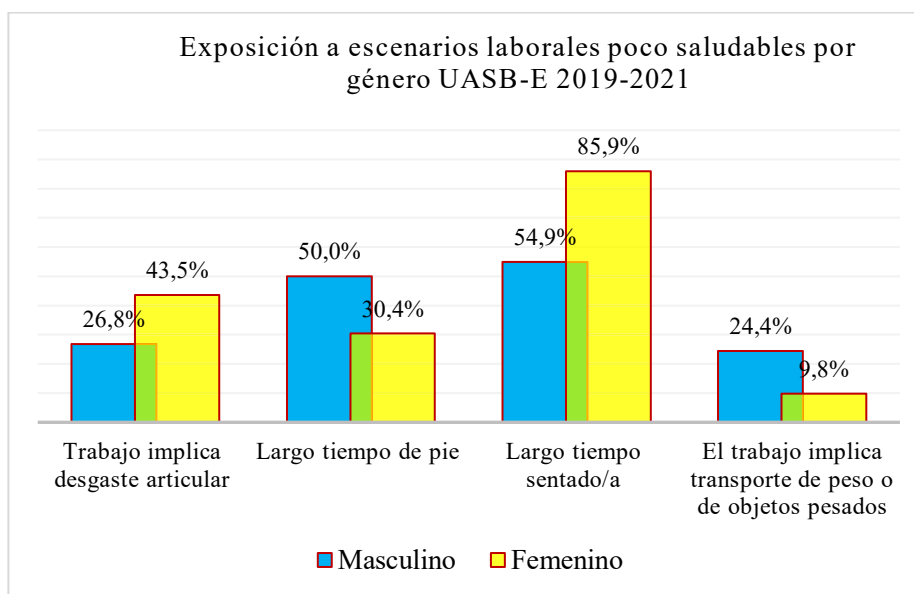


Figura 101. Exposición a escenarios poco saludables por género UASB-E
Fuente: Encuesta PEPEC 2019-2021. Elaboración propia

Lo más común para lxs docentes, por la naturaleza de su trabajo, es la demanda de la utilización de la voz 87% (Metal), estar largo tiempo en posición de pie (durante las clases), estar largo tiempo sentados/as (durante las labores de oficina, diseño de contenidos de clases, preparación de materiales, escritura, tutoría, lecturas, etc.) (Tierra y Agua), y la toma de decisiones que puedan afectar a terceros (energía del espíritu-shen); este dato que involucra al 42,1% en

docentes, es alto frente al 14,8% y al 4,2% en administrativxs y personal de servicios respectivamente. En administrativxs, se identificó como escenario deteriorante la posición de sentadx durante largo tiempo; percibido por el 87% de este estamento; desgaste articular más del 30% (Tierra y Agua), y afectación de la energía sangre-xue. Por otra parte, lxs trabajadorxs de servicios requieren estar la mayor parte de su tiempo de pie, como respondieron el 71 % de ellxs, seguido de un 50 % de este grupo que labora en entornos excesivamente fríos (yin) (subsuelos, corredores, bodegas, parqueaderos). El desgaste articular por actividades laborales es del 43,5 % en el género femenino, frente al 27 % en el género masculino; este tipo de desgaste es mayor en administrativxs, luego en docentes y tercer lugar en personal de servicios.

9.4.10. Exposición en el entorno de la vivienda

El estudio del INSOC de modos de vida, complementa el análisis de los procesos de exposición laboral con la indagación de los contaminantes ambientales alrededor de las viviendas, con los resultados presentados en la tabla 120.

Tabla 120

Contaminación ambiental alrededor de la vivienda de participantes en estudio PEPEC según función, ciclo vital y género UASB-E 2019-2021 (% sobre el total de cada grupo)

Contaminantes alrededor de la vivienda ^a	Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Ruido	36,8	40,9	39,6	42,4	41,7	41,7	48,1	28,9	37,0	42,7	37,0
Smog (polución)	55,3	61,4	58,3	57,6	58,3	58,3	51,9	60,5	66,7	58,5	59,8
Contaminación visual	13,2	14,8	14,6	12,1	22,2	8,3	11,1	13,2	11,1	17,1	12,0
Desechos industriales	2,6	9,1	10,4	9,1	2,8	-	11,1	10,5	7,4	6,1	9,8
Electro polución	18,4	13,6	6,3	3,0	11,1	16,7	3,7	28,9	11,1	8,5	16,3

^a Se muestran solamente las proporciones de quienes respondieron que Sí están expuestos a estos contaminantes.

Fuente: INSOC de los modos de vida, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

No se encontraron diferencias significativas en la presencia de contaminantes en las viviendas. La polución sí está presente como contaminación ambiental en alrededor del 55 % y 61 % del personal; seguida del ruido 37 % a 41%; tanto ruido como exposición a contaminación ambiental afectan a la energía de Metal y Agua. Es interesante destacar que la exposición a electropolución se registró como un 6,3 % en el personal de servicios, frente al 18,4 % en docentes,

esto posiblemente se relacione con la localización urbana y rural de las viviendas de cada estamento; la vivienda de docentes se ubica mayormente en las parroquias urbanas y centrales del Cantón Quito.

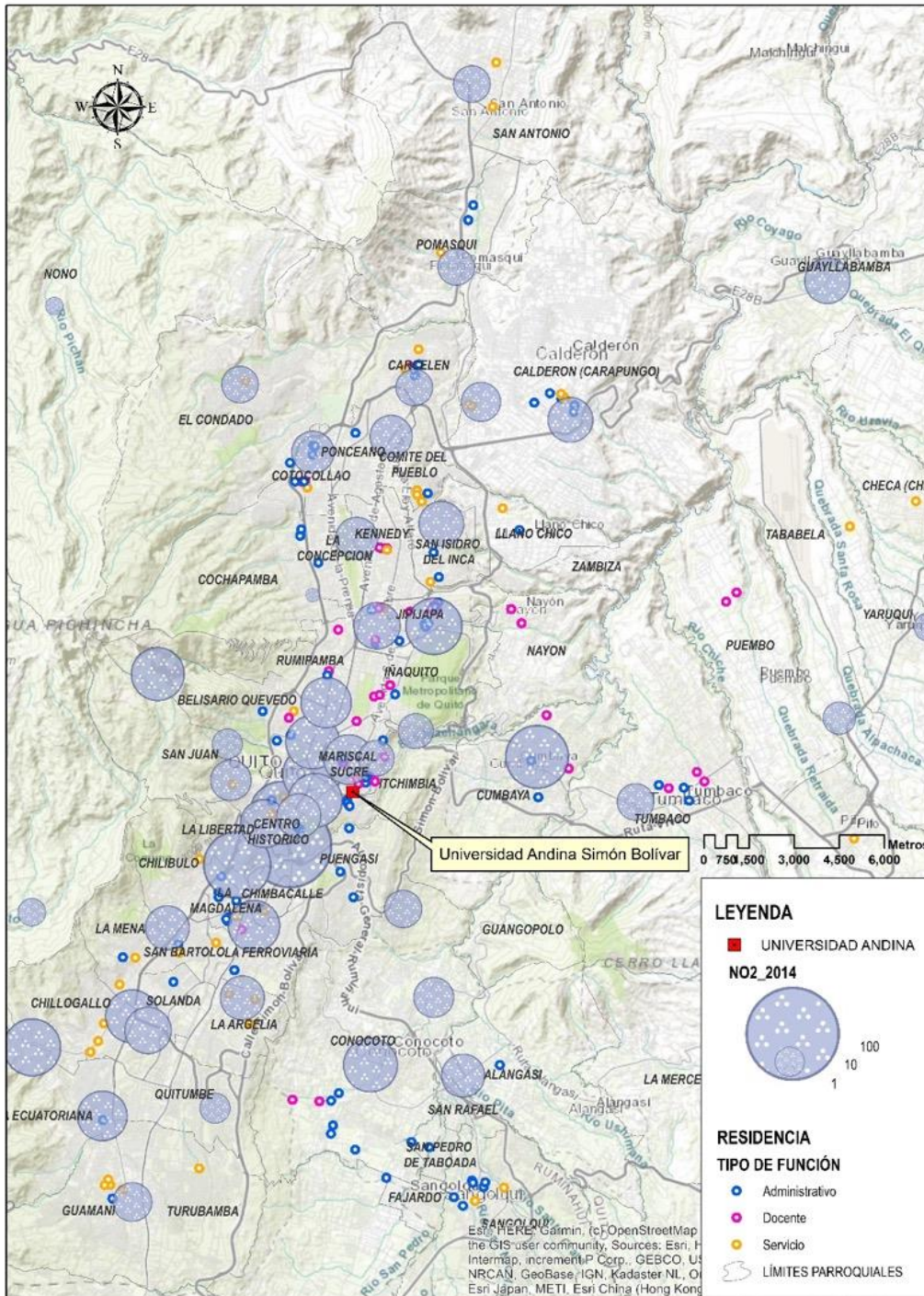


Figura 102. Mapa de ubicación de la residencia según función que desempeña y concentración de dióxido de nitrógeno, ciudad de Quito. UASB-E 2019-2021

Fuente: Vías de mayor afluencia de vehículos, EPMMOP, 2017. Elaboración propia junto con Gabriela Viteri (geógrafa)

El dióxido de nitrógeno es un gas tóxico provocado por los automóviles y es uno de los causantes de daño al qi del proceso Pulmón-Metal (tracto respiratorio, pulmones, piel, intestinos). Su concentración es uno de los indicadores de calidad de aire. El mapa muestra su concentración en símbolos proporcionales, de esta manera las parroquias más afectadas son las del sector centro y centro norte de la ciudad. Sin embargo, parroquias como Chillogallo, Cumbayá, Conocoto y Jipijapa tienen alta concentración de este gas peligroso. En el mapa se puede ver que la Universidad misma se encuentra en un sector de alta exposición a este proceso deteriorante.

9.4.11. Vulnerabilidad por discriminación

La tabla 121 contiene los resultados respecto a la percepción de discriminación experimentada por el personal de la UASB-E y sus diferencias por función, ciclo vital y género.

Tabla 121

Proporción de participantes en el estudio PEPEC que han sido discriminados o discriminadas alguna vez, según función, ciclo vital y género (% sobre el total de cada grupo)

Tipos de discriminación ^a	Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Ha sido discriminado/a	65,8	36,4	29,2 **	24,2	36,1	25,0	40,7	50,0	63,0	29,3	51,1 **
Por su género	55,3	21,6	6,3 ***	6,1	5,6	-	33,3	44,7	48,1	4,9	42,4 ***
Por su orientación sexual	2,6	1,1	10,4 **	6,1	8,3	8,3	3,7	-	.	7,3	1,1
Por extranjero	52,6	9,1	8,3 ***	9,1	16,7	25,0	14,8	26,3	22,2	14,6	21,7
Por origen étnico	18,4	9,1	18,8	15,2	16,7	8,3	18,5	15,8	3,7	14,6	13,0

^a Se muestran solamente las proporciones de quienes respondieron que Sí han experimentado esas situaciones.

p<0,001; *p<0,001 en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: INSOC de los modos de vida, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Los resultados muestran una situación de vulnerabilidad en grupos específicos como docentes y personas de género femenino, con diferencias significativas frente a los demás. Según las respuestas recabadas, el 66% de docentes ha sido discriminado/a alguna vez; estas experiencias negativas han estado presentes en la vida de las mujeres de todos los ciclos vitales. Igual tendencia se presenta para la discriminación por género, con proporciones de 55% en docentes y 42% en personas de género femenino. El 10% de trabajadores de servicios señala haber sido discriminado por su orientación sexual, frente al 1.1% de administrativos y al 2.6% de docentes.

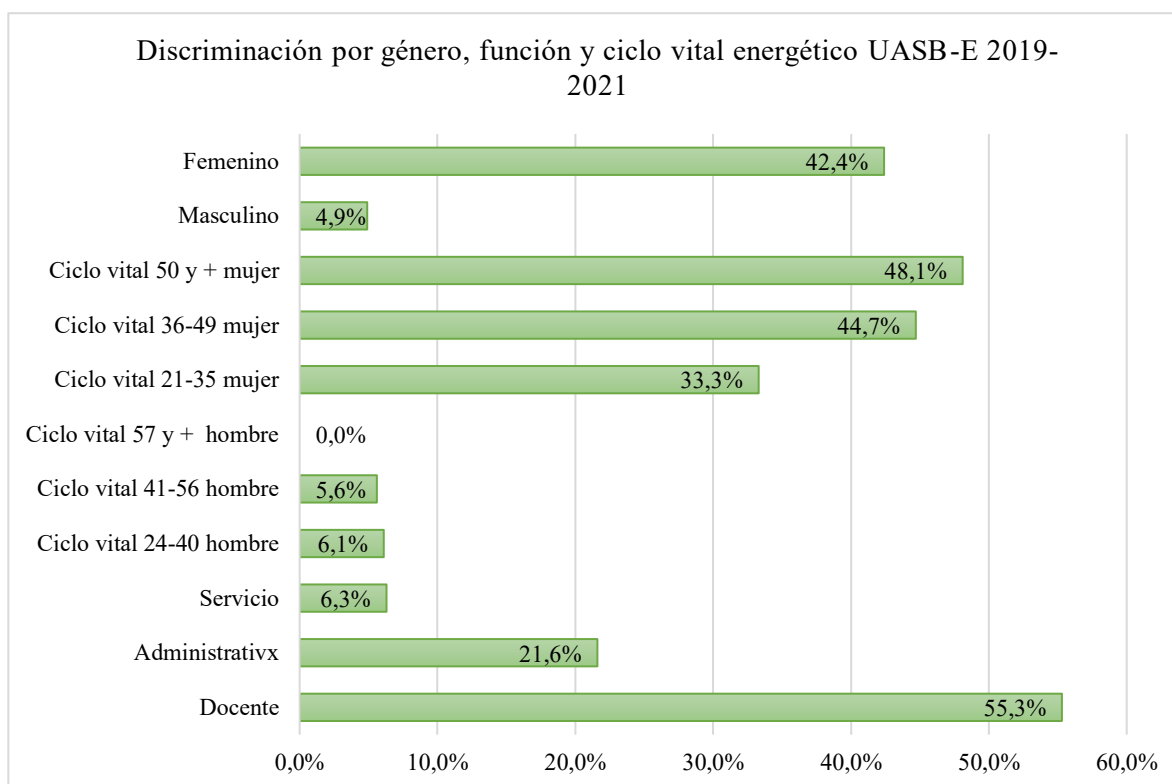


Figura 103. Percepción de discriminación por género, función y ciclo vital energético UASB-E 2019-2021
Fuente: Encuesta PEPEC 2019-2021
Elaboración propia

La discriminación por origen étnico ha afectado a 18% de docentes y personal de servicio, mientras que la discriminación por su nacionalidad extranjera ha sido experimentada por el 52% de docentes.

9.5. PEPEC

9.5.1. Información general del PEPEC

El instrumento Patrón epidemiológico de procesos energéticos críticos PEPEC, se estructuró en 8 secciones, con un total de 36 subsecciones o bloques de información que contienen, cada una, preguntas sobre diversos aspectos del qi en su movimiento y transformación. Estas secciones y subsecciones son:

Tabla 122
PEPEC secciones y contenidos

Sección	Contenido
1	Tendencias del movimiento y transformación del qi: yin, yang, exposiciones deteriorantes yin o yang; antecedentes de pautas de desarmonía del qi cielo posterior, consumo de alcohol, tabaco, drogas; sudoración, consumo de sabores.
2	Energía del espíritu-shen: Madera, Fuego, Tierra, Metal y Agua.
3	Cinco procesos de energía vital: Madera, Fuego, Tierra, Metal y Agua.
4	Fisiología energética de la mujer: menstruación, características de ciclos menstruales, dismenorreas, secreción vaginal.
5	Energía cielo anterior: de la madre, del padre.
6	Energía cielo posterior: crecimiento, desarrollo, consume de alimentos, procesos de cocción.
7	Examen físico: lengua, características generales y movimiento; saburra color y aspecto; humedad y sequedad. Facies, labios, cabello, contextura, rostro, cuello, espalda, pecho y abdomen; manos y dedos. Pulso.
8	Generales: peso, talla, tensión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria. IMC

Fuente: PEPEC UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

De acuerdo al contenido de estas secciones, algunas preguntas pueden responderse como afirmativas (presencia de una tendencia); o negativas (ausencia); pero se interpretaron como momentos del movimiento del qi que no está separado de los contextos que a su vez son componentes de una totalidad indivisible y en proceso de transformación constante. En otras preguntas, la respuesta afirmativa denotaba solamente la preferencia del proceso individual por un estado del qi como calor o frío; lo cual a su vez se relacionó con procesos internos o externos, de exceso o insuficiencia. No todas las respuestas se asociaron con una pauta de desarmonía o con un escenario deteriorante. Por ejemplo, la tendencia a dormir boca arriba (yang) o tendencia a dormir boca abajo (yin), pueden denotar costumbre sin que necesariamente muestre un desequilibrio del qi. Todas las respuestas de PEPEC fueron codificadas para su posterior interpretación de acuerdo a cómo se relacionaban con la dinámica del qi, ocho principios y cinco procesos y con los contextos en los cuales interexisten.

Cada pregunta daba lugar a una respuesta que no se redujo solamente a mostrar una tendencia yang o yin; esas tendencias cuando fueron analizadas como parte de un proceso complejo mostraban la relación entre corporeidad y entornos; y sirvieron como base para la construcción de

los códigos que fueron utilizados para su análisis y cruce de información. En la tabla 123 se presentan los códigos asignados a cada ítem del PEPEC.

Tabla 123
Procesos energéticos, el qi y sus naturalezas, identificación y codificación

	Proceso	Código	Interpretación
1	Yang	1	Qi de naturaleza yang
2	Yin	2	Qi de naturaleza yin
3	Interno	I	Proceso interno
4	Externo	W	Proceso externo
5	Plétora	K	Proceso generalmente agudo que denota una lucha intensa entre el qi de defensa y el qi del proceso destructivo.
6	Insuficiencia	I	Proceso generalmente crónico, débil, de escasez, no congestivo, la lucha entre el qi de defensa y el qi del proceso destructivo es débil.
7	Frío	L	Energía yin
8	Calor	R	Energía yang
9	Qi	Q	Energía vital yang o yin
10	Sangre	X	Expresión yin del qi
11	Shen	N	Energía de las emociones, pensamiento, actitudes, vida psíquica.
12	Humedad	H	Energía de naturaleza yin cuando se acompaña de frío; y energía de naturaleza yin con yang cuando se acompaña de calor, ejemplo humedad caliente.
13	Sequedad	G	Energía de naturaleza predominantemente yang
14	Flema	O	Energía que resulta de la cronicidad de la humedad caliente o fría
15	Viento	V	Energía de naturaleza predominantemente yang
16	Fuego patógeno	U	Energía de naturaleza predominantemente yang
17	Destructivo	D	Proceso malsano, desgastante, que destruye el equilibrio dinámico del qi.
18	Protector	P	Proceso benefactor, tonificante, sostiene el equilibrio dinámico del qi
19	Fuego	F	Proceso de energía vital Corazón-Fuego
20	Tierra	T	Proceso de energía vital Bazo-Tierra
21	Metal	E	Proceso de energía vital Pulmón-Metal
22	Agua	A	Proceso de energía vital Riñón-Agua
23	Madera	M	Proceso de energía vital Hígado-Madera

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021
Elaboración propia

Con esta organización se generó información que identificaba la manera en cómo un registro afirmativo o negativo denotaba una relación con diversos elementos, funciones, órganos, tejidos, emociones y energías yang y yin en toda la corporeidad. Ejemplo, en la sección 3 de la Tabla 122, que trata sobre los cinco procesos vitales; cuando se trabajó el proceso Hígado-Madera, se propusieron 13 ítems/signos/síntomas o manifestaciones del movimiento del qi de Madera: 7 de tendencia yang, 2 de tendencia yin y 3 alusivas a un proceso interno; cada ítem se relacionó con alguno de los ocho principios (calor, yang, interior, exterior, plétora, insuficiencia, yin y frío). De este modo la base de datos contenía no solamente una variable por proceso (Madera) a esa variable se la entretejió con otras tendencias que le dotaban de características específicas ejemplo: Madera con predominancia de yang y a la vez relacionada con otros tejidos o funciones que también son Madera como ojos, tendones, fuerza muscular, sangre, líquidos orgánicos, emociones, sensibilidades, estados de ánimo etc., y con los otros procesos con los cuales Madera interexiste en una relación de generación o de control (ver figura 56 p. 262). Un análisis similar se desarrolló para todos los demás indicadores del PEPEC. El reto de cómo asignar valores para cada variable y obtener tendencias generales y comparativas por función, ciclo vital y género, se resolvió con el siguiente proceso:

- 1) La frecuencia de respuestas afirmativas marcadas, facilitó la obtención de la intensidad de la tendencia en dicha variable.
- 2) La frecuencia relativa (proporción), se obtuvo del número de respuestas marcadas, sobre el total de respuestas posibles en dicha variable. De esta manera, todas las variables se transformaron a una escala de 0 a 1, o 0-100%.
- 3) El paso final fue transformar la variable en escala 0-1 o 0-1% (variable cuantitativa) a una variable ordinal compuesta por las categorías bajo (0-0,33), medio/moderado (0,34- 0,67) y alto (0,68-1).
- 4) Con la configuración de la escala ordinal se facilitó la lectura, interpretación y comparación de las variables y sus tendencias.

Ejemplo: si una persona marcó 5 de las 7 posibles respuestas en la variable *tendencia yang en el proceso Hígado-Madera*, la proporción de 5/7 corresponde a 0,71 en la mirada cuantitativa; este dato se transformó en una valoración cualitativa de acuerdo a una escala ordinal y correspondió a un nivel de estimulación alto que finalmente se lo interpretó como una tendencia a

hiperestimulación del yang de Madera. Las preguntas sobre predominancia de energía yin o yang o las que tenían solo dos respuestas posibles, fueron categorizadas como Sí/No. De esta manera, el puntaje en las respectivas variables consideró estas ponderaciones mientras que los pasos de transformación a escala 0-1 y a escala bajo/medio o moderado/alto, siguió el proceso descrito para las demás variables.

En la sección 1 del PEPEC sobre tendencias yang y yin, a cada pregunta se le asignó un peso o ponderación de intensidad con niveles de 1, 2 y 3, siendo 3 lo más intenso o grave; con esto se procuró resaltar que ciertas condiciones tienden a ser más deteriorantes o malsanas que otras. De acuerdo al Pcs las desarmonías internas que afecten directamente a los cinco procesos o a la energía sangre-xue y similares son, posiblemente más intensas o graves que las desarmonías externas que solamente lleguen a afectar a piel, tegumentos, músculos, o a ciertas funciones que no deterioran directamente a los órganos zang y fu. Lo mismo se aplicó para el resto de los ocho principios, cinco procesos, energía del espíritu-shen y/o energía sangre-xue.

Es importante resaltar que la interpretación consideró no solo la afectación directa del yin y yang; sino también cómo se involucraba a toda la corporeidad. La presión alta por ejemplo es una manifestación yang, interna que afecta a la energía sangre-xue; y puede ser muy deteriorante para Hígado-Madera y Corazón-Fuego. La sequedad en la piel o mucosas, por otra parte, también es una desarmonía con predominancia de yang, pero es externa y afecta con mayor frecuencia a Pulmón-Metal o Riñón-Agua pero, en general, y de acuerdo al análisis integral pertinente en cada individuo; se puede decir que es menos deteriorante que el exceso de yang interno.

Si en alguna de las preguntas sobre tendencias yang o yin se identificó además a un escenario destructivo, se agregó a la codificación el signo D (destructivo), al cual se añade el código (1) para identificar predominancia de energía yang; y el código (2) para la predominancia de energía yin. Si la pregunta se alineaba con un escenario protector se le asignó el código P (protector).

9.6. Tendencias yang

Esta subsección indaga las características de una corporeidad con predominancia de energía yang, calor o sequedad. Busca identificar la predominancia de manifestaciones yang como calor, sed, ansiedad, intranquilidad, agitación, taquicardia, quemazón, inflamación y otras condiciones detalladas en la tabla 124. La corporeidad generalmente neutraliza estas tendencias mediante la

búsqueda de la energía opuesta y complementaria y por tanto, una corporeidad que experimenta acumulación de yang, preferirá ambientes calmos, silenciosos, fríos, frescos y/o alimentos o bebidas refrescantes (yin).

Esta subsección también investigó sobre la presencia de pautas de desarmonía (enfermedad) por exceso o acumulación de yang e insuficiencia de yin; todos los datos se correlacionaron con el estamento laboral, ciclos vitales energéticos y género.

En cada ítem se identificó si esos procesos eran deteriorantes (D) o benefactores (P) del qi, de los ocho principios: calor (R), frío (L), interno (I), externo (W), plétora (K), insuficiencia (Z) cinco procesos de energía vital, energía sangre (X), energía del espíritu-shen (N) y/o con otras expresiones de la corporeidad (ver tabla 123 p. 467). Los códigos asignados a cada ítem fueron transformados en algoritmos y posteriormente tabulados y ordenados mediante un programa de análisis; con ellos se identificaron las tendencias yang deteriorantes y la afectación de los ocho principios y cinco procesos vitales en una escala de baja, mediana y alta.

Tabla 124
Tendencias yang

	Ítem	Peso	Código	Interpretación y análisis
1	Presión sanguínea elevada	3	D1RMANKI	Deteriorante de Madera y Agua y de la energía del espíritu-shen, síndrome interno y de plétora por predominancia de yang calor
2	a sentir palpitaciones rápidas del corazón	2	D1FNRI	Deteriorante del proceso Fuego y de la energía del espíritu-shen por exceso de yang calor interno
3	a inflamaciones frecuentes en la piel	2	D1ERHW	Deteriorante del proceso Metal por yang calor y humedad externos
4	a inflamaciones en las articulaciones	2	D1RAI	Deteriorante del proceso Agua por exceso de calor yang interno
5	a ardor o quemazón en la boca del estómago	2	D1RTKIN	Deteriorante del proceso Tierra y de la energía del espíritu-shen por plétora de calor yang
6	a estreñimientos	1	1GTEI:	Afectación de los procesos Metal y Tierra por exceso de sequedad interna
7	a sequedad de la piel	1	1GREW	Afectación del proceso Metal por sequedad y calor externos
8	a sequedad del cabello	1	1GREANW	Afectación de los procesos Metal, Agua y de la energía del espíritu-shen por sequedad y calor externos
9	a sequedad en la nariz	1	1GREW	Afectación del proceso Metal por sequedad y calor externos
10	a sequedad en los ojos	1	1GRMWV	Afectación del proceso Madera por sequedad, calor y viento externos
11	a sequedad en la garganta	1	1GRAMWV	Afectación de los procesos Agua y Madera por sequedad, calor y viento externos
12	a que su cuerpo sea caluroso/caliente	2	1R	Presencia de yang calor
13	a tener los pies calientes o quemantes	2	D1RAZ	Deteriorante por exceso de calor yang que provoca insuficiencia del proceso Agua (yin)

14	a que la orina de color amarillo intenso o concentrada	2	1AR	Afectación del proceso Agua por exceso de calor yang
15	a sufrir de infecciones frecuentes de vías urinarias	2	D1AIRKH	Deteriorante del proceso Agua por exceso interno de humedad calor yang
16	a sudar por estados de tensión o nerviosismo	1	1FNEA	Afectación de los procesos Fuego, Metal y Agua y de la energía del espíritu-shen por predominancia de qi yang
17	a beber líquidos fríos o refrigerados	1	1R	Predominancia de yang calor
18	a sentirse más cómodo en lugares frescos o fríos	1	1R	Predominancia de yang calor
19	a ser impaciente	2	D1MRN	Deteriorante del proceso Madera y de la energía del espíritu-shen por yang calor
20	a ser irritable	2	D1MNIR	D1MNIR: deteriorante del proceso Madera y de la energía del espíritu-shen por yang calor interno
21	a hacer rápido las cosas	1	1FMN	Afectación de los procesos Fuego, Metal y de la energía del espíritu-shen por predominancia de energía yang
22	Prefiero el clima frío o fresco	2	1R	Predominancia de yang calor
23	Prefiero el clima húmedo y fresco	2	1GR	Predominancia de yang calor y de sequedad
24	En general tengo/siento sed	1	1R	Predominancia de yang calor
25	Prefiero beber líquidos fríos	1	1RGI	Predominancia de yang, calor y de sequedad internos
26	Prefiero beber líquidos con hielo	2	1RUGI	Afectación interna por yang, calor, sequedad y fuego
27	Sueño entrecortado	1	1FNRX	Afectación del proceso Fuego, de la energía sangre y del espíritu-shen por yang calor
28	Tiendo a dormir boca arriba	1	1	Predominancia de yang
29	Tiendo a dormir del lado izquierdo	1	1	Predominancia de yang
30	En general el tono de mi voz es alto o fuerte	2	1PE	Predominancia de yang y protector del proceso Metal
31	Tendencia al insomnio	1	D1FNX	Deteriorante del proceso Fuego, de la energía sangre y del espíritu-shen por exceso de energía yang
32	Mis pies son sudorosos	1	1HR	Afectación por humedad, calor yang
33	Mis pies huelen feo	1	1HRI	Afectación por humedad, calor yang internos
34	Duermo menos de 6 horas	1	1FN	Afectación de Fuego y de la energía shen por predominancia de qi yang

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

Tabla 125

Tendencia yang por proceso y por los ocho principios: manifestación en los últimos tres meses, según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo)

Manifestación	Función UASB-E	Ciclo vital (hombre)	Ciclo vital (Mujer)	Género
o				

proceso		Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Yang	Bajo	42,1	49,4	40,8	57,6	36,1	58,3	40,7	35,0	55,6	48,8	42,6
	Medio	57,9	49,4	57,1	42,4	61,1	41,7	59,3	62,5	44,4	50,0	56,4
	Alto	-	1,1	2,0	-	2,8	-	-	2,5	-	1,2	1,1
Interno	Bajo	76,3	74,2	75,5	87,9	63,9	83,3	77,8	62,5	85,2	76,8	73,4
	Medio	23,7	20,2	22,4	9,1	30,6	16,7	22,2	32,5	11,1	19,5	23,4
	Alto	-	5,6	2,0	3,0	5,6	-	-	5,0	3,7	3,7	3,2
Externo	Bajo	34,2	58,4	63,3	81,8	55,6	75,0	37,0	45,0	40,7	69,5	41,5 ***
	Medio	44,7	23,6	22,4	15,2	30,6	25,0	25,9	32,5	37,0	23,2	31,9
	Alto	21,1	18,0	14,3	3,0	13,9	-	37,0	22,5	22,2	7,3	26,6
Insuficiencia	Bajo	73,7	66,3	51,0	54,5	55,6	58,3	74,1	62,5	81,5	54,9	71,3*
	Alto	26,3	33,7	49,0	45,5	44,4	41,7	25,9	37,5	18,5	45,1	28,7
Plétora	Bajo	73,7	80,9	83,7	90,9	66,7	83,3	85,2	70,0	92,6	79,3	80,9
	Medio	15,8	11,2	8,2	6,1	22,2	16,7	3,7	15,0	3,7	14,6	8,5
	Alto	10,5	7,9	8,2	3,0	11,1	-	11,1	15,0	3,7	6,1	10,6
Calor	Bajo	50,0	53,9	53,1	66,7	44,4	66,7	40,7	40,0	70,4	57,3	48,9
	Medio	50,0	44,9	44,9	33,3	52,8	33,3	59,3	57,5	29,6	41,5	50,0
	Alto	-	1,1	2,0	-	2,8	-	-	2,5	-	1,2	1,1
Shen	Bajo	39,5	47,2	44,9	54,5	50,0	66,7	18,5 y el	32,5	59,3	54,9	36,2*
	Medio	50,0	41,6	44,9	33,3	41,7	25,0	74,1	47,5	37,0	35,4	52,1
	Alto	10,5	11,2	10,2	12,1	8,3	8,3	7,4	20,0	3,7	9,8	11,7
Sangre	Bajo	65,8	49,4	46,9	60,6	50,0	33,3	29,6	57,5	66,7	52,4	52,1
	Alto	34,2	50,6	53,1	39,4	50,0	66,7	70,4	42,5	33,3	47,6	47,9
Humedad	Bajo	92,1	82,0	85,7	93,9	86,1	91,7	74,1	77,5	92,6	90,2	80,9
	Medio	2,6	9,0	8,2	6,1	11,1	-	11,1	7,5	3,7	7,3	7,4
	Alto	5,3	9,0	6,1	-	2,8	8,3	14,8	15,0	3,7	2,4	11,7
Viento	Bajo	28,9	39,3	46,9	45,5	50,0	33,3	25,9	35,0	40,7	45,1	34,0
	Medio	36,8	38,2	38,8	39,4	25,0	25,0	40,7	52,5	33,3	31,7	43,6
	Alto	34,2	22,5	14,3	15,2	25,0	41,7	33,3	12,5	25,9	23,2	22,3
Sequedad	Bajo	65,8	62,9	75,5	72,7	69,4	75,0	51,9	70,0	63,0	72,0	62,8
	Medio	34,2	36,0	24,5	27,3	30,6	25,0	48,1	30,0	33,3	28,0	36,2
	Alto	-	1,1	-	-	-	-	-	-	3,7	-	1,1
Fuego (Destructivo)	Bajo	94,7*	87,6	75,5	81,8	86,1	91,7	81,5	85,0	92,6	85,4	86,2
	Medio	5,3	12,4	24,5	18,2	13,9	8,3	18,5	15,0	7,4	14,6	13,8
Metal	Bajo	47,4	52,8	61,2	75,8	58,3	75,0	40,7	37,5	48,1	68,3	41,5***
	Medio	36,8	25,8	24,5	18,2	30,6	25,0	29,6	35,0	25,9	24,4	30,9
	Alto	15,8	21,3	14,3	6,1	11,1	-	29,6	27,5	25,9	7,3	27,7
Tierra	Bajo	55,3	68,5	61,2	60,6	55,6	75,0	70,4	52,5	81,5	61,0	66,0
	Alto	44,7	31,5	38,8	39,4	44,4	25,0	29,6	47,5	18,5	39,0	34,0
Agua	Bajo	60,5	57,3	71,4	75,8	58,3	41,7	59,3	55,0	70,4	63,4	60,6
	Medio	36,8	39,3	28,6	24,2	38,9	58,3	40,7	40,0	25,9	35,4	36,2
	Alto	2,6	3,4	-	-	2,8	-	-	5,0	3,7	1,2	3,2
Fuego	Bajo	50,0	37,1	36,7	57,6	44,4	33,3	14,8	32,5	48,1	48,8	31,9
	Medio	31,6	29,2	26,5	9,1	25,0	41,7	44,4	35,0	29,6	20,7	36,2
	Alto	18,4	33,7	36,7	33,3	30,6	25,0	40,7	32,5	22,2	30,5	31,9
Madera	Bajo	39,5	52,8	61,2	72,7	50,0	66,7	40,7	40,0	55,6	61,0	44,7
	Medio	42,1	31,5*	34,7	21,2	36,1	-	48,1	45,0	33,3	25,6	42,6
	Alto	18,4	15,7	4,1	6,1	13,9	33,3	11,1	15,0	11,1	13,4	12,8
Protector	Bajo	42,1	32,6	40,8	33,3	38,9	50,0	44,4	30,0	37,0	37,8	36,2
	Alto	57,9	67,4	59,2	66,7	61,1	50,0	55,6	70,0	63,0	62,2	63,8
Destructivo	Bajo	55,3	61,8	73,5	81,8	55,6	75,0	70,4	45,0	66,7	69,5	58,5
	Medio	42,1	29,2	24,5	15,2	36,1	25,0	29,6	42,5	29,6	25,6	35,1
	Alto	2,6	9,0	2,0	3,0	8,3	-	-	12,5	3,7	4,9	6,4
	Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

***p<0,001, *p<0,05 en Chi2, para diferencia de proporciones

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Los resultados mostraron diferencias significativas en cuanto a género; destacándose un embodiment yang de sequedad y calor externos, relacionados con el proceso Metal; con niveles

altos en un 27% en mujeres. De acuerdo al Pcs el principio externo en la corporeidad tiene mucha relación con el proceso Metal; el cual es particularmente susceptible a la afectación por sequedad y calor yang en piel, intestinos, mucosa nasal, orofaringe y ojos (manifestaciones externas del qi); en el género masculino los niveles altos llegaron solamente al 7%. Este patrón alcanzó niveles moderados y altos de 52.6% en docentes; siendo el más alto en comparación con administrativxs 47.1% y personal de servicios 38.8%. La sumatoria de afectación mediana y alta por procesos externos de calor, sequedad yang en docentes fue del 66%, administrativxs 42% y servicios 36%. Estos datos muestran un patrón de tendencia yang, calor y sequedad externos en Metal, principalmente en el estamento de docentes y en el género femenino.

En el género masculino se registró una tendencia alta de la variable pies quemantes, que es un indicador de acumulación interna de calor yang por insuficiencia de yin; este registro alcanzó alrededor del 45 % en los tres ciclos vitales energéticos masculinos, especialmente en el personal de servicios, y en el ciclo vital energético masculino más joven (que también corresponde al personal de servicios; casi el 50 % del personal de servicios está conformado en su mayoría por hombres jóvenes).

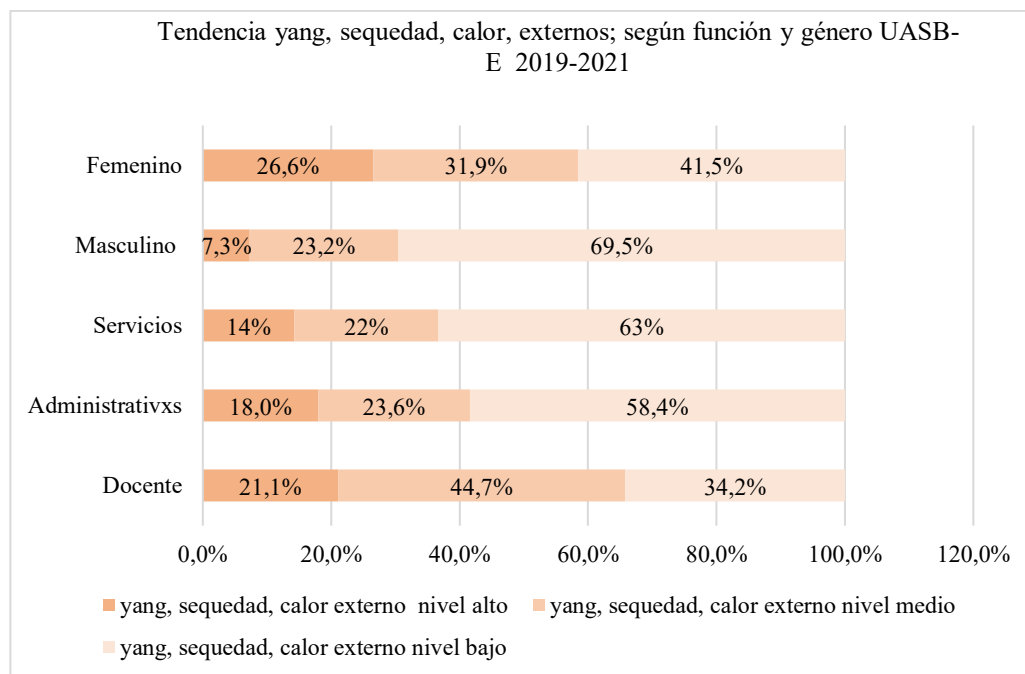


Figura 104. Tendencias yang, calor, externo, niveles altos, medio y bajos según función y género UASB-E 2019-2021.

Fuente: Encuesta PEPEC UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Cuando el yin es insuficiente no controla al yang; en esos casos predomina la sensación de calor, quemazón y sequedad especialmente en los pies (pies quemantes); además hay fastidio, alteraciones de la energía del espíritu-shen e incluso síntomas de presión sanguínea alta que señalarían un embodiment de insuficiencia de yin y de aparente exceso de yang. Esta información muestra que hay estilos y modos de vida que deben modificarse para evitar agravamientos innecesarios. En el género femenino esta tendencia fue de un 28,7 %.

Se podría decir que en el personal de servicios, y en el género masculino, se identificó un patrón de aparente exceso de yang por *insuficiencia* de yin y/o, insuficiencia de yin de Agua. En administrativxs este dato alcanza un 34 %, y en docentes un 26 %. La insuficiencia de yin de Agua debe prevenirse y tratarse mediante el consumo de alimentos y bebidas que tonifican su qi, privilegiando procesos de cocción que conservan la humedad y tonifican el yin como el cocimiento al vapor; simultáneamente hay que disminuir las exposiciones innecesarias al exceso de calor yang externo e interno. Los procesos de cocción que predominan en la población encuestada, registraron un alto consumo de frituras, horneados y a la parrilla.

La energía del espíritu-shen se afecta por exceso de yang, calor y sequedad internos que lesionan a la energía sangre (residencia del shen). El 64 % de mujeres presentó niveles medios y altos de alteraciones en la calidad del sueño, estados de ánimo fluctuante, agitación, irritabilidad, impaciencia y nerviosismo; acompañados de ardor gástrico, palpitaciones y hasta elevación de la presión arterial; relacionados con afectación de la energía del espíritu-shen por calor yang interno. Este embodiment fue más notorio en las mujeres que cursaban el ciclo vital energético de 21 a 35 años. Sabiendo que, las mujeres más jóvenes de la muestra se encontraban en el grupo de trabajadoras administrativas (21) y de servicios (5), con una sola docente en ese grupo: los resultados mostraron que el 81,5 % de mujeres del primer ciclo vital energético tiene un embodiment de afectación entre moderado y alto de la energía del espíritu-shen por predominancia de energía yang calor.

La afectación de la energía del espíritu-shen por acumulación de yang en niveles moderados fue más notoria en el grupo de docentes con un 50% en comparación con administrativxs con 42 %, y personal de servicios con el 45 %.

Los datos revelaron también niveles moderados y altos del 45 % en docentes, 38 % en el personal administrativo y 27 % en el de servicios de acumulación de yang deteriorante. Lxs docentes respondieron afirmativamente a las preguntas sobre pautas de desarmonía de naturaleza

yang en la energía sangre, energía del espíritu, ocho principios y cinco procesos (ver tabla 125); marcadas con el código (D).

En cuanto al género femenino fue el proceso Metal el que presentó un porcentaje de afectación moderado y alto del 58,6 %. De acuerdo al Pcs, Metal fácilmente se deteriora por presencia de sequedad (yang), lo que concuerda con la afectación por sequedad (yang) en orofaringe, nariz, piel, que también son Metal. En el grupo de docentes se aprecia que hay una tendencia a niveles medianos y altos de afectación del yang de Madera y de Metal (ver Figuras 98 y 99).

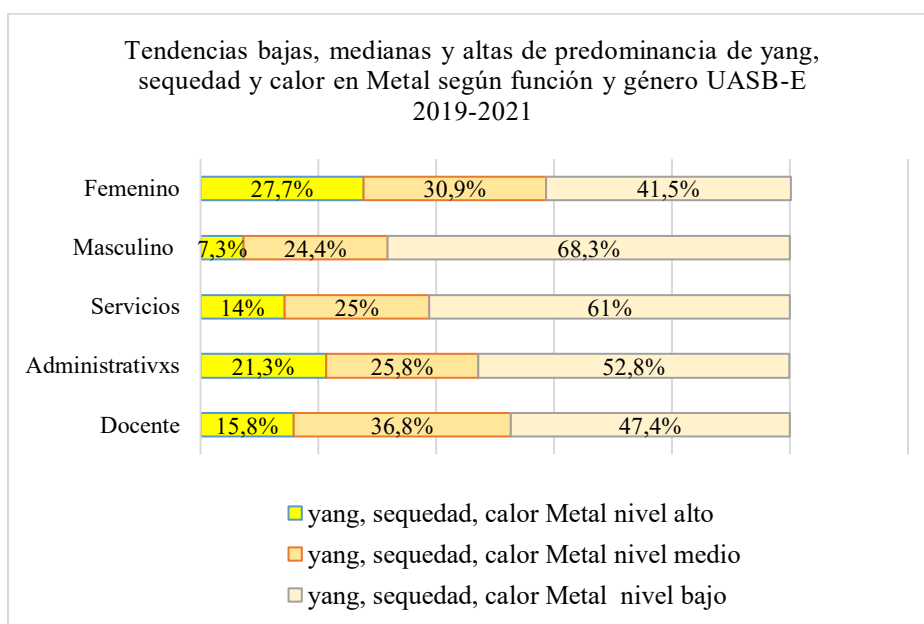


Figura 105. Tendencias yang según función y género UASB-E

Fuente: Encuesta PEPEC 2019-2021. Elaboración propia

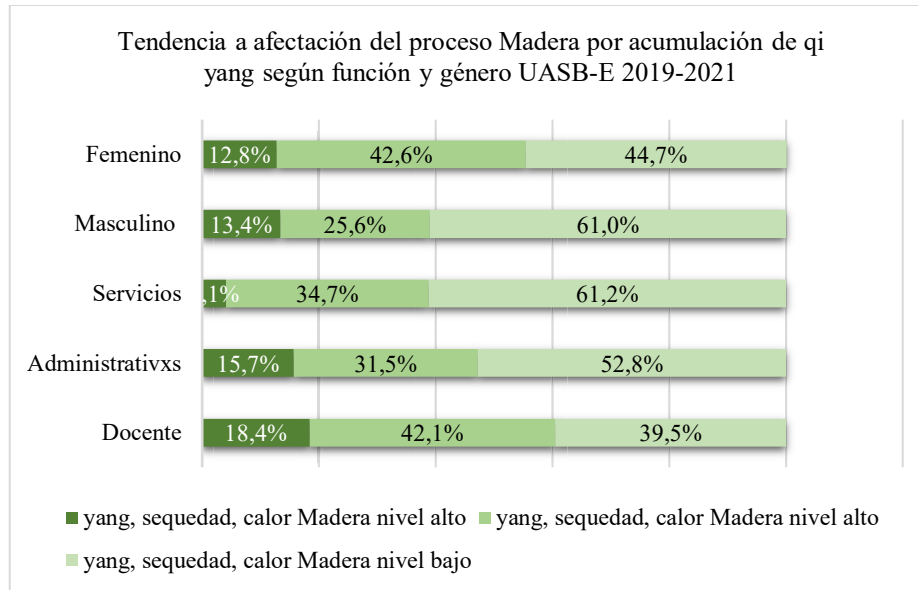


Figura 106. Afectación del proceso Madera por energía yang, calor según función y género UASB-E 2019-2021

Fuente: Encuesta PEPEC 2019-2021. Elaboración propia

En el grupo de docentes, se registró exceso y estancamiento del yang que lesiona en niveles moderados y altos al proceso Madera; 60,5% en docentes; 47% en administrativos y 36% en el personal de servicios (figura 108). En esos casos son frecuentes las manifestaciones tipo fastidio, irritabilidad, inflamación en diferentes partes o tejidos de la corporeidad, ardor, ascenso brusco del yang a la región celestial lo cual debuta con cefaleas, migrañas, y hasta hipertensión arterial. Además, en el grupo docentes se registró un nivel alto del 45% de predominancia de energía yang en Tierra, la cual se expresa con sensación de ardor o quemazón en la mucosa del estómago, sequedad, inflamación, colon irritable y/o estreñimiento; es importante anotar que la afectación por predominancia de energía yang calor de Tierra es también alta en administrativxs y en el personal de servicios.

Sobre el aspecto yang del qi, en resumen, se puede identificar que en el género femenino hay una tendencia significativa a presentar sequedad en el proceso Metal (piel, intestino, mucosas); en el género masculino hay una tendencia a predominancia de yang calor que generaría y/o depende de una insuficiencia de yin de Agua. En el género femenino hay una tendencia a mayor afectación de la energía del espíritu-shen en comparación con el género masculino con una relación porcentual de 65% frente al 35%. En docentes hay una tendencia a afectación del proceso Madera por yang calor. Si reunimos esta información: sequedad en Metal y predominancia de yang en

Madera, Metal y en Tierra, podemos sugerir que se identificó un patrón de tendencia yang con desarmonía en Madera, Metal y Tierra; lo cual indica que entre las medidas de prevención se debe trabajar sobre el consumo de alimentos blancos yin, de naturaleza fresca y fría que tonifican el yin de Metal y el yin en general; y privilegiar el consumo de alimentos verdes frescos que tonifican el yin de Madera; junto con las medidas que ayuden a reequilibrar la energía del espíritu-shen así como atender aquellos procesos de exposición a escenarios deteriorantes identificados en todo el contexto.

9.7. Tendencias yin

La predominancia de yin se caracteriza por la omnipresente sensación de frío, tendencia a la lentitud, apaciguamiento, silencio, tristeza, depresión, bradicardia, introversión y a otras condiciones que se detallan en la tabla 126. Un embodiment con exceso de yin prefiere ambientes cálidos, alimentos o bebidas abrigadas y calientes; tolera el masaje, la presión y la aplicación de calor local en casos de dolor. A las tendencias yin se les asignó el código (2) si éstas eran deteriorantes como la hipotensión, se les asignó además el código (D); a las tendencias protectoras o benefactoras se les asignó el código (P). Cada respuesta de acuerdo a sus relaciones con los ocho principios, cinco procesos vitales, energía del espíritu-shen, energía sangre-xue y más, fue asociada con uno o varios códigos alusivos a cómo participan esos elementos en la dinámica del qi. La predominancia de yin se identificó con el código (2); si la afectación del yin era interna (I), externa (W), fría (L), por insuficiencia (Z) o por exceso (K); cada respuesta debió ser interpretada desde varios escenarios y contextos. El PEPEC definió 32 preguntas asociadas a tendencias yin protectoras o deteriorantes. En la tabla 125, se muestran los códigos que se asignaron a cada ítem.

Tabla 126
Tendencias yin

	Ítem	Peso	Código	Interpretación y análisis
1	a la presión baja	3	D2EXAZI	Deteriorante del proceso Metal, Agua y de la energía sangre, por insuficiencia interna de yin
2	a cansancio o pesantez de las piernas, várices	2	D2TXZQI	Deteriorante del proceso Tierra y de la energía sangre por insuficiencia interna de yin
3	a sufrir resfriados por exposición al frío	2	2LEZQW	Tendencia a la insuficiencia de qi por invasión de frío externo (yin) que afecta principalmente al proceso Metal
4	a tener los pies fríos	2	2LZ	Tendencia a síndrome de insuficiencia por predominancia de frío (yin)

5	a que el cuerpo sea friolento	2	2ZIL	Tendencia a síndrome de insuficiencia por predominancia de frío interno (yin)
6	a cansarse con facilidad	2	2TQXIZ	Afectación del proceso Tierra, del qi y de la sangre por insuficiencia interna de yin
7	al sobrepeso	2	D2TOHI	Deteriorante del proceso Tierra por humedad y flema internos (yin)
8	al aparecimiento de masas/bultos en cualquier lugar	2	D2OTHGI	Deteriorante de yin del proceso Tierra por flema humedad o sequedad internas
9	a beber líquidos abrigados o calientes	1	2L	Predominancia de frío yin
10	a quedarse en casa y no socializar	1	2N	Predominancia de yin en la energía del espíritu-shen
11	a orina de color blanquecino o transparente	1	2L	Predominancia de frío yin
12	a la depresión	2	D2FNE	Deteriorante del proceso Fuego, Metal y de la energía del espíritu-shen por exceso de yin o insuficiencia de yang
13	a ser una persona introversa	2	2FN	Predominancia de yin en el proceso Fuego y en la energía del espíritu-shen
14	a ser una persona calmada o muy calmada	2	P2N	Protector del yin de la energía del espíritu-shen
15	a ser una persona paciente o muy paciente	1	P2N	P2N: protector del yin de la energía del espíritu-shen
16	a hacer las cosas más lento	1	2	Predominancia de yin
17	a ser una persona miedosa	2	D2NAI	Deteriorante de la energía del espíritu-shen del proceso Agua por afectación interna del yin
18	Prefiero el clima caliente o abrigado	2	2L	Predominancia de frío yin
19	Prefiero el clima húmedo y caliente	2	2LG	Predominancia de frío y sequedad yin
20	Prefiero el clima templado	1	2	Predominancia de yin
21	Prefiero beber líquidos a temperatura ambiente	1	2	Predominancia de yin
22	Prefiero beber líquidos calientes	2	2L	Predominancia de frío yin
23	Mi sueño es reparador y descansado	1	P2	Protector de la energía yin
24	Prefiero hacer actividades artísticas o de meditación	2	2PN	Protector de la energía yin y de la energía del espíritu-shen
25	Tiendo a dormir boca abajo	1	2	Predominancia de energía yin
26	Tiendo a dormir del lado derecho	1	2	Predominancia de energía yin
27	Duermo más de 8 horas	1	2	Predominancia de energía yin
28	Tendencia a talones de pies agrietados	2	DZ2AEI	Deteriorante del proceso Metal y Agua por insuficiencia interna de energía yin
29	Tendencia a plantas de pies agrietadas o ásperas	1	D2AGE	Deteriorante de la energía yin de los procesos Agua y Metal por invasión de sequedad
30	A que me suden las palmas de manos	1	D2NEI	Deteriorante de la energía yin del proceso Metal y del espíritu-shen; síndrome interno

31	El tono de mi voz es bajito	1	2EN	Predominancia de yin en el proceso Metal y en la energía del espíritu-shen de Metal
32	Prefiero el clima húmedo y caliente	2	2LG	Predominancia de energía yin, frío y sequedad

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

Tabla 127

Nivel de tendencia yin general y por proceso o manifestación en los últimos tres meses, según función, ciclo vital y género en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo)

Manifestaciones o procesos		Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
		Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Yin	Bajo	63,2	56,2	61,2	78,8	63,9	50,0	40,7	47,5	66,7	68,3*	51,1
	Medio	36,8	43,8	38,8	21,2	36,1	50,0	59,3	52,5	33,3	31,7	48,9
Interno	Bajo	76,3	66,3	71,4	84,8	77,8	75,0	55,6	60,0	66,7	80,5*	60,6
	Medio	21,1	32,6	24,5	15,2	19,4	25,0	37,0	40,0	29,6	18,3	36,2
	Alto	2,6	1,1	4,1	-	2,8	-	7,4	-	3,7	1,2	3,2
Externo	Bajo	68,4	61,8	69,4	66,7	52,8	83,3	40,7*	70,0	88,9	63,4	67,0
	Alto	31,6	38,2	30,6	33,3	47,2	16,7	59,3	30,0	11,1	36,6	33,0
Insuficiencia	Bajo	55,3	60,7	63,3	78,8	58,3	83,3	48,1	47,5	59,3	70,7*	51,1
	Medio	28,9	32,6	30,6	18,2	38,9	8,3	33,3	40,0	33,3	25,6	36,2
	Alto	15,8	6,7	6,1	3,0	2,8	8,3	18,5	12,5	7,4	3,7	12,8
Frio	Bajo	68,4	68,5	75,5	84,8	86,1	58,3	55,6	55,0	74,1	81,7*	60,6
	Medio	26,3	24,7	22,4	12,1	13,9	33,3	33,3	35,0	25,9	15,9	31,9
	Alto	5,3	6,7	2,0	3,0	-	8,3	11,1	10,0	-	2,4	7,4
Shen	Bajo	34,2	37,1	40,8	45,5	41,7	41,7	22,2	25,0	51,9	43,9	31,9
	Medio	63,2	53,9	46,9	48,5	47,2	58,3	55,6	75,0	37,0	48,8	58,5
	Alto	2,6	9,0	12,2	6,1	11,1	-	22,2	-	11,1	7,3	9,6
Sangre	Bajo	65,8	69,7	67,3	87,9	69,4	75,0	59,3	57,5	63,0	78,0*	59,6
	Medio	15,8	18,0	16,3	6,1	19,4	16,7	14,8	25,0	18,5	13,4	20,2
	Alto	18,4	12,4	16,3	6,1	11,1	8,3	25,9	17,5	18,5	8,5	20,2
Qi	Bajo	68,4	59,6	59,2	72,7	55,6	75,0	40,7	60,0	70,4	65,9	57,4
	Alto	31,6	40,4	40,8	27,3	44,4	25,0	59,3	40,0	29,6	34,1	42,6
Humedad	Bajo	76,3	55,1	65,3	66,7	63,9	58,3	63,0	60,0	59,3	64,6	60,6
	Medio	23,7	44,9	34,7	33,3	36,1	41,7	37,0	40,0	40,7	35,4	39,4
Sequedad	Bajo	92,1	88,8	100,0	93,9	94,4	83,3	92,6	92,5	92,6	92,7	92,6
	Medio	5,3	10,1	-	6,1	-	16,7	7,4	7,5	7,4	4,9	7,4
	Alto	2,6	1,1	-	-	5,6	-	-	-	-	2,4	-
Flema	Bajo	76,3	55,1	65,3	66,7	63,9	58,3	63,0	60,0	59,3	64,6	60,6
	Medio	23,7	44,9	34,7	33,3	36,1	41,7	37,0	40,0	40,7	35,4	39,4
Metal	Bajo	76,3	79,8	77,6	84,8	75,0	91,7	63,0	77,5	85,2	81,7	75,5
	Medio	21,1	14,6	20,4	15,2	25,0	8,3	25,9	17,5	7,4	18,3	17,0
	Alto	2,6	5,6	2,0	-	-	-	11,1	5,0	7,4	-	7,4
Tierra	Bajo	68,4	61,8	65,3	84,8	63,9	58,3	55,6	57,5	59,3	72,0	57,4
	Medio	26,3	25,8	24,5	12,1	22,2	33,3	37,0	30,0	25,9	19,5	30,9
	Alto	5,3	12,4	10,2	3,0	13,9	8,3	7,4	12,5	14,8	8,5	11,7
Agua	Bajo	71,1	67,4	75,5	84,8	80,6	83,3	55,6	57,5	66,7	82,9*	59,6
	Medio	23,7	30,3	20,4	12,1	19,4	8,3	37,0	40,0	29,6	14,6	36,2
	Alto	5,3	2,2	4,1	3,0	-	8,3	7,4	2,5	3,7	2,4	4,3
Fuego	Bajo	60,5	50,6	59,2	66,7	58,3	66,7	29,6	50,0	63,0	63,4	47,9
	Medio	28,9	39,3	30,6	24,2	27,8	33,3	63,0	37,5	25,9	26,8	41,5
	Alto	10,5	10,1	10,2	9,1	13,9	-	7,4	12,5	11,1	9,8	10,6
Protector	Bajo	36,8	31,5	14,3	15,2	25,0	8,3	22,2	40,0	44,4	18,3	36,2
	Medio	21,1	27,0	30,6	30,3	30,6	33,3	33,3	20,0	14,8	31,7	22,3
	Alto	42,1	41,6	55,1	54,5	44,4	58,3	44,4	40,0	40,7	50,0	41,5
Destructivo	Bajo	81,6	66,3	69,4	84,8	77,8	83,3	59,3	65,0	55,6	81,7	60,6
	Medio	18,4	32,6	26,5	15,2	19,4	16,7	33,3	35,0	44,4	17,1	37,2
	Alto	-	1,1	4,1	-	2,8	-	7,4	-	-	1,2	2,1
Total	Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

*p<0,05 en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

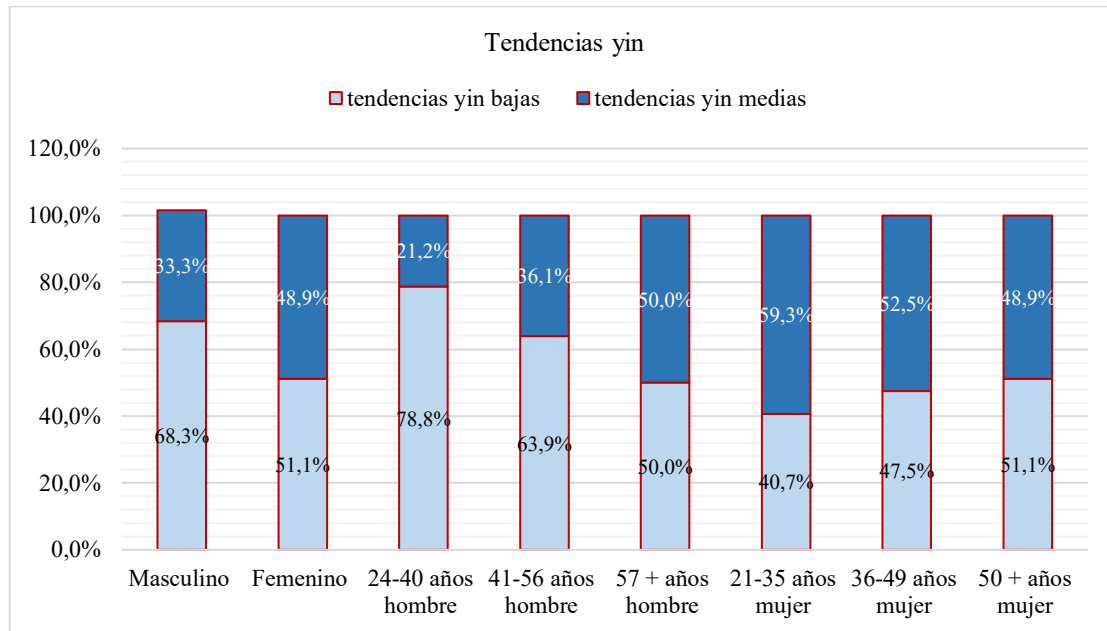


Figura 107. Tendencias yin según género y ciclo vital energético UASB-E 2019-2021
Fuente: Encuesta PEPEC 2019-2021. Elaboración propia

De acuerdo a la tabla 126, se encontraron diferencias significativas entre géneros. En el femenino la tendencia yin (no necesariamente deteriorante) en niveles moderados fue de un 49 % frente al 32 % en el masculino; esto significa que las mujeres reconocieron que en sus corporeidades hay algunas características yin como: tendencia al cansancio, sensibilidad al frío, preferencia por ambientes abrigados, sensación de pesantez en las piernas o tendencia al sobrepeso. El embodiment de la mujer en la UASB-E tiende a ser yin en comparación con el del género masculino; y en los ciclos energéticos vitales son las mujeres más jóvenes las que mayormente pueden presentarlo. Los hombres del ciclo vital energético entre los 56 años y más registraron los niveles moderados más altos de respuestas afirmativas a las características de un embodiment de predominancia de yin, esto es acumulación de frío, humedad fría, cansancio, sensibilidad al frío; propias del declive del yang por la edad.

En la figura 108 se observa que hasta un 40 % de mujeres mostraron niveles moderados y altos de afectación de la energía sangre por insuficiencia de yin (producción) o por insuficiencia de yang (estancamiento). La insuficiencia de yin genera alteraciones en la calidad y cantidad de energía sangre-xue; la insuficiencia de yang genera alteraciones en la movilización lo que causa

estasis y/o frío. En corporeidades yin hay tendencia al agotamiento, sensación de pesantez y cansancio especialmente en las piernas, aparecimiento de várices y/o síntomas de hipotensión.

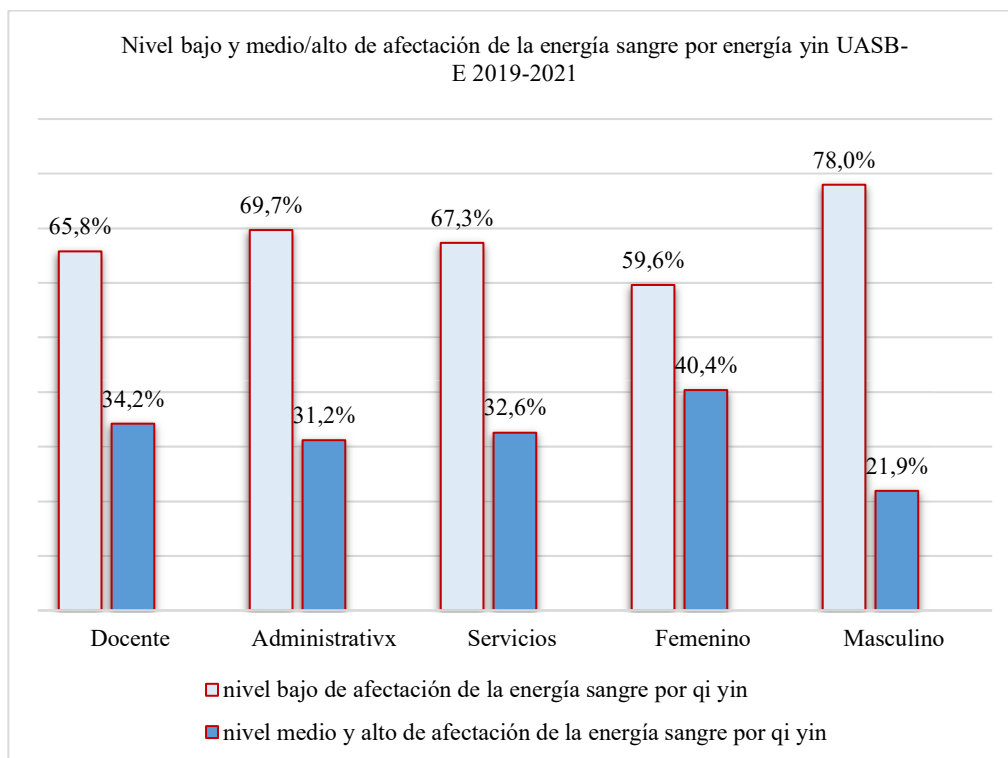


Figura 108. Afectación de la energía sangre nivel bajo y medio/alto según función y género UASB-E 2019-2021

Fuente: Encuesta PEPEC 2019-2021. Elaboración propia

En hombres la sumatoria de niveles moderados y altos de afectación de la energía sangre-xue, fue de 22 %. Es decir que en el género femenino, en relación con la energía sangre-xue, existiría una afectación del yin por insuficiencia de yang. En los tres estamentos: docentes, administrativxs y servicios, los niveles de afectación medios y altos de yin, en relación con la energía sangre, son muy similares. De acuerdo al Pcs, la predominancia de yin se expresa con susceptibilidad al frío, frialdad en las extremidades, lentitud y apaciguamiento; en dichas circunstancias la corporeidad busca equilibrar ese desfase desarrollando preferencias por la energía opuesta y complementaria yang; por ello prefiere climas, bebidas y ambientes abrigados.

La insuficiencia de yin se produce por: exposición a procesos deteriorantes o ambientes secos y cálidos, cargados de energía yang (pérdida por consumo o por insuficiente nutrición del yin); estar expuesto a situaciones de estrés que consumen el yin y exacerban el yang; formas de

consumo, vivienda, alimentación y estilos de vida que privilegian lo yang. Cuando hay insuficiencia de yin concomitantemente hay insuficiencia de energía sangre y de energía fluidos que generarían un embodiment con tendencia a la presión baja (por insuficiencia de yin), al cansancio fácil o a la sequedad en diversos tejidos por insuficiencia de fluidos (insuficiencia de yin y sangre). En el estudio se reportó niveles altos de insuficiencia de yin que alcanzaron el 16% en docentes, 7% en administrativxs y 6% en personal de servicios; estos concuerda con la mayor presencia de yang, sequedad y calor en el grupo de docentes, en la indagación sobre la predominancia de energía yang por función.

Por otra parte la insuficiencia de energía yang se expresa con intolerancia al frío (que es al mismo tiempo una manifestación de predominancia de energía yin en el interior de la corporeidad) y/o debilidad de la energía de defensa-wei (la energía wei es predominantemente yang). En esas circunstancias hay tendencia al cansancio, resfríos frecuentes, aversión al frío por insuficiencia interna de calor, pies helados o fríos e incluso hipotensión (baja de la presión por insuficiencia de yang para el impulso de la energía sangre-xue); todas son manifestaciones de un embodiment de insuficiencia (Z) de energía de defensa-wei-yang (1) con posible acumulado de yin (2). Se registró una corporeidad friolenta en el género masculino con un 4% y en mujeres con el 13%. Más del 80% de hombres muestran un nivel bajo afectación por frío; además de que es igualmente bajo el nivel de pautas de desarmonía por insuficiencia, síndromes internos, enfermedades por predominancia de energía yin o por afectación de la energía sangre (que también es yin) y Agua. De acuerdo al Pcs, el hombre es sobretodo energía yang y por tanto el frío o la energía yin le afecta en menor proporción.

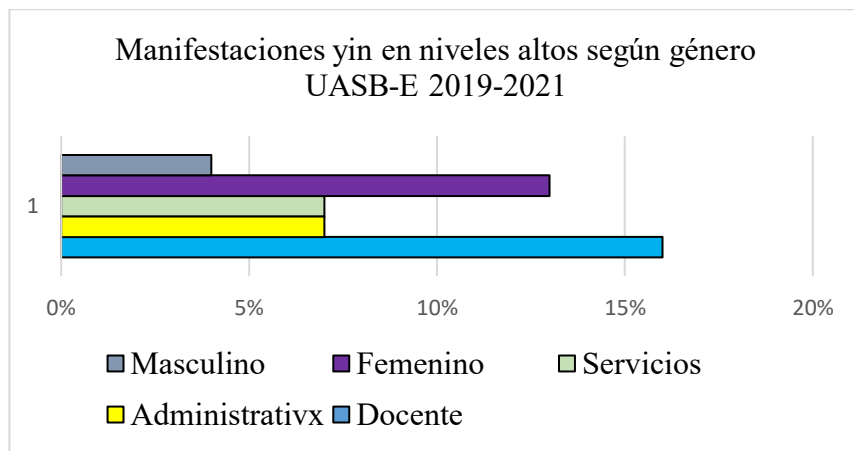


Figura 109. Niveles altos de susceptibilidad al frío yin según género UASB-E 2019-2021
Fuente: Encuesta PEPEC 2019-2021. Elaboración propia

El personal administrativo, en general muestra un nivel moderado del 44% de tendencia a predominancia de yin y un 42% de nivel alto de yin protector; se podría decir en administrativxs la tendencia es hacia un patrón energético yin. De acuerdo a los datos de la tabla 126, en administrativxs hay un patrón energético Tierra yin que, en los niveles mediano y alto suma 38%. A este dato se suma que lxs administrativxs respondieron afirmativamente a las preguntas de una corporeidad friolenta (acumulación de yin) con un nivel alto del 7%, y de susceptibilidad al frío externo (aversión a la exposición al frío) con un nivel alto del 38%. Con esos datos se puede decir que en este estamento, administrativxs, en el proceso Tierra, hay predominancia de yin y deficiencia de yang, lo cual deteriora al proceso Tierra y a sus funciones de digestión y metabolismo; como resultado se genera un embodiment de exceso de frío y de insuficiencia de yang en el proceso Tierra. Al contar con menos yang hay menor capacidad de movimiento y transformación en la digestión y metabolismo; consecuentemente, se afecta la formación del qi y de la energía sangre generando cansancio, pesantez, debilidad, inadecuado metabolismo de sólidos y líquidos y deficiente nutrición de músculos y extremidades.

A este grupo de funcionarixs se debe recomendar ejercicio para movilizar y estimular el yang de Tierra; así como el consumo de alimentos cálidos y abrigados (yang) como canela, anís estrellado, quinua, cebada, trigo, sabores dulces y de naturaleza yang como el camote dulce; procesos de cocción que agregan calor y humedad abrigada a los alimentos para tonificar el qi de Tierra, como: guisos y estofados, cereales, quinua, maíz, lentejas, fréjol, chocho, zapallo, zambo, camote, ocas, mellocos, mashua, trigo y cebada. Es importante que eviten alimentos crudos, ensaladas crudas, dietas vegetarianas especialmente aquellas con sobrecarga de ensaladas (acumulación de frío yin); desayunar apropiadamente y cenar en poca cantidad. Conjuntamente con estas medidas es importante revisar las tipologías de modos de vida y la exposición a escenarios deteriorantes por procesos de reproducción social, en los espacios de trabajo y vivienda.

9.8. Tendencias yin y yang en los espacios de trabajo

Para conocer las características yin o yang de los espacios de trabajo, el PEPEC propuso 17 preguntas. La información se valoró con una escala en la cual el puntaje cercano al límite superior se consideró como protector (ventilación natural, luminoso, amplio, cómodo, seco, de temperatura templada o abrigada y con ventanas para que entre la luz del sol y circule el aire). Lo contrario se interpretó como un escenario potencialmente deteriorante (oscuro, estrecho, frío,

húmedo, incómodo, no ventilado, sin ventana o ventana diminuta, poca luz solar y poca circulación de aire).

Tabla 128
Nivel de tendencia a exposiciones de predominancia yang o yin, protectoras y destructivas en el ambiente físico laboral según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo)

Tendencia de Exposiciones		Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
		Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Yang	Bajo	5,3	5,6	10,2	12,1	8,3	-	7,4	5,0	3,7	8,5	5,3
	Medio	68,4	80,9	81,6	75,8	83,3	91,7	85,2	72,5	70,4	81,7	75,5
	Alto	26,3	13,5	8,2	12,1	8,3	8,3	7,4	22,5	25,9	9,8	19,1
Yin	Bajo	42,1	39,3	26,5	33,3	44,4	25,0	18,5	47,5	37,0	36,6	36,2
	Medio	55,3	55,1	65,3	60,6	44,4	66,7	74,1	52,5	59,3	54,9	60,6
	Alto	2,6	5,6	8,2	6,1	11,1	8,3	7,4	-	3,7	8,5	3,2
Protección	Bajo	-	4,5	4,1	3,0	5,6	-	7,4	2,5	-	3,7	3,2
	Medio	18,4	21,3	38,8	33,3	27,8	8,3	29,6	20,0	25,9	26,8	24,5
	Alto	81,6	74,2	57,1	63,6	66,7	91,7	63,0	77,5	74,1	69,5	72,3
Destrucción	Bajo	47,4	48,3	71,4	72,7	66,7	50,0	40,7	35,0	59,3	67,1	43,6
	Medio	50,0	50,6	26,5	27,3	33,3	50,0	51,9	65,0	37,0	32,9	53,2
	Alto	2,6	1,1	2,0	-	-	-	7,4	-	3,7	-	3,2

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

De acuerdo al Pcs las exposiciones a ambientes cargados o insuficientes de energía yang o yin generan pautas de desarmonía por acumulación o por carencia de una u otra forma de qi; todo depende del tiempo, intensidad de la exposición así como del proceso individual de salud ya que no siempre tales exposiciones, por sí mismas, generan pautas de desarmonía. Es necesario relacionar esa información con las características del ciclo vital energético, género, estado del qi cielo anterior y posterior (genotipo y fenotipo), energía del espíritu-shen y los procesos de determinación social protectores o deteriorantes.

A pesar de que no se encontraron diferencias significativas entre grupos, es preciso destacar las disimilitudes: el grupo de docentes consideró que su espacio de trabajo era protector en un nivel alto del 82 %; es decir cuenta con luz natural, ventanas, ventilación, comodidad, privacidad etc. (ver tabla 128); lxs administrativxs llegaron a un 74 %, y el personal de servicios a un 57 %. Estas diferencias porcentuales mostraron la percepción que lxs encuestadxs tienen sobre sus espacios de trabajo y de cómo esas características generan embodiments por procesos de subsunción. Lxs trabajadorxs de servicios opinan que su espacio de trabajo, en nivel moderado que alcanzó el 65% y alto en un 8%; se caracteriza por ser frío, húmedo y oscuro (predominancia de yin deteriorante). La diferencia de percepción sobre el espacio de trabajo entre docentes y personal de servicios, resalta un proceso de reproducción social por segregación laboral; los primeros consideran que sus

espacios de trabajo son predominantemente yang (espacios abrigados, iluminados, con luz solar, seco), en un nivel alto del 26%; en contraste, sólo 8% de trabajadores de servicios consideraron que sus espacios de trabajo tienen un nivel alto de esas características.

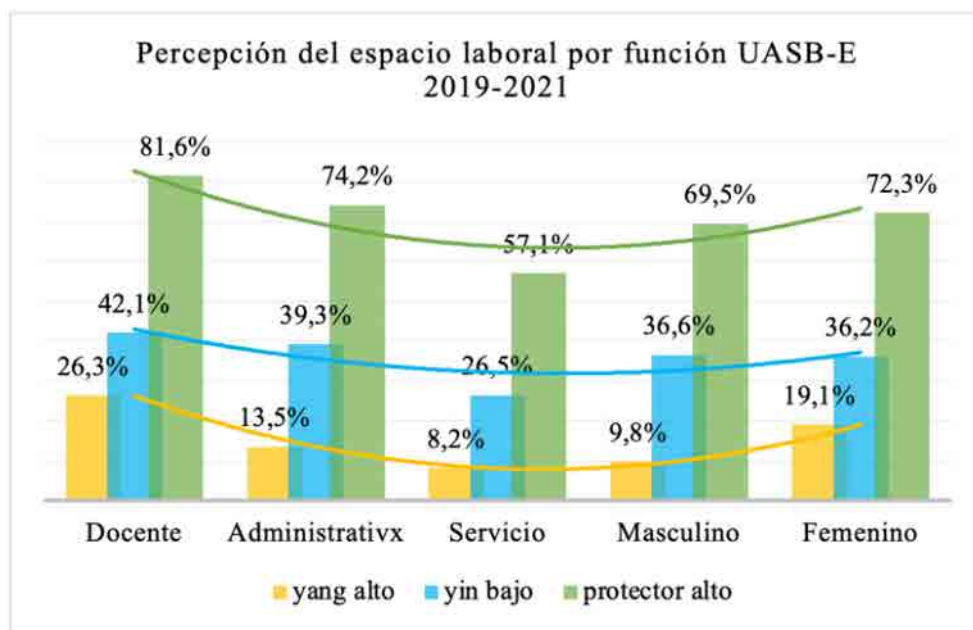


Figura 110. Espacio laboral percepción según función y género UASB-E 2019-2020
Fuente: Encuesta PEPEC UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Tabla 129

Características yin o yang de los espacios de trabajo

	Ítem	Código	Interpretación y análisis
1	Siente que el ambiente físico de su trabajo es de temperatura agradable	P/D	Protector, si la respuesta es afirmativa y Deteriorante si la respuesta es negativa.
2	Siente que el ambiente físico de su trabajo es muy caliente o muy abrigado	D1	Deteriorante por predominancia de energía yang
3	Siente que el ambiente físico de su trabajo es seco o muy seco	D1	Deteriorante por predominancia de energía yang
4	Siente que el ambiente físico de su trabajo es frío o muy frío	D2	Deteriorante por predominancia de energía yin
5	Siente que el ambiente físico de su trabajo es húmedo o muy húmedo	D2	Deteriorante por predominancia o sobreexposición a energía yin
6	Siente que el ambiente físico de su trabajo es silencioso	P2	Protector de la energía yin
7	Siente que el ambiente físico de su trabajo es ruidoso	D1	Deteriorante por predominancia de energía yang

8	Siente que el ambiente físico de su trabajo es espacioso amplio	P2	Protector de la energía yin
9	Siente que el ambiente físico de su trabajo es estrecho	D	Deteriorante
10	Siente que el ambiente físico de su trabajo es luminoso	P1	Protector de la energía yang
11	Siente que el ambiente físico de su trabajo es oscuro	D2	Deteriorante por sobreexposición a energía yin
12	Siente que en el ambiente físico de su trabajo tiene luz solar	P1	Protector de la energía yang
13	Siente que el ambiente físico de su trabajo es ventilado	P1	Protector de la energía yang
14	Siente que en el ambiente físico de su trabajo tiene privacidad	D/P	Deteriorante por predominancia de energía yang si la respuesta es negativa
15	Siente que el tipo de trabajo que hace es repetitivo	D	Deteriorante
16	Siente que su tipo de trabajo es sedentario	D	Deteriorante
17	Tiene relaciones gremiales en su trabajo	P/D	Protector o deteriorante

Fuente: PEPEC, UASB-E 2020-2021

Elaboración propia

9.9. Antecedentes clínico quirúrgicos, antecedentes de consumo alcohol, drogas, tabaco y ejercicio físico

En el Pcs, los antecedentes de pautas de desarmonía (enfermedades) informan sobre el estado general del qi. Los antecedentes se refieren a enfermedades crónicas o recurrentes que aun siendo leves como gripes o afectaciones de la garganta, se repiten fácilmente; se averiguó también sobre los antecedentes de cirugías, hospitalizaciones (internamiento), traumas y todas las desarmonías que involucren a los cinco universos energéticos; antecedentes de consumo de fármacos alopáticos y naturales; alergias y toxicidad (tabaco, drogas y alcohol); número de unidades de cigarrillos que se consume por día y por períodos, así como el consumo social o no de bebidas alcohólicas; tipo, cantidad, frecuencia y si es que el consumo llega a producir estados de embriaguez.

Si el consumo de alcohol, tabaco o drogas es considerado entre moderado a alto, la persona se hallaba expuesta a un escenario destructivo yang, puesto que las tres sustancias tienden a generar acumulación de yang calor malsano. Si hay un alto consumo de tabaco se colige que el proceso energético más afectado es Metal. Si la intensidad alta se da en el consumo de alcohol, se interpretó que se afecta con mayor énfasis el proceso de energía de Madera.

En relación al ejercicio y movimiento corporal, se indagó la regularidad, frecuencia e intensidad. Además, se averiguó sobre la exposición a electropolución (actividad cibernética, digital, computación, celular, juegos electrónicos). En la interpretación de resultados, se consideró que una corporeidad sometida a algún tipo de intervención quirúrgica, se expone colateralmente a escenarios deteriorantes y estresores como: cortes de los meridianos energéticos, efectos secundarios de medicamentos y costos económicos que pueden acarrear alteraciones del qi del espíritu-shen. Las respuestas afirmativas, en el caso de las preguntas 1 a 8, se las valoró como deteriorantes por afectar la dinámica del qi; y en el caso de la pregunta 9 se la definió como benefactora de dicha dinámica.

Tabla 130

Antecedentes clínico quirúrgicos, antecedentes de consumo de alcohol, drogas, tabaco y ejercicio

	Ítem	Código	Interpretación y análisis
1	Alguna vez le han operado de algo, en cualquier lugar de su cuerpo	D	Deteriorante
2	Alguna vez ha estado hospitalizado/clínica por alguna enfermedad	D	Deteriorante
3	Toma medicamentos en forma continua para enfermedades crónicas o degenerativas	D	Deteriorante
4	Toma medicamentos de farmacia, auto recetados, para prevenir o tratar ciertas enfermedades	D	Deteriorante
5	Al consumo regular diario de alcohol o acumulado en la semana (en mujeres 1 copa diaria de vino, o 1 de cerveza, o 1 vaso de whisky o similar). (hombres, 2 copas diarias de vino, 2 vasos de cerveza o 2 vasos de whisky o similares)	D1	Deteriorante yang
6	al consumo de drogas (marihuana, cocaína, y similares)	D1	Deteriorante yang
7	al tabaquismo (al menos 1 diario)	D1	Deteriorante yang
8	Prefiero actividad cibernética, digital, computación, celular, juegos electrónicos	D1	Deteriorante yang
9	Prefiero hacer actividad física o ejercicios	P	Protector

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

Tabla 131

Nivel de exposición a procesos destructivos por antecedentes clínico quirúrgicos o consumo de alcohol, drogas o tabaco y tendencia yang según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo)

Tendencia de exposiciones		Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
		Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=3)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=4)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Yang	Bajo	76,3	83,1	81,6	63,6	77,8	83,3	96,3	92,5	74,1	73,2	88,3*
	Medio	13,2	14,6	12,2	24,2	16,7	8,3	3,7	5,0	22,2	18,3	9,6
	Alto	10,5	2,2	6,1	12,1	5,6	8,3	-	2,5	3,7	8,5	2,1
Protector	No	36,8	25,8	28,6	27,3	16,7	8,3	37,0	32,5	44,4	19,5	37,2*
	Sí	63,2	74,2	71,4	72,7	83,3	91,7	63,0	67,5	55,6	80,5	62,8
	Bajo	23,7	25,8	69,4	54,5	50,0	25,0	40,7	22,5	22,2	48,8	27,7

Deteriorante	Medio	71,1	73,0	30,6	45,5	47,2	66,7	59,3	77,5	74,1	48,8	71,3
	Alto	5,3	1,1	-	-	2,8	8,3	-	-	3,7	2,4	1,1

*p<0,05 en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

El nivel de exposición a escenarios deteriorantes por antecedentes clínico quirúrgicos, consumo de alcohol, tabaco y drogas es significativamente diferente por género, con predominancia de niveles medios y altos en el género masculino y principalmente en el grupo de docentes y administrativos. En general, la tendencia yang deteriorante (consumo de sustancias que generan calor-yang) en nivel medio a alto se presenta en casi 27% de género masculino, frente a cerca de 12% en el género femenino. El grupo de docentes muestra una tendencia alta de 10,5 % de exposición a escenarios yang deteriorantes, en comparación con el 6 % para el personal de servicios y 2 % para administrativos; esto significa que en docentes probablemente el consumo de alcohol o tabaco es predominante en comparación con los otros dos estamentos. Docentes y administrativos, registraron niveles moderados de experiencias consideradas deteriorantes del qi cielo posterior.

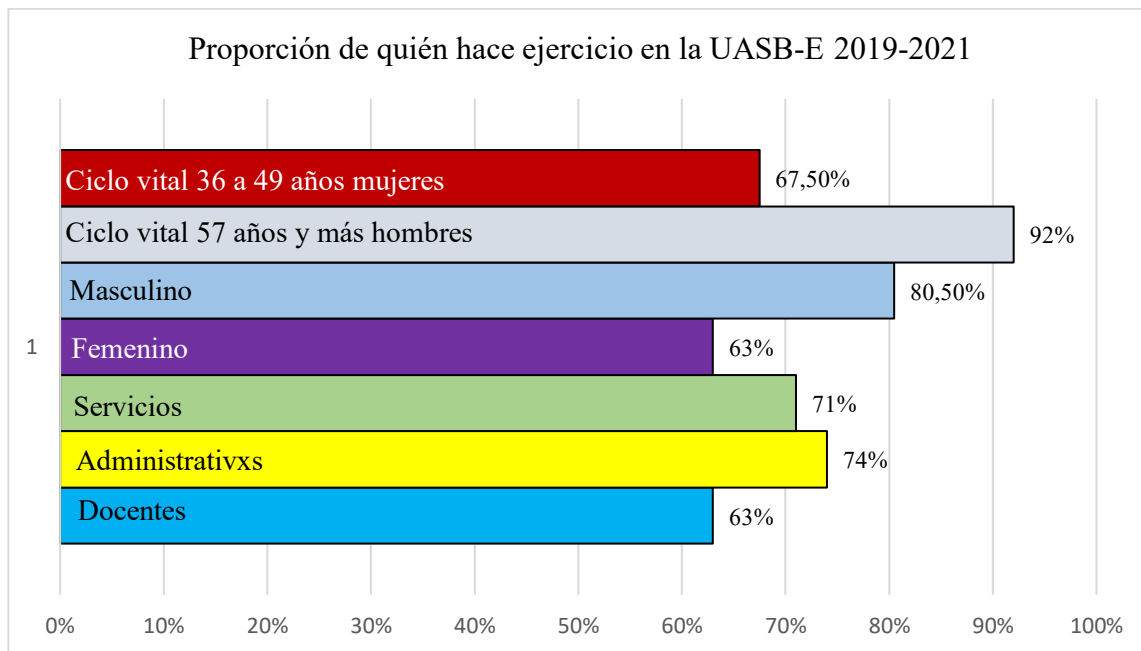


Figura 111. Ejercicio y movimiento corporal según función, género y ciclo vital energético UASB-E 2019-2020

Fuente: Encuesta PEPEC UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

El género masculino hace más ejercicio físico, lo cual se registró como un escenario protector (P) en comparación al género femenino. El personal administrativx hace más ejercicio que el personal de servicios y de docentes, en ese orden. Los hombres del mayor edad, ciclo vital energético de 57 y más años son los que más ejercicio realizan en comparación de los otros ciclos vitales energéticos masculinos; y las mujeres de 36 a 49 años son las que más se ejercitan.

9.10. ¿Entre sus familiares más cercanos, madre, padre, abuelxs, tíxs o hermanxs hay o hubo tendencia a alguna de estas enfermedades?

El estado del qi cielo anterior (energía heredada) es difícil de trazar y detectar; sin embargo, algunas preguntas del PEPEC sobre pautas de desarmonía en los familiares cercanos proporcionó información interesante. Las 31 preguntas de este ítem de ninguna manera fueron exhaustivas, no cubren todo el espectro de las posibles pautas de desarmonía ni todas las afectaciones de los cinco procesos. Se escogieron estos diagnósticos frecuentes porque están directamente relacionados con la afectación de los órganos zangfu (cinco procesos vitales). Las respuestas permitieron identificar patrones de afectación del qi cielo anterior y su relación con Madera, Fuego, Tierra, Metal o Agua.

En la interpretación se definió que, mientras más ítems se marcaron afirmativamente, mayor la afectación de la energía cielo anterior; por ejemplo, si se respondió afirmativamente a la pregunta 30: ¿En su familia hay tendencia a la psoriasis?, la respuesta afirmativa se interpretó como desarmonía de Metal (E) (la psoriasis se caracteriza por sequedad en ciertas regiones de la piel); la piel forma parte de ese universo energético y además Metal detesta la sequedad que es energía de naturaleza yang (Guo 2006, 44). La psoriasis, de acuerdo al Pcs es también una desarmonía de Agua (porque la sequedad en Metal se relaciona con insuficiencia de yin de Agua), y dicha insuficiencia tiene relación con estilos y modos de vida; especialmente con el consumo de alimentos y con los modos de cocción, consumo y exposición. Para el análisis se elaboró un algoritmo de interpretación de las respuestas; que consta en la tabla 132.

Tabla 132
Antecedentes de pautas de desarmonía

	Desarmonía, tendencias	Madera	Fuego	Tierra	Metal	Agua
1	a enfermedades del corazón		F			
2	a enfermedades del intestino delgado		F	T		
3	a la hipertensión	M	F			A
4	a la hipotensión		F	T	E	A

5	al hipertiroidismo	M	F	T		A
6	a enfermedades respiratorias			T	E	A
7	a enfermedades de la piel				E	A
8	a enfermedades del intestino grueso			T	E	A
9	a la depresión		F		E	A
10	a enfermedades en el hígado o en la vesícula	M				
11	a enfermedades en los ojos	M				
12	a enfermedades en los tendones	M				
13	a enfermedades del estómago			T		
14	a enfermedades de los músculos	M		T		
15	a enfermedades de la memoria		F	T		A
16	a la diabetes			T	E	A
17	al hipotiroidismo			T		A
18	a prolapsos o descenso de órganos internos como vejiga			T		A
19	a prolapsos o descenso de órganos internos como útero			T		A
20	cáncer	M	F	T	E	A
21	a enfermedades de los riñones					A
22	a enfermedades de la vejiga					A
23	Tendencia a la sordera o hipoacusia					A
24	Tendencia a enfermedades como tinitus o acúfenos, silbidos					A
25	a mareo o vértigo	M		T		A
26	enfermedades autoinmunes o del sistema inmunológico	M	F	T	E	A
27	enfermedades de las articulaciones			T		A
28	enfermedades de los huesos					A
29	Tendencia familiar a la calvicie				E	A
30	Tendencia a la psoriasis		F		E	A
31	Convulsiones	M	F			A

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021
Elaboración propia

Tabla 133
Nivel de afectación del qi cielo anterior por proceso energético y según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% de grupo)

Proceso energético	Función UASB-E	Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género				
		Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Metal	Bajo	50,0	70,8	91,8	81,8	83,3	50,0	55,6	70,0	74,1	78,0	67,0
	Medio	47,4	29,2	8,2	18,2	16,7	50,0	44,4	27,5	25,9	22,0	31,9
	Alto	2,6	-	-	-	-	-	-	2,5	-	-	1,1
Tierra	Bajo	63,2*	71,9	91,8	87,9	77,8	75,0	66,7	72,5	70,4	81,7	70,2*
	Medio	36,8	28,1	8,2	12,1	22,2	25,0	33,3	27,5	29,6	18,3	29,8
Agua	Bajo	63,2	77,5	95,9	90,9	86,1	83,3	70,4	77,5	66,7	87,8	72,3
	Medio	36,8	22,5	4,1	9,1	13,9	16,7	29,6	22,5	33,3	12,2	27,7
Fuego	Bajo	50,0	69,7	85,7	90,9	80,6	50,0	66,7	62,5	51,9	80,5	60,6
	Medio	47,4	29,2	14,3	9,1	19,4	41,7	29,6	37,5	48,1	18,3	38,3

	Alto	2,6	1,1	-	-	-	8,3	3,7	-	-	1,2	1,1
Madera	Bajo	57,9	58,4	81,6	75,8	80,6	66,7	51,9	65,0	40,7	76,8	54,3
	Medio	34,2	39,3	18,4	24,2	13,9	33,3	44,4	32,5	55,6	20,7	42,6
	Alto	7,9	2,2	-	-	5,6	-	3,7	2,5	3,7	2,4	3,2

* $p < 0,05$ en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

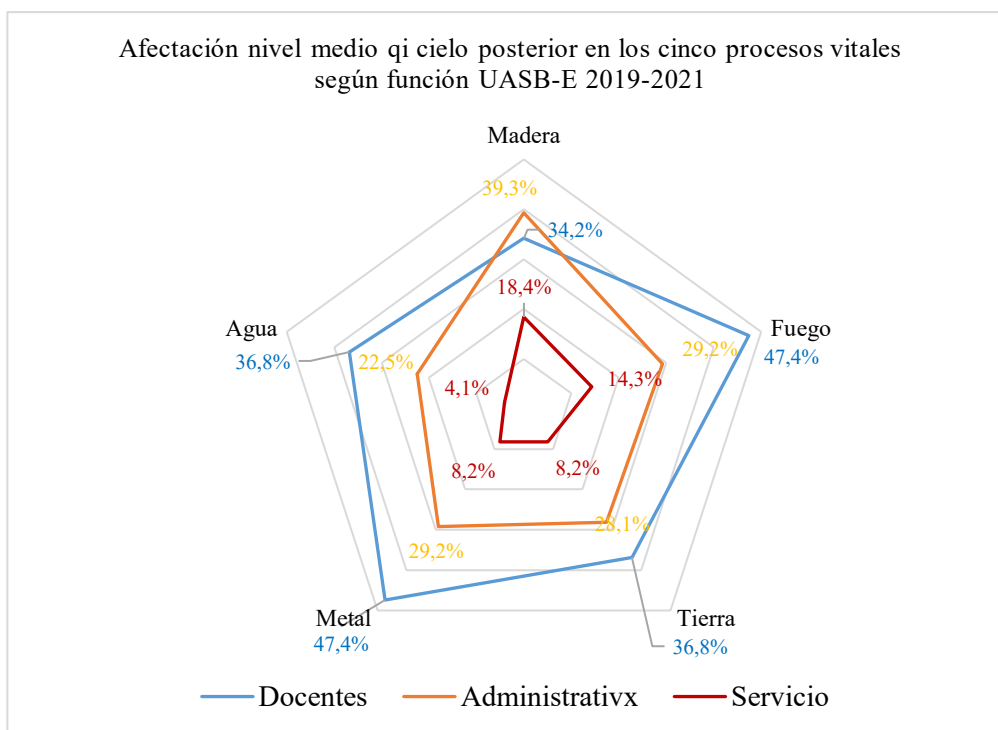


Figura 112. Nivel medio de afectación del qi cielo anterior por función UASB-E 2019-2021

Fuente: Encuesta PEPEC 2019-2021. Elaboración propia

En cuanto al posible nivel de afectación del qi cielo anterior, solamente se encuentra diferencia significativa en el registro de pautas de desarmonía para el proceso Tierra, por función y por género. Siendo el grupo de docentes, quienes posiblemente tienen mayor afectación en comparación con administrativos y personal de servicios, en ese orden. En la diferencia por género, se registraron niveles moderados de afectación del qi cielo anterior, mayor en mujeres que en hombres. Estas tendencias en docentes y en mujeres también se presentó en los demás procesos energéticos.

A pesar de que no se trata de diferencias significativas, los datos de la encuesta exponen que los docentes tendrían un qi cielo anterior menos protector, ya que en ellos se registró una tendencia mayor en niveles altos, especialmente en los procesos energéticos Metal, Fuego y Madera. En Madera alcanzó un nivel alto del 8%. Las preguntas que corresponden al qi de Madera

	Alto	18,4	22,5	16,3	30,3	25,0	25,0	14,8	17,5	7,4	26,8	13,8
Insuficiencia	Bajo	86,8	84,3	89,8	84,8	86,1	83,3	88,9	82,5	92,6	85,4	87,2
	Medio	13,2	15,7	10,2	15,2	13,9	16,7	11,1	17,5	7,4	14,6	12,8
Calor	Bajo	47,4	50,6	67,3	57,6	50,0	50,0	55,6	62,5	44,4	53,7	55,3
	Medio	52,6	49,4	32,7	42,4	50,0	50,0	44,4	37,5	55,6	46,3	44,7
Shen	Bajo	81,6	71,9	77,6	69,7	66,7	66,7	85,2	77,5	85,2	68,3	81,9*
	Medio	5,3	12,4	12,2	15,2	19,4	16,7	3,7	5,0	7,4	17,1	5,3
	Alto	13,2	15,7	10,2	15,2	13,9	16,7	11,1	17,5	7,4	14,6	12,8
Metal	Bajo	68,4	48,3	55,1	51,5	38,9	58,3	44,4	62,5	74,1	47,6	60,6
	Medio	13,2	24,7	24,5	18,2	30,6	8,3	40,7	15,0	14,8	22,0	22,3
	Alto	18,4	27,0	20,4	30,3	30,6	33,3	14,8	22,5	11,1	30,5	17,0
Tierra	No	86,8**	78,7	59,2	66,7	66,7	83,3	81,5	70,0	92,6	69,5	79,8
	Sí	13,2	21,3	40,8	33,3	33,3	16,7	18,5	30,0	7,4	30,5	20,2
Agua	Bajo	68,4	48,3	55,1	51,5	38,9	58,3	44,4	62,5	74,1	47,6	60,6
	Medio	13,2	24,7	24,5	18,2	30,6	8,3	40,7	15,0	14,8	22,0	22,3
	Alto	18,4	27,0	20,4	30,3	30,6	33,3	14,8	22,5	11,1	30,5	17,0
Fuego	Bajo	68,4	44,9	53,1	51,5	38,9	58,3	40,7	55,0	74,1	47,6	56,4
	Medio	18,4	39,3	36,7	33,3	47,2	25,0	48,1	27,5	18,5	37,8	30,9
	Alto	13,2	15,7	10,2	15,2	13,9	16,7	11,1	17,5	7,4	14,6	12,8
Madera	Bajo	36,8	22,5	34,7	24,2	25,0	33,3	18,5	35,0	40,7	25,6	31,9
	Medio	36,8	37,1	38,8	42,4	30,6	25,0	44,4	37,5	37,0	35,4	39,4
	Alto	26,3	40,4	26,5	33,3	44,4	41,7	37,0	27,5	22,2	39,0	28,7
Protector	Bajo	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Destrucción	Bajo	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

**p<0, 01; *p<0,05 en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

El género masculino mostró niveles moderados de tendencia a la sudoración del 17% frente a 5% en el femenino; y registró niveles altos en un 15% frente a 13% en el género femenino. Se encontraron también diferencias en Madera, allí se registraron niveles altos en administrativxs con un 40% en comparación con docentes 26% y personal de servicios con un 26,5%. Madera se afecta fácilmente por el exceso crónico de yang que genera calor malsano, mismo que agita la energía del espíritu-shen y que a la larga puede ocasionar sudoración espontánea o sudoración nocturna. Se puede pensar que el modo de vida de lxs administrativx, podría ser deteriorante para la energía del espíritu-shen, por posibles presiones laborales, personales o sociales que generarían estados de irritabilidad, tensión o intranquilidad que, a la larga son la fuente de calor interno yang que deteriora la armonía de Madera.

Tabla 135
Sudoración

	Desarmonía, tendencias	Madera, Fuego, Tierra, Metal y Agua
1	Cuando hago actividad física en general sudo	
	PMEA	Protector de los procesos Madera, Metal y Agua
2	En la noche, cuando duermo sudo	

	DMIRI	Deteriorante del proceso Madera por yang calor interno
	DFSN1I	Deteriorante del proceso Fuego, de la energía sangre y del shen por calor yang interno
	DEZ1I	Deteriorante del proceso Metal por insuficiencia interna de yang
	DAZI2	Deteriorante del proceso Agua por insuficiencia interna de yin
3	Cuando estoy nerviosx sudo	
	DMNW	Deteriorante externo del proceso Madera y de la energía del espíritu-shen
	DNF1I	Deteriorante del proceso Fuego y de la energía del espíritu-shen por calor interno
	DE	Deteriorante del proceso Metal
	DAZ2I	Deteriorante del proceso Agua por insuficiencia de yin interno
4	En general me sudan las manos	
	DFN	Deteriorante del proceso Fuego y de la energía del espíritu-shen
	DE	Deteriorante de Metal
	DAZ2	Deteriorante del proceso Agua por insuficiencia interna de yin
5	En general me sudan mucho las axilas	
	DM	Deteriorante del proceso Madera
	DFN	Deteriorante del proceso Fuego y de la energía del espíritu-shen
	DEZ1W	Deteriorante del proceso Metal por insuficiencia de energía yang, síndrome externo
	DAX2	Deteriorante del proceso Agua y de la energía sangre por insuficiencia de yin
6	En general me sudan los pies	
	DFN	Deteriorante del proceso Fuego y de la energía del espíritu-shen
	DT	Deteriorante del proceso Tierra
	DEZ1W	Deteriorante externo del proceso Metal por insuficiencia de energía yang
	DAZ2	Deteriorante del proceso Agua por insuficiencia de energía yin

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

9.11.1. Localización de la sudoración como expresión de la armonía del qi y de los cinco procesos de energía vital

Sobre a la localización de la sudoración, encontramos diferencias significativas por función solamente en el recorrido de los meridianos Metal; se destaca que el personal de servicios alcanzó un nivel alto del 31%, frente a 18% de docentes y 17% en administrativos. En los recorridos de los meridianos de Tierra y Agua, en general, hay niveles altos que bordean el 20% en todos los grupos. En los recorridos de los meridianos de Fuego y Madera, más de la cuarta parte de personal de servicio presenta tendencia de nivel alto.

Por género, la tendencia a niveles altos se registró en el género masculino. De acuerdo a estos resultados se aprecia que los trabajadores de servicios, por sus labores y actividades demandantes de esfuerzo físico, estimulan constantemente el consumo del qi yang de Metal (piel) y de la energía del espíritu-shen (estrés), sería importante fortalecer en este estamento laboral la energía de Metal primero mediante el consumo de alimentos y bebidas que la tonifican como: alimentos de color blanco (coliflor, quinoa, arroz, papanabo, pepinillo, maíz blanco, fréjol blanco, rábano, col blanca, coco, leche de soya, cebolla perla, cebolla larga, chocho, pepinillo, nabo chino, y alimentos que tonifican al proceso madre de Metal que es Tierra, es decir alimentos de tonos amarillos, terracotas como: cereales, trigo, cebada, morocho, garbanzo, lenteja, maíz, zapallo, etcétera.

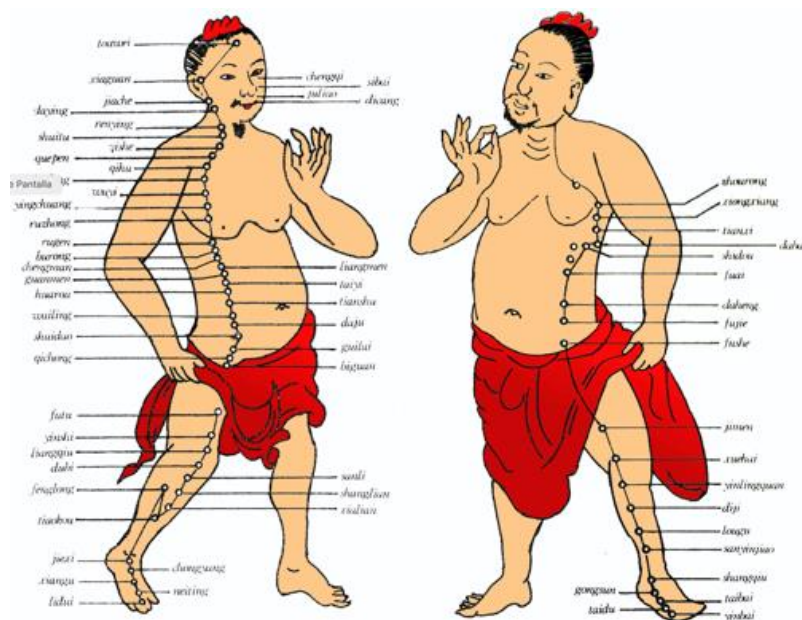


Figura 113. Meridiano de Estómago yangming del pie y meridiano de Bazo taiyin del pie
Fuente: Google

9.12. Preferencia de sabores

De acuerdo al Pcs, cada proceso de energía vital tiene afinidad por un sabor cuya energía puede ser yang o yin: ácidos, amargos y salados son yin, los picantes son yang y los dulces son neutros. La energía de cada sabor favorece el movimiento del qi en ascenso o en descenso; o en contracción y expansión. En Medicina china, los alimentos y las plantas medicinales se emplean para tratar desarmonías en órganos, tejidos y funciones correspondientes al proceso energético con

el cual tienen mayor afinidad. Los alimentos de sabor dulce se asocian con el estómago y con las funciones de digestión, transporte y metabolismo, se utilizan para armonizar el qi de Bazo-Tierra y para tratar problemas tipo: diarrea, estreñimiento, embotamiento, distensión, disminución del apetito, gastritis, desnutrición, etc. (Coba 2016). Bazo-Tierra representa la matriz desde donde energéticamente se nutren los otros cuatro procesos, junto con Metal es la fuente del qi cielo posterior (energía elaborada a partir de la respiración y la digestión de alimentos); se tonifica con la energía del sabor dulce que es considerado neutro, ni muy yang ni muy yin. Tiende a mover el qi en dirección ascendente y descendente, el yin del sabor dulce relaja la tensión muscular; calma el dolor y trata las contracturas dolorosas; armoniza las emociones, las equilibra, las transforma y disipa; por otra parte el yang del sabor dulce (en equilibrio), favorece el metabolismo y el transporte de los nutrientes, abriga y tonifica el tejido muscular y mantiene a la energía sangre en los vasos sanguíneos. El dulce “armoniza todos los demás sabores y representa el centro de nuestra dieta” (Guerin 2011, 92), armoniza al qi de Madera y Fuego; su exceso genera humedad y daña al qi de Tierra (Coba 2016, 6).

Hígado-Madera prefiere el sabor ácido (yin) (Guerin 2011, 41); la energía de Madera, por su función predominantemente yang (calor, fuerza, impulso, ascenso, distribución), tiende a sobrecargarse de yang, y necesita el yin del sabor ácido que moviliza el qi en dirección descendente, para contrarrestar la tendencia ascendente del yang. El sabor ácido tiene una acción de contención (astringente, yin) que retiene hacia el interior lo que naturalmente tiende a salir (yang) o lo que se escapa o disipa. Esta acción centrípeta y astringente sustenta la armonía del qi, energía sangre, energía esencia, energía fluidos y energía del espíritu-shen; especialmente en casos de sudoración excesiva, secreción espontánea, diarrea o emisiones de todo tipo. El yin del sabor ácido es útil para equilibrar el exceso de yang en Madera que se expresa en forma de irritabilidad, fastidio o, ascenso brusco de qi hacia la cabeza, lo cual puede generar cefaleas, mareo, hipertensión y afectaciones en otras funciones de la corporeidad. Ejemplos de alimentos yin ácido son el tamarindo, limón, grosella, tomate, frutilla, uva verde, manzana verde, berros y mandarinas, entre otros.

Corazón-Fuego es predominantemente energía yang que Fuego la utiliza para movilizar y controlar la energía sangre-xue en/por los vasos sanguíneos. Fuego prefiere el sabor amargo (yin), el cual tonifica y refresca a la energía sangre-xue y a corazón como órgano yang (Guerin 2011, 66). El qi del sabor amargo por su naturaleza yin, fluye en dirección descendente, apacigua el

exceso de qi ascendente, aplaca y equilibra el yang, refresca a la energía sangre, tranquiliza al espíritu-shen; purga, drena, refresca y elimina las obstrucciones.

El sabor picante (yang) tonifica el qi de Metal, estimulando la función de dispersión y descenso del qi desde lo más alto hacia lo más distal e inferior. Metal se afecta por el exceso de frío y de humedad fría (yin), pero también le daña el exceso de sequedad. El sabor picante tonifica, disipa y abriga; moviliza el qi y los líquidos orgánicos, activa la sangre y por tanto, humecta y nutre a los órganos y tejidos. Abre los poros y favorece el metabolismo del agua (Guerin 2011, 121). Por su acción de abrir los poros y de estimular la dispersión del qi; el picante es útil para expulsar energías perversas o malsanas que invaden la corporeidad e impide que estas penetren hacia el interior y produzcan agravación.

El sabor salado, predominantemente yin, refresca y humecta el qi de Riñón-Agua, favorece el flujo en descenso y en dirección centrípeta (Guerin 2011, 143); tiende a decantar y tiene una acción de ablandamiento y de dispersión de los endurecimientos como nódulos, quistes o contracturas. En cantidad moderada tonifica el qi de Agua, y en exceso perjudica a riñón y a los huesos. En general, la corporeidad, tiende a la insuficiencia de yin de Agua, por ello el sabor salado (yin) tonifica y fortalece la energía yin de Agua. Los alimentos de sabor salado y temple fresco se emplean para tratar desarmonías en los órganos o tejidos que se nutren del qi de Agua.

Tabla 136
Nivel de tendencias en la preferencia de sabores según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2020 (% del total del grupo)

Proceso energético		Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
		Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Metal picante	No	68,4	67,4	77,6	63,6	75,0	58,3	74,1	77,5	63,0	68,3	72,3
	Sí	31,6	32,6	22,4	36,4	25,0	41,7	25,9	22,5	37,0	31,7	27,7
Tierra dulce	No	44,7	29,2	40,8	45,5	38,9	25,0	22,2	27,5	48,1	40,2	31,9
	Sí	55,3	70,8	59,2	54,5	61,1	75,0	77,8	72,5	51,9	59,8	68,1
Agua salado	No	36,8	39,3	51,0	36,4	47,2	41,7	55,6	42,5	29,6	41,5	42,6
	Sí	63,2	60,7	49,0	63,6	52,8	58,3	44,4	57,5	70,4	58,5	57,4
Fuego amargo	No	78,9	86,5	79,6	78,8	88,9	66,7	88,9	85,0	77,8	81,7	84,0
	Sí	21,1	13,5	20,4	21,2	11,1	33,3	11,1	15,0	22,2	18,3	16,0
Madera ácido	No	65,8	64,0	77,6	72,7	75,0	75,0	59,3	65,0	63,0	74,4	62,8
	Sí	34,2	36,0	22,4	27,3	25,0	25,0	40,7	35,0	37,0	25,6	37,2

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021.

Elaboración propia

Tabla 137
Sabores, energías y relaciones

Preferencia por	Naturaleza energética	Proceso energético tonificado
Dulce	neutro	Bazo-Tierra
Salado	yin	Riñón-Agua
Acido	yin	Hígado-Madera
Amargo	yin	Corazón-Fuego
Picante	yang	Pulmón-Metal

Fuente: Encuesta piloto Pepec, UASB-E 2018-2019

Elaboración propia

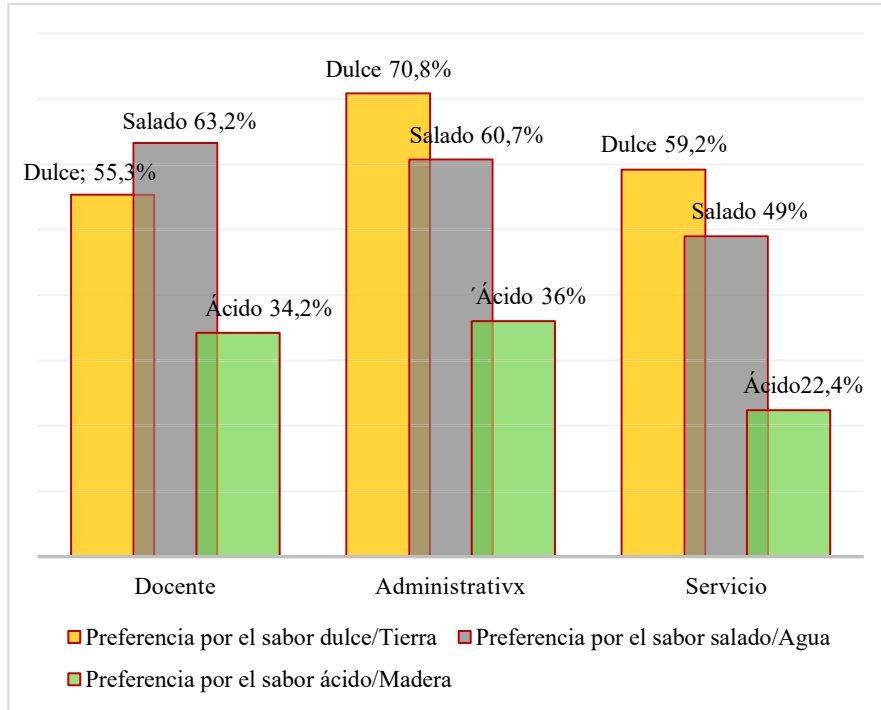


Figura 114. Preferencia de sabores por función UASB-E 2019-2020

Fuente: Encuesta PEPEC UASB-E 2019-2021.

Elaboración propia

El consumo continuo y/o excesivo de cualquier sabor puede, en primer lugar, dañar la armonía entre yin y yang, y en segundo lugar afectar al proceso que se relaciona con dicho sabor. Detectar e identificar el sobreconsumo de cualquier sabor (yin o yang) es importante para advertir las consecuencias que esas sobrecargas tienen en el proceso individual de la salud. Esta información a futuro debe socializarse con el colectivo entrevistado para corregir estilos y modos de vida potencialmente deteriorantes.

Los resultados sobre las preferencias de sabores no presentaron diferencias significativas por función, ciclo vital o género en ninguno de los procesos energéticos. Sin embargo, esa

interpretación no es la más importante; es necesario destacar que en la población entrevistada se evidenció una tendencia general al consumo del sabor picante (yang) y ácido (yin) en alrededor de 1/3 de docentes y administrativos.

El grupo de docentes manifestó que prefiere el sabor salado, pero también es el grupo de funcionarixs que tiene un mayor número de individuos en el segundo y tercer ciclo vital energético: son 10 docentes mujeres mayores de 50 años y 5 docentes hombres mayores de 57 años; el exceso del consumo de sal o de sabor salado perjudica la armonía entre yang y yin; sobretodo consume el yin y exagera el yang, produciendo un embodiment de calor malsano por insuficiencia de yin, lo que puede ser desencadenante de hipertensión. El sabor salado es tendencia en más del 60 % de docentes, administrativos, hombres más jóvenes, y en el 70 % de mujeres de 50 años y más.

El consumo de dulce es predominante con el 71% de administrativxs que lo prefieren y consumen, el 61% de hombres entre 41-56 años y las mujeres de 50 y más años. El sabor amargo tiene presencia en no más de 1/5 de personas del estudio. De acuerdo a la información de la tabla 137, el dulce es el sabor por el que más se tiene preferencia y se consume en los hombres y las mujeres de la muestra. El salado es el sabor que más consume el grupo de docentes. Esta información a futuro debe socializarse con el colectivo entrevistado para corregir estilos y modos de vida potencialmente deteriorantes relacionados con la segregación laboral, en los tres estamentos.

9.13. Actitud, temperamento y energía del espíritu-shen

El PEPEC averiguó sobre algunas expresiones del qi del espíritu-shen y las categorizó como deteriorantes cuando éstas, de acuerdo a la percepción del entrevistadx, se tornaban repetitivas afectando el estado de ánimo y generando situaciones de estrés. Las 39 preguntas se categorizaron como protectoras cuando se refieren a relaciones favorables como: ser solidario, socializador, conversador, planificador, fiel, no ser excesivamente melancólico, temeroso o angustiado, entre otras. Se registraron las tendencias protectoras para conocer el nivel de protección del qi del espíritu-shen; el cual podía ser bajo, mediano o alto. Las tendencias identificadas como deteriorantes se agruparon en una escala similar.

**p<0, 01, *p<0, 05 en Chi2 para diferencia de proporciones
Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Encontramos diferencias significativas por género, así como en los procesos Fuego y Madera, con proporciones de estímulo alto de la energía del espíritu-shen (no necesariamente deteriorantes), que son 3 veces mayores en el género femenino frente al masculino. En el personal administrativx se encontraron niveles altos de estimulación de la energía del espíritu-shen que alcanzaron a un 15 %, frente a un 12 % en servicios y un 8 % en docentes. Al comparar estos tres estamentos se puede decir que hay una tendencia de estimulación alta de la energía del espíritu-shen más marcada en personal administrativx, en comparación con docentes. Esta tendencia se puede traducir como una característica en que la persona es más afectiva, sensible o que expresa, trabaja y reconoce con mayor facilidad sus emociones.

El género femenino muestra niveles altos de estimulación del shen con un 18 % frente a un 6 % del género masculino. Se puede decir que en el género femenino existe un patrón yang de la energía del espíritu-shen que se expresa con mayor tendencia (nivel alto) en Fuego y Madera, con un 20 % y 18 %, respectivamente, frente al masculino que alcanza niveles altos de Madera que llegan sólo al 5 %. Las características yang de Madera y Fuego en el espíritu-shen tienen relación con la decisión, planificación, organización y creatividad; pero también con tendencias a la irritabilidad, frustración, resentimiento o celos.

La energía del espíritu-shen de Metal se expresa en las preguntas sobre tristeza, melancolía, introversión, angustia, introversión, inseguridad o tendencia a socializar o no hacerlo; las preocupaciones en exceso afectan a Metal; la tristeza, la melancolía y la añoranza disuelven su qi, éste se estanca y cierra el pecho afectándolo; es decir, se trata de actitudes que contraen o comprimen el qi de Metal y en el PEPEC los resultados alcanzan un nivel alto, del 39% en el personal administrativo, 34 % en docentes y 31 % en personal de servicios. Se puede decir que en los tres estamentos hay un patrón shen que involucra al proceso Metal.

De 39 preguntas, 19 involucran al proceso Agua; sobre ser temerosx, violentx, solidarix, creativx, conversador/a, decididx o concentradx, poca fuerza de voluntad, someterse a la decisión de otras personas, entre otras. El miedo consume el qi de Riñón-Agua, hace que este descienda o se paralice, lo cual afecta al normal flujo y producción del qi de Agua. El shock dispersa el qi y afecta a Fuego y Agua (Maciocia 2011, 133).

En docentes y personal de servicios se presenta un nivel medio y alto de alrededor del 85 % de tendencia a estímulo del qi del espíritu-shen de Riñón-Agua; mientras que en administrativos se presenta un nivel medio y alto del 94 %. De acuerdo a estos resultados, se puede decir que los tres estamentos, con un poco de predominancia en administrativos, presentan estímulo del qi del espíritu-shen de Riñón-Agua. Es importante tener presente que no se trata de un escenario deteriorante, sino de que la energía del espíritu-shen de Agua se encuentra constantemente estimulada; por ello se debe considerar que también hay que nutrirla, haciendo ejercicio físico, movilidad corporal, consumiendo alimentos del mar como las algas marinas, alimentos de color oscuro, de naturaleza fresca y húmedos como los hongos, los brotes de soya, arándanos, remolachas, jícamas, mashua, col morada, camote morado, moras, capulí o uvas negras. Sin embargo, es importante recordar también que en el grupo de docentes se identificó una alta preferencia por el sabor salado, lo cual puede denotar una afectación del proceso Agua en cualquiera de sus expresiones, entre ellas la energía del espíritu-shen.

Las emociones y actitudes nocivas que se mantienen por largo tiempo podrían generar deterioro interno de tipo fuego, viento, flema, calor, frío, yin o yang que afectan a toda la corporeidad. Cuando el qi del espíritu se debilita, obstruye o perturba, la lengua se torna rojiza, rojo oscuro y algo seca; la punta es rojiza y tiene petequias (puntos rojizos producidos por estancamiento del flujo del qi); hay pulso rápido, superficial o profundo y desarmonía en los ocho principios (Maciocia 1989, 130).

El temperamento irritable producto de la acumulación de energía yang hace que el qi ascienda, a veces en forma violenta generando un exceso o un estancamiento del yang en Madera (Maciocia 2011, 122). En los resultados de la investigación el proceso Madera muestra un nivel de afectación moderado en los tres estamentos; la reunión de los porcentajes medio y alto de estímulo del qi del espíritu-shen de Madera alcanza un 82 % en administrativos frente a un 68 % en docentes y 80 % en servicios; esto quiere decir que hay un posible exceso de yang de madera o un estancamiento del flujo del qi de Madera, en cualquier caso se trata de un embodiment de tipo yang que lesiona y obstruye el qi del proceso energético Madera. El calor como proceso deteriorante de la energía del espíritu-shen alcanza un nivel mediano en docentes con un 18,4%, frente a 12,4 % en administrativos y 8,2 % en el personal de servicios; esto coincide con la tendencia a predominancia de energía yang calor (Figura 107) en docentes con una tendencia a afectación del proceso Madera.

La preocupación en exceso y el rumiar del pensamiento, o el pensamiento obsesivo, anudan y obstruyen el flujo del qi de Tierra; se altera la función de digestión y metabolismo de los alimentos y consecuentemente se afecta la producción del qi del cielo posterior y la formación de energía sangre (128). En el análisis se muestra que en todos los estamentos las preguntas que tienen relación con el estímulo de la energía del espíritu-shen de Tierra se respondieron afirmativamente en un nivel medio y por sobre el 60%. Esto significa que hay tendencia a la formación de un embodiment de insuficiencia del qi de Tierra que podría ser armonizado con cambios en el estilo y modo de vida individual y particular. En personas cuyo temperamento es excesivamente alegre, entendido como un estado de sobreexcitación y ansia, el qi tiende a moverse desordenadamente y a la larga se enlentece y fluye hacia abajo, afectando la dirección y el flujo normal del qi de Fuego (126).

Tabla 139
Tendencias sobre la actitud y temperamento

	Ítem	Interpretación
1	Solidaria	Se interpreta como un escenario benefactor para el qi del espíritu y de los cinco procesos vitales. Se codifica como un escenario protector y tonificante de yin para Tierra y Agua. La solidaridad es una expresión yin del shen-espíritu, se relacionaría con Tierra porque es un tipo de qi que nutre y acompaña como es el flujo del qi de Tierra y con Agua porque tonifica el yin en general; Agua es qi yin.
2	Violenta	Deteriorantes; generada por estancamiento del qi yang de Madera; o por insuficiencia de yin en general; en todas hay afectación de la energía del espíritu-shen x calor y plétora; afecta también al yang Fuego, y al yin de Metal y Agua que por exceso de yang podría entrar en estados de insuficiencia.
3	Planificador/a	Protectora de la energía yang de Madera y de Fuego; protectora del yin de Tierra y de Agua y de Meta en general.
4	Creativa	Protectora del yang de Madera, de Fuego, Tierra; y protectora del yin de Metal y de Agua.
5	Absorbente	Deteriorante del yang de Tierra y de Metal, denota insuficiencia del yin de Metal.
6	Aprovechada	Buscar beneficios, da cuenta de inestabilidad del proceso Tierra; cuando la persona se nutre de los otros o busca esa protección hay afectación por insuficiencia de yin en Tierra.
7	Melancólica	Deteriorante del qi de Metal y Tierra por insuficiencia de yin.
8	Obsesiva	Deteriorante de la energía yang de madera, esta entra en exceso y afecta también a Fuego yang. Además afecta en general a Tierra y Metal.
9	Vengativa	Deteriorante por estado de plétora por calor yang que afecta a Madera y a Fuego, con afectación de Agua yin que no controla el yang.
10	Determinada	Ser determinado es una actitud benefactora, indica que el qi yang de Madera es armónico, fluye regularmente y beneficia a los cinco procesos vitales. El qi del espíritu-shen de Madera, Fuego, y Tierra son armónicos. La indecisión señala insuficiencia o estancamiento del qi yang de Madera.
11	Conversadora	Conversar se interpreta como una actitud de crear y sustentar relaciones con lxs otrxs, sin que éstas sean asfixiantes o por el contrario ausentes; los límites en exceso o en deficiencia se consideraron escenarios deteriorantes; sugieren relaciones asfixiantes o socialización mínima o ausente. Estas características se presentan como protectoras de la energía yang de Madera, de Fuego, del yin del qi del espíritu-sehn, del yang y yin de Tierra y Agua en general.

12	Resentida	Destructivo de yang de madera; insuficiencia de yin de Fuego con exceso de yang; deteriorante para el yang de Tierra.
13	Decidida	Ser decidido es una actitud benefactora, indica que el qi de Madera es armónico, que su qi yang fluye regularmente y beneficia a los cinco procesos vitales. Protector del yang de Fuego y de Tierra, protector en general de Agua.
14	Histérica	Deteriorante del yang de madera, lo consume en exceso y genera calor, lo cual en exceso daña al yang de Fuego.
15	Concentrada	La armonía del qi de Tierra nutre el qi del espíritu-shen de Bazo-Tierra y la persona tiene la energía suficiente para concentrarse, estudiar, reflexionar, memorizar. Protector de yin de Tierra y de yang de Agua.
16	Aferrada	Deteriorante de yang de Tierra, por síndrome de insuficiencia de qi de Tierra; deteriorante de yang de Agua por insuficiencia de Riñón-Agua.
17	Angustiada	Deteriorante de yang de Madera, Fuego, yin de metal y de Agua.
18	Olvidadiza	En general indica deerioro del yin y yang de Tierra, así como de Fuego y Agua.
19	Inestable	Deteriorante del yang de Madera, Fuego y del qi yang de Tierra.
20	Llora fácilmente	Deteriorante de Fuego y de Metal.
21	Socializadora	Es una actitud protectora del shen, especialmente afin con el yang de Fuego (creatividad e inspiración), el yin de Tierra y de Metal (expandir los lazos, integrar el mundo externo al mundo internos).
22	Celosa	Deteriorante del yang de madera, hay exceso de yang de Madera y de Tierra, con afectación del qi de Agua.
23	Irritable	Deteriorante por estancamiento del qi yang de Madera; o por insuficiencia de yin en general; en todas hay afectación de la energía del espíritu-shen de Fuego, e insuficiencia de yin de Agua.
24	Protectora	Cuando es excesiva, deteriora a Tierra y a Metal.
25	Reflexiva	La armonía del qi de Tierra nutre el qi del espíritu-shen de Bazo-Tierra y la persona tiene la energía suficiente para concentrarse, estudiar, reflexionar. La insuficiencia de qi y de yang de Tierra, deterioran el proceso de concentración y reflexión. Pero cuando la persona es reflexive moderadamente se trata de un proceso protector de Tierra y de Metal, su qi es armonioso.
26	Fiel	Protector de Fuego, Tierra, del yin de Metal y del yang de Agua.
27	Temerosa	Deteriorante del qi de Agua por insuficiencia (Guerin 2011, 143); afecta a Fuego y a Metal, por insuficiencia de yang.
28	Distraída	Deteriorante del qi de Tierra; el qi de tierra nutre la energía de la expresión Yi o energía del espíritu-shen de tierra que se relaciona con la concentración.
29	Alegre	Benefactora, da cuenta de equilibrio entre yin y yang, la energía del espíritu-shen está apropiadamente nutrida y fluye con regularidad. La energía del proceso Fuego es armónica. Protectora de Madera, Tierra, Metal y Agua.
30	Introversa	La auto asignación de ser introvertida, podría interpretarse como la dificultad de crear relaciones; en general se considera como un escenario deteriorante de yang de Fuego, de yin de Metal o de insuficiencia de yang de Agua.
31	Organizada	El qi yang de Madera es armónico, se moviliza y nutre a los otros universos energéticos para que la persona sea capaz de crear o de imaginar escenarios, tendencias y planes organizadamente. Benefactora de yin de Metal y de yang de Tierra.
32	Sometida a la decisión de otros	Es una persona que no lucha, su qi yang es insuficiente, hay afectación del qi del espíritu; la energía yang de Madera no es capaz de distribuirse a todos los lugares de la corporeidad y posiblemente hay insuficiencia también de yin de metal y de Agua.

33	Tendencia a saltar de relación en relación	Cuando la energía yin de Metal es débil, se presenta una incapacidad para sostener o crear relaciones interpersonales, y el exceso de yang es la incapacidad de mantener, no crear, relaciones interpersonales (Hammer 1990, 267-78).
34	Tendencia a quedarse en relaciones seguras y conocidas	Escenario deteriorante del shen por insuficiencia de yang de Fuego, Tierra y Metal.
35	Tendencia a rendirse con facilidad, a abandonar la o las luchas	Deteriorante de yang de Madera y de Fuego; deteriorante por insuficiencia de yang de Agua.
36	Tendencia a tener poca fuerza de voluntad	Deteriorante por insuficiencia de qi de Agua
37	Tendencia a la frustración	Deteriorante de Madera, Fuego.
38	Tendencia a refugiarse o quedarse en el pasado	Deteriorante de yang de Fuego e insuficiencia de yang de Tierra.
39	En las relaciones se cuándo detenerme y cuándo avanzar	Protector para qi de Madera, Fuego y Tierra.

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

9.14. Cinco procesos de energía vital

Las preguntas sobre desarmonías en los cinco procesos vitales podían responderse en forma afirmativa o negativa, lo cual daba cuenta de la presencia o ausencia de tal desarmonía. Las respuestas afirmativas se categorizaron en una escala de baja, media o alta intensidad de desarmonía; lo cual se consideró como una orientación para identificar patrones epidemiológicos de Tierra, Metal, Fuego, Madera o Agua. En Hígado-Madera, el PEPEC propuso 13 pautas de desarmonía; en Corazón-Fuego 9; en Bazo-Tierra 25; en Pulmón-Metal 23 y en Riñón-Agua 25. Los ítems considerados destructivos para cada proceso se detalla a continuación.

Madera

La energía de Madera fluye multidireccionalmente, distribuyendo y manteniendo el libre flujo del qi en todo lugar y en forma permanente; en ella predomina la naturaleza yang por lo que tiende a fluir en ascenso, emulando el flujo del viento. Cuando el yang de Madera se desarmoniza, asciende desordenadamente a la región celestial (cabeza) en forma de calor o fuego, produciendo cefaleas, migrañas, ojos rojos, mareos, tics parpebrales o molestias oculares. Madera es madre de Fuego, regula el flujo de la sangre y energía qi en general hacia toda la corporeidad y en todo momento; es un qi muy importante por su participación en la fisiología energética de la

corporeidad masculina y femenina. La desarmonía en Madera afecta el movimiento y distribución de la sangre.

En la investigación se encontró una diferencia significativa en la mujer joven (21-35 años), quienes registraron un nivel alto del 37% de respuestas afirmativas para desarmonía en Madera (M) que afectan a la sangre (X) y al flujo del qi (Q); tales como: visión borrosa, cefaleas y dolor costal. La energía viento (V) es de naturaleza yang (1), se mueve rápidamente y en dirección ascendente; fácilmente el viento desarmoniza a Madera (M) que también es energía yang (1); cuando estas dos energías yang se juntan, se potencian, ascienden bruscamente y generan pautas de desarmonía tipo migrañas, tics parpebrales, movimientos musculares erráticos y calambres.

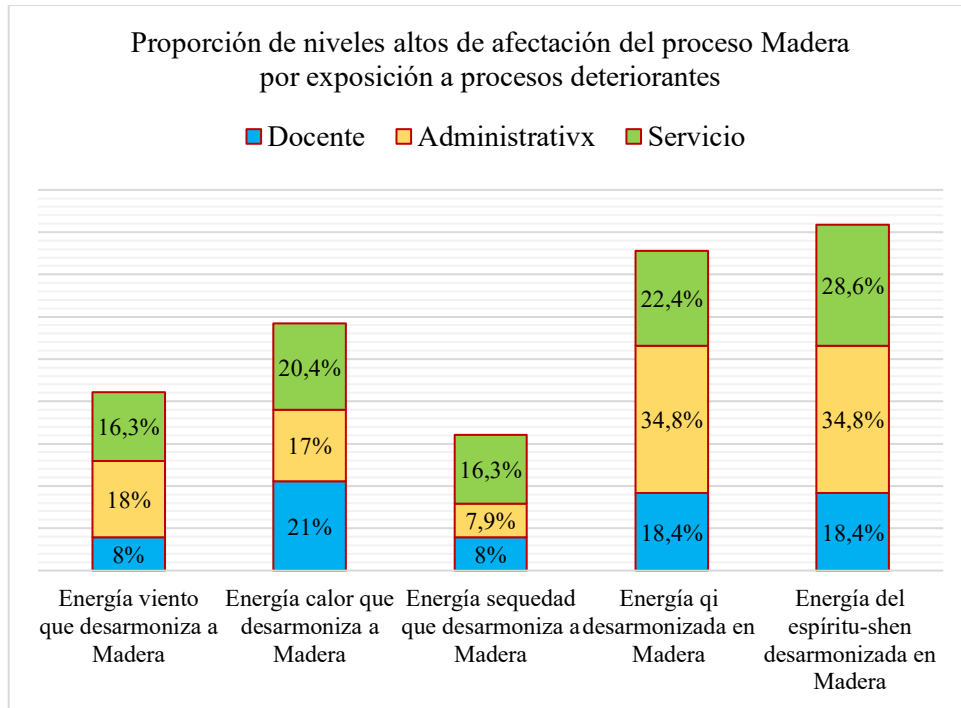


Figura 115. Afectación del proceso Madera por función UASB-E 2019-2020
 Fuente: Encuesta PEPEC UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

El grupo de administrativxs y de servicios registró la mayor proporción de afectación de Madera por energía viento, calor y sequedad (todas energías yang) en niveles altos. Este dato debe entretorse con los estados de afectación del qi de Madera, energía del espíritu-shen y con las formas de consumo, alimentación y cocción preferidas. Con ello se podría identificar un patrón del qi que genera calor, ascenso brusco del yang y afectación de la energía del espíritu-shen de Madera, que se registra con mayor énfasis en el personal administrativx y en lxs trabajadores de

servicios. Este patrón hay que comprenderlo a la luz de los modos y de estilos de vida de esos estratos laborales. Para aplacar la energía viento yang en Madera es necesario modificar ciertos estilos de vida deteriorantes y favorecer aquellos considerados saludables para Madera como: la ingesta de alimentos verdes y frescos tipo verdura y hortalizas, disminución de picantes y de grasas en todas sus presentaciones; disminuir aquellos procesos de cocción que aumenten el yang o el calor en los alimentos, como frituras, horneados y parrillas. Sería interesante incrementar productos agroecológicos en la dieta diaria de lxs funcionarixs, así como el consumo de verduras como lechuga, pepinillo, brócoli, col de brucas, vainitas, rúcula, acelgas, apios, espinacas, berros, hinojo, espárragos, nabo chino, col blanca, y otros alimentos y frutas verdes, ácidas y frescas (yin) que puedan ingerirse crudos.

Tabla 140
Proceso Hígado-Madera según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021
 (% del total del grupo)

Expresiones		Función UASB			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
		Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Yang	Bajo	50,0	44,9	49,0	57,6	41,7	41,7	44,4	40,0	55,6	48,8	45,7
	Medio	42,1	40,4	34,7	33,3	41,7	50,0	37,0	45,0	33,3	39,0	39,4
	Alto	7,9	14,6	16,3	9,1	16,7	8,3	18,5	15,0	11,1	12,2	14,9
Yin	Bajo	92,1	92,1	83,7	93,9	88,9	91,7	88,9	85,0	92,6	91,5	88,3
	Medio	7,9	7,9	16,3	6,1	11,1	8,3	11,1	15,0	7,4	8,5	11,7
Interno	Bajo	97,4	96,6	87,8	97,0	91,7	100,0	96,3	90,0	96,3	95,1	93,6
	Alto	2,6	3,4	12,2	3,0	8,3	-	3,7	10,0	3,7	4,9	6,4
Calor	Bajo	55,3	46,1	42,9	48,5	41,7	41,7	51,9	45,0	51,9	45,1	48,9
	Medio	23,7	37,1	36,7	33,3	41,7	33,3	33,3	32,5	29,6	36,6	31,9
	Alto	21,1	16,9	20,4	18,2	16,7	25,0	14,8	22,5	18,5	18,3	19,1
Shen	Bajo	81,6	65,2	71,4	81,8	69,4	83,3	55,6	65,0	74,1	76,8	64,9
	Alto	18,4	34,8	28,6	18,2	30,6	16,7	44,4	35,0	25,9	23,2	35,1
Sangre	Bajo	65,8	47,2	65,3	60,6	61,1	75,0	25,9	62,5	55,6*	63,4	50,0
	Medio	21,1	29,2	16,3	18,2	25,0	16,7	37,0	15,0	33,3	20,7	26,6
	Alto	13,2	23,6	18,4	21,2	13,9	8,3	37,0	22,5	11,1	15,9	23,4
Qi	Bajo	81,6	65,2	77,6	69,7	80,6	91,7	40,7	75,0	81,5	78,0	67,0
	Alto	18,4	34,8	22,4	30,3	19,4	8,3	59,3	25,0	18,5	22,0	33,0
Humedad	Bajo	97,4	96,6	87,8	97,0	91,7	100,0	96,3	90,0	96,3	95,1	93,6
	Alto	2,6	3,4	12,2	3,0	8,3	-	3,7	10,0	3,7	4,9	6,4
Viento	Bajo	44,7	41,6	40,8	36,4	44,4	66,7	44,4	40,0	37,0	43,9	40,4
	Medio	47,4	40,4	42,9	42,4	38,9	33,3	37,0	47,5	48,1	40,2	44,7
	Alto	7,9	18,0	16,3	21,2	16,7	-	18,5	12,5	14,8	15,9	14,9

Sequedad	Bajo	92,1	92,1	83,7	93,9	88,9	91,7	88,9	85,0	92,6	91,5	88,3
	Medio	7,9	7,9	16,3	6,1	11,1	8,3	11,1	15,0	7,4	8,5	11,7

*p<0,05 en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Si hay invasión o exposición a exceso de calor interno o externo por viento o sequedad yang que procede de estados emocionales, alimentos, bebidas, sobre esfuerzo físico o sobrecarga de trabajo; el qi de Madera no fluye apropiadamente y se pierde la armonía entre yin y yang. El estancamiento o exceso de yang de Madera hace que este ascienda bruscamente produciendo obstrucción o daño en los meridianos que nutren a la cabeza, generando cefaleas, migrañas, ojos rojos, dolor ocular o dolor costal, y deterioro de la energía del espíritu-shen. Las preguntas del PEPEC sobre pautas de desarmonía de Madera, registraron respuestas de niveles altos en el estamento de administrativxs, en el género femenino, servicios y en menor intensidad en docentes (ver figura 117).

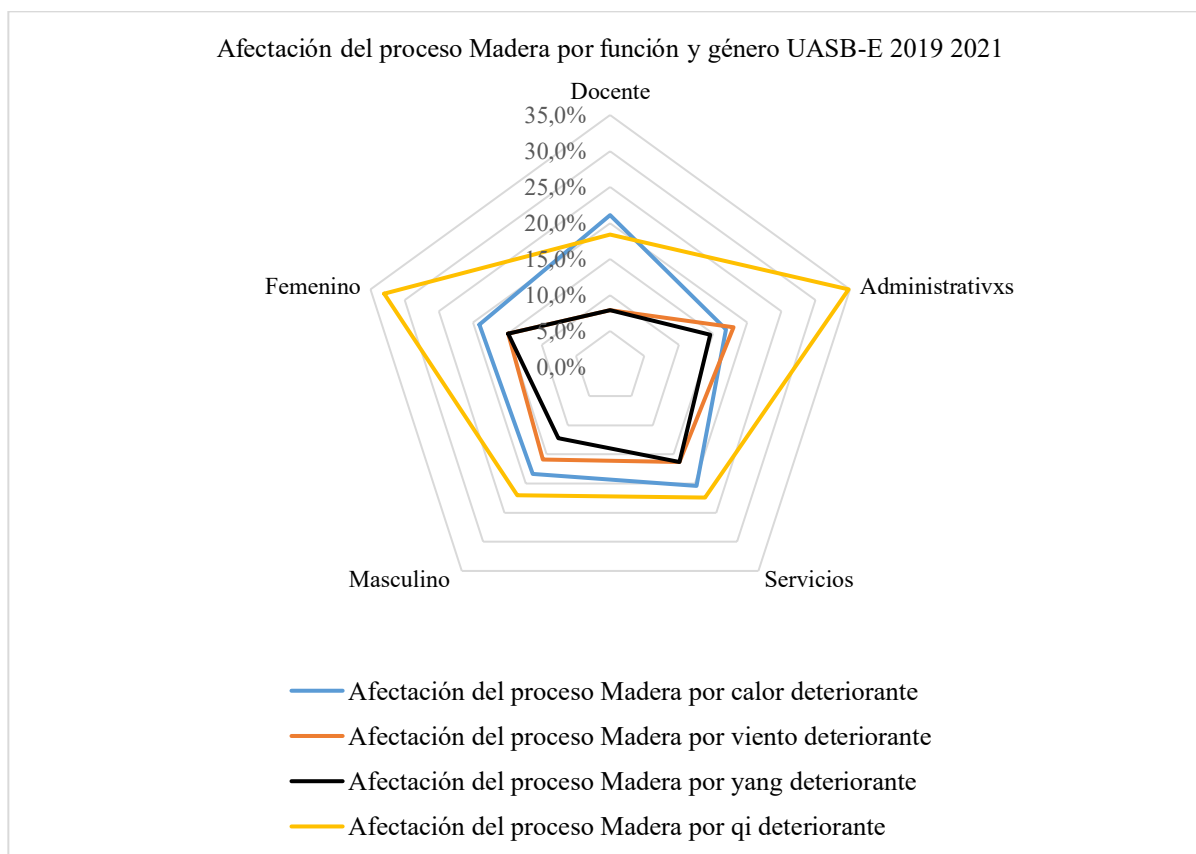


Figura 116. Energías que afectaron al proceso Madera según función y género UASB-E, 2019-2021

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

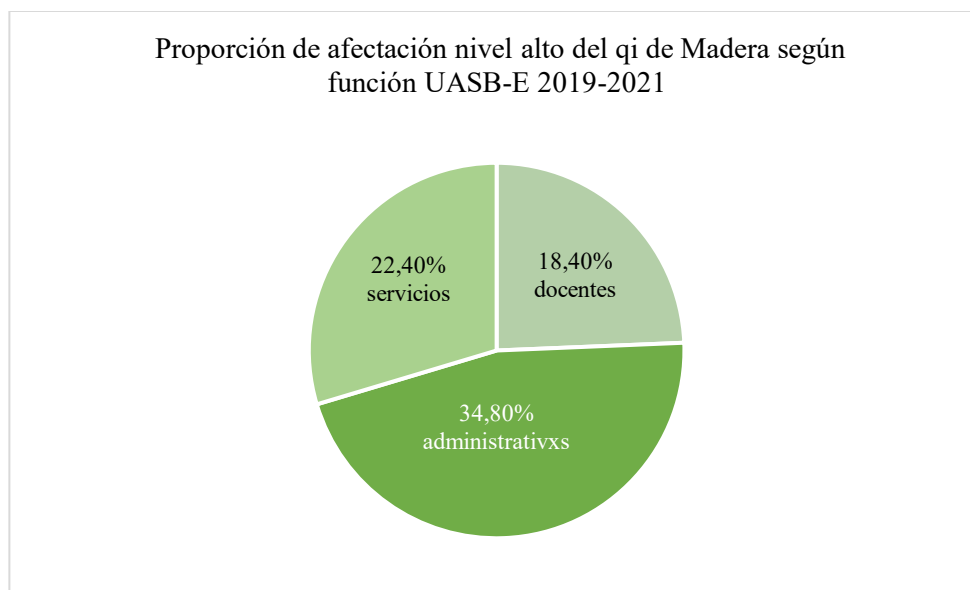


Figura 117. Patrón de afectación alta del qi de Madera según función UASB-E, 2019-2021

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Tabla 141
Proceso de energía Hígado-Madera

	Ítem	Código	Interpretación y análisis
1	ojos rojos	1R	Calor yang en Madera
2	dolor ocular	XQ	Obstrucción en el flujo del qi y de la energía sangre de Madera
3	visión borrosa	X	Insuficiencia de la energía sangre en Madera
4	cataratas	2HGI	Deteriorante de Madera por humedad, sequedad y por afectación interna de la energía yin.
5	tics palpebrales	1VRN	Afectación del qi del espíritu-shen por viento, calor yang
6	sabor amargo en la boca	1RHI	Proceso deteriorante interno por energía yang humedad
7	sensación de nudo en la garganta	1N	Deteriorante por afectación del qi del espíritu-shen de Madera
8	suspiros frecuentes	1N	Deteriorante por afectación del qi del espíritu-shen de Madera
9	dolor de cabeza, cefaleas, migrañas	XQ	Afectación de qi y de sangre
10	dolor en la región costal	XQ	Afectación de qi y de sangre
11	nódulos mamarios	2HGI	Presencia de humedad o sequedad internas y afectación del yin de Madera
12	tendinitis, inflamación de tendones	1R	Afectación por qi yang calor
13	tendencia a sufrir de calambres	1V	Afectación por qi yang viento.

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

Fuego

Fuego regula la armonía entre corazón y pulmón (órganos), moviliza a la energía sangre y apoya a Metal para garantizar el flujo del qi; cuando Fuego es armónico el pulso, los vasos sanguíneos y el latido cardíaco son normales. Corazón-Fuego es la residencia de la energía del espíritu-shen y requiere una importante cantidad de sangre y yin para que un shen armónico; si cualquiera de ellas o las dos están en insuficiencia se produce una acumulación malsana de yang que genera calor y consume el yin, lo cual altera al espíritu-shen; la mente se torna intranquila, hay apatía, insomnio, confusión, memoria pobre e incluso, en casos graves, la pérdida de la conciencia.

Las respuestas afirmativas a las pautas de desarmonía propias de Fuego se registraron en una escala de baja, mediana y alta. En el personal de servicios y administrativxs se registraron niveles altos del 12% y 8% respectivamente de afectación de la energía del espíritu-shen de Fuego, mientras que en docentes hay una marcada tendencia, con un nivel alto de 42% hacia la insuficiencia de yin y sequedad; lo cual indica insuficiencia de energía sangre y afectación de la residencia del espíritu-shen; es decir, afectación del proceso Fuego.

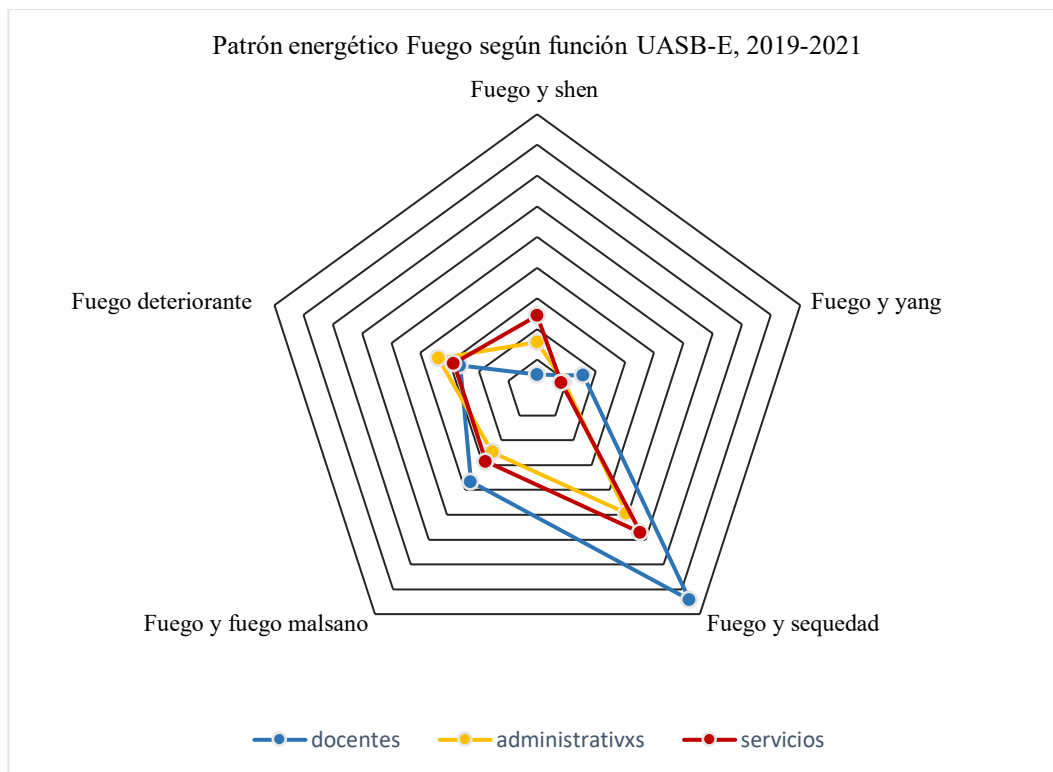


Figura 118. Patrón energético Fuego según función UASB-E, 2019-2021

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

La complejión reflejo el estado de la energía sangre y del qi; si son armoniosas la complejión es sonrosada, brillante y humectada; de lo contrario es seca, pálida y opaca. La lengua también refleja el estado del qi de Fuego, si el qi de corazón (órgano) y la energía sangre son abundantes, la lengua es normal, roja y húmeda, de lo contrario se presenta pálida, delgada y seca.

La sequedad (G), predominio de energía yang (1) con insuficiencia de yin(2) afecta a las mucosas nasal y de orofaringe; se destaca que en el grupo de docentes se registraron niveles altos de sequedad de hasta un 42%, en el personal de servicios 29 % y en administrativos 25%. El grupo de docentes registró mayor exposición a sequedad que deteriora el yin de Fuego y de los otros cuatro procesos vitales; en el análisis de exposición a escenarios deteriorantes yang (sequedad y calor), también fue el grupo de docentes el más afectado. Es necesario recomendar mayor ingesta de alimentos y bebidas que fortalezcan el yin. Ejemplo: líquidos obtenidos de plantas y frutas de naturaleza fresca (yin), alimentos cocidos al vapor o en guisos, evitar los alimentos resacos, fritos, recalentados y horneados; así como, alimentos picantes ricos en energía yang-calor y productos derivados de harinas refinadas, especialmente con alto contenido de azúcar.

Las respuestas afirmativas a las pautas de desarmonía de Fuego, se valoraron como un patrón deteriorante de la energía sangre, afectada por presencia de yang-calor. En los resultados se pudo ver que el grupo de docentes presentó niveles de medio a alto de energía yang-calor deteriorante que afectaba principalmente a la mucosa bucal y orofaringe, la lengua se presentó rojiza y en algunos casos hubo la sensación de opresión en el pecho. La predominancia de patrón de energía calor es usual en este grupo, lo cual indica la importancia de equilibrar las energías yang y yin por intermedio de la alimentación, respiración y atender a los otros procesos de reproducción social.

Tabla 142
Proceso Corazón-Fuego, según función en la UASB-E, ciclo vital y género
(% del total del grupo)

Expresiones		Función UASB			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
		Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Yang	Bajo	42,1	57,3	49,0	57,6	50,0	25,0	48,1	47,5	66,7	50,0	53,2
	Medio	50,0	38,2	46,9	39,4	44,4	66,7	48,1	45,0	29,6	45,1	41,5
	Alto	7,9	4,5	4,1	3,0	5,6	8,3	3,7	7,5	3,7	4,9	5,3
Yin	No	89,5	73,0	73,5	63,6	77,8	83,3	81,5	80,0	77,8	73,2	79,8
	Sí	10,5	27,0	26,5	36,4	22,2	16,7	18,5	20,0	22,2	26,8	20,2
Calor	Bajo	78,9	83,1	81,6	84,8	83,3	66,7	74,1	82,5	88,9	81,7	81,9
	Medio	18,4	15,7	18,4	15,2	16,7	33,3	22,2	15,0	11,1	18,3	16,0
	Alto	2,6	1,1	-	-	-	-	3,7	2,5	-	-	2,1
Shen	Bajo	73,7	62,9	69,4	69,7	66,7	75,0	70,4	55,0	74,1	69,5	64,9
	Medio	23,7	29,2	18,4	21,2	22,2	25,0	22,2	37,5	18,5	22,0	27,7

	Alto	2,6	7,9	12,2	9,1	11,1	-	7,4	7,5	7,4	8,5	7,4
Sangre	Bajo	76,3	75,3	77,6	84,8	72,2	83,3	81,5	62,5	81,5	79,3	73,4
	Medio	21,1	23,6	14,3	9,1	19,4	16,7	14,8	37,5	18,5	14,6	25,5
	Alto	2,6	1,1	8,2	6,1	8,3	-	3,7	-	-	6,1	1,1
Qi	Bajo	65,8	61,8	65,3	72,7	63,9	83,3	59,3	50,0	66,7	70,7	57,4
	Medio	13,2	15,7	12,2	12,1	11,1	8,3	22,2	15,0	14,8	11,0	17,0
	Alto	21,1	22,5	22,4	15,2	25,0	8,3	18,5	35,0	18,5	18,3	25,5
Sequedad	Bajo	39,5	53,9	46,9	54,5	44,4	33,3	51,9	42,5	59,3	47,6	50,0
	Medio	18,4	21,3	24,5	18,2	22,2	16,7	22,2	32,5	11,1	19,5	23,4
	Alto	42,1	24,7	28,6	27,3	33,3	50,0	25,9	25,0	29,6	32,9	26,6
Fuego	No	81,6	87,6	85,7	87,9	88,9	91,7	74,1	85,0	88,9	89,0	83,0
	Sí	18,4	12,4	14,3	12,1	11,1	8,3	25,9	15,0	11,1	11,0	17,0
Tierra	No	86,8	83,1	83,7	87,9	86,1	91,7	77,8	80,0	85,2	87,8	80,9
	Sí	13,2	16,9	16,3	12,1	13,9	8,3	22,2	20,0	14,8	12,2	19,1
Protector	No	86,8	84,3	85,7	84,8	80,6	83,3	70,4	92,5	96,3	82,9	87,2
	Sí	13,2	15,7	14,3	15,2	19,4	16,7	29,6	7,5	3,7	17,1	12,8
Destructivo	Bajo	63,2	73,0	63,3	63,6	69,4	83,3	63,0	65,0	74,1	69,5	67,0
	Medio	23,7	10,1	22,4	18,2	16,7	8,3	18,5	17,5	14,8	15,9	17,0
	Alto	13,2	16,9	14,3	18,2	13,9	8,3	18,5	17,5	11,1	14,6	16,0

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

A pesar de que en Fuego no se presentaron diferencias significativas entre grupos, se destaca el exceso de yang, sequedad, calor e insuficiencia de yin en niveles moderados y altos, en cerca del 40% de los tres estamentos, sin diferencias marcadas por ciclo vital o género. Las pautas de desarmonía de Fuego afectan a la energía del espíritu-shen generando un embodiment de: opresión torácica, dolor o piquetes en la región del corazón y alteraciones del sueño; el personal de servicios registró un nivel alto con un 12%, frente a un 8% en administrativos y un casi 3% en docentes (ver figura 120).

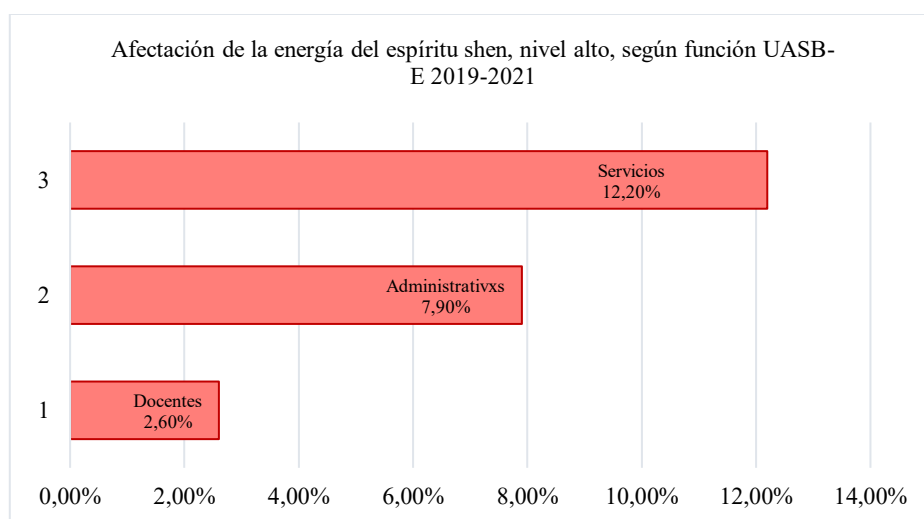


Figura 119. Niveles de afectación altos en la energía del espíritu-shen, según función UASB-E, 2019-2021
Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Tabla 143
Proceso de energía Corazón-Fuego

	Ítem	Código	Interpretación y análisis
1	boca seca	D1G	Deteriorante del proceso Fuego por yang sequedad
2	garganta seca	D1G	Deteriorante del proceso Fuego por qi yang sequedad
3	lengua rojiza	D1XR	Deteriorante del proceso Fuego y de la energía sangre por yang calor
4	lengua con úlceras o lastimados	D1RU	Deteriorante del proceso Fuego por yang, calor y fuego
5	opresión torácica	XQN	Obstrucción del flujo del qi y de la energía sangre y afectación de la energía del espíritu-shen
6	dolor o piquetes en la región del corazón	XQN	Obstrucción del flujo del qi y de la energía sangre y afectación de la energía del espíritu-shen
7	sueños repetitivos	D2XN	Deteriorante del yin, de la energía sangre y del espíritu-shen
8	dicen que mi carcajada es sonora, viva, fuerte	PXN	Protector del proceso Fuego, de la energía del espíritu-shen y de sangre
9	risas sin motivo aparente	D1N	Deteriorante del proceso fuego por exceso de yang que afecta a la energía del espíritu-shen

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Tierra

Las pautas de desarmonía relacionadas con la digestión y el metabolismo de los alimentos deterioran la principal función de Tierra: transformación y transporte del qi. Si Tierra no extrae el qi de los alimentos, la cantidad y calidad del qi y de la energía sangre se afectan generando acumulación de frío, humedad, calor, obstrucciones, distensión abdominal, llenura fácil, reflujo, náuseas, vómitos, anemia, palidez, debilidad, sobrepeso y hasta obesidad. La humedad es otra energía que en exceso altera las funciones de digestión, metabolismo, generación y movilización del qi y sangre; con el tiempo se tiende al aumento de peso y obesidad. El exceso de humedad, de acuerdo al Pcs se origina por procesos internos y externos, por exposición a ambientes húmedos y fríos o húmedos y calientes; pero sobretodo se origina de los alimentos azucarados, consumo excesivo de carbohidratos, harinas refinadas y sobreutilización de procesos de cocción que privilegian el calor excesivo (horneado, parrilla, frituras). La acumulación de humedad deteriorante se expresó por intermedio de un embodiment con tendencia a subir de peso y con alteraciones en la consistencia de la deposición; se detectó en niveles altos en el grupo de docentes con un 21%, en administrativxs 24% y en el personal de servicios 16%; ver figura 121.

En el proceso Tierra es importante atender las características de la digestión; cuando el qi de Tierra es débil o se expone al frío, el metabolismo se altera, enlentece y obstruye; aparecen alteraciones de la digestión, acumulación de gases y viento interno: flatulencias, gases, eructos, distensión abdominal, borborigmos, llenura fácil, reflujo y pesantez (lo cual sería compatible con

un diagnóstico alopático de colon irritable). Los datos muestran registros altos de afectación de Tierra por acumulación de aire y viento, especialmente en docentes 55%, administrativos 47% y servicios 10%.

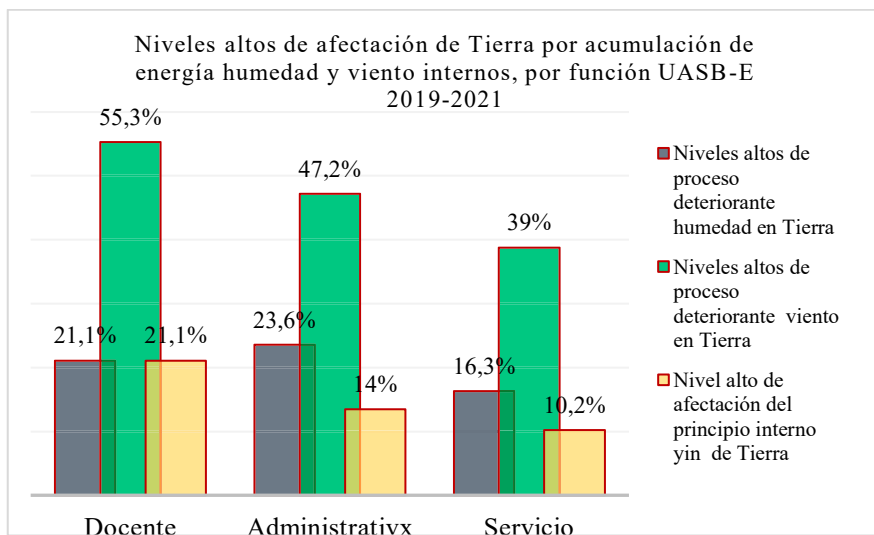


Figura 120. Niveles alto de afectación en Tierra por acumulación de energía humedad y viento internos según función UASB-E, 2019-2021

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

El trabajo sedentario, el uso excesivo de la voz que implica manejo del aire (Metal), el desorden en horarios de alimentación, afectaciones emocionales, calidad y cantidad de los alimentos que se consumen, así como ciertos procesos de cocción repetitivos que acumulan calor, frío o humedad son propios de estilos de vida que deterioran la función de transformación y transporte de Tierra, agotando o consumiendo su qi o impidiendo la extracción del qi de los alimentos; esto se refleja en los tres estamentos, especialmente en docentes con casi el 40% de registros destructivos del qi de Tierra (tabla 144), y en hombres y mujeres del tercer ciclo vital energético.

La producción y flujo de la energía sangre dan cuenta del estado del qi de Tierra. El PEPEC averiguó sobre sangrados visibles u ocultos, melenas, hemorroides o hemorragias de todo tipo; esta es una afectación de la energía sangre y del proceso Tierra, y se registró con niveles altos en mujeres de los ciclos vitales energéticos I y II (tabla 144). Para el proceso Tierra el PEPEC propuso 25 preguntas, las respuestas afirmativas pudieron dar cuenta de pautas de desarmonía en este proceso vital y se aprecian en las tablas 144 y 145.

Proporción de niveles moderados deteriorantes del proceso
Tierra, según función UASB-E, 2019-2021

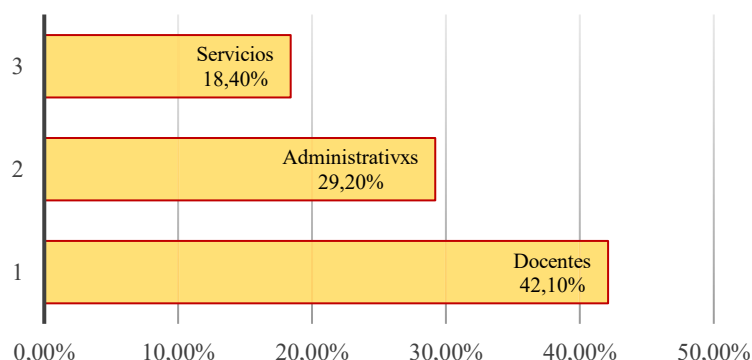


Figura 121. Niveles moderados deteriorantes del proceso Tierra, según función UASB-E, 2019-2021

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021.

Elaboración propia

Tabla 144

Proceso Bazo-Tierra, según función en la UASB-E, ciclo vital y género (% del total del grupo)

Expresiones	Función UASB	Función UASB			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
		Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Yang	Bajo	36,8	37,1	51,0	63,6	41,7	16,7*	18,5	30,0	59,3*	47,6	35,1
	Medio	34,2	39,3	22,4	6,1	44,4	58,3	48,1	37,5	22,2	30,5	36,2
	Alto	28,9	23,6	26,5	30,3	13,9	25,0	33,3	32,5	18,5	22,0	28,7
Interno	Bajo	42,1	40,4	63,3	60,6	50,0	41,7	33,3	37,5	55,6	53,7	41,5
	Medio	36,8	46,1	26,5	30,3	41,7	41,7	48,1	45,0	25,9	36,6	40,4
	Alto	21,1	13,5	10,2	9,1	8,3	16,7	18,5	17,5	18,5	9,8	18,1
Plétora	Bajo	26,3	32,6	40,8	54,5	36,1	16,7	18,5	22,5	40,7	41,5	26,6
	Medio	39,5	38,2	28,6	15,2	44,4	50,0	40,7	37,5	37,0	32,9	38,3
	Alto	34,2	29,2	30,6	30,3	19,4	33,3	40,7	40,0	22,2	25,6	35,1
Calor	Bajo	47,4	57,3	61,2	75,8	52,8	50,0	40,7	60,0	48,1	62,2	51,1
	Medio	50,0	40,4	34,7	21,2	44,4	50,0	59,3	35,0	48,1	35,4	45,7
	Alto	2,6	2,2	4,1	3,0	2,8	-	-	5,0	3,7	2,4	3,2
Sangre	Bajo	76,3	76,4	81,6	90,9	88,9	83,3	63,0	67,5	74,1	89,0	68,1
	Medio	18,4	19,1	12,2	9,1	5,6	16,7	25,9	22,5	25,9	8,5	24,5
	Alto	5,3	4,5	6,1	-	5,6	-	11,1	10,0	-	2,4	7,4
Qi	Bajo	60,5	65,2	75,5	78,8	72,2	58,3	63,0	62,5	59,3	73,2	61,7*
	Medio	39,5	34,8	24,5	21,2	27,8	41,7	37,0	37,5	40,7	26,8	38,3
Humedad	Bajo	34,2	37,1	38,8	42,4	33,3	50,0	25,9	35,0	40,7	40,2	34,0
	Medio	44,7	39,3	44,9	45,5	41,7	41,7	40,7	42,5	40,7	42,7	41,5
	Alto	21,1	23,6	16,3	12,1	25,0	8,3	33,3	22,5	18,5	17,1	24,5
Viento	Bajo	26,3	25,8	30,6	39,4	25,0	16,7	14,8	22,5	37,0	30,5	24,5
	Medio	18,4	27,0	30,6	21,2	27,8	16,7	37,0	25,0	25,9	23,2	28,7
	Alto	55,3	47,2	38,8	39,4	47,2	66,7	48,1	52,5	37,0	46,3	46,8
Sequedad	Bajo	44,7	55,1	59,2	75,8	58,3	33,3	51,9	45,0	44,4	62,2	46,8
	Medio	44,7	31,5	28,6	15,2	27,8	58,3	40,7	45,0	29,6	26,8	39,4
	Alto	10,5	13,5	12,2	9,1	13,9	8,3	7,4	10,0	25,9	11,0	13,8
Metal	Bajo	26,3	22,5	40,8*	33,3	27,8	-	40,7	25,0	25,9	26,8	29,8
	Medio	39,5	57,3	42,9	57,6	50,0	66,7	44,4	52,5	33,3	54,9	44,7
	Alto	34,2	20,2	16,3	9,1	22,2	33,3	14,8	22,5	40,7	18,3	25,5
Tierra	Bajo	47,4	60,7	73,5	78,8	66,7	58,3	48,1	55,0	55,6	70,7	53,2
	Medio	52,6	39,3	26,5	21,2	33,3	41,7	51,9	45,0	44,4	29,3	46,8
Madera	No	78,9	84,3	77,6	72,7	83,3	83,3	77,8	77,5	96,3	79,3	83,0

	Sí	21,1	15,7	22,4	27,3	16,7	16,7	22,2	22,5	3,7	20,7	17,0
Destructivo	Bajo	57,9	70,8	81,6	84,8	72,2	66,7	59,3	75,0	59,3	76,8	66,0
	Medio	42,1	29,2	18,4	15,2	27,8	33,3	40,7	25,0	40,7	23,2	34,0

*p<0,05 en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Tabla 145
Proceso de energía Bazo-Tierra

	Ítem	Código	Interpretación y análisis
1	nausea	DTQ	Deteriorante del qi del proceso Tierra
2	vómito	DTQ	Deteriorante del qi del proceso Tierra
3	hipos	DTMQ	Deteriorante de qi de los procesos Tierra y Madera
4	eructos	DVQT	Deteriorante del qi de Tierra por energía viento
5	gases, flatulencias	DTEVI	Deteriorante de qi de Tierra y Metal, síndrome interno por energía viento.
6	dificultad para tragar sólidos o líquidos	DTIQ	Deteriorante de qi de Tierra, síndrome interno
7	reflujos	DQ	Deteriorante del qi en general, qi en contracorriente
8	ardor retroesternal	1R	Deteriorante de qi de Tierra por calor yang
9	ardor gástrico	1RIK	Deteriorante del proceso Tierra por yang calor interno pleórico
10	distensión abdominal	1VQTK	Energía yang viento pleórica que afecta a Tierra
11	sonidos en la barriga/borgorigmos	1VQTI	Presencia de energía yang viento interno que afectan al proceso Tierra
12	deposiciones entrecortadas	DTQ	Deteriorante del qi de Tierra
13	deposiciones pastosas	DTH	Deteriorante de qi de Tierra por humedad
14	deposiciones delgadas como cintas	DTIQ	Deteriorante de qi de tierra, proceso interno
15	deposiciones de color negruzco o muy oscuras	DTXQ	Deteriorante de qi y sangre de Tierra
16	diarreas	DTQ	Deteriorante de qi de Tierra
17	estreñimientos	DTQG	Deteriorante de qi de Tierra por presencia de sequedad
18	hemorroides	DTXR	Deteriorante del proceso Tierra y de la energía sangre por qi calor
19	tendencia a que salgan moretones en la piel	DTXI	Deteriorante del proceso Tierra y de la energía sangre, síndrome interno
20	tendencia a subir de peso	DTHR	Deteriorante del proceso Tierra por humedad calor
21	tendencia a perder peso	DTXQ	Deteriorante del proceso tierra y de la energía qi y sangre
22	tendencia a la palidez	DTXI	Deteriorante del proceso Tierra y de la energía sangre, síndrome interno
23	mal aliento/halitosia	DTRGE	Deteriorante del proceso Tierra y Metal por calor y sequedad
24	prolapsos	DTQ	Deteriorante de qi del proceso Tierra
25	debilidad o dolor en los músculos	DTQX	Deteriorante del qi y sangre del proceso Tierra

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

Metal

El proceso Metal detesta la sequedad (Coba 2018), gusta de la energía yin, se afecta fácilmente por exposición a calor y sequedad que podrían generar insuficiencia de yin en Metal, lo cual deteriora su humectación y la función de dispersión del qi (respiración) y oxigenación de varios órganos y tejidos; el resultado es tos seca, sequedad en piel y mucosas, estreñimiento,

opresión y dolor en el pecho, rinorrea con secreción seca y filante, ocupación de senos paranasales y/o asma. Las respuestas afirmativas sobre sequedad y calor alcanzaron niveles altos en docentes, administrativxs y en el género femenino.

Por el contrario, cuando Metal acumula frío o humedad fría, el yang se debilita y también se obstruye la función de dispersión y descenso del qi (respiración) por acumulación de humedad fría; la energía de defensa se lesiona, volviendo al individuo susceptible de ser atacado por organismos externos que pueden lesionar aún más su qi. Esta situación se expresa con gripes a repetición, alergias, hiposmia, sinusitis, asma y procesos ocupativos de pulmón y vías aéreas. La debilidad de la energía de defensa puede originarse también por emociones o estilos y modos de vida malsanos.

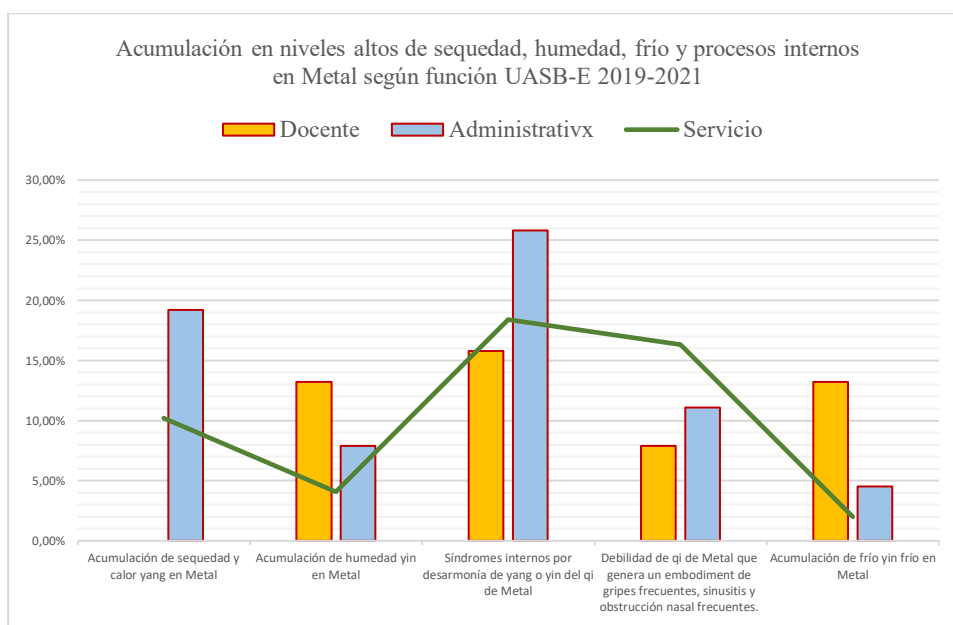


Figura 122. Acumulación de procesos deteriorantes en Metal, según función UASB-E, 2019-2021
Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

En los resultados se destacó una tendencia a niveles altos de insuficiencia de yang de Metal, la cual varía levemente para cada estamento, como se ve en la figura 123 y 124. El personal de servicios estaría más expuesto a escenarios potencialmente malsanos que para el qi (yang) de Metal; esto podría tener relación con sus espacios de trabajo y tipologías de modos de vida; ya que la mayor parte de ellxs no tienen oficinas o espacios laborales abrigados, secos o luminosos; sus actividades se desarrollan entre los pasillos de la institución, el subsuelo o los parqueaderos que

son ambientes más bien fríos o húmedos. Se puede decir que el personal de servicios muestra una tendencia a un patrón de insuficiencia en Metal, probablemente por exposición a procesos (modos de vida) sobrecargados de frío (acumulación de yin malsano) y esto podría generar debilidad del yang / qi, y por ende a un patrón epidemiológico de insuficiencia del qi de Metal.

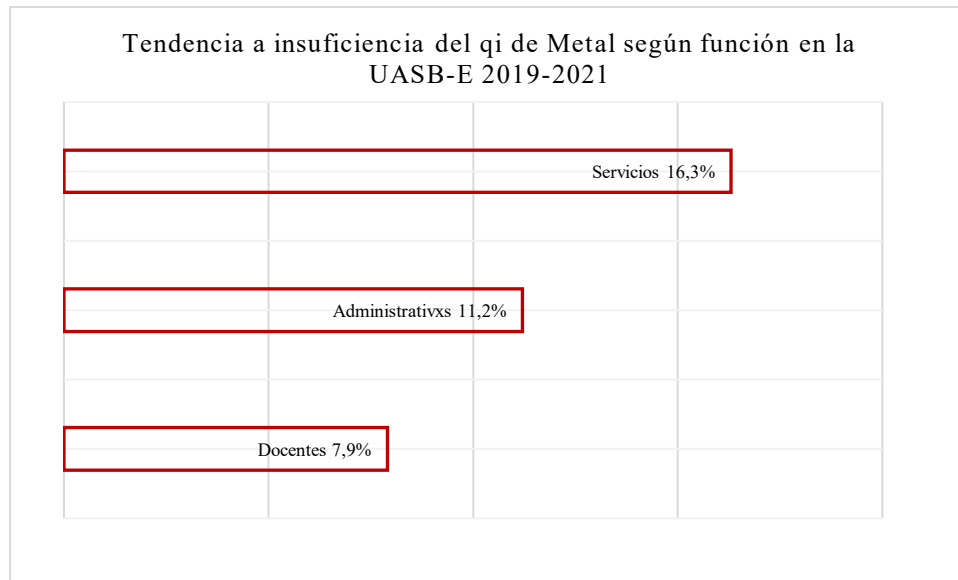


Figura 123. Tendencias a insuficiencia del qi de Metal, según función UASB-E, 2019-2021
Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021.

Elaboración propia

Tabla 146

Proceso Pulmón-Metal, según función en la UASB-E, ciclo vital y género (% del total del grupo)

Expresiones	Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género		
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)	
Yang	Bajo	78,9	80,9	89,8	87,9	77,8	83,3	88,9	77,5	85,2	82,9	83,0
	Alto	21,1	19,1	10,2	12,1	22,2	16,7	11,1	22,5	14,8	17,1	17,0
Yin	Bajo	86,8	92,1	95,9	97,0	86,1	91,7	81,5	97,5	96,3	91,5	92,6
	Alto	13,2	7,9	4,1	3,0	13,9	8,3	18,5	2,5	3,7	8,5	7,4
Interno	Bajo	84,2	74,2	81,6	72,7	72,2	100,0	74,1	77,5	88,9	76,8	79,8
	Alto	15,8	25,8	18,4	27,3	27,8	-	25,9	22,5	11,1	23,2	20,2
Insuficiencia	Bajo	65,8	55,1	63,3	57,6	55,6	75,0	40,7	62,5	74,1	59,8	59,6
	Medio	26,3	33,7	20,4	24,2	38,9	8,3	33,3	32,5	18,5	28,0	28,7
	Alto	7,9	11,2	16,3	18,2	5,6	16,7	25,9	5,0	7,4	12,2	11,7
Frío	Bajo	60,5	64,0	75,5	60,6	61,1	83,3	51,9	75,0	74,1	64,6	68,1
	Medio	26,3	31,5	22,4	36,4	27,8	8,3	40,7	22,5	22,2	28,0	27,7

	Alto	13,2	4,5	2,0	3,0	11,1	8,3	7,4	2,5	3,7	7,3	4,3
Calor	Bajo	86,8	87,6	98,0	93,9	86,1	91,7	85,2	87,5	100,0	90,2	90,4
	Medio	10,5	12,4	2,0	6,1	13,9	8,3	14,8	10,0	-	9,8	8,5
	Alto	2,6	-	-	-	-	-	-	2,5	-	-	1,1
Shen	Bajo	84,2	80,9	85,7	90,9	75,0	100,0	77,8	80,0	85,2	85,4	80,9
	Medio	15,8	18,0	14,3	9,1	25,0	-	22,2	20,0	11,1	14,6	18,1
	Alto	-	1,1	-	-	-	-	-	-	3,7	-	1,1
Sangre	Bajo	97,4	95,5	98,0	97,0	91,7	100,0	96,3	97,5	100,0	95,1	97,9
	Medio	2,6	4,5	2,0	3,0	8,3	-	3,7	2,5	-	4,9	2,1
Qi	Bajo	94,7	87,6	91,8	87,9	86,1	100,0	85,2	95,0	92,6	89,0	91,5
	Alto	5,3	12,4	8,2	12,1	13,9	-	14,8	5,0	7,4	11,0	8,5
Humedad	Bajo	94,7	97,8	98,0	100,0	97,2	100,0	92,6	97,5	96,3	98,8	95,7
	Medio	2,6	2,2	2,0	-	2,8	-	7,4	-	3,7	1,2	3,2
	Alto	2,6	-	-	-	-	-	-	2,5	-	-	1,1
Viento	No	100,0	100,0	98,0	97,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	98,8	100,0
	Sí	-	-	2,0	3,0	-	-	-	-	-	1,2	-
Sequedad	Bajo	76,3	78,7	89,8	87,9	77,8	83,3	85,2	75,0	81,5	82,9	79,8
	Medio	23,7	21,3	10,2	12,1	22,2	16,7	14,8	25,0	18,5	17,1	20,2
Metal	Bajo	89,5	88,8	91,8	87,9	86,1	100,0	85,2	90,0	96,3	89,0	90,4
	Medio	10,5	11,2	8,2	12,1	13,9	-	14,8	10,0	3,7	11,0	9,6
Alergias/ piel y espíritu- shen	No	63,2	56,2	65,3	66,7	63,9	91,7	40,7	52,5	63,0	69,5	52,1*
	Sí	36,8	43,8	34,7	33,3	36,1	8,3	59,3	47,5	37,0	30,5	47,9

*p<0,05 en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

En el proceso Pulmón-Metal, se encontró diferencia significativa por género en las expresiones de tipo alergia que afectan a piel y a la energía del espíritu-shen. En efecto, como se observa en la tabla 146; estas pautas de desarmonía propias de un embodiment de afectación del proceso Metal, se registraron en 48 % de personas de género femenino y en 30,5 % de género masculino.

Tabla 147
Proceso de energía Pulmón-Metal

	Ítem	Código	Interpretación y análisis
1	Gripes frecuentes	EIQZ	Afectación del proceso Metal, por insuficiencia de qi, síndrome interno
2	Tos seca	1EGR	Afectación del proceso Metal por energía yang sequedad y calor
3	Tos con gargajo seco, filante	1EGR	1EGR: deteriorante del proceso Metal por qi yang sequedad y calor
4	Tos con gargajo aguado	2EHL	Afectación del proceso Metal, por qi yin humedad, frío
5	Sinusitis, obstrucción nasal	EZ	Afectación del proceso Metal por insuficiencia de qi

6	Rinitis, alergias respiratorias	EIX	Afectación de la energía sangre del proceso Metal, síndrome interno
7	Problemas en la percepción de los olores	EIQXN	Afectación de qi, sangre y de la energía del espíritu-shen del proceso Metal; síndrome interno
8	Secreción nasal, goteo nasal como agua	EL2H	Afectación del proceso Metal por qi yin humedad y frío
9	Ronqueras frecuentes, disfonías, afonías	ES1	Afectación del proceso Metal por qi yang sequedad
10	Hemorragias nasales	EXR	Afectación de la energía sangre del proceso Metal por calor
11	Movimientos involuntarios de las alas de la nariz	EV	Afectación del proceso Metal por qi viento
12	Pólipos nasales	EHG	Afectación del proceso Metal por humedad y sequedad
13	Alergias	MN	Deteriorante de la energía del espíritu-shen del proceso Metal
14	Hongos en la piel	EH2	Deteriorante del proceso Metal por yin humedad
15	Hongos en las uñas	EH	Deteriorante del proceso Metal por humedad
16	Vitíligo o despigmentación en la piel	EXQN	Afectación de qi, shen y sangre del proceso Metal
17	psoriasis	ESNXR	Afectación de sangre, de la energía del espíritu-shen y del proceso Metal, por qi calor
18	Manchas rosadas regadas en la piel	EHX	Afectación de sangre del proceso Metal por humedad

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

Agua

La energía del proceso Agua, Fuego y Tierra intervienen en la formación de la médula energía sangre, tejido óseo, cerebro, órganos y funciones de la reproducción, nacimiento, crecimiento, desarrollo y envejecimiento. El qi de Riñón-Agua tiene un rol muy importante en el desarrollo sexual, concepción, embarazo y parto. La intergeneración e interdependencia entre lo opuesto y complementario se manifiestan como la interrelación entre sequedad y humedad, frío y calor, interior y exterior, arriba y abajo; estas relaciones de equilibrio se alteran por exposición a procesos malsanos que pudieran generar la insuficiencia de yin o yang. Cuando el proceso Agua es armónico capta y recibe el qi de Metal asegurando que la inspiración y espiración sean rítmicas, normales y que todas las funciones de Pulmón-Metal sean saludables. Cuando hay desarmonía entre Agua y Metal, la respiración se deteriora, apareciendo síntomas como disnea, tos, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) e incluso asma, entre otros.

La afectación de la energía del espíritu-shen de Agua se manifiesta como temor, shock, pánico y miedo. Por su naturaleza, el Agua tiende a ocupar todos los espacios, a expandirse en forma de vapor y a sobrepasar cualquier obstáculo con constancia y paciencia. La insuficiencia de Agua se asocia con desórdenes en el ámbito de lo neurológico y en la predisposición a desórdenes psicológicos; esto se debe a que la energía de Agua nutre la energía esencia, interviene en la formación de la energía sangre y en la formación de la energía del mar de las médulas; por otra

parte la energía yin y yang de Agua, que derivan directamente del qi del cielo anterior, unifican la experiencia del pasado, presente y futuro, en la realidad que el individuo construye con su entorno-universo por intermedio del balance entre yin y yang de toda la corporeidad.

El equilibrio de la energía yin se manifiesta como la toma en cuenta de la perspectiva del pasado, de las raíces, y se presenta como la capacidad de aprendizaje, crecimiento y desarrollo en diversos ámbitos y efectivamente favorece el tener una perspectiva equilibrada de los límites del ser. La energía yin de Agua nutre el yin de los otros cuatro universos energéticos. En el extravío del equilibrio dinámico del qi de Agua, el riesgo principal es la peligrosa expansión del ego; generalmente Agua tiende a la insuficiencia de yin. La energía yang de Agua se manifiesta como la fuerza (voluntad) que empuja el trabajo físico y mental para mirar hacia adelante, proyectar, actuar y hacer. El balance entre yin y yang se traduce en una voluntad inteligente, atención, juicio, concentración, comunicación y memoria (Hammer 1990, 106).

Los ítems del PEPEC que corresponden al proceso de energía Agua, valoran el equilibrio energético entre yin y yang; las respuestas se codificaron con algoritmos que describieron las características de sus pautas de desarmonía.

Tabla 148
Proceso Riñón-Agua según función en la UASB-E, ciclo vital y género (% del total del grupo)

Expresiones	Función UASB			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género		
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)	
Yang	No	94,7	86,5	89,8	90,9	91,7	100,0	66,7	92,5	96,3	92,7	86,2
	Sí	5,3	13,5	10,2	9,1	8,3	-	33,3	7,5	3,7	7,3	13,8
Yin	No	86,8	69,7	77,6	78,8	80,6	100,0	66,7	67,5	74,1	82,9	69,1*
	Sí	13,2	30,3	22,4	21,2	19,4	-	33,3	32,5	25,9	17,1	30,9
Interno	Bajo	89,5	95,5	95,9	93,9	97,2	75,0	92,6	97,5	96,3	92,7	95,7
	Medio	10,5	4,5	4,1	6,1	2,8	25,0	7,4	2,5	3,7	7,3	4,3
Insuficiencia	Bajo	89,5	91,0	89,8	90,9	97,2	91,7	88,9	87,5	85,2	93,9	87,2
	Medio	7,9	9,0	10,2	9,1	2,8	8,3	11,1	12,5	11,1	6,1	11,7
	Alto	2,6	-	-	-	-	-	-	-	3,7	-	1,1
Frio	No	86,8	69,7	77,6	78,8	80,6	100,0	66,7	67,5	74,1	82,9	69,1*
	Sí	13,2	30,3	22,4	21,2	19,4	-	33,3	32,5	25,9	17,1	30,9
Shen	Bajo	100,0	95,5	98,0	97,0	100,0	100,0	96,3	92,5	100,0	98,8	95,7
	Medio	-	4,5	2,0	3,0	-	-	3,7	7,5	-	1,2	4,3
Sangre	Bajo	92,1	94,4	89,8	90,9	91,7	75,0	96,3	97,5	92,6	89,0	95,7
	Medio	5,3	3,4	8,2	6,1	5,6	16,7	3,7	-	7,4	7,3	3,2
	Alto	2,6	2,2	2,0	3,0	2,8	8,3	-	2,5	-	3,7	1,1
Qi	Bajo	89,5	79,8	87,8	93,9	86,1	83,3	81,5	82,5	74,1	89,0	79,8
	Medio	10,5	20,2	12,2	6,1	13,9	16,7	18,5	17,5	25,9	11,0	20,2
Humedad	Bajo	76,3	73,0	83,7	90,9	86,1	83,3	51,9	72,5	74,1	87,8	67,0
	Medio	21,1	21,3	12,2	9,1	8,3	16,7	37,0	22,5	22,2	9,8	26,6
	Alto	2,6	5,6	4,1	-	5,6	-	11,1	5,0	3,7	2,4	6,4
Metal	Bajo	76,3	85,4	89,8	87,9	88,9	83,3	70,4	87,5	85,2	87,8	81,9
	Medio	23,7	12,4	8,2	9,1	8,3	16,7	29,6	10,0	14,8	9,8	17,0
	Alto	-	2,2	2,0	3,0	2,8	-	-	2,5	-	2,4	1,1

Agua	Bajo	89,5	78,7	85,7	93,9	86,1	75,0	77,8	80,0	77,8	87,8	78,7
	Medio	10,5	21,3	14,3	6,1	13,9	25,0	22,2	20,0	22,2	12,2	21,3
Destructivo	Bajo	89,5	78,7	85,7	93,9	86,1	75,0	77,8	80,0	77,8	87,8	78,7
	Medio	10,5	21,3	14,3	6,1	13,9	25,0	22,2	20,0	22,2	12,2	21,3

* $p < 0,05$ en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Los resultados mostraron que tanto el género femenino con un 31 %, el personal administrativx con un 30 % y el de servicios con un 22 %, registraron acumulación de frío yin que pudiera afectar al proceso Agua por insuficiencia de yang; dicha insuficiencia puede obstruir el flujo del qi por los meridianos lo cual se expresa como dolor osteomuscular, parestias, frío y debilidad.

El PEPEC registró niveles moderados de procesos deteriorantes en Agua, en administrativxs y en el género femenino, donde este alcanzó un 21% en ambos segmentos. La acumulación de frío o de humedad fría deteriora el aspecto yang de Agua y se expresa con enlentecimiento del flujo del qi lo que principalmente afecta las articulaciones (Agua), generando dolor y debilidad en rodillas o en la región lumbar, que se agravan con el frío.

La afectación del qi del proceso Agua puede generar disminución de la densidad ósea, osteopenia y osteoporosis, caída del cabello y varias manifestaciones de deterioro de la fertilidad; estas pautas de desarmonía dan cuenta de afectación interna de la energía de Agua; se registraron niveles moderados de estos procesos internos en un 10,5 % de docentes y en 25% del tercer ciclo masculino (57 y más años). En general, la acumulación de frío yin es igual a insuficiencia de yang, como se ve en la figura 125 esta acumulación es más intensa en administrativxs y en el género femenino. La mujer es más susceptible a la afectación por acumulación de frío yin e insuficiencia de energía yang que afecta a huesos y articulaciones.

En la figura 125, se aprecia que lxs administrativxs presentan los mayores porcentajes de niveles medios o moderados de afectación del yin y yang de Agua, se destaca también que en el personal de servicios se registra una insuficiencia de yin de Agua. El personal de docentes registra los menores porcentajes de insuficiencia de yang de Agua, lo cual energéticamente hablando se traduce como un escenario protector para este universo y sus órganos (riñón, vejiga, huesos, cartílagos) o sus funciones (crecimiento, desarrollo, fertilidad, fisiología energética del hombre y la mujer y audición).

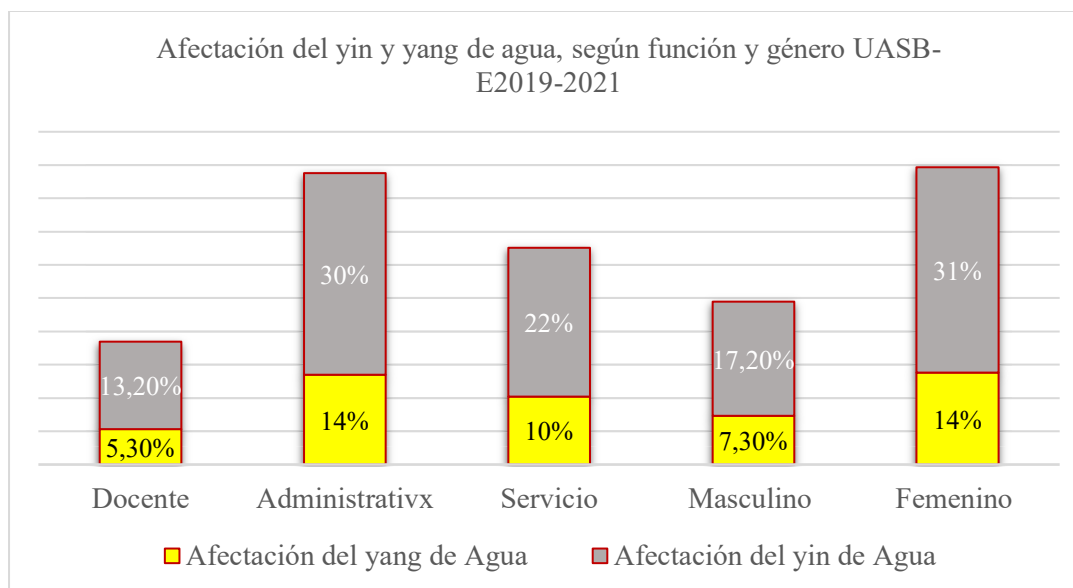


Figura 124. Tendencias a afectación moderada de la relación Metal y Agua según función UASB-E, 2019-2021

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

En la Figura 126 se aprecia que lxs administrativxs presentan los mayores porcentajes de niveles medios de afectación del qi yin y yang de Agua; se destaca también que en el personal de servicios se registra una insuficiencia de yin de Agua.

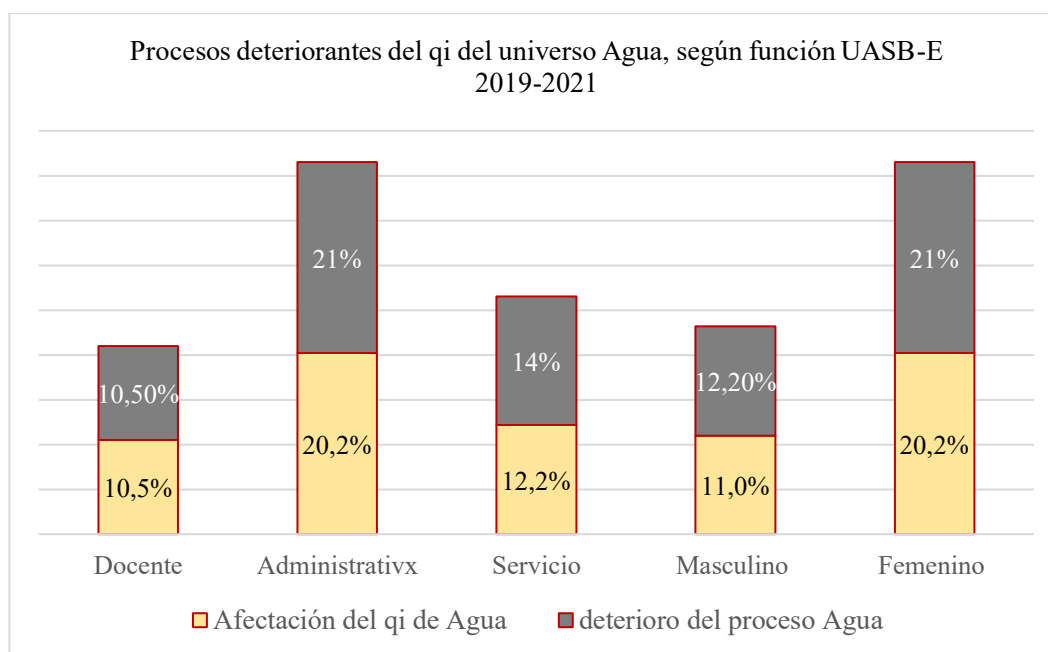


Figura 125. Tendencias a procesos deteriorantes del qi de Agua, según función UASB-E, 2019-2021

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

En Agua se encontraron diferencias por género en las tendencias yin y en acumulación de frío interno. La tendencia a predominancia de síntomas yin implica deterioro del yang, lo cual genera fastidio y calor malsano; 31 % de género femenino presenta este tipo de embodiment frente a 17 % en el género masculino. En relación con la acumulación de frío, este es más notorio en Administrativxs con un 30 %, seguido del personal de servicios con un 22 % y luego el personal docente con un 13 %. El personal administrativo esta compuesto por un número mayor de mujeres; de acuerdo al Pcs, en la mujer predomina la naturaleza yin, por ello puede ser más vulnerable a acumulación de frío en Agua (huesos, osteopenia, osteoporosis y otras afecciones de este proceso); así mismo el personal de servicios acumula más frío yin en sus corporeidades por exposición generada por la tipología de modos de vida, lo cual ratifica que se exponen con mayor intensidad a escenarios cargados de qi yin y carentes de qi yang; en comparación con el hecho de ser docente.

Tabla 149
Proceso de energía Riñón-Agua

	Ítem	Código	Interpretación y análisis
1	sordera	DAZI	Deteriorante del proceso Agua, corresponde a un síndrome interno por insuficiencia del qi de Agua
2	Silbidos, sonidos, pitidos en los oídos	DANQN	Deteriorante del proceso Agua por afectación de qi y de la energía del espíritu-shen
3	Dolor en la región lumbar o espalda baja	DAQ	Deteriorante del qi del proceso Agua
4	Dolor en las rodillas	DAQ	Deteriorante del qi del proceso Agua
5	Debilidad en las rodillas	DAQZ	Deteriorante del proceso Agua por insuficiencia de qi
6	Sensación de frío en las rodillas	D2AQZL	Deteriorante de la energía yin del proceso Agua por exceso de energía frío
7	Disminución de la densidad ósea, osteopenia, osteoporosis	DAZQ	Deteriorante del proceso Agua por insuficiencia de qi
8	Hinchazón de las piernas	DAHQ	Deteriorante del proceso Agua por exceso de humedad
9	Hinchazón de los párpados inferiores	DAHQ	Deteriorante del proceso Agua por exceso de humedad
10	Cálculos en las vías urinarias, litiasis renal	DAQI	Deteriorante del proceso Agua por insuficiencia de qi, síndrome interno
11	ardor al orinar	DA1H	Deteriorante del proceso Agua por humedad yang calor
12	Frecuentes ganas de orinar	DZAQ	Deteriorante del proceso Agua por insuficiencia de qi
13	Ganas de orinar en la noche	DHA	Deteriorante del proceso Agua por exceso de humedad
14	Disminución de la fuerza del chorro	DQA	Deteriorante del proceso Agua por insuficiencia de qi
15	Orina entrecortada	DAQ	Deteriorante del proceso Agua por insuficiencia de qi
16	Infertilidad	DAZIQXN	Deteriorante del proceso Agua por insuficiencia, síndrome interior que afecta al qi, a la energía del espíritu-shen y a la energía sangre
17	impotencia	DAIQXN	Deteriorante del proceso Agua por afectación interna de qi, de la energía sangre y de la energía del espíritu-shen.
18	Eyaculación precoz	DAIQXN	Deteriorante del proceso Agua por afectación interna de qi, de la energía sangre y de la energía del espíritu-shen.
19	Menopausia temprana	DAIQXN	Deteriorante del proceso Agua por afectación interna de qi, de la energía sangre y de la energía del espíritu-shen.
20	Disminución de la libido	DAIQXN	Deteriorante del proceso Agua por afectación interna de qi, de la energía sangre y de la energía del espíritu-shen.

21	Frecuentes problemas dentales	DAIZQX	Deteriorante del proceso Agua por insuficiencia interna de qi, de la energía sangre
22	Cabello ralo, fino o seco	DAQE	Deteriorante del proceso Agua y Metal por afectación del qi
23	Caída del cabello en parches	DAQEN	Deteriorante del proceso Agua y Metal por afectación del qi y de la energía del espíritu-shen
24	Alopecia precoz	DAQENIZ	Deteriorante del proceso Agua y Metal por insuficiencia de qi y de la energía del espíritu-shen
25	Problemas del crecimiento o desarrollo	DAQENIZ	Deteriorante del proceso Agua y Metal por insuficiencia de qi y de la energía del espíritu-shen

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

9.15. Fisiología energética de la mujer

Características de la vida reproductiva de la mujer

Estas características dependen de la armonía del qi, ocho principios y cinco procesos de energía vital. El Pcs no matematiza la salud, ni define rangos inequívocos sobre fisiología o fisiopatología; de hecho esos términos no describen el movimiento y transformación constante del qi. No es lo mismo un mayor número de partos en una mujer joven que en una mujer que curse el quinto o sexto ciclo vital energético; o no es lo mismo más partos en una mujer con un qi protector que en una mujer con una insuficiencia de qi generada por entornos inequitativos o por procesos de reproducción social que dan lugar a estilos y modos de vida deteriorantes.

Cuando el Pcs habla de la energética de la mujer se refiere a un conjunto de órganos, funciones, tejidos, interrelaciones, procesos, cambios, interdependencias y mutaciones del qi. Incluye el yin, yang, sangre, fluidos, vórtices, meridianos ordinarios, extraordinarios, vórtices especiales, cinco procesos vitales y órganos zangfu. La fisiología energética de la mujer, explora las bases de la reproducción, las funciones del útero y las características de la energía del cielo anterior y posterior como un todo. Para el Pcs, el útero “de acuerdo a médicos de la antigüedad es referido como un órgano extraordinario fu” (Xia et. al. 1988, 2) porque tiene funciones de naturaleza yin y yang; se localiza en el *espacio* que este pensamiento denominó *Dantian* o campo de cinabrio (de acuerdo a la tradición taoísta) (Xie 2003, 43); en el hombre, este *espacio* se corresponde con *bao*: la morada del esperma o *Jinshi*. El útero es el mar de la energía sangre en las mujeres y *Jinshi* es el mar de la energía qi en los hombres.

Útero es uno de los 6 órganos extraordinarios yang (vesícula biliar, cerebro, útero, médula, huesos y vasos sanguíneos); el útero tiene la forma de un órgano yang y la función de un órgano yin. Es un órgano hueco, y la menstruación y el parto son la expresión de su naturaleza yang, en

tanto que almacenar la sangre y nutrir al feto son expresiones de su naturaleza yin. El concepto de útero en el Pcs abarca a útero, vagina, cérvix, ovarios, trompa y a todas las funciones que corresponden a estos procesos (Maciocia 1998). Según estos antecedentes, el PEPEC incluye varias preguntas para caracterizar la salud energética de la mujer.

Tabla 150
Fisiología energética de la mujer por manifestaciones y procesos según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo)

Manifestaciones y procesos		Función UASB-E			Ciclo vital (Mujer)		
		Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)
Shen	Bajo	63,6	41,0	27,3	59,3	37,5	40,7
	Medio	13,6	26,2	45,5	22,2	27,5	25,9
	Alto	22,7	32,8	27,3	18,5	35,0	33,3
Sangre	No	77,3	65,6	72,7	81,5	65,0	63,0
	Sí	22,7	34,4	27,3	18,5	35,0	37,0
Qi	No	77,3	65,6	72,7	81,5	65,0	63,0
	Sí	22,7	34,4	27,3	18,5	35,0	37,0
Tierra	Bajo	72,7	52,5	45,5	59,3	55,0	55,6
	Alto	27,3	47,5	54,5	40,7	45,0	44,4
Agua	Bajo	72,7	52,5	45,5	59,3	55,0	55,6
	Alto	27,3	47,5	54,5	40,7	45,0	44,4
Fuego	Bajo	72,7	52,5	45,5	59,3	55,0	55,6
	Alto	27,3	47,5	54,5	40,7	45,0	44,4
Madera	No	63,6	42,6	27,3	59,3	37,5	44,4
	Sí	36,4	57,4	72,7	40,7	62,5	55,6
Protector	Bajo	81,8	57,4	45,5	59,3	62,5	63,0
	Alto	18,2	42,6	54,5	40,7	37,5	37,0
Destructivo	No	77,3	65,6	72,7	81,5	65,0	63,0
	Sí	22,7	34,4	27,3	18,5	35,0	37,0

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

De acuerdo con los resultados, no hay diferencias significativas por función laboral o ciclo vital energético. A pesar de ello, resaltaré que los resultados mostraron que algunos estilos de vida considerados protectores como: abrigarse apropiadamente durante las menstruaciones, la práctica de la lactancia materna o la alimentación apropiada luego del parto, son altas en un 54 % en las mujeres del personal de servicios, de 42 % en administrativas y del 18 % en las docentes.

La diferencia porcentual que se registra para estos datos entre las mujeres docentes y las administrativas y del personal de servicios, podría interpretarse como una mejor atención a la corporeidad, entendida como una totalidad, y en íntima relación con los contextos, climas y ambientes por parte de las mujeres del personal de servicios quienes posiblemente están más cerca de costumbres derivadas de la atención a la relacionalidad entre todos los entes; esto no es una

afirmación, pero los números hay que decodificarlos e interpretarlos a la luz de las contextualidades.

Tabla 151
Desarrollo, menstruación, embarazos, lactancia

	Ítem	Código	Interpretación y análisis
1	¿A qué edad tuvo su primera menstruación?		
2	¿Cuántas veces ha estado embarazada?		
3	¿Cuántos partos normales ha tenido?		
4	¿Le han practicado una cesárea?	DANQXTF	Deteriorante del proceso Agua, Tierra y Fuego, de la energía del espíritu-shen, del qi y de la energía sangre.
5	¿Cuando viene la menstruación usted se abriga un poco más que de costumbre?	P	Protector del qi de la mujer
6	Ha dado de lactar a sus hijos	PAFTMN	Protector del proceso Agua, Fuego, Tierra, Madera y shen
7	¿Hizo “dieta” luego del parto de su o sus hijos?	PTAF	Protector del proceso Tierra, Agua y Fuego

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

9.16. Información general sobre ciclos menstruales

Tabla 152
Tendencias energéticas de los ciclos menstruales por manifestaciones y procesos según función y ciclo vital energético en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo)

Manifestaciones y procesos		Función UASB-E			Ciclo vital (Mujer) *		
		Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)
Yang	Bajo	90,9	90,2	81,8	85,2	90,0	92,6
	Alto	9,1	9,8	18,2	14,8	10,0	7,4
Yin	Bajo	81,8	77,0	63,6	63,0	72,5	96,3
	Alto	18,2	23,0	36,4	37,0	27,5	3,7
Interno	Bajo	77,3	60,7	45,5	37,0	62,5	88,9
	Alto	22,7	39,3	54,5	63,0	37,5	11,1
Insuficiencia	Bajo	68,2	55,7	36,4	33,3	52,5	85,2
	Medio	13,6	21,3	45,5	18,5	30,0	14,8
Plétora	Alto	18,2	23,0	18,2	48,1	17,5	-
	No	81,8	68,9	72,7	59,3	67,5	92,6
Frío	Sí	18,2	31,1	27,3	40,7	32,5	7,4
	Bajo	81,8	77,0	63,6	63,0	72,5	96,3
Calor	Alto	18,2	23,0	36,4	37,0	27,5	3,7
	Bajo	77,3	63,9	36,4	48,1	62,5	81,5
Sangre	Medio	13,6	29,5	63,6	44,4	30,0	14,8
	Alto	9,1	6,6	-	7,4	7,5	3,7
Qi	Bajo	81,8	78,7	63,6	55,6	82,5	92,6
	Medio	18,2	21,3	27,3	44,4	15,0	7,4
Qi	Alto	-	-	9,1	-	2,5	-
	Bajo	63,6	55,7	36,4	29,6	52,5	85,2
Qi	Medio	22,7	29,5	36,4	48,1	25,0	14,8
	Alto	13,6	14,8	27,3	22,2	22,5	-

Fuego	No	77,3	65,6	45,5	51,9	65,0	81,5
	Sí	22,7	34,4	54,5	48,1	35,0	18,5
Tierra	No	90,9	83,6	72,7	70,4	87,5	92,6
	Sí	9,1	16,4	27,3	29,6	12,5	7,4
Protector	Bajo	59,1	44,3	27,3	18,5	37,5	85,2
	Medio	22,7	31,1	45,5	51,9	32,5	7,4
	Alto	18,2	24,6	27,3	29,6	30,0	7,4
Destructivo	Bajo	68,2	63,9	45,5	40,7	60,0	88,9
	Medio	31,8	36,1	45,5	55,6	40,0	11,1
	Alto	-	-	9,1	3,7	-	-

* $p < 0,05$ en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

En relación con los ciclos menstruales, las tendencias muestran diferencias significativas en función del ciclo energético; hay resultados en niveles altos o medios a alto de afectación en las mujeres de hasta 35 años y disminuyen con la edad. En relación a la función (modos de vida), las trabajadoras de servicios presentan niveles más altos de afectación que se expresan mediante las características yin o yang de la cantidad, color y presencia de coágulos en el sangrado menstrual. En los resultados se registraron niveles altos de acumulación de frío en el personal de servicios, de hasta el 36 %; frente a 23 % en administrativas y 18 % en mujeres docentes.

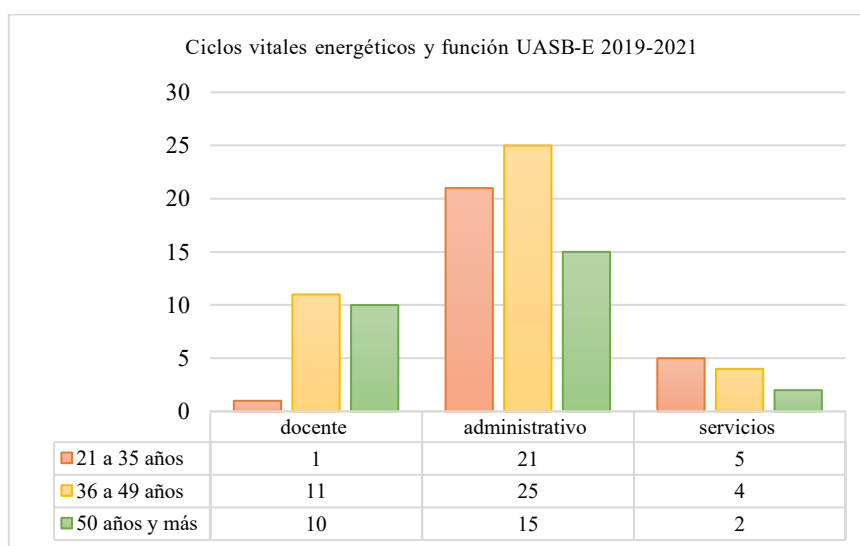


Figura 126. Ciclos vitales energéticos género femenino, según función UASB-E 2019-2021

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

La exposición a escenarios yin fríos por trabajo, espacio de consumo o vivienda es mayor en las mujeres de servicios, tal exposición generaría un embodiment con un patrón de frío yin que, en el proceso individual se expresa con sangrados pálidos y con presencia de coágulos oscuros. En

contraste el contacto y/o exposición a escenarios yang/abrigados/calor en niveles altos, se registró solamente en mujeres docentes y administrativas y fue nulo en las mujeres del personal de servicios.

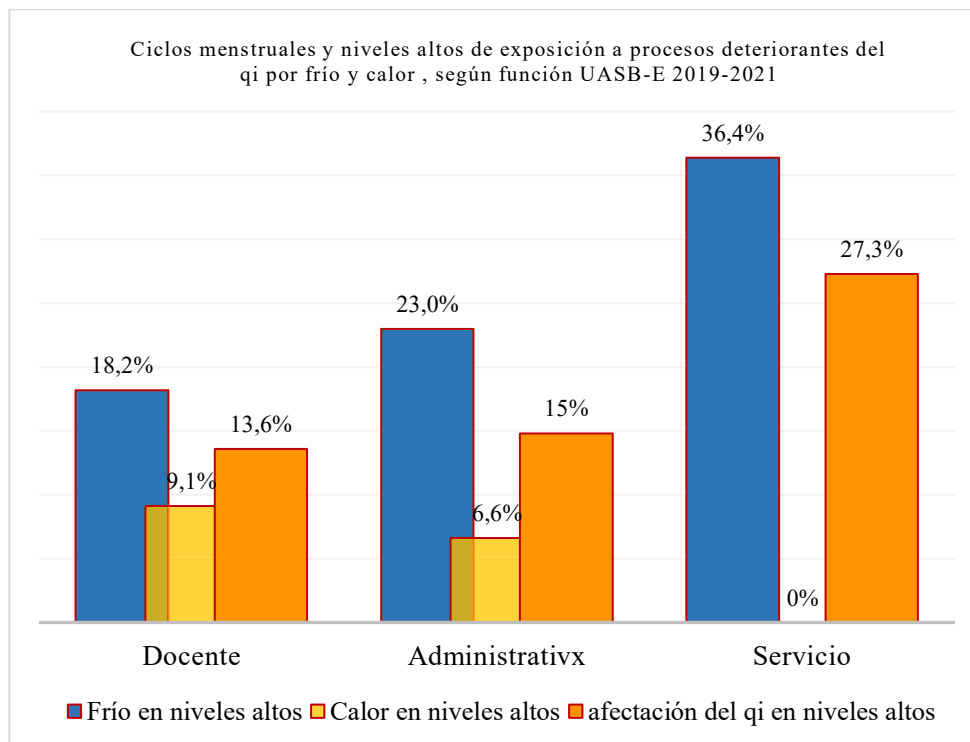


Figura 127. Ciclos menstruales y niveles altos de exposición a procesos deteriorantes por frío, calor o por afectación del qi de la mujer, según función UASB-E 2019-2021

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Algo similar ocurre con el qi, en este caso expresa su desarmonía por la presencia de sangrados abundantes o de coágulos; estos últimos no son otra cosa que resultados de la alteración del flujo del qi por exposición al frío; en las mujeres de servicio hay un porcentaje alto de afectación del qi de hasta un 27% frente a 15% y 14% en administrativas y docentes respectivamente. Cuando se indagó sobre las tendencias a predominancia de energía yin (frío), como muestra la tabla 154, fueron justamente las mujeres del ciclo más joven 21 a 35 años las que mostraron niveles altos de afectación; a este ciclo pertenecen 5 de las 11 mujeres del personal de servicios y solamente 1 docente.

En las preguntas sobre exposición a espacios laborales con tendencias al frío (yin), el personal de servicios es el que registró niveles altos de respuestas relacionadas con exposición a

ese escenario con un 8 %, el más alto de los tres estamentos; y son las mujeres jóvenes del primer ciclo energético las que también señalaron un nivel alto de exposición al frío, con un 7,4 %.

Tabla 153
Ciclos menstruales

	Ítem	Código	Interpretación y análisis
1	Ciclos generalmente regulares	P	Protector del qi
2	Ciclos generalmente irregulares	D	Deteriorante del qi
3	Sangrado generalmente normal en cantidad	P	Protector de la armonía del qi
4	Sangrado generalmente escaso	D1XT	Deteriorante del proceso Tierra por exceso de yang que afecta a la energía sangre
5	Sangrado generalmente abundante	D2LQK	Deteriorante del qi por exceso de energía yin fría
6	Sangrado rojo pálido	D2XL	Deteriorante por exceso de yin frío en la energía sangre
7	Sangrado rojo rutilante o bien rojo intenso	D1RUI	Deteriorante por presencia interna de energía yang calor y fuego
8	Presencia de coágulos	D	Deteriorante
9	Coágulos oscuros o negruzcos	D2LQZI	Deteriorante, proceso interno que genera insuficiencia por qi yin frío
10	Coágulos rojo claro o pálidos	D1RX	Deteriorante por calor yang en sangre
11	Coágulos frecuentes	DQXZI	Deteriorante, proceso interno por insuficiencia de qi y de sangre
12	Coágulos ocasionales	DQX	Deteriorante de qi y de sangre

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

Tabla 154
Tendencias energéticas de la mujer en relación al dolor menstrual en los últimos tres meses por manifestaciones y procesos según función y ciclo vital energético en la UASB-E 2019-2021
(% del total del grupo)

Manifestaciones y procesos		Función UASB			Ciclo vital (Mujer) *		
		Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)
Yang	Bajo	86,4	80,3	81,8	74,1	80,0	92,6
	Medio	13,6	13,1	9,1	14,8	15,0	7,4
	Alto	-	6,6	9,1	11,1	5,0	-
Yin	Bajo	68,2	57,4	63,6	37,0	57,5	88,9
	Medio	13,6	32,8	27,3	48,1	30,0	3,7
	Alto	18,2	9,8	9,1	14,8	12,5	7,4
Interno	Bajo	68,2	72,1	63,6	55,6	65,0	92,6
	Medio	27,3	18,0	9,1	29,6	22,5	3,7
	Alto	4,5	9,8	27,3	14,8	12,5	3,7
Insuficiencia	No	68,2	65,6	54,5	51,9	60,0	85,2
	Sí	31,8	34,4	45,5	48,1	40,0	14,8
Plétora	Bajo	68,2	70,5	72,7	59,3	65,0	88,9
	Medio	31,8	24,6	18,2	33,3	30,0	11,1
	Alto	-	4,9	9,1	7,4	5,0	-
Frío	Bajo	63,6	67,2	63,6	48,1	62,5	88,9
	Medio	18,2	18,0	18,2	29,6	20,0	3,7

	Alto	18,2	14,8	18,2	22,2	17,5	7,4
Calor	Bajo	95,5	91,8	90,9	88,9	90,0	100,0
	Medio	4,5	3,3	9,1	7,4	5,0	-
	Alto	-	4,9	-	3,7	5,0	-
Shen	Bajo	77,3	54,1	72,7	37,0	65,0	81,5
	Alto	22,7	45,9	27,3	63,0	35,0	18,5
Sangre	No	81,8	68,9	63,6	59,3	65,0	92,6
	Sí	18,2	31,1	36,4	40,7	35,0	7,4
Qi	Bajo	77,3	68,9	63,6	55,6	67,5	88,9
	Medio	9,1	16,4	-	7,4	17,5	11,1
	Alto	13,6	14,8	36,4	37,0	15,0	-
Metal	No	72,7	57,4	81,8	37,0	70,0	81,5
	Sí	27,3	42,6	18,2	63,0	30,0	18,5
Tierra	No	72,7	68,9	54,5	51,9	67,5	85,2
	Sí	27,3	31,1	45,5	48,1	32,5	14,8
Agua	Bajo	72,7	67,2	54,5	44,4	65,0	92,6
	Medio	9,1	16,4	9,1	25,9	12,5	3,7
	Alto	18,2	16,4	36,4	29,6	22,5	3,7
Madera	Bajo	72,7	63,9	45,5	44,4	60,0	88,9
	Medio	22,7	16,4	18,2	14,8	27,5	7,4
	Alto	4,5	19,7	36,4	40,7	12,5	3,7
Protector	No	86,4	75,4	72,7	66,7	77,5	88,9
	Sí	13,6	24,6	27,3	33,3	22,5	11,1
Destructivo	Bajo	68,2	59,0	63,6	37,0	60,0	88,9
	Medio	27,3	34,4	18,2	44,4	35,0	11,1
	Alto	4,5	6,6	18,2	18,5	5,0	-

*p<0,05 en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

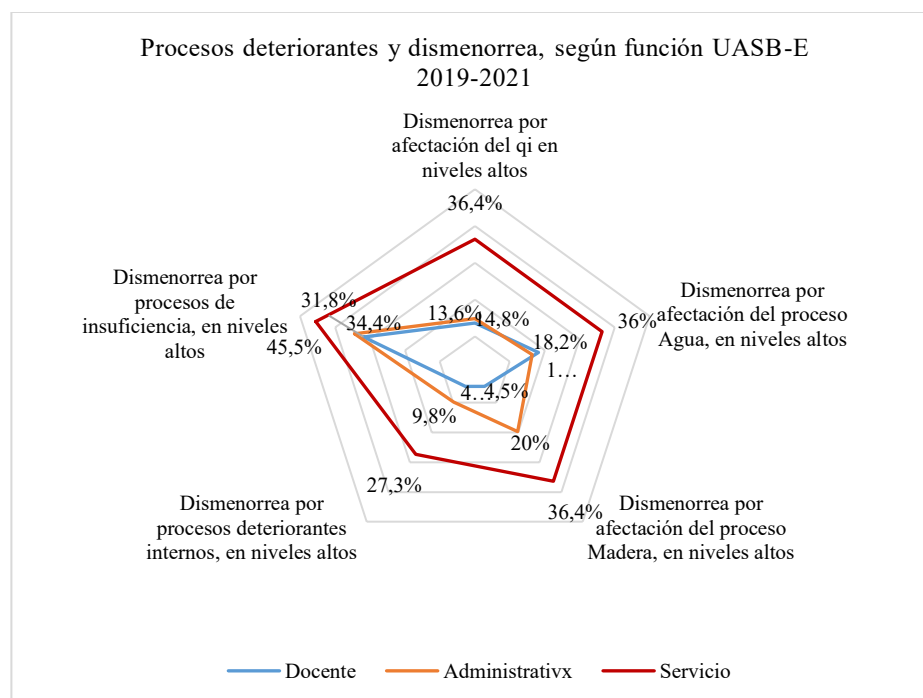


Figura 128. Dolor menstrual (dismenorrea) y exposición a procesos deteriorantes, según función UASB-E 2019-2021

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

El dolor menstrual se debe a estancamiento del flujo del qi por frío, humedad o por insuficiencia de qi (energía yang). Si el qi no se mueve apropiadamente, tampoco fluye la energía sangre y aparece el dolor menstrual. El PEPEC mostró diferencias significativas en función del ciclo vital energético de la mujer, con predominancia de obstrucción del flujo del qi en niveles altos o medios a alto en las mujeres de hasta 35 años. En la tabla 154 se aprecian niveles altos de afectación del qi, principalmente en las mujeres del personal de servicios con un 36,4 % frente a 15 % en administrativas y 14 % en mujeres docentes.

Las energías yang y yin de Madera y Agua, movilizan y nutren la energía sangre de útero. El dolor menstrual resulta de la afectación por insuficiencia de qi o de energía sangre en diferentes procesos energéticos, meridianos y energías especialmente pero no únicamente en Madera y Agua. La insuficiencia de yang puede producirse por exposición a escenarios yin y por insuficiencia de producción del qi por parte del proceso Tierra. La acumulación de frío interno genera insuficiencia de yang y de qi y como resultado aparece un embodiment de yin frío, especialmente notorio en las mujeres jóvenes del personal de servicios. En la figura 129 se puede ver que la insuficiencia del qi de Madera y Agua recae en las mujeres del personal de servicios, si se comparan estos datos con las mujeres administrativas y docentes.

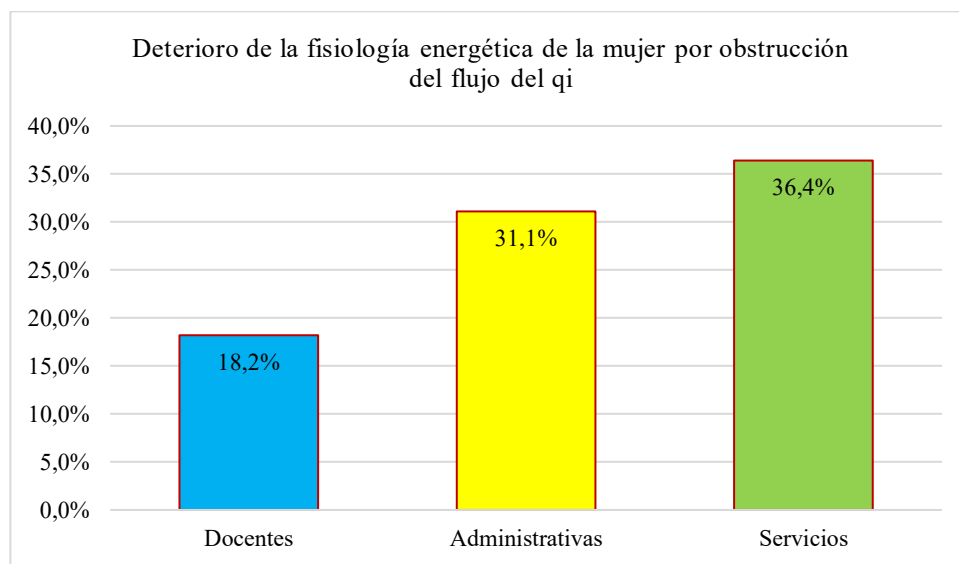


Figura 129. Dolor menstrual (dismenorrea), según función UASB-E 2019-2021
Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

El dolor menstrual se produce por alteración en el flujo del qi y de la energía sangre; en la pregunta sobre si la menstruación siempre se acompaña de dolor, la respuesta afirmativa da cuenta

de la afectación de diversos elementos que afectan dichos flujos. Los ciclos menstruales son principalmente una expresión de la armonía del qi de Madera, Agua y Tierra; allí también son importantes los meridianos de energía de Hígado-Madera, Riñón-Agua y Bazo-Tierra. La energía sangre debe fluir por los meridianos que nutren al útero (en fisiología energética de la mujer, cuando se habla de útero se refiere tanto al útero mismo, así como a los ovarios, trompas, meridianos de Hígado, Riñón, Bazo, energía sangre y energía del espíritu-shen). El PEPEC muestra que son las mujeres del personal de servicios las que presentan estancamiento del qi y xue durante cada período.

Tabla 155
Ciclos menstruales, dolor

	Ítem	Código	Interpretación y análisis
1	¿Ha tenido dolor antes, durante o luego de la menstruación? No, o muy ocasionalmente	P	Protector si la respuesta es negativa o si la experiencia es ocasional
2	Sí he tenido dolor	D	Deteriorante por afectación del qi en general, obstrucción del flujo del qi
3	Siempre se acompaña la menstruación con dolor	DQX	Deteriorante por afectación del qi y de la energía sangre
4	¿Se alivia con la aplicación de frío?	D1R	Deteriorante por insuficiencia de yin y exceso de energía yang calor
5	¿Se alivia con la aplicación de calor?	D2L	Deteriorante por insuficiencia de energía yang y predominancia de frío
6	¿Se alivia con un masaje?	D2LI	Deteriorante por insuficiencia de energía yang y por posible invasión de qi frío
7	¿No tolera el masaje o la presión?	D1RK	Deteriorante por exceso de energía yang calor
8	¿El dolor es intenso y/o localizado?	D1K	Deteriorante por exceso de energía yang
9	¿El dolor es difuso y no localizado?	D2IQ	Deteriorante, síndrome interior con predominancia de energía yin
10	¿El dolor se localiza en las mamas?	DMQ	Deteriorante por afectación del qi del proceso Madera
11	¿El dolor se localiza en el bajo vientre?	DATQ	Deteriorante por afectación del qi del proceso Agua y Tierra
12	¿El dolor se localiza en la pelvis?	DAMQ	Deteriorante por afectación del qi del proceso Madera y Agua
13	¿El dolor se localiza en la cabeza?	DMAQ	Deteriorante por afectación del qi del proceso Madera y Agua
14	¿Se acompaña de irritabilidad?	DM1N	Deteriorante por afectación de la energía del espíritu-shen del proceso Madera, por exceso o estancamiento de energía yang
15	¿Se acompaña de depresión?	D2EN	Deteriorante por afectación de la energía yin del proceso Metal y del espíritu-shen
16	¿Se acompaña de disminución de la libido?	DAN2Z	Deteriorante, síndrome de insuficiencia y afectación del yin del proceso Agua y de la energía del espíritu-shen

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

Tabla 156

Tendencias energéticas de la mujer en relación a la secreción vaginal en los últimos tres meses por manifestaciones y procesos según función y ciclo vital energético en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo)

Manifestaciones y procesos		Función UASB			Ciclo vital (Mujer)		
		Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)
Yang	Bajo	86,4	78,7	90,9	77,8	85,0	81,5
	Medio	9,1	14,8	9,1	14,8	10,0	14,8
	Alto	4,5	6,6	-	7,4	5,0	3,7
Yin	Bajo	77,3	55,7	72,7	51,9	57,5	81,5
	Medio	22,7	24,6	9,1	18,5	27,5	18,5
	Alto	-	19,7	18,2	29,6	15,0	-
Interno	Bajo	95,5	93,4	81,8	81,5	97,5	96,3
	Medio	4,5	6,6	18,2	18,5	2,5	3,7
Insuficiencia	No	100,0	96,7	90,9	92,6	97,5	100,0
	Sí	-	3,3	9,1	7,4	2,5	-
Plétora	Bajo	95,5	93,4	100,0	92,6	95,0	96,3
	Medio	4,5	3,3	-	3,7	2,5	3,7
	Alto	-	3,3	-	3,7	2,5	-
Frío	Bajo	95,5	63,9	81,8	59,3	72,5	88,9
	Medio	4,5	32,8	18,2	33,3	27,5	11,1
	Alto	-	3,3	-	7,4	-	-
Calor	Bajo	72,7	65,6	72,7	55,6	70,0	77,8
	Medio	27,3	27,9	27,3	37,0	25,0	22,2
	Alto	-	6,6	-	7,4	5,0	-
Sangre	No	95,5	96,7	90,9	88,9	100,0	96,3
	Sí	4,5	3,3	9,1	11,1	-	3,7
Humedad	Bajo	95,5	91,8	100,0	85,2	100,0	92,6
	Medio	4,5	8,2	-	14,8	-	7,4
Sequedad	Bajo	81,8	78,7	90,9	70,4	82,5	88,9
	Medio	13,6	16,4	9,1	22,2	17,5	3,7
	Alto	4,5	4,9	-	7,4	-	7,4
Fuego	No	86,4	75,4	72,7	74,1	72,5	88,9
	Sí	13,6	24,6	27,3	25,9	27,5	11,1
Metal	No	81,8	68,9	63,6	55,6	67,5	92,6**
	Sí	18,2	31,1	36,4	44,4	32,5	7,4
Tierra	Bajo	95,5	85,2	81,8	81,5	87,5	92,6
	Medio	4,5	13,1	18,2	14,8	12,5	7,4
	Alto	-	1,6	-	3,7	-	-
Agua	No	95,5	70,5	81,8	63,0	80,0	88,9
	Sí	4,5	29,5	18,2	37,0	20,0	11,1
Madera	Bajo	100,0	98,4	100,0	100,0	97,5	100,0
	Alto	-	1,6	-	-	2,5	-
Protector	No	68,2	45,9	45,5	33,3	50,0	70,4*
	Sí	31,8	54,1	54,5	66,7	50,0	29,6
Destructivo	Bajo	90,9	90,2	90,9	88,9	92,5	88,9
	Medio	9,1	9,8	9,1	11,1	7,5	11,1

**p<0,01; *p<0,05 en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

En cuanto a la secreción vaginal, el análisis muestra diferencias muy significativas en el proceso Metal y en el proceso protector por ciclo vital de la mujer; protector en este caso significa que un alto porcentaje de mujeres no presentan secreción vaginal. La tendencia de afectación del proceso Metal está presente en 44 % de las mujeres de hasta 35 años, baja a 32 % en el grupo de

36 a 49 años y a 7 % en el de 50 años y más. Este ámbito se refiere al color blanquecino de la secreción vaginal; esto implica presencia de humedad (yin) y de afectación de los procesos Tierra y Metal. El análisis de estos resultados conduce a mirar nuevamente el tema de la alimentación y de la energía del espíritu-shen, por cuanto el exceso de alimentos crudos, fríos o húmedos fríos puede generar acumulación de yin humedad; al mismo tiempo el rumiar del pensamiento y la afectación por tristeza dañan el qi de Tierra y Metal. Se genera un embodiment de acumulación de humedad y frío que origina una secreción vaginal blanquecina.

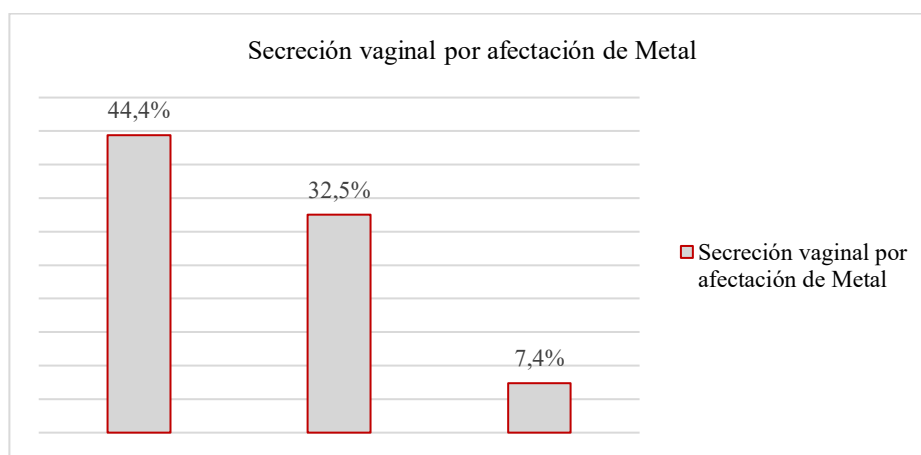


Figura 130. Secreción vaginal blanquecina (Metal), según ciclo vital energético UASB-E 2019-2021
Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Tabla 157
Secreción vaginal

	Ítem	Código	Interpretación y análisis
1	¿Ha tenido en los últimos 3 meses secreción vaginal? no	P	Protector, en general la ausencia de secreción ocasional no es indicador de desarmonía del qi, se considera normal o protector
2	¿Ha tenido en los últimos 3 meses secreción vaginal? si	D	Deteriorante cuando la secreción es constante
3	¿En los últimos 3 meses ha tenido a veces secreción vaginal?	D	Deteriorante cuando la secreción es constante o periódica
4	¿La cantidad de secreción es escasa?	D1R	Deteriorante por tendencia a qi yang calor
5	¿La cantidad de secreción es abundante?	D2HL	Deteriorante por tendencia a qi yin humedad y frío
6	¿La secreción es frecuente?	DHT	Deteriorante por afectación de qi humedad a l proceso Tierra
7	¿El color de la secreción es amarillento?	D1HRTK	Deteriorante, síndrome de plétora de qi yang calor y humedad que afectan al proceso Tierra

8	¿El color de la secreción es blanquecino?	D2HET	Deteriorante de qi yin humedad que afectan al proceso Metal y Tierra
9	¿El color de la secreción es verdoso?	DHTMK	Deteriorante por síndrome de plétora por humedad que afectan al proceso Tierra y Madera
10	¿El color de la secreción es sanguinolento?	DXHI	Deteriorante, síndrome interior de humedad que afecta a la energía sangre
11	¿La secreción es muy líquida?	D2HLA	Deteriorante por qi yin humedad y frío que afecta al proceso Agua
12	¿La secreción es grumosa?	D1HGKT	Deteriorante, síndrome de plétora de qi yin humedad o sequedad que afectan al proceso Tierra
13	¿La secreción es espesa?	D1HGKR	Deteriorante por qi yin humedad y sequedad calor plétorico
14	¿La secreción es pegajosa?	D1RUKTM	Deteriorante por síndrome de plétora de qi yang calor fuego que afectan al proceso Madera y Tierra
15	¿El olor de la secreción es fétido o intenso?	D1IKRMZ	Deteriorante por síndrome de insuficiencia de qi yang calor plétorico que afecta al proceso Madera
16	¿La secreción no tiene olor o huele muy poco?	D2	Deteriorante por presencia de qi yin

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

9.17. Energía cielo anterior padre y madre

La energía cielo anterior se recibe de los progenitores (Xie 2003, 48); por ello el PEPEC preguntó sobre algunas características de la corporeidad del padre y de la madre. Se propusieron 6 opciones basándose en los ciclos energéticos de la mujer; los 3 primeros ciclos, desde los 14 a los 35 años, fueron considerados como escenarios potencialmente saludables. Desde los 36 a más de 49 años, se consideró que la energía que transfirió la madre no era necesariamente protectora. Se averiguó sobre historia de enfermedades graves o crónicas, toma de medicación continua, aspectos del estado nutricional, emocional, alcoholismo, tabaquismo, o exceso de trabajo físico o intelectual de la madre y padre durante el embarazo. Es evidente que esas características son solamente una aproximación que podrían mostrar escenarios potencialmente deteriorantes. La información se categorizó en una escala de alta, mediana, baja.

No se encontraron diferencias significativas. Sin embargo, a partir del análisis de resultados se puede resaltar que en los tres estamentos y ciclos hay un embodiment protector del qi cielo anterior. Por otra parte, las preguntas que indagaron sobre el estado de la energía yin en la madre embarazada muestran que esta fue protectora ya que se registraron niveles bajos de problemas o pautas de desarmonía yin en la madre, entre el 87 % al 98 % en todos los estamentos, tendencia similar en el proceso vital Agua.

En cuanto a la energía cielo anterior proveniente del padre, tampoco hay diferencias significativas. Las tendencias de nivel bajo predominan en todos los procesos y manifestaciones, excepto en el escenario protector. Se podría decir que si hay tendencias a que los porcentajes de percepción sean bajos en casi todos los ítems, significa que la energía que aportó el padre al nuevo ser, en general, es sana y protectora. En el anexo 37, se pueden identificar las tablas y resultados sobre este ítem.

9.18. Energía del cielo posterior

9.18.1. Crecimiento y desarrollo

Tabla 158

Tendencias protectoras o destructivas de la energía del cielo posterior en relación a su crecimiento y desarrollo según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021
(% del total del grupo)

Tendencias		Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
		Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Protectora	Bajo	2,6	4,5	12,2	6,1	8,3	16,7	-	7,5	3,7	8,5	4,3
	Medio	10,5	13,5	10,2	18,2	8,3	16,7	14,8	15,0	-	13,4	10,6
	Alto	86,8	82,0	77,6	75,8	83,3	66,7	85,2	77,5	96,3	78,0	85,1
Destructiva	Bajo	92,1	89,9	93,9	97,0	94,4	91,7	92,6	80,0	96,3	95,1	88,3
	Medio	7,9	10,1	6,1	3,0	5,6	8,3	7,4	20,0	3,7	4,9	11,7

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

No hay diferencias significativas en las tendencias del cielo posterior relativas al desarrollo y crecimiento de la persona. Destaca el nivel alto en una proporción superior a 3 de cada 4 personas del estudio y el nivel destructivo bajo en casi 90 % y más de los encuestados de todos los estamentos y grupos.

Tabla 159

Características del crecimiento y desarrollo

	Ítem	Código	Interpretación
1	¿Lloró espontáneamente al nacer?	P	Protector
2	¿Le contaron si tuvo circular de cordón o si le ahorcaba el cordón umbilical?	D	Deteriorante
3	¿Le contaron si tuvo sufrimiento fetal?	D	Deteriorante
4	¿Su madre le dio de lactar?	P	Protector
5	¿Le dio el seno materno? 1 a 6 meses / 7 a 12 meses / + de 12 meses	P	Protector
6	mis padres se ocuparon de mí en mi niñez y juventud	P	Protector

7	Dicen que me demoré en hablar	D	Deteriorante
8	Dicen que me demoré en caminar	D	Deteriorante
9	Tuve una niñez feliz	P	Protector
10	Tuve una adolescencia feliz	P	Protector
11	Tuve que tomar medicamentos durante mi niñez y/o adolescencia	D	Deteriorante

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

9.19. Consumo de alimentos

Tabla 160

Tendencias de la energía del cielo posterior en relación al consumo frecuente de alimentos por manifestación y procesos según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo)

Tendencias		Función UASB			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
		Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y+ (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y+ (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Yang	Bajo	26,3	21,3	42,9	30,3	27,8	-	37,0	22,5	37,0	25,6	30,9
	Medio	68,4	66,3	49,0	60,6	63,9	91,7	51,9	67,5	51,9	65,9	58,5
	Alto	5,3	12,4	8,2	9,1	8,3	8,3	11,1	10,0	11,1	8,5	10,6
Yin	Bajo	39,5	37,1	40,8	42,4	50,0	41,7	25,9	30,0	44,4	45,1	33,0
	Medio	52,6	52,8	51,0	51,5	38,9	33,3	66,7	65,0	44,4	43,9	59,6
	Alto	7,9	10,1	8,2	6,1	11,1	25,0	7,4	5,0	11,1	11,0	7,4
Interno	Bajo	39,5	24,7	26,5	21,2	22,2	25,0	29,6	27,5	48,1	22,0	34,0
	Medio	31,6	42,7	34,7	36,4	52,8	25,0	44,4	37,5	22,2	41,5	35,1
	Alto	28,9	32,6	38,8	42,4	25,0	50,0	25,9	35,0	29,6	36,6	30,9
Qi y Sangre	Bajo	2,6	2,2	6,1	3,0	8,3	-	3,7	-	3,7	4,9	2,1
	Medio	7,9	21,3	14,3	9,1	16,7	-	33,3	22,5	7,4	11,0	21,3
	Alto	89,5	76,4	79,6	87,9	75,0	100,0	63,0	77,5	88,9	84,1	76,6
Humedad y flema	Bajo	13,2	6,7	10,2	3,0	5,6	-	14,8	10,0	18,5	3,7	13,8*
	Medio	44,7	41,6	30,6	33,3	38,9	33,3	44,4	35,0	48,1	36,6	41,5
	Alto	42,1	51,7	59,2	63,6	55,6	66,7	40,7	55,0	33,3	59,8	44,7
Tierra	Bajo	-	-	4,1	3,0	-	-	3,7	-	-	1,2	1,1
	Medio	36,8	32,6	28,6	33,3	27,8	25,0	37,0	27,5	44,4	29,3	35,1
	Alto	63,2	67,4	67,3	63,6	72,2	75,0	59,3	72,5	55,6	69,5	63,8
Agua	No	78,9	76,4	77,6	78,8	72,2	58,3	74,1	82,5	85,2	73,2	80,9
	Sí	21,1	23,6	22,4	21,2	27,8	41,7	25,9	17,5	14,8	26,8	19,1
Protector	Bajo	2,6	1,1	4,1	3,0	5,6	-	3,7	-	-	3,7	1,1
	Medio	23,7	38,2	30,6	30,3	36,1	25,0	40,7	37,5	22,2	31,7	34,0
	Alto	73,7	60,7	65,3	66,7	58,3	75,0	55,6	62,5	77,8	64,6	64,9
Destructivo	Bajo	26,3	15,7	20,4	9,1	13,9	-	22,2	22,5	37,0	11,0	26,6*
	Medio	55,3	64,0	59,2	69,7	72,2	58,3	59,3	52,5	51,9	68,3	54,3
	Alto	18,4	20,2	20,4	21,2	13,9	41,7	18,5	25,0	11,1	20,7	19,1

* $p < 0,05$ en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Se observan diferencias significativas por género en estilos de vida (hábitos alimenticios) que pudieran considerarse deteriorantes; cerca del 60 % del género masculino registró niveles altos de consumo frecuente de carbohidratos, lácteos, cárnicos y pastelería, frente a 45 % de género femenino; el consumo de esos alimentos de acuerdo al Pcs, genera acumulación de humedad (H)

y flema (O) que afectan al proceso Tierra; se registraron niveles altos por sobre el 40% en docentes, administrativxs y personal de servicios. Los estilos de vida deteriorantes relacionados con el consumo de alimentos es moderado y alto en un 88% en el género masculino y 74% en el género femenino. Los hombres del tercer ciclo vital energético consumen más sal, lo cual es deteriorante de su energía yin de Agua.

La mayor parte de encuestadxs manifestaron que ingieren con frecuencia verduras y frutas (energía yin fresca), lo cual se interpretó como un escenario benefactor; sin embargo, el nivel de consumo de azúcar, bebidas carbonatadas, dulces, pastelería, snacks, papas fritas y café, generadores de calor yang malsano; es moderado por sobre el 65% en docentes y administrativxs y alto en 12,4 % en los mismos administrativxs; y se muestra con mayor tendencia en el género femenino.

El consumo frecuente de carbohidratos, cárnicos, azúcares o lácteos, responden a un estilo de vida deteriorante que se tradujo con niveles altos de alrededor del 20% en los tres estamentos y géneros. Tanto en el ciclo vital energético de los 41 a 56 años en hombres y de 36 a 49 años en mujeres hay porcentajes importantes de afectación moderada del proceso Tierra. En el PEPEC se incluyeron varias preguntas sobre estilos de vida relacionados con el consumo de alimentos que deterioran la energía del proceso Tierra, ver tabla 161; los resultados muestran un patrón de deterioro del proceso Tierra en niveles altos con porcentajes que superan el 63% en docentes, administrativxs y servicios. Los estilos de vida protectores se relacionaron con el consumo frecuente de cereales, verdura, frutas y alimentos agroecológicos y alcanzó niveles altos por sobre el 60% en los tres estamentos.

Tabla 161
Características de los alimentos que se consumen

	Ítem	Código	Interpretación
1	Consumo de azúcar blanca o morena que usted añade a las bebidas	D1	Deteriorante por favorecer el exceso de energía yang
2	Dulces /galletas, pasteles, pastelería, excepto pan, más de tres veces por semana	DTOH21	Deteriorante del proceso Tierra, síndrome interno de humedad y flema yin
3	Les echa más sal a sus alimentos, ¿más sal de la que ya trae?	DA2	Deteriorante del yin del proceso Agua
4	Consumo frecuentemente snacks, nachos, papas fritas o similares	D1	Deteriorante de la energía yang
5	Bebidas azucaradas como refrescos, gaseosas listos para beber	D1	Deteriorante de la energía yang
6	Carnes rojas/res y cerdo, embutidos, más de tres veces por semana	DTOHI	Deteriorante del proceso Tierra, síndrome interno de humedad y flema

7	Carnes blancas/ pollo, pescado y pavo, más de tres veces por semana	DTOHI	Deteriorante del proceso Tierra, síndrome interno de humedad y flema
8	Mariscos, más de tres veces por semana	DTOHI	Deteriorante del proceso Tierra, síndrome interno de humedad y flema
9	Huevos, más de tres veces por semana	DIOH	Deteriorante de qi yang por exceso de humedad y flema
10	Leche/queso, yogurt, diversas formas de lácteos, más de tres veces por semana	DOHT	Deteriorante de qi yang por exceso de humedad y flema
11	Café más de tres tazas por día	D1	Deteriorante de la energía yang
12	Té y aromáticas, tres tazas por día o menos	P	Protector
13	Carbohidratos/pan, fideo, arroz, papas, yuca, verde, harinas, diariamente	DOH	Deteriorante por presencia de humedad y flema
14	Verdura y hortaliza/ lechuga, espinaca, acelga, nabo chino, cebollas, col, verdes, tomates, diariamente	PTQX	Protector del qi y sangre del proceso Tierra
15	granos y cereales/ lentejas, garbanzos, quinua, chochos, amaranto, avena frecuentemente	PTQX	Protector del qi y sangre del proceso Tierra
16	Frutas frecuentemente	PTQX	Protector del qi y sangre del proceso Tierra
17	Consumo de alimentos orgánicos y/o agroecológicos	PTQX	Protector del qi y sangre del proceso Tierra

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

9.19.1. Proceso de cocción y escenarios protectores o deteriorantes del qi

Tabla 162

Tendencias de la energía cielo posterior en relación a la cocción de los alimentos por manifestación y procesos según función, ciclo vital y género en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo)

Manifestaciones y procesos		Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
		Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Yang	Bajo	26,3	23,6	24,5	21,2	25,0	25,0	25,9	25,0	25,9	23,2	25,5
	Alto	73,7	76,4	75,5	78,8	75,0	75,0	74,1	75,0	74,1	76,8	74,5
Yin	Bajo	15,8	11,2	26,5*	15,2	33,3	25,0	11,1	15,0	-	24,4	9,6*
	Medio	44,7	41,6	51,0	48,5	33,3	66,7	66,7	35,0	37,0	45,1	44,7
	Alto	39,5	47,2	22,4	36,4	33,3	8,3	22,2	50,0	63,0	30,5	45,7
Calor	Bajo	21,1	12,4	16,3	15,2	11,1	8,3	14,8	17,5	22,2	12,2	18,1
	Medio	44,7	44,9	44,9	33,3	52,8	41,7	33,3	45,0	59,3	43,9	45,7
	Alto	34,2	42,7	38,8	51,5	36,1	50,0	51,9	37,5	18,5	43,9	36,2
Humedad	Bajo	15,8	7,9	2,0	-	8,3	16,7	7,4	17,5	-	6,1	9,6
	Medio	44,7	36,0	36,7	39,4	52,8	50,0	44,4	17,5	37,0	46,3	30,9
	Alto	39,5	56,2	61,2	60,6	38,9	33,3	48,1	65,0	63,0	47,6	59,6
Sequedad	Bajo	26,3	23,6	24,5	21,2	25,0	25,0	25,9	25,0	25,9	23,2	25,5
	Alto	73,7	76,4	75,5	78,8	75,0	75,0	74,1	75,0	74,1	76,8	74,5
Metal	No	7,9	22,5	20,4	18,2	25,0	33,3	25,9	10,0	11,1	23,2	14,9
	Sí	92,1	77,5	79,6	81,8	75,0	66,7	74,1	90,0	88,9	76,8	85,1
Tierra	Bajo	39,5	18,0	12,2*	12,1	27,8	33,3	14,8	27,5	14,8	22,0	20,2

	Alto	60,5	82,0	87,8	87,9	72,2	66,7	85,2	72,5	85,2	78,0	79,8
Agua	No	42,1	33,7	28,6	27,3	38,9	16,7	29,6	45,0	33,3	30,5	37,2
	Sí	57,9	66,3	71,4	72,7	61,1	83,3	70,4	55,0	66,7	69,5	62,8
Protector	Bajo	15,8	9,0	20,4	12,1	22,2	33,3	3,7	15,0	3,7	19,5	8,5*
	Medio	31,6	27,0	30,6	24,2	36,1	41,7	44,4	17,5	18,5	32,9	25,5
	Alto	52,6	64,0	49,0	63,6	41,7	25,0	51,9	67,5	77,8	47,6	66,0
Destructivo	Bajo	26,3	23,6	24,5	21,2	25,0	25,0	25,9	25,0	25,9	23,2	25,5
	Alto	73,7	76,4	75,5	78,8	75,0	75,0	74,1	75,0	74,1	76,8	74,5

* $p < 0,05$ en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

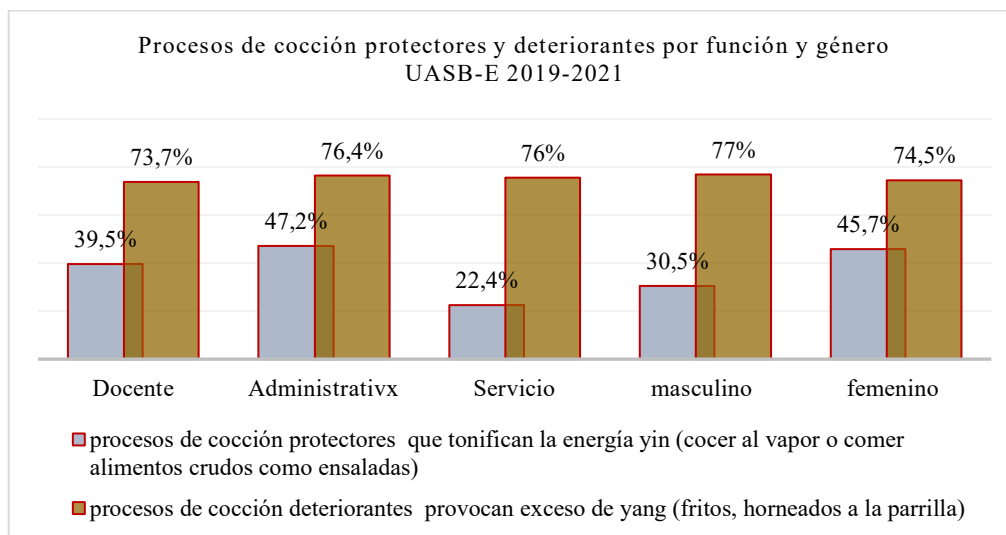


Figura 131. Procesos de cocción protectores y deteriorantes del qi, según función y género UASB-E 2019-2021

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Existen diferencias significativas en los estilos de vida relacionados con la cocción de los alimentos; los que tonifican a la energía yin, esto es cocer al vapor o comer alimentos crudos como ensaladas se calificaron como escenarios protectores, y es alto con el 46 % en el género femenino, frente a 30,5 % en el género masculino. De este grupo son lxs administrativos los que registran niveles altos de estos procesos de cocción con un 47 %, contrastando con solo 22 % de nivel alto de cocción al vapor o comer ensaladas y frutas por parte del personal de servicios.

En general, los procesos de cocción catalogados como protectores son altos en los tres estamentos, destacándose en administrativxs con el 64 %, docentes 52,6 % y servicios 49 %. Destaca la diferencia del proceso protector alto por género, siendo 66 % en género femenino frente a 48% de género masculino. Cabe observar también que en los tres grupos se registran estilos de vida deteriorantes relacionados con los procesos de cocción que generan calor interno como freir, hornear, parrillar; estas formas de cocer generan acumulación de calor yang y sequedad que pueden

ser deteriorantes de Metal, Tierra y Agua. Con la aplicación del PEPEC se registraron niveles altos de alrededor del 75 % en los tres grupos, ciclos vitales y géneros. (ver Figura 132).

Tabla 163
Procesos de cocción benefactores o deteriorantes del qi

	Ítem	Código	Interpretación
1	Come generalmente alimentos crudos	P2	Protector y benefactor del qi yin
2	fritos	D1GR	Deteriorante por generación de qi calor sequedad
3	salteados	P	Protector
4	estofados	PHT	Protector de humedad del proceso Tierra
5	Al vapor	P2HT	Protector de humedad yin del proceso Tierra
6	homeados	D1GE	Deteriorante del proceso Metal por sequedad yang
7	asado o a la parrilla	D1GRAT	Deteriorante del proceso Tierra y Agua por generación de calor y sequedad yang

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021
Elaboración propia

9.20. Observación del aspecto físico

En el Pcs, para conocer el estado del qi es importante la observación, palpación, auscultación y olfacción (Zhang 1990b, 4). En esta investigación se trabajó más en la observación de la lengua y en la palpación del pulso como fuente de información del estado energético. Ninguna de estas características puede ser tomada en forma aislada, siempre deben ser analizadas en medio del contexto y de la totalidad.

9.20.1. Lengua, aspecto y movimiento

Tabla 164
Tendencias yang y yin en relación con el aspecto y el movimiento de la lengua según función en la UASB, ciclo vital y género (% del total del grupo)

Tendencias		Función UASB			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
		Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Yang	Bajo	73,7	78,7	91,8	90,9	77,8	75,0	85,2	80,0	74,1	82,9	79,8
	Medio	26,3	21,3	8,2	9,1	22,2	25,0	14,8	20,0	25,9	17,1	20,2
Yin	Bajo	65,8	64,0	77,6	69,7	61,1	66,7	70,4	70,0	70,4	65,9	70,2
	Medio	34,2	36,0	22,4	30,3	38,9	33,3	29,6	30,0	29,6	34,1	29,8
Protector	No	68,4	62,9	73,5	72,7	69,4	58,3	63,0	62,5	70,4	69,5	64,9
	Si	31,6	37,1	26,5	27,3	30,6	41,7	37,0	37,5	29,6	30,5	35,1

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021
Elaboración propia

Observar el aspecto, color, humedad, tamaño, saburra y flexibilidad de la lengua es una información importante sobre estados de exceso o insuficiencia de yin o yang. En los resultados no se presentaron diferencias significativas por función laboral, ciclo vital ni género, según se puede observar en la tabla 165. A pesar de ello, sí se pudo identificar que una lengua de aspecto normal (húmeda, rojo-rosada, flexible, sin improntas dentales, con saburra delgada o blanquecina) que da cuenta de la armonía entre yin y yang, cinco procesos y ocho principios, no se presentó en la mayoría de los participantes; fue detectado con leve diferencia en administrativxs, docentes y luego el personal de servicios; y fue mayor en el género femenino que en el masculino. Se destaca que en administrativxs hay un mayor porcentaje (en el nivel medio) de lengua con características yin (delgada, puntiaguda, la saca lento, temblorosa o con grietas). El indicador observado se presenta en 1 de cada 3 personas del estudio; es decir que se trata de una lengua de características normales.

Tabla 165
Características yin o yang de la lengua, aspecto y movimiento

	Ítem	Código	Interpretación
1	Normal	P12	Protector del qi yin y yang
2	Gruesa	2	Tendencia yin
3	Corta y pequeña	1	Tendencia yang
4	Rígida o endurecida	1	Tendencia yang
5	Desviada a la izquierda	1	Tendencia yang
6	Saca más de la mitad	1	Tendencia yang
7	Con grieta central	1	Tendencia yang
8	Geográfica	1	Tendencia yang
9	La saca muy rápido	1	Tendencia yang
10	Delgada	2	Tendencia yin
11	Puntiaguda	1	Tendencia yang
12	Larga	2	Tendencia yin
13	Flexible	2	Tendencia yin
14	Desviada a la derecha	2	Tendencia yin
15	Saca solo la punta	2	Tendencia yin
16	La saca muy lento	2	Tendencia yin
17	Lengua temblorosa	2	Tendencia yin
18	Con grietas laterales	2	Tendencia yin

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021
Elaboración propia

9.20.2. Lengua, saburra y aspecto

Tabla 166
Tendencias energéticas en relación a saburra, color y aspecto de la lengua por manifestación y proceso según función en la UASB-E, ciclo vital y género (% del total del grupo)

Manifestación y proceso		Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
		Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Yang	Bajo	78,9	91,0	89,8	87,9	88,9	66,7	96,3	87,5	88,9	85,4	90,4
	Medio	21,1	7,9	10,2	9,1	11,1	33,3	3,7	12,5	11,1	13,4	9,6
	Alto	-	1,1	-	3,0	-	-	-	-	-	1,2	-
Yin	Bajo	81,6	88,8	93,9	87,9	86,1	91,7	92,6	95,0	77,8	87,8	89,4
	Medio	18,4	11,2	6,1	12,1	13,9	8,3	7,4	5,0	22,2	12,2	10,6
Interno	Bajo	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Insuficiencia	Bajo	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Frio	No	26,3	30,3	20,4	30,3	16,7	25,0	29,6	27,5	33,3	23,2	29,8
	Sí	73,7	69,7	79,6	69,7	83,3	75,0	70,4	72,5	66,7	76,8	70,2
Calor	No	81,6	89,9	89,8	84,8	86,1	66,7	96,3	90,0	92,6	82,9	92,6*
	Sí	18,4	10,1	10,2	15,2	13,9	33,3	3,7	10,0	7,4	17,1	7,4
Sangre	No	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Qi	Bajo	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Humedad	Bajo	47,4	65,2	71,4	72,7	63,9	33,3	74,1	60,0	59,3	62,2	63,8
	Medio	50,0	31,5	28,6	21,2	30,6	66,7	25,9	40,0	40,7	32,9	36,2
	Alto	2,6	3,4	-	6,1	5,6	-	-	-	-	4,9	-
Flema	Bajo	52,6	68,5	75,5	75,8	63,9	50,0	74,1	70,0	59,3	65,9	68,1
	Medio	44,7	29,2	22,4	15,2	33,3	50,0	25,9	30,0	40,7	29,3	31,9
	Alto	2,6	2,2	2,0	9,1	2,8	-	-	-	-	4,9	-
Metal	Bajo	26,3	30,3	20,4	30,3	16,7	25,0	29,6	27,5	33,3	23,2	29,8
	Medio	73,7	69,7	79,6	69,7	83,3	75,0	70,4	72,5	66,7	76,8	70,2
Tierra	Bajo	81,6	83,1	89,8	81,8	80,6	83,3	92,6	85,0	85,2	81,7	87,2
	Medio	18,4	16,9	10,2	18,2	19,4	16,7	7,4	15,0	14,8	18,3	12,8
Agua	Bajo	100,0	100,0	98,0	97,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	98,8	100,0
	Alto	-	-	2,0	3,0	-	-	-	-	-	1,2	-
Destructivo	Bajo	97,4	100,0	100,0	100,0	97,2	100,0	100,0	100,0	100,0	98,8	100,0
	Medio	2,6	-	-	-	2,8	-	-	-	-	1,2	-

*p<0,05 en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Observar una saburra amarillenta, es una manifestación de calor interno que se encontró con una diferencia significativa por género en el 17 % de hombres y baja a un 7 % en mujeres; esto significa que existe una tendencia energética yang en la corporeidad masculina del conjunto de la muestra. La tendencia generalizada también es a que la lengua tenga una saburra blanquecina que en general es normal y se muestra en cerca de 70% o más de las personas de todos los grupos.

Tabla 167
Características deteriorantes o protectoras de la saburra

	ítem	Código	Interpretación
1	delgada	1	Tendencia yang
2	gruesa	2H	Humedad yin
3	blanquecina	D2ETHL	Deteriorante del proceso Metal y Tierra por humedad y frío yin
4	amarillenta	D1THR	Deteriorante del proceso Tierra por humedad calor yang

5	violeta rojo oscuro	D2ZXQI	Deteriorante de sangre y qi por insuficiencia de yin, síndrome interior
6	grisácea	D2EAZQI	Deteriorante del proceso Metal y Agua por insuficiencia de qi yin, síndrome interior
7	negruzca	D2AIZQ	Deteriorante del proceso Agua por insuficiencia de qi yin, síndrome interior
8	espesa en lo posterior	D2AHO	Deteriorante del proceso Agua por yin flema y humedad
9	espesa más en el centro	D2THO	Deteriorante del proceso Tierra por yin flema y humedad
10	en parches	D1T	Deteriorante de la energía yang del proceso Tierra
11	sin saburra, completamente "limpia"	D1TI	Deteriorante del proceso Tierra por insuficiencia de energía yin

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

9.20.3. Lengua color y aspecto

Tabla 168

Tendencias energéticas en relación a color y aspecto de la lengua según función en la UASB-E, ciclo vital y género (% del total del grupo)

Tendencias	Función UASB	Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género				
		Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Yang	Bajo	68,4	74,2	79,6	69,7	77,8	91,7	59,3	77,5	77,8	76,8	72,3
	Medio	31,6	25,8	18,4	27,3	22,2	8,3	40,7	22,5	22,2	22,0	27,7
	Alto	-	-	2,0	3,0	-	-	-	-	-	1,2	-
Yin	Bajo	60,5	66,3	75,5	69,7	75,0	66,7	66,7	60,0	70,4	70,7	64,9
	Medio	26,3	21,3	18,4	18,2	22,2	25,0	14,8	25,0	22,2	22,0	21,3
	Alto	13,2	12,4	6,1	12,1	2,8	8,3	18,5	15,0	7,4	7,3	13,8
Interno	No	97,4	98,9	100,0	97,0	100,0	91,7	100,0	100,0	100,0	97,6	100,0
	Si	2,6	1,1	-	3,0	-	8,3	-	-	-	2,4	-
Insuficiencia	No	97,4	98,9	100,0	97,0	100,0	91,7	100,0	100,0	100,0	97,6	100,0
	Si	2,6	1,1	-	3,0	-	8,3	-	-	-	2,4	-
Calor	Bajo	100,0	98,9	98,0	97,0	100,0	100,0	100,0	97,5	100,0	98,8	98,9
	Alto	-	1,1	2,0	3,0	-	-	-	2,5	-	1,2	1,1
Shen	Bajo	31,6	29,2	34,7	27,3	27,8	41,7	18,5	32,5	44,4	30,5	31,9
	Medio	42,1	55,1	51,0	42,4	58,3	50,0	59,3	50,0	48,1	50,0	52,1
	Alto	26,3	15,7	14,3	30,3	13,9	8,3	22,2	17,5	7,4	19,5	16,0
Sangre	No	97,4	94,4	91,8	90,9	94,4	91,7	92,6	97,5	96,3	92,7	95,7
	Si	2,6	5,6	8,2	9,1	5,6	8,3	7,4	2,5	3,7	7,3	4,3
Qi	Bajo	94,7	93,3	91,8	87,9	94,4	83,3	92,6	97,5	96,3	90,2	95,7
	Medio	5,3	6,7	8,2	12,1	5,6	16,7	7,4	2,5	3,7	9,8	4,3
Humedad	No	36,8	40,4	40,8	27,3	52,8	33,3	51,9	35,0	37,0	39,0	40,4
	Si	63,2	59,6	59,2	72,7	47,2	66,7	48,1	65,0	63,0	61,0	59,6
Sequedad	Bajo	97,4	94,4	91,8	97,0	91,7	100,0	88,9	95,0	96,3	95,1	93,6
	Medio	2,6	5,6	8,2	3,0	8,3	-	11,1	5,0	3,7	4,9	6,4
Metal	No	97,4	98,9	100,0	97,0	100,0	91,7	100,0	100,0	100,0	97,6	100,0
	Si	2,6	1,1	-	3,0	-	8,3	-	-	-	2,4	-
Agua	No	97,4	98,9	100,0	97,0	100,0	91,7	100,0	100,0	100,0	97,6	100,0
	Si	2,6	1,1	-	3,0	-	8,3	-	-	-	2,4	-
Fuego	Bajo	31,6	29,2	34,7	27,3	27,8	41,7	18,5	32,5	44,4	30,5	31,9
	Medio	42,1	55,1	51,0	42,4	58,3	50,0	59,3	50,0	48,1	50,0	52,1
	Alto	26,3	15,7	14,3	30,3	13,9	8,3	22,2	17,5	7,4	19,5	16,0
Protector	No	28,9	28,1	34,7	27,3	36,1	25,0	33,3	35,0	14,8	31,7	28,7
	Si	71,1	71,9	65,3	72,7	63,9	75,0	66,7	65,0	85,2	68,3	71,3
Destructivo	Bajo	94,7	97,8	98,0	97,0	97,2	100,0	92,6	100,0	96,3	97,6	96,8
	Medio	5,3	2,2	2,0	3,0	2,8	-	7,4	-	3,7	2,4	3,2

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

La observación de la lengua en su color y aspecto es una herramienta importante de diagnóstico del estado del qi. (Maciocia 1999, 25-43) Se registró un nivel alto de lengua rojiza y/o con puntos rojizos en la punta en el grupo de docentes con un 26%, administrativxs 16% y en el personal de servicios llegó a 14%; esto significa calor que perturba a la energía del espíritu-shen en sangre. Se puede colegir que, en el estamento de docentes, la corporeidad tiende a presentar una lengua que denota afectación de la energía del espíritu-shen.

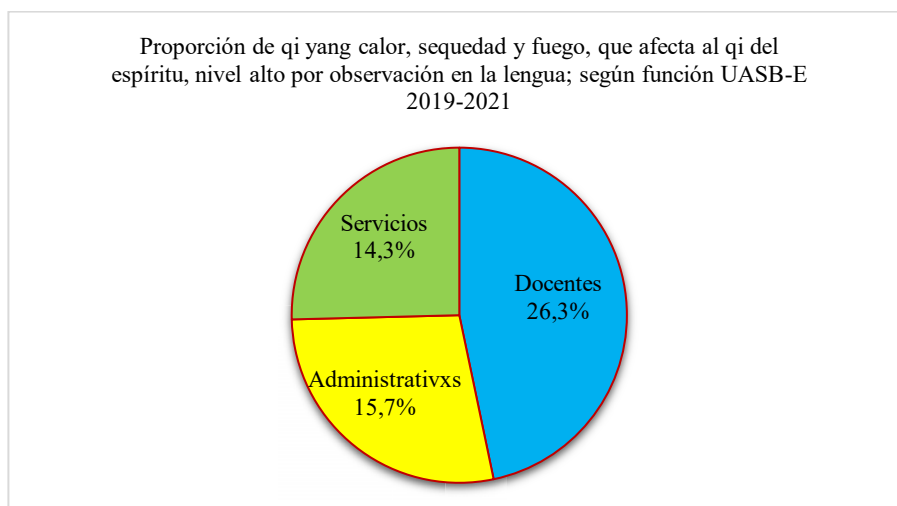


Figura 132. Lengua rojiza o con puntos rojizos y afectación de la energía del espíritu-shen, según función UASB-E 2019-2021

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Tabla 169
Lengua color y aspecto

	Ítem	Código	Interpretación
1	rosada	P12	Protector del qi yin y yang
2	rojiza	1	Tendencia yang
3	pálida	2	Tendencia yin
4	púrpura	D2XQ	Deteriorante de qi yin y de la energía sangre
5	grisácea	D2EAZQI	Deteriorante del proceso Metal y Agua por insuficiencia de qi yin, síndrome interior
6	seca	D1GR	Deteriorante por presencia de qi yang calor
7	muy húmeda	2H	Tendencia de yin humedad
8	brillante	1R	Tendencia a yang calor

9	descamada	D1RGU	Deteriorante por presencia de qi yang calor, sequedad y fuego
10	venas sublinguales visibles	2	Tendencia yin
11	punta rojiza	1NF	Presencia de qi yang, posible afectación del shen por fuego
12	puntos rojos en la punta	D1NF	Deteriorante del espíritu-shen por yang fuego

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

9.20.4. Pulso

Las características del pulso muestran el estado del qi y de la energía sangre, órganos internos, cinco procesos y ocho principios. El pulso informa sobre el estado general del qi y de la energía sangre (Zhang 1990b, 192). Sus mayores desventajas son: que la información puede ser considerada como muy subjetiva, que la palpación del pulso es una técnica difícil de aprender y de desarrollar; y que algunas de sus características están sujetas a influencias externas que hacen su interpretación difícil. Si la persona ha estado agitada por subir o bajar escaleras el pulso se acelera y sería erróneo interpretarlo como un signo de síndrome de Corazón-Fuego. Si la persona ha trabajado mucho y descansado poco por una semana o más, el pulso será débil y profundo, pero vuelve a lo normal en pocos días. Desde este punto de vista la lengua es menos lábil a cambios temporarios. Tradicionalmente, el mejor momento para tomar el pulso es temprano en la mañana, cuando el yin está en calma y el yang aun no despunta (196); sin embargo, esto no impide tomarlo en el momento en que sea necesario.

El pulso masculino es ligeramente más fuerte que en las mujeres, también el pulso de los varones en el lado izquierdo debería ser algo más fuerte (lado yang), mientras que en mujeres lo sería en el lado derecho (yin), de acuerdo al simbolismo del yin y yang; igualmente en hombres, la posición frontal sería un poco más fuerte y en mujeres la posición posterior. El pulso puede indicar un proceso protector, deteriorante, interno, externo, de calor, de frío, yang, yin, de plétora, de insuficiencia, de sangre o de qi en general. Una de las características fáciles de identificar en el pulso es la velocidad (rápido o lento) y la fortaleza o debilidad del mismo; lo cual se traduce como pulso yang o yin.

Tabla 170

Tendencias energéticas en relación a pulso por manifestación y proceso según función en la UASB-E, ciclo vital y género (% del total del grupo)

Manifestación y proceso	Función UASB-E	Ciclo vital (hombre)	Ciclo vital (Mujer)	Género
-------------------------	----------------	----------------------	---------------------	--------

		Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Yang	Bajo	28,9	39,3	32,7	30,3	36,1	16,7	37,0	45,0	33,3	30,5	39,4
	Medio	31,6	33,7	30,6	27,3	38,9	33,3	37,0	27,5	33,3	32,9	31,9
	Alto	39,5	27,0	36,7	42,4	25,0	50,0	25,9	27,5	33,3	36,6	28,7
Yin	Bajo	78,9	62,9	65,3	63,6	66,7	91,7	63,0	62,5	70,4	69,5	64,9
	Medio	21,1	36,0	34,7	36,4	33,3	8,3	37,0	35,0	29,6	30,5	34,0
	Alto	-	1,1	-	-	-	-	-	2,5	-	-	1,1
Interno	Bajo	81,6	67,4	79,6	75,8	77,8	100,0	63,0	65,0	77,8	80,5	68,1
	Medio	18,4	32,6	20,4	24,2	22,2	-	37,0	35,0	22,2	19,5	31,9
Externo	Bajo	31,6	44,9	30,6	30,3	44,4	16,7	37,0	42,5	44,4	34,1	41,5
	Medio	47,4	36,0	46,9	48,5	38,9	66,7	48,1	35,0	29,6	46,3	37,2
	Alto	21,1	19,1	22,4	21,2	16,7	16,7	14,8	22,5	25,9	19,5	21,3
Insuficiencia	Bajo	84,2	73,0	73,5	78,8	80,6	91,7	66,7	70,0	74,1	81,7	70,2
	Alto	15,8	27,0	26,5	21,2	19,4	8,3	33,3	30,0	25,9	18,3	29,8
Plétora	Bajo	23,7	34,8	34,7	30,3	30,6	16,7	25,9	37,5	44,4	28,0	36,2
	Medio	44,7	33,7	34,7	30,3	33,3	58,3	40,7	42,5	22,2	36,6	36,2
	Alto	31,6	31,5	30,6	39,4	36,1	25,0	33,3	20,0	33,3	35,4	27,7
Frío	Bajo	63,2	52,8	67,3	69,7	58,3	75,0	51,9	52,5	55,6	65,9	53,2
	Medio	36,8	40,4	26,5	30,3	36,1	25,0	40,7	37,5	40,7	31,7	39,4
	Alto	-	6,7	6,1	-	5,6	-	7,4	10,0	3,7	2,4	7,4
Calor	Bajo	57,9	69,7	69,4	66,7	69,4	50,0	70,4	70,0	66,7	64,6	69,1
	Alto	42,1	30,3	30,6	33,3	30,6	50,0	29,6	30,0	33,3	35,4	30,9
Shen	No	86,8	86,5	81,6	81,8	91,7	91,7	81,5	85,0	81,5	87,8	83,0
	Sí	13,2	13,5	18,4	18,2	8,3	8,3	18,5	15,0	18,5	12,2	17,0
Sangre	Bajo	78,9	65,2	67,3	63,6	72,2	91,7	59,3	67,5	70,4	72,0	66,0
	Medio	5,3	9,0	10,2	18,2	8,3	-	14,8	2,5	3,7	11,0	6,4
	Alto	15,8	25,8	22,4	18,2	19,4	8,3	25,9	30,0	25,9	17,1	27,7
Qi	Bajo	78,9	65,2	67,3	63,6	72,2	91,7	59,3	67,5	70,4	72,0	66,0
	Medio	5,3	9,0	10,2	18,2	8,3	-	14,8	2,5	3,7	11,0	6,4
	Alto	15,8	25,8	22,4	18,2	19,4	8,3	25,9	30,0	25,9	17,1	27,7
Humedad	No	89,5	82,0	85,7	90,9	86,1	100,0	81,5	75,0	85,2	90,2	79,8
	Sí	10,5	18,0	14,3	9,1	13,9	-	18,5	25,0	14,8	9,8	20,2
Tierra	Bajo	76,3	68,5	69,4	69,7	72,2	91,7	63,0	65,0	74,1	74,4	67,0
	Medio	23,7	30,3	30,6	30,3	27,8	8,3	37,0	32,5	25,9	25,6	31,9
	Alto	-	1,1	-	-	-	-	-	2,5	-	-	1,1
Agua	Bajo	78,9	65,2	71,4	69,7	75,0	91,7	66,7	65,0	63,0	75,6	64,9
	Medio	10,5	23,6	18,4	21,2	16,7	-	22,2	22,5	22,2	15,9	22,3
	Alto	10,5	11,2	10,2	9,1	8,3	8,3	11,1	12,5	14,8	8,5	12,8
Fuego	No	73,7	78,7	83,7	78,8	88,9	66,7	85,2	72,5	77,8	80,5	77,7
	Sí	26,3	21,3	16,3	21,2	11,1	33,3	14,8	27,5	22,2	19,5	22,3
Madera	Bajo	60,5	66,3	63,3	57,6	58,3	66,7	63,0	77,5	59,3	59,8	68,1
	Alto	39,5	33,7	36,7	42,4	41,7	33,3	37,0	22,5	40,7	40,2	31,9
Protector	No	55,3	61,8	57,1	48,5	63,9	41,7	63,0	62,5	63,0	54,9	62,8
	Sí	44,7	38,2	42,9	51,5	36,1	58,3	37,0	37,5	37,0	45,1	37,2
Destructivo	Bajo	94,7	95,5	100,0	97,0	100,0	100,0	96,3	92,5	96,3	98,8	94,7
	Medio	5,3	4,5	-	3,0	-	-	3,7	7,5	3,7	1,2	5,3

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

Los datos de la tabla 170, relativos al pulso, no presentan diferencias significativas por función, ciclo vital y género en ninguna de las manifestaciones ni procesos. Destaca que el proceso protector está presente en alrededor de 4 de cada 10 personas de las tres funciones laborales analizadas; esto significa un pulso normal en frecuencia y en calidad. Los niveles altos se presentan en proporciones de alrededor de 3 de 10 personas con pulsos cuyas características son predominantemente yang, es decir son pulsos rápidos, superficiales, fuertes, filiformes o tensos que orientan a pensar en procesos internos y de calor que posiblemente se relacionen con

desarmonías por exceso o plétora en Madera; esta situación es más notoria en docentes. El pulso de características yin (débil, profundo, pausado, lento) se presentó en muy pocos casos.

Tabla 171102
Características energéticas del pulso

	Ítem	Código	Interpretación
1	normal	P12	protector del qi yin y yang
2	rápido	1RW	predominancia de qi yang y de calor externo
3	superficial	1W	predominancia de yang externo
4	fuerte	1MRK	síndrome de plétora por calor yang en Madera
5	cuerda	D1MAKI	síndrome deteriorante interno de plétora por estancamiento de qi yang de Madera y Agua
6	filiforme	D1FRI	síndrome deteriorante de Fuego por calor yang interno.
7	yang	1	tendencia yang
8	lento	2XQZL	síndrome de insuficiencia de qi y sangre por predominancia de frío yin
9	profundo	2TAXQI	síndrome interno que afecta a Agua, Tierra, sangre y qi yin
10	débil	D2TAQXZ	síndrome deteriorante con insuficiencia de energía sangre, qi y yin en Agua y Tierra
11	vacío	D2TAQXNZ	síndrome deteriorante por insuficiencia de sangre, shen, qi y yin de Agua y Tierra
12	resbaladizo	D2THLI	síndrome deteriorante de Tierra por yin, humedad y frío internos
13	anudado	D2TMI	síndrome deteriorante de Tierra y Madera por afectación interna del yin
14	yin	2	tendencia yin

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

9.20.5. Peso, talla, tensión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria e índice de masa corporal

Sobrepeso y obesidad

La figura 134 muestra la presencia de sobrepeso y obesidad, según clasificación del IMC (índice de masa corporal), estimado a partir de la información de peso y estatura proporcionadas por los y las participantes. Se destacan niveles de sobrepeso en 53,8 % de hombres y en 38,6 % de mujeres; mientras que hay niveles de obesidad en un 17 % de mujeres frente a un 10,3 % de hombres.

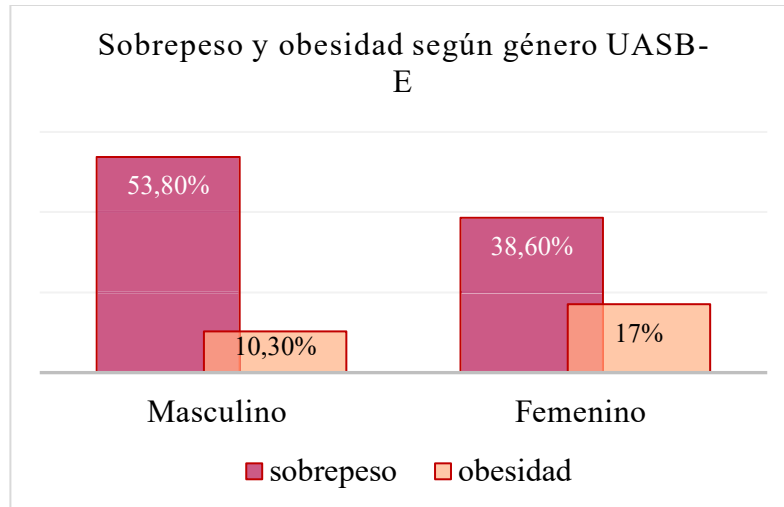


Figura 133. Sobrepeso y obesidad según género UASB-E, 2019-2021
Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Los procesos de reproducción social en relación con la inserción laboral de la población investigada, muestran que el personal de servicios tiene tendencia a la obesidad en mayor porcentaje que docentes y administrativxs. El nivel de sobrepeso es más alto porcentualmente en el personal administrativx.

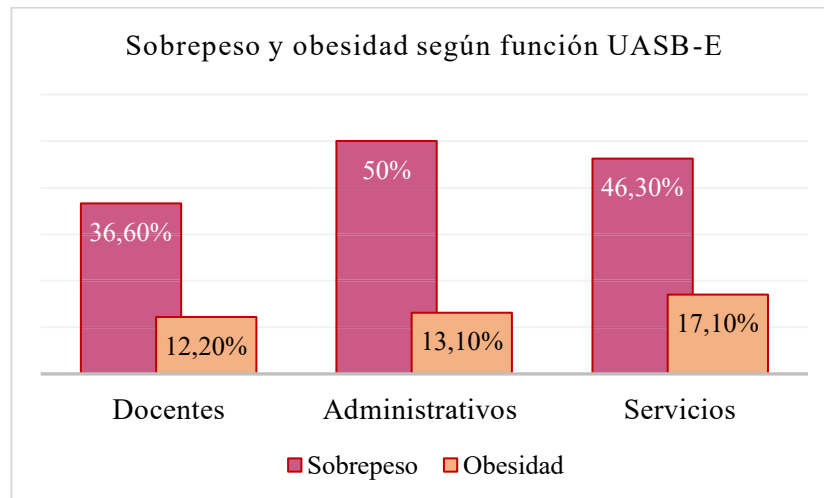


Figura 134. Sobrepeso y obesidad según función UASB-E, 2019-2021
Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

En los ciclos vitales energéticos es interesante destacar que hay niveles de sobrepeso en todos los ciclos, siendo más marcado en el tercer ciclo vital energético de mujeres (50 y más años de edad), ciclo en el cual se detecta también niveles de sobrepeso, con un registro del 19,2 %. En

hombres hay sobrepeso en los tres ciclos vitales energéticos, los cuales sobrepasan el 50% de la muestra.

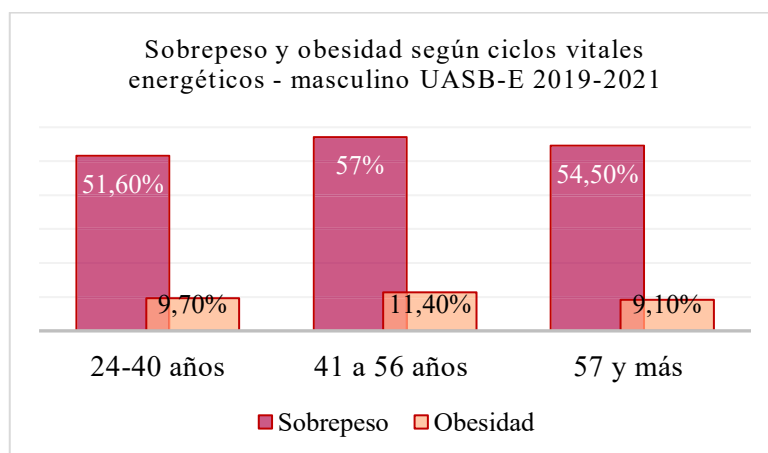


Figura 135. Sobrepeso y obesidad según ciclos energéticos vitales masculino UASB-E, 2019-2021
Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

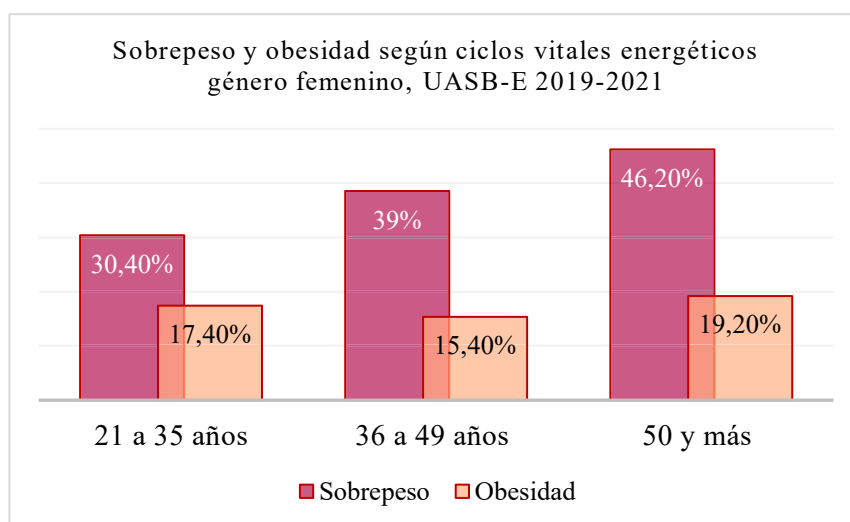


Figura 136. Sobrepeso y obesidad según ciclos energéticos vitales femenino UASB-E, 2019-2021
Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Tabla 172

Nivel de peso de participantes del estudio PEPEC, según función, género y ciclo vital (% del total del grupo)

Nivel de peso ^a	Función UASB			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Bajo peso	2,4	-	-	-	-	-	4,3	-	-	-	1,1
Normal	48,8	36,9	36,6	38,7	31,4	36,4	47,8	46,2	34,6	35,9	43,2
Sobrepeso	36,6	50,0	46,3	51,6	57,1	54,5	30,4	38,5	46,2	53,8	38,6
Obesidad	12,2	13,1	17,1	9,7	11,4	9,1	17,4	15,4	19,2	10,3	17,0

Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

^a Solamente una persona, docente, mujer del ciclo vital 21-35 presenta bajo peso

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Tabla 173

Prevalencia de obesidad e intervalos de confianza del 95% de participantes del estudio PEPEC, UASB-E según función, género y ciclo vital (% del total del grupo; IC 95%)

Índices de sobrepeso y obesidad	Función UASB			Género	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Índice de sobrepeso	36,6	50,0	46,3	53,8	38,6
Li (95%)	23,2	39,5	31,8	42,8	29,0
Ls (95%)	51,8	60,5	61,4	64,6	49,0
Índice de Obesidad	12,2	13,1	17,1	10,3	17,0
Li (95%)	4,8	7,2	8,0	5,0	10,3
Ls (95%)	24,7	21,5	30,6	18,4	25,9

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021.

Elaboración propia

Las tablas 172 y 173 denotan las altas tasas de sobrepeso y obesidad de la población que labora en la UASB-E, en todos los estamentos, ciclos vitales y género. Los grupos con más altos índices son administrativos, de todas las edades, y en personas del género masculino. La obesidad, por otro lado, alcanza el 17 % en personal de servicios y de género femenino. Los intervalos de confianza muestran también una amplia variabilidad en cada grupo, de manera que no se encuentran diferencias por función. Los índices de obesidad son menos variables por género y muestran tendencia a valores más altos en personas del género femenino.

Tabla 174

Tendencias yin o yang en los signos vitales según función, ciclo vital y género, UASB-E (% del total del grupo)

Tendencias yin o yang de signos vitales	Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
	Docente (n=38)	Administrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Tendencia yin o yang de tensión arterial											
Hipotensión tendencia yin	2,8	3,4	-	3,0	-	-	11,1	-	-	1,3	3,3
Normotensión armonía yin	83,3	85,1	85,7	93,9	77,1	72,7	88,9	82,1	88,5	83,8	85,9
yang											
Hipertensión tendencia yang	11,1	6,9	8,2	3,0	14,3	18,2	-	10,3	7,7	10,0	6,5
Hipertensión tendencia muy yang	2,8	4,6	6,1	-	8,6	9,1	-	7,7	3,8	5,0	4,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Tendencias Yin o Yang de frecuencia cardíaca											
Frecuencia cardíaca baja o de naturaleza Yin	-	2,3	8,2	6,1	-	-	7,4	5,1	-	2,5	4,3
Frecuencia cardíaca armónica Yin Yang normal	88,9	85,1	85,7	87,9	88,6	100,0	81,5	79,5	88,5	90,0	82,6

Frecuencia cardíaca tendencia Yang	11,1	12,6	6,1	6,1	11,4	-	11,1	15,4	11,5	7,5	13,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Tendencias Yin o Yang de frecuencia respiratoria											
Frecuencia respiratoria tendencia Yin	11,1	6,9	18,4	9,1	14,3	9,1	14,8	10,3	7,7	11,3	10,9
Frecuencia respiratoria armónica Yin Yang	88,9	93,1	79,6	87,9	85,7	90,9	85,2	89,7	92,3	87,5	89,1
Frecuencia respiratoria tendencia Yang	-	-	2,0	3,0	-	-	-	-	-	1,3	-
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

En relación con la tensión arterial, alrededor de 7 a 9 de cada 10 personas que participaron en el estudio presentaron normotensión, es decir, armonía entre yin y yang o entre qi y energía sangre-xue. Al mismo tiempo, la tabla muestra que hay problemas de hipertensión, tendencia o sobredominancia de yang especialmente en docentes con un 11 %. En el género masculino del tercer ciclo vital de 57 años y más, esta tendencia alcanza el 18,2 %; mientras que en las mujeres del tercer ciclo vital energético se registró un 7,7 %.

El género masculino registró un 10 % de hipertensión o predominancia de qi yang frente al 6,5 % del género femenino. A estos datos se suma el grupo de tendencia a hipertensión muy yang, es decir niveles muy altos de presión arterial presente en personal de servicios con un 6%; en el segundo ciclo vital energético masculino este dato alcanzó a un 8,6 % y un 9 % (en mayores de 56 años hombres), y en mujeres de entre 36 a 49 años llega hasta un 7,7 %.

La tendencia yang por frecuencia cardíaca alta está entre el 11 a 13% de docentes y administrativos, de género femenino, de edades de 36 a 49 años. La frecuencia respiratoria baja, de naturaleza yin afectal al 11 % de docentes y al 18 % del personal de servicios de ambos géneros.

Problemas de salud en el último año

La tabla 175 muestra la frecuencia de problemas de salud que han requerido consulta médica o acudir a clínica u hospital, que se hayan presentado en el último año anterior al estudio, y presencia de problemas graves que requirieron internación en clínica u hospital.

Tabla 175
**Problemas de salud en el último año por gravedad según función, género y ciclo vital
(% del total del grupo)**

Problemas de salud	Función UASB-E *			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género **	
	Docente (n=38)	Administ rativo	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)

(n=89)											
Requirió consulta médica o acudir a clínica/hospital											
Una vez	21,1	28,4	45,8	48,5	44,4	33,3	14,8	15,8	29,6	45,1	19,6
Dos veces	13,2	14,8	20,8	21,2	19,4	8,3	11,1	15,8	14,8	18,3	14,1
Tres veces	65,8	56,8	33,3	30,3	36,1	58,3	74,1	68,4	55,6	36,6	66,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Requirió internación en clínica /hospital											
No	78,9	81,8	100,0	97,0	94,4	91,7	85,2	71,1	81,5	95,1	78,3
Si	21,1	18,2	-	3,0	5,6	8,3	14,8	28,9	18,5	4,9	21,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

*p<0,05;**p<0,01 en Chi2 para diferencia de proporciones

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Como se observa en la figura 138, altas proporciones de personal docente y administrativo han presentado problemas de salud que requirieron consulta médica tres o más veces el año anterior (66 % y 57 %, respectivamente), mientras 1/3 personas de servicios presenta igual necesidad.

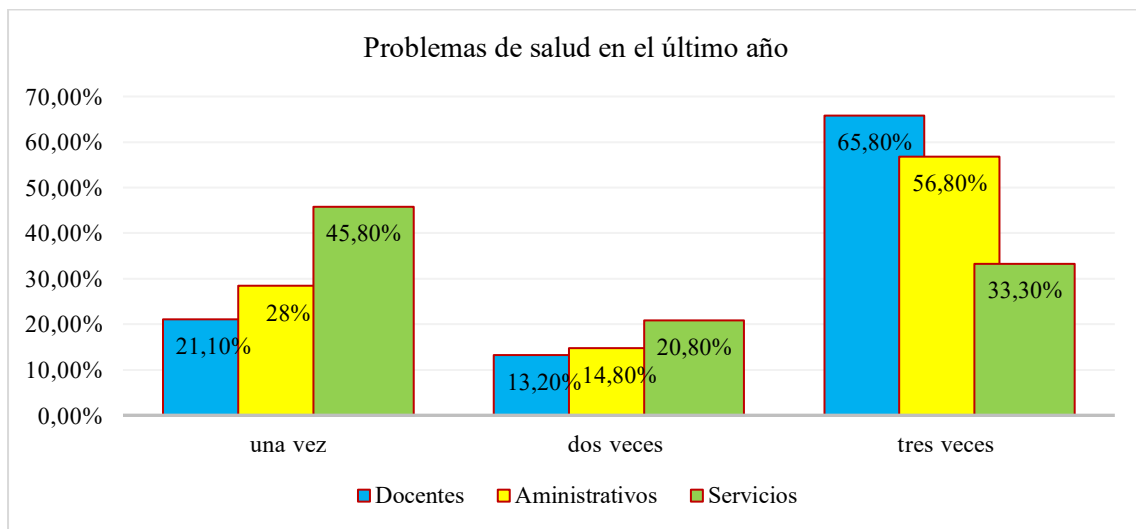


Figura 137. Problemas de salud durante el último año que requirieron consulta médica UASB-E, 2019-2021

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

La diferencia también es muy significativa por género, pues la proporción de 3 o más consultas en el año es casi el doble en el género femenino que en el masculino. Adicionalmente, un 21% de docentes que se ubican mayoritariamente en el ciclo vital de 36-49 años y en el género femenino, han requerido internación por un problema de salud grave el año anterior al estudio.

De acuerdo a los resultados del PEPEC y de los instrumentos INSOC, EPISTRES y EPISTRES de los cinco procesos vitales; para conocer los patrones energéticos es indispensable analizar los estilos y modos de vida que privilegian actitudes, consumos, estados emocionales y/o de exposición a escenarios con predominancia o insuficiencia de qi yang o yin, ya que el qi, al igual que lo biológico (que también es qi), está subsumido a las dinámicas de la reproducción social.

Conclusiones

La Epidemiología crítica, la Determinación social de la salud y el Pensamiento chino en salud, tensionan los lugares asignados y normatizados por la matriz hegemónica de conocimiento y de poder; debaten las decisiones que en el ámbito de la salud y de la vida, otros han tomado por nosotros; y, en este trabajo posicionan y fortalecen un sentipensar emancipatorio que no se somete al peso y al ocultamiento del pensamiento lineal y al mismo tiempo desnaturalizan el centralismo de su verdad académica .

La Epidemiología crítica, la Determinación social y el Pensamiento chino en salud nos urgen a entender la salud como un tejido social, histórico, cultural, político, biológico y energético. Se fundamentan en el respeto al conocimiento distinto, a la cosmoexistencia, a la memoria ancestral, a las interrelaciones, a la corporeidad no dividida y a la espiritualidad que respeta a la naturaleza y que interexiste en un orden cósmico social. La integración nos recuerda que interexistimos con diversas formas de interpretar la(s) realidad(es); y que esas interpretaciones poseen características propias desde donde se construyen explicaciones con énfasis distintos, no menores ni inferiores a los que hace el mundo autodenominado científico, real y objetivo.

Trabajar la integración entre sabidurías que no son secuelas ni pedazos del biologicismo, fue una tarea urgente e inevitable para expandir el conocer y el sentipensar de los procesos de determinación, subsunción y embodiment del qi en lo social. El trabajo demandó poner en praxis el ejercicio de voltearse a ver, plantar semillas, producir trenzados relacionales, diálogos interculturales y hacer transdisciplinarios y decoloniales. Fue un proceso de entrelazar y tejer las ramas y raíces que, en este trabajo representaron las categorías y dimensiones, las teorías y métodos de cada saber y que funcionaron como puentes vivos entre formas de conocer complejas y multidimensionales.

La integración estuvo orientada a fortalecer la crítica al modelo imperante y a hacer reexistir la salud por intermedio de producciones científicas surgidas desde otras academias no centralizadas en su propia verdad. Investigar la salud, entendida como un proceso complejo y multidimensional, demandó impugnar las estructuras de poder-saber; para sentipensar cómo, desde dónde y de qué modo se nos impuso –desde el núcleo explicativo moderno– una razón y una verdad. Edgardo Lander (citado en Borsani, Quintero 2014, 18) sostiene que hay que “despertar

del sonambulismo de la universidad, volver a formular interrogantes básicas, preguntarse por el sentido esencial de lo que hacemos”.

En el proceso de integración, no se deslegitimó ni minimizó, ni se quiso convertir en variables empobrecidas la información de las sabidurías que se entramaron; se evitó la esencialización característica de formas de pensar la salud que, por su naturaleza biologicista y centrada en una realidad inmóvil, no promovieron reflexiones sobre cómo el capitalismo neoliberal determina en la corporeidad biológica y energética procesos de subsunción y embodiment. No se desestimó el valor de la observación o medición como técnica y como parte de la experiencia del conocimiento; al contrario se buscó generar explicaciones más ricas o más completas sobre lo que interactivamente éstas observaban; en este caso, cada sabiduría aportó con sus categorías y metodologías para hacer una metacrítica y explicar cómo la pérdida o la conservación del equilibrio dinámico energético está determinado por los procesos de subsunción, embodiment y reproducción social.

La investigación se abrió a horizontes transepistémicos para los cuales lo causal es solamente un aspecto del conjunto; y fue más allá de la mirada reduccionista al considerar que la relación causa efecto definitivamente no ocupa todos los lugares, ni agota todas las explicaciones.

Esta tesis doctoral surgió desde la crítica al entendimiento unívoco que institucionalizó la producción y validación de conocimientos, objetos, cosas, palabras e instrumentos de investigación desde el episteme exclusivamente euronorte centrado. Las preguntas y objetivos, fueron construidos desde perspectivas críticas que cuestionaron el academicismo funcional; la mercantilización de las vidas, de la salud y de la naturaleza misma. Estas preguntas apremiantes y no convencionales, empapadas de relacionalidad, alejadas de la temática monocultural y nacidas desde pensamientos *otros*, favorecieron que en el tejido relacional aparezcan otros bordes y texturas donde el diseño moderno resulta inoperante.

Las respuestas a esas preguntas y objetivos se hilvanaron en el recorrido de cada uno de los capítulos; las voces y palabras de autoras y autores de Latinoamérica y del mundo; se encontraron para dialogar sobre la salud, colonialidad, modernidad, pensamiento positivo, geopolítica del conocimiento, pensamiento *otro*; pensamiento de frontera, tejido, Oriente, territorio, historia, sociedades, ideogramas, desarrollismo, Epidemiología crítica, Determinación social, Pensamiento chino y patrones epidemiológicos de procesos energéticos críticos.

En todo el recorrido se enfatizó en entender a la salud como un proceso relacional hecho de múltiples dimensiones, categorías, movimientos y transformaciones que pueden ser sociales, culturales, económicas, físicas, biológicas, espaciales, territoriales y también energéticas. Como tal, la salud no podía seguir estando acotada a la sola visión positivista. Las energías vitales, el qi del Pcs; así como la vida u otras expresiones de la(s) existencia(s), no pueden ser reducidas a un solo plano interpretativo. Todo actúa como un proceso complejo determinado por otros procesos más amplios y abarcativos de reproducción social y de metabolismos varios que devienen en contextos de los cuales no se encuentran separados.

Trabajar con dimensiones y categorías *otras* en salud –que son otras porque no son una alternativa a la hegemonía–, sino que están allí para perturbar y desmoronar la dependencia de la mirada institucionalizada y disciplinante; fue uno de los temas inaplazables que esta investigación desarrolló para fisurar la matriz de poder y desnaturalizar lo sagrado en el conocimiento de la salud y la medicina. Estas categorías que favorecieron el giro dialógico con y entre pensamientos críticos, desmantelaron el sujetamiento a un solo modo de conocer y, con sus dimensiones materializaron la experiencia de tejer un entramado cuyas puntadas y texturas provocaron desacomodaciones, desprendimientos y desenganches de la matriz hegemónica en salud y de su modelo fármaco biomédico. El tejido acrecentó la potencia de los paradigmas críticos con el canon del positivismo; que no solamente debaten sino que también discuten los términos del debate. El tejido no dejó intacta a ninguna de las partes pues éstas se enriquecieron, ampliaron y transformaron.

La imagen del trenzado por su gran potencial crítico, estuvo presente en toda la escritura siempre creciendo, siempre caminando; hizo emerger desde las grietas del pensamiento hegemónico (Walsh 2017, 33) aquello no reconocido en la salud de la modernidad occidental y su reduccionismo positivista: el qi.

Cuando se trabajan las medicinas integrativas, inmediatamente hay una asociación con lo alternativo, lo complementario o lo tradicional; sin embargo, los saberes que entienden la salud como un proceso, no son ni alternativos, ni solamente tradicionales, ni complementarios, ni buscan articularse o ser articulados al modelo médico hegemónico. Son conocimientos que por pertenecer a otras culturas y a otras formas de enunciación y de praxis, no quieren ni pueden encajar en la agenda, ni en la lógica del paradigma dominante.

La dimensión energía vital qi (yin y yang), cinco universos (Madera, Fuego, Tierra, Metal y Agua) y ocho principios (calor, frío, interior, exterior, plétora, insuficiencia, yin y yang); los dominios individual, particular y general de la Dss y los procesos de reproducción social, metabolismo sociedad-ntauraleza, autonomía relativa, matriz de procesos críticos, subsunción y embodiment de la Ec; así como los temas de la Interculturalidad crítica; fueron las fuentes desde donde bebió esta experiencia que en la praxis creo un instrumento propio, el PEPEC: Patrón epidemiológico de procesos energéticos críticos; y aplicó los instrumentos de la Epidemiología crítica como el INSOC y el EPISTRES; para comprender la conformación de patrones y embodiments energéticos; subsumidos a procesos de reproducción y de determinación del qi en lo social.

De acuerdo a Esteva (2015, 178), “la palabra di logo significa originalmente ir m s all del logos, de la razón, del entendimiento. Un diálogo dialógico, como el que necesita practicarse en la relación entre culturas, explora su interacción con base en la percepción simbólica, trascendiendo el plano del logos, de la mera razón, pero sin renunciar a l”. El giro dialógico que se ejerció entre estos paradigmas, fue posible ya que estos al no estar sometidos al paradigma cognotivista, semiotizante y constructivista, inspiraron la no reproducción de una realidad congelada; y desde allí propusieron formas de trabajo y de praxis multidimensionales, complejas y relacionales.

El diálogo potenció la crítica al patriarcado occidentalizante, a la colonialidad del saber y a todas las formas dominantes y disciplinarias de la modernidad; cuestionó el conocimiento binario y monocultural de la salud, y el estudio de un cuerpo portador de patologías construidas desde una normalidad de partes no relacionadas. Objetó la tendencia de ese pensamiento a separar y dividir la cognición del afecto. Consideró con interés lo que el médico antropólogo argentino Eduardo Menéndez (2011, 14) enfatizaba: “el estudio e intervención sobre el proceso salud, enfermedad, atención estaba dominado por la biomedicina, y la salud colectiva era básicamente pensada a través de una Epidemiología centrada en lo estadístico”.

La Ec, la Dss y el Pcs, son sabidurías críticas que cuestionan ese sentido esencial que nos instruye; y al hacerlo problematizan los disciplinamientos impuestos por un paradigma cuya ciencia instrumental al poder, construyó las ausencias de todo tipo. Muestran cómo dentro de la sociedad ese paradigma impuso su eficacia comparativa frente a otras opciones; invisibilizando

las dimensiones de conocimiento y de sabiduría que no se detuvieron en el énfasis de la fragmentación y separación.

Este trabajo le apuntó a la propuesta de no quedarse atado a la premisa de que hay que buscar lo evidente y las evidencias, venerando un método que planteaba que conocer es fragmentar, dividir o ver al objeto en soledad. Esta investigación, al contrario, profundizó en la relacionalidad propia de los mundos que tratan la(s) realidad(es) de manera indivisible, compleja y multidimensional. Ejerció la anticipación, en términos de no esperar más, para repensar las ideas, imaginarios y representaciones exclusivamente positivistas; e impulsó la reemergencia de las memorias silenciadas, de los conocimientos situados y subalternizados. Contribuyó a la problematización de los marcos teóricos que, desde la jerarquía escrituraria sostuvieron que lo que no es cuantificable, medible y observable no entraba en el canon de la ciencia y en la producción de conocimiento. Los textos rectores fueron un instrumento de disciplinamiento, que se encargaron de difundir la definición de fronteras entre unos y otros; su posesión transmitía la sensación de certeza y de existencia dentro de los límites marcados por esa legalidad escrituraria (Castro-Gómez 2000, 148).

Volver la mirada sobre las huellas de opresión, despojo, subalternización y enajenación que el capitalismo neoliberal y sus instrucciones de desarrollismo dejaron en nuestros territorios, aprendizajes y prácticas, fue una condición necesaria para hacer una crítica a la visión positivista de la dicotomía salud-enfermedad. Este trabajo visibilizó la inscripción de esas narrativas localizantes en el pensar, hacer y saber en salud; así como en el discurso científico contemporáneo cargado de sentido lógico, sistematicidad, actitudes antimitológicas, dicotomías y sistemas clasificatorios binarios con sentido monocultural. Se planteó además, mostrar cómo esos relatos que se sustentan en la carga ontológica de la modernidad, desplegaron la visión de factores de riesgo, mitificando el enfoque del causalismo del modelo positivista (Breilh 2013a, 9) y del biologicismo como única verdad y científicidad. Expuso cómo la academia impregnó con esa narrativa, construida en otros contextos y a partir de enfoques lineales descontextualizados, una estructura hegemónica y una forma de conocimiento adecuada al capitalismo.

Cuestionar la carga ontológica de la modernidad es no dejar escapar que, en la construcción de un pensamiento hegemónico están presentes las reglas políticas que le proporcionan su fuente de poder y, los roles epistémicos que se constituyen en su fuente de verdad. En el pensamiento hegemónico son los arreglos institucionales, académicos, económicos y religiosos las fuentes de

producción de patrones de comportamiento, de producción de significados culturales, de sentido y de prácticas sociales (De Souza Silva 2008, 3).

Por intermedio de la criticidad del Pensamiento latinoamericano y de Oriente, se trabajó en hacer deconstrucciones, desaprendizajes y hasta desintoxicaciones de escritura, dimensiones y categorías que reproducen la mirada de un modelo desarrollista. Se destacó que el Pensamiento crítico latinoamericano lucha contra la inequidad establecida y naturalizada como forma normal de existencia (Breilh 2003). La criticidad insistió en reconocer que la inequidad es una forma de injusticia, exclusión, disparidad, que se expresa en la estratificación no solo de clase, etnia y género sino en otras estratificaciones, como las del conocimiento. La criticidad de la Dss y la Ec, así como el sentipensar del Pcs, optaron por otro tipo de razonamiento, descentrado del centro del sistema-mundo moderno y de la racionalización de la vida. En esta investigación, descentrado significó situado en otro lugar de enunciación, lo cual debía entenderse como la confrontación a los mecanismos y a los espacios clasificatorios acuñados por la colonialidad del poder; y no únicamente como el cambio de lugar o el desplazamiento en el espacio cartesiano.

Los mecanismos disciplinatorios estructuraron a las sociedades en base a criterios que no solamente marcaron una diferencia sino que permitieron la reproducción de dispositivos de subalternización (Castro-Gómez y Grosfoguel 2007, 224-25). Boaventura de Souza Santos (2010, 15) nos advierte que el colonialismo está tan presente en nuestras vidas, que atraviesa la mentalidad, la sociabilidad, lo público, lo privado, la cultura, los pensamientos, los sentires y las subjetividades; el colonialismo se volvió y apuntaló un modo y un estilo de vivir.

Los dispositivos propios de esa diferencia colonial estratificaron el conocimiento en niveles jerárquicos entre ciencia y mito y promovieron la construcción de categorías subalternizantes que no estaban desligadas de la acumulación de poder en sus diversas formas. La inequidad establecida por esos mecanismos en los ámbitos del conocimiento se encargó de producir relaciones subordinantes, definidas solamente por uno de los habitantes del mundo: el hombre blanco y europeo que retroalimentó la concentración de poder, consolidó la naturalización de la subalternización y simultáneamente folklorizó los conocimientos que no eran afines con el saber eurocentrado y por tanto hegemónico.

Entre los capítulos que componen este trabajo, se discutió cómo la construcción discursiva moderna hizo aparecer a todo pensamiento distinto como subalterno, extraño y como algo situado por fuera de las fronteras instauradas por la geopolítica del conocimiento; y de cómo esas fronteras

delimitaron lo que debía quedar por fuera del territorio de la ciencia y, por tanto, lo que a partir de ahí debía ser considerado como poco serio, tradicional, y como algo que debía ser superado; entre ellos el pensamiento integrativo en salud.

Según Bolívar Echeverría (2003), esto fue la expresión de un egoísmo que sostuvo y que sostiene el urbanicismo, economicismo, individualismo, academicismo y desarrollismo; todos estos “ismos” facilitaron el desarrollo de una cultura tecnocítica que se apropió de los bienes de la vida, la tierra, el agua, las emociones, las memorias, el genoma, la biota y la verdad.

Este proyecto, al integrar vertientes de conocimiento contrahegemónico, generó un caudal más amplio y más fuerte de propuestas emancipatorias que replantearon el como nos relacionamos con las formas, modos, espacios y tiempos de entendimiento de la salud. Propuso desaprender la civilización de la desconexión, del economicismo, de la ciencia positiva y del individuo aislado; desenganchándose de un mundo individualista, que es una construcción racional y que no es natural. No es lo que es el individuo, sino que es el resultado del individualismo metodológico de la economía moderna (Alvater 2006, 343).

La Ec, la Dss y el Pcs no desconocen el valor académico y científico del positivismo, pero sí se orientaron a la comprensión crítica de la epidemiología clásica, de la modernidad productora de un binarismo en salud, y de la implantación de un modelo médico hegemónico que responde a una construcción social e histórica. Esta investigación se planteó casi como una exigencia, entender que las vidas, las corporeidades energéticas y las diversas formas de existir, así como el proceso salud, son el resultado de transformaciones, movimientos concatenados e interrelacionados entre entes opuestos y complementarios que se producen, mueven, transforman e interexisten en/entre dimensiones que devienen en contextos sociales e históricos; entre micro y macrocosmos. La mirada de relacionalidad e interexistencia es desde donde, en este trabajo, se conoce al sujeto colectivo o individual, mismo que se torna como sujeto siempre en relación al objeto que conoce (la energía se mueve y se transforma siempre en relación con algo), y éste contiene siempre elementos subjetivos sin los cuales resultaría algo indefinido y no podría constituirse (nada es completamente yin y nada es completamente yang).

El Pcs conoce la(s) realidad(es) desde el principio de unidualidad, intertransformación, intergeneración e interdependencia entre entes que no pueden percibirse como separados; estas dimensiones junto con las de la Ec y Dss, se trabajaron para explicar que los procesos de subsunción y embodiment también se producen en la dimensión de las energías vitales y que estas

se mueven, transforman y determinan condicionadas por procesos de reproducción que generan escenarios protectores o destructivos, autonomías relativas, génesis y metabolismos variados. Esas relaciones y sus procesamientos con elementos y condiciones interexisten en los contextos sociales e históricos.

Se resaltó que la ciencia crítica, la Ec y la Dss, junto con el Pcs y la cosmoexistencia andina, así como otros conocimientos y sabidurías ancestrales, son formas de conocer, ser, estar y hacer que reflexionan y actúan sobre la salud desde la relacionalidad. La criticidad que emerge de estas ciencias, funciona como una expresión urgente para develar cómo la colonialidad del saber ya no puede ser nuestra voz ni nuestro Norte o nuestro Sur. La criticidad a ese canon del conocimiento, no busca deslegitimar su recorrido; busca desprenderse de su carga ontológica y de su imposición reduccionista centrada en la objetividad del biologicismo; por ello se planteó investigar sobre los procesos de subsunción y de determinación social del qi.

La relacionalidad acogió la diversidad, pluralidad, singularidad y la otredad, así como lo individual en lo colectivo. Generó un sentido totalizante, integral e integrador entre mente, cuerpo, espíritu, energía, razón, emoción, individuo, comunidad y contextos. La relacionalidad, es una expresión del sentipensar que en este trabajo sumó; una suma que no se entendió como algo que pasivamente se añadía a algo existente, sino como un hacer crítico que analizó e investigó las características del entramado social e histórico, sabiendo que los procesos de exposición a ambientes destructivos determinados socialmente condicionaban las características del movimiento y transformación del qi (energías vitales).

La interexistencia se la entendió como la experiencia de mutualidad, intergeneración, interdependencia, organización y determinación (no determinismo) con la unidad histórico social o con el orden cósmico social. Un proceso determinado por sujetos, objetos, prácticas, saberes, sentidos y sentires que hacen la totalidad de la trama.

Esta investigación trabajó la determinación social de las energías vitales en una población constituida por colectivos docentes, administrativos y personal de servicios de una comunidad académica. Fue una experiencia compleja, constituida por momentos y componentes que se los tomó como procesos y no como eventos aislados. Consideró que la desconexión como requisito para adscribirse a la objetividad; era el obstáculo para la producción y reconocimiento del conocimiento que no fragmenta sino que integra.

La Epidemiología crítica, objeta a la epidemiología tradicional por sus énfasis en las matemáticas como forma de pensar y decidir. Es importante tener presente que fue el positivismo el que se encargó de imponer de manera ubicua una interpretación binaria de la realidad; al privilegiar esa visión, impulsó la idea de eficiencia y de rendimiento; y su monismo cultural centró las explicaciones del mundo a los términos de la dualidad de Occidente. Esa dinámica asimétrica, con una perspectiva eurocéntrica, construyó un consenso que se desplegó en la sociedad y se apoyó en el Estado, desde donde se instituyó como la única y mejor forma posible de ejercicio y cuidado de la salud y de ejercicio de la medicina; construyó una salud pública funcional a los sistemas del mercado que reprodujo en su visión de intervencionismo vertical los formatos del capitalismo que también se replicaron en los contenidos de las investigaciones, publicaciones, enseñanzas y prácticas utilitarios a ese sistema. Este saber, al creer que se construía desde la evidencia y al ser esclavizado en la creencia de la experiencia directa, jerarquizó el conocimiento objetivo de la epidemiología clásica, desde donde construyó explicaciones causalistas y, especialmente, se permitió desarrollar razonamientos basados en la creencia de una relación vertical o bidireccional de los objetos cuando estos se exponían a factores de riesgo.

Al fabricar sus certezas basadas en el estudio de un cuerpo físico y biológico, sus construcciones teóricas efectivamente definían muchos estados de enfermedad como negación de la salud; pero al mismo tiempo suprimieron y/o subalternizaron todo conocimiento no moderno, descontextualizando la relación sujeto, objeto y praxis, y reduciendo el mundo de la científicidad a la objetividad construida por una razón y por su canon de conocimiento.

La Epidemiología crítica forma parte de la producción de conocimiento complejo, dinámico, integrativo, sin estar necesariamente atada a la única forma *confiable* de conocer. Incita a beber de otros sistemas de saber surgidos desde otras fuentes de sabiduría y exhorta a reexistir con estas formas de conocer complejas y altamente sistematizadas que resumen o acumulan una sabiduría fundamental, tanto en la dimensión filosófica como en la más factual e instrumental (Breilh 2003, 63).

La Ec y la Dss, así como el pensamiento chino o la sabiduría andina; se alejaron de las asignaciones socialmente construidas por la geopolítica del conocimiento y, al desarrollar su pensamiento desde el paradigma de la complejidad, cuestionaron lo establecido como verdad y buscaron como dice John Holloway estar en contra e ir más allá (2006); ese estar en contra de lo

establecido y de los principios monoculturales organizadores de una sociedad; implicó ir más allá, pero no de la misma manera.

Para esta investigación *ir más allá*, simbolizó hacer para desacomodar lo acomodado en las políticas del Estado, en la gestión politizada, en las instituciones disciplinadas, en la academia secuestrada y en las praxis de intervencionismo vertical; que miran la salud como sinónimo de una normalidad previamente definida y acotada. El *ir más allá*, exige modificarse, desengancharse, y ampliarse para desprenderse y dejar de parir la continuidad ontoepistemológica. Significa luchar en contra de una hegemonía ajena y enajenante y consecuentemente demanda instalar las bases para que ese mismo sistema de opresión y desigualdad académica y profesional no se reproduzca.

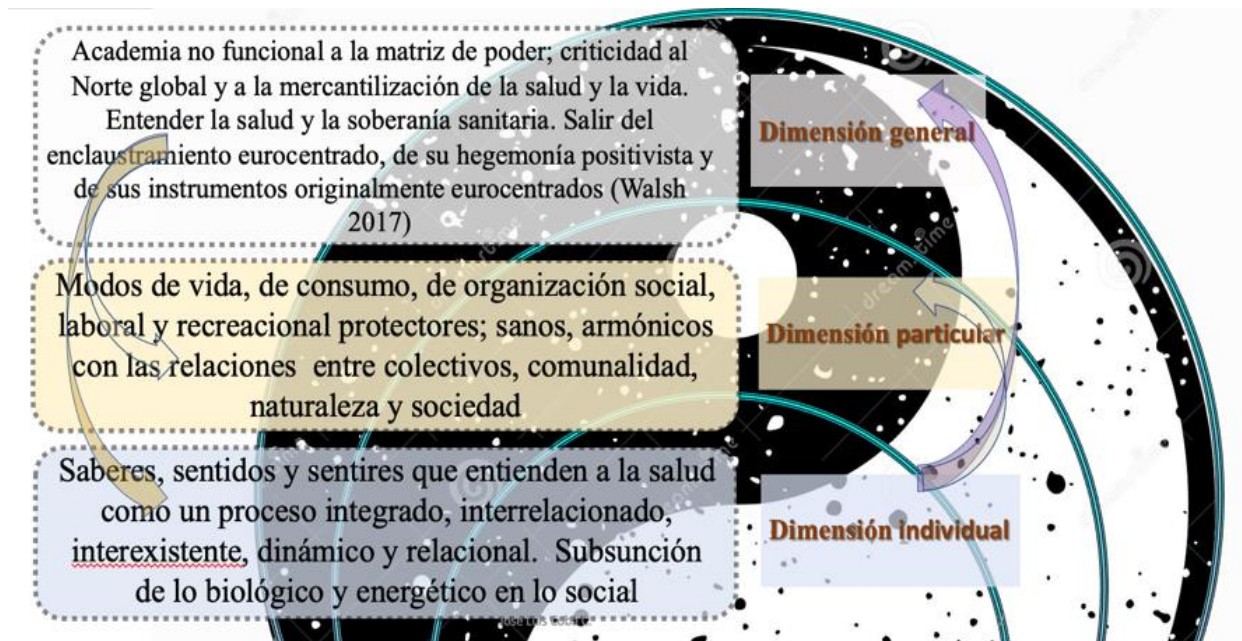


Figura 138. Criticidad y propuestas emancipatorias
Fuente (Breilh 2003). Elaboración propia

Para la Ec, la Dss y el Pcs, en la dimensión ontológica, la salud es un proceso dinámico cuyo movimiento de génesis va desde lo singular hacia lo particular y general y es, al mismo tiempo, un movimiento de reproducción que va de lo general a lo particular e individual. Comprender este proceso dinámico y relacional de reproducción, génesis y determinación; permitió ver la complejidad propia de entes en constante transformación y movimiento; y desde allí emergió la metodología que se aplicó en el proceso investigativo; en el diseño de instrumentos y en el análisis de los datos que el dinamismo del todo con las partes y viceversa demandaba. El

tejido entre estos paradigmas no congeló la(s) realidad(es) ni la disolvió en el relativismo o en el caos; impulsó acciones-reflexiones-acciones para ir más allá de las propuestas asistencialistas. Y como dimensión del campo de dimensiones prácticas, el tejido propuso integrar para transformar.

Tanto el Pcs como la Ec y la Dss comprenden a la salud como un proceso relacional que deviene en contextos de diversa índole; contextos que además determinan el movimiento y la transformación energética. En este ejercicio de dialogar, acordar, discutir, discernir, replantear, voltearse a ver e integrarse; no pueden aplicarse los mismos principios causales de las ciencias positivas porque, como afirmaba Borda (2017, 259), “la materia prima que se maneja pertenece a una categoría ontológica distinta, que tiene cualidades propias”; cualidades que emergen de paradigmas que entienden a la salud como proceso relacional, dialéctico y dinámico. Por tanto, la integración como ejercicio teórico y práctico demandó aproximarse al proceso salud individual, particular y general, advirtiendo que esta vez uno se aproxima con un entendimiento alejado de los esquemas científicos y positivos de validez, confiabilidad, inducción y deducción como única forma de conocimiento. No implicaba el rechazo de técnicas empíricas de investigación “usualmente cobijadas por la escuela clásica, como la encuesta, el cuestionario o la entrevista, por ser positivistas (solo los grupos extremistas confundieron erróneamente el empirismo con el positivismo)” (Borda 2017, 263).

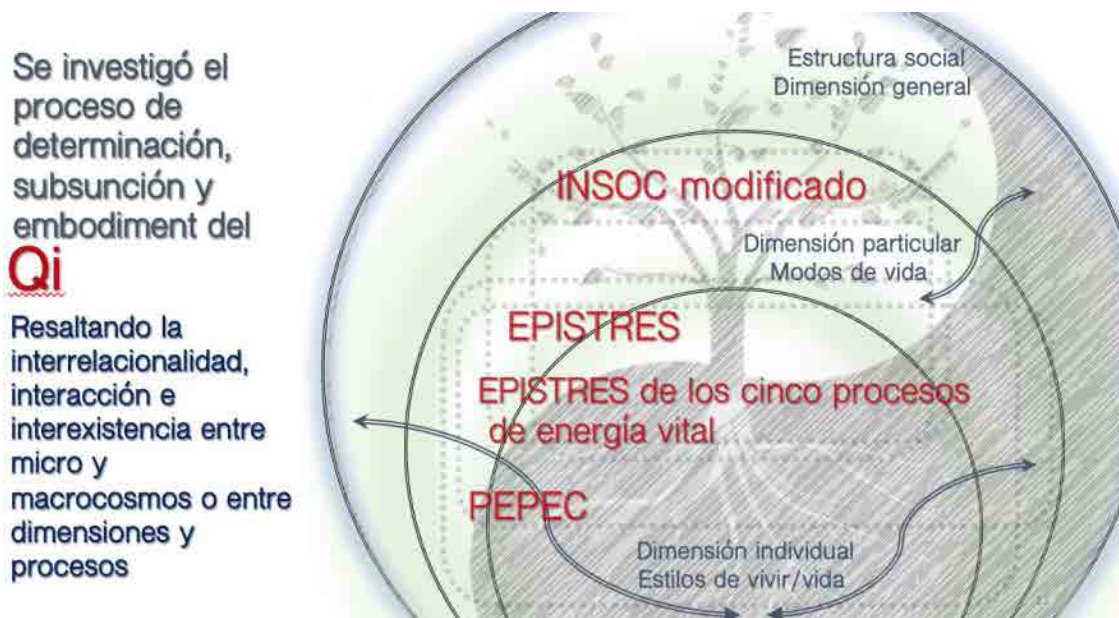


Figura 139. Integración entre Sabidurías críticas y contrahegemónicas para conocer la determinación social del qi

Fuente (Breilh 2003, 2017a y 2017 b) (Coba 2021) Elaboración propia

Las herramientas creadas, validadas y aplicadas por la Dss, la Ec y el Pcs como son el INSOC de modos de vida, EPISTRES, EPISTRES de los cinco procesos vitales y Patrón epidemiológico de procesos energéticos críticos PEPEC, facilitaron la obtención de data necesaria para comprender que la salud, como proceso dinámico, ocurre entre lo físico, biológico y energético; y que el movimiento y transformación constante de las energías vitales, así como lo físico o lo biológico; están determinados por los contextos sociales e históricos en donde deviene ese movimiento y transformación. Esta experiencia no es la suma de dimensiones o el reemplazo de un modelo por otro; es un conocimiento procesual donde el sujeto del conocimiento planta –no solo plantea– varias rupturas en la lógica, en el cosmosentir y en las praxis.

A pesar de que un número importante de investigaciones en el marco de la Ec se enfocó en los diagnósticos biomédicos y que, sin estar equivocadas, reproducirían la tendencia del positivismo médico y la fractura de la relación entre objeto y sujeto, especialmente en el ámbito del proceso individual, pues la epistemología positivista los separa por esencia. La Dss y la Ec están al tanto de que los recursos que presta el modelo médico hegemónico, entendido como un gran conocimiento de teorías y técnicas, es también parte de un proceso de conocimiento que aporta, y mucho, al entendimiento de la determinación social de la salud.

La propuesta de entamar a la Dss, Ec y Pcs trascendió la visión eurocentrada y biologicista; lo hizo al preguntarse por la noción de cuerpo y de salud que impuso la modernidad occidental y resaltó cómo esta no alcanzaba a explicar otras concepciones que, en el campo de la salud, trabajan la relación entre la totalidad y las partes. El Pcs y el pensamiento crítico, reconocen la emergencia de cualidades en la totalidad que son diferentes a las cualidades presentes en las partes, pero que dependen de éstas (Yapu 2006, 175).

La integración fue un desafío y una motivación para repensar y comprender que más allá del biologicismo que se quedó atado al cuerpo cartesiano, está la multidimensionalidad, la singularidad, la localidad, la temporalidad y las totalidades integradoras que trabajan a profundidad los pensamientos *otros* como el del Pcs, que trae la dimensión de la energía vital, corporeidad, cinco procesos de energía vital y otras categorías como la interexistencia, para ampliar y enriquecer las profundas reflexiones sobre los procesos de determinación social de la salud.

La complejidad nunca negó las leyes newtonianas, la masa y la energía o el código genético, pero entendió que esas unidades no son suficientes, ni únicas, para comprender la

diversidad, la aleatoriedad y la red de relaciones de fenómenos materiales o inmateriales del devenir del mundo. Desde el pensamiento relacional se definieron los conceptos y las categorías que todo proyecto emancipador debe también trabajar: la ética, la participación y motivación de los procesos sociales, culturales e históricos de la vida cotidiana, del modo y de los estilos de vida. El punto de vista ético es la primera dimensión desde la cual se identifica la crítica en una disciplina comprometida socialmente y con postura ante los sistemas morales establecidos (León 2016, 47).

El proceso salud, en su nivel ontoepistemológico, se entendió como una trama compleja constituida por realidades multidimensionales. Este trabajo trató de responder a sus preguntas con una propuesta que requirió la participación de formas diversas, complejas, integrativas y holísticas de sentipensar la relacionalidad entre el objeto, sujeto y praxis; además de generar categorías, interpretaciones y operaciones metodológicas que destacaron la relación entre lo cualitativo y lo cuantitativo, certezas e incertidumbres, materialidad física y energética; entendidas como momentos y como partes de la transformación propia de los procesos dialécticos subsumidos en la reproducción y determinación social.

Se resaltó además, que la salud necesita de la mirada de la complejidad, misma que se comporta como un entramado donde intervienen los problemas, las soluciones, los planos de la realidad, los contextos, la interculturalidad, la inter y transdisciplinariedad, la materia y el espíritu. Todo el conjunto demandó comprender el proceso individual de la salud en lo colectivo y desde allí aportó con la perspectiva de los patrones energéticos que proporcionaron otra información, aún ausente en los perfiles epidemiológicos, y que sirvieron para ampliar la comprensión sobre la determinación social de la salud y sobre los procesos de subsunción y de embodiment del qi. Demandó también pensar en la bioética como un cuidado de los procesos de bienestar físico, energético y espiritual; procesos que también se dan en el terreno de la intervención en el ámbito de lo curativo, preventivo y de promoción de una corporeidad individual y particular que pone en praxis su autonomía relativa en conjunción con el tejido social.

Este ejercicio no se redujo a juntar o yuxtaponer modos de pensar que entienden la salud y la vida de formas diferentes; procuró hacer una praxis de integración crítica con el pensamiento unívoco y crítica también con la mercantilización de la salud y de la vida. Dialogó con otras pedagogías-metodologías que ampliaron, agregaron, quitaron y transformaron el quehacer en el ámbito de la Epidemiología crítica y del Pensamiento chino en salud que sí fueron posibles y que además existen a pesar del sistema y de la matriz de poder del conocimiento positivista.

En el marco epistémico del Pensamiento chino en salud, se revela en su concepción taoísta, que el mundo es como un organismo y que es parte de una totalidad. Para aprehender esa relación es necesario desarrollar una actitud crítica, organicista y holista, como dice el Tao, cuyo ritmo atraviesa todas las expresiones y la(s) realidad(es). La armonía entre lo humano, lo no humano y la naturaleza implica entender una relación de interexistencia que es como una convención y no un predominio, es convivialidad y reciprocidad. Esa actitud-sabiduría demanda reflexión, criticidad, estudio, control, desprendimiento, autonomía relativa, humildad y desapego; no es un estado que se adquiere tras la lectura de un libro de autoayuda o en la asistencia a un congreso de sanación *light*; ni es una sabiduría que se compra en el turismo de plantas enteógenas; exige movilizarse críticamente hacia una praxis transformadora interior y exterior para sentipensar que lo opuesto es lo complementario, que lo yin y lo yang son a la vez idénticos y a la vez diferentes; y que sus principios contrarios y no contrarios representan todo el frágil equilibrio de lo que existe, todo lo que es movimiento y transformación, la naturaleza, la salud y la vida.

Nosotros individuos y colectivos, tenemos la responsabilidad de entender, estudiar, exponer y replicar este paradigma *otro*. La distinción entre el pensamiento dual y no dual es lo que hay que revelar; solo al entender que allí hay una diferencia esencial, se puede cuestionar la demarcación como tal y cambiar la forma en cómo nos aproximamos a la(s) realidades(es), sin caer en la superficialidad del remozamiento propio de la sociedad de mercado. Nosotros, desde este Sur epistémico debemos potenciar la crítica a los supuestos hegemónicos, desarrollando entendimientos, metodologías y prácticas que trabajen la relacionalidad dinámica entre lo que representa la no dualidad, el yin y el yang, el temple caliente y el frío; y entender que el vacío que les separa es lo que les unifica.

Este entramado multidimensional y complejo, que el reduccionismo funcional al poder no puede ver y que se trabajó a profundidad en esta investigación; reestableció las conexiones perdidas y olvidadas por la matriz de poder; nos recordó, confrontó y urgió a comprender los procesos de determinación generados por el sistema económico de acumulación de capital, tanto en la materialidad física como en la realidad energética del individuo, colectivos y naturaleza. Estudiar la determinación, subsunción y embodiment del qi en lo social, fue un trabajo serio de investigación para superar el reduccionismo empírico cuantitativista y el predominio de la lógica euro-antropocéntrica de la epidemiología clásica. Fue al mismo tiempo un acto de ruptura con los modelos explicativos unilineales y dualistas, y un asumir la difícil tarea de generar posibilidades

de integración entre saberes complejos que al entretorse ampliaron y enriquecieron la comprensión de los procesos de subsunción tanto de lo físico y biológico, cuanto de lo energético.

Esta información se obtuvo de los instrumentos propios del la Ec, de la Dss y del Pcs; de este modo se plantaron y sembraron los puentes entre salud integrativa, energética, individual, colectiva y pensamiento crítico latinoamericano en salud. Posiblemente también se purgó a la investigación de su carácter androcéntrico y eurocéntrico; lo que le facultó –como proceso investigativo–, moverse más allá de las fronteras establecidas por el modelo fármaco biomédico y su epidemiología clásica.

Se alcanzó un reordenamiento y ampliación de los marcos interpretativos, así como la traducción recíproca de conocimientos dedicados a investigar la lógica de la contradicción y transformación dialéctica en el proceso salud. Esa contradicción, oposición, complementariedad e interdependencia –entendida como proceso– presente el Pcs, en la Ec y en la Dss, fueron las bases para concretar un tejido y un diálogo entre paradigmas críticos y no dualistas que entendieron los procesos de subsunción individuales, particulares y generales de la determinación social de la salud; como un proceso de movimiento y transformación constante entre opuestos y complementarios que se subsumen a otros procesos igualmente críticos.

La metodología de investigación, que se trabajó en los capítulos quinto, sexto y séptimo, incluyó el proceso de diseño y validación del instrumento Patrón epidemiológico de procesos energéticos críticos, PEPEC que se fundamentó en el principio básico del Pcs de la movilidad y la mutación del qi, siempre en relación con los contextos. Para entender la determinación social del qi, fue necesario comprender las características de ese movimiento y transformación e identificar la configuración de patrones energéticos y sus características por intermedio de la interrogación, observación, encuesta o entrevista.

Los instrumentos PEPEC, INSOC, EPISTRES Y EPISTRES de los cinco procesos vitales, se aplicaron a la población participante; la información obtenida fue registrada, organizada y transformada en códigos y en algoritmos computables, susceptibles de ser procesados con los instrumentos estadísticos correspondientes que permitieron analizar las características del movimiento y transformación del qi (procesos de subsunción y embodiment) socialmente determinados. El siguiente paso fue la identificación de patrones epidemiológicos de procesos energéticos críticos, entendidos como las improntas que los procesos de reproducción social imprimen en la corporeidad energética.

Lo yang y lo yin, subsumidos en procesos de reproducción social, no se interpretaron como partes o expresiones de una realidad inmóvil; se los entendió como variables que adquirieron sentido en la contextualidad. Un patrón de energía vital es el resultado de procesos de subsunción a las dimensiones de determinación y de reproducción social. Su estudio, es el estudio de la forma más que de la substancia, y los patrones no pueden ser medidos ni pesados, sino cartografiados; y no se trata solo de levantar un mapa, puesto que se hace una trazabilidad del proceso que se observa. El término cartografiar, en este caso, emerge de un sentipensar que muestra la configuración de relaciones entre movimientos, cualidades y tendencias de las partes y del tejido en su totalidad. Los patrones no son ni exclusivamente destructivos ni solamente protectores; tampoco fueron tomados como un valor numérico ni como una realidad exclusivamente objetiva. Se los interpretó como expresiones de una dialéctica que es tal al ser/estar en constante movimiento y transformación, pero al mismo tiempo determinadas por su relación de interexistencia con los contextos sociales, culturales, naturales, políticos o históricos.

Con este entretejido de sentipensamientos críticos, la comprensión del proceso individual de la salud en lo colectivo se expandió y transformó ya que los patrones epidemiológicos de procesos energéticos, que fueron otro aporte de este trabajo, mostraron cómo las particularidades de los modos y estilos de vida, condicionaron las características y las tendencias yin o yang del movimiento y transformación del qi que, al no estar situado en un vacío interpretativo propio de la ficción antropocéntrica, experimentó procesos de subsunción y embodiment determinados por las características auspiciosas o nocivas de los procesos de reproducción social con los cuales el qi interexiste. Esos patrones mostraron formas de subsunción *otras*; que fueron otras porque surgieron de un tejido entre conocimientos situados que se integraron para interpelar la dependencia del biologicismo y desnaturalizar lo sagrado en la salud, la investigación y la medicina.

Para el Pcs, a diferencia del pensamiento alopático, las tendencias yang o yin, las afectaciones de uno o varios de los cinco procesos vitales o la predominancia de uno o varios de los ocho principios en el proceso individual y particular de la salud, fueron considerados procesos condicionados socialmente. Los patrones epidemiológicos de procesos energéticos críticos por tanto, no son sólo una manifestación primaria sobre los cuales se puede intervenir verticalmente con un enfoque basado en los principios de riesgo o en la relación de causa y efecto; al contrario, demandan una intervención compleja, amplia, multidimensional, individual, particular, colectiva,

crítica, integrativa y relacional que incluye a la misma corporeidad pero también a los entornos y a los contextos sociales, culturales e históricos. Los patrones, son el resultado de un trenzado entre modos de conocer críticos con la mirada quirúrgica del positivismo; estudian las relaciones de determinación entre corporeidad, contextos y procesos de reproducción social. Atienden a los síntomas y signos físicos, pero también a las tendencias, gustos, preferencias, estados de ánimo, temperamentos, cualidades físicas, biológicas, espirituales y energéticas individuales y colectivas. No descuidan analizar las condiciones de protección o de deterioro determinadas por los ambientes grupales, sociales, políticos, laborales, económicos y culturales, en medio de las cuales el movimiento y transformación constante del qi se subsume, protege o se deteriora.

La subsunción es una condición que acontece no solamente en el ámbito de lo físico y biológico, también se da en el ámbito de la energía vital-qi. La subsunción del qi en lo social y el embodiment, son las expresiones de un proceso que resalta la interrelacionalidad y la interacción entre lo opuesto y lo complementario, entre el qi de la corporeidad (microuniverso) y el qi de los contextos (macrouniverso); todo está presente en nuestras biografías, en nuestras historias individuales y particulares y en nuestros mundos colectivos. La intervención que la epidemiología crítica propone a partir de interpretar a esos patrones, busca transformar los procesos de determinación y de reproducción social identificados; adquiere sentido crítico y emancipador cuando esa transformación se expresa como un proceso integral que promueve, previene y sana sin fragmentar ni dividir, cuando no se enfoca en la realidad visible sino cuando ve un todo indivisible.

Este trabajo investigó esas condiciones en la corporeidad individual y particular, y dio a conocer patrones de movimiento del qi determinado por las dimensiones individual, particular y general de la Dss. Demostrando que la corporeidad energética no puede ser percibida como partes separadas; sino como un *territorio* (no un espacio geográfico, ni un cuerpo constituido por segmentos); un territorio ocupado, constituido, organizado, vivido y determinado por un orden cósmico social. El orden cósmico social es la metáfora del Pcs que tiene su equivalente en los procesos de determinación y en los mecanismos de reproducción social que interexisten con los contextos sociales, culturales e históricos; es decir, actúan como un “espacio colectivo de existencia” (Walsh 2017, 70).

Al hacer un trenzado entre sabidurías críticas, esta investigación estudió los fundamentos ontoepistemológicos del centro y de la periferia, no con el afán de comparar sino con la esperanza

de efectivamente crecer y transformarse juntos en el hacer académico, político, cultural y social. Estudiar la colonialidad del conocimiento en salud, implicó comprender las coordenadas geopolíticas del saber y del disciplinamiento académico; lo que ayudó superar el sentido unívoco del modelo fármaco biomédico y mostrar que es posible entender la determinación social de la salud desde otras miradas y sabidurías. Todo fue esencial para entender la matriz crítica que ayudó a desengancharse de la colonialidad del saber y de su potente significante.

Las academias deben abordar estos temas todo el tiempo, todos los tiempos, puesto que el mundo es diverso y tiene múltiples maneras de pensar, actuar, sentir, concebir el tiempo, mirar el pasado, presente o futuro, organizar la vida colectiva, y entender los bienes individuales y comunes. La teoría crítica latinoamericana, de acuerdo al pensador argentino Gonzalo Basile (2020), cuando se refiere a la salud internacional Sur-Sur, sostiene que debe ser activada por nosotros, transformarse en proposiciones teóricas y en prácticas diversas que den cuenta de sus maneras plurales de expresión.

El proceso de integración fue un camino para desarrollar perspectivas diferentes sobre la relación entre los saberes académicos positivistas y los saberes académicos no dualistas; un acto que se unió a la ruptura de la hegemonía del modelo médico y una criticidad a la deslegitimización que hace ese modelo sobre otros saberes (Feo 2020). Esta experiencia de plantar puentes relacionales entre sabidurías críticas, demandó la introducción de nuevas categorías para comprender que existen formas *otras* de subsunción y de embodiment. Exigió además entender que la cualidad de ser contrario se expresa por intermedio de la relacionalidad, la interdependencia y la transformación mutua, y no solamente desde la dualidad.

En este trabajo, todo el tiempo se caminó con la reflexión-acción reflexión de que la salud es un acontecimiento relacional. La integración y el tejido entre el Pensamiento chino en salud, Determinación social y Epidemiología crítica, potenció el sentipensar dialéctico y procesual que enfatiza en la comprensión de la(s) realidad(es) como pluralidades y singularidades que no pueden ser leídas solamente desde jerarquías monoculturales que tienen una visión restrictiva de la salud como una mercancía supeditada al poder y al modelo civilizatorio dominante. Tampoco, como sostiene la investigadora ecuatoriana Fernanda Soliz, puede “limitarse al reconocimiento de prácticas alternativas, sino a la comprensión de la real determinación, social, ambiental y política en el proceso salud-enfermedad-atención” (Soliz 2014, 41).

Trabajar el tejido entre estos paradigmas fue hacer intercambios y préstamos (Walsh 2017), transferir ideas para cambiarse y enriquecerse, encontrarse y asombrarse con otras voces y sonoridades que hablan con otras narrativas. Las condiciones de posibilidad de este tejido implicaron reconocer y situar cada saber en el diálogo, reconocer sus lugares de enunciación, las relaciones con sus momentos históricos y trayectorias diferentes, pero no excluyentes; lo cual se trabajó en los cuatro primeros capítulos. El un riguroso estudio y análisis de estos paradigmas permitió identificar las zonas de contacto o de integración, así como el mutuo reconocimiento. Se establecieron las condiciones de posibilidad de este diálogo sin pretensiones de consenso, registrando las diferencias y semejanzas. Además, fue una experiencia para identificar y reaccionar frente a las consecuencias prácticas en términos de convivencia entre sabidurías y de cómo lidiar con las relaciones de saber/poder en la academia, en las investigaciones, en las publicaciones y en las prácticas en salud institucionalizadas que promueven agendas afines con el positivismo.

Se plantea también la necesidad de abrir espacios de nuevas sensibilidades, sentipensamientos, arrojamientos y desplazamientos que promuevan la desestructuración de ese disciplinamiento. El diálogo entre culturas, disciplinas, formas de conocer, pensar y hacer, confirma que es posible entender que los saberes que pertenecen a otras civilizaciones no europeizadas y que se sustentan en cosmovivencias y en cosmoexistencias (Yampara, 2011), que observan las subjetividades, las objetividades y la relacionalidad, deben participar, integrarse y entramarse para hacer visible la diversidad epistémica, y desde allí potenciar la crítica al reduccionismo hegemónico.

Las dimensiones de la Dss, así como las categorías de la Ec y del Pcs, dan cuenta de que la complejidad inscrita en el proceso salud no puede reducirse a lo monocultural, ni puede depender del lenguaje jerarquizado o de las categorías heredadas del modelo dominante. Sin embargo, en la academia, en las investigaciones y en las prácticas de salud institucionalizadas y disciplinadas por el Estado y por su salud pública aún se promueven agendas afines con la enfermología pública; y prevalece la concepción de que la enfermedad, como producto de la anidación de entes patógenos en el cuerpo, debe ser atendida por el modelo fármaco biomédico (Granda 2000, 2).

Es impostergable generar el cambio que promueva formas integrativas, multidimensionales y complejas de pensar, sentir y hacer salud tanto en las instituciones del Estado cuanto en la academia y en la colectividad. Es urgente trabajar ya por la re-existencia para ejercer el desencadenamiento y el indisciplinamiento epistémico.

Uno de los problemas es la concreción o más bien el fortalecimiento de un lugar epistémico desde donde irrumpen pensamientos *otros* que muestren enfoques diversos que forman parte de conocimientos no dualistas. La tarea que este entramado de paradigmas críticos se planteó fue justamente investigar y reflexionar desde otros lugares de enunciación, y continuar en el desarrollo de propuestas ontoepistémicas para ejercer la soberanía sanitaria y transformar las realidades desde una praxis emancipadora y crítica con el paradigma dominante, sin querer encajar en su discurso; al contrario se trata de producir teorías, diagnósticos, diagnósticos diferenciales, investigaciones, praxis, promoción, prevención y tratamientos integrativos, no reduccionistas ni solamente biologicistas y dualistas.

Si entendemos que el proceso de subsunción y embodiment del qi, es una manifestación más del proceso de interexistencia entre micro y macrocosmos, entonces su desplazamiento y transformación constante tiene que estar determinado por los procesos de reproducción social, génesis, cinco espacios, 4 “S”, metabolismo sociedad-naturaleza y autonomía relativa que determinan las características de esos entornos y contextos. Todas y cada una de las características del devenir o del interexistir son para el qi, protectoras o destructoras de su equilibrio dinámico y deben ser estudiadas desde un paradigma relacional, crítico y dialéctico.

En las tres dimensiones de la determinación social, así como en la relación heterárquica entre yin, yang, cinco procesos y ocho principios participa la sabiduría de gobernar y dejarse gobernar; de originar y a la vez ser originado, de dominar y de ser dominado, de nutrir y de ser nutrido; todo es parte de esa trama indivisible cuyo movimiento y transformación constante es por esencia responsable, respetuosa, recíproca y armoniosa. Entender estas condiciones es imperativo para llegar a comprender cómo cada parte de una totalidad indivisible modula el ritmo de toda la trama. Del mismo modo hay que intervenir en la trama, cambiar las condiciones de los espacios de producción, trabajo, consumo, hogar, movilidad, de soportes colectivos, comunitarios, políticos, de subjetividad, de relación con la naturaleza y con los ecosistemas (Breilh 2011 171-90; 2016a, 51CL3), para cambiar los patrones. Transformar a las estructuras sociales, políticas, económicas, y a la vez atender a los requerimientos y las demandas de los grupos y colectivos que procuran que sus modos y estilos de vida sean saludables, sustentables, bioseguros y solidarios.

Sentipensar desde el entramado es no olvidar ni invisibilizar al tejedor, a la tejedora, a la trama y a los contextos de cualquier ámbito o población en donde deviene el proceso de tejer. El sentipensar sirve para resaltar que todo el proceso interexiste en/con los cinco espacios y 4 “S”;

todo el proceso representaría el movimiento del telar que no sucede en el vacío. El qi, condicionado socialmente al igual que lo biológico, deviene entre procesos protectores de soporte de valores y con procesos destructivos, malsanos y de contravalores que no solamente muestran las improntas en lo biológico sino también en el tejido energético.

El devenir complejo y a la vez multidimensional de la salud, en/con escenarios que le protegen o que le deterioran nos conmina a identificar, conocer y comprender que tales procesos pueden acontecer en cualquier sociedad, circunstancia, tiempo y territorio. Entender críticamente las características del tejido energético o del patrón epidemiológico de procesos energéticos críticos es fundamental para conocer más allá de los límites del biologicismo. Es un recurso más para transformar el contexto, las relaciones desiguales, las inequidades y todas las formas de subsunción que generan embodiments que deterioran al proceso salud tanto en el ámbito de lo individual como en lo colectivo; en lo físico como en lo energético.

Los patrones epidemiológicos de procesos energéticos críticos son el aporte que emerge desde las medicinas integrativas, desde el pensamiento no binario; y son la respuesta a no quedarse atados al modelo hegemónico ni a su verdad sustentada en un canon positivista.

Lista de referencias

- Acosta, Alberto, y Esperanza Martínez, comp. 2009. *El Buen Vivir: Una vía para el desarrollo*. Quito: Abya-Yala.
- Aguilar, Miguel Ángel, y Paula Soto Villagrán, coord. 2013. *Cuerpos, espacios y emociones: Aproximaciones desde las Ciencias Sociales*. México: Miguel Ángel Porrúa, librero-editor.
- Aguirre Romero, Joaquín. 2008. “Bateson y la complejidad: Entre el orden y la diferencia”. *Especulo: Revista de estudios literarios* 13 (38): 103-19. <https://webs.ucm.es/info/especulo/numero38/index.html>.
- Albán Achinte, Adolfo. 2007. “Tiempos de zango y de guampín: transformaciones gastronómicas, territorialidad y re-existencia socio-cultural en comunidades Afro-descendientes de los valles interandinos del Patía (sur de Colombia) y Chota (norte del Ecuador), siglo XX”. Tesis doctoral, Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador. <http://hdl.handle.net/10644/468>.
- Almudena, Hernando, y Alfredo González Ruibal. 2011. “Fractalidad, materialidad y cultura: Un estudio etnoarqueológico de los Awá-Guajá de Maranhao (Brasil), con comentarios de Félix Acuto, Benjamín Alberti, A. Menard y Axel Nielsen”. *Revista Chilena de Antropología* 24: 9-61. doi:10.5354/0719-1472.2012.18172.
- Alulema Pichasaca, Rafael. 2018. “La sabiduría cañari de la chacra en relación con la salud y el ambiente, frente a la modernización agropecuaria en la organización Tucayta”. Tesis doctoral, Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador. <http://hdl.handle.net/10644/6826>.
- Álvarez Gallego, Alejandro. 2014. *Los discursos otros: Críticas al universalismo occidental*. Bogotá: Ediciones desde abajo.
- Álvarez, Javier Ignacio. 2009. “y seguimos reflexionando... ¿Qué es la visión integral?”. *Blog Cosmovisión holística Integral*, 6 de agosto. <http://cosmovisionintegral.blogspot.com/2009/08/y-seguimos-reflexionando-que-es-la.html>.
- Alvater, Elmar. 2006 *¿Existe un marxismo ecológico?* Buenos Aires: Clacso.

- Alzandúa, Gloria. 2016. *La frontera: Borderlands*. Madrid: Capitán Swing Libros, S.L.
https://enriquedussel.com/txt/Textos_200_Obras/Giro_descolonizador/Frontera-Gloria_Anzaldua.pdf.
- Anguiano, Eugenio, y Ugo Pipitone. 2012. *China, de los Xia a la República Popular (2070 a.C.–1949)*. España: Editorial Centro de Investigación y Docencia Económicas CIDE.
<https://es.scribd.com/document/394607300/Anguiano-Eugenio-Editor-China-de-Los-Xia-a-La-Republica-Popular-2070-a-C-1949>.
- Aranda, Fernando. 2009. “La cosmovisión griega antigua y su repercusión en la antropología dualista occidental”. *Logos* 3/2. <http://arje.atSPACE.com/griegos6.htm>
- Arias-Valencia, Samuel A. s. 2016. “Del saber cotidiano al conocimiento científico de la enfermedad en las poblaciones: Dificultades y retos de la epidemiología como disciplina científica”. *Historia y Sociedad* (32): 83-101.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6424845>.
- Arnaiz, Christian. 2004. “Confucianismo, budismo y la conformación de valores en China y Corea”. *SCRIBD* 1-21. <https://es.scribd.com/document/145786082/5-Confucianismo-Budismo-Y-La-Conformacion-De-Valores-En-China-Y-Corea>.
- Autor Corporativo Facultad de Filosofía de la Universidad de Beijing, Departamento de Enseñanza e Investigación. 2003. *Filosofía china*. Editorial Universidad de Beijing.
- Barra n, Luis Alfonso. “Palabra de los bordes que transita a tra s: la oralitura como posible apertura políticu-cultural”. *Catedral Tomada*. 4(7): 339-61. doi 10.5195/ct/2016.146 | <http://catedraltomada.pitt.edu>
- Barreda, Andrés, Ana Esther Ceceña, John Holloway, Elaine Levine, Raúl Ornelas, y Eloína Peláez. 1995. *La internacionalización del capital sus fronteras tecnológicas*. Ciudad de México: Ediciones El Caballito S. A.
- Barreda, A s. 2016. “Módulo sobre Economía Política de la Relación Sociedad Naturaleza y Salud”. *Desarrollado en la primera fase del Doctorado en Salud, Ambiente y Sociedad*. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador.
- Basile, Gonzalo. 2020. “Ciencias Sociales y Salud Colectiva: Bases del pensamiento crítico latinoamericano en salud”. *Conferencia Diploma Superior en Gestión y Políticas de Salud Internacional y Soberanía Sanitaria*. Clacso República Dominicana.
<https://clacsovirtual.org/mod/page/view.php?id=15608>.

- Basile, Gonzalo. 2020b. "La salud colonizada por el desarrollo: Am rica Latina y el Caribe entre el panamericanismo y la soberanía sanitaria regional". En *Pensamiento crítico latinoamericano sobre desarrollo*. Madrid: Los Libros de la Catarata / Instituto Universitario de Desarrollo y Cooperación.
- Benavides Rodríguez, Alina, y Luis Carlos Silva Aycaguer. 2000. "Contra la Sumisión estadística: Un apunte sobre las pruebas de significación". *Metas* (27): 35-40. http://lcsilva.sbhac.net/Articulos/6.Contra_la_sumision_estadistica.pdf.
- Betancourt, Óscar, Frédéric Mertens, y Manuel Parra. 2016. *Enfoques ecosistémicos en salud y ambiente: Aportes teórico-metodológicos de una comunidad de práctica*. Quito: Abya-Yala.
- Betancourt, Oscar, Jaime Breilh, Arturo Campaña, y Edmundo Granda, ed. 1991. *Reproducción social y salud: La lucha por la vida y la salud en la era de las revoluciones conservadoras*. Guadalajara: Editorial de la Universidad de Guadalajara.
- Blázquez Sánchez, Olga. 2018. "La frontera y la decolonialidad: Una reflexión desde los feminismos-otros". *Oficina* 443: 1-8. https://ces.uc.pt/publicacoes/oficina/ficheiros/20285_Oficina_do_CES_443.pdf.
- Boido, Guillermo. 2010. "La consolidación del paradigma newtoniano en el siglo XVIII: Ciencia y masonería a propósito de Jean Théophile Desaguliers (1683-1744)". En *Filosofía e História da Ciência no Cone Sul: Selección de Trabalhos do 6º Encontro*, editado por Roberto Andrade, Lucía Lewowicz, Juliana Mesquita Hidalgo, Cibelle Celestino Silva y Lilian Pereira, 237-42. Campinas: Associação de Filosofia e História da Ciência do Cone Sul (AFHIC). <http://www.afhic.com/wp-content/uploads/2018/12/la-consolidaci%C3%B3n-del-paradigma-newtoniano.pdf>.
- Boido, Guillermo, y Celia Baldatti. 2003. "La ciencia moderna europea como anomalía histórica". *Redes* 10 (20): 9-26. <http://ridaa.unq.edu.ar/handle/20.500.11807/565>.
- Borda, Fals, y Lucas Sablich, ed. 2009. *Una sociología sentipensante para América Latina*. Bogotá: Siglo del Hombre Editores / Clacso.
- Borde, Elis. 2017. "El territorio en la Salud Pública. Hacia una comprensión histórico-territorial de la determinación social de los procesos salud-enfermedad y las desigualdades en salud". Tesis doctoral, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá.

- Borsani, María Eugenia. 2012. *Descolonizar el presente: Ensayos críticos desde el sur*. Compilado por Martín Díaz y Carlos Pescader. Neuquén: Universidad Nacional del Comahue.
- Borsani, María Eugenia, y Pablo Quintero. 2014. "Introducción. Los desafíos decoloniales de nuestros días: pensar en colectivo". En *Los desafíos decoloniales de nuestros días: Pensar en colectivo*, compilado por María Eugenia Borsani y Pablo Quintero. Neuquén: Universidad Nacional de Comahue. https://hugoribeiro.com.br/biblioteca-digital/Borsani_Quintero-Desafios_descoloniales-pensar_em_coletivo.pdf.
- Brant, Luiz Carlos. 2001. "O Individuo, o sujeito e a epidemiologia". *Ciencia & Saude Coletiva* 6 (1): 221-31. doi:10.1590/S1413-81232001000100018.
- Breilh, Jaime. 1977. "Crítica a la interpretación capitalista de la epidemiología: Un ensayo de desmitificación del proceso salud-enfermedad". Tesis de maestría, Universidad Autónoma Metropolitana. <http://hdl.handle.net/10644/3405>.
- _____. 1991. "Salud enfermedad como hecho social". En *La reproducción social y salud: La lucha por la vida y la salud en la era de las revoluciones conservadoras*, editado por Oscar Betancourt, Jaime Breilh, Arturo Campaña, y Edmundo Granda. Guadalajara: Editorial Universidad de Guadalajara.
- _____. 1994. "Las ciencias de la salud pública en la construcción de una prevención profunda: Determinantes y proyecciones" En *Lo biológico y lo social: Su articulación en la formación del personal de salud*, 63-101, coordinado por María Isabel Rodríguez. Washington, D. C.: Organización Panamericana de la Salud.
- _____. 1997. *Nuevos conceptos y técnicas de investigación: Guía pedagógica para un taller de metodología (epidemiología del trabajo)*. Quito: Taller de Producción Gráfica Arco Iris.
- _____. 1999. "La inequidad y la perspectiva de los sin poder: Construcción de lo social y del negro". En *Cuerpos, diferencias y desigualdades*, editado por Enrique Ayala Mora. Bogotá: Utópica Ediciones.
- _____. 2001. "Sujeto histórico fractura y emancipación: El marxismo y la nueva dialéctica metacrítica". *Revista Espacios* 10: 21-30. <http://hdl.handle.net/10644/3542>.
- _____. 2003a. *Epidemiología crítica: Ciencia emancipadora e intercultural*. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- _____. 2003c. "Investigación cualitativa: ¿nuevo fetichismo o endurecimiento de la ciencia? (Otra ciencia es posible)". Ponencia presentada en 9.º Congreso Internacional: 1er Congreso

- Iberoamericano de Investigación Cualitativa en Salud, México, 25 de febrero al 1 de marzo de 2003. <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/3381/1/Breilh%2c%20J-CON-082-Investigacion%20cualitativa.pdf>.
- _____. 2003d. “Producción científica intercultural, interdisciplinaridad y tica de la salud colectiva”. *Revista Saúde E Interdisciplinaridade*: 1-14. <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/3543/1/Breilh%2c%20J-CON-170-Produccion%20c.pdf>.
- _____. 2009. “Replanteando las potencialidades de la interculturalidad en salud”. *Artículos y documentos de trabajo*. <http://hdl.handle.net/10644/3614>.
- _____. 2010a. “La epidemiología crítica: Una nueva forma de mirar la salud en el espacio urbano”. *Revista Salud Colectiva* 6 (1): 83-101. <https://www.scielosp.org/pdf/scol/2010.v6n1/83-101/es>.
- _____. 2010b. *Epidemiología, economía política y salud: Bases estructurales de la determinación social de la salud*. Quito: Corporación Editora Nacional.
- _____. 2011. “Aceleración agroindustrial: Peligros de la nueva ruralidad del capital”. En *¿Agroindustria y soberanía alimentaria?*, editado por Brassel, Breilh y Zapatta. Quito: Ediciones SIPAE.
- _____. 2012. “Ciencia crítica por la vida en tiempos de una sociedad de la muerte”. Ponencia presentada en XII Congreso Latinoamericano de Medicina Social y Salud Colectiva; XVIII Congreso Internacional de Políticas de Salud; VI Congreso de la Red Américas de Actores Locales de Salud, Montevideo. <http://hdl.handle.net/10644/3570>.
- _____. 2013a. “La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva)”. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública* 31 (suplemento 1): 13-27. <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/3377/1/CON-067-Breilh,%20J-La%20determinacion.pdf>.
- _____. 2013b. “La salud colectiva”. *Documento de trabajo*. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador.
- _____. 2013c. “La determinación social de la salud como herramienta de ruptura hacia la nueva salud pública (salud colectiva) (Epidemiología crítica latinoamericana: Raíces, desarrollos recientes y ruptura metodológica)”. Documento preparado para el VIII Seminario Internacional de Salud Pública: Saberes en epidemiología en el siglo XXI, Universidad

- Nacional de Colombia, del 4 al 6 de marzo de 2013. <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/3524/1/CON-107-Breilh,%20J.-La%20determinacion.pdf>.
- _____. 2014a. “Epidemiología crítica latinoamericana: Raíces, desarrollos recientes y ruptura metodológica”. En *Tras las huellas de la determinación: Memorias del Seminario InterUniversitario de Determinación Social de la Salud*, editado por Carolina Morales y Juan Carlos Eslava. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia.
- _____. 2014b. “Espacio virtual cibernético”. Conferencia al IX Congreso Brasileño de Epidemiología, Centro de Convenções da Vitória, Universidad Federal do Espírito Santo, Brasil, 9 de septiembre de 2014.
- _____. 2015. “Curso tesis 2015: Fortalecimiento de diseño y técnicas de análisis. Clase 1: El análisis en el mundo, varios paradigmas; mapa conceptual como herramienta”. Doctorado en Salud, Ambiente y Sociedad. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador.
- _____. 2016a. “CL4: El espacio de la determinación y la matriz de poder”. Ponencia presentada en el Doctorado en Salud Ambiente y Sociedad. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador.
- _____. 2016b. “CL5: La transformación del SUJETO del conocimiento I”. Ponencia presentada en el Doctorado en Salud Colectiva, Ambiente y Sociedad. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador.
- _____. 2017a. “INSOC (Cuestionario para la investigación de la inserción social en la investigación: Fundamentos teóricos y explicativos)”. Quito: Dirección Nacional de Derechos de Autor y Conexos. Certificado N. QUI-052530, N. 002301-2017.
- _____. 2017b. “Cuestionario de Estresores de Breilh: Fundamentos teóricos y explicativos”. Quito: Dirección Nacional de Derechos de Autor y Conexos. Certificado N. QUI-052532, N. 002303-2017.
- _____. 2017c. “Matriz de procesos críticos: Fundamentos teóricos y explicativos”. Documento inédito sin publicar.
- _____. 2017d. “Epidemiología y geografía críticas: Una visión transdisciplinaria. La determinación social de la vida y su espacialidad”. Congreso Internacional Epidemiología Geografía Críticas. Espacio, vida y salud: Miradas transformadoras. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador, julio 26 de 2017.

- <https://www.uasb.edu.ec/documents/62049/1751294/Jaime+Breilh+2+%28Universidad+Andina+-+Ecuador%29.pdf/9e9ba06d-f399-4819-b36e-17720174e3bf>.
- _____. 2020a. *SARS-CoV2: Rompiendo el cerco de la ciencia del poder: Escenario de asedio de la vida, los pueblos y la ciencia*. Quito: Editorial ASPO.
- _____. 2020b. “Observaciones y comentarios a borrador de tesis: La subsunción del qi en lo social y lo social en el Pensamiento chino en salud”. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador.
- Breilh, Jaime, e Ylonka Tillería. 2009. *Aceleración global y despojo en Ecuador: El retroceso del derecho a la salud en la era neoliberal*. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador / Abya-Yala.
- _____. 2019. “Ciencia crítica sobre impactos en la salud colectiva y ecosistemas (Guía investigativa pedagógica, evaluación de las 4 «S» de la vida)”. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador / Andina EcoSaludable. Documento inédito sin publicar.
- Breilh, Jaime, Sonia Concha Sánchez, Andrés Ramírez Giraldo, María José Breilh, y Bayron Torres. 2014. *Estudio comparativo de los principales paradigmas sobre la determinación social de la salud y operacionalización de un modelo alternativo para investigación de modos de vivir saludables: Informe de Investigación*. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador.
- Briones, Guillermo. 2002. *Epistemología de las ciencias sociales*. Bogotá: ARFO Editores e Impresores Ltda.
- Bunge, Mario. 1972. *Causalidad: El principio de causalidad en la ciencia moderna*. Buenos Aires: Editorial Universitaria.
- Bustamante Donas, Javier, y Juan Luis Varona. 2016. “Bibliografía seleccionada y comentada sobre Taoísmo Clásico (II): Dao De Jing (Tao Te King / Laozi)”. *Ílu: Revista de Ciencias de las Religiones* (21): 211-46. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5871691>.
- _____. 2016. “Hermenéutica experiencial en el Zhuangzi: La infinita proximidad de lo real en el taoísmo filosófico”. *Utopía y Praxis Latinoamericana* 21 (72): 53-68. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27946220006>.
- Butierrez, Luis Fernando. 2018. “Aún allí (La corporeidad y las discusiones con la psicología en elaboraciones de Heidegger)”. Ponencia presentada en el VI Coloquio Internacional de Filosofía del Conocimiento. La búsqueda de la filosofía en la contemporaneidad. La

- actualidad del pragmatismo: En *Memoria académica compartimos lo que sabemos UNLP-FaHCE*. La Plata: Universidad Nacional de la Plata. http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/trab_eventos/ev.13186/ev.13186.pdf.
- Cabrera, Marta. 2002. “Estudios de la subalternidad, teoría poscolonial e historia cultural”. *Historia Cultural desde Colombia: Categorías y debates*: 335-45. <http://uvirtualjaveriana.co/lmscontent/MECL/semestre-1/seminario/assets/documentos/pdf/subalternidad-cabrera.pdf>.
- Calentano, David, y Moyses Szklo. 2019. *Gordis epidemiología*. 6.^a ed. Barcelona: Elsevier.
- Campiglia, Helena. 2018. *Psique e medicina tradicional chinesa*. Brasil: Editorial Ícone.
- Canale, Francisco. 1999. “La cosmovisión teológica y su influencia sobre la Iglesia Adventista del Séptimo día”. *Enfoques* 11 (1 y 2): 101-22. https://issuu.com/oscardmendozaorbegoso/docs/la_cosmovisi_n_teol_gica_y_su_influencia_sobre_la_.
- Canguilhem, Georges. 1971. *Georges Canguilhem lo normal y lo patológico*. Buenos Aires: Siglo XXI Editores S. A.
- Capdeville, Julieta. 2011. “El concepto de habitus: Con Bourdieu y contra Bourdieu”. *Anduli: Revista Andaluza de Ciencias Sociales* (10): 31-45. <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/50511/EI%20concepto%20de%20habitus.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Capra, Fritjof. 1998. *La trama de la vida*. Barcelona: Editorial Anagrama.
- . 1975. *El Tao de la Física: Una exploración de los paralelismos entre la física moderna y el misticismo oriental*. Málaga: Editorial Sirio, S.A.C / Panaderos, 9. <https://fundacionmenteclara.org.ar/biblioteca/CapraElTaodelaFisica.pdf>.
- Cardoso Gómez, Marco, Rafael Pascual Ayala, Gloria Moreno Baena, María Figueroa Rubio, y Carlos Serrano Sánchez, Carlos. 2007. “Investigación cualitativa y fenomenología en salud”. *Vertientes: Revista Especializada en Ciencias de la Salud* 10 (1-2): 25-32. <https://es.slideshare.net/luisfernandourvina/investigacion-cualitativa-y-fenomenologia-en-salud>.
- Carosio, Alba. 2017. “Perspectivas feministas para ampliar horizontes del pensamiento crítico latinoamericano”. En *Feminismos, pensamiento crítico y propuestas alternativas en América Latina*. Coordinado por Montserrat Sagot Rodríguez. Buenos Aires: Clacso.

- Castiel, Luis David. 1994. *O Buraco e O Avestruz A singularidade do adoecer humano*. Rio de Janeiro: Papyrus.
- Castoriadis, Cornelius. 1998. *Psiquis-sociedad: Una crítica al racionalismo*. Editado por Giraldo Fabio & José Malaver. Boyacá: Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia.
- Castro-Gómez, Santiago, Oscar Guardiola-Rivera, y Carmen Millán de Benavides, ed. 1999. *Pensar (en) los intersticios: Teoría y práctica de la crítica poscolonial*. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana.
- Castro-Gómez, Santiago. 2000. “Ciencias sociales, violencia epistémica y el problema de la ‘invención del otro’”. En *La colonialidad del saber: Eurocentrismo y ciencias sociales perspectivas latinoamericanas*. Editado por Edgardo Lander. Buenos Aires: Clacso. <https://www.tni.org/files/download/La%20colonialidad%20del%20saber.%20Eurocentrismo%20y%20ciencias%20sociales.pdf>.
- Castro-Gómez, Santiago, y Ramón Grosfoguel, ed. 2007. *El giro decolonial: Reflexiones para una diversidad epistémica más allá del capitalismo global*. Bogotá: Siglo del Hombre Editores / Universidad Central / Pontificia Universidad Javeriana.
- Ceinos Arcones, Pedro. 2016. *Caracteres chinos básicos*. Kunming: Los Papeles del Dragón Blanco. <https://cupdf.com/document/caracteres-chinos-basicos-.html>.
- Cerda Gutiérrez, Hugo. 1993. *Los elementos de la investigación: Como reconocerlos, diseñarlos y construirlos*. Quito: Abya-Yala.
- Cheng, She nong. 1964. *Zhong Guo Zheng Jiu Xue*. Beijing: Ren Min Wei Sheng Chu Ban She Chu Ban.
- Coba, Jos Luis. 2015. “Medicina China – Insomnio – Bumian”. *Reflexiones: Revista Científica del Hospital de Especialidades Eugenio Espejo* 16 (1 y 2): 132-37.
- . 2016. “La energía de los alimentos: introducción”. Maestría en Epidemiología y Salud Colectiva. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador. <http://hdl.handle.net/10644/5305>.
- . 2017. “Fisiología energética de la mujer”. Especialización Superior en Acupuntura y Moxibustión 2012-2014. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador.
- . 2018. *Acupuntura vórtices y energías: Su significado oculto y profundo*. Quito: Paradisso Editores.

- Coba, Jos Luis, y Alberto Granja. 2018. “La acupuntura y las terapias integrativas en el desarrollo de la medicina ecuatoriana”. En *La medicina ecuatoriana en el siglo XXI: Ciencias en salud colectiva y terapias integrativas*, editado por Jaime Breilh, Arturo Campaña, Óscar Betancourt, María Aguilar y Erika Arteaga. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador / Corporación Editora Nacional.
- Comelles, Josep María, y Ángel Martínez Hernández. 1993. *Enfermedad, cultura y sociedad*. Salamanca: Eudema.
https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:iRAmvrQkqfAJ:https://www.researchgate.net/profile/Josep_Comelles/publication/236345332_Enfermedad_cultura_y_sociedad/links/00b495262506399743000000/Enfermedad-cultura-y-sociedad.pdf+&cd=2&hl=es-419&ct=clnk&gl=ec.
- Costantini, Filippo. 2014. “La armonía suprema: A lisis del concepto de armonía en el pensamiento cosmológico, ético y social de Zhang Zai 张载 (1020-1078)”. *Estudios de Asia y África* 49 (1-153): 9-30. <http://www.jstor.org/stable/24368075>.
- Coutinho, Carlos, y Marco Nogueira, ed. 1993. *García Canclini, Nestor. Gramsci e as Culturas Populares na América Latina em “Gramsci e a América Latina”*. São Paulo: Paz e Terra.
- Curiel, Ochy. 2013. *La nación heterosexual: Análisis del discurso jurídico y el régimen heterosexual desde la antropología de la dominación*. Bogotá: Impresol Ediciones.
- Curnow, Trevor. 2002. “Chinese Philosophy”. *Autumm*: 59-63. <http://www.practical-philosophy.org.uk/journal/pdf/5-2%2059%20Curnow%20-%20Chinese%20Philosophy.pdf>.
- Da Rocha Carvalherio, José, Luiza Sterman Heimann, y Marcio Derbli, org. 2014. *O Social na Epidemiologia: Um legado de CECÍLIA DONNANGELO*. Sao Paulo: Instituto de Saúde.
- Davies-Floyd, R., y G. St.John. 2001. *From Doctor to Healer: The Transformative Journey*. New Brunswick: Rutgers.
- De Moura Pontes, Ana Lúcia. (2012), “Entrevista: Eduardo Luis Méndez Spina”. *Trabalho, Educação e Saúde* 10 (2): 335-45.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=4067/406756997009>.
- De Munter, Koen. 2016. “Ontología Relacional y Cosmopraxis, desde los Andes. Visitar y conmemorar entre familias Aymara”. *Chungara: Revista de Antropología Chilena* 48 (4): 629-44. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/chungara/v48n4/aop3016.pdf>.

- De Neufville, Pascal. 1998. *Introducción a la Osteodinámica: Una ciencia y un arte a la escucha de las memorias del cuerpo*. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador.
- De Souza Minayo, María Cecilia. 1982. *O Desafio do conhecimento Pesquisa Qualitativa Em Saúde*. Sao Paulo: Hucitec.
- De Souza Santos, Boaventura. 2008. *Una epistemología del Sur: La reinención del conocimiento y la emancipación social*. Ciudad de México: Siglo XXI.
- . 2010. *Descolonizar el saber, reinventar el poder*. Montevideo: Ediciones Trilce.
- . 2014. *Epistemologies of the South Justice against Epistemicide*. London: Paradigm Publishers.
- De Souza Silva, Jos . 2008. “Desobediencia epistémica desde Abya Yala (América Latina) Tiempos de descolonización y reconstrucción en el pensamiento social latinoamericano”. Ponencia en el Primer Congreso Internacional: Pensamiento Social Latinoamericano. Perspectivas para el siglo XXI, Cuenca, del 3 al 6 de junio de 2008. <https://decolonialucr.files.wordpress.com/2014/09/de-souza-silva-j-desobediencia-epistemica-desde-abya-yala-america-latina.pdf>.
- Deadman, Peter, y Al-Khafaji Mazin. 2007. *A manual of acupuncture*. Hove: East Sussex Journal of Chinese Medicine Publications.
- Defoort, Carine. 2001. “Is There Such a Thing as Chinese Philosophy? Arguments of an Implicit Debate”. *Philosophy East and West* 51 (3): 393-413. <http://www.jstor.org/stable/1399849>.
- Del Zas-Orozco, Carlos. 1967. “Confucio y el fin ético del individuo”. *Boletín de la Asociación Española de Orientalistas*. (3): 67-91. https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/6399/38359_6.pdf.
- Delgado C., Juan David. 2007. “Perspectivas éticas y contemporáneas en el estudio de los movimientos sociales: Análisis multidimensional del giro hacia la relacionalidad”. *Revista Colombiana de Sociología* (28): 47-71.
- Díaz Mastellari, Marcos. 1996. “El pensamiento médico clásico chino y el pensamiento científico moderno”. En *Pensar en chino*. Cancún: Ed. ProArt.
- . 2015. *Dao De Jing Desde Adentro: Una lectura analítica comparada*. Madrid: Mandala Ediciones.
- Dorantes-Nova, Judith, José Silvano Hernández-Mosqueda, y Sergio Tobón-Tobón. 2016. “Juicio de expertos para la validación de un instrumento de medición del síndrome de burnout en

- la docencia”. *Revista Ra Ximhai* 12 (6): 327-46.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=46148194023>.
- Duarte Nunes, Everardo. 2013. “O pensamento social em saúde na América Latina: revisitando Juan José García”. *Cad. Saúde Pública, Rio de Janeiro*, 29 (9): 1752-62.
<http://www.scielo.br/pdf/csp/v29n9/a15v29n9.pdf>.
- Dussel, Enrique. 1999. “Más allá del eurocentrismo: el sistema-mundo y los límites de la modernidad”. En *Pensar (en) los intersticios: Teoría y práctica de la crítica poscolonial*. Editado por Santiago Castro-Gómez, Óscar Guardiola-Rivera y Carmen Millán de Benavides. Bogotá: Pensar Instituto de Estudios Sociales y Culturales. Pontificia Universidad Javeriana.
- _____. 2012. “Modernidad”. Doctorado de Estudios Culturales Latinoamericanos. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador.
- _____. 2015. *Filosofías del Sur: Descolonización y Transmodernidad*. Ciudad de México: Edicionesakal México S. A. de C. V.
- Echeverría, Bolívar. 2013. “Barroco y modernidad alternativa: Diálogo con Bolívar Echeverría”. *ICONOS Revista de Ciencias Sociales*. (17): 102-13.
<https://doi.org/10.17141/iconos.17.2003.502>.
- _____. 2005. “La Múltiple Modernidad de América Latina”. *ContraHistorias, La otra mirada de Clío*. (4): 57-70. <http://132.248.9.34/hevila/e-BIBLAT/CLASE/cla261168.pdf>.
- _____. 2010. Definición de la Cultura. México: FCE, Editorial Itaca.
- _____. 2011. Crítica de la modernidad capitalista. La Paz: Oxfam, Vicepresidencia del Estado. Presidencia de la Asamblea Legislativa Plurinacional, Bolivia.
- Echeverría, Bolívar, Pablo Lazo, y Diego Lizarazo Arias. 2007. *Sociedades icónicas: Historia, ideología y cultura de la imagen*. México: Siglo XXI.
- Echeverry Zambrano, Pilar. 2007. “Canon, cuerpo y resistencia. La corporeidad en la danza contemporánea como desafío a la representación corporal”. Tesis maestría, Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador.
- Eibenschutz Hartman, Catalina, Silvia Tamez Gonzales, y Rafael Gonzáles Guzmán. 2011. ¿Determinación social o Determinantes sociales de la salud? México: Universidad Autónoma Metropolitana. doi:<http://dx.doi.org/10.18294/sc.2007.147>.

- Ellis, Andrew, Nigel Wiseman, y Ken Boss. 1989. *Grasping the Wind*. Brookline-Massachusetts: Paradigm Publications.
- Embid, Alfredo. *Su Wen Huang Di Nei Jing So Ouenn*: Primera parte. Madrid: Mandala Ediciones.
- Emerson, Elias Merhy. 2006. *Salud: Cartografía del trabajo vivo*. Buenos Aires.
- Endara, Gustavo, coord. 2014. *Post-crecimiento y Buen Vivir: Propuestas globales para la construcción de sociedades equitativas y sustentables*. Quito: Friedrich Ebert Stiftung ILDIS.
- Epidat: Programa para análisis epidemiológico de datos. Versión 4.2, julio 2016. Consellería de Sanidade / Xunta de Galicia, España / Organización Panamericana de la Salud (OPS-OMS) / Universidad CES, Colombia. <http://www.sergas.es/Saude-publica/EPIDAT> .
- Escobar-Pérez, Jazmine, y Ángela Cuervo-Martínez. 2008. “Validez de contenido y juicio de expertos: Una aproximación a su utilización”. *Avances en Medición*. (6): 27-36. https://www.researchgate.net/publication/302438451_Validez_de_contenido_y_juicio_de_expertos_Una_aproximacion_a_su_utilizacion
- Escobar, Arturo. 2014. *Sentipensar con la tierra: Nuevas lecturas sobre el desarrollo, territorio y diferencia*. Medellín: Editorial Unaula.
- _____. 2015. “Desde abajo, por la izquierda y con la tierra: La diferencia latinoamericana”. VII Conferencia – Medellín, Clacso. <https://www.youtube.com/watch?v=9wzowZd1fNY>.
- _____. 2017. *Autonomía y diseño: La realización de lo comunal*. Buenos Aires: Tinta Limón.
- Espinoza Miñoso, Yuderkis. 2009. “Etnocentrismo y colonialidad en los feminismos latinoamericanos. Complicidades y consolidación de las hegemonías feministas en el espacio transnacional”. *Revista Venezolana de Estudios de la Mujer* 14 (33): 37-54. <https://www.bibliotecafragmentada.org/wp-content/uploads/2014/03/Espinosa-Yuderkis-ETNOCENTRISMO-Y-COLONIALIDAD-EN-LOS-FEMINISMOS-LATINOAMERICANOS-COMPLICIDADES-Y-CONSOLIDACION-DE-LAS-HEGEMONIAS-FEMINISTAS-EN-EL-ESPACIO-TRANSNACIONAL.pdf>.
- Espinoza Miñoso, Yuderkis, Diana Gómez Correal, y Karina Ochoa Muñoz. eds. 2014. *Tejiendo de otro modo: Feminismo, epistemología y apuestas descoloniales en Abya Yala*. Popayan: Editorial Universidad del Cauca.

- Estermann, Josef. 2012. "Crisis civilizatoria y Vivir Bien: Una crítica filosófica del modelo capitalista desde el *allin kaway/suma qamaña* andino". *Polis: Revista de la Universidad Bolivariana*. 11 (33): 149-74. <https://www.scielo.cl/pdf/polis/v11n33/art07.pdf>.
- Esteve, Gustavo. 2015-2016. "Para sentipensar la comunalidad". *Bajo el Volcán Revista del Posgrado de Sociología. BUAP* 16 (23): 171-86. <http://www.apps.buap.mx/ojs3/index.php/bevol/article/view/1294>.
- Estrada-Mesa, Diego, y Claudia Espinal-Correa. 2014. "El cuerpo: Entre la negación, la utopía y la instrumentalización". *Curare*. 1 (1): 61-9. <https://pdfs.semanticscholar.org/76f7/d5c93220f509ca32e69ba72e04b4bdd6f795.pdf>.
- Fals Borda, Orlando. 2008. "Entrevista a Orlando Fals Borda. Explica el concepto de sentipensante y habla del hombre hicotea". Youtube. 17 de agosto de 2008. <https://www.youtube.com/watch?v=LbJWqetRuMo> minuto 4:46 - 5:21.
- Fernández Buey, Francisco. 2005. "Ciencia con conciencia". *QUARK* (36): 91-5. <file:///Users/joseluiscobacarrion/Downloads/55101-Text%20de%20l'article-66410-1-10-20070313.pdf>.
- Ferreira dos Santos, Maurici Tadeu, y Mara De Azevedo Gomes. 2012. "Estresse e Modos de Andar a Vida: uma contribuicao de Canguilhem para a compreensao da síndrome seral de adaptacao". *Saúde e Sociedade*. 21 (3): 788-96. <https://www.redalyc.org/pdf/4062/406263670022.pdf>.
- Fowler, John. 1990. *Hacia una cosmovisión cristiana, una perspectiva clara ante la vida y el destino*. *Diálogo Universitario* (1): 563-68. https://christinthe classroom.org/vol_20/20cc_563-568.pdf.
- Frejdin, Betina. 2010. "Perspectiva de los médicos acupuntores sobre su práctica y el potencial de la medicina integrativa". *Jo-Ea Revista de Humanidades Medicas & Estudios Sociales de la Ciencia y Tecnología* 1 (3): 1-28 <http://www.ea-journal.com>.
- Fung, Yun Lan. 1983. *A History Of Chinese Philosophy: Volume II The Period of Classical Learning (from the Second Century B. C. to the Twentieth Century A. D.)*. USA: Princeton University Press.
- Feng Youlan. 1989. *Breve Historia de la Filosofía China*. Wang, Hongxun y Fan, Moxian. Traductores. Beijing: Ediciones en Lenguas Extranjeras.

- <https://doku.pub/documents/youlan-feng-breve-historia-de-la-filosofia-china-p6lkjnx2j04>.
- _____. 1991. *Breve historia de la filosofía china*. Beijing. Ediciones en Lenguas Extranjeras.
- Fung Yu-Lan. 1966. *A Short History Of Chinese Philosophy*. New York: A Division of Macmillan Publishing Co., Inc.
- Galvany, Albert. 2003. “Violencia y persuasión: Los fundamentos estratégicos de la sofista en la antigua China”. *Estudios De Asia Y África* 38 (2): 291-320. <https://estudiosdeasiayafrika.colmex.mx/index.php/ea/article/view/1709>.
- Garcés, Fernando. 2007. “Las políticas del conocimiento y la colonialidad lingüística y epistémica”. En *El giro decolonial: Reflexiones para una diversidad epistémica más allá del capitalismo global*. Editado por Santiago Castro-Gómez y Ramón Grosfoguel. Bogotá: Siglo del Hombre Editores.
- García Álvarez, Santiago. 2014 “Mediciones Post capitalistas del sistema capitalista: La dimensión del cuidado de la Pacha Mama o Biocentrismo”. Ponencia, Taller Nacional El buen vivir: Construyendo métricas – INEC.
- García, Juan C sar. 2007. “Clásicos en medicina social Juan César García entrevista a Juan César García”. *Medicina Social* 2 (3): 153-59. http://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/juan_cesar_garcia_entrevista_a_juan_cesar_garia_pdf.pdf.
- García, Julio. 2014. *Su Wen (preguntas sencillas) Canon de Medicina Interna del Emperador Amarillo*. JG Ediciones.
- García, Rolando. 2000. *El conocimiento en construcción: De las formulaciones de Jean Piaget a la teoría de sistemas complejos*. Barcelona: Editorial Gedisa
- _____. 2006. “Epistemología y Teoría del Conocimiento”. *Salud colectiva* 2 (2): 113-22. <https://www.scielosp.org/pdf/scol/2006.v2n2/109-122/es>.
- Garrido, Francisco, Manuel González de Molina, José Luis Serrano Moreno, y José Luis Solana Ruiz, coord. 2007. *El paradigma ecológico de las ciencias sociales*. España: Icaria Editorial.
- Gómez, Pedro Pablo, y Walter Mignolo. 2012. *Estéticas decoloniales*. Bogotá: Universidad Distrital Francisco José De Caldas.

- Gómez, Marx. 2015. “Una aproximación a las contribuciones de Arturo Escobar a la ecología política”. *Ecología política*. (50): 100-5. https://www.ecologiapolitica.info/novaweb2/wp-content/uploads/2015/12/050_Gomez_2016.pdf.
- Gómez Tabares, Gloria Estela, María Victoria López López, Sandra Catalina Ochoa Marín, Sandra Catalina, y Olga Cecilia Wilches Flóres. 2007. “Matriz de procesos críticos: Propuesta para estudiar condiciones de vida y salud”. *Investigación y Educación en Enfermería* 25 (1): 20-8. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105215404002>.
- González, Roberto, y Yan Jianhua. 1996. *Medicina tradicional china: El primer canon del emperador amarillo el tratado clásico de la acupuntura*. Ciudad de México: Grijalbo Editorial. <https://pdfcookie.com/documents/el-primer-canon-del-emperador-amarillo-wrvrmzyx642o>.
- González Pérez, Guillermo, María Vega López, Samuel Romero Valle, Agustín Vega López, y Carlos Cabrera Pivaral. 2008. “Exclusión social e inequidad en salud en México: Un análisis socio-espacial”. *Revista de Salud Pública* 10 (1): 15-28. <https://www.scielosp.org/article/rsap/2008.v10suppl1/15-28/>.
- Good, Byron. 2003. *Medicina, racionalidad y experiencia: Una perspectiva antropológica*. Barcelona: Bellaterra.
- Graf, Peter y Angela Birt. 1997. “Explicit and Implicit Memory Retrieval: Intentions & Strategies”. En *Implicit Memory and Metacognition*, editado por L. Reder. Hillsdale, NJ: Erlbaum. <https://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.515.3672&rep=rep1&type=pdf>
- Granda, Edmundo. 2000. “La salud pública y las met foras sobre la vida”. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública [en línea]*. 18 (2): 83-100. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=12018207>.
- Granda, Edmundo. 2004. “¿A llamamos salud colectiva, hoy?”. *Revista Cubana de Salud Pública*, 30 (2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662004000200009&lng=es&tlng=es
- _____. 2009. *La salud y la vida*. Quito: Imprenta Noción.
- _____. 2011. *la salud y la vida*. Vol. 3. Quito: Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

- Grasso, Alicia. 2008. "La palabra corporeidad en el diccionario de educación física". *Portaldeportivo La Revista* 1 (4): 1-10. https://www.academia.edu/4789452/La_palabra_corporeidad_en_el_diccionario_de_educaci%C3%B3n_f%C3%ADsica.
- Grosfoguel, Ramón, y Roberto Almanza Hernández. ed. 2012. *Lugares descoloniales: Espacios de intervención en las Américas*. Bogotá: Editorial Pontificia Universidad Javeriana.
- Grosfoguel, Ramón. 2006. "La descolonización de la economía política y los estudios postcoloniales: Transmodernidad, pensamiento fronterizo y colonialidad global". *Tabula Rasa* (4): 17-48. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-24892006000100002&lng=en&tlng=es.
- . 2006. "Del final del Sistema-mundo capitalista hacia un nuevo Sistema-histórico alternativo: La utopística de Immanuel Wallerstein". *Nómadas* (25): 44-52. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105115224005>.
- . 2007. "Las Implicaciones de las alteridades epistémicas en la redefinición del capitalismo global: Transmodernidad, pensamiento fronterizo y colonialidad global". En *¿Uno solo o varios mundos? Diferencia, subjetividad y conocimientos en las ciencias sociales contemporáneas*, compilado por Mónica Zuleta, Humberto Cubides y Manuel Escobar. Bogotá: Universidad Central / Siglo del Hombre Editores.
- . 2014. "De la crítica poscolonial a la crítica descolonial: Similaridades y diferencias entre las dos perspectivas". MAEID Maestría en Estudios Interdisciplinarios del Desarrollo. VRI Vicerrectoría de Investigaciones. Seminario internacional Pensamiento contemporáneo 16 de octubre de 2014. Universidad del Cauca. https://www.youtube.com/watch?v=IpIfyoLE_ek
- Guo, Xia Zhen, ed. 2006. *Zhongyi Jichu Lilun (Teoría Básica de la Medicina China)*. Shanghai: Shanghai Science and Technology Institute Publishing House.
- Guerin, Patricia. 2011. *Dietoterapia energética según los cinco elementos en la medicina tradicional china*. Madrid: Miraguano.
- Guerrero Arias, Edgar Patricio. 2010. *Corazonar: Una antropología comprometida con la vida. Miradas otras desde Abya-Yala para la descolonización del poder, del saber y del ser*. Quito: Abya-Yala / Universidad Politécnica Salesiana.

- Guerrero Osorio, Arturo. 2015. "La comunalidad como herramienta: una met for a espiral II". *Bajo el Volcán* 15 (23): 113-29. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=286/28643473007>.
- Guirao, Josep. 2004. "M todo de validación de contenido de la taxonomía II de la nanda". V Simposium Internacional de Diagnósticos de Enfermería. Innovación en el proceso de cuidar: conjunción de herramientas y saber. Valencia, 13 y 14 de mayo de 2004. <https://www.uv.es/joguigo/materiales-dominio-profesional/TaxoII.pdf>
- Hammer, Leon. 1990. *Dragon rises, red bird flies: Psychology and chinese medicine*. New York: Station Hill Press, Inc.
- Han, Byung Chul. 2014. *Psicopolítica, neoliberalismo y nuevas técnicas de poder*. Barcelona: Herder Editorial.
- _____. 2014. *Psicopolítica*. Barcelona: Herder Editorial S. L.
- _____. 2015a. *La salvación de lo bello*. Barcelona: Reinbook.
- _____. 2015b. *La sociedad del cansancio*. Barcelona: Herder Editorial, S. L.
- _____. 2017. *The Agony Of Eros*. Cambridge, Massachusetts, London: The Mit Press.
- Harris, Marvin. 2007. *Teorías sobre la cultura en la era posmoderna*. Barcelona: Editorial ed-crítica.
- Herce Fernandez, n. 2013. "La propuesta heurística de Roger Penrose: En búsqueda de las bases de la consciencia". Tesis doctoral, Universidad de Navarra. *Excerpta E Dissertationibus in Philosophia*. 23 (3) [https://dadun.unav.edu/bitstream/10171/29328/1/Herce_Fern %C3 %A1ndez.pdf](https://dadun.unav.edu/bitstream/10171/29328/1/Herce_Fern%C3%A1ndez.pdf).
- Herce Rodríguez, L zaro. "Potencial humano: Una concepción de la salud desde el paradigma sist mico de investigación". <http://biblioteca.clacso.edu.ar/ar/libros/cuba/cips/caudales05/Caudales/ARTICULOS/ArticulosPDF/0720H098.pdf>.
- Hernando, Almudena y Alfredo Gonz les Ruibal. 2011. "Fractalidad, materialidad y cultura: Un estudio etnoarqueológico de los Awá-Guajá de Maranhao (Brasil), con comentarios de Félix Acuto, Benjamín Alberti, A Menard y Axel Nielsen". *Revista Chilena de Antropología* (24). <https://revistas.uchile.cl/index.php/RCA/article/view/18172>
- Holloway, John. 2006. *Contra y Más Allá del Capital*. Buenos Aires: Ediciones Herramienta.
- Hourart, Francois. 2009. "Superar la lógica capitalista". En *El buen vivir: Una vía para el desarrollo*. Compilado por Alberto Acosta y Esperanza Martínez. Quito: Abya-Yala.

- Hsiao, Lin Liu. 2015. "Kuang Cao". El estilo cursiva loca de la caligrafía china y su relación con la pintura informalista. Programa de doctorat: *La Realitat Assethada: Posicionaments Creatius*. Facultad de Belles Arts. Barcelona: Universitat de Barcelona.
- Huand Di Nei Jing. 2021. "Canon Interno del Emperador Amarillo". Accedido el 8 de junio. https://www.academia.edu/11621015/EL_HUANG_DI_NEIJING_EL_PRIMER_CANO_N_DEL_EMPERADOR_AMARILLO?email_work_card=reading-history.
- Hurtado Herrera, y Rene Deibar. 2008. "Corporeidad y Motricidad. Una forma de mirar los saberes del cuerpo". *Educ. Soc., Campinas* 29 (102): 119-36 <http://www.cedes.unicamp.br>.
- Illich, Iván. 1975. *Némesis Médica: La expropiación de la salud*. Barcelona: Barrial Editores, S. A.
- Ilouz, Eva. 2007. *Intimidades congeladas: Las emociones en el capitalismo*. Buenos Aires: Katz Editores.
- Jim nez Martín, Pedro. 2020. "Psicología Som tica. Stanley Keleman". *Cultura física oriental investigación y divulgación*. <https://blogs.upm.es/culturafisicaoriental/2020/12/19/psicologia-somatica-stanley-keleman/>
- Jin, Shi Ying. 1971. *Zheng Jiu Xue Wei Gua Tu Shuo Ming*. Beijing: Ren Min Wei Juncosa, José.
2014. "Buen Vivir, relacionalidad y disciplina desde el pensamiento de Lewis Gordon y Martin Nakata". *Alteridad. Revista de Educación* 9 (1): 19-34. <https://doi.org/10.17163/alt.v9n1.2014.02>.
- Junping, Liu. 2006. "The evolution of tianxia cosmology and its philosophical implications". *Front. Philos. China*. 4: 517-38. <file:///C:/Users/HP/Desktop/2020%20TESIS%20TESIS%20JOLCO/2020%20003%20BIBLIOTECA%20RECIENTE%20BOSHI/THE%20EVOLUTION%20OF%20TIANXIA%20COSMOLOGY%202020%2005%2006.pdf>.
- Kaltenmark, M. 1982. *La filosofía china*. Madrid: Ediciones Morata, S.A.
- Kaptchuck, Ted. 1995. *Medicina china: Una trama sin tejedor*. Barcelona: La liebre de marzo. Séptima reimpresión 2016.
- Kaptchuk, Ted. 2000. *The Web that Has No Weaver: Understanding Chinese medicine*. Chicago: Contemporary Books.

- Keleman, Stanley. 1974. *Living your dying*. New York: Random House Inc. And San Francisco: The Bookworks.
- _____. 1985. *Emotional Anatomy*. Berkeley, California: Center Press.
- Kowii, Ariruma. 2014. "Visión cultural del mundo andino: el caso del pueblo Kichwa". *Informe de Investigación*. Diciembre 2014. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador.
- Kuwano, Moe. S.f. Capítulo 41. La Noción del "Ki" en la tradición Chino-Japonesa. Dimensión Cosmológica, Antropológica y Patológica del "Ki". UGR, Accedido 13 de enero de 2017. <https://www.ugr.es/~feiap/ceiap3/ceiap/capitulos/capitulo41.pdf>.
- Labra, Oscar. 2013. "Positivismo y constructivismo: Un análisis para la investigación social". *RUMBOS TS*. 7 (7): 12-21. <http://revistafacso.ucentral.cl/index.php/rumbos/article/view/135/131>.
- Lambuley, Ricardo. 2014. "JOROPO: Sonoridades de la vida estéticas de la existencia". Tesis doctoral, Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador. <http://hdl.handle.net/10644/4277>.
- Lander, Edgardo, ed. 2000. *La colonialidad del saber: Eurocentrismo y ciencias sociales perspectivas latinoamericanas*. Buenos Aires: Clacso, Unesco. <https://www.tni.org/files/download/La%20colonialidad%20del%20saber.%20Eurocentrismo%20y%20ciencias%20sociales.pdf>.
- Lang, Miriam, Belén Cevallos, y Claudia López, comp. 2015. *La osadía de lo nuevo: Alternativas de política económica*. Bogotá: Ediciones Abya-Yala.
- Lao, Tse. 2014. *Tao Te Ching*. librodot.com. <https://marisabelcontreras.files.wordpress.com/2014/01/tao-te-ching.pdf>.
- Larre, Claude, y Elizabeth Rochat. 1994. *Chinese Medicine from the Classics-The Kidneys*. Cambridge: Monkey Press.
- _____. 1994. *Chinese Medicine from the Classics-The Liver*. Cambridge: Monkey Press.
- Larrea, Carlos. 2011. "Inequality, sustainability and the greed line: A conceptual and empirical approach". *The Ecumenical Review. World Council of Churches*. 63(3): 263-77. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/j.1758-6623.2011.00120.x>.
- Laurell, Asa Cristina. 2010. "Revisando las políticas y discursos en salud en América Latina". *Medicina Social* 5 (1): 79-88. <http://viento.manantialdenubes.org/wp->

- content/uploads/2016/10/Laurell2010-RevisionPolíticasDiscursosSaludAmericaLatina.pdf.
- Lawshe C. H. 1975. "A quantitative approach to content validity". *Personnel Psychology* 28 (4): 563-75.
<https://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.460.9380&rep=rep1&type=pdf>.
- Leff, Enrique. 2001. *Ecología y capital*. México: Siglo XXI.
- León Hernandez, Efraín. 2016. *Geografía crítica. Espacio, teoría social y geopolítica*. México: Editorial Itaca.
- Li, Ding. 1984. *Jing Luo Xue*. Shanghai: Ke Xue Ji Shu Chu Ban She.
- Li, Leyi. 1993. *Tracing de Roots of Chinese Characters: 500 cases*. Beijing: Beijing Language and Culture University Press
- Li, Rui, et al. 2007. *Zheng Jiu Xue Biao Jie*. Beijing: Ke Xue Ji Shu Chu Ban She.
- Li, Sisi. 2013. "La armonía en la caligrafía china". *Revista Universitaria de Treballs Académics*. 5: s.p. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4847200>.
- Li, Liu, y Xincan, Chen. 2012. La formación del Estado: En busca del estado antiguo en China: Erlitou. En *China, de los Xia a la República Popular (2070 a.C. - 1949)*. (Anguiano, Eugenio y Ugo, Pipitone). España: Editorial Centro de Investigación y Docencia Económicas CIDE. <https://es.scribd.com/document/394607300/Anguiano-Eugenio-Editor-China-de-Los-Xia-a-La-Republica-Popular-2070-a-C-1949>.
- López Saco, Julio. 2017. "Fuentes de la antigua China: Lushi, Chunqiu, Huangdi Neijing, Xinyuan Benji y Hanshu". Accedido 22 de mayo. <http://www.investigacioneshistoricaseuroasiaticas-ihca.com/files/FuentesAntiguaChina.pdf>. UCV UCAB.
- Lorde, Audre. 2016. "La Hermana Extranjera". *Sentipensares FEM*. 3 de diciembre. <https://sentipensaresfem.wordpress.com/2016/12/03/ueecpal/>.
- Lorenzo, Claudio. 2006. "El sujeto en la colectividad y la colectividad en el sujeto: desafíos para una biótica conectada a las formas cotidianas de vida". En Unesco, edit. Programa de Educación Permanente en Bioética, Bioética Clínica y Social. Ciudad de México: Unesco.

- Lugones, María. 2014. "Colonialidad y G nero". En *Tejiendo de otro modo: Feminismo, epistemología y apuestas descoloniales*, editado por Espinosa Yuderks, Diana Gómez y Karina Ochoa. Popayán: Abya-Yala.
- Liotard, Jean-Francois. 1991. *La condición postmoderna Informe sobre el saber*. Madrid: Ediciones Cátedra S. A.
- Maciocia, Giovanni. 1989. *The foundations of Chinese Medicine: A comprehensive text for acupuncturist and herbalists*. New York: Churchill Livingstone.
- _____. 1998. *Obstetrics & gynecology in Chinese Medicine*. Londres: Churchill Livingstone.
- _____. 2004. *Diagnosis in Chinese Medicine: A comprehensive guide*. London: Elsevier Limited.
- _____. 2006. *The Channels of Acupuncture: Clinical use of the secondary channels and eight extraordinary vessels*. Londres: Elsevier.
- _____. 2011. *La psique en la medicina china: Tratamiento de desarmonías emocionales y mentales con acupuntura y fitoterapia china*. London: Elsevier Limited.
- Madrid, Víctor. 2018. "Tierra, Metal y Madera, en clave de símbolo, el origen". Curso abierto Fitoterapia. Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador.
- Maldonado Torres, Nelson. 2012. "Transdisciplinarietà y decolonialidad" *Quaderna*, :(1-20) mis en ligne le 28 janvier 2016, url permanente : <http://quaderna.org/?p=418>
- Mallon, Florencia. 2010. Promesa y dilema de los estudios subalternos. En *Repensando la subalternidad: Miradas críticas desde/sobre América Latina*. Compilado por Pablo Sandoval. Perú: Enviòn Editores / IEP Instituto de Estudios Peruanos.
- Marié, Eric. [1998] 2006. *Compendio de Medicina China: Fundamentos, teoría y práctica*. 2.^a ed. Madrid: Editorial EDAF. S. A.
- Martínez Barreiro, Ana. 2004. "La Construcción Social del Cuerpo en las Sociedades Contemporáneas". Universidad de A Coruña. *Papers* 73: 127-52. <https://papers.uab.cat/article/view/v73-martinez/pdf-es>.
- Martínez Martín, Abel Fernando. 2011. "Reflexiones en torno al sistema mundo de Immanuel Wallerstein". *Revista Historia y Memoria* 2 (2011): 211-20. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=325127478010>.
- Martorell, Carmen, Manel Manel, y Joan Mora. 2016. "Benshen: los espíritus del individuo". *Revista Internacional de Acupuntura* 10 (4): 131-46. <https://doi.org/10.1016/j.acu.2016.08.005>.

- Maturana, Humberto, y Francisco Varela Francisco. 1994. *De máquinas y seres vivos, autopoiesis: La organización de lo vivo*. Santiago: Editorial Universitaria S. A.
- Mendizábal, I. (2012). La lengua y lo afro: de la literatura oral a la oralitura. *Chasqui. Revista Latinoamericana de Comunicación*, 0(120): 93 - 101. doi:<https://doi.org/10.16921/chasqui.v0i120.535>
- Mendez, Eduardo L. 1988. “Modelo Médico Hegemónico y Atención Primaria”. Ponencia Segundas Jornadas de Atención Primaria de Salud. Buenos Aires del 30 de abril al 7 de mayo.
https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/electivas/816_rol_psicologo/material/unidad2/obligatoria/modelo_medico.pdf
- _____. 2012. “Trabajo, educación y salud”.
http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1981-774620120002000096.
- _____. s.f. *De sujetos, saberes y estructuras: Introducción al Enfoque Relacional en el Estudio de la Salud Colectiva*. Sao Paulo: Texto en prensa en Editorial HUCITEC.
- _____. 2003. “Modelos de atención de los padecimientos: De exclusiones teóricas y articulaciones éticas”. *Ciencia & Saude Colectiva* 8 (1): 185-207.
<https://www.scielo.br/j/csc/a/pxxsJGZjnrqbxZJ6cdTnPN/?format=pdf&lang=es>.
- _____. 2011. “Las idas y vueltas del conocimiento: el caso de los determinantes sociales de la salud”. *Global Health Promotion* 18 (4): 49-58.
<https://doi.org/10.1177/1757975911422984>.
- Mignolo, Walter. 2002. “Las geopolíticas del conocimiento y la colonialidad del poder”. En *Interdisciplinar las Ciencias Sociales*, editado por Walsh, Shiwiy y Castro-Gómez. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar / Abya-Yala.
- _____. 2003. *Historias locales/diseños globales: Colonialidad, conocimientos subalternos y pensamiento fronterizo*. Madrid: Ediciones Akal, S. A.
- _____. 2014. “Retos Decoloniales, Hoy”. En *Los desafíos decoloniales de nuestros días: Pensar en colectivo*, compilado por María Eugenia Borsani y Pablo Quintero. Neuquén: Editorial de la Universidad Nacional del Comahue.
<http://www.ceapedi.com.ar/imagenes/biblioteca/libreria/332.pdf>.
- Mignolo, Walter, y Catherine Walsh. 2018. *On Decoloniality: Concepts, analytics, praxis*. Durham: Duke University Press.

- Miguez, Pablo. 2016. "Trabajo cognitivo: Genealogía y aportes de un debate para pensar los procesos de valorización del capital contemporáneos desde la sociología del trabajo y la economía política". *Revista da ABET* 15 (2): 7-25. <https://periodicos.ufpb.br/ojs/index.php/abet/article/view/32866/17119>.
- Min, Xue Shi. 2007. *Comprehensive textbook of acupuncture and moxibustion*. Beijing: People's Medical Publishing House.
- Mina, Federico Daniel. 2019. "El problema mente-cuerpo en la antigua China: Discusiones recientes". *Estudios de Asia y África*, 54(1): 168. Enero-Abril 2019. <https://doi.org/10.24201/eea.v54i1.2388>.
- Ministerio de Salud Pública. 2014. "La auto identificación étnica, elemento esencial en la atención integral de salud". *Instituciones*. Accedido 30 de abril. <http://instituciones.msp.gov.ec/cz9/index.php/sala-de-prensa/180-la-autoidentificacion-etnica-elemento-esencial-en-la-atencion-integral-en-salud>.
- Moarquech Ferrera-Balanquet, Raul. 2015. "Navegar rutas eróticas decoloniales rumbo a relatos de orígenes karibeños". En *Andar Erótico Decolonial*, compilado por Raúl Moarquech Ferrera-Balanquet. Buenos Aires: Ediciones del Signo.
- Mora, Aura Isabel. 2018. "Elvira Espejo: Una mujer de resistencia y re-existencias en los Andes". *Nómadas*. 49:207-18. doi:10.30578/nomadas.n49a12. http://nomadas.ucentral.edu.co/nomadas/pdf/nomadas_49/49-12-elvira.pdf.
- Morales Borrero, María Carolina, Anderson Rocha Buelvas. s.f. "Salud Colectiva / Salud Pública, ¿Estamos hablando de lo mismo?". *Cuadernos del Doctorado en Salud Pública*. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia.
- Morales, Carolina, Elis Borde, Juan Carlos Eslava, y Sonia Concha. 2013. "¿Determinación social o determinantes sociales?: Diferencias conceptuales e implicaciones praxiológicas". *Revista de Salud Pública* 15 (6): 797-808. <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v15n6/v15n6a03.pdf>.
- Morales, Carolina, y Juan Carlos Eslava, ed. 2014. *Tras las huellas de la determinación: Memorias del Seminario Interuniversitario de Determinación Social de la Salud*. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia.

- Moreno-Altamirano, Laura. 2009. "Enfermedad, cuerpo y corporeidad: una mirada antropológica". *Gad Méd Méx* 146 (2): 150-6. <https://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2010/gm102m.pdf>.
- Morin, Edgar. 2005. "O desafio da complexidade". En *Ciência com consciência*. Traducido por María D. Alexandre, y Sapaio María Alice. Brasil: Editora Bertrand. 8va. Edicao. 175-93. https://www.academia.edu/6449183/Ciencia_com_Consciencia_Edgar_Morin.
- Nancy, Jean-Luc, Cristina Burneo Salazar, Ruth Gordillo, Norman González, Rut Román. 2016. *Dar piel*. Traducido por Cristina Burneo Salazar. Quito: El Chasqui Ediciones.
- Nuñez Freile, Bayron. 2021. "Eugenio Espejo: El amanecer de la infectología de Am rica. Documento proporcionado por el "Taller de Historia de la Salud". Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador.
- Ojeda Murguía, Walter Jesús. 2002. "La psicoterapia en el límite de la realidad". *Centro de Rehabilitacion de Toxicómanos y de Investigación de la Medicinas Tradicionales*. Takiwasi. Perú. https://takiwasi.com/docs/arti_esp/psicoterapia_limite_realidad.pdf.
- Ortiz Cepeda, Ligia. 2012. *Curso investigación cualitativa*. Bogotá: Universidad Nacional Abierta y a Distancia. <https://edoc.site/moduelo-cualitativa-unad-2013-correcto-pdf-free.html>.
- Otálvaro, Gabriel, MartínTéllez, Steven Orozco, Alexandra Marín, y Jeniffer Hernández. 2015. "Aportes de Cristina Laurell al estudio de la determinación social de la salud". En *Tras las huellas de la determinación: Memorias del Seminario InterUniversitario de Determinación Social de la Salud*, editado por Carolina Morales y Juan Carlos Eslava. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia.
- Palermo, Zulma. 2002. "Políticas de mercado / políticas académicas crisis y desafíos en la periferia". En *Indisciplinar las ciencias sociales: Geopolíticas del conocimiento y colonialidad del poder. Perspectivas desde lo andino*, editado por Catherine Walsh, Freya Schiwi y Santiago Castro-Gómez. Quito: Ediciones Abya-Yala / Universidad Andina Simón Bolívar.
- Pannikar, Raimon. 2006. "Dec logo. Cultura e Interculturalidad". *Cuadernos Interculturales* 4 (6): 129-30. <https://www.redalyc.org/pdf/552/55200607.pdf>.
- Parrada Corrales, Jairo. 2004. "Realismo crítico en investigación en ciencias sociales: una introducción". *Investigación & Desarrollo* 12 (2): 396-429. <https://www.redalyc.org/pdf/268/26810208.pdf>.

- Paredes, Edison. 2016. “¿Año de ruptura o continuidad? ¿Una cada ganada o perdida? Universidad y Sociedad”. Ponencia Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador, Quito, noviembre de 2016.
- Paredes, Julieta, Comunidad Mujeres Creando Comunidad. 2013. *Hilando fino: Desde el feminismo comunitario*. 2.^a ed. México: El Rebozo. <https://sjlatinoamerica.files.wordpress.com/2013/06/paredes-julieta-hilando-fino-desde-el-feminismo-comunitario.pdf>.
- Peluffo, Electra. 2003. *Apuntes de medicina china*. Madrid: Miraguano Ediciones.
- _____. 2019. *Jing ¿meridiano?* Valencia: Universidad de Valencia. <http://www.ugr.es/~feiap/ceiap1/ceiap/capitulos/capitulo58.pdf>.
- Perez-Arroyo, Joaquín. *Confucio, Mencio: Los cuatro libros*. Madrid: Ediciones Alfaguara S. A.
- Perez, Carlos. 2010. “Características más resaltantes del positivismo”. *Blog Metodología de la Investigación* <http://investigacionmilitaryeducativa.blogspot.com/2010/07/caracteristicas-mas-resaltantes-del.html>.
- Piergiorgio, Sandri. 2012. “En qué pensamos distinto los occidentales de los orientales”. *La Vanguardia*. 2 de marzo. <https://www.lavanguardia.com/estilos-de-vida/>.
- Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 2008. *Memorias del diálogo académico 2008: Miradas desde las ciencias sociales hacia la salud pública*. Quito: Imprenta Activa.
- Porkert, Manfred. 1999. *Classical Acupuncture: The Standard Textbook*. Nueva Delhi: Health Harmony B. Jain Publishers Ltd.
- Porter, Roy. 2002. *Medicina: La historia de la curación de las tradiciones antiguas a las prácticas modernas*. Barcelona: Lisma Ediciones S.L.
- Prevosti i Monclús, Antoni, coord. 2005. *Pensamiento y religión Asia oriental*. Barcelona: Editorial UOC. https://books.google.com.ec/books?id=RPXn7I4vCikC&pg=PA114&lpg=PA114&dq=taiji%2Bpensamiento+chino&source=bl&ots=-xJa_NfuN5&sig=cte6SDz0McxIeOs8Oopme5JpaKg&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjn6LuBg8LaAhWPz1MKHSQaBtU4ChDoAQg1MAM#v=onepage&q=taiji%2Bpensamiento%20chino&f=false.
- Punch, Keith F. 2014. *Introduction to social research: Quantitative & qualitative approaches*. London: Sage Publications Ltd.

- Qian, Cheng Hui, Qi Qing Wang, ed. 1987. *Zong Yi Zang Fu Xue (Teoría de los órganos zangfu)*. Shanghai: Shanghai Traditional Chinese Medicine Institute Publishing House.
- Qiang, Zheng Xiang. 1991. *Zhong Yi Zhen Zhi Shou Ce*. Nanchang: Jiangxi University Press.
- Qiu, Mao Liang, y Shan You Zhang. 1985. *Zhen Jiu Xue*. Shanghai. Shanghai: Ke Xue Ji Shu Chu Ban She Chu Ban.
- Quijano, Aníbal. 1999. “Colonialidad del poder, cultura y conocimiento en América Latina”. *Dispositio* 24 (51): 137-48. <https://www.uv.mx/jose-marti/files/2018/08/Anibal-Quijano-Colonialidad-del-poder.pdf>.
- _____. 2000. “Colonialidad del poder, eurocentrismo y América Latina”. En *La colonialidad del saber eurocentrismo y ciencias sociales: Perspectivas latinoamericanas*, editado por Edgardo Lander. Buenos Aires: Clacso. <http://www.decolonialtranslation.com/espanol/quijano-colonialidad-del-poder.pdf>.
- _____. 2014. “Colonialidad del poder y clasificación social”. En *Cuestiones y horizontes de la dependencia histórico-estructural a la colonialidad/descolonialidad del poder*. Buenos Aires: Clacso. <http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20140506032333/eje1-7.pdf>.
- Quijano Valencia, Olver. 2015. “Sentipensar con la tierra. nuevas lecturas sobre desarrollo, territorio y diferencia”. *Nómadas* 42: 264-9. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105140284018>.
- Ramirez, Suzana, 2011. *Salud intercultural crítica y problematización a partir del contexto boliviano*. La Paz: ISEAT.
- Ramis Andalia, Rina Milagros, y Pedro Luis Sotolongo Codina. 2009. “Aportes del pensamiento y las ciencias de la complejidad al estudio de los determinantes de la salud”. *Revista Cubana de Salud Pública* 35 (4): 65-77. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21418848008>.
- RBNET y GBCN India Mágica. 2017. “Los puentes vivientes de Cherrapunji”. *India Mágica*. 21 de octubre. <https://indiamagica.com/puentes-vivientes-cherrapunji/>
- Rasi, Humberto M. 1994. “Combatiendo en dos frentes”. *Enfoques* 6 (1): 15-21. Dialnet-Combatiendo Dos Frentes-7389525%20(6).pdf.
- Rochat de la Vallée, Elisabeth. 1990. *Splenn and Stomach*. Cambridge: A Monkey Press.
- _____. 1992. *The Kidneys*. Cambridge: Monkey Press.
- _____. 1994. *The Liver*. Cambridge: Monkey Press.
- _____. 2006. *A Study of Qi*. Exeter U.K.: A Monkey Press Publication.

———. 2009. *Wu Xing The Five Elements in Chinese Classical Text*. U K: Monkey Press.

———. 2013. *Aspect of Spirit*. UK: A Monkey Press Publication.

Rodinás, Juan José, Cristina Burneo Salazar, Cristobal Zapata, Karina Marín, Santiago Peña Bossano, Alicia Ortega Caicedo, Antonio Villarroel, y Bretha Díaz. 2016. *Vértigo, ocho ensayos de temas escabrosos*. Quito: Editorial Turbina.

Román López, María Teresa. 2010. “Una aproximación a las sabidurías orientales no duales”. *ENDOXA: Series Filosóficas* 25: 103-27. <https://doi.org/10.5944/endoxa.25.2010.5229>.

Ross, Jeremy. 2003. *Zang Fu: The Organ Systems of Traditional Chinese Medicine*. 2.^a ed. Londres: Churchill Livingstone.

Ruda, Osvaldo Jorge, y Jocelyne Rivard. 2017. “La Unidad Gnoseológica entre Filosofía Taoista y Medicina Tradicional China”. Accedido 24 de abril. <file:///C:/Users/Microsoft/AppData/Roaming/Mozilla/Firefox/Profiles/9xi6nq3n.default/zotero/storage/MUI27UZ4/la%20unidad%20gnoseologica%20entre%20filosof%C3%ACa%20taoista%20y%20medicina%20tradicional%20china.pdf>.

Sagot Rodríguez, Monserrat, y Alba Corosio, coord. 2017. “Perspectivas feministas para ampliar horizontes del pensamiento crítico latinoamericano”. En *Feminismos, pensamiento crítico y propuestas alternativas en América Latina*. Buenos Aires: Clacso.

Said, Edward W. 1990. *Orientalismo*. Madrid: Libertarias/Prodhufo, S. A.

Samaja, Juan. 2004. *Epidemiología y epistemología: Elementos para una teoría de la investigación científica*. Buenos Aires: Editorial Universidad de Buenos Aires.

Sawyer, Ralph. 1993. *The Seven Military Classics of Ancient China*. New York: Basic Books.

Schmidt, Alfred. 1977. *El concepto de naturaleza en Marx*. 2.^a ed. Madrid: Siglo XXI Editores.

Spindola, Octavio. 2017. “Un mundo donde quepan muchos mundos: Por un giro transmoderno en las ciencias históricas”. *Analítica SSRN Electronic Journal*. 4(25): 1-14. doi:10.2139/ssrn.3063607.

https://www.researchgate.net/publication/321092403_Un_Mundo_Donde_Quedan_Muchos_Mundos_Por_Un_Giro_Transmoderno_En_Las_Ciencias_Históricas_'A_World_Where_Many_Worlds_Fit_In'_A_Transmodern_Turn_in_the_Historical_Sciences/citation/download.

- Serer Martínez, Clara. 2015. "El 'Shuowen Jiezi' y los caracteres chinos". *Instituto Confucio*.
<http://www.confucius-institute-magazine.com/revistas/spanish28/mobile/index.html#p=29>.
- Sharma, U. 1994. "The equation of responsibility: complementary practitioners and their patients".
 En *The healing bond: The patient-practitioner relationship and the therapeutic responsibility*, editado por Susan Budd & Ursula Sharma. London: Routledge.
- Sheldrake, Rupert. 2011. *Una nueva ciencia de la vida: La hipótesis de la causación formativa*.
 España: Editorial Kairos. <http://www.gadu.org/wp-content/uploads/95565925-Una-Nueva-Ciencia-de-La-Vida-by-Sheldrake-Rupert.pdf>.
- Sierra, Wladimir. 2010. "Teoría crítica excéntrica: Valor de uso, modernidad barroca y utopismo. Aproximaciones al pensamiento de Bolívar Echeverría". *Procesos: Revista Ecuatoriana de Historia* 1 (32): 81-103. <https://doi.org/10.29078/rp.v1i32.107>.
- Silva, Luis Carlos, y Patricia Alonso Galb n. 2013. "Explicación del tamaño muestral empleado: Una exigencia irracional de las revistas biomédicas". *Gaceta Sanitaria* 27 (1): 53-7.
<https://medes.com/publication/78871>.
- _____. 1993. *Muestreo para la investigación en ciencias de la Salud: Algunos procedimientos probabilísticos de muestreo*. Madrid: Díaz Santos.
- Soich, Matías y Verónica Kretschel. 2009. "Larva, fisura e inserción ontológica en la concepción deleuziana del sujeto: aproximaciones desde las filosofías taoísta y spinozista". Jornada X Jornadas de Comunicación e Investigación en Filosofía "La filosofía y el problema de la justificación racional", 2009.
https://www.academia.edu/15825559/Larva_fisura_e_inserci%C3%B3n_ontol%C3%B3gica_en_la_concepci%C3%B3n_deleuziana_del_sujeto_aproximaciones_desde_las_filosof%C3%ADas_tao%C3%ADsta_y_spinozista.
- Soliz Torres, María Fernanda. 2014. "Metabolismo del desecho en la determinación social de la salud: economía política y geografía crítica de la basura en el Ecuador 2009-2013". Tesis doctoral, Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador.
<http://hdl.handle.net/10644/3986>.
- _____. 2016a. *Salud colectiva y ecología política: La basura en Ecuador*. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar-Ecuador / Ediciones La Tierra.
- _____. 2016b. *Lo que la mina se llevó*. Quito: Ediciones La Tierra.

- Soriano, Ana María. 2015. "Diseño y validación de instrumentos de medición". *Diálogos* 14: 9-40. <https://doi.org/10.5377/dialogos.v0i14.2202>.
- Sotolongo Codina, Pedro Luis. 2004. *La nueva ciencia de la complejidad*. http://www.google.com.ar/search?q=cache:8jyi0gijWPkJ:www.nodo50.org/cubasigloXI/econoia/sotolongo10_311203.pdf+Sistemas+Complejos+%2BCiencia+de+la+Complejidad&hl=es&lr=lang_es.
- Spinelli, Hugo. 2016. "Volver a pensar en salud: programas y territorios". *Salud Colectiva* 12 (2): 149-71. doi: 10.18294/sc. 2016.976.
- The Editors of Encyclopaedia Britannica. 2019. "Lunyu". *Encyclopaedia Britannica, inc.* Accedido 5 de noviembre. <https://www.britannica.com/topic/Lunyu>.
- Thich, Nhat Hanh. 2011. "Interexistencia: interrelación de lo simple a lo vasto". Blog *COMPRESIÓN*. <http://ideas-de-vida.blogspot.com/2011/12/normal-0-21-false-false-false-es-co-x.html>
- Thompson Klein, Julie. 2010. "A Taxonomy of Interdisciplinarity". En *The Oxford Handbook of Interdisciplinarity*. Editado por Robert Frodeman, Julie Thompson Klein y Carl Mitcham. Oxford: Oxford University Press.
- Toledo, Víctor, y Manuel González de Molina. 2014. "El metabolismo social: Las relaciones entre la sociedad y la naturaleza". En *El paradigma ecológico en las ciencias sociales*. Editado por Francisco Garrido, Manuel González de Molina y José Luis Serrano. <https://transecos.files.wordpress.com/2014/04/metabolismo-social-las-relaciones-entre-sociedad-y-naturaleza.pdf>.
- Tomasi, Noemí Susana. 2013. *Historia económica mundial la relación entre las crisis económicas y las guerras. Tomo I: La edad antigua*. Buenos Aires: Magatem https://www.academia.edu/7045630/LA_RELACION_ENTRE_LAS_CRISIS_ECONOMICAS_Y_LAS_GUERRAS_TOMO_I_EN_LA_EDAD_ANTIGUA.
- Torres Novoa, Edgar. 2014. "Las nuevas realidades del Bios/Zoe del Cuerpo entre la bioética y la biopolítica". *Revista Latinoamérica de Bioética* 14 (1-26): 98-113. <http://www.scielo.org.co/pdf/rlb/v14n1/v14n1a08.pdf>.
- Tristán-López. 2008. "Modificación al modelo de Lawshe para el dictamen cuantitativo de la validez de contenido de un instrumento objetivo". *Avances en Medición* 6 (1): 37-48. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2981185>.

- Trujillo-Ortega, Laura Elena. 2012. "Ecología Política del Desarrollo Sostenible". *Documento preparado para el Curso abierto: Ecología, política y salud colectiva*, Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador, octubre de 2012 a junio de 2013.
- Truyol y Serra, Antonio. 1955. *La Sabiduría Política de Oriente*. Murcia: Publicaciones de la Universidad de Murcia. <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/6588/1/N%204%20La%20sabiduria%20politica%20de%21%20antiguo%20Oriente.pdf>.
- Unesco. 2011. Huang Di Nei Jing 《黄帝内经》 (Canon Interno del Emperador Amarillo). *Memoria del Mundo. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura*. <http://www.unesco.org/new/es/communication-and-information/memory-of-the-world/register/full-list-of-registered-heritage/registered-heritage-page-4/huang-di-nei-jing-yellow-emperors-inner-canon/>
- Valdés Vasquez, Patricio Alejandro. 2016. "Introducción a la Geometría Fractal". Tesis de pregrado, Universidad del Bío-Bío. http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/1998/3/Valdes_Vasquez_Patricio.pdf.
- Vandier-Nicolas, Nicole. 2021. *La filosofía china desde sus orígenes hasta el siglo XVIII*. DocerArgentina. <https://docer.com.ar/doc/mn5n0xx>.
- Varela, Francisco. 1999. *Ethical know-how: Action, wisdom, and cognition*. Stanford: Stanford University Press.
- Vasquez, Melken Rolando. 2010. "Modernity, the greatest show on earth thoughts on visibility". *The Free Library. Borderlands e-journal* 9 (2). http://www.borderlands.net.au/vol9no2_2010/vazquez_modernity.pdf.
- _____. 2012a. "Towards a decolonial critique of modernity: Buen vivir, relationality and the task of listening". En *Capital, poverty, development, denktraditionen im dialog: Studien zur befreiung und interkulturalität*. Editado por Raúl Fornet-Betancourt, 33: 241-52. Roosevelt Academy, University of Utrecht. <https://www.prismaweb.org/nl/wp-content/uploads/2017/07/Towards-a-decolonial-critique-of-modernity-Buen-vivir-relationality-and-the-task-of-listening%E2%94%82Rolando-V%C3%A1zquez%E2%94%822012.pdf>.

- _____. 2017a. "Aesthesis decolonial y los tiempos relacionales". Entrevista a Rolando V zquez por Miriam Barrera. Documento sin publicar, proporcionado directamente del autor, 13 de abril.
- V zquez Melken, Rolando, y Walter Mignolo. 2017. "Pedagogía y (De)Colonialidad". En *Pedagogías decoloniales prácticas insurgentes de resistir, (re)existir y (re)vivir*. Tomo 2. Quito: Abya-Yala.
- Veith, Ilza. 1972. *The Yellow Emperor's Classic of Internal Medicine*. Berkeley: University of California Press.
- Vicedo Tomey, Agustín. 2002. "Abraham Flexner, pionero de la Educación Médica". *Educación Médica Superior* 16 (2): 156-63. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412002000200010&lng=es&tlng=es.
- Waitzkin, Howard. 2013. *Medicina y salud pública al final del Imperio*. Bogotá: Editorial Universidad Nacional de Colombia.
- Wagner, Wolfgang, y Fátima Flores-Palacios. 2010. "Apuntes sobre la epistemología de las representaciones". *Educ. mat. México* 22 (2): 139-62. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-58262010000200007&lng=es&nrm=iso.
- Walsh, Catherine. 2001. "¿Qué conocimiento (s)? Reflexiones sobre las políticas de conocimiento, el campo académico, y el movimiento indígena ecuatoriano". En *Boletín ICCI "RIMAY"* 3 (25). <http://red.pucp.edu.pe/wp-content/uploads/biblioteca/100117.pdf>
- _____. 2001. "Entrevista a Walter Mignolo: Las geopolíticas del conocimiento en relación a América Latina". *Comentario Internacional: Revista del Centro Andino de Estudios Internacionales* 2 (2): 49-64.
- _____. 2009. *Interculturalidad, Estado, sociedad: Luchas (de) coloniales de nuestra época*. Quito: AbyaYala.
- _____. 2012. "Interculturalidad, plurinacionalidad y razón decolonial: Refundares político-epistemológicos en marcha". En *Lugares descoloniales: espacios de intervención en las Américas*. Editado por Ramón Grosfoguel y Roberto Almaza Hernández. Bogotá: Editorial Pontificia Universidad Javeriana.

- _____, ed. 2017. *Pedagogías decoloniales: Prácticas insurgentes de resistir, (re)existir y (re)vivir*. Tomo II. Quito: Abya-Yala.
- Walsh, Catherine, Freya Schiwy, y Santiago Gastro-Gómez. 2002. *Indisciplinar las ciencias sociales*. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar-Ecuador / Abya-Yala.
- Wallerstein, Immanuel. 2005. *Análisis de Sistemas-Mundo. Una introducción*. España: Siglo XXI Editores. <https://sociologiadeldesarrollo.files.wordpress.com/2014/11/223976110-26842642-immanuel-wallerstein-analisis-de-sistemas-mundo.pdf>.
- Wang Tsit. 1963. *Filosofía china*. Princeton: Editorial Universidad de Princeton.
- Wang, P., et al. 1984. *Jing Luo Xue*. Shanghai: Ke Xue Ji Shu Chu Ban She.
- Wang, Qi-Cai. 2006. *Secondary Channel and Collaterals*. Beijing: People's Medical Publishing House.
- Wang, Xin Hua. 1988, ed. *Pin Yin Ping Ji Xue*. (Fisiopatología). Nanjing College of Traditional Chinese Medicine. Shanghai: Shanghai Publishing House.
- Wang, Xue Hui. 1988. *Zhong Guo Zheng Jiu Da Chuan*. Henan: Henan Ke Xue Ji.
- Wei, Dong Ya, ed. 2006. *A Chinese-English Dictionary: Revised Edition*. Traducido por Xiong. Beijing: Foreign Language Teaching And Research Press.
- Wheeller, Gordon. 2005. *Vergüenza y Soledad: El legado del individualismo*. Santiago de Chile: Editorial Cuatro Vientos.
- Wilhelm, Richard. 1989. *I Ching or book of changes*. England: Arkana.
- Wolla, Scott. 2013. “¿Why didn't China discover the new world?”. *Social Education* 77 (2): 68-73. https://www.socialstudies.org/system/files/publications/articles/se_77021368.pdf.
- Wong, Kiew Kit. 2003. *El gran libro de la medicina china: Un enfoque holista de la salud física, emocional, mental y espiritual*. Barcelona: Ediciones Urano, S. A. <http://bibliosjd.org/wp-content/uploads/2017/03/El-Gran-Libro-De-La-Medicina-China.pdf>.
- Wu, Dui Xu. 1987. *Zhongyi Bingyin Bingji Xue*. Teoría de la fisiopatología de la Medicina China. Shanghai: Shanghai Traditional Chinese Medicine Institute Publishing House.
- Xia, Gui Cheng, Hui Dong Guo, Yue Hua Gu, Yang Hua Shi y Pei Gen Li, comp. 1988. *Concise Traditional Chinese Gynecology*. Nanjing: Nanjing College of Traditional Chinese Medicine.
- Xie, Zhu Fan. 2003. *On the Standard Nomenclature of Traditional Chinese Medicine*. Beijing: Foreign Languages Press.

- Yampara Huarachi, Simón. 2011. "Cosmovivencia andina: vivir y convivir en armonía integral-Suma Qamaña". *Bolivian Studies Journal / Revista de Estudios Bolivianos*. 18 (0): 1-22. doi <https://doi.org/10.5195/bsj.2011.42>.
- Yapu, Mario, comp. 2006. *Modernidad y pensamiento descolonizador. Memoria seminario internacional. de-colonialidad e interculturalidad: Reflexiones (des)de proyectos político-epistémicos*. La Paz: Universidad para la Investigación Estratégica en Bolivia / Instituto Francés de Estudios Andinos.
- Yu, Peter K. 2015. "Intellectual property: Asian philosophy and the yin-yang school". 7 *W.I.P.O.J.* 1: 1-16. <https://scholarship.law.tamu.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1736&context=facscholar>.
- Zalaquett, Ricardo. 2016. "400 años del descubrimiento de la circulación de la sangre. Harvey y la Filantropía". *Revista Chilena de cardiología* 35 (2): 188-95. <https://www.scielo.cl/pdf/rchcardiol/v35n2/art15.pdf>.
- Zapata Cano, Rodrigo. 2006. "La dimensión Social del Cuerpo". En *Boletín de Antropología Universidad de Antioquia*. 20 (37): 251-64. <https://revistas.udea.edu.co/index.php/boletin/article/view/6898/6315>.
- Zhang, Feng Run, y Jun Ying Geng. 1989. *Zhong Guo Jiu Liao Xu*. Beijing: Ren Min Wei Sheng Chu Ban She.
- Zhang, Yuchen. 2018. "The Origin of the Concept 'Tianxia' in the Political Ideological Configuration of Traditional China". *Sinologia Hispanica, China Studies Review*, 6 (1): 89-114. https://www.researchgate.net/publication/326249076_The_Origin_of_the_Concept_Tianxia_in_the_Political_Ideological_Configuration_of_Traditional_China.
- Zhao, Dingxin. 2009. "The mandate of heaven and performance legitimation in historical and contemporary China". *American Behavioral Scientist* 53 (3): 416-33. <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/0002764209338793>.
- Zhenbin, Sun. 2013. "Cracking the white horse puzzle". *Journal of East-West Thought* 3 (3): 97-106. <https://scholarworks.calstate.edu/concern/publications/td96k463f>.
- Zizek, Slavoj. 1998. Multiculturalismo o la lógica cultural del capitalismo multinacional. *Biblioteca Virtual de Ciencias Sociales*. <http://www.opa-a2a.org/dissensus/wp->

content/uploads/2008/04/zizek_multiculturalismo_o_la_logica_cultural_del_capitalismo_multinacional.pdf.

Anexos

Anexo 1: Versiones del PEPEC

Entrevista semiestructurada para perfil epidemiológico energético PEPEC versión (001)

Fecha actual: año-mes-día			Número de cédula			Nombre: <i>Usa solo para el investigador</i>													
						E			código										
Fecha de nacimiento: año-mes-día			Lugar de nacimiento			Edad	M	F	Otro	S	C	D	V	UL	Otro				
Profesión		Ocupación actual		Ocupación anterior si la tuvo		Etnia por autodefinición													
						Blanco	Afro ecuatoriano	Mestizo	Indígena	Montubio	otro								
Escolaridad-último grado aprobado			Ciudad donde vive			Provincia				Cantón									
Dirección domicilio calles										Barrio									
Edificio - piso número					Móvil					Convencional									
Correo electrónico																			
#años que trabaja en UASB		docent	admin	servc															

Antecedentes de enfermedad, cirugía, familiares, alergias y otros														
Antecedentes patológicos personales	Antecedentes quirúrgicos	Antecedentes patológicos familiares	Antecedentes medicamentosos, solamente si los toma en forma continua, últimos 6 meses	Alergias o intolerancia	Enfermedades de transmisión sexual	Tabaquismo	Alcoholismo y otras drogas forma de consumo							
Hipertensión	Cesáreas	Cáncer	Analgésicos	Al frío	HIV	1 diario	Social							
Hipotensión	Colecistectomía	Bocio o coto	Antialérgicos	Al calor	Sífilis	2 diarios	Cada 7 días							
Diabetes	Apendicetomía	Diabetes	Corticoides	Mariscos	Otras	Entre 3 y 5 diarios	Cada 15 días							
Enfermedad articular crónica	Hernia hiatal	Tuberculosis	Inductores del sueño	Lactosa		Entre 5 y 10 diarios	Cada 30 días							
Cáncer	Mastectomía	Epilepsia	Tranquilizantes	Colorantes	DROGAS	Entre 10 y 20 diarios	2 o 3 veces por semana							
Bocio o coto	Prostatectomía	HTA	Homeopáticos	Gluten	Marihuana	Más de veinte diarios	Diariamente							
Epilepsia	Histerectomía	IAM	Fitoterapia	Maní	Cocaína	Tiempo que fuma en meses	Tiempo que bebe en meses							

Depresión	Catarata	Artritis	Terapia neural	Polvo	Cemento	Tiempo que fuma en años	Tiempo que bebe en años
Acné	Rinoplastia	Enfermedades en la piel	Acupuntura	Ácaros	Anfetaminas		
Hipotiroidismo	Desviación tabique	Cansancio fácil	Quiropraxia	Picadura de insectos	Éxtasis		
Problemas cardíacos	Extracción muelas juicio	Inmunológicas	Reiki	polen	Otros		
IAM	Tiroidectomía	Tiroides	Ozonoterapia	animales			
Colon irritable	Rotura de huesos	Depresión	Flores Bach	metales			

Otros:

Antecedentes ginecológicos y obstétricos								
Menarquia Edad	embarazos	Número de abortos espontáneos	cesáreas	¿Razón de los abortos?				
Menopausia Edad	partos	Número de abortos inducidos	Cuánto tiempo dio de lactar a su último hijo/a?	¿Razón de las cesáreas?				
¿Por qué dio de lactar ese tiempo?								
Mamografía y Pap Test – último resultado, indique la fecha de ese último examen								
Ciclos características del ciclo		Dismenorrea características		Secreción vaginal características		Planificación características		
regulares		Regularmente cada mes		Ocasional		En los últimos 6 meses		
Irregulares		Ocasional		Con frecuencia		Ritmo		
Sangrado abundante		Requiere medicación		Muy líquida		Preservativo		
Sangrado escaso		No necesita tomar nada		Espesa		DIU		
Con coágulos oscuros		Se acompaña de dolor en mamas		Muy espesa		Ligadura		
Sin coágulos		Se acompaña de distensión en mamas		Con grumos		Vasectomía		
Sangrado rojo rutilante		Se acompaña de dolor en pelvis		Pegajosa		Condón vaginal		
Sangrado rojo oscuro		Se acompaña de dolor en el vientre		Blanquecina		Si es una combinación señale		
Sangrado pálido		Dolor que mejora con aplicación calor		Amarillenta		voluntaria		
Ausencia de periodos por algún tiempo		Dolor que mejora con aplicación frío		Sanguinolenta		involuntaria		
Sangrados en medio del ciclo		Dolor en el coito		Verdosa				
Periodos que paran y vuelven a empezar		Inapetencia sexual		Con olor				
Periodos largos más de 5 días		Irritabilidad		Sin olor				
Periodos cortos menos de 3 días		Depresión						
Vuelve el periodo luego de la menopausia		Aumento del deseo sexual						
Tendencias (preferencias) COTIDIANEIDAD PERSONAL								
Prefiero el clima	Frío	Caluroso	Templado	Seco	Húmedo	Prefiero ambientes	Secos	Húmedos
Prefiero el sabor	Dulce	Salado	Ácido	Amargo	Picante			
Prefiero beber líquidos	Fríos	Calientes	Templados o abrigados	De la refrigeradora	Al ambiente			
Sobre la sed	Usualmente tengo mucha sed	Usualmente tengo poca sed	Generalmente no tengo sed	Tengo sed pero me olvido de tomar líquidos				
Mi temperatura corporal es	Soy friolento	Soy caluroso	Ni caluroso ni friolento					

Mis pies generalmente	Son fríos	Son calientes	Son húmedos	Me queman las plantas	Me queman los talones	Me duelen los talones	Me huelen feo	Tengo hongos en las uñas	Tengo talones cuarteados	Pie plano		
Sudoración espontánea	Si No	A veces		Abundante	En la noche especialmente	En el día especialmente	Sólo cuando estoy tenso	Sólo mientras duermo				
Cuando sudo espontáneamente se localiza en	Cara	Cuello	Frente		Pecho		Pies					
	Palmas	Espalda	Cabeza		Abdomen		Brazos					
Mi dormir es	Reparador	entrecortado	Cualquier cosa me despierta		No me despiertan fácilmente los ruidos		Me despierto cansado					
Ejercicio	Generalmente hago mucho ejercicio		Generalmente hago poco ejercicio		Hago ejercicio a veces		Razones					
Sobre mis horas de sueño	Entre 6 a 8 horas		Menos de 6 horas		Más de 8 horas		Irregular					
Sobre mis sueños	Tengo sueños que se repiten con frecuencia	Si No	Generalmente me acuerdo de lo que soñé	Si No	Hablo dormido	Si No	ronco	Si No	Camino dormido	Si No	Tengo o tenía miedo de dormir solo	Si No
Personalidad	Extrovertido	Si No	Introvertido	Si No	Me cuesta socializar		Si No	Hago amigos fácilmente	Si No	Soy entrador , lanzado	Si No	Soy tímido
Calor molesto de los cinco corazones	En palmas	Si No	En plantas	Si No	En pecho		Si No	Tiempo			Duración	Menos de un mes

Cinco elementos, marque con una X si la persona manifiesta que tiene ese síntoma o signo o molestia, durante los últimos tres meses.

Madera	Fuego	Tierra	Metal	Agua
Dolor ocular	Palpitaciones	Apetito normal	Desviación tabique	Tinnitus
Ojos rojos	Precordalgia	Poco apetito	Sinusitis	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Mucho apetito	Gripes frecuentes o se resfría fácilmente	Enuresis
Dolor ardor costal	Sueño frágil	Peso constante	Tos frecuente	Disuria
Boca con sabor amargo	Sueños recurrentes	Aumento de peso	Asma	Poliurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Disminución de peso	Disfonías	Nicturia
Mastalgia	Histeria	Masticación normal	Hiposmia	Disminución de la fuerza chorro
Nódulos mamarios	Opresión torácica	Vómito	Hiperosmia	Hematuria
Tendinitis	Cianosis	Eructos	Ocena	Edema en piernas
Tics	Celebra la existencia del otro o de lo otro (la diferencia)	Regurgitación	Tendencia tristeza	Le diagnosticaron de osteopenia
Vértigo	Es organizado	Disfagia	Llanto fácil	Le diagnosticaron de osteoporosis
Cefaleas	Es creativo	Pirosis	Angustia	Tiene los dientes flojos
Calambres	Es una persona aburrida y opaca que se somete a la creatividad de otros	Halitosis	Sudoración diurna y espontánea	Tiene el cabello ralo
Suspiros	Considera que su directriz en la vida es hacia el pasado	Prolapsos	Facies pálida y brillante	Se considera miedoso
Frustración	Su carcajada es sonora	Adenopatías	Sensación de opresión en el pecho	Considera que su voluntad es débil
Celos	Tiende a "encenderse" con facilidad (irritarse)	Mialgias	Siente que a veces se queda sin aire	¿Tiene fobias a algo? especifique
Resentimiento	Boca seca	Distensión abdominal	Sensación de un nudo en la garganta	Se considera tímido
Irritabilidad	Garganta seca	Flatulencias	No le gusta hablar o conversar mucho	Tuvo algún problema en su desarrollo

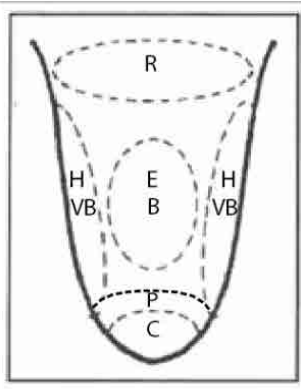
No se rinde fácilmente o jamás		Sudoración nocturna		Borborigmos		Pólipos nasales		Tuvo algún problema con el crecimiento	
Se considera Indeciso		Se molesta con facilidad (es un fósforo)		Melenas		Nariz hinchada			
Sabe cuándo detenerse y sabe cuándo avanzar		Tiene sed con deseos de beber por sorbos		Estreñimiento		Movimiento de alas nasales involuntario		Se cansa fácilmente	
Tiende a rendirse constantemente		Chapetas malares		Diarreas		Rinorragias		Dolor en la espalda	
Es capaz de crear depresión en otros		Sensación de calor nocturno		Heces pastosas		Acné		Orina escasa y oscura	
Tiene muchas ideas y proyectos que no cuajan		Lengua rojiza		Sangrados fáciles		Psoriasis		Orina clara y abundante	
Tiene depresión con irritabilidad		Punta de la lengua rojiza		Moretones fáciles		Rosácea		Frío en las rodillas	
Ansiedad		Intranquilidad		Nutre a los otros		Rinitis		Siente debilidad en las rodillas	
Cefalea en la región temporal		Sueños muy vívidos o intensos		Se nutre de los otros		Le disgusta el frío		Siente debilidad en las rodillas	
Agresividad		Úlceras en la lengua		Concentración deficiente		Le disgusta la sequedad		Siente frío en todo el cuerpo	
Visión borrosa				Rumiar del pensamiento		Tendencia a piel seca		Impotencia	
Entumecimientos				Memoria pobre				Disminución de la libido	
Movimiento involuntario de las piernas en la noche o cuando duerme				Cansancio fácil				Amenorrea primaria	
Coluria				Propenso a preocuparse				Menopausia temprana	
Ictericia				Pensamiento obsesivo				Infertilidad	
Uñas quebradizas				Siento que soy muy disperso				Eyaculación precoz	
Uñas con manchas blanquecinas				Siento que con frecuencia me quedo en lo conocido, en las certezas				Tinnitus	
Le disgusta el calor				Labios secos o cuarteados				Hipoacusia	
Le disgusta el viento				Labios pálidos					
				Claridad en el pensamiento					
				Pensamiento confuso					

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Características de alteraciones de los Cinco elementos y de la energía del Espíritu – Shen INSTRUCCIÓN GENERAL, DE LAS CARACTERÍSTICAS MARCADAS, DESARROLLE, DESDE CUANDO, DONDE, PERIODICIDAD, INTENSIDAD DURACIÓN EN RELACIÓN A ALGÚN SÍNTOMA O SIGNO MARCADO					
Síntoma o signo marcado: sobre cada signo marcado como presente	Desde cuando tiene el síntoma o signo referido: fecha aproximada	Donde se localiza el síntoma o signo referido: ubicar	De que intensidad es el signo o síntoma referido: muy intenso, medianamente intenso, levemente intenso	Cuánto dura o ha durado la presencia del síntoma referido: más de tres meses, entre 1 y 3 meses, menos de 1 mes.	El síntoma o signo referido tiene o no tiene periodicidad: si, especificar o caracterizar

Examen físico							
Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Voz yin	Voz yang
FORMA DE LA LENGUA		LENGUA COLOR Y ASPECTO		FACIES		CABELLO	
Normal		Rosada		Normal		Normal	
Grande		Rojiza		Enrojecida		Seco	
Pequeña		Pálida		Pálida		Graso	
Gruesa		Púrpura		Amarillenta		Abundante	
Delgada		Grisácea		Grisácea		Ralo	
Puntiaguda		Seca		Púrpura		Zonas sin cabello	
Redondeada		Húmeda		Envejecida		Alopecia	
Larga		Brillante		Oscura		Encanecimiento prematuro	
Corta		Descamada		Con muchas arrugas		Caspa	
Endurecida		Con muchas venas sublinguales		Con acné		LABIOS	
Flácida		Punta rojiza o con puntillos rojos		Cloasma		Secos	
Desviada a la derecha		SABURRA		Manchas sobre la nariz		Partidos	
Desviada a la izquierda		Delgada		Vitiligo		Pálidos	
Con marcas dentales		Gruesa		ACTITUD		Cianóticos	
La saca muy rápido		Blanquecina		Introvertida		Gruesos	
La saca muy lento		Amarillenta		Extrovertida		Finos	
Saca solo la punta		Oscura		OJOS		Filtrum plano	
Saca más de la mitad		Grisácea		Ojos con brillo		Filtrum demarcado	
Lengua temblorosa		Negrucza		Ojos sin brillo		OREJAS	
Con grieta central		Más en la región posterior		Pterigium		Grandes	
Con grietas laterales		Más en el centro		Esclera amarillenta		Pequeñas	
Con grietas en todo lugar o geográfica		En parches: unos lugares sí y otros no		Esclera enrojecida		Serumen en exceso	

Otros



CUELLO	Marcas en piel Espalda		PECHO O TÓRAX	Dedos nudosos		Lúnula pequeña	
Cuello largo	Pápulas, pústulas En glúteos		Pecho protruido	Uñas frágiles y delgadas		ABDOMEN	
Cuello corto	MAMAS		Pecho hundido	Uñas gruesas		Distendido	
Cuello desviado	Los senos se han Empequeñecido		Esternón protruido	Uñas blanquecinas y frágiles		Con masas	
Cuello ancho	Los senos se han Distendido		Tórax en barril	Uñas blanquecinas y gruesas		Ganglios inguinales	
Cuello delgado	Los senos están Sensibles o dolorosos		Tórax delgado	Uñas agrietadas		Venas visibles en abdomen	
ESPALDA	Los senos están enrojecidos		MANOS	Uñas descamadas		Pérdida vello púbico	
Escoliosis	Los senos tienen Nódulos		Eminencia ténar Con vénulas	Uñas torcidas		Enrojecimiento del glande	
Cifosis	Secreción blanquecina		Eminencia ténar atrofiada	Uñas con manchas blanquecinas		Úlceras en pene	
lordosis	Secreción amarillenta		Manos temblorosas	Uñas pálidas		leucoplaquia	
Manchas en espalda	Secreción sanguinolenta		Contractura de algún dedo	Uñas amarillentas		Atrofia en miembros inferiores	
Enrojecimiento en parte Baja de espalda	Pezón invertido		Dedos en espátula	Uñas oscuras		Contractura en miembros inferiores	
Sequedad en parte Baja de espalda	Pezón con grietas		Dedos delgados y puntiagudos	Uñas púrpura		Piernas arqueadas	
Espalda amarillenta	Pezones asimétricos		Dedos anchos	Lúnula grande		Piernas en genuvalgus	

Características del pulso

	Rápido	Lento	Superficial	Profundo	Fuerte	Débil	Vacío	Lento	Cuerda	Resbaladizo	Filiforme	Fino	Entrecortado	Anudado	Yin	yang
Pulmón																
Bazo																
Riñón																
Corazón																
Higado																
Mingmen																

Desayuno	Leche con café	Café sin leche	Té	Bebida aromática	Chocolate	colada	Huevos	Pan blanco	Pan integral	cereal
No desayuno	tostadas	Con mantequilla	Con mermelada	Con mantequilla de maní	Pongo azúcar en el café o en la bebida	Jugo con azúcar	Jugo sin azúcar	Arroz y acompañado		
Media mañana	No como nada a media mañana	Fruta fresca	Frutas secas	Nueces o almendras o maní	Leguminosas (Chochos y tostado)	Ensalada	Hidratos de carbono	Café con azúcar		
	Café sin azúcar	Aromática con azúcar	Aromática sin azúcar	Sánduche de queso	Sánduche de embutidos	Mote	Papas fritas			

Almuerzo	Sopa con carne	Sopa sin carne	Arroz blanco	Arroz integral	Carne de res	Carne de pollo	pescado	cerdo
	Ensaladas	Tomates	Hojas verdes	Coliflores	Vainitas	papas		
	Gaseosas	Cerveza	Alcohol	Siempre con postre	Ocasionalmente con postre	Siempre como carne	Fruta fresca	Acompañado con café con azúcar
	Acompañó con café sin azúcar		Acompañó con bebida aromática sin azúcar	Con bebida aromática sin azúcar	Otros			
Media tarde	Como algo	No como nada	Café con azúcar	Café sin azúcar	Otros			
Merienda	Sopa con carne	Sopa sin carne	Arroz con carne y con ensalada o leguminosas (menestras)	No como ensaladas	Solo ensalada cruda	Solo verduras cocidas al vapor	Un pan o sánduche	Una bebida aromática con azúcar

Anexo 2: PEPEC, versión (006) aplicada a prueba piloto

Perfil epidemiológico procesos energéticos críticos PEPEC															Código					
primer apellido					segundo apellido					primer nombre					segundo nombre					
# cédula										función/ UASB		d	a	s	área o departamento					
fecha hoy		día		mes		año			fecha nacimiento		día		mes		año					
años cumplidos				sexo		m		f		profesión					ocupación					
estado civil		escolaridad			autodefinición étnica			género		ciclo vital hombre			ciclo vital mujer							
soltero		primaria			blanco			masculino		24-32 años			1	21-28 años		1				
casado		secundaria			mestizo			femenino		33-40 años			2	29-35 años		2				
divorciado		superior			montubio			glbt		41-48 años			3	36-42 años		3				
viudo		especialidad			afro ecuatoriano			trans		49-56 años			4	43-49 años		4				
unión libre		maestría			indígena			otro		57-64 años			5	50-56 años		5				
otro		doctorado			otro					+ de 64 años			6	+ de 56 años		6				
ciudad donde nació										ciudad donde vive										
provincia					cantón					parroquia										
domicilio calle principal y #																				
domicilio calle transversal																				
domicilio barrio					urbanización					edificio piso y número										
celular					teléfono convencional					e-mail										

Tendencias personales a presentar procesos de naturaleza yang	1.1 Tendencias personales a presentar procesos de naturaleza yin
tendencia a presentar aumento de la presión sanguínea	tendencia a presentar disminución de la presión arterial
tendencia a sentir palpitaciones rápidas del corazón	tendencia a sentir palpitaciones lentas del corazón
tendencia a presentar inflamaciones frecuentes en la piel	tendencia a sufrir resfriados
tendencia a inflamaciones en las articulaciones	tendencia a presentar pies fríos
tendencia a ardor o quemazón en la barriga o estómago	tendencia a ser friolento
tendencia a sufrir de estreñimientos	tendencia al cansancio fácil
tendencia a sequedad de la piel	tendencia al cansancio de las piernas, várices
tendencia a sequedad del cabello	tendencia al apareamiento de masas en cualquier lugar del cuerpo
tendencia a sequedad en la nariz	tendencia a beber líquidos abrigados o calientes
tendencia a sequedad en los ojos	tendencia a sentirse mejor, en caso de dolor, cuando se aplica calor
tendencia a sequedad en la garganta	tendencia a que la orina sea de color blanquecino
tendencia a presentar quemazón o ardor al orinar	tendencia a la depresión
tendencia a sentir calor en el cuerpo	tendencia al sobrepeso
tendencia a tener los pies calientes o quemantes	tendencia a ser una persona muy calmada o calmada
tendencia a sudar por estados de tensión o nerviosismo	tendencia a ser una persona paciente o muy paciente
tendencia a beber líquidos fríos o refrigerados	tendencia a hacer las cosas más lento en relación a otras personas
tendencia a sentirse más cómodo en lugares frescos o fríos	tendencia a prolapsos o a descenso de órganos internos
tendencia a sentirse mejor, en caso de dolor, con la aplicación de frío	tendencia a ser una persona miedosa
tendencia a la impaciencia	tendencia a ser una persona introvertida
tendencia a la irritabilidad	
tendencia a hacer las cosas rápido	
tendencia a que la orina sea color oscuro, concentrada	

1.2 Exposiciones destructivas o protectoras, de naturaleza yin y yang

En general en los últimos tres meses su actividad diaria se desarrolla en un ambiente, oficina, espacio; cómo calificaría en la escala de 1 al 5 las siguientes características del ambiente de su trabajo, siendo 1=nada y 5=mucho

el ambiente físico de su trabajo es húmedo y frío		el ambiente físico de su trabajo es húmedo y caliente		el ambiente de su trabajo es frío y seco	
el ambiente de su trabajo es caliente y seco		el ambiente de su trabajo es ruidoso		el ambiente de su trabajo es estrecho	
sobre la privacidad en su lugar de trabajo		sobre las relaciones sociales positivas		el ambiente de su trabajo es luminoso	
sobre la comodidad de su espacio		sobre la ventilación		tiene ventanas por donde entra luz solar	
1.3 En general en los últimos 3 meses, cómo calificaría en la escala de 1 al 5 las siguientes características, siendo 1=nada y 5=mucho					
tendencia al tabaquismo		tendencia al consumo de alcohol		tendencia al consumo de otras drogas	
1.4 Antecedentes quirúrgicos, ¿de qué le han operado?	1.5 ¿Qué medicamentos toma usualmente o en forma continua?		1.6 ¿Qué tipo de terapias alternativas ha probado?		
1.7 Entre sus familiares más cercanos, madre, padre, abuelos, tíos o hermanos hay tendencia a alguna de estas enfermedades?					
tendencia a enfermedades del corazón	Si	No	tendencia a enfermedades en los huesos	Si	No
tendencia a enfermedades tipo cáncer	Si	No	tendencia a enfermedades del estómago	Si	No
tendencia a enfermedades de la piel	Si	No	tendencia a enfermedades de los riñones	Si	No
tendencia a enfermedades como la depresión	Si	No	tendencia a enfermedades tipo manía o esquizofrenia	Si	No
tendencia a enfermedades respiratorias	Si	No	tendencia a enfermedades del colon o del intestino grueso	Si	No
tendencia a enfermedades de la memoria	Si	No	tendencia a enfermedades en los ojos	Si	No
tendencia a enfermedades en los oídos	Si	No	tendencia a la calvicie	Si	No
tendencia a enfermedades en los músculos	Si	No	tendencia a enfermedades de las articulaciones	Si	No
tendencia a enfermedades en la vesícula o en hígado			tendencia a prolapsos o descenso de órganos internos		
2. En general, qué tanto prefiere el clima, califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo					
frío		templado		caluroso	
				húmedo	
				seco	
en general 2.1 En general, qué tanto prefiere el sabor, califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo					
dulce		salado		ácido	
				amargo	
				picante	
2.2 En general, sus preferencias sobre ambientes y/o espacios, califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo					
ambientes secos y a la vez fríos		ambientes secos y a la vez calientes		ambientes húmedos y a la vez fríos	
				ambientes húmedos y a la vez calientes	
2.3 En general, con respecto a la sudoración califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo					
cuando hago actividad física en general sudo		cuando duermo, en general, sudo		cuando estoy nervioso, en general sudo	
				en general me sudan las manos	
				en general me sudan las axilas	
				en general me sudan los pies	
2.4 En general, con respecto a la localización de la sudoración, califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo					
en la cabeza		frente		rostro	
				nariz	
				cuello	
pecho		espalda		genitales	
				piernas	
				brazos	
palmas		plantas			
2.5 En general sobre la sed y la temperatura de los líquidos que bebo, prefiero: califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo					
sed		fríos		Calientes	
				Con hielo	
2.6 En general sobre su actitud, naturaleza, preferencias, califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo					
solidaria		conversadora		socializadora	
				introvertida	
violenta		resentida		celosa	
				alegre	
frustrado		decidido		irritable	
				se rinde con facilidad	
creativa		histérica		protectora	
				sometida a las decisiones de otros	
absorbente		concentrada		reflexiva	
				inestable	
aprovechada		aferrada		fiel	
				llora con facilidad	
melancólica		angustiada		temerosa	
				determinada	
2.7 En general sobre el tiempo que dedica a estas actividades, califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo					
actividad física		actividad artística		actividad cibernética, digital, computación, teléfono	
2.8 En general sobre el sueño y el dormir, califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo					
reparador		entrecortado		cualquier cosa me despierta	
				me cuesta conciliar el sueño	
				insomnio	
2.9 En general, duermo, califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo					

boca arriba		boca abajo		lado derecho solamente		lado izquierdo solamente		alternado der. e izq.
-------------	--	------------	--	------------------------	--	--------------------------	--	-----------------------

2.10 En general mis horas de sueños son

entre 6 a 8 horas		menos de 6 horas		más de 8 horas		irregular
-------------------	--	------------------	--	----------------	--	-----------

2.11 En general mis pies son, califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo

sudorosos		huelen feo		talones agrietados		plantas agrietadas o ásperas		callos
-----------	--	------------	--	--------------------	--	------------------------------	--	--------

3. Tendencias sobre la menstruación

a qué edad tuvo su primera menstruación		cuántos abortos ha tenido
cuántas veces ha estado embarazada		ha dado de lactar a su o sus hijos (si) (no) ¿en general cuántos meses?
cuántas partos normales ha tenido		¿hizo "dieta" luego del parto de su o sus hijos? (si) (no) ¿en general cuántos meses?
cuántas cesáreas ha tenido		cuándo viene la menstruación, ¿usted se abriga un poco más que de costumbre? (si)

3.1 Ciclos menstruales: marque la o las respuestas más apropiadas de acuerdo a su situación

regulares		irregulares		ciclos muy cortos		ciclos muy largos
sangrado normal		sangrado abundante		sangrado escaso		sangrado rojo pálido
sangrado rojo rutilante, intenso bien rojo		sangrado rojo oscuro		presencia de coágulos		coágulos oscuros o negruzcos
coágulos rojo claro o pálidos		coágulos frecuentes		ocasionales		

3.2 Dolor durante la menstruación (SI) (NO)

dolor que se alivia con el calor		se alivia con el frío		se alivia con masaje		no tolera el masaje o presión
dolor intenso y localizado		dolor difuso y no localizado		duele todos los meses		duele a veces
se localiza en las mamas		en el bajo vientre		en la pelvis		en la cabeza
se acompaña de irritabilidad		de depresión		de disminución de libido		de aumento de libido
otro						

3.3 Secreción vaginal (SI) (NO)

la cantidad de secreción es escasa		es abundante		es ocasional		es frecuente
el color de la secreción es amarillento		es blanquecino		es verdoso		es sanguinolento
la secreción es como muy líquida		es grumosa		es espesa		es pegajosa
el olor de la secreción es fétido o intenso		no tiene olor		huele muy poco		otro

4. Proceso de energía vital Hígado-Madera: califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo lo siguiente.

Tengo tendencia a sufrir o presentar, en los últimos tres meses:

dolor ocular		ojos rojos		cataratas		visión borrosa		sabor amargo en la boca		sensación de nudo en la garganta
dolor costal		nódulos mamarios		Tendinitis, inflamación de tendones		calambres		tics palpebrales		me considero una persona indecisa
dolores de cabeza		suspiros frecuentes		irritabilidad		vértigos/mareos		frustración		resentimientos
celos		en las relaciones, se cuándo debo avanzar				en las relaciones se cuándo debo detenerme				planifico antes de tomar decisiones

4.1 Proceso de energía vital Corazón-Fuego: califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo lo siguiente.

Tengo tendencia a sufrir o presentar, en los últimos tres meses:

palpitaciones		dolor en la región del corazón		insomnio		sueños repetitivos		risas sin motivo aparente		opresión torácica
las uñas o los labios se me ponen o se me han puesto alguna vez moradas				boca seca		garganta seca		lengua roja		lengua con úlceras
sudo cuando duermo		calor en las mejillas		me considero una persona creativa		tiendo a quedarme o refugiarme en el pasado				se enciende con facilidad, sensible

4.2 Proceso de energía vital Bazo-Tierra: califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo lo siguiente.

Tengo tendencia a sufrir o presentar, en los últimos tres meses:

vómitos		náuseas		hipos		eructos		gases /flatulencias		que se me regrese un poco de comida del esófago y me arda
dolores musculares		distensión de la barriga/abdominal		diarreas		estreñimientos				dificultad para tragar los alimentos
ardor en el estómago		me salgan moretones en la piel		que me suene la barriga						dolor en la boca del estómago
a que mis deposiciones sean pastosas		a que mis deposiciones sean entrecortadas		a que mis deposiciones sean muy delgadas						a que mis deposiciones sean negruzcas
a aumentar de peso		a disminuir de peso								
hemorroides		labios partidos/secos		cansancio fácil		palidez				aliento fétido
prolapsos		deseos de sabor dulce		a ser obsesivo		memoria pobre				a quedarme en las relaciones seguras o que ya me son conocidas

a ser distraído	preocuparme por todo / paso preocupado	ser obsesivo	dificultades en la concentración
-----------------	--	--------------	----------------------------------

4.3 Proceso de energía vital Pulmón-Metal: califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo, lo siguiente.

Tengo tendencia a sufrir o presentar, en los últimos tres meses:

sinusitis, obstrucción nasal	rinitis o alergias respiratorias	problemas con la percepción de los olores		gripes frecuentes
tos frecuente	ronqueras frecuentes	hemorragias nasales	movimientos involuntarios de las alas de la nariz	pólipos nasales
hongos en la piel	manchas rosadas regadas por la piel	psoriasis	vítigo o despigmentación en la piel	hongos en las uñas
tendencia a ser seca	le disgusta la sequedad	le disgusta el frío	a veces me quedo sin aire	enfermedades de la piel
Tendencia a la tristeza o melancolía		a saltar de relación en relación		

4.4 Proceso de energía vital Riñón-Agua: califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo.

Tengo tendencia a sufrir o presentar, en los últimos tres meses:

sordera	silbidos en los oídos	dolor en la región lumbar	dolor en las rodillas	debilidad en las rodillas	sensación de frío en las rodillas
ardor o molestias al orinar	frecuentes ganas de orinar	ganas de orinar en la noche	pocas ganas de orinar	disminución de la fuerza del chorro	orina entrecortada
disminución de la densidad ósea/osteopenia	osteoporosis	hinchazón de las piernas	hinchazón de los párpados inferiores	infertilidad	impotencia
eyaculación precoz	menopausia temprana	disminución de la lívido	nunca ha menstruado (mujer)	frecuentes problemas dentales	cabello ralo o seco
caída del cabello en parches	alopecia precoz	es una persona temerosa	es una persona territorial	problemas con la fuerza de voluntad	
problemas del desarrollo y crecimiento		problemas del oído, dolor			

Otros

--	--

5. Cuéntenos sobre cuando su madre estuvo embarazada de usted, califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo

ciclo materno/edad de la madre cuando se embarazó de usted	14-21 años	22 a 28 años	29 a 35 años	36 a 42 años	43 a 49 años	+ de 49 años
trabajó durante el embarazo, trabajo físico o intelectual	el esfuerzo físico que ella hacía durante su trabajo lo califico como			considero que su alimentación durante el embarazo fue		
el acompañamiento de la familia durante el embarazo fue	considero que sufrió emocionalmente			que durante el embarazo tenía disgustos o iras		
que tuvo miedos o temores	durante el embarazo fue feliz			durante el embarazo tuvo enfermedades crónicas		
durante el embarazo tuvo enfermedades agudas y graves	durante el embarazo tomó medicación de farmacia			durante el embarazo bebió alcohol		
				durante el embarazo fumaba		

5.1 Cuéntenos sobre el embarazo de usted

tiempo del embarazo	normal	su madre se hinchó durante el embarazo	no	a su madre, se le subía la presión arterial	no
	menos de 9 meses		poco		poco / ocasional
	más de 42 semanas		mucho		mucho
tipo de embarazo	normal	control del embarazo	1	parto atendido por	auto atención
	riesgo moderado		1 a 3		partera
	alto riesgo		más de 3		profesional de la salud
recién nacido	llanto espontáneo	lactancia materna	1-6 meses	desarrollo psicomotriz	normal
	circular de cordón		7-12 meses		tardío
	sufrimiento		+ de 12 meses		temprano

5.2 Su padre, en general, antes y durante el embarazo de usted, califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo

¿Qué grupo etáreo tenía su padre cuando se embarazó de usted?	16-24 años	25 a 32 años	33 a 40 años	41 a 48 años	49 a 56 años	+ de 56 años
---	------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

era una persona saludable	tomaba alcohol frecuencia	Tomaba alcohol cantidad	Fumaba	era una persona feliz	Era cariñoso	tenía mal carácter
tomaba medicinas para enfermedades crónicas	tenía problemas de salud graves o crónicos	su trabajo demandaba mucho esfuerzo intelectual	su trabajo era de oficina y de escritorio	su trabajo demandaba esfuerzo físico	le gustaba su trabajo	Consumía drogas
hacia deportes con regularidad	murió cuando era un niño/joven			Se ocupó de mi cuando era niño/joven		

5.3 Su crecimiento y desarrollo: califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo

Tuve una adolescencia feliz	Tuve una adolescencia saludable	Tuve que tomar medicamentos durante mi niñez y adolescencia							
me pusieron todas las vacunas	si no	Me demoré en hablar	si no	Me demoré en caminar	si no	mi adolescencia empezó entre los 11 y 15 años	si no	Fui un niño o adolescente enfermizo	si no

5.4 Vida familiar ascendencia: 1) marque con una x el lugar que le corresponde como número de hijo.

2) qué número de hijo/a eran sus padres, y abuelos paternos y maternos

	1	2	3	4	5	6	7+
yo							
padre							
madre							

6. Considerando lo que usted come durante una semana normal y en todas las comidas del día, cuánto consume de los siguientes grupos de alimentos, califique del uno al cinco, siendo 1= nada; 2=muy poco; 3=poco; 4=frecuente y 5=muy frecuente

	1	2	3	4	5
Consumo de azúcar blanca o morena					
dulces /galletas, caramelos, pasteles, chocolates, pastas, bebidas azucaradas					
sal					
salado/ snacks, nachos, papas fritas o similares					
carnes rojas/res y cerdo, embutidos					
carnes blancas/ pollo, pescado y pavo					
mariscos					
huevos					
leche/queso, yogurth, diversas formas de lácteos					
café					
té y aromáticas					
carbohidratos/pan, fideo, arroz, papas, yuca, verde, harinas					
verdura y hortaliza/ lechuga, espinaca, acelga, nabochino, cebollas, col, verdeos, tomates					
granos y cereales/ lentejas, garbanzos, quinua, chochos, amaranto, avena					
frutas					
6.1 procesos de cocción					
crudos					
fritos					
salteado					
estofado					
horneado					
asado o a la parrilla					
modos de 6.2 consumo/orgánico, integral					

7. Examen físico: describir lo observado en la lengua y condiciones generales del examen físico

Examinación física marque la o las características encontradas, por el entrevistador, y la o las respuestas más apropiadas

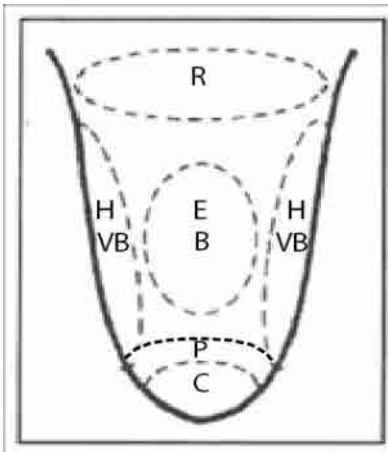
7.1.1 lengua	7.1.3 saburra	7.1.6 actitud	con escoliosis	7.1.15 abdomen
gruesa	delgada	normal	con cifosis	distendido
delgada	gruesa	extrovertida	con manchas	hundido
puntiaguda	blanquecina	introvertida	con pápulas o pústulas	venas visibles
redondeada	amarillenta	7.1.7 ojos	con sequedad	rha aumentados
larga	oscura	con brillo	7.1.12 mamas	rha disminuidos
corta	grisácea	sin brillo	normales	ombbligo protruido
endurecida	negruzca	pterigium	asimétricas	7.1.16 piernas
flácida	espesa en lo posterior	esclera amarilla	enrojecidas	largas
desviada a la derecha	más en el centro	esclera enrojecida	con nódulos	cortas

desviada a la izquierda	en parches	7.1.8 cabello	pezón invertido	delgadas
con marcas dentales	sin saburra	normal	pezón con grietas	anchas
la saca muy rápido	7.1.4 labios	seco	pezones asimétricos	con venas varicosas
la saca muy lento	secos	graso	mamas distendidas	con vello
saca solo la punta	partidos	abundante	mamas contraídas	sin vello
saca más de la mitad	pálidos	escaso	secreción blanquecina	7.1.17 brazos
lengua temblorosa	cianóticos	zonas sin cabello	secreción sanguinolenta	largos
con grieta central	gruesos	liso	sensibles o dolorosas	delgados
solo con grietas laterales	finos	ensortijado	7.1.13 pecho o tórax	anchos
geográfica	filtrum plano y ancho	caspa	normal	cortos
	filtrum profundo y demarcado o delgado	7.1.9 orejas	protruido	con vello
	7.1.5 facies	grandes	hundido	sin vello
7.1.2 lengua color y aspecto	normal	pequeñas	en barril	7.1.18 rostro
rosada	enrojecida	serumen en exceso	delgado	alargado ovalado
rojiza	pálida	7.1.10 cuello	7.1.14 manos	redondo
pálida	amarillenta	largo	temblorosas	cuadrado
púrpura	grisácea	corto	alargadas	triangular
grisácea	púrpura	ancho	gordas o anchas	7.1.19 postura corporal
seca	cianótica	delgado	dedos anchos	erguido
húmeda	envejecida	7.1.11 espalda	dedos delgados	encorvado
brillante	oscura	normal	dedos puntiagudos	7.1.20 estructura corporal
descamada	con cloasma	ancha	dedos nudosos	longilíneo
venas sublinguales visibles	con acné	delgada	uñas cortas	pícnico
punta rojiza	con vitiligo	larga	uñas quebradizas	asténico
puntos rojos en la punta	con manchas sobre nariz	corta	uñas con manchas	normal

7.2 Examen físico: datos generales

peso	talla	T/A	FC	FR	IMC	voz yin	marcha eubásica
						voz yang	marcha disbásica

7.3 Examen físico general y hallazgos en la observación de la lengua



7.4 Pulso y proceso de energía vital en desarmonía, marque con una x el o los procesos afectados

7.4.1 PULSO	pulmón metal	bazo tierra	riñón agua	corazón fuego	hígado madera	mingmen	7.4.2 PROCESO	pulmón metal	bazo tierra	riñón agua	corazón fuego	hígado madera
rápido							yin					
lento							yang					
superficial							interno					
profundo							externo					
fuerte							insuficiencia					
débil							plétora					
							frío					

vacío								calor							
cuerda								shen							
resbaladizo								viento							
filiforme								sequedad							
fino								viento interno							
entrecortado								flema							
anudado								fuego							
yin								fluidos jin-ye							
yang								esencia							

8. Diagnóstico desde el pensamiento chino en salud y procesos involucrados

9. Meridianos afectados

10. Diagnóstico medicina alopática

Anexo 3: PEPEC, versión corregida a partir de la aplicación de prueba piloto 23 de marzo de 2019

Patrones epidemiológicos de procesos energéticos críticos PEPEC												Código	
# cédula				función/ UASB	d	a	s	área o departamento					
fecha hoy	día	mes	año		fecha nacimiento		día	mes	año				
años cumplidos	sexo		m	f	profesión			ocupación					
estado civil	escolaridad		autodefinición étnica		género		ciclo vital hombre		ciclo vital mujer				
soltero	primaria		blanco		masculino		24-32 años	1	21-28 años		1		
casado	secundaria		mestizo		femenino		33-40 años	2	29-35 años		2		
divorciado	superior		montubio		gibt		41-48 años	3	36-42 años		3		
viudo	especialidad		afro ecuatoriano		trans		49-56 años	4	43-49 años		4		
unión libre	maestría		indígena		otro		57-64 años	5	50-56 años		5		
otro	doctorado		otro				+ de 64 años	6	+ de 56 años		6		
ciudad donde nació								ciudad donde vive					
provincia				cantón				parroquia					
domicilio calle principal y #													
domicilio calle transversal													
domicilio barrio				urbanización				edificio piso y número					
celular				teléfono convencional				e-mail					
Tendencias personales a presentar procesos de naturaleza yin o yang, marque 1 como yang y 0 como yin													
tendencia a presentar aumento de la presión sanguínea						tendencia a tener presión baja							
tendencia a sentir palpitaciones rápidas del corazón						tendencia al cansancio o pesantez de las piernas, várices							
tendencia a presentar inflamaciones frecuentes en la piel						tendencia a sufrir resfriados por exposición al frío							
tendencia a inflamaciones en las articulaciones						tendencia a presentar pies fríos							
tendencia a ardor o quemazón en la barriga o en la boca del estómago						tendencia a que su cuerpo sea friolento							
tendencia a sufrir de estreñimientos						tendencia a cansarse con facilidad							
tendencia a sequedad de la piel						tendencia al sobrepeso							
tendencia a sequedad del cabello						tendencia al apareamiento de masas o bultos en cualquier lugar del cuerpo							
tendencia a sequedad en la nariz						tendencia a beber líquidos abrigados o calientes							
tendencia a sequedad en los ojos						tendencia a que en caso de dolor, éste alivie cuando se aplica calor							
tendencia a sequedad en la garganta						tendencia a que la orina sea de color blanquecino o transparente							
Tendencia a que su cuerpo sea caluroso, caliente						tendencia a la depresión							
tendencia a tener los pies calientes o quemantes						tendencia a ser una persona introvertida							
tendencia a que su orina de color amarillo intenso o concentrada						tendencia a ser una persona calmada o muy calmada							
tendencia a sufrir de infecciones frecuentes de vías urinarias						tendencia a ser una persona paciente o muy paciente							
tendencia a sudar por estados de tensión o nerviosismo						tendencia a hacer las cosas más lento en relación a otras personas							
tendencia a beber líquidos fríos o refrigerados						tendencia a ser una persona miedosa							
tendencia a sentirse más cómodo en lugares frescos o fríos													
tendencia a sentirse mejor, en caso de dolor, con la aplicación de frío													
tendencia a la impaciencia, a ser impaciente													
tendencia a la irritabilidad, a ser irritable													
tendencia a hacer las cosas rápido													
1.2 Exposiciones destructivas o protectoras, de naturaleza yin y yang. En general en los últimos tres meses su actividad diaria se desarrolla en un ambiente, oficina, espacio; cómo calificaría en la escala de 1 al 5 las siguientes características del ambiente de su trabajo, siendo 1=nada y 5=mucho													
el ambiente físico de su trabajo es húmedo y frío				el ambiente físico de su trabajo es húmedo y caliente				el ambiente de su trabajo es frío y seco					
el ambiente de su trabajo es caliente y seco				el ambiente de su trabajo es ruidoso				el ambiente de su trabajo es estrecho					
el ambiente de su trabajo es ventilado				el ambiente de su trabajo es cómodo, espacioso				el ambiente de su trabajo es luminoso					

tiene ventanas por donde entra luz solar		en el ambiente de su trabajo hay privacidad		las relaciones interpersonales son buenas	
1.3 En general en los últimos 3 meses, cómo calificaría en la escala de 1 al 5 lo siguiente, siendo 1=nada y 5=mucho					
tendencia al tabaquismo		tendencia al consumo de alcohol		tendencia al consumo de otras drogas	
1.4 Antecedentes quirúrgicos, ¿de qué le han operado?	1.5 ¿Qué medicamentos toma usualmente o en forma continua?		1.6 ¿Qué tipo de terapias alternativas ha probado?		
1.7 Entre sus familiares más cercanos, madre, padre, abuelos, tíos o hermanos hay tendencia a alguna de estas enfermedades?					
tendencia a enfermedades del corazón	si	no	tendencia a enfermedades de la memoria	si	no
tendencia a enfermedades tipo cáncer	si	no	tendencia a la calvicie	si	no
tendencia a enfermedades de la piel	si	no	tendencia a presentar problemas del oído, dolor, hipoacusia	si	no
tendencia a enfermedades respiratorias	si	no	tendencia a la depresión	si	no
tendencia a enfermedades de los riñones	si	no	tendencia a enfermedades tipo manía o esquizofrenia	si	no
tendencia a enfermedades de la vejiga	si	no	tendencia a la diabetes	si	no
tendencia a enfermedades en los oídos	si	no	tendencia a la hipertensión	si	no
tendencia a enfermedades en los músculos	si	no	tendencia a hipotiroidismo	si	no
tendencia a enfermedades en la vesícula o en hígado	si	no	tendencia a enfermedades autoinmunes	si	no
tendencia a enfermedades en los huesos	si	no	tendencia a enfermedades de las articulaciones	si	no
tendencia a enfermedades del estómago	si	no	Otros		
tendencia a enfermedades del color o del intestino	si	no			
tendencia a enfermedades de los ojos	si	no			
2. En general, qué tanto prefiere el clima, califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo					
frío		templado		caluroso	
				húmedo	
					seco
en general 2.1 En general, qué tanto prefiere el sabor, califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo					
dulce		salado		ácido	
				amargo	
					picante
2.2 En general, sus preferencias sobre ambientes y/o espacios, califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo					
ambientes secos y a la vez fríos		ambientes secos y a la vez calientes		ambientes húmedos y a la vez fríos	
				ambientes húmedos y a la vez calientes	
2.3 En general, con respecto a la sudoración califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo					
cuando hago actividad física en general sudo		cuando duermo, en general, sudo		cuando estoy nervioso, en general sudo	
				en general me sudan las manos	
				en general me sudan las axilas	
				en general me sudan los pies	
2.4 En general, con respecto a la localización de la sudoración, califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo					
en la cabeza		frente		rostro	
				nariz	
pecho		espalda		genitales	
				piernas	
palmas		plantas			
2.5 En general sobre la sed y la temperatura de los líquidos que bebo, prefiero: califique, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo					
sed		fríos		Calientes	
					Con hielo
2.6 En general sobre su actitud, naturaleza, preferencias, califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo					
solidaria		conversadora		socializadora	
				organizado/a	
violenta		resentida		celosa	
				Sometido a decisiones de otros	
planificador/a		decidido		irritable	
				Tendencia a saltar de relación en relación (picaflor)	
creativa		histérica		protectora	
				Tendencia a quedarme en relaciones seguras/conocidas	
absorbente		concentrada		reflexiva	
				Tendencia a rendirme con facilidad, a abandonar	
aprovechada		aferrada		fiel	
				Tendencia a problemas con la fuerza de la voluntad	
melancólica		angustia		temerosa	
				Tendencia a la frustración	
obsesivo		olvidadizo		distráido	
				Tendencia a refugiarse o quedarse en el pasado	
vengativa		Inestable		alegre	
				En las relaciones, sé cuándo detenerme y sé cuándo avanzar	
Determinada		Llora fácilmente		Introversa	
2.7 En general sobre el tiempo que dedica a estas actividades, califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo					
actividad física		actividad artística		actividad cibernética, digital, computación, teléfono	
2.8 En general sobre el sueño y el dormir, califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo					

reparador	entrecortado	cualquier cosa me despierta	me cuesta conciliar el sueño	insomnio
2.9 En general, duermo, califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo				
boca arriba	boca abajo	lado derecho solamente	lado izquierdo solamente	alternado derecho e izquierdo
2.10 En general mis horas de sueños son				
entre 6 a 8 horas	menos de 6 horas	más de 8 horas	irregular	
2.11 En general mis pies son, califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo				
sudorosos	huelan feo	talones agrietados	plantas agrietadas o ásperas	callos

3. Tendencias sobre la menstruación

a qué edad tuvo su primera menstruación	cuántos abortos ha tenido
cuántas veces ha estado embarazada	Ha dado de lactar a su o sus hijos (si) (no) ¿en general cuántos meses?
cuántas partos normales ha tenido	¿Hizo "dieta" luego del parto de su o sus hijos? (si) (no) ¿en general cuántos meses?
cuántas cesáreas ha tenido	¿Cuándo viene la menstruación usted se abriga un poco más que de costumbre? (si)

3.1 Ciclos menstruales: marque la o las respuestas más apropiadas de acuerdo a su situación

regulares	irregulares	ciclos muy cortos	ciclos muy largos
sangrado normal	sangrado abundante	sangrado escaso	sangrado rojo pálido
sangrado rojo rutilante, intenso bien rojo	sangrado rojo oscuro	presencia de coágulos	coágulos oscuros o negruzcos
coágulos rojo claro o pálidos	coágulos frecuentes	ocasionales	

3.2 Dolor durante la menstruación (SI) (NO)

dolor que se alivia con el calor	se alivia con el frío	se alivia con masaje	no tolera el masaje o presión
dolor intenso y localizado	dolor difuso y no localizado	duele todos los meses	duele a veces
se localiza en las mamas	en el bajo vientre	en la pelvis	en la cabeza
se acompaña de irritabilidad	de depresión	de disminución de lívido	de aumento de lívido
otro			

3.3 Secreción vaginal (SI) (NO)

la cantidad de secreción es escasa	es abundante	es ocasional	es frecuente
el color de la secreción es amarillento	es blanquecino	es verdoso	es sanguinolento
la secreción es como muy líquida	es grumosa	es espesa	es pegajosa
el olor de la secreción es fétido o intenso	no tiene olor	huele muy poco	otro

4. Proceso de energía vital Hígado-Madera: califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo lo siguiente.

Tengo tendencia a sufrir o presentar, en los últimos tres meses:

dolor ocular	ojos rojos	cataratas	visión borrosa	sabor amargo en la boca	sensación de nudo en la garganta
dolor costal	nódulos mamarios	Tendinitis, inflamación de tendones	calambres	tics palpebrales	Dolores de cabeza
Suspiros frecuentes	Vértigos mareos		Se hasta dónde puedo avanzar		Se cuándo debo detenerme

4.1 Proceso de energía vital Corazón-Fuego: califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo, lo siguiente.

Tengo tendencia a sufrir o presentar, en los últimos tres meses:

Boca seca	Garganta seca	Lengua roja	Lengua con úlceras	risas sin motivo aparente	opresión torácica
Dolor o piquetes en la región del corazón	Sueños repetitivos	Calor en las mejillas	mi carcajada es bastante sonora	Mi sangre es espesa	

4.2 Proceso de energía vital Bazo-Tierra: califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo lo siguiente.

Tengo tendencia a sufrir o presentar, en los últimos tres meses:

vómitos	náuseas	hipos	eructos	gases /flatulencias	que se me regrese un poco de comida del esófago y me arda
dolores musculares	distensión de la barriga/abdominal	diarreas	estreñimientos	dificultad para tragar los alimentos	Que me salgan moretones fácilmente
ardor en el estómago	Que me suene la barriga	Dolor en la boca del estómago		a que mis deposiciones sean pastosas	a que mis deposiciones sean entrecortadas
a que mis deposiciones sean pastosas	a que mis deposiciones sean entrecortadas	a que mis deposiciones sean muy delgadas o como cintas		a que mis deposiciones sean negruzcas	
a aumentar de peso	a disminuir de peso	Labios partidos o secos		Hemorroides	
Palidez	Mal aliento	Prolapsos			

4.3 Proceso de energía vital Pulmón-Metal: califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo, lo siguiente.

Tengo tendencia a sufrir o presentar, en los últimos tres meses:

sinusitis, obstrucción nasal	rinitis o alergias respiratorias	problemas con la percepción de los olores	gripes frecuentes
tos frecuente	ronqueras frecuentes disfonías, afonías	hemorragias nasales	movimientos involuntarios de las alas de la nariz
hongos en la piel	manchas rosadas regadas por la piel	psoriasis	vitiligo o despigmentación en la piel
tendencia cabello seco	le disgusta la sequedad	Alergias	a veces me quedo sin aire
			hongos en las uñas
			mi piel tiende a ser seca

4.4 Proceso de energía vital Riñón-Agua: califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo.

Tengo tendencia a sufrir o presentar, en los últimos tres meses:

sordera	silbidos en los oídos	dolor en la región lumbar	dolor en las rodillas	debilidad en las rodillas	sensación de frío en las rodillas
ardor o molestias al orinar	frecuentes ganas de orinar	ganas de orinar en la noche	pocas ganas de orinar	disminución de la fuerza del chorro	orina entrecortada
disminución de la densidad ósea/osteopenia	osteoporosis	hinchazón de las piernas	hinchazón de los párpados inferiores	infertilidad	impotencia
eyacuación precoz	menopausia temprana	disminución de la libido	nunca ha menstruado (mujer)	frecuentes problemas dentales	cabello ralo o seco
caída del cabello en parches	alopecia precoz		Problemas del crecimiento o del desarrollo		

Otros

--

5. Cuéntenos sobre cuando su madre estuvo embarazada de usted, califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo

ciclo materno/edad de la madre cuando se embarazó de usted	14-21 años	22 a 28 años	29 a 35 años	36 a 42 años	43 a 49 años	+ de 49 años
trabajó durante el embarazo, trabajo físico	Trabajó durante el embarazo, trabajo de oficina, escritorio	el esfuerzo físico que ella hacía durante su trabajo lo califico como		considero que su alimentación durante el embarazo fue		
el acompañamiento de la familia durante el embarazo fue	considero que sufrió emocionalmente disgustos, iras, temores, miedos		Durante el embarazo fue feliz, alegre		Durante el embarazo bebió alcohol Durante el embarazo fumaba	
5.1 Cuéntenos sobre el embarazo de usted						
El tiempo del embarazo de usted duró	normal	su madre se hinchó durante el embarazo	no	a su madre, se le subía la presión arterial	no	
	menos de 9 meses		poco		poco / ocasional	
	más de 42 semanas		mucho		mucho	
tipo de embarazo	normal	control del embarazo	1	parto atendido por	auto atención	
	riesgo moderado		1 a 3		partera	
	alto riesgo		más de 3		profesional de la salud	
recién nacido	llanto espontáneo	lactancia materna	1-6 meses			
	circular de cordón		7-12 meses			
	sufrimiento		+ de 12 meses			

5.2 Su padre, en general, antes y durante el embarazo de usted, califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo

¿Qué grupo etáreo tenía su padre cuando se embarazó de usted?	16-24 años	25 a 32 años	33 a 40 años	41 a 48 años	49 a 56 años	+ de 56 años
era una persona saludable	tomaba alcohol	fumaba	consumía drogas	era una persona feliz	era cariñoso	tenía mal carácter
tomaba medicinas para enfermedades crónicas	tenía problemas de salud graves o crónicos	su trabajo demandaba esfuerzo físico	su trabajo era de oficina y de escritorio	le gustaba su trabajo	hacía deporte regularmente	se ocupó de mí cuando era niño/joven

5.3 Su crecimiento y desarrollo: califique del uno al cinco, siendo 1=lo mínimo y 5=lo máximo

Tuve una adolescencia feliz	Tuve una adolescencia saludable	Tuve que tomar medicamentos durante mi niñez y adolescencia	
Me pusieron todas las vacunas	si	Me demoré en caminar	si
	no		no
	Me demoré en hablar		Mi adolescencia empezó entre los 11 y 15 años
			si
			no
			Fui un niño o adolescente enfermizo
			si
			no

5.4 Vida familiar ascendencia: 1) marque con una x el lugar que le corresponde como número de hijo.

2) qué número de hijo/a eran sus padres, y abuelos paternos y maternos

	1	2	3	4	5	6	7+
yo							
padre							
madre							

en lo que 6. Considerando lo que usted come durante una semana normal y en todas las comidas del día, cuánto consume de los siguientes grupos de alime de alimentos , califique del uno al cinco, siendo 1= nada; 2=muy poco; 3=poco; 4=frecuente y 5=muy frecuente

	1	2	3	4	5
consumo de azúcar blanca o morena					
dulces /galletas, caramelos, pasteles, chocolates, pastas, bebidas azucaradas					
sal					
salado/ snaks, nachos, papas fritas o similares					
carnes rojas/res y cerdo, embutidos					
carnes blancas/ pollo, pescado y pavo					
mariscos					
huevos					
leche/queso, yogurt, diversas formas de lácteos					
café					
té y aromáticas					
carbohidratos/pan, fideo, arroz, papas, yuca, verde, harinas					
verdura y hortaliza/ lechuga, espinaca, acelga, nabo chino, cebollas, col, verdeos, tomates					
granos y cereales/ lentejas, garbanzos, quinua, chochos, amaranto, avena					
frutas					
Colores que predominan en su plato (rojo, amarillo, verde, blanco, violeta u oscuro)					
6. 1 procesos de cocción					
crudos					
fritos					
salteado					
estofado					
al vapor					
horneado					
asado o a la parrilla					
6. 2 consumo de alimentos orgánicos, agroecológicos o integrales					

7. Examen físico: describir lo observado en la lengua y condiciones generales del examen físico

Examinación física marque la o las características encontradas, por el entrevistador, y la o las respuestas más apropiadas

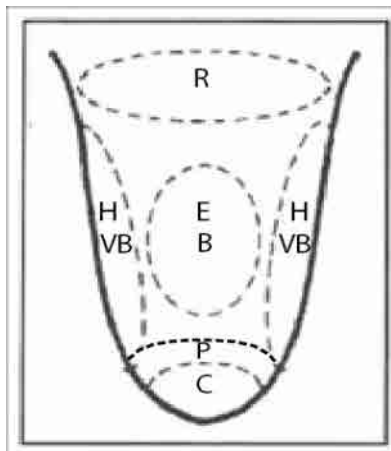
7.1.1 lengua	7.1.3 saburra	7.1.6 actitud	con escoliosis	7.1.15 abdomen
gruesa	delgada	normal	con cifosis	distendido
delgada	gruesa	extrovertida	con manchas	hundido
puntiaguda	blanquecina	introvertida	con pápulas o pústulas	venas visibles
redondeada	amarillenta	7.1.7 ojos	con sequedad	rha aumentados
larga	oscura	con brillo	7.1.12 mamas	rha disminuidos
corta	grisácea	sin brillo	normales	ombigo protruido
endurecida	negruzca	pterigium	asimétricas	7.1.16 piernas
flexible	espesa en lo posterior	esclera amarilla	enrojecidas	largas
desviada a la derecha	más en el centro	esclera enrojecida	con nódulos	cortas
desviada a la izquierda	en parches	7.1.8 cabello	pezón invertido	delgadas
con marcas dentales	sin saburra	normal	pezón con grietas	anchas
la saca muy rápido	7.1.4 labios	seco	pezones asimétricos	con venas varicosas
la saca muy lento	secos	graso	mamas distendidas	con vello
saca solo la punta	partidos	abundante	mamas contraídas	sin vello
saca más de la mitad	pálidos	escaso	secreción blanquecina	7.1.17 brazos
lengua temblorosa	cianóticos	zonas sin cabello	secreción sanguinolenta	largos
con grieta central	gruesos	liso	sensibles o dolorosas	delgados
solo con grietas	finos	ensortijado	7.1.13 pecho o tórax	anchos
634elgado634				
geográfica	filtrum plano y ancho	caspa	normal	cortos
	filtrum profundo y demarcado o 634elgado	7.1.9 orejas	protruido	con vello
	7.1.5 facies	grandes	hundido	sin vello

7.1.2 lengua color y aspecto	normal	pequeñas	en barril	7.1.18 rostro
rosada	enrojecida	serumen en exceso	delgado	alargado ovalado
rojiza	pálida	7.1.10 cuello	7.1.14 manos	redondo
pálida	amarillenta	largo	temblorosas	cuadrado
púrpura	grisácea	corto	alargadas	triangular
grisácea	púrpura	ancho	gordas o anchas	7.1.19 postura corporal
seca	cianótica	delgado	dedos anchos	erguido
húmeda	envejecida	7.1.11 espalda	dedos delgados	encorvado
brillante	oscura	normal	dedos puntiagudos	7.1.20 estructura corporal
descamada	con cloasma	ancha	dedos nudosos	longilíneo
venas sublinguales visibles	con acné	delgada	uñas cortas	pícnico
punta rojiza	con vitiligo	larga	uñas quebradizas	asténico
puntos rojos en la punta	con manchas sobre nariz	corta	uñas con manchas	normal

7.2 Examen físico: datos generales

peso	talla	T/A	FC	FR	IMC	voz yin	marcha eubásica
						voz yang	marcha disbásica

7.3 Examen físico general y hallazgos en la observación de la lengua



7.4 Pulso y proceso de energía vital en desarmonía, marque con una x el o los procesos afectados

7.4.1 PULSO	pulmón metal	bazo tierra	riñón agua	corazón fuego	hígado madera	mingmen	7.4.2 PROCESO	pulmón metal	bazo tierra	riñón agua	corazón fuego	hígado madera
rápido							yin					
lento							yang					
superficial							interno					
profundo							externo					
fuerte							insuficiencia					
débil							plétora					
vacío							frío					
cuerda							calor					
resbaladizo							shen					
filiforme							viento					
fino							sequedad					
entrecortado							viento interno					
anudado							flema					
yin							fuego					
yang							fluidos jin-ye					
							esencia					

8. Diagnóstico desde el pensamiento chino en salud y procesos involucrados

9. Meridianos afectados

10. Diagnóstico medicina alopática

Anexo 4: PEPEC versiones a revisión

ENCUESTA PARA PERFIL DE PROCESOS ENERGÉTICOS (PPE) José Luis Coba C.

Fecha											Código uso interno								
Nombre y Apellido																			
Cédula											Fecha nacimiento					Edad			
Lugar nacimiento											Profesión								
Ocupación											Ocupación anterior								
Escolaridad											Ciudad donde vive								
Provincia											Cantón								
Domicilio dirección																			
Barrio											Edificio piso #								
Celular											Convencional								
Correo @																			
#años UASB	Docente			Administrativo			servicios			Ciclo vital			Hombre		Mujer		Área		
soltero	casado	viudo	divorciado	Unión libre	otro	blanco	mestizo	Afro ecuatano	Montubio	Indígena	Otro	Masculino	Femenino	LGBT	Trans	Otro			
Antecedentes patológicos personales																			
Hipertensión	Hipotensión			Diabetes			Alergias			Cáncer			Bocio o coto			Epilepsia			
hipotiroidismo	Hipertiroidismo			Depresión			Acné			IAM			Enf. Corazón			Colon irritable			
Gastritis	Migrañas			Asma			Sinusitis			tuberculosis			Hepatitis			Enf. Articulares			
Antecedentes quirúrgicos																			
Apéndice	Hernia hiatal			Hernia inguinal			Várices			Catarata			Tiroidectomía			Rinoplastia			
Mastectomía	Cesárea			Histerectomía			Prostatectomía			Desviación tabique nasal			Colecistectomía			Extracción muelas juicio			
Lipomas	Amigdalectomía			Liposucción			Ligadura			Vasectomía			Fracturas						
Antecedentes patológicos familiares																			
Cáncer	Bocio o coto			Diabetes			Tuberculosis			Epilepsia			Hipertensión			IAM			
Artritis	Reumatismo			Enf. De la piel			Hipotiroidismo			Depresión			Inmunológicas						
Antecedentes medicamentosos o tratamientos, solamente si los toma o los ha tenido en forma continua, en los últimos 3 meses																			
Analgésicos	Antiinflamatorios			Antialérgicos			Corticoides			Inductores sueño			Tranquilizantes			antidepresivos			

Hipotensores		Hormonas		Anticonceptivos		Acupuntura		Homeopatía		Fisioterapia		Reiki		
Terapia neural		Quiropraxia		Apiterapia		Flores de Bach		Vitamina C suero		Ozonoterapia		Vitaminas		
Antecedentes de alergias o intolerancias														
Al frío		Al calor		Mariscos		Lactosa		Colorantes		Gluten		Maní, nueces		
Polvo		Ácaros		Polen		Picadura insectos								
Antecedentes de enfermedades de transmisión sexual														
Ninguna		HIV		Sífilis		Gonorrea		Papiloma		Herpes genital		Otras		
Antecedentes sobre tabaquismo, alcoholismo o drogas														
No fumo o nunca		Si, 1 diario		Si, entre 2 a 3 diarios		Más de 5 diarios		Más de 10 diarios		Menos de 6 meses		Entre 6 meses y 1 año		
Más de 1 año		Bebe socialmente		Cada fin de semana		1 vez al mes		Más de 1 vez al mes		Ha fumado marihuana		Ha probado cocaína		
Antecedentes ginecológicos y obstétricos														
Menarqué a edad		Embarazos		Partos		Cesáreas		Abortos espontáneos		Abortos inducidos		Menopausia edad		
Razón de los abortos:														
Razón de las cesáreas:														
Cuántos meses dio el pecho a su hijo								Razones:						
Ha tenido terapia de reemplazo hormonas sí o no								Razones:						
Hace cuántos meses se hizo la última mamografía								Razones:						
Hace cuántos meses se hizo el último PAP test								Razones:						
Planificación familiar														
No planifica		Ritmo		Condón masculino		Condón femenino		DIU		Voluntariamente		No voluntariament		
Ciclos características del ciclo menstrual														
Regulares		Irregulares		Sangrado abundante		Sangrado escaso		Sangrado rojo rutilante		Sangrado rojo oscuro		Sangrado pálido		
Con coágulos negruzcos		Sin coágulos		Vuelve a sangrar a mitad del ciclo		Periodos de 1 día		Periodos de más de 5 días		Periodos entre 3 a 5 días		Nunca ha menstruado		
Amenorrea secundaria		No duele cuando menstruo		Duele a veces		Duele cada ciclo menstrual		Si duele requiere medicación		Si duele pero no necesita med.		Con dolor en las mamas		
Con distensión en		Con dolor en la pelvis		Con dolor en el vientre		Duele menos con aplicación calor		Duele menos con aplicación frío		Duele más con presión local		Duele menos con presión		
Se acompaña de		Se acompaña de depresión		Con disminución de la libido		Con aumento de la libido								
Secreción vaginal, ha tendido o no.					Nunca		Rara vez		Con frecuencia					
Si ha tenido alguna vez en los últimos 3 meses secreción vaginal, por favor cuéntenos sus características														
Muy líquida		Muy espesa		Ni muy líquida ni muy espesa		Tiene grumos		Es pegajos		Blanquecina		Amarillenta		
Verdosa		Sanguinolenta		Oscura o negruzca		Escasa		Abundante		Con olor		Sin olor		
Tendencias, preferencias, cotidianeidad, gustos														
Prefiero el clima:					Frío		Caluroso		Templado		Seco		Húmedo	
Prefiero ambientes:					Secos		Húmedos		Tolero bien el aire acondicionado		No tolero el aire acondicionado			
Generalmente soy una persona:					Muy friolenta		Friolenta		Muy calurosa		Calurosa		Ni friolenta ni calurosa	
Prefiero el sabor:					Dulce		Salado		Ácido		Amargo		Picante	

<i>Sobre la sed</i>	<i>Usualmente no tengo sed</i>	<i>Usualmente soy sediento</i>	<i>Tengo sed, pero me olvido de tomar líquidos</i>	<i>No tengo sed, pero si bebo líquidos</i>	<i>Prefiero beber líquidos fríos</i>	<i>Prefiero beber líquidos calientes o</i>
<i>Mis pies son:</i>	<i>Fríos</i>	<i>Calientes</i>	<i>Húmedos</i>	<i>Me queman las plantas</i>	<i>Me queman los talones</i>	<i>Tengo los talones</i>
<i>Sudoración nocturna</i>	<i>Rara vez</i>	<i>Con frecuencia</i>	<i>Más en la noche</i>	<i>Más en el día</i>	<i>Sólo cuando estoy tenso</i>	<i>Sólo cuando duermo</i>
<i>Se localiza en</i>	<i>Frente</i>	<i>Cuello</i>	<i>Palmas</i>	<i>Plantas</i>	<i>Pecho</i>	<i>Espalda</i>
<i>Cabeza</i>	<i>Abdomen</i>	<i>Brazos</i>	<i>Piernas</i>	<i>Otros:</i>		
<i>Mi dormir es.</i>	<i>Reparador</i>	<i>Sueño entrecortado</i>	<i>Cualquier cosa me despierta</i>	<i>Tengo pesadillas</i>	<i>Me despierto cansado</i>	<i>Me despierto muy</i>
<i>Horas de sueño</i>	<i>Entre 6 y 8 horas</i>	<i>Menos de 6 horas</i>	<i>Más de 8 horas</i>	<i>Aparte hago siesta</i>	<i>Es irregular</i>	
<i>Ejercicio:</i>	<i>No hago ejercicio</i>	<i>Hago poco ejercicio</i>	<i>Hago mucho ejercicio</i>			
<i>Personalidad:</i>	<i>Extrovertida</i>	<i>Introversa</i>	<i>Socializo fácilmente</i>	<i>Me cuesta socializar</i>	<i>Soy entrador, lanzado</i>	<i>Me considero tímido</i>
Cinco procesos de energía vital qi, marque con una x si la persona manifiesta alguna de estas características, durante los últimos 3 meses						
Madera	<i>Dolor ocular</i>	<i>Ojos rojos</i>	<i>Cataratas</i>	<i>Dolor o ardor costal</i>	<i>Sabor amargo en la boca</i>	<i>Uñas quebradizas</i>
	<i>Nódulos mamarios</i>	<i>Tendinitis</i>	<i>Tics palpebrales</i>	<i>Vértigos</i>	<i>Cefaleas</i>	<i>Suspiros frecuentes</i>
	<i>Frustración</i>	<i>Celos</i>	<i>Resentimientos</i>	<i>Irritabilidad</i>	<i>Se considera indeciso</i>	<i>Sabe cuándo detenerse</i>
	<i>Sabe cuándo avanzar</i>	<i>Se rinde fácilmente</i>	<i>No se rinde fácilmente</i>	<i>Tiene ideas o proyectos que no llegan a cuajar</i>	<i>Le incomoda el viento</i>	<i>Le incomoda el calor</i>
Fuego	<i>Palpitaciones</i>	<i>Precordalgia</i>	<i>insomnio</i>	<i>Sueño liviano</i>	<i>Sueños recurrentes</i>	<i>Risas inmotivadas</i>
	<i>Opresión torácica</i>	<i>Cianosis</i>	<i>Carcajada sonora</i>	<i>Se enciende con facilidad</i>	<i>Boca seca</i>	<i>Garganta seca</i>
	<i>Sudo cuando duermo (noche)</i>	<i>Siento calor en mejillas</i>	<i>Lengua roja</i>	<i>Lengua con ulceraciones</i>	<i>Celebra la existencia del otro, de lo otro, de la diferencia</i>	
	<i>Se considera una persona creativa</i>		<i>Se considera un apersona aburrida y opaca o poco interesante</i>		<i>Considera que su directriz en la vida es el pasado, vuelve con frecuencia al</i>	
Tierra	<i>Apetito normal</i>	<i>Poco apetito</i>	<i>Mucho apetito</i>	<i>Peso constante</i>	<i>Aumento de peso</i>	<i>Disminución de peso</i>
	<i>Vómitos</i>	<i>Nauseas</i>	<i>Eructos</i>	<i>Reflujo</i>	<i>Disfagias</i>	<i>Pirosis</i>
	<i>Halitosis</i>	<i>Mialgias</i>	<i>Adenopatías</i>	<i>Prolapsos</i>	<i>Flatulencias</i>	<i>Borborigmos</i>
	<i>Distención abdominal</i>	<i>Melenas</i>	<i>Diarreas</i>	<i>Estreñimientos</i>	<i>Heces pastosas</i>	<i>Heces entrecortadas</i>
	<i>Moretones espontáneos</i>	<i>Hemorroides</i>	<i>Labios partidos</i>	<i>Cansancio fácil</i>	<i>Palidez en el rostro</i>	<i>Memoria pobre</i>
	<i>Propenso a preocuparse</i>	<i>Propenso a ser distraído</i>	<i>Dificultades en la concentración</i>	<i>Tendencia a ser obsesivo</i>	<i>Tendencia a quedarse en lo seguro</i>	<i>Dificultad para cerrar ciclo emocional</i>
Metal	<i>Gripes frecuentes</i>	<i>Sinusitis</i>	<i>Tos con frecuencia</i>	<i>Disfonías frecuentes</i>	<i>Hiposmia</i>	<i>Hiperosmia</i>
	<i>Anosmia</i>	<i>Ocena</i>	<i>Pólipos nasales</i>	<i>Movimiento involuntario alas nasales</i>	<i>Rinorragias</i>	<i>Acné</i>
	<i>Psoriasis</i>	<i>Rosácea</i>	<i>Micosis en piel</i>	<i>Micosis en uñas</i>	<i>Facies pálida o brillante</i>	<i>Apneas</i>
	<i>Se atraganta con frecuencia</i>	<i>Nudo en la garganta</i>	<i>Tendencia cabello seco</i>	<i>tendencia piel seca</i>	<i>Le disgusta la sequedad</i>	<i>Le disgusta el frío</i>
	<i>Llanto fácil</i>	<i>Tendencia a la tristeza</i>	<i>No es propenso a hablar o a conversar mucho, prefiere el silencio</i>		<i>Tendencia a la melancolía, a retrotraerse, a estar consigo mismo</i>	
Agua	<i>Hipoacusia</i>	<i>Tinnitus</i>	<i>Lumbalgia</i>	<i>Dolor en las rodillas</i>	<i>Debilidad en las rodillas</i>	<i>Frío en las rodillas</i>
	<i>Disuria</i>	<i>Polaquiuria</i>	<i>Nicturia</i>	<i>Oliguria</i>	<i>Disminución de la fuerza del chorro</i>	<i>Hinchazón en las piernas</i>
	<i>Hinchazón en los párpados</i>	<i>Osteopenia</i>	<i>Osteoporosis</i>	<i>Infertilidad</i>	<i>Impotencia</i>	<i>Eyacuación precoz</i>

	Menopausia temprana		Disminución de la libido		Amenorrea primaria		Frecuentes problemas dentales		Cabello ralo		Su voluntad es débil	
	Es una persona miedosa		Es una persona tímida		En su adolescencia tuvo algún problema de salud importante				Tuvo algún problema en su crecimiento físico			
Si notó algo particularmente importante en el cuestionario anterior sobre los cinco procesos de energía vital, desarróllelo en el siguiente cuadro de acuerdo al o a los procesos energéticos involucrados												
Vida familiar, energía del cielo anterior, genotipo. Cuéntenos sobre cuando su madre y padre estuvieron embarazados de usted y sobre sus primeros años de vida												
Cuando su madre estuvo embarazada de usted:												
No trabajó	Trabajaba fuera de la casa		Trabajaba en oficina		Hacia trabajos físicos		La familia le acompañó y le apoyó		Se alimentaba bien, tuvo acceso a varios tipos de alimentos y bebidas			
Pasaba cansada	Sufrió emocionalmente		Dice que fue muy triste		Dice que fue muy feliz		Dice que tenía miedos o temores		Dice que lloraba con frecuencia		Dice que pasaba con	
Fumaba	Bebía ocasionalmente		Bebía con frecuencia		Tomaba medicamentos para enfermedades crónicas				Se hizo controles del embarazo con regularidad y con profesionales de la salud			
Se hizo controles del embarazo con regularidad y con profesionales de la salud			Fue embarazo normal		Embarazo de alto riesgo		Duró 9 meses		Duró menos de 9 meses		Le dijeron que hubo sufrimiento	
Hubo circular de	No le atendió nadie el parto		Fue atendido por partera		Fue atendido en casa por médico		En hospital o en centro de salud		Fue cesárea		Sí lloró al nacer	
Seno hasta los 6 meses	Seno más allá de los 6 meses		Me pusieron todas las vacunas		Hablé antes del 1 año		Me demoré en hablar		Caminé antes del 1 año		Me demoré en caminar	
Era un niño enfermizo	Era un niño saludable		Mi niñez fue feliz		Mi niñez no fue feliz		Mi adolescencia empezó entre los 11 y 15 años		Tuve una adolescencia saludable		Tuve una adolescencia feliz	
Hice mucho deporte	Tenía que tomar medicinas era enfermizo		Mi madre tenía entre 14 a 21 años		Mi madre tenía entre 21 y 28 años		Mi madre tenía entre 28 y 35 años		Mi madre tenía entre 35 y 42 años		Mi madre tenía entre 42 y 49 años	
Sobre la salud de su padre al momento de que embarazó a su madre de usted												
Él era una persona	Él tomaba alcohol		Él fumaba		Era una persona feliz		Era un amargado		Era muy cariñoso		Tenía mal carácter	
Tomaba medicinas para enfermedades	Tenía problemas de salud graves o crónicos		Su trabajo demandaba mucho esfuerzo intelectual		Su trabajo era de oficina y de escritorio		Su trabajo demandaba esfuerzo físico		Le gustaba su trabajo		No le gustaba su trabajo	
Hacia deportes con	Tenía entre 16 y 24 años		Entre 24 y 32 años		Entre 32 y 40 años		Entre 40 y 48 años		Entre 48 y 56 años		Más de 56 años	
Marque con una X las opciones que coinciden o están muy cercanas con sus hábitos de alimentarse (en los últimos 3 meses)												
Desayuno												
Generalment e no	Leche con café y azúcar		Leche con café sin azúcar		Café con azúcar		Café sin azúcar		Te o aromática con azúcar		Te o aromática sin azúcar	
Chocolate	Colada o avena sin azúcar		Colada o avena con azúcar		Pan blanco solo		Pan blanco o con mantequilla		Pan blanco con queso		Pan blanco con embutidos	
Tostadas solas	Tostadas con mantequilla		Tostadas con mant. Y mermelada		Huevos fritos		Huevos duros		Huevos tibios		Jugo sin azúcar	
Jugo con azúcar	Gaseosa		Tortillas de verde o de maíz		Fruta fresca		Yogurt de sabores		Yogurt natural		Desayuno con arroz y acompañado	
Media mañana												
No como nada	Fruta fresca		Frutos secos		Nueces o almendras		Chochos y tostado		Motes		Galletas	
Café con azúcar	Café sin azúcar		Té o aromática con azúcar		Té o aromática sin azúcar		Snacks (papas fritas y similares)		Sánduche de queso		Sánduche de embutidos	
Ensalada de frutas	Jugo con azúcar		Jugo sin azúcar		Chocolates		Caramelos		Trozos de queso		Maní o tostado	
Almuerzo												
Soy vegetariano	Sopa con carne		Arroz blanco generalmente		Arroz integral generalmente		Pollo o pavo		Res o chanco		Pescado	
Yuca o verde	Menestras		Papas		Quinua		Maíz		Brócoli		Coliflor	
Berenjena	Tomate riñón		Espinaca		Acelga		Mellico		Mashua		Camote	

Rúcula	Brotes de soya	Brotes de alfalfa	Lechuga	Col	Col morada	Remolacha
Habas	Arvejas	Vainitas	Zanahorias	Pepinillo	Apio	Pimientos
Gaseosas	Jugo con azúcar	Jugo sin azúcar	Té o aromáticas con azúcar	Té o aromática sin azúcar	Café con azúcar	Café sin azúcar

Media tarde

No como nada	Café con azúcar	Café sin azúcar	Té o aromática con azúcar	Té o aromática sin azúcar	Jugo con azúcar	Jugo sin azúcar
Galletas	Pan blanco	Pan integral	Gaseosa	Ensalada de frutas	Ensalada de vegetales	

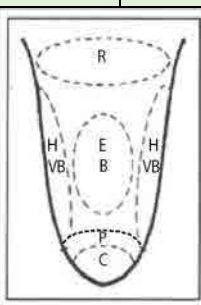
Merienda

Como sopa	Como arroz	Pollo o pavo	Res o cerdo	Pescado	Ensaladas	Huevo frito
Gaseosa	Café con azúcar	Café sin azúcar	Té o aromática con azúcar	Té o aromática sin azúcar	Coladas con azúcar	Coladas sin azúcar
No como nada	Solamente un sánduche de queso	Sánduche de embutido	Galletas			

Vida familiar ascendencia y descendencia: marque con una X el lugar que le corresponde como número de hijo, igual para abuelos paternos y maternos

Peso Talla T/A FC FR IMC Voz yin Voz yang

	1	2	3	4	5	6	7
Yo							
Padre							
Madre							
Abuelo							
Abuela							
Abuelo							
Abuela							

**Examinación física energética**

Forma de la lengua	Con muchas venas sublinguales	Con acné	Espalda	Dedos anchos
Normal	Punta rojiza o con puntitos rojos	Con cloasma	Normal	Dedos delgados o puntiagudos
Grande	Saburra	Con manchas sobre nariz	Ancha	Dedos nudosos
Pequeña	Delgada	Con vitiligo	Delgada	Abdomen
Gruesa	Gruesa	Actitud	Con escoliosis	Distendido
Delgada	blanquecina	Normal	Con cifosis	Hundido
Puntiaguda	Amarillenta	Extrovertida	Con lordosis o joroba	Venas visibles en abd.
Redondeada	Oscura	Introvertida	Con manchas	RHA aumentados
Larga	Grisácea	ojos	Enrojecida en la parte baja	RHA disminuidos
Corta	Negrucza	Con brillo	De color amarillento	Piernas
Endurecida	Más espesa en lo posterior	Sin brillo	Con pápulas o pústulas	Largas
Flácida	Más en el centro	pterigium	Con sequedad	Cortas
Desviada a la derecha	En parches	Esclera amarillenta	Mamas	Delgadas
Desviada a la izquierda	Sin saburra	Esclera enrojecida	Los senos se han achicado	Anchas
Con marcas dentales	Labios	Cabello	Los senos se han distendido	Brazos
La saca muy rápido	Secos	Normal	Están sensibles o dolorosos	Largos
La saca muy lento	Partidos	Seco	Están enrojecidos	Delgados

<i>Saca solo la punta</i>	<i>Pálidos</i>	<i>Graso</i>	<i>Tienen nódulos</i>	<i>Anchos</i>
<i>Saca más de la mitad</i>	<i>Cianóticos</i>	<i>Abundante</i>	<i>Secreción blanquecina</i>	<i>Cortos</i>
<i>Lengua temblorosa</i>	<i>Gruesos</i>	<i>Escaso</i>	<i>Secreción sanguinolenta</i>	Rostro
<i>Con grieta central</i>	<i>Finos</i>	<i>Zonas sin cabello</i>	<i>Pezón invertido</i>	<i>Alargado - ovalado</i>
<i>Solo con grietas laterales</i>	<i>Filtrum plano y ancho</i>	<i>Liso</i>	<i>Pezón con grietas</i>	<i>Redondo</i>
<i>Geográfica</i>	<i>Filtrum profundo y demarcado o delgado</i>	<i>Ensartijado</i>	<i>Pezones asimétricos</i>	<i>Cuadrado</i>
Lengua color y aspecto	Facies	<i>Caspa</i>	Pecho o tórax	<i>Triangular</i>
<i>Rosada</i>	<i>normal</i>	Orejas	<i>Normal</i>	Postura corporal
<i>Rojiza</i>	<i>Enrojecida</i>	<i>Grandes</i>	<i>Protruido</i>	<i>Erguida</i>
<i>Pálida</i>	<i>Pálida</i>	<i>Pequeñas</i>	<i>Hundido</i>	<i>Encorvada</i>
<i>Púrpura</i>	<i>Amarillenta</i>	<i>Serumen en exceso</i>	<i>En barril</i>	Estructura corporal
<i>Grisácea</i>	<i>Grisácea</i>	Cuello	<i>Delgado</i>	<i>Longilíneo</i>
<i>Seca</i>	<i>Púrpura o cianótica</i>	<i>Largo</i>	Manos	<i>Pícnico</i>
<i>Húmeda</i>	<i>Envejecida</i>	<i>Corto</i>	<i>Temblorosas</i>	<i>Asténico</i>
<i>Brillante</i>	<i>Oscura</i>	<i>Ancho</i>	<i>Alargadas</i>	<i>Fuerte</i>
<i>Descamada</i>	<i>Con muchas arrugas</i>	<i>Delgado</i>	<i>Gordas o anchas</i>	<i>Débil</i>

Características energéticas del pulso

	<i>Rápido</i>	<i>Lento</i>	<i>superficial</i>	<i>Profundo</i>	<i>Fuerte</i>	<i>Débil</i>	<i>Vacio</i>	<i>Cuerda</i>	<i>Resbaladizo</i>	<i>Filiforme</i>	<i>Fino</i>	<i>Entrecortado</i>	<i>Anudado</i>	<i>Yin</i>	<i>Yang</i>
<i>Pulmón</i>															
<i>Bazo</i>															
<i>Riñón</i>															
<i>Corazón</i>															
<i>Hígado</i>															
<i>Mingmen</i>															

Proceso de energía vital en desarmonía

Proceso	<i>yin</i>	<i>yang</i>	<i>interno</i>	<i>externo</i>	<i>insuficiencia</i>	<i>plétora</i>	<i>frio</i>	<i>calor</i>	<i>shen</i>
<i>Madera</i>									
<i>Fuego</i>									
<i>Tierra</i>									
<i>Metal</i>									
<i>Agua</i>									

Diagnóstico desde el Pensamiento Chino en Salud:

Meridianos afectados:

<i>Diagnóstico medicina alopática</i>

Anexo 5: PEPEC versiones a revisión

Encuesta para perfil de procesos energéticos (José Luis Coba C.)

Fecha: año-mes-día		Número de cédula		Nombre y Apellido					Código: uso del investigador							
Fecha de		Lugar de nacimiento		Edad		Género	M	F	Otro		S	C	D	V	U	Otro
Profesión		Ocupación actual		Ocupación anterior si la		Etnia por autodefinición										
						Blanco	Afro ecuat	Mestizo	Indígena	Montubio	otro					
Escolaridad-último grado aprobado			Ciudad donde vive		Provincia			Cantón								
Dirección domicilio calles y número de vivienda										Barrio						
Edificio - piso número					Móvil					Convencional						
Correo electrónico																
#años que trabaja en		docente	administrativo	servicios	Ciclo vital energético			hombre	mujer	área						
UASB																
Antecedentes patológicos personales																
hipertensión		hipotensión		diabetes	Alergias	Cáncer	Bocio o coto	Epilepsia	hipotiroidismo	Depresión	Acné	IAM				
Colon irritable	Gastritis	Migrañas	Asma	sinusitis	reflujos	Hepatitis	Insomnios	tuberculosis	Enfermedades de las articulaciones		Enf. Del corazón					
Antecedentes quirúrgicos																
apéndice	Hernia hiatal	Várices	catarata	tiroidectomía	rinoplastia	mastectomía	cesárea	histerectomía	prostatectomía	Desviación tabique						
colecistectomía		Extracción muelas juicio		lipomas	amigdalectomía	liposucción	Ligadura	Vasectomía	Fracturas							
Antecedentes patológicos familiares																
cáncer	Bocio o coto	diabetes	tuberculosis	epilepsia	hipertensión	IAM	Artritis	Enf. Piel	Cansancio fácil	tiroides	depresión	inmunológicas				
Antecedentes medicamentosos o tratamientos, solamente si los toma o los ha tenido en forma continua, en los últimos 3 meses																
analgésicos	Antiinflamatorios	antialérgicos	corticoides	Inductores del sueño	Tranquilizantes	antidepresivos	Hipotensores	hormonas	anticonceptivos							
acupuntura	homeopatía	fitoterapia	reiki	Terapia neural	quiropaxia	Fisioterapia	apiterapia	Flores de Bach	Vitamina C suero	ozonoterapia	Vitaminas					
Antecedentes de alergias o intolerancias																
Al frío		Al calor		Mariscos	lactosa	colorantes	gluten	maní	Polvo	Ácaros	polen	Picadura de insectos				
Antecedentes de enfermedades de transmisión sexual																
Ninguna		HIV		sifilis	gonorrea	Papiloma virus	Herpes genital	Otras								
Antecedentes sobre tabaquismo, alcoholismo o drogas																
I diario	Entre 2 a 3 diarios	Entre 3 a 10 diarios	Más de diez al día			Fuma menos de 6 meses		Fuma entre 6 meses y un año		Fuma más de un año		Bebe socialmente				

Bebe cada fin de semana		Bebe 1 vez al mes		Bebe más de una vez al mes		Bebe diariamente		Bebe desde hace 1 año aprox.		Bebe de ese modo ya más de un año			
Fuma marihuana socialmente			Fuma marihuana 1 vez x semana			Ha probado o consumido cocaína			Ha probado o consumido anfetaminas			otras	
Antecedentes ginecológicos y obstétricos													
Menarquía edad		embarazos		partos		cesáreas		Abortos espontáneos		Abortos inducidos		Menopausia edad	
Razón de los abortos:						Razón de las cesáreas:							
Cuantos meses dio el pecho a su hijo			Razones:										
Ha tenido terapia de reemplazo hormonal			si		no		Razones:						
Cuando se hizo la última mamografía			meses			Razones:							
Cuando se hizo el último PAP test			Meses			Razones:							
Planificación familiar													
ritm o	Condón masculino		Condón femenino			DIU		Voluntaria		Involuntaria		Nunca ha usado o planificado	
Ciclos características del ciclo menstrual													
Regulares	Irregulares		Sangrado abundante		Sangrado escaso		Sin coágulos		Con coágulos oscuros		Sangrado rojo rutilante	Sangrado rojo oscuro	Sangrado pálido
Vuelve a sangrar a mitad del ciclo		Sangrados intermitentes a lo largo del ciclo			Períodos de más de 5 días		Períodos de 1 día	Amenorrea secundaria		Amenorrea primaria			
Dismenorrea características													
Cada ciclo menstrual		ocasionalmente		Requiere medicación		No necesita tomar nada		Se acompaña de dolor en las mamas		Se acompaña de distensión en las mamas		Se acompaña de dolor en la pélvis	
Se acompaña de dolor en el vientre		El dolor disminuye con la aplicación de calor			El dolor disminuye con la aplicación de frío			El dolor disminuye con la aplicación de presión o masaje			El dolor aumenta con la aplicación de presión		
Se acompaña de irritabilidad		Se acompaña de depresión			Concomitantemente hay disminución del apetito sexual			Concomitantemente hay aumento del apetito sexual					
Secreción vaginal, características													
Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Cuando hay secreción las características son:			Muy líquida		Muy espesa		Ni muy líquida, ni muy espesa		Tiene grumos	
Es pegajosa		Es blanquecina		Es amarillenta		Es verdosa		Es sanguinolenta		Es oscura o negruzca		Tiene olor	No tiene olor
Tendencias, preferencias, cotidianidad, gustos													
Prefiero el clima:		Frio			Caluroso			Templado		Seco		Húmedo	
Prefiero ambientes:		Secos			Húmedos			Tolero bien el aire acondicionado		No tolero el aire acondicionado			
Prefiero el sabor:		Dulce			salado			acido		amargo		Picante	
Sobre la sed:		Usualmente soy sediento		Usualmente no soy sediento		Tengo sed pero me olvido de beber líquidos		No tengo sed, pero regularmente bebo líquidos		Prefiero beber líquidos fríos		Prefiero beber líquidos calientes	
Generalmente soy:		Friolento			Caluroso			Ni friolento ni caluroso					
Mis pies son:		Frios		Calientes		Húmedos		Me queman las plantas	Me queman los talones	Me huelen feo	Tengo hongos en las uñas	Tengo los talones cuarteados	
Sudoración espontánea:		No	Si	Rara vez		Con frecuencia		Más en la noche	Más en el día		Sólo cuando estoy tenso	Sólo cuando duermo	
Se localiza en:		Frente		cuello	palmas	plantas	espalda	cabeza	pecho		abdomen	piernas	brazos
Mi dormir es:		Reparador			Sueño (dormir) entrecortado		Cualquier cosa me despierta		Tengo un sueño muy profundo		Me despierto cansado		Me despierto muy fresco y descansado
Horas de sueño:		Entre 6 a 8 horas			Menos de 6 horas			Más de 8 horas			Es irregular		
Sobre mi sueño:		Generalmente no sueño		Tengo sueños que se repiten con frecuencia		Generalmente no me acuerdo de lo que sueño		He tenido pesadillas		Hablo cuando duermo		Ronco cuando duermo	

<i>Ejercicio:</i>	<i>Generalmente hago ejercicio</i>		<i>Generalmente no hago ejercicio</i>		<i>Hago mucho ejercicio</i>		<i>No he hecho ejercicio por más de 3 meses</i>		
<i>Personalidad:</i>	<i>Extrovertida</i>	<i>introversa</i>	<i>Socializo fácilmente</i>	<i>Me cuesta socializar</i>	<i>Me considero entendedor, lanzado</i>	<i>Me considero tímido</i>			
Cinco procesos de energía vital qi, marque con una x si la persona manifiesta alguna de estas características, durante los últimos 3 meses									
<i>Madera</i>	<i>Dolor ocular</i>	<i>Ojos rojos</i>	<i>cataratas</i>	<i>Dolor o ardor costal</i>	<i>Sabor amargo en la boca</i>	<i>Uñas quebradizas</i>	<i>Nódulos en las mamas</i>	<i>tendinitis</i>	
	<i>Tics palpebrales</i>	<i>Vértigos</i>	<i>Cefaleas</i>	<i>Suspiros frecuentes</i>	<i>Frustración</i>	<i>Celos</i>	<i>resentimientos</i>	<i>irritabilidad</i>	
	<i>No se rinde fácilmente</i>	<i>Se considera indeciso</i>	<i>Sabe cuándo detenerse</i>	<i>Sabe cuándo avanzar</i>	<i>Se rinde fácilmente</i>	<i>Tiene ideas o proyectos que no llegan a cuajar</i>	<i>Le incomoda el calor</i>	<i>Le incomoda el viento</i>	
<i>Fuego</i>	<i>palpitaciones</i>	<i>precordialgia</i>	<i>Insomnio</i>	<i>Sueño fácil o liviano</i>	<i>Sueños recurrentes</i>	<i>Risas inmotivadas</i>	<i>Opresión torácica</i>	<i>Cianosis</i>	
	<i>Celebra la existencia del otro, de lo otro, de la diferencia</i>		<i>Se considera una persona creativa</i>		<i>Se considera una persona aburrida y opaca que se somete a los otros</i>		<i>Considera que su directriz en la vida es hacia el pasado</i>		
	<i>Su carcajada es sonora</i>	<i>Me enciendo con facilidad</i>	<i>Boca seca</i>	<i>Garganta seca</i>	<i>Sudo cuando duermo (noche)</i>	<i>Mejillas rojizas</i>	<i>Lengua roja o punta roja</i>	<i>Lengua con úlceras</i>	
<i>Tierra</i>	<i>Apetito normal</i>	<i>Poco apetito</i>	<i>Mucho apetito</i>	<i>Peso constante</i>	<i>Aumento de peso</i>	<i>Disminución de peso</i>	<i>vómitos</i>	<i>Eructos</i>	
	<i>regurgitaciones</i>	<i>náuseas</i>	<i>disfagias</i>	<i>pirosis</i>	<i>halitosis</i>	<i>mialgias</i>	<i>adenopatías</i>	<i>prolapsos</i>	
	<i>flatulencias</i>	<i>borborigmos</i>	<i>Distensión abdominal</i>	<i>melenas</i>	<i>diarreas</i>	<i>estreñimientos</i>	<i>Heces pastosas</i>	<i>Heces entrecortadas</i>	
	<i>Moretones espontáneos</i>	<i>hemorroides</i>	<i>Labios pálidos</i>	<i>Cansancio fácil</i>	<i>Rostro pálido</i>	<i>Memoria pobre</i>	<i>Propenso a preocuparse</i>	<i>Propenso a ser disperso</i>	
	<i>Propenso a preocuparse</i>		<i>Siento que soy muy disperso</i>		<i>No me concentro fácilmente</i>		<i>Tiendo a ser obsesivo</i>		<i>Tiendo a quedarme en lo conocido o lo seguro</i>
<i>Metal</i>	<i>Gripes frecuentes</i>	<i>sinusitis</i>	<i>Antecedentes de asma</i>	<i>Disfonías frecuentes</i>	<i>hiposmia</i>	<i>hiperosmia</i>	<i>anosmia</i>	<i>Ocena</i>	
	<i>Pólipos nasales</i>	<i>Movimiento involuntario alas</i>	<i>rinorragias</i>	<i>acné</i>	<i>psoriasis</i>	<i>rosácea</i>	<i>Micosis en piel</i>	<i>Micosis en uñas</i>	
	<i>Facies pálida y brillante</i>	<i>Opresión en el pecho</i>	<i>apneas</i>	<i>Se atraganta con frecuencia</i>	<i>Nudo en la garganta</i>	<i>Llanto fácil</i>	<i>No es propenso a hablar o a conversar mucho</i>		
	<i>Tiene cierta tendencia a la tristeza o a estar triste</i>		<i>En general le disgusta la sequedad del ambiente</i>		<i>En general le disgusta el clima o ambientes fríos</i>		<i>En general su cabello es seco</i>		<i>En general su piel es seca</i>
<i>Agua</i>	<i>hipoacusia</i>	<i>tinitus</i>	<i>lumbalgia</i>	<i>Dolor en rodillas</i>	<i>Debilidad en rodillas</i>	<i>Frío en las rodillas</i>	<i>Disuria</i>	<i>polaquiuria</i>	
	<i>nicturia</i>	<i>Disminución de la fuerza del chorro</i>	<i>Hinchazón de las piernas</i>	<i>Hinchazón de los párpados</i>	<i>osteopenia</i>	<i>osteoporosis</i>	<i>infertilidad</i>	<i>impotencia</i>	
	<i>Eyaculación precoz</i>	<i>Menopausia temprana</i>	<i>Disminución de la libido</i>	<i>Nunca llegó a menstruar</i>	<i>Considera que tiene frecuentemente problemas dentales</i>		<i>Considera que tiene el cabello ralo</i>		
	<i>Se considera una persona con una voluntad débil</i>		<i>Se considera una persona muy tímida</i>		<i>Tuvo algún problema importante en su</i>		<i>Tuvo algún problema importante en su crecimiento físico</i>		
Si notó algo particularmente importante en el cuestionario anterior sobre los cinco procesos de energía vital, desarróllelo en el siguiente cuadro de acuerdo al o a los procesos energéticos involucrados									
<i>Madera</i>									
<i>Fuego</i>									
<i>Tierra</i>									
<i>Metal</i>									
<i>Agua</i>									
Vida familiar, energía del cielo anterior, genotipo. Cuéntenos sobre cuando su madre y padre estuvieron embarazados de usted y sobre sus primeros años de vida									
<i>Cuando su madre estuvo embarazada de usted:</i>	<i>No trabajó durante mi embarazo</i>	<i>Trabajaba fuera de la casa</i>	<i>Trabajaba en oficina</i>	<i>Hacía trabajos físicos</i>	<i>Se alimentaba bien, tuvo acceso a varios tipos de alimentos y bebidas en calidad y cantidad</i>			<i>La familia le acompañó y le apoyó</i>	
	<i>Dice que pasaba siempre cansada</i>	<i>Dice que sufrió emocionalmente</i>	<i>Dice que fue muy triste</i>	<i>Dice que fue muy feliz</i>	<i>Dice que tenía miedos</i>	<i>Dice que lloraba con frecuencia</i>	<i>Dice que pasaba con iras</i>	<i>Fumaba</i>	
	<i>Bebía ocasionalmente</i>	<i>Bebía alcohol con frecuencia</i>	<i>Tomaba medicamentos para enfermedades crónicas</i>		<i>Se hizo controles del embarazo con regularidad y con profesionales de la salud privados</i>		<i>Se hizo controles del embarazo con regularidad en un centro de salud público</i>		

	<i>Fue un embarazo normal</i>	<i>Fue un embarazo de alto riesgo</i>	<i>Fue embarazo de 9 meses</i>	<i>Fue embarazo menos de 9 meses</i>	<i>Le dijeron que hubo sufrimiento fetal</i>
	<i>Le dijeron que hubo circular de cordón</i>	<i>Fue atendido por partera</i>	<i>Fue atendido en hospital o centro de salud</i>	<i>Nadie le atendió el parto</i>	<i>Fue cesárea</i>
	<i>Me cuentan que sí lloré al nacer</i>	<i>Me dieron el seno hasta los 6 meses más o menos</i>	<i>Me dieron el seno más allá de los 6 meses</i>	<i>Me pusieron todas las vacunas</i>	<i>Empecé a hablar antes del año</i>
	<i>caminé antes del año o al año y un poco más</i>	<i>Dicen que me demoré en hablar y en caminar</i>	<i>Dicen que era un niño enfermizo</i>	<i>Creo que mi niñez fue feliz</i>	<i>Creo que mi niñez no fue feliz</i>
	<i>Mi adolescencia empezó entre los 11 a los 15 años</i>	<i>En mi adolescencia tuve una buena alimentación</i>	<i>En mi adolescencia hice mucho deporte</i>	<i>En mi adolescencia tuve que tomar medicamentos seguido</i>	<i>Tuve una adolescencia saludable y feliz</i>
	<i>Mi madre tenía entre 16 a 24 años</i>	<i>Mi madre tenía entre 24 a 32 años</i>	<i>Mi madre tenía entre 32 a 40 años</i>	<i>Mi madre tenía entre 40 a 48 años</i>	<i>Mi madre tenía más de 48 años</i>
<i>Sobre la salud de mi padre al momento de que embarazó a mi madre de mi persona</i>	<i>Era una persona saludable</i>	<i>Tomaba alcohol</i>	<i>Fumaba</i>	<i>Tomaba medicamentos para enfermedades</i>	<i>Su trabajo demandaba mucho esfuerzo físico</i>
	<i>Su trabajo demandaba mucho esfuerzo intelectual</i>	<i>Tenía problemas de salud graves o crónicos</i>	<i>Era una persona feliz</i>	<i>Era una persona amargada</i>	<i>Hacía deportes con regularidad</i>
	<i>El trabajo de mi padre era en oficina y de escritorio</i>	<i>Tenía mal carácter</i>	<i>Era muy cariñoso</i>	<i>Me cuentan que le gustaba su trabajo</i>	<i>No le gustaba su trabajo</i>
	<i>Tenía entre 14 y 21 años</i>	<i>Tenía entre 21 y 28 años</i>	<i>Tenía entre 28 y 35 años</i>	<i>Tenía entre 35 y 42 años</i>	<i>Tenía entre 42 y 49 años</i>

Anexo 6: PEPEC versiones a revisión

Entrevista semiestructurada para perfil epidemiológico energético

Fecha actual: año-mes-día			Número de cédula				Nombre: Uso solo para el investigador							
Fecha de nacimiento: año-mes-día			Lugar de nacimiento		Edad	M	F	Otro	S	C	D	V	UL	Otro
Profesión		Ocupación actual		Ocupación anterior si la tuvo		Etnia por autodefinición								
						Blanco	Afro ecuatoriano	Mestizo	Indígena	Montubio	otro			
Escolaridad-último grado aprobado			Ciudad donde vive		Provincia			Cantón						
Dirección domicilio calles									Barrio					
Edificio - piso número					Móvil				Convencional					
Correo electrónico														

Antecedentes de enfermedad, cirugía, familiares, alergias y otros												
Antecedentes patológicos personales	Antecedentes quirúrgicos	Antecedentes patológicos familiares	Antecedentes medicamentosos, solamente si los toma en forma continua, últimos 6 meses	Alergias o intolerancia	Enfermedades de transmisión sexual	Tabaquismo	Alcoholismo y otras drogas forma de consumo					
Hipertensión	Cesáreas	Cáncer	Analgésicos	Al frío	HIV	1 diario	Social					
Hipotensión	Colecistectomía	Bocio o coto	Antialérgicos	Al calor	Sífilis	2 diarios	Cada 7 días					
Diabetes	Apendicetomía	Diabetes	Corticoides	Mariscos	Otras	Entre 3 y 5 diarios	Cada 15 días					
Enfermedad articular crónica	Hernia hiatal	Tuberculosis	Inductores del sueño	Lactosa		Entre 5 y 10 diarios	Cada 30 días					
Cáncer	Mastectomía	Epilepsia	Tranquilizantes	Colorantes	DROGAS	Entre 10 y 20 diarios	2 o 3 veces por semana					
Bocio o coto	Prostatectomía	HTA	Homeopáticos	Gluten	Marihuana	Más de veinte diarios	Diariamente					
Epilepsia	Histerectomía	IAM	Fitoterapia	Maní	Cocaína	Tiempo que fuma en meses	Tiempo que bebe en meses					
Depresión	Catarata	Artritis	Terapia neural	Polvo	Cemento	Tiempo que fuma en años	Tiempo que bebe en años					
Acné	Rinoplastia	Enfermedades en la piel	Acupuntura	Ácaros	Anfetaminas							
hipotiroidismo	Desviación tabique	Cansancio fácil	Quiropraxia	Picadura de insectos	Éxtasis							
Problemas cardíacos	Extracción muelas juicio	Inmunológicas	Reiki	polen	Otros							
IAM	Tiroidectomía	Tiroides	Ozonoterapia	animales								
Colon irritable	Rotura de huesos	Depresión	Flores Bach	metales								

Otros:

Antecedentes ginecológicos y obstétricos

Menarquia Edad		embarazos		Número de abortos espontáneos		cesáreas		¿Razón de los abortos?
Menopausia Edad		partos		Número de abortos inducidos		Cuánto tiempo dio de lactar a su último hijo/a?		¿Razón de las cesáreas?
¿Por qué dio de lactar ese tiempo?								
Mamografía y Pap Test – último resultado, indique la fecha de ese último examen								

Ciclos característicos del ciclo	Dismenorrea características	Secreción vaginal características	Planificación características
regulares	Regularmente cada mes	Ocasional	En los últimos 6 meses
Irregulares	Ocasional	Con frecuencia	Ritmo
Sangrado abundante	Requiere medicación	Muy líquida	Preservativo
Sangrado escaso	No necesita tomar nada	Espesa	DIU
Con coágulos oscuros	Se acompaña de dolor en mamas	Muy espesa	Ligadura
Sin coágulos	Se acompaña de distensión en mamas	Con grumos	Vasectomía
Sangrado rojo rutilante	Se acompaña de dolor en pelvis	Pegajosa	Condón vaginal
Sangrado rojo oscuro	Se acompaña de dolor en el vientre	Blanquecina	Si es una combinación señale
Sangrado pálido	Dolor que mejora con aplicación calor	Amarillenta	voluntaria
Ausencia de períodos por algún tiempo	Dolor que mejora con aplicación frío	Sanguinolenta	involuntaria
Sangrados en medio del ciclo	Dolor en el coito	Verdosa	
Períodos que paran y vuelven a empezar	Inapetencia sexual	Con olor	
Períodos largos más de 5 días	Irritabilidad	Sin olor	
Períodos cortos menos de 3 días	Depresión		
Vuelve el período luego de la menopausia	Aumento del deseo sexual		

Tendencias (preferencias) COTIDIANEIDAD PERSONAL

Prefiero el clima	Frío	Caluroso	Templado	Seco	Húmedo	Prefiero ambientes	Secos	Húmedos	
Prefiero el sabor	Dulce	Salado	Ácido	Amargo	Picante				
Prefiero beber líquidos	Frios	Calientes	Templados o abrigados	De la refrigeradora	Al ambiente				
Sobre la sed	Usualmente tengo mucha sed	Usualmente tengo poca sed	Generalmente no tengo sed	Tengo sed pero me olvido de tomar líquidos					
Mi temperatura corporal es	Soy friolento	Soy caluroso	Ni caluroso ni friolento						
Mis pies generalmente	Son fríos	Son calientes	Son húmedos	Me queman las plantas	Me queman los talones	Me duelen los talones	Me huelen feo	Tengo hongos en las uñas	Tengo talones cuarteados
Sudoración espontánea	Si	A veces	Abundante	En la noche especialmente	En el día especialmente	Sólo cuando estoy tenso	Sólo mientras duermo		
Quando sudo espontáneamente se localiza en	Cara	Cuello	Frente	Pecho	Pies				
	Palmas	Espalda	Cabeza	Abdomen	Brazos				
Mi dormir es	Reparador	entrecortado	Cualquier cosa me despierta	No me despiertan fácilmente los ruidos	Me despierto cansado				

Ejercicio	Generalmente hago mucho ejercicio		Generalmente hago poco ejercicio		Hago ejercicio a veces		Razones					
Sobre mis horas de sueño	Entre 6 a 8 horas		Menos de 6 horas		Más de 8 horas		Irregular					
Sobre mis sueños	Tengo sueños que se repiten con frecuencia	Si No	Generalmente me acuerdo de lo que soñé	Si No	Hablo dormido	Si No	ronco	Si No	Camino dormido	Si No	Tengo o tenía miedo de dormir solo	Si No
Personalidad	Extrovertido	Si No	Introvertido	Si No	Me cuesta socializar		Si No	Hago amigos fácilmente	Si No	Soy entrador ,lanzado	Si No	Soy tímido
Calor molesto de los cinco corazones	En palmas	Si No	En plantas	Si No	En pecho		Si No	Tiempo			Duración	Menos de un mes

Cinco elementos, marque con una X si la persona manifiesta que tiene ese síntoma o signo o molestia, durante los últimos tres meses.												
Madera	Fuego	Tierra	Metal	Agua								
Dolor ocular	Palpitaciones	Apetito normal	Desviación tabique	Tinnitus								
Ojos rojos	Precordalgia	Poco apetito	Sinusitis	Lumbalgia								
Cataratas	Insomnio	Mucho apetito	Gripes frecuentes o se resfría fácilmente	Enuresis								
Dolor ardor costal	Sueño frágil	Peso constante	Tos frecuente	Disuria								
Boca con sabor amargo	Sueños recurrentes	Aumento de peso	Asma	Poliurea								
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Disminución de peso	Disfonías	Nicturia								
Mastalgia	Histeria	Masticación normal	Hiposmia	Disminución de la fuerza chorro								
Nódulos mamarios	Opresión torácica	Vómito	Hiperosmia	Hematuria								
Tendinitis	Cianosis	Eructos	Ocena	Edema en piernas								
Tics	Celebra la existencia del otro o de lo otro (la diferencia)	Regurgitación	Tendencia tristeza	Le diagnosticaron de osteopenia								
Vértigo	Es organizado	Disfagia	Llanto fácil	Le diagnosticaron de osteoporosis								
Cefaleas	Es creativo	Pirosis	Angustia	Tiene los dientes flojos								
Calambres	Es una persona aburrida y opaca que se somete a la creatividad de otros	Halitosis	Sudoración diurna y espontánea	Tiene el cabello ralo								
Suspiros	Considera que su directriz en la vida es hacia el pasado	Prolapsos	Facies pálida y brillante	Se considera miedoso								
Frustración	Su carcajada es sonora	Adenopatías	Sensación de opresión en el pecho	Considera que su voluntad es débil								
Celos	Tiende a "encenderse" con facilidad (irritarse)	Mialgias	Siente que a veces se queda sin aire	¿Tiene fobias a algo? especifique								
Resentimiento	Boca seca	Distensión abdominal	Sensación de un nudo en la garganta	Se considera tímido								
Irritabilidad	Garganta seca	Flatulencias	No le gusta hablar o conversar mucho	Tuvo algún problema en su desarrollo								
No se rinde fácilmente o jamás	Sudoración nocturna	Borborigmos	Pólipos nasales	Tuvo algún problema con el crecimiento								
Se considera Indeciso	Se molesta con facilidad	Melenas	Nariz hinchada									
Sabe cuándo detenerse y sabe cuándo avanzar	Tiene sed con deseos de beber por sorbos	Estreñimiento	Movimiento de alas nasales involuntario	Se cansa fácilmente								
Tiende a rendirme constantemente	Chapetas malares	Diarreas	Rinorragias	Dolor en la espalda								
Es capaz de crear depresión en otros	Sensación de calor nocturno	Hecec pastosas	Acné	Orina escasa y oscura								

Tiene muchas ideas y proyectos que no cuajan		Lengua rojiza		Coluria		Psoriasis		Orina clara y abundante	
Tiene depresión con irritabilidad		Punta de la lengua rojiza		Ictericia		Rosácea		Frío en las rodillas	
Ansiedad		Intranquilidad		Nutre a los otros		Rinitis		Siente debilidad en las rodillas	
Cefalea en la región temporal		Sueños muy vívidos o intensos		Se nutre de los otros				Siente debilidad en las rodillas	
Agresividad		Úlceras en la lengua		Concentración deficiente				Siente frío en todo el cuerpo	
Visión borrosa				Rumiarse del pensamiento				Impotencia	
Entumecimientos				Memoria pobre				Disminución de la libido	
Movimiento involuntario de las piernas en la noche o cuando duerme				Cansancio fácil				Amenorrea primaria	
				Propenso a preocuparse				Menopausia temprana	
				Pensamiento obsesivo				Infertilidad	
				Siento que soy muy disperso				Eyacuación precoz	
				Siento que con frecuencia me quedo en lo conocido, en las certezas					

Características de alteraciones de los Cinco elementos y de la energía del Espíritu – Shen INSTRUCCIÓN GENERAL, DE LAS CARACTERÍSTICAS MARCADAS, DESARROLLE, DESDE CUANDO, DONDE, PERIODICIDAD, INTENSIDAD DURACIÓN EN RELACIÓN A ALGÚN SÍNTOMA O SIGNO MARCADO

Síntoma o signo marcado: sobre cada signo marcado como presente	Desde cuando tiene el síntoma o signo referido: fecha aproximada	Donde se localiza el síntoma o signo referido: ubicar	De que intensidad es el signo o síntoma referido: muy intenso, medianamente intenso, levemente intenso	Cuánto dura o ha durado la presencia del síntoma referido: más de tres meses, entre 1 y 3 meses, menos de 1 mes.	El síntoma o signo referido tiene o no tiene periodicidad: si, especificar o caracterizar

VIDA FAMILIAR

Genotipo, cuéntenos sobre cuando su madre estuvo embarazada de usted y sobre sus primeros años de vida

Su madre trabajaba fuera de la casa	Si	Trabajo físico agotador	Si	Trabajo en oficina	Si	La familia le acompañó y le apoyó	Si	Se alimentó bien, tuvo acceso a varios tipos de alimentos y bebidas en calidad y cantidad	Si		
	No		No		No		No		No	No	
Pasaba cansada físicamente	Si	Fumaba	Si	Bebía alcohol	Si	Recibió vacunas	Si	Tomaba medicamentos para enfermedades crónicas	Si		
	No		No		No		No		No	No	
Pasaba muy cansada físicamente	Si	Dice que sufrió emocionalmente	Si	Dice que fue muy feliz	Si	Dice que lloraba con frecuencia	Si	Dice que pasaba triste	Si	Dice que pasaba con iras	Si
	No		No		No		No		No		No

Se hizo controles del embarazo con regularidad y con médico privado		Si No		Se hizo controles del embarazo en el centro de salud		Si No		No se hizo ver del embarazo		Fue embarazo normal		Si No											
Fue de 9 meses		Si No		Fue de menos de 9 meses		Si No		Le dijeron que Hubo sufrimiento fetal		Si No		Le dijeron que Hubo circular de cordón		Si No		Fue Atendido por partera		Si No		Fue Atendido en hospital o centro de salud		Si No	
Nadie le atendió el parto		Fue cesárea		Si No		Lloré al nacer		Si No		Me dieron el seno hasta los 6 meses mas o menos		Si No		Me dieron el seno más allá de los 6 meses		Si No							
Me dieron el seno más de un año		Si No		Me pusieron todas las vacunas		Si No		Empecé a hablar antes del año		Si No		Empecé a caminar antes del año		Si No		Dicen que de niño era enfermizo		Si No					
Mi niñez fue feliz		Si No		Mi adolescencia empezó entre los 12 a los 15 años		Si No		Tuve una buena alimentación durante mi adolescencia		Si No		Hice mucho deporte durante mi adolescencia		Si No		Tomaba medicamentos durante mi niñez y adolescencia		Si No					

Genotipo, en relación a la energía de mi madre, en el tiempo en que se produjo la concepción de su vida

Mi padre era una persona saludable en el momento en que embarazó a mi madre de mí.		Si No		Mi padre tomaba alcohol		Si No		Mi padre fumaba		Si No		Mi padre acompañó a mi madre en el embarazo, estuvo junto a ella		Si No		Mi padre tenía buen carácter		Si No	
Mi padre tomaba medicamentos para enfermedades crónicas antes de que yo naciera		Si No		Mi padre tomaba medicaciones para enfermedades crónicas		Si No		Mi padre tenía algunos problemas de salud Antes de que yo naciera		Si No		Mi padre hacía deportes antes de que yo naciera		Si No					
		Si No		Mi padre tenía mal carácter antes de que yo naciera		Si No		Mi padre, durante el embarazo de mi persona, fue un hombre cariñoso y solidario con mi madre		Si No									

VIDA FAMILIAR, ASCENDENCIA Y DESCENDENCIA (coloque en el casillero el lugar que le corresponde como número de hijo/a)

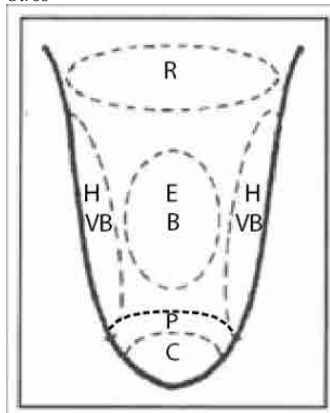
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Yo												
padre												
madre												
Abuelo paterno												
Abuela paterna												
Abuelo materno												
Abuela materna												

Examen físico

Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Voz yin	Voz yang
FORMA DE LA LENGUA		LENGUA COLOR Y ASPECTO		FACIES		CABELLO	
Normal		Rosada		Normal		Normal	
Grande		Rojiza		Enrojecida		Seco	
Pequeña		Pálida		Pálida		Graso	
Gruesa		Púrpura		Amarillenta		Abundante	
Delgada		Grisácea		Grisácea		Ralo	
Puntiaguda		Seca		Púrpura		Zonas sin cabello	

Redondeada	Húmeda	Envejecida	Alopecia
Larga	Brillante	Oscura	Encanecimiento prematuro
Corta	Descamada	Con muchas arrugas	Caspa
Endurecida	Con muchas venas sublinguales	Con acné	LABIOS
Flácida	Punta rojiza o con puntillos rojos	Cloasma	Secos
Desviada a la derecha	SABURRA	Manchas sobre la nariz	Partidos
Desviada a la izquierda	Delgada	Vitiligo	Pálidos
Con marcas dentales	Gruesa	ACTITUD	Cianóticos
La saca muy rápido	Blanquecina	Introvertida	Gruesos
La saca muy lento	Amarillenta	Extrovertida	Finos
Saca solo la punta	Oscura	OJOS	Filtrum plano
Saca más de la mitad	Grisácea	Ojos con brillo	Filtrum demarcado
Lengua temblorosa	Negrucza	Ojos sin brillo	OREJAS
Con grieta central	Más en la región posterior	Pterigium	Grandes
Con grietas laterales	Más en el centro	Esclera amarillenta	Pequeñas
Con grietas en todo lugar o geográfica	En parches: unos lugares sí y otros no	Esclera enrojecida	Serumen en exceso

Otros



CUELLO	Marcas en piel Espalda	PECHO O TÓRAX	Dedos nudosos	Línula pequeña
Cuello largo	Pápulas, pústulas En glúteos	Pecho protruido	Uñas frágiles y delgadas	ABDOMEN
Cuello corto	MAMAS	Pecho hundido	Uñas gruesas	Distendido
Cuello desviado	Los senos se han Empequeñecido	Esternón protruido	Uñas blanquecinas y frágiles	Con masas
Cuello ancho	Los senos se han Distendido	Tórax en barril	Uñas blanquecinas y gruesas	Ganglios inguinales
Cuello delgado	Los senos están Sensibles o dolorosos	Tórax delgado	Uñas agrietadas	Venas visibles en abdomen
ESPALDA	Los senos están enrojecidos	MANOS	Uñas descamadas	Pérdida vello púbico
Escoliosis	Los senos tienen Nódulos	Eminencia ténar Con vémulas	Uñas torcidas	Enrojecimiento del glande
Cifosis	Secreción blanquecina	Eminencia ténar atrofiada	Uñas con manchas blanquecinas	Úlceras en pene

lordosis	Secreción amarillenta	Manos temblorosas	Uñas pálidas	leucoplaquia
Manchas en espalda	Secreción sanguinolenta	Contractura de algún dedo	Uñas amarillentas	Atrofia en miembros inferiores
Enrojecimiento en parte Baja de espalda	Pezón invertido	Dedos en espátula	Uñas oscuras	Contractura en miembros inferiores
Sequedad en parte Baja de espalda	Pezón con grietas	Dedos delgados y puntiagudos	Uñas púrpura	Piernas arqueadas
Espalda amarillenta	Pezones asimétricos	Dedos anchos	Lúnula grande	Piernas en genuvalgus

	Características del pulso															
	Rápido	Lento	Superficial	Profundo	Fuerte	Débil	Vacío	Lento	Cuerda	Resbaladizo	Filiforme	Fino	Entrecortado	Anudado	Yin	yang
Pulmón																
Bazo																
Riñón																
Corazón																
Hígado																
Mingmen																

Desayuno	Leche con café	Café sin leche	Té	Bebida aromática	Chocolate	colada	Huevos	Pan blanco	Pan integral	cereal
No desayuno	tostadas	Con mantequilla	Con mermelada	Con mantequilla de maní	Pongo azúcar en el café o en la bebida	Jugo con azúcar	Jugo sin azúcar	Arroz y acompañado		
Media mañana	No como nada a media mañana	Fruta fresca	Frutas secas	Nueces o almendras o maní	Leguminosas (Chochos y tostado)	Ensalada	Hidratos de carbono	Café con azúcar		
	Café sin azúcar	Aromática con azúcar	Aromática sin azúcar	Sánduche de queso	Sánduche de embutidos	Mote	Papas fritas			
Almuerzo	Sopa con carne	Sopa sin carne	Arroz blanco con carne y ensalada	No como ensaladas	Solo como seco	Vegetariano	Jugo con azúcar	Jugo sin azúcar		
	Gaseosas	Cerveza	Alcohol	Siempre con postre	Ocasionalmente con postre	Siempre como carne	Fruta fresca	Acompañado con café con azúcar		
	Acompañó con café sin azúcar	Acompañó con café con azúcar	Acompañó con bebida aromática sin azúcar	Con bebida aromática sin azúcar	Otros					
Media tarde	Como algo	No como nada	Café con azúcar	Café sin azúcar	Otros					
Merienda	Sopa con carne	Sopa sin carne	Arroz con carne y con ensalada o leguminosas (menestras)	No como ensaladas	Solo ensalada cruda	Solo verduras cocidas al vapor	Un pan o sánduche	Una bebida aromática con azúcar		

Anexo 7: Encuesta de modos de vida, modificada

CÓDIGO DE ENCUESTA				
--------------------	--	--	--	--

1. Información general de la persona encuestada

1.1 Número de cédula de la persona encuestada _____

1.2 ¿Qué posición tiene Usted en el hogar donde vive? (parentesco en relación al o la jefe de hogar)

Jefe / jefa de hogar	1
Cónyuge - compañero(a)	2
Hijo(a)	3
Nuera / yerno	4
Padre / Madre	5
Hermano(a)	6
Cuñado(a)	7
Otro	8

2. Inserción laboral en la UASB-E

2.1 ¿Qué posición tiene en la UASB-E?

Docente de planta escalafonado	1
Docente contratado	2
Docente invitado	3
Administrativo de planta escalafonado	4
Administrativo contratado	5
Empleado de servicios de planta escalafonado	6
Trabajador de servicios contratado	7
Empleado de servicios tercerizado	8
Trabajador de servicio tercerizado	9

2.2 ¿Trabaja en otro lugar además de la UASB-E?

No, trabaja solamente en la UASB-E	0
Tiene trabajos ocasionales fuera de la UASB-E	1
Tiene otro trabajo regular fuera de la UASB-E	2

2.3 Horas de trabajo semanal en la UASB:

Medio tiempo	1
Tiempo completo (40 horas /semana)	2
Más de 40 horas a la semana	3
Su trabajo le exige hacer turnos en la noche o en fines de semana	4
Su trabajo le exige hacer turnos en días feriados	5

2.4 Horas de trabajo remunerado fuera de la UASB, promedio semanal:

Menos de 10 horas	1
Más de 10 horas	
Medio tiempo (20 horas)	
Tiempo completo (40 horas /semana)	2
Más de 40 horas a la semana	3

2.5 ¿Cuánto tiempo ha laborado en la UASB-E?

Menos de 2 años	1
De 2 a 5 años	2
De 6 a 10 años	3
De 11 a 15 años	4

De 16 a 21 años	5
Más de 21 años	6

2.6 ¿Cuántos años en total ha trabajado en su vida laboral?

Menos de 2 años	1
De 2 a 5 años	2
De 6 a 10 años	3
De 11 a 15 años	4
De 16 a 21 años	5
Más de 21 años	6

3. Exposición laboral:

3.1 Para su trabajo en la UASB-E requiere y utiliza implementos de protección, ayudas ergonómicas, etc.

Ninguna	1
Ropa, calzado, guantes, protección ojos, protección de oídos, casco, mascarilla	2
Uniforme masculino o femenino	3
Implementos ergonómicos: silla	4
Implementos ergonómicos: mouse - ratón	5
Implementos ergonómicos: teclado	6
Uso de tacones en el trabajo	7
Otros, especifique	8

3.2 El desarrollo de su trabajo en la UASB-E implica exposición a elementos o entornos poco saludables:

	Sí	No
1. Ruido		
2. Vibraciones		
3. Elementos tóxicos como ceras, abrillantadores, materiales de olores fuertes, combustible, pinturas, plaguicidas y similares.		
4. Contaminación biológica; fuente de contagio por microbios.		
5. Exigencia física (trabajo sedentario; grandes esfuerzos físicos; posturas incómodas o forzadas).		
6. Inadecuación ergonómica de puestos		
7. Cercanía a instalaciones o equipos peligrosos: gases, máquinas, vibraciones		
8. Cercanía a instalaciones eléctricas, de transmisión, digitales o similares		
9. Exigencias de la organización del trabajo		

Si ha respondido SÍ a alguna de las opciones anteriores, le pido explique por qué-----

3.3 El desarrollo de su trabajo en la UASB-E implica exposición a escenarios o posturas poco saludables:

	Sí	No
1. Utilizo mucho mi voz		
2. Requero estar de pie por largo tiempo		
3. Requero estar sentado/a por largo tiempo		
4. Requero tomar decisiones que afectan negativamente a terceros		
5. El lugar donde desarrollo mis actividades es frío		
6. El lugar donde desarrollo mis actividades es abrigado		
7. El lugar donde desarrollo mis actividades es oscuro		
8. El lugar donde desarrollo mis actividades es luminoso		

9. Desgaste articular (muñeca, hombro, rodilla o cadera)		
10. Transporte de peso o de objetos pesados		

Si ha respondido SÍ a alguna de las preguntas anteriores, le pido explique porque-----

4. Soportes colectivos

En este punto vamos a preguntar por su pertenencia y forma de participación en organizaciones:

Tipo de organización	4.1 Pertenencia (marque todas las que correspondan)	4.2 En estas organizaciones cómo es su participación:			
		Como Dirigente (1)	Participación activa, con propuestas, presencia en actividades, etc. (2)	Eventual, solo en asambleas, elecciones, etc (3)	Es socio pero no participa activamente (4)
Organización social					
Organización política					
Organización religiosa					
Asociación de funcionarios/docentes/trabajadores					
Comité barrial					
Club deportivo					
Otros colectivos, movimientos					

5. Concepciones sobre salud.

	SÍ	No
1. Ha utilizado usted alguna vez medicinas alternativas		
2. Ha sido alguna vez tratado con acupuntura o medicina china		
3. Ha sido alguna vez tratado con homeopatía o medicina homeopática		
4. Ha visitado alguna vez a un chamán, taita, curandero, curandera		
5. Ha recomendado alguna vez a otra persona la visita a un chamán, taita, curandera curadero/a		
6. Alguna vez le han quitado o curado del espanto a usted o a alguien de su familia		
7. Solo utiliza medicina convencional (occidental)		
8. Creo en las medicinas alternativas como acupuntura y homeopatía		
9. Creo en los chamanes, curanderos/as y similares		

5.1 ¿En el último año ha tenido algún problema de salud que ha requerido que Usted realice una consulta médica, vaya a la clínica o al hospital?

Sí, una vez	Sí, dos veces	Sí, tres veces
-------------	---------------	----------------

5.2 ¿En el último año ha tenido algún problema de salud grave que ha requerido que Usted se interne en una clínica o en un hospital?

Sí, una vez	Sí, dos veces	Sí, tres veces
-------------	---------------	----------------

6. Estereotipos étnicos, de género, xenófobos

	SÍ	No
1. Ha sido usted alguna vez discriminado		
2. Ha sido alguna vez discriminado por su género		
3. Ha sido alguna vez discriminado por su orientación sexual		
4. Ha sido alguna vez discriminado por su nacionalidad o por ser extranjero		
5. Ha visitado alguna vez discriminado por origen étnico		

7. Inserción social del hogar

Las siguientes preguntas se refieren a su hogar. (Hogar: Grupo de personas, parientes o no, que ocupan una vivienda y comparten el gasto para la comida - olla común- y otras necesidades básicas.⁴⁴

7.1 ¿Cuántas personas aportan de manera regular al mantenimiento del hogar? _____

7.2 ¿Quién es la persona principal responsable económico del mantenimiento de la vida, hogar y familia?

Usted mismo (la persona encuestada) _____	0 (Si solo trabaja en la UASB-E y no es tercerizado, pase a la pregunta de 7.6 Fuente principal de ingresos)
Otra persona del hogar, favor indique quién	(no lea las opciones, codifique según la respuesta)
Jefe /jefa de hogar	1
Cónyuge - compañero(a)	2
Hijo(a)	3
Nuera/yerno	4
Padre /Madre	5
Hermano(a)	6
Cuñado(a)	7
Suegro(a)	8
Otro	9

7.3 ¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado por la persona principal responsable económico del hogar?

Primaria incompleta	1
Primaria completa	2
Secundaria incompleta	3
Secundaria completa	4
Nivel de educación técnico completo	5
Nivel de educación técnico incompleto	6
Superior tercer nivel completo	7
Superior tercer nivel incompleto	8
Especialización	9
Maestría	10
PhD	11

7.4 ¿Cuál es la ocupación del o la principal responsable económico del hogar? (describa qué hace, dónde trabaja, tamaño de la empresa o institución, qué función desempeña, con qué nivel de responsabilidad)

7.5 Grupo ocupacional del o la principal responsable económico del hogar (no llenar, para uso interno)

Propietario de empresa (industrial, comercial, financiera, de servicios)	1
Agricultor	2
Comerciante minorista	3
Artesano	4
Transportista	5
Empleado titulado público o privado	6

⁴⁴ INEC. Evolución de las variables investigadas en los censos de población y vivienda del Ecuador 1950, 1962, 1974, 1982, 1990, 2001 y 2010 <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos>

Militar o policía	7
Profesional en ejercicio libre	8
Técnico independiente	9
Empleado público o privado no titulado, administrativo o técnico	10
Obrero, trabajador manual calificado	11
Chofer	12
Trabajador manual o de servicios con relación de dependencia en cualquier rama	13
Peón (agrícola, construcción, minería, manufactura); aprendiz de artesanía.	14
Vendedor ambulante, oficios elementales	15
Jornalero, trabajador manual sin relación de dependencia, trabajador doméstico por días	16
Desempleado	17
Jubilado no activo (si no se conoce su ocupación previa)	18

7.6 El/la principal responsable económico del hogar es propietario (total o mayoritario), para su trabajo, de uno o varios de los medios de producción siguientes: (Marque todas las opciones que correspondan).

Medios de producción	Si	No
Empresa grande (50 personas ocupadas o más)(o es socio mayoritario)		
Empresa mediana -o acciones (10 - 50 personas ocupadas)		
Pequeño negocio o propiedad (menos de 10 personas ocupadas)		
Local equipado (comercio, taller, oficina, despacho, consultorio)		
Tierra para la producción; bienes inmuebles		
Maquinaria productiva /equipos o herramientas para el trabajo		
Mercadería e insumos		
Vehículo para el trabajo		
Otros		

7.7 ¿Cuál es la función del principal responsable económico en su trabajo?

Marque la predominante

1	Principalmente, dirige el trabajo de otros	(Personal de alta dirección) <i>Ocupa alto cargo directivo, gerencia, jefatura, dirección; tiene a su cargo la empresa / institución; militares/policias de alto rango)</i>
2	Hace y dirige el trabajo de otros	Función intermedia - tiene a cargo equipos de trabajo,
3	Solo hace el trabajo	Realiza el trabajo para otros o independiente.
9	No aplica	No tiene trabajo remunerado

7.8 ¿Cuál es la fuente más importante de ingresos del principal responsable económico?

Interés o renta de negocio, propiedad o inversión	1
Ganancia, rendimiento de negocio o actividad productiva, comercial, etc	2
Sueldo fijo / honorarios por servicios profesionales	3
Honorarios por servicios profesionales	4
Salario /jornal por obra o por días.	5
Rendimiento por venta de trabajo (artesanos, artistas, etc)	6
Pago por servicios (no honorarios)	7
Subsidio estatal, pensión alimenticia, apoyo familiar	8
Pensión de jubilación	9
Otros	10

8. Características de su vivienda:

8.1. Tipo de vivienda

Mediagua, cuarto de inquilinato	1
	2

Casa/ departamento de menos 100 metros cuadrados	3
Casa/ departamento entre 100 y 150 metros cuadrados	4
Casa/ departamento de más de 150 metros cuadrados	5
Otros, especificar	6

8.2 Propiedad de la vivienda

Propia	1
Alquilada	2
Prestada	3
Otros	4

8.3 Considerando amplitud, materiales, comodidad, ventilación, iluminación ¿cómo calificaría su vivienda

en una escala de 1 a 5, siendo 1= el más bajo; 5= el más alto?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

8.4 Considerando las características físicas del entorno o barrio donde vive (parques, árboles, limpieza, seguridad) ¿Cómo calificaría su barrio en una escala de 1 a 5, siendo 1 = el más bajo; y 5 = el más alto?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

8.5 Considerando las características climatológicas y ambientales del entorno o barrio donde vive (húmedo y frío) ¿Cómo calificaría esas características de su barrio en una escala de 1 a 5, siendo 1 = el más bajo; y 5 = el más alto?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

8.6 ¿En su vivienda, cuántas piezas sirven de dormitorios? _____

8.7 ¿En su vivienda, cuántas personas viven? _____

8.8

Dispone de todos los servicios (<i>luz, agua, alcantarillado, recolección de basura, teléfono, internet, transporte público, cercanía a mercado o supermercado</i>)	1
Falta uno o varios servicios, especificar cuál o cuáles	2

8.9 El entorno donde vive, en relación a la seguridad es:

Seguro, amigable	1
Violento, inseguro	2

8.10 ¿Cuál de los siguientes tipos de contaminación ambiental está presente alrededor de su vivienda? (Marcar todas las que correspondan)

	SÍ	No
Ruido		
Smog (polución)		
Contaminación visual		
Desechos industriales		
Electro polución		
Otra fuente de contaminación ambiental		

8. 11 En su hogar/sector de vivienda realizan alguna de las siguientes prácticas: (marque las que corresponda):

	SÍ	No
Separan los residuos sólidos en el hogar		
Entregan/disponen en tachos específicos el material reciclable		
Hacen compostaje/abono con residuos orgánicos		
Otras prácticas ambientales		

8.12 ¿Qué sistema de salud utiliza generalmente su familia?

Servicios públicos (MSP o municipales o provinciales)	1
Seguro social (IESS, ISSFA, ISSPOL)	2
Seguro privado	3
Consulta con médico particular	4
Otros:	5

8.13 ¿Cuáles son las formas de abastecimiento de productos alimenticios para su hogar?

Compra en el mercado del barrio o cerca del barrio	1
Compra en el tienda o micro mercado del barrio	2
Compra generalmente en cadenas de supermercados Megamaxi o Supermaxi	3
Compra generalmente en cadenas de supermercados Santa María	4
Compra generalmente en cadenas de supermercados Mi Comisariato	5
Compra generalmente en cadenas de supermercados Aki	6
Otras, cuáles	7
Compra en ferias agroecológicas	8

8.14 ¿Consumen en su hogar productos alimenticios de origen agroecológico u orgánico?

Nunca o casi nunca	0
Rara vez	1
Frecuentemente	2

8.15 Sale de vacaciones

Nunca o casi nunca	0
Sí una vez al año	1
Sí dos veces al año	2
Más de dos veces al año	3

8.16 Si respondió Sí a la pregunta anterior, especifique

Dentro del país ¿cuantas veces al año?	
Fuera del país ¿cuantas veces al año?	

664 Nº	PREGUNTAS	RESPUESTAS				PTOS.	
		0	1	2	3	G H Q	L
01	(TI1)¿Su actividad en el trabajo le hace sentir desesperado o le cansa mucho?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
02	(TI2)¿Siente un exceso de responsabilidad en su trabajo?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
03	(TI3)¿En su trabajo sufre maltrato, desprecio o hay conflictos que le perturban?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
04	(TI4)¿Se siente inestable en el trabajo o le preocupa estar sin trabajo?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
05	(TI5)¿El ambiente de su trabajo le expone a ruido, frío o calor, falta de luz, gases o polvos que le molestan continuamente?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
06	(TD1)¿Tiene responsabilidades de trabajo en casa que le agotan, le hacen sentir presionado y constante falta de tiempo?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
07	(TD2)¿Le angustia verse continuamente sometido a tareas en casa monótonas y poco interesantes?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
08	(TD3)¿Le preocupa que no se alcanza para dedicarse adecuadamente a los hijos u otros familiares?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
09	(C1)¿Padece angustias por necesidades económicas para alimentación, pago de casa o arriendo?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
10	(C2)¿Se siente preocupado por falta de espacio en su casa? (congestionamiento)	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
11	(C3)¿Padece de mucho frío o calor, humedad o ruido en su casa?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
12	(C4)¿Sufre por la imposibilidad de descansar bien, como a usted le gusta?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
13	(C5)¿Padece angustias por necesidades económicas para gastos de educación o salud?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
14	(C6)¿Se siente presionado por problemas de transporte diario, esperas o congestión?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		

	*	* *	* * * * * *
		* *	* * * * * *
		* *	* * * * * *
	*	* * *	* * * * * *
		* *	* * * * * *
		* *	* * * * * *
		* *	* * * * * *

Sigue atrás



0 NO, NUNCA	1 RARA VEZ	2 MUCHAS VECES	3 TODO EL TIEMPO
	*	* *	* * * * *
		* *	* * * * *
		* *	* * * * *
	*	* * *	* * * * *
		* *	* * * * *
		* *	* * * * *
		* *	* * * * *
		* *	* * * * *
		* *	* * * * *

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS				PTOS.	
		0	1	2	3	GH Q	L
15	(C7)¿Sufre mucha preocupación por alguna deuda?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
16	(E1)¿Padece por ruido excesivo alrededor de su casa en su barrio?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
17	(E2)¿Teme que le asalten o agredan en su barrio?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
18	(O1)¿Se siente aislado o extraño respecto de sus vecinos o semejantes?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
19	(O2)¿Se siente preocupado o desmoralizado por la suerte de la gente como usted?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
20	(RP1)¿Sufre por alguna causa amorosa o afectiva?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
21	(RP2)¿Le afecta algún conflicto o pelea familiar?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
22	(RP3)¿En su casa se siente solo o aislado?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
23	(RP4)¿Experimenta mucha angustia por alguna falta o error grave cometidos?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
24	(RP5)¿Padece por causa de alguna amenaza personal, represión o falta de libertad?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
25	(DGF1)¿Experimenta angustia por alguna enfermedad, invalidez o porque se siente viejo?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
26	(DGF2)¿Tiene preocupación intensa por algún motivo sexual, problema o defecto físico?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
27	(ISQ1)¿Sufre por alguna enfermedad o trastorno de un ser querido?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
28	(ISQ2)¿Sufre por la muerte de algún pariente o persona cercana a usted?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		

SOLO MUJERES: (No llene) PUNTAJE PARTE I: [] []

29	(MGF1)¿Se siente presionada o angustiada por embarazo o por tener que dar de lactar?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
30	(MGF2)¿Padece mucha tensión por causa de sus menstruaciones?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		

(No llene) PUNTAJE PARTE II: [] []

Puntos de corte: [0 - 4] = Leve ^A [] ₁ [5 - 16] = Moderado ^M [] ₂ [17-28/30] = Severo ^B [] ₃

COD:

--	--	--	--	--	--	--	--

Anexo 9: EPISTRES de los cinco procesos de energía vital

Apellidos y Nombres: _____

Fecha:

d	m	a			

Hora de empezar:

h	

Hora de terminar:

h	

Por favor lea estas instrucciones antes de llenar

Para responder, marque una "X" en la columna que mejor describe su situación. La pregunta se refiere a que si **las dos últimas semanas** se ha sentido o percibido tal o cual situación. Por favor no llene las casillas de la columna "ghq y l" que constan en el margen derecho gracias por su colaboración.

ejemplo:

0	(T11)¿Su actividad en el trabajo le hace sentir desesperado o le cansa mucho?	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo		
---	---	-----------	----------	-------------------------	----------------	--	--

Nº	PREGUNTAS	RESPUESTAS				ALGORITMO
		0	1	2	3	
01	(M1) ¿Ha tenido últimamente (2 últimas semanas), la sensación de frustración, es decir un sentimiento de fracaso sobre un deseo concreto o que no cumplió una expectativa? Frustración	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
02	(M2) ¿Ha tenido últimamente la sensación de enojo o enfado, ocasionado por lo que usted consideró que es una ofensa o agresión de cualquier tipo, esta sensación se mantiene durante algún tiempo y le resulta difícil olvidar o no puede olvidar ese episodio de su vida? Resentimiento	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
03	(M3) ¿Ha tenido la sensación de celos, ocasionado por lo que usted consideró que la otra persona le reste atención a favor de otra? Celos	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
04	(M4) ¿Ha tenido últimamente la sensación de estar irritable, es decir un estado anímico que le provoca una sensación de excitación o de violencia? Irritabilidad	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
05	(M5) ¿Ha tenido experiencias o sensaciones de no saber o no poder elegir, de no poder ejecutar algo que previamente ya se pensó que había decidido? Indecisión	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
06	(M6) ¿Ha sentido que es una persona que se rinde fácilmente ante las presiones, imposiciones, demandas o decisiones de otros? Rendición	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
07	(M7) ¿Ha tenido la sensación de que es una persona que crea depresión en otras personas? Opresión	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
08	(C1) ¿Se considera una persona feliz o que da felicidad a otros? Alegría	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
09	(C1) ¿Se considera una persona creativa? Creatividad	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
10	(C2) ¿Se considera una persona capaz de alegrarse o de celebrar el éxito de otras personas) Alegría celebración	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
11	(C3) ¿Se considera una persona con inspiración? Inspiración	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
12	(C4)	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	

	¿Sufre porque ha tenido la sensación de ser una persona opaca y aburrida? Opaco insuficiencia de fuego					
13	(C1) ¿Padece o ha padecido de estados de descontrol o de histeria? Histeria	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
14	(B1) ¿Se siente presionado porque tiene que ocuparse/sostener de/a otras personas: familiares o amigos? Nutre a los otros	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
15	(B2) ¿Sufre mucha preocupación por alguna o algunas razón/es específica/s? Preocupación	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
16	(B3) ¿Ha tenido la sensación de que otras personas como familiares o amigos, deben hacerse responsable de su bienestar? Se nutre de los otros	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
17	(B4) ¿Se siente desconcentrado, o no puede concentrarse fácilmente por algún motivo/s? Concentración	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
18	(B5) ¿Le afecta algún conflicto y eso le “da vueltas en la cabeza” y no se lo puede sacar de la cabeza? Rumiar del pensamiento	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
19	B6) ¿Ha tenido la sensación de que su memoria es “mala” de que se olvida fácilmente de las cosas y de los eventos de mi vida tanto los de mucho tiempo atrás como los más recientes? Memoria	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
20	(P1) ¿Ha tenido la sensación de que, de algún modo, se aprovecha de los otros o saca provecho de los demás/otros? Movimiento de entrada, inspiración	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
21	(P2) ¿Ha tenido la sensación de que, de algún modo, se apropia de lo que otros producen, hacen, dicen, piensan, opinan? Apropiación	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
22	(P3) ¿Ha tenido la sensación de que se aferra a lo conocido, a ser cauto en extremo? Aferrarse	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
23	(P4) ¿Ha experimentado la sensación de que flota o de flotar de relación en relación, de un trabajo hacia otro, de una idea hacia otra? Inestabilidad	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
24	(P5) ¿Experimenta la sensación de tristeza? tristeza	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
25	(P6) ¿Llora Usted con facilidad? Llanto fácil	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
26	(P7) ¿Tiene usted la sensación de añoranza intensa por algún motivo? Añoranza	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
27	(P8) ¿Se considera Usted una persona melancólica, con tendencia a la sensación de melancolía por algún motivo? Melancolía	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
28	(A1) ¿Sufre de temores excesivos hacia algo o alguien? Temor	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
29	(A2) ¿Ha experimentado la sensación de miedo o de excesiva alerta? Miedo	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	
30	(A3) ¿Se considera una persona con fuerza de voluntad? Voluntad	No, Nunca	Rara vez	Muchas veces	Todo el tiempo	

Puntos de corte: [0 - 4] = Leve

A 1 [5 - 16] = ModeradoM 2 [17-28/30] = SeveroB 3

Madera	Fuego	Tierra	Metal	Agua
--------	-------	--------	-------	------

Anexo 10: Componente energía del espíritu-shen y cinco procesos vitales

Componente: Energía del espíritu-shen en relación con los Cinco procesos de energía vital del Pensamiento Chino en Salud			
Hígado-Madera			
Concepto:			
Frustración Estancamiento de energía yang en Hígado-Madera		Sensación de fracaso en una esperanza o deseo concreto, o estado anímico desencadenado por “el querer y no poder”	
Experiencias de sensación de frustración		Sí (1 punto) / No (0 punto)	
		¿Ha tenido alguna vez la sensación de frustración, es decir un sentimiento de fracaso sobre un deseo concreto o que no se cumplió una expectativa, lo cual desató en usted un estado anímico desencadenado por el querer y no poder?	
Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso
Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-6 días)	3 Mucho tiempo (7 días en adelante)
Resentimiento Estancamiento de energía yang en Hígado-Madera		Enojo o enfado por una ofensa o hecho, que se mantiene en el tiempo, el resentido no puede, no quiere olvidar la ofensa.	
Experiencias de sensación de resentimiento		Sí (1 punto) / No (0 punto)	
		¿Ha tenido alguna vez la sensación de enojo o enfado, ocasionado por lo que usted consideró que es una ofensa o hecho o agresión de cualquier tipo, esta sensación se mantiene durante algún tiempo y le resulta difícil olvidar dicha ofensa o no puede olvidar ese episodio de su vida?	
Intensidad	1 Poco intenso (no me resiento con facilidad)	2 Medianamente intenso (me resiento aunque no con frecuencia)	3 Muy intenso (me considero una persona muy resentida)
Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-6 días)	3 Mucho tiempo (7 días en adelante)
Celos Estancamiento de energía yang en Hígado-Madera, afectación de meridianos Jueyin y Shaoyang del pie.		Sospecha o inquietud ante la posibilidad de que la persona amada reste atención a favor de otra. En los celos existe un componente pasional y una participación posesiva o de inseguridad.	
Experiencias de sensación de celos		Sí (1 punto) / No (0 punto)	
		¿Ha tenido alguna vez la sensación de sospecha o inquietud ante la posibilidad de que la persona amada le reste atención a favor de otra, lo cual le produce además una sensación de inseguridad o de posesividad sobre la otra persona?	
Frecuencia	1 Pocas veces (no me considero una persona celosa)	2 Con frecuencia (me considero que pocas veces he sentido celos)	3 Con mucha frecuencia (me considero una persona muy celosa)

Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso
Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-6 días)	3 Mucho tiempo (7 días en adelante)
Irritabilidad Estancamiento de yang de Hígado-Madera y ascenso de yang de hígado	Es la propensión a conmoverse o excitarse vivamente con facilidad y violencia, habitualmente sin una causa concreta desencadenante (ira, enfado).		
Experiencias de sensación de iras	Si (1)/No (0 punto).		
Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso
Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)
Indecisión Afectación de yin y yang de Hígado-Madera, insuficiencia de yang en meridiano Shaoyang del pie	Se considera coma tal a la persona que tiene dificultad para decidirse, demora para tomar determinaciones-decisiones. El tiempo que se toma para decidir es demasiado largo. Irresoluto.		
Experiencias de sensación de indecisión	Si (1)/No (0 punto).		
Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso
Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)
Hace de la rendición una virtud	Se produce por exceso de energía yin de Hígado-Madera		
Frecuencia: en relación con rendirse	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Crea depresión en otros	Se produce por exceso de energía yang de Hígado-Madera.		
Frecuencia: en relación con crear depresión en otros	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Sistema de energía Corazón-Fuego			
Alegría Sistema de energía Corazón-Fuego; Yin y yang de Corazón-fuego en armonía.	Sentimiento grato y vivo producido por un motivo placentero que, por lo común, se manifiesta con signos externos.		
Inspiración, amor, celebrar la existencia del otro, de lo otro.	La energía yin de Corazón-Fuego fluye adecuadamente en calidad y cantidad.		
Experiencias de sensación de inspiración, celebra la existencia del otro o de lo otro	Si (1)/No (0 punto).		
Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso
Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)

Creativo, siente que su ego es sano y fuerte		El componente yang de Corazón-Fuego fluye adecuadamente en calidad y cantidad.	
Experiencias de sensación de creatividad y de ego sano			
Si (1)/No (0 punto).			
Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso
Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)
Insuficiencia de componente yang en Corazón-Fuego		La persona es aburrida y opaca, se somete a la creatividad de otros.	
Experiencias de sensación de ser una persona opaca y aburrida			
Si (1)/No (0 punto).			
Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso
Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)
Histeria Predominio de yang-fuego en corazón. Insuficiencia de yin en corazón.		Estado pasajero de excitación nerviosa caracterizada por fuerte ansiedad y reacciones agudas de intensidad variable, que puede provocar ataques convulsivos, parálisis, ceguera y otros trastornos.	
Experiencias de sensación de histeria			
Si (1)/No (0 punto).			
Frecuencia	1 Pocas veces, soy una persona que muy pocas ocasiones se descontrola en la risa y en la alegría	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia, Soy una persona que he tenido episodios frecuentes de desborde de risa, excitación y ansiedad.
Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso
Sistema de energía Bazo-Tierra			
Nutre a los otros Predominio de yin en sistema Bazo-Tierra		Conducta que se manifiesta con una marcada tendencia a proteger, cuidar, acoger a otras personas (conducta maternal)	
Experiencias de sensación de nutrir a los otros			
Si (1)/No (0 punto).			
Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso
Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)
Se nutre de los otros		Tendencia a buscar amparo, protección, ser acogido (vivir de otros)	

Predominio de energía yang en sistema Bazo-Tierra			
Experiencias de sensación de nutrirse de los otros			Si (1)/No (0 punto).
Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso
Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)
Concentración Armonía en las energía yin y yang de Bazo-Tierra			Estado mental que permite concentrar la atención en un tema de interés, reflexionar sobre ella y mantener la atención con prescindencia de lo que lo rodea
Frecuencia	Mala- me distraigo fácilmente	Normal- no me distraigo fácil	Buena- es difícil que me distraiga
Rumiado del pensamiento Alteración de la función de transformación y transporte del sistema Bazo-Tierra, con tendencia a la insuficiencia de yang y qi de Bazo-Tierra.			La persona tiende a considerar despacio una idea o un acontecimiento y pensar con reflexión una y otra vez sobre el mismo asunto
Experiencias de rumiado del pensamiento			Si (1)/No (0 punto).
Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso
Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)
Memoria Armonía en la energía de Corazón-Fuego y la energía del Espíritu-Shen; armonía en la función de transformación y transporte de Bazo-Tierra.			Facultad de recordar, evocar hechos o experiencias del pasado, concentrar las ideas y la capacidad de reproducir los conocimientos adquiridos.
Características	Mala- me olvido fácilmente de las cosas y de los eventos de mi vida tanto los de mucho tiempo atrás como los más recientes.	Normal, generalmente me acuerdo de las cosas o eventos de mi vida.	Buena, tengo buena memoria tanto de las cosas de antes como de las cosas inmediatas.
Sistema de energía Pulmón-Metal			
Se aprovecha de los otros (Insuficiencia de yin de Pulmón-Metal)			Se expresa cuando la relación es en un solo sentido, la otra persona será el o la que da y nunca recibe.
Experiencias de sensación de aprovecharse de los otros			Si (1)/No (0 punto).
Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso

Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)
Exceso de yin de Pulmón-Metal			Se traduce como la necesidad de apropiarse de lo otro, ejemplo : fijaciones
Experiencias de sensación de necesidad de apropiarse de lo otro			Si (1)/No (0 punto).
Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso
Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)
Insuficiencia de yang de Pulmón-Metal		Escasa habilidad para seguir y continuar, se aferra a lo conocido, se es cauto en extremo. (incesto)	
Experiencias de sensación de aferrarse a lo conocido, a ser cauto en extremo			Si (1)/No (0 punto).
Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso
Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)
Exceso de yang de Pulmón-Metal			Buena capacidad de relacionarse con otros, pero flota de relación en relación, de un trabajo hacia otro, de una idea hacia otra.
Experiencias de sensación de flotar de relación en relación, de un trabajo hacia otro, de una idea hacia otra.			Si (1)/No (0 punto).
Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso
Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)
Tristeza Insuficiencia de energía yin del sistema Pulmón-Metal.			Condición en la que la persona se siente afligido, apenado. Con cierto grado de pesar, de lamento por alguna pérdida decisión o acción.
Experiencias de tristeza			Si (1)/No (0 punto).
Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso
Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)

Llanto fácil La energía yang y qi del sistema Pulmón-Metal no contiene adecuadamente a la energía yin. Afectación de la energía del espíritu-shen, insuficiencia de yang en el sistema Corazón-Fuego.		Efusión de lágrimas acompañada frecuentemente de lamentos y sollozos, con un contenido emocional, sin que le cueste mucho trabajo hacerlo.	
Experiencias de llanto fácil		Si (1)/No (0 punto).	
Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso
Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)
Añoranza La energía qi de Pulmón-Metal es insuficiente.		Sentimiento de tristeza producido por el recuerdo de cosas o personas queridas que están ausentes. Recuerdo de los momentos alegres del pasado.	
Experiencias de añoranza		Si (1)/No (0 punto).	
Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso
Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)
Melancolía Insuficiencia de energía qi de Pulmón-Metal.		Sentimiento de tristeza profunda y sosegada, habitual o circunstancial, originado por causas físicas o morales, a veces desconocidas. Es un estar pensando constantemente en eventos o personas, con cierto grado de obsesión que conlleva un trabajo mental exagerado.	
Experiencias de melancolía		Si (1)/No (0 punto).	
Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso
Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)
Angustia La relación entre el eje Fuego y Agua, axis Corazón-Fuego se altera.		Se trata de un temor opresivo sin causa precisa, es un sentimiento de aflicción y dolor acompañado de somatización corporal de espasmo. (sensación de nudo en garganta, palpitaciones, etcétera)	
Experiencias de angustia		Si (1)/No (0 punto).	
Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso

Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)
Sistema de energía Riñón-Agua			
Insuficiencia de yin de Riñón-Agua			Se traduce con excesivo temor hacia algo o alguien. La persona no es capaz de ejecutar lo que ha decidido, hay miedo y demasiado análisis sobre lo que "podría pasar".
Experiencias de sensación de excesivo temor hacia algo o alguien			Si (1)/No (0 punto).
Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso
Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)
Miedo Insuficiencia de yin o de yang del sistema Riñón-Agua			Sensación de alerta y angustia por la presencia de un peligro o mal, sea real o imaginario
Experiencias de miedo o de sensación de excesiva alera			Si (1)/No (0 punto).
Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia
Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso
Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)
Voluntad energía yang de Riñón-Agua			Facultad humana para elegir o rechazar las cosas, tomar decisiones o actuar de determinada manera. Es la facultad de ejercer un acto, la disposición, ánimo, deseo de hacer algo.
Características	1 Considero que tengo una voluntad férrea	2 Considero que tengo una voluntad poco férrea	

Anexo 11: Consentimiento informado

Estimado/a.

Estamos realizando un estudio sobre perfil de procesos energéticos críticos, en la Universidad. La información aportada servirá únicamente para los fines de la presente investigación. Se tomarán todos los recaudos necesarios para proteger la identidad de las personas que participen en el estudio, quienes no serán identificadas directamente en ningún reporte ni publicación, ni en la Institución en la que trabaja.

La participación en este estudio es voluntaria y quienes decidan participar podrán dejar de hacerlo en cualquier momento sin que ello los perjudique en ningún sentido; o durante la entrevista, pueden abstenerse de responder a cualquiera de las preguntas planteadas sin que ello afecte su participación. Dicha participación, además, no supondrá para los participantes costo ni riesgo alguno. Durante la entrevista, se realizará un examen físico de del pecho, espalda y extremidades, toma de la presión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, peso y talla.

En caso de querer conocer más sobre el estudio o si surgieran dudas, se podrá solicitar al equipo de investigación que las aclare. Los resultados del estudio serán utilizados para diseñar programas de promoción de la salud desde la perspectiva de las medicinas integrativas, alimentación saludable, movimiento corporal para reanimar el flujo energético en lugares afectados por tensiones físicas o emocionales; por lo que pedimos responder con la mayor sinceridad posible.

1. ¿He sido informado/a sobre los objetivos del estudio y que los datos serán manejados de forma confidencial y ética?

Sí No

2. ¿He tenido la oportunidad de preguntar sobre el estudio?

Sí No

3. ¿Comprendo que no hay ningún riesgo involucrado para mí?

Sí No

4. ¿He decidido voluntariamente participar en el estudio y sé que puedo abandonarlo en cualquier momento?

Sí No

¡De antemano agradecemos su colaboración!

Firma

Anexo 12: Carta a Jefaturas y Departamentos de la UASB-E

Gracias por participar con nosotros en esta propuesta innovadora de investigación
José Luis Coba

Este es un proyecto de investigación, basado en un fundamento teórico práctico de cambio y de transformación; es un ejercicio de voltearse a ver y de dialogar entre disciplinas: medicina alopática (o medicina clásica), pensamiento chino en salud (medicina integrativa) y Epidemiología crítica (y determinación social de la salud).

Agradecemos su participación, que será enteramente voluntaria y anónima, los datos que se recojan, surgen a partir de una conversación entre el entrevistador y el entrevistado.

Esta investigación busca conocer el estado de la energía vital de los entrevistados, su naturaleza yin o yang (frío o calor), la predominancia de fuego o de agua; y los patrones de energía vital: Fuego, Tierra, Metal, Agua y/o Madera; así como el estado de la energía del espíritu-shen y la relación de estas energías, su movimiento y transformación constante con la cotidianidad de cada sujeto y colectivo, sus estilos y sus modos de vida.

Esta es una investigación acción ontoepistemológica, que activa un indisciplina que estaba pendiente en las investigaciones en salud, para reiniciar la siembra, con nuevas propuestas no solamente alopáticas (medicina convencional); para echar raíces con nuevas ideas no solamente positivistas en salud; y para generar una propuesta de tejido que dé lugar a un entramado que muestre la relación entre la energía vital, el alimento, el consumo, el trabajo, la vivienda, la sensación individual de bienestar, el estrés físico o emocional, y otros procesos que son importantes para el Pensamiento Chino en Salud.

La energía vital se mueve, se transforma y está determinada por los procesos sociales, culturales e históricos en los cuales deviene ese movimiento. Es por ello que este trabajo que teje relaciones entre el Pensamiento Chino en Salud, la Epidemiología crítica y la Determinación social de la salud, busca conocer los procesos de subsunción de lo biológico y de lo energético en lo social.

Con la información debidamente recabada, analizada y descifrada, se espera conocer en qué instancias de ese tejido energético (estilos de vida, modos de vida, trabajo, alimento, consumo, movimiento, espíritu) se puede incidir para mejorar y beneficiar la integralidad de la corporeidad en sus diversas expresiones. Además se obtendrán criterios, pautas, recomendaciones que serán socializados a la comunidad universitaria. Al concluir el proceso, la propuesta es modificar, mejorar y superar, los obstáculos, insuficiencias o estancamientos de la energía vital, afectados por procesos de consumo, de alimentación “inadecuada”, y/o de otros procesos deteriorantes que afectan al entramado cosmoenergético y social del individuo en sus estilos de vida y del colectivo en sus modos de vida.

José Luis Coba
Investigador

Anexo 13: Carta de solicitud de autorización para realización de entrevistas a funcionarixs de la UASB-E

Quito, 17 de enero de 2019

Sr. Dr. Jaime Breilh, PhD

Director de CilabSalud

Coordinador Académico del Doctorado en Salud, Ambiente y Sociedad

Área Académica de Salud

Universidad Andina Simón Bolívar – Ecuador

Estimado profesor Jaime Breilh, Yo José Luis Coba, estudiante del Doctorado en Salud, Ambiente y Sociedad, segunda promoción; solicito a Usted, se sirva autorizar la realización de entrevistas semiestructuradas, a un grupo del personal docente, administrativo y personal de servicios de la UASB, con el fin de establecer una muestra piloto en la institución, como parte importante de la investigación aprobada en el plan de tesis titulado: Subsunción de la energía vital qi en lo social y lo social en el pensamiento chino en salud.

Esta investigación está orientada a obtener patrones energéticos que tienen relación con los estilos y modos de vida de los participantes y de la comunidad universitaria (muestra), al obtener estos patrones energéticos, se puede identificar procesos de subsunción de la energía vital qi y de lo biológico en lo social, en una comunidad universitaria. De ser el caso, con los resultados obtenidos, al final del proceso, se pueden organizar programas de promoción de la salud, para nuestra comunidad, diseñados desde un cosmo sentir integrativo: charlas sobre hábitos alimentarios energéticamente saludables, posturas corporales, movimiento corporal en casos de identificación de contracturas posturales o tensionales, propias de los proceso de afectación de la energía del espíritu-shen, o de toda la energética corporal; es decir hacer una promoción de la salud desde perspectivas diversas a las del modelo médico hegemónico, temas que trabaja el Área Académica de Salud de nuestra Universidad.

La realización de estas entrevistas, no involucra la invasión de privacidad o toma de muestras orgánicas en los participantes identificados. Previamente se solicitará a cada participante el consentimiento informado, y se garantiza la total confidencialidad de toda la información recogida. Las entrevistas se desarrollarán en un período aproximado de un año, pues se debe organizar los horarios y disponibilidad de tiempo de los participantes en concordancia con sus labores y compromisos con la Universidad.

Es importante señalar que se aplicará un instrumento diseñado por el propio investigador, que considero será un aporte significativo para ampliar las posibilidades de entendimiento, conocimiento, interpretación, intervención y promoción en el proceso de la salud individual de la Determinación Social de la Salud y de la Salud Colectiva en el país y en la región.

Agradezco su atención

José Luis Coba

Anexo 14: Solicitud de autorización para la realización de entrevistas, al Comité de Ética de la UASB-E

2019 enero 17

Sra. Mgt. Gardenia Chavez
Presidenta del Comité de Ética de la UASB
Universidad Andina Simón Bolívar – Ecuador

Estimada profesora Gardenia Chávez, Yo José Luis Coba, estudiante del Doctorado en Salud, Ambiente y Sociedad, segunda promoción; solicito a Usted, se digne autorizar la realización de entrevistas semiestructuradas, a una parte del personal docente, administrativo y personal de servicios de la UASB, como parte importante de la investigación aprobada en el plan de tesis titulado: Subsunción de la energía vital qi en lo social y lo social en el pensamiento chino en salud.

Esta investigación está orientada a obtener patrones energéticos que tienen relación con los estilos y modos de vida de los participantes y de la comunidad universitaria (muestra), al obtener estos patrones energéticos, se puede identificar procesos de subsunción de la energía vital qi y de lo biológico en lo social, en una comunidad universitaria. De ser el caso, con los resultados obtenidos, al final del proceso, se pueden organizar eventos de promoción de la salud desde un cosmo sentir integrativo: charlas sobre hábitos alimentarios energéticamente saludables, posturas corporales, movimiento corporal en casos de identificación de contracturas posturales o tensionales, propias de los procesos de afectación de la energía del espíritu-shen, o de toda la corporeidad; es decir hacer una promoción de la salud desde perspectivas diversas a las del modelo médico hegemónico, temas que trabaja el Área Académica de Salud de nuestra Universidad.

La realización de estas entrevistas, no involucran la invasión de privacidad o toma de muestras orgánicas en los participantes identificados, previamente se solicitará a cada participante el consentimiento informado, como paso previo al proceso de conversación o aplicación de los reactivos propios de este proceso investigativo.

Es importante señalar que se aplicará un instrumento diseñado por el propio investigador, y considero será un aporte significativo para ampliar las posibilidades de entendimiento, conocimiento, interpretación, intervención y promoción en el proceso de la salud individual de la Determinación Social de la Salud y de la Salud Colectiva en el país y en la región.

Agradezco su atención

José Luis Coba

Anexo 15: Respuesta del Comité de Ética de la UASB-E

Quito, 30 de enero de 2019

Doctor

José Luis Coba

Presente.

De mis consideraciones

El Comité de Ética, conoció la solicitud efectuada por José Luis Coba, con fecha 17 de enero de 2019, en la que solicita la revisión de su Proyecto de *investigación Subsunción de la energía vital qi en lo social y lo social en el pensamiento chino en salud*, cuya realización se inscribe en el Doctorado en Salud Colectiva Ambiente y Sociedad.

A partir de la revisión del proyecto, el Comité solicitó ampliación de información respecto de la ficha a aplicarse y del contenido del Consentimiento previo libre e informado. Los documentos fueron entregados y luego de su revisión el Comité concluye que el proyecto de investigación y sus instrumentos, cumplen con los requisitos éticos básicos de un proceso de investigación, no son invasivos para las personas participantes y tampoco afectan los principios éticos que rigen la convivencia en la comunidad universitaria de la UASB Ecuador.

El Doctor Coba, puede realizar la validación de los instrumentos, así como la aplicación de los mismos para el pleno desarrollo de la investigación planteada.

Cordialmente,



Gardenia Chávez

Presidenta Comité de Ética

Anexo 16: Carta de Carta de Autorización para aplicación de encuestas, Rector UASB-E



RESOLUCIÓN No. 029-RA-UASB-SE-18
EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD ANDINA SIMÓN BOLÍVAR, SEDE ECUADOR

CONSIDERANDO:

- Que JOSE LUIS COBA CARRION, estudiante del programa de DOCTORADO EN SALUD COLECTIVA, AMBIENTE Y SOCIEDAD, del período académico 2016-2021, tomó los créditos obligatorios y optativos, aprobó un total de 36 créditos, conforme al plan de estudios;
- Que su plan de tesis sobre el tema "Subsunción de la energía vital qi en lo social y lo social en el pensamiento chino en salud", ha sido discutido y aprobado por la comisión del plan integrado por los profesores: JAIME EDUARDO ALBERTO BREILH PAZ Y MIÑO, WANKAR ARIRUMA KOWIT MALDONADO, en su reunión del 27 de septiembre de 2017;
- Que el (la) director(a) del programa de DOCTORADO EN SALUD COLECTIVA, AMBIENTE Y SOCIEDAD ha solicitado al Rector de la Universidad autorice el desarrollo de la investigación y designe director;

RESUELVE:

- Art. 1.- Autorizar al candidato(a) a doctor(a) JOSE LUIS COBA CARRION, para que inicie su trabajo de investigación sobre el tema "Subsunción de la energía vital qi en lo social y lo social en el pensamiento chino en salud".
- Art. 2.- Nombrar como director(a) para que supervigile y oriente al estudiante en el desarrollo de su tesis, a JAIME EDUARDO ALBERTO BREILH PAZ Y MIÑO, profesor(a) de la Universidad
- Art. 3.- El plazo para la presentación de la tesis de doctorado de esta promoción, vence el 30 de junio de 2021.

Quito, 09 de enero de 2018


 Alex Remache Gallegos
 Rector (e)
 Universidad Andina Simón Bolívar
 Sede Ecuador

Anexo 17: Transcripción entrevistas a expertos en medicina china

Proceso de validación del PEPEC

En el proceso de validación del instrumento PEPEC, se decidió que luego de la validación de contenidos por parte de tres grupos de expertos, se procediera a la realización de entrevistas a un grupo de 6 expertos, sobre el instrumento que contenía ya las modificaciones a partir del paso de validación de contenidos. La entrevista se fundamentó en los siguientes aspectos:

- Conocer que es para el sujeto entrevistado la categoría energía vital
- Valoración de la pertinencia del instrumento
- Valoración de la claridad
- Valoración de la resonancia y sonoridad
- Valoración de la aesthesis

Doctor Fabián Mena

Perfil profesional:

- Doctor en medicina y cirugía de la UCE (Universidad Central del Ecuador)
- Especialista Superior en Acupuntura y Moxibustión, UASB-E (Universidad Andina Simón Bolívar Sede Ecuador)
- Magister en Acupuntura y Moxibustión UASB-E
- Labora: Centro de Salud Nro. 5 La Magdalena MSP (Ministerio de Salud Pública)

Entrevista

¿Qué es para usted energía vital?

Cuando nosotros nos referimos a la Medicina Tradicional China, tenemos claro que existe una energía primigenia que para la vida se concretiza se vuelve dual, desde ahí parte el concepto de la vida y de la muerte, pero estamos conscientes que existe una energía en la cual la vida y la muerte son una como tal, esa es la energía primera es energía que tiende a manifestarse en la vida de los seres, es lo que entiendo como energía vital, es la energía universal, que logra frenarse, congelarse, contraerse, para formar vida. Cuando llega al plano de la dualidad es decir la energía vital, es la energía universal concretizada en cada uno de los seres. Porque en las dimensiones no materiales en las dimensiones pre materiales existen lecciones, existen conocimientos, información que no puede ser concretizada en lo abstracto, requiere de la forma material para que nosotros podamos aprender y dar más información a la conciencia universal, que es a mi parecer una característica de la especie humana, ser la conciencia del universo para que esa conciencia se vaya acrecentando, se llegó a la materialización de la energía vital.

Valoración a la pertinencia: Su valoración es de 5 sobre 5

- Considera que no se debe poner la palabra sexo sino el término género.

Valoración a la claridad: Su valoración es de 5 sobre 5.

- Solicita ser más claro en el aspecto de la función que se detalla en los datos de filiación del paciente.

- En el ítem cinco procesos revisar la redacción del título se debe retirar la palabra cinco
- En el ítem vida familiar puede ser confuso para el paciente.

Valoración a la resonancia y sonoridad: Su valoración es de 5 sobre 5.

- ¿Micosis en uñas debe ser considerado en el proceso metal?, tal vez en madera por uñas o en tierra por humedad.
- En riñón no hay referencia sobre la actividad sexual.

Valoración de la aesthesis: Su valoración es de 4.5 sobre 5.

- Considera que el tema de los procesos debería ir luego de los antecedentes familiares y personales.
- La continuidad de la encuesta.
- Revisar la continuidad de la encuesta del examen físico.

¿Qué cambiaría?

- Considerar antecedentes natales en proceso agua; así como dieta en proceso tierra.
- Colocar diagnóstico médico occidental CIE10.

Doctor César Salazar.

Perfil profesional:

- Doctor en medicina y cirugía de la UCE.
- Especialista Superior en Acupuntura y Moxibustión, UASB-E.
- Labora: Centro de Salud Nro. 14 Chimbacalle, MSP (Ministerio de Salud Pública).

Entrevista

¿Qué es para usted energía vital?

La energía vital es una energía que anima al ser, es la que está circulando, animando, está siendo parte constitutiva del ser, de la persona, vendría a ser lo más radical en la parte energética, en la cual, nosotros vamos a tratar de influir con las técnicas de acupuntura que aplicamos.

Valoración a la pertinencia: Su valoración es de 5 sobre 5

- Convendría incorporar aumento del deseo sexual “libido” como pregunta en el proceso agua.

Valoración a la claridad: Su valoración es de 5 sobre 5.

- No está claro las preguntas en proceso madera relacionada con: sabe cuándo avanzar, sabe cuándo detenerse y se considera indeciso.

Valoración de la resonancia y sonoridad: Su valoración es de 5 sobre 5.

- El instrumento se acerca a la lógica del pensamiento chino en salud.

Valoración a la aesthesis: Su valoración es de 4 sobre 5.

- Diseño incompleto en las preguntas de desayuno almuerzo de la página 5.
- Colocar el perímetro abdominal signos vitales por estrategia del control metabólico página 6.
- Incorporar ausencia del pabellón auricular.

¿Qué cambiaría?

- Lo señalado anteriormente. ¡felicitaciones!

Doctora Alicia Urgilés

Perfil profesional:

- Doctora en medicina y cirugía de la UCE.
- Especialista Superior en Acupuntura y Moxibustión, UASB-E.

Entrevista

¿Qué es para usted la energía vital?

Es la Fuente y soporte inmaterial para las funciones del cuerpo material de su calidad y cantidad determina el estado de salud de la persona.

Valoración a la pertinencia: Su valoración es de 5 sobre 5.

- Parece necesario cuantificar la pérdida o ganancia de peso.
- En el instrumento no consta motivo de consulta y enfermedad actual.

Valoración a la claridad: Su valoración es de 5 sobre 5.

- No hace ninguna observación

Valoración a la resonancia y sonoridad: Su valoración es de 4.5 sobre 5.

- En el examen físico en abdomen ruidos hidroaéreos aumentados no guarda mucha relación con la medicina tradicional China.
- Pienso que la información que el paciente pueda proporcionar en relación al padre y madre pudiera ser poco quizás se ahorraría el interrogatorio iniciando con murió cuando el paciente era niño o joven.

Valoración aesthesis: Su valoraciones de 5 sobre 5.

- No hace ninguna observación.

¿Qué cambiaría? Es un instrumento totalmente pertinente y claro pero extenso quizás no sea necesario detallar antecedentes patológicos personales y antecedentes patológicos familiares por cuestión de tiempo.

Doctora Guadalupe Aguilera

Perfil profesional:

- Doctora en medicina y cirugía de la UCE.
- Especialista Superior en acupuntura China y moxibustión universidad andina Simón Bolívar.

Entrevista

¿Qué es para usted la energía vital?

Es una fuerza que está dentro de nosotros y de todos los seres vivos, qué nos permite movernos, realizar todas nuestras actividades físicas, metabólicas, químicas, mentales, emocionales, espirituales y relacionales, esta fuerza es dinámica, es decir cambia constantemente y es a tempo real, se nutre de diversas fuentes y es capaz de transformarse y materializarse.

Valoración a la pertinencia: Su valoración es de 5 sobre 5.

- No hace ninguna observación

Valoración a la claridad: Su valoración es de 5 sobre 5.

- Aclarar a qué se refiere el término función en la página 1
- En preguntas de personalidad unificar si todas están hechas en primera persona o en tercera persona página 2.

Valoración a la resonancia y sonoridad: Su valoración es de 5 sobre 5.

- Toma en cuenta todos los síntomas del paciente desde el punto de vista energético.

Valoración de la aesthesis: Su valoración es de 5 sobre 5.

- Es un instrumento claro y se apega a los lineamientos necesarios de la investigación.

¿Qué cambiaría? No hace ninguna observación.

Doctor Edwin Guerra

Perfil profesional:

- Doctora en medicina y cirugía de la UCE.
- Especialista Superior en acupuntura China y moxibustión universidad andina Simón Bolívar.

Entrevista

¿Qué es para usted la energía vital?

Es un término que nos acerca a los procesos biológicos como energías propias de los seres humanos.

Valoración a la pertinencia: Su valoración es de 4 sobre 5.

- En antecedentes patológicos personales clínicos debería incluirse la palabra otros, de igual forma en quirúrgicos.

Valoración a la claridad: Su valoración es de 4 sobre 5.

- En el ítem sobre la personalidad qué significa cerrar ciclos emocionales.

Valoración a la resonancia y sonoridad: Su valoración es de 5 sobre 5.

- No hace ninguna observación.

Valoración a la aesthesis: Su valoración es de 5 sobre 5.

- No hace ninguna observación.

¿Qué cambiaría? lo sugerido.

Doctora Graciela Cerón

Perfil profesional:

- Doctora en medicina y cirugía de la UCE.
- Especialista Superior en acupuntura China y moxibustión universidad andina Simón Bolívar.
- Labora: Hospital Voz Andes.

Entrevista

¿Qué es la energía vital?

- Es la vida.

Valoración a la pertinencia: Su valoración es de 3 sobre 5.

- En el ítem relacionado a las características de la madre embarazada cambiar los términos poco, normal o mucho por poco, adecuado y bastante.
- Debe acortar la pregunta de la comida.

Valoración a la claridad: Su valoración es de 3 sobre 5.

- Qué importancia tiene el saber por qué de la cesárea es decir el motivo.
- En el ítem de los ciclos menstruales, presencia de coágulos creo que no hay coágulos blancos no es pertinente la pregunta.
- Mejor poner una especificación de los síntomas acompañantes en la menstruación.

Valoración en la resonancia y sonoridad: Su valoración es de 5 sobre 5.

- No realiza ninguna observación.

Valoración a la aesthesis: Su valoraciones de 4 sobre 5.

- Me parece muy largo el paciente está enfermo.

¿Qué cambiaría? Lo anotado anteriormente.

Anexo 18: Tabla de 38 ítems: Juicio de expertos**(Los ítems resaltados, son los considerados “disociadores”)**

Ítems	Pertinencia					Observaciones
	Alta	Media	Baja	Muy baja		
Antecedentes patológicos, quirúrgicos, y de tratamientos anteriores, personales (enfermedades que ha sufrido)						
Información sobre ecografías, radiografías, tomografías u otras imágenes						
Tipo de anestesia utilizada en su última cirugía						
Antecedentes patológicos familiares (enfermedades importantes de sus familiares)						
Antecedentes de tratamientos de familiares cercanos, padre, madre, tíos, hermanos; de cualquier índole, en forma continua durante los últimos 3 meses						
Antecedentes de alergias o intolerancias						
Antecedentes de enfermedades de transmisión sexual						
Antecedentes sobre tabaquismo y alcoholismo y drogas						
Antecedentes religiosos						
Planificación familiar, tipo, duración						
Preferencias sobre climas, sabores, ambientes (húmedos, secos,...)						
Tendencias sobre su propia temperatura corporal y de los pies						
Tendencias sobre la temperatura corporal de sus padres						
Tendencias sobre la sensación de sed y temperatura de líquidos que bebe						
Tipo de personalidad						
Características de su propia sudoración, cantidad, frecuencia, localización						
Características del sueño						
Características sobre actividad física						
Antecedentes ginecológicos y obstétricos						
Características de tiempo de lactancia						
Información sobre mamografías, paptest, densitometrías						
Características de los ciclos menstruales, duración, frecuencia, cantidad, calidad, dolor, estado de ánimo						
Características sobre secreción vaginal, cantidad, frecuencia, olor, color						
Características de manifestaciones físicas, emocionales de los cinco procesos de energía vital (pulmón-metal, bazo-tierra, corazón-fuego, riñón-agua e hígado-madera)						
Características generales sobre la salud de la madre antes de la concepción de usted						

Características de la salud de la madre durante el embarazo de usted, control prenatal, parto, lactancia						
Información sobre su salud en sus primeros años de vida, infancia y adolescencia						
Características generales sobre la salud del padre antes de la concepción de usted						
Características de la actitud del padre durante el embarazo de usted						
Características de lo que usualmente come en el desayuno, almuerzo y merienda o entre el día. Frecuencia, cantidad, calidad, tipo						
Características de su ubicación dentro del grupo familiar, número de hijo/a						
Características de la ubicación dentro del grupo familiar de su padre y madre, que número de hijo/a ocupaban en sus respectivas familias						
Características de la ubicación dentro del grupo familiar de sus abuelos y abuelas, que número de hijo/a ocupaban en sus respectivas familias						
Datos sobre examen físico general						
Datos sobre la sonoridad de la voz						
Datos sobre la forma, color y aspecto de la lengua						
Datos sobre la saburra lingual						
Datos sobre los labios, rostro, facies, actitud, ojos, cabello, orejas y otras partes del cuerpo						
Datos sobre la postura corporal						
Datos sobre la estructura corporal						
Datos sobre la palpación del pulso						
Características de energías afectadas						

Fuente: Talleres Posibilidades otras y contenido del problema, procesos energéticos críticos, abril mayo – junio 2018

Anexo 19: Ítems del PEPEC incluidos en la validación de contenido para juicio de expertos. Evaluación de los ítems en base al acuerdo observado por grupo de expertos*

Número de Ítem PEPEC	Grupo: expertos en salud acupuntura (% n=12)	Grupo: expertos en salud alopática (% n=17)	Grupo: otros expertos (% n=24)
1	Aceptado	Aceptado	A revisión
2	Aceptado	A revisión	Aceptado
3	Aceptado	Aceptado	Aceptado
4	Aceptado	Aceptado	Aceptado
5	Aceptado	Aceptado	A revisión
6	Aceptado	Aceptado	Aceptado
7	Aceptado	Aceptado	A revisión
8	Aceptado	Aceptado	Aceptado
9	A revisión	No aceptado	Aceptado
10	A revisión	Aceptado	Aceptado
11	Aceptado	Aceptado	Aceptado
12	Aceptado	A revisión	Aceptado
13	Aceptado	Aceptado	Aceptado
14	Aceptado	Aceptado	Aceptado
15	Aceptado	Aceptado	Aceptado
16	A revisión	A revisión	A revisión
17	Aceptado	A revisión	A revisión
18	Aceptado	Aceptado	Aceptado
19	Aceptado	A revisión	Aceptado
20	Aceptado	Aceptado	Aceptado
21	Aceptado	A revisión	Aceptado
22	Aceptado	Aceptado	Aceptado
24	A revisión	A revisión	A revisión
25	A revisión	Aceptado	Aceptado
26	Aceptado	Aceptado	Aceptado
27	A revisión	Aceptado	A revisión
28	A revisión	A revisión	A revisión
29	A revisión	Aceptado	No Aceptado
30	Aceptado	Aceptado	A revisión
31	Aceptado	A revisión	A revisión
32	Aceptado	A revisión	Aceptado
33	Aceptado	A revisión	Aceptado
34	Aceptado	No aceptado	Aceptado
35	Aceptado	Aceptado	Aceptado
36	Aceptado	Aceptado	Aceptado
37	Aceptado	A revisión	Aceptado
38	Aceptado	A revisión	Aceptado

*Los números de ítems corresponden a la lista del anexo 20

Fuente: Guías de validación de contenido de PEPEC por juicio de expertos, 2018.

Anexo 20: Matriz de análisis de procesos críticos, diseño metodológico por dominio de la Determinación Social de la Salud: Categorías de estudio

Matriz 1. Diseño metodológico por dominio de la Determinación Social de la Salud

Tabla 1. Categorías del estudio.

DOMINIO	CATEGORÍA	DEFINICIÓN	COMPONENTE	TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	TÉCNICA DE ANÁLISIS
Dimensión general	Relaciones estructurales generales; espacios de la reproducción social				
	Matriz de poder	Forma de generación del conocimiento y praxis surgida desde la Modernidad, constituida por un ethos moderno. La matriz de poder, parte de intereses capitalistas en el marco de la modernidad, atraviesa casi todos los ámbitos de la vida	Marco teórico	Revisión bibliográfica	Estudio narrativo histórico
	Ethos moderno	Hegemonía positivista, perspectiva monocultural de la realidad, eurocentrismo y colonialidad del conocimiento. ETHOS: hábito, costumbre, refugio, autor y agente de nuestro comportamiento. La Modernidad es un “proceso histórico que nace en siglos XIV y XV. Empieza con los vínculos entre la racionalidad formal, concebida a partir del individuo, la aspiración de dominar el mundo y la emergencia del mercado mundial.” (Grosfoguel, Almaza Hernández, edit. 2012, 98).	Marco teórico	Revisión bibliográfica	Estudio narrativo histórico Grosfoguel, Ramón y Almanza Hernández, Roberto (editores). 2012. Lugares Descoloniales: Espacios de intervención en las Américas. Bogotá: Editorial Pontificia Universidad Javeriana.
	Capital	Modo de producción que gestiona lo que se debe conocer, determina la producción teórica y la aplicación técnica del conocimiento categorizado como científico desde esa misma lógica hegemónica, desconociendo, ocultando, o ubicando en la periferia, cualquier conocimiento distinto y que no haya surgido desde esa lógica de la modernidad capitalista, para someter la materia y la naturaleza no a los fines del hombre sino a la lógica del capital (Leff 2001,135). El sistema capitalista fundamentado en el individualismo, promueve la acumulación y en muchos casos el despilfarro. (Lang y col. 2015, 14).	Marco teórico	Revisión bibliográfica	Estudio narrativo histórico Leff, Enrique. 2001. Ecología y Capital. México: Siglo XXI editores. Lang, Miriam y Colaboradores. 2015. La osadía de lo nuevo. Alternativas de política económica. Bogotá: Ediciones Abya-Yala.
	Paradigma	“significa todo aquel conjunto complejo e interrelacionado de creencias, actitudes, suposiciones e historias subyacentes –muchas o	Marco teórico	Revisión bibliográfica	Estudio narrativo histórico

		la mayoría inconscientes- que dependen tanto de los datos como de la teoría y que determinan ampliamente la gama disponible de teorías que podemos elaborar, en una cultura y tiempo determinados y, por ende, de datos que podemos encontrar e integrar significativamente. Al usar el término paradigma, nos referimos a algo más profundo que la mirada particular del mundo que uno construye en el momento, ya sea en forma teórico o directamente pragmática –algo más que el punto de vista, el lugar donde nos encontramos”. (Gordon 2005, 35)			Gordon, Wheeler. 2005. Vergüenza y Soledad: el legado del individualismo. Santiago de Chile: Editorial Cuatro Vientos
	Modernidad	Es una forma de colonialidad del saber, una forma de colonialidad del ser, colonialidad de la cosmogonía, de la naturaleza y de la vida; colonialidad del poder. Modernidad es supresión de otras realidades, de otras formas de percibir el mundo. (Dussel, De otros modos de vivir, de habitar, de hacer el mundo	Marco teórico	Revisión documental	Estudio narrativo histórico Dussel, Enrique. 2012. Modernidad. Conferencia en el Doctorado de Estudios Culturales Latinoamericanos. UASB. Quito.
	Colonialidad del saber	Categoría basada en la idea de raza como instrumento de dominación y control. “posicionamiento del eurocentrismo como perspectiva única de conocimiento, que descarta y descalifica la existencia y viabilidad de otras racionalidades epistémicas y otros conocimientos. Al servirse del campo del saber como dispositivo de dominación, la colonialidad penetra en los marcos epistemológicos, academicistas y disciplinares y los organiza. Opera en el discurso de progresistas que desacreditan las lógicas y racionalidades del conocer que se encuentran en muchos pueblos y comunidades ancestrales. Sus argumentos en pro de un universalismo, de interdisciplinas académicas, con sus particularidades localizadas o situadas, la no existencia de raza, invocando a la ciencia para decretar su no existencia y su fabricación, ejercen una nueva colonialidad del saber, es una razón recolonizada. (Grosfoguel, Almaza Hernández, edit. 2012, 100).	Marco teórico	Revisión documental Entrevistas con expertos	Estudio narrativo histórico Análisis de contenido Grosfoguel, Ramón y Almanza Hernandez, Roberto (editores). 2012. Lugares Descoloniales: Espacios de intervención en las Américas. Bogotá: Editorial Pontificia Universidad Javeriana.
	Aiethesis	Es pensar la relación espacio tiempo desde categorías no modernas. Es una categoría decolonial que expresa, posibilidad de ejercer otra relación entre tiempo y el espacio, es un Tiempo relacional, que no busca innovación constante. Es la liberación de otros tiempos, que no caben en el tiempo modernocolonial, que no caben en el Tiempo vacío de la modernidad, y que no caben en el culto a la innovación constante.	Marco teórico	Revisión bibliográfica	Estudio narrativo histórico Dussel, Enrique. 2012. Modernidad. Conferencia en el Doctorado de Estudios Culturales Latinoamericanos. UASB. Quito.
	Tiempo relacional	Es un tiempo no lineal, que no es circular, que se antepone como pluralidad radical frente al espacio a la relación que está en el	Marco teórico	Revisión bibliográfica	Estudio narrativo histórico

		espacio, que se antepone al orden espacial, a la metafísica de la presencia, al principio de la realidad de la modernidad.			Dussel, Enrique. 2012. Modernidad. Conferencia en el Doctorado de Estudios Culturales Latinoamericanos. UASB. Quito.
	Institución	<p>“Creación que se manifiesta, entre otras, por la enorme diversidad de las formas sociales como también en su sucesión histórica. Esta creación es ex nihilo: cuando la humanidad crea la institución o la significación, no combina elementos que habría encontrado esparcidos ante ella. Ella crea la forma institución, y en y por esta forma ella se crea a sí misma en tanto humanidad”.</p> <p>“Es una creación de nuevas formas social-históricas (radicalmente otras, en el Imperio de Oriente y los reinos bárbaros de Occidente), que confieren un sentido esencialmente nuevo a los elementos mismos que las han pre-existido y que ellas ‘utilizan’ [...] y como nuevo magma de significaciones instituidas, que permiten explicar y comprender que los elementos que le preexistían han devenido en un nuevo sentido que ellos han adquirido. (Castoriadis 1998, 141-142)</p>	Marco teórico	Revisión bibliográfica	Estudio narrativo histórico Castoriadis, Cornelius. 1998. “Psiquis.sociedad: una crítica al racionalismo”. Tunja: Ensayo & Error. <i>Ex nihilo: aquello que se crea a partir de la nada, como las instituciones.</i>
	Positivismo y Salud	Construcción del objeto salud como evento individual, abstraído de contextos sociales e históricos, modo de conocer que privilegia la visión de las partes y de los fragmentos en forma mecanicista, la visión de los factores de riesgo o de la multicausalidad. Génesis de la enfermedad, separada de la génesis de la salud, visión empírica y reduccionista enmarcada en el paradigma positivista antropocentrista y eurocentrado.	Marco teórico	Revisión bibliográfica	Estudio narrativo histórico
	Modelo Médico Hegemónico	Categoría creada por Eduardo Menéndez, es hoy de uso común, se refiere a la hegemonía positivista en los discursos y en las praxis, y en la producción de conocimiento en el ámbito de la salud, elaborados desde una sola perspectiva cultural.	Marco teórico	Revisión bibliográfica	Estudio narrativo histórico
	Objetividad	Entendimiento basado en el monopolio de lo real, en la hegemonía de una forma de pensar y hacer lineal, secuencial, causal, estratificada y reducida a la espacialidad cartesiana, que aplanar la realidad al mundo de los fenómenos empíricos.	Marco teórico	Revisión bibliográfica	Estudio narrativo histórico
	Epidemiología crítica	Ciencia incluyente que reflexiona sobre temas que amplían el foco de atención sobre el proceso salud y enfermedad, procura romper el cerco eurocéntrico y androcéntrico y el pensamiento simplificador del Modelo médico hegemónico o biomédico y de construcción de una nueva politicidad con una mirada dialéctica y de la totalidad. Jaime Breilh, “define la epidemiología crítica como el conjunto de condiciones, ideas, prácticas y organizaciones que conforman un movimiento social, académico y popular históricamente	Marco teórico	Revisión bibliográfica Es integrar el tema de la investigación con las teorías, enfoques teóricos, estudios y	Estudio narrativo histórico Breihl Jaime. 2010. La epidemiología crítica: una nueva forma de mirar la salud en el espacio urbano. Revista Salud Colectiva, Buenos Aires

		determinado que llevan a efecto los seres humanos-sea como grupos cohesionados o dese su grupo familiar.” (Morales y Eslava 2015, 154) Conocimiento y praxis contrahegemónica, modelo de desarrollo emancipador que incluye la Unidad histórica.		antecedentes en general que se refieren al problema de investigación.	6(1):83-101 Enero – Abril, 2010. Morales, Carolina y Eslava, Juan Carlos. Editores. 2015. Tras las huellas de la determinación. Memorias del seminario interuniversitario de determinación social de la salud. Bogotá: Unidad de Publicaciones.
	Determinación Social de la Salud	“Realismo dialéctico, cuyo objeto de estudio es la concepción de la realidad como proceso que se desarrolla en un movimiento organizado alrededor de un eje dinámico, la reproducción social, y su enfoque teórico se fundamenta en el pensamiento de Marx” (Morales y Eslava 2015, 104).	Marco teórico	Revisión bibliográfica Entrevista con expertos	Estudio narrativo histórico Análisis de contenido Morales, Carolina y Eslava, Juan Carlos. Editores. 2015. Tras las huellas de la determinación. Memorias del seminario interuniversitario de determinación social de la salud. Bogotá: Unidad de Publicaciones.
	Pensamiento Chino en Salud	“Es uno de los cuerpos filosóficos más antiguos de los que se tiene registro; su base, entre otros textos, adquiere forma en los escritos del Canon Interno del Emperador Amarillo, obra “que data de la época de la dinastía Han en el siglo III a. de. C. [...] este trabajo describe tres creencias esenciales estables que forman la base de este pensamiento: tao, yin y yang, y los cinco elementos vitales” (Porter 2002, 174). Incluye el concepto de interrelación, de intergeneración, de interdependencia y de generación mutua, conceptos que han sido ampliamente considerados y desarrollados por el conocimiento holístico desde hace cientos de años. Esta visión de complejidad también está presente en cada uno de los postulados de la Epidemiología crítica y en su concepción de la salud y enfermedad como proceso.	Marco teórico	Revisión bibliográfica Entrevista con expertos	Estudio narrativo histórico Análisis de contenido Porter, Roy. 2002. Medicina: La historia de la curación. De las tradiciones antiguas a las prácticas modernas. Barcelona: Lisma Ediciones S.L.

	Visión holística de la salud y de la enfermedad	La salud y la enfermedad son simultaneidades, son movimiento y proceso que se expresan por medio de relaciones de interdependencia, intergeneración, interrelación e inter-existencia con el o los entornos en los cuales discurren. Es un epísteme que rompe con la parcelación del conocimiento convencional en salud.	Marco teórico	Revisión bibliográfica	Estudio narrativo histórico
		“The Yin Yang doctrine is very simple but its influence has been extensive. No aspect of Chinese civilization—whether metaphysics, medicine, government, or art—has escaped its imprint. In simple terms, the doctrine teaches that all things and events are products of two elements, forces, or principles: Yin, which is negative, passive, weak and destructive, and yang, which is positive, active, strong, and constructive”			
	Inter-existencia	Entramado donde están los diferentes componentes que hacen las cosas, nada preexiste sin las relaciones que le constituyen: “no puedes encontrar una sola cosa que no esté en ella: el tiempo, el espacio, la tierra, la lluvia, los minerales del suelo, la luz del sol, la nube, el río, el calor. Todo coexiste con esta hoja de papel. «Ser» es «inter-existir». Tú no puedes existir por tu cuenta, aislado. Debes inter-existir con todo lo demás. Esta hoja de papel existe porque existe todo lo demás. Aún siendo tan fina como es, esta hoja de papel contiene en su interior todo lo que hay en el universo. (Thich Nhat Hanh 2011).	Marco Teórico	Revisión bibliográfica	Estudio narrativo histórico Thich, Nhat Hanh. 2011. Interexistencia: interrelación de lo simple a lo vasto. http://ideas-de-vida.blogspot.com/2011/12/normal-0-21-false-false-false-es-co-x.html . Consultado el 19 de septiembre de 2017.
	Interculturalidad	“La interculturalidad significa – en su forma más general – el contacto e intercambio entre culturas en términos equitativos; en condiciones de igualdad. Tal contacto e intercambio no deben ser pensados simplemente en términos étnicos, sino a partir de la relación, comunicación y aprendizajes permanentes entre personas, grupos, conocimientos, valores, tradiciones, lógicas y racionalidades distintas, orientadas a generar, construir y propiciar un respeto mutuo, y un desarrollo pleno de las capacidades de los individuos y colectivos por encima de sus diferencias culturales y sociales” (Walsh 2009, 41).	Marco Teórico	Revisión bibliográfica Entrevista con expertos	Estudio narrativo histórico Análisis de contenido Walsh Catherine. 2009. Interculturalidad, Estado, Sociedad Luchas (De) Coloniales de Nuestra Época. Quito: AbyaYala.
	Integración y pluralidad de conocimientos	Construcción de un discurso diverso y plural que permita integrar los conocimientos otros que surgen de los distintos sujetos del conocimiento y que abre las posibilidades de producción de un	Marco teórico	Revisión bibliográfica	Estudio narrativo histórico

		conocimiento distinto, de la apertura epistemológica que ha de trabajarse con un pensamiento crítico y emancipador, que genera una crítica al pensamiento científico convencional y promueve la superación dialéctica.			
	Academia positivista	Construcción académica del conocimiento en salud basada en el episteme euro centrado. Promueve definiciones macro, institucionales y académicas, surgidas desde un modo unívoco de entender la salud y la enfermedad, con definiciones rígidas y monotónicas de la realidad y generadora de una objetividad que obliga.	Marco teórico	Revisión bibliográfica	Estudio narrativo histórico
	Academia Pluriversa	Epistemología transmoderna, estudia la intersubjetividad del conocimiento, integra conocimientos, saberes y prácticas distintas a la hegemónica, promueve el desplome de la noción de un discurso científico matriz, y hace visible lo subalternizado en salud como la praxis de saberes otros y de otros epistemes antes subalternizados por las políticas del Estado y las actitudes de la Academia.	Marco teórico	Revisión bibliográfica	Estudio narrativo histórico
Dimensión Particular, Modos de vida	Son las condiciones económicas, sociales, de trabajo, de relación de un grupo de individuos o de una determinada población, donde los miembros de ella utilizan y desarrollan sus condiciones de vida. Es una categoría que estudia y se interesa por los modos de vida de la comunidad y de cómo estos modos de vida están subsumidos en la dimensión general y cómo inciden sobre la dimensión individual de la Determinación social de la salud.				
	Fracción de clase	“Toma la clase social como posición social, y al explicarla como la suma de variables tales como educación, ingreso y ocupación. Aunque Susser introduce los niveles de análisis de las “cajas chinas”, con base en un enfoque funcionalista fundamentado en la teoría de sistemas de Bertalanffy, deja de lado la comprensión integral del proceso salud-enfermedad en tanto lo social sigue atado al plano de lo individual, aunque vincula lo primero a través de niveles distintos y jerárquicos” (Morales y Eslava 2015, 109).	Metodología	Encuesta epidemiológica, diseño transversal Insoc	Análisis estadístico relacional Morales, Carolina y Eslava, Juan Carlos. Editores. 2015. Tras las huellas de la determinación. Memorias del seminario interuniversitario de determinación social de la salud. Bogotá: Unidad de Publicaciones.
	Docentes	Miembros de la comunidad que ejercen la función de enseñar, de investigar y de compartir conocimientos con estudiantes de todos los tipos	Metodología	Encuesta epidemiológica, diseño transversal	Análisis estadístico relacional
	Administrativos	Miembros de la comunidad que ejercen la función de administrar, organizar, sistematizar, asistir y regular el funcionamiento de la organización en sus diferentes ámbitos, y de asistir a los docentes en sus funciones de enseñar e investigar.	Metodología	Insoc	Análisis estadístico relacional
	Servicios	Miembros de la comunidad que ejercen la función de proveer servicios diversos a la comunidad: limpieza, seguridad, vigilancia,	Metodología	Encuesta epidemiológica, diseño transversal	Análisis estadístico relacional

		reparación, mantenimiento, mensajería, choferes, conserjería, y similares.			
	Número de años trabajados en la institución	Actividad que realiza el individuo, en años, para obtener una remuneración económica o salario en la institución. 1.	Metodología 1. Entre 1 a 2 años 2. Entre 2 a 5 años 3. Entre 5 a 10 años 4. Entre 11 a 15 años 5. Entre 16 a 21 años	Encuesta epidemiológica, diseño transversal Insoc	Análisis estadístico relacional
	Ingreso semanal y mensual.	Cantidad en dinero que el individuo recibe como salario o como pago a servicios prestados en la institución. 1.	Metodología 1. menos de mil dólares 2. entre mil y dos mil dólares 3. más de dos mil dólares 4. más de tres mil dólares 5. más de cuatro mil dólares 6. más de cinco mil dólares.	Encuesta epidemiológica, diseño transversal Insoc	Análisis estadístico relacional
	Horas y días de trabajo.	Tiempo contabilizado en horas y días que el individuo realiza actividad laboral tanto dentro como fuera de la institución. 1.	Metodología 1. Horas de trabajo remunerado en la UASB/numérico 2. Horas de trabajo remunerado fuera de la UASB/numérico	Encuesta epidemiológica, diseño transversal Insoc	Análisis estadístico relacional
	Modo de trabajo	Modo en que el individuo desarrolla su trabajo	Metodología 1. Movimientos repetitivos 2. Forzamientos posturales 3. Transporte de pesos 4. Inadecuación ergonómica de puestos 5. Desgaste articular (muñeca, hombro, rodilla o cadera)	Encuesta epidemiológica, diseño transversal Insoc	Análisis estadístico relacional

	Exposición en el trabajo	El desarrollo del trabajo implica exposición a elementos o entornos poco saludables.	Metodología 1. Exposición a ruido 2. Exposición a vibraciones 3. Exposición a elementos tóxicos como ceras, abrillantadores, olores fuertes, combustible, pinturas, plaguicidas y similares.	Encuesta epidemiológica, diseño transversal Insoc	Análisis estadístico relacional
	Ubicación en el territorio del trabajo	Espacio de trabajo donde el individuo desarrolla su modo de vida: Trabajo	Metodología 1. Luminoso 2. Oscuro 3. Amplio 4. Estrecho 5. Abrigado 6. Frío 7. Seco 8. Húmedo 9. Privado 10. público	Encuesta epidemiológica, diseño transversal Entrevista	Análisis estadístico relacional
	Ubicación en el territorio del trabajo	Espacio de trabajo donde el individuo desarrolla su modo de vida	Metodología 1. Urbano 2. Barrio 3. Sector 4. ciudadela	Encuesta epidemiológica, diseño transversal Entrevista	Análisis estadístico relacional
	Pertenencia a una asociación en el trabajo	El individuo pertenece a un grupo organizado en el lugar donde trabaja. 1.	Metodología 1. asociación de funcionarios 2. asociación de docentes 3. otras asociaciones	Encuesta epidemiológica, diseño transversal Entrevista	Análisis estadístico relacional
	Pertenencia a una asociación fuera del trabajo	El individuo pertenece a un grupo organizado fuera del trabajo	Metodología 1. deportiva 2. barrial 3. religiosa	Encuesta epidemiológica, diseño transversal Entrevista	Análisis estadístico relacional

	Estrés laboral	Síndrome general de adaptación (SGA), descrito por Hans Selye (1950), teoría basada en relaciones fisiológicas de dificultades adaptativas y de requerimientos exagerados de la glándula suprarrenal. (Ferreira dos Santos y De Andrea Gómez 2012,789).	Metodología 1. Leve (0 puntos) 2. Moderado (1 punto) 3. Severo (2 punto).	Encuesta epidemiológica, diseño transversal Entrevista Epistres	Análisis estadístico relacional
	Entorno de la vivienda	Características físicas y energéticas del entorno donde el individuo solo o con su familia desarrolla su modo de vida.	Metodología 1. Entorno húmedo 2. Entorno seco 3. Entorno frío 4. Entorno abrigado 5. Entorno ventoso	Encuesta epidemiológica, diseño transversal Entrevista semiestructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis relacional
	Vivienda	Características físicas y energéticas del lugar donde el individuo, solo o con su familia, desarrolla su modo de vida.	Metodología 1. Vivienda húmeda 2. Vivienda seca 3. Vivienda fría 4. Vivienda abrigada	Encuesta epidemiológica, diseño transversal Entrevista semiestructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis relacional
	Locación	Percepción de las características de seguridad del barrio donde el individuo solo o con su familia desarrolla su modo de vida.	Metodología 1. Barrio seguro 2. Barrio poco seguro 3. Barrio poco peligroso 4. Barrio peligroso	Encuesta epidemiológica, diseño transversal Entrevista semiestructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis relacional
	Disposición de servicios	Percepción de las características de servicios del barrio donde el individuo solo o con su familia desarrolla su modo de vida.	Metodología 1. Dispone de todos los servicios (luz, agua 24 horas, teléfono, internet, transporte público, mercado o supermercado)	Encuesta epidemiológica, diseño transversal Entrevista semiestructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis relacional

			2. No dispone de esos servicios o de uno de ellos		
	Entorno social	Características sociales del entorno que rodea a la vivienda donde el individuo solo o con su familia desarrolla su modo de vida.	Metodología 1. Violento 2. Amigable 3. Sucio 4. Limpio	Encuesta epidemiológica, diseño transversal Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis relacional
	Contaminación ambiental	Características ambientales del entorno que rodea a la vivienda donde el individuo solo o con su familia desarrolla sus modos de vida.	Metodología 1. Contaminación ambiental por ruido 2. Contaminación ambiental por smog 3. Contaminación ambiental visual 4. Contaminación por electro polución	Encuesta epidemiológica, diseño transversal Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis relacional
	Consumo	Modo en que los individuos se abastecen de productos para el diario vivir en el ámbito alimentario.	Metodología 1. Compra en el mercado del barrio o cerca del barrio 2. Compra en el supermercado o tienda del barrio 3. Compra generalmente en cadenas de supermercados	Encuesta epidemiológica, diseño transversal Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis relacional
	Consumo de productos agroecológicos	Productos que tienen la categoría de ser agroecológicos	Metodología 1. Si consume 2. No consume	Encuesta epidemiológica, diseño transversal Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis relacional

DOMINIO SINGULAR	<p align="center">El concepto de individuo en la epidemiología debe ser reconocido como capaz de proporcionar un contexto estadístico en las investigaciones epidemiológicas. El individuo en la epidemiología es una unidad estadística.</p> <p>Brant, Luis Carlos. O Individuo, o sujeito e a epidemiologia. Ciencia & Saude Coletiva, 6 (1): 221-231, 2001. Escola Nacional de Saúde Pública, Fundação Oswaldo Cruz. <file:///C:/Users/joseluis.cobacsurya/AppData/Roaming/Mozilla/Firefox/Profiles/hx9hegzj.default/zotero/storage/HE8GSZCA/INDIVIDUO%20Y%20SUJETO%20EN%20LA%20EPIDEMIOLOG%C3%8DA.pdf> Tomado el: 06 junio 2017.</p>				
	CATEGORÍA	DEFINICIÓN	COMPONENTE	TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	TÉCNICA DE ANÁLISIS
	Estado nutricional (índice de masa corporal).	IMC, relación entre talla y peso	Metodológico 1. Bajo peso (1 punto), 2. normal (0) 3. sobre peso (1 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Peso en kilos			Idem	Idem
	Talla en centímetros			Idem	Idem
	Tensión arterial	Medida que denota la fuerza de impulso de la sangre desde el corazón hacia el resto del cuerpo.	Metodológico 1. Hipotensión (1 punto) 2. Normal (0 puntos) 3. Hipertensión leve (1 punto) 4. Hipertensión moderada (2 puntos) 5. Hipertensión grave (3 puntos)	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Componente Energético Pulso	Método de examen y de diagnóstico de la Medicina Tradicional China (MTC), que proporciona información detallada del estado de los órganos internos Zangfu y refleja el estado general de la energía corporal, incluye a la energía sangre y la energía de los Cinco procesos de energía vital qi.			
PULSO	Superficial	Se palpa suavemente al contacto con el pulpejo de los dedos	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Profundo	Se palpa haciendo presión con el pulpejo de los dedos	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil	Análisis estadístico Análisis relacional

				epidemiológico energético	
	Lento	60 o menos latidos por minuto	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Rápido	Más de 77 latidos por minuto	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Fuerte	Golpea contra el pulpejo de los dedos	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Débil	Se siente con dificultad aun haciendo presión profunda con el pulpejo de los dedos	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Vacío	Pulso que no se siente en los tres planos energéticos	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	lleno	Pulso que se siente en los tres pulpejos de los dedos	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Cuerda	Pulso tirante como la cuerda de una guitarra	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil	Análisis estadístico Análisis relacional

				epidemiológico energético	
	resbaladizo	Puso que se siente como perlas que se deslizan entre el pulpejo de los dedos		Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
lengua	Aspecto	Características superficiales de la lengua, color			
	Rojo y rosada		Normal = 0	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Rosado pálido	Frío poco intenso, insuficiencia de energía yang o de insuficiencia de qi, o de insuficiencia de qi y de sangre a la vez	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Rojo intenso y brillante	Síndrome de calor	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Punta de la lengua es roja intensa	Fuego que perturba el corazón	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Cuerpo es rojo intenso sin saburra	Insuficiencia de yin con fuego pletórico	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Roja, seca y sin saburra	Insuficiencia de yin, de agua y de humedad	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para	Análisis estadístico Análisis relacional

				perfil epidemiológico energético	
	Rojo profundo	Síndrome de insuficiencia de sangre y calor	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Rojo profundo sin saburra	Lesión de la energía yin de estómago	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Rojo profundo, sin saburra y seca	insuficiencia de energía yin	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Rojo violáceo	Síndrome de estancamiento, de obstrucción y de síndromes de insuficiencia por frío	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Lengua está húmeda y de color rojo violáceo	Síndrome de insuficiencia y de frío	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Rojo violáceo y de aspecto seco	Síndrome de estancamiento que se transforma en calor	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Petequias de color rojo	Síndrome crónico de estasis de sangre	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para	Análisis estadístico Análisis relacional

	violáceo en el cuerpo de la lengua			perfil epidemiológico energético	
	Color violáceo casi puro o intenso	Calor que ataca a corazón, o Calor que se aloja en pulmón y flema fuego que obstruye pulmón = 2	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Color azulado	Síndromes de insuficiencia de qi y de sangre = 1	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
Lengua	Forma	Características de la configuración de la lengua, forma			
	Delgada y pálida	Insuficiencia de bazo y de corazón con insuficiencia de energía sangre y qi	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Delgada y pálida algo pelada o rojiza	Insuficiencia de energía yin.	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Hinchada que al mismo tiempo es pálida	Retención de humedad que se deriva de una insuficiencia de yang	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Hinchada y de color rojo normal	Retención de humedad y calor.	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional

	Alargada	Tendencia al calor y particularmente calor en corazón	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Corta, si además es pálida y húmeda	frío en el interior	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Corta pero rojiza y algo pelada	Extrema insuficiencia de energía yin.	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Cuarteada o partida	Calor pletórico o a insuficiencia de yin.	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Líneas horizontales	Insuficiencia de yin de estómago	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Línea larga y profunda en el medio de la lengua en sentido longitudinal y que alcanza hasta la punta	Tendencia a síndromes de calor en corazón.	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Análisis estadístico Análisis relacional
	Línea ancha y profunda en el medio de la	Insuficiencia de yin de estómago.	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético

	lengua que no llega a la punta			epidemiológico energético	
	Líneas cortas y transversales en los lados y en el medio de la lengua	Insuficiencia crónica de bazo.	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
Lengua	Como la muestra	Características de cómo el sujeto moviliza su lengua para sacarla y mostrarla			
	Se extiende temblorosa	Insuficiencia de energía en bazo.	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
	Con desviación a la derecha o izquierda	Viento interno	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
	Endurecida y algo rígida	Viento interno o viento interno en hígado	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
	Flácida	Insuficiencia de fluidos	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
	Saca del cuerpo de la lengua muy poco	Predominancia de energía yin	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético

	Saca del cuerpo de la lengua mucho	Predominancia de energía yang	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
Lengua	Saburra	Características de la cantidad y calidad de la grasita que se deposita sobre la lengua			
	Saburra blanca y delgada	Normal	0 punto		
	Saburra blanca y delgada, el cuerpo de la lengua es rojizo	Síndrome superficial de viento-calor.	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
	Saburra delgada	Síndrome de superficie como viento y frío.	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
	Saburra gruesa	Síndrome interno como estancamiento de comida, u obstrucción interior por flema húmeda.	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
	Saburra blanca y gruesa	Alteración de la función de transporte de Bazo, insuficiencia de qi y yang de Bazo	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
	Saburra húmeda	Insuficiencia de bazo o un síndrome por humedad	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
	Saburra seca	Lesión por calor, lesión de los fluidos, insuficiencia de energía yin.	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil	Entrevista semi estructurada para perfil

				epidemiológico energético	epidemiológico energético
	Saburra es blanca, gruesa y seca	Humedad se está transformando en calor y que lesiona a los fluidos.	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
	Saburra es blanca gruesa y grasosa	Flema y humedad	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
	Saburra grasosa	Lesión de bazo por humedad, la función de transformación pierde su normalidad y se genera flema y humedad, además puede deberse a estancamiento de alimentos o alimentación inadecuada. (Qiang 1991, 15)	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
	Saburra amarillenta	Síndrome de calor y de interior	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
	Saburra es además delgada y humectada	Síndrome leve de humedad y calor.	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
	Saburra es algo seca	Patógeno calor lesiona a los fluidos	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
	Saburra es gruesa y humectada	Calor y humedad en estómago	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil	Entrevista semi estructurada para perfil

				epidemiológico energético	epidemiológico energético
	Saburra es gruesa y seca	Calor estancado que ya lesiona a los fluidos	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
	Saburra grisácea	Síndrome interno y crónico	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
	Saburra es húmeda	Insuficiencia de yang o a frío interno.	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
	Saburra es seca y el cuerpo lingual es rojizo	Patógeno frío se ha vuelto crónico y se transforma en enfermedad por calor y que hay lesión de los fluidos.	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
Cinco procesos de energía vital qi	Bazo-Tierra	El proceso de energía vital qi Bazo-Tierra está conformado por los órganos bazo y estómago, su sabor es el dulce, su función es la de transformación y transporte (metabolismo).			
		Cansancio fácil	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
		Disminución de la memoria	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético

		Disminución de peso	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
		Aumento de peso	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
		Halitosis	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
		Ardor retro esternal	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
		Estreñimiento	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
		Diarreas	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
	Metal	El sistema de energía Pulmón-Metal, está conformado por los órganos pulmón e intestino grueso, piel, su sabor es el picante, su función es la de dispersión y descenso de la energía.			
		Sinusitis	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para	Entrevista semi estructurada para perfil

				perfil epidemiológico energético	epidemiológico energético
		Gripes frecuentes	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
		Tos frecuente	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
		Asma	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
		Enfermedades de la piel	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
		Rinorragias	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
		Rinorreas	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético
	Agua	El sistema Riñón-Agua, está conformado por los órganos riñón, vejiga, tejidos óseo, su sabor es el dulce, su función es la de gobernar el crecimiento, la fertilidad y el desarrollo.			

		Tinnitus	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Lumbalgia	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Enuresis	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Disuria	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Poliurea	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Nicturia	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Disminución de la fuerza del chorro	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Hematuria	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Edema en miembros inferiores	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Edema en párpados inferiores (bolsas)	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Osteopenia	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Caída del cabello	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Encanecimiento prematuro	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Hipertrofia prostática	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Infertilidad	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
	Madera	El sistema de energía Hígado-Madera, está conformado por hígado, vesícula biliar, tendones, ojos, su función es la de almacenar la sangre y distribuir la energía a todas las regiones y todo el tiempo, su sabor es el ácido.			
		Dolor ocular	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Ojos rojos	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Cataratas	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Boca amarga	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Uñas quebradizas	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Dolor costal	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Mastalgia	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Nódulos mamarios	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Tendinitis	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Tics	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		vértigo	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Cefaleas a repetición	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Calambres	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Suspiros	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
	Fuego	El sistema de energía Corazón-Fuego, está conformado por corazón, pericardio, triple calentador e intestino delgado, su función es la de gobernar la energía sangre y de almacenar la energía del espíritu-shen, su sabor es el amargo.			
		Palpitaciones	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Precordalgia	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Insomnio	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Sueño frágil	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Sueños recurrentes	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Risas inmotivadas	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Opresión torácica	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Cianosis	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem

Energía vital qi	Componente: Cielo anterior	La energía del Cielo anterior es la que se hereda de los padres, sería lo que corresponde a la herencia, es la energía que nutre al feto durante el embarazo y la que determina su energía original.			
	Embarazo			Idem	Idem
	Duración	9 meses	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
	Relación	Relación padre y madre armónicas (durante el embarazo).	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Relación padre y madre no armónicas.	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
	Medicamentos	Madre que durante el embarazo tomó medicamentos para tratamiento de enfermedades crónicas o metabólicas.	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
		Madre que durante el embarazo tomó medicamentos para tratamiento de enfermedades crónicas degenerativas tipo artrosis, artritis, AINES.	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
	Alcoholismo	Antecedentes de alcoholismo en padre o madre.	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
	Alimentación	Madre con antecedentes de alimentación inadecuada durante el embarazo. (El problema con esta variable es que depende de la memoria del entrevistado, sin embargo será importante la averiguación) (Se entenderá por alimentación inadecuada el consumo de azúcar refinado, sal refinada, o algún otro alimento que durante el embarazo se consumió en forma más frecuente de lo normal).	Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
Energía vital qi	Componente: Cielo posterior	La energía del cielo posterior es la que el individuo empieza a generar a partir del nacimiento			
	Parto	Parto normal vía vaginal	Si (1)/No (0 punto).		
		Cesárea por cesárea anterior	Si (1)/No (0 punto).		
		Primera cesárea	Si (1)/No (0 punto).		
		Circular de cordón	Si (1)/No (0 punto).		
		Vacunado	Si (1)/No (0 punto).		
		Alimentado por leche materna	Si (1)/No (0 punto).		
		Alimentado con fórmula	Si (1)/No (0 punto).		
			Si (1)/No (0 punto).		
Energía vital qi	Componente: Energía del espíritu-shen	Caracterización de la energía del espíritu shen en cada uno de los cinco procesos de energía vital qi			
	Hígado-Madera				
	Frustración	Estancamiento de energía yang en Hígado-Madera	Sensación de fracaso en una esperanza o deseo concreto, o estado anímico desencadenado por “el querer y no poder”		
	En los últimos 3 meses, ha tenido alguna experiencia de sensación de frustración	Si (1)/No (0 punto).	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	Entrevista semi estructurada para perfil epidemiológico energético	
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem

	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem	Idem
	Resentimiento	Estancamiento de energía yang en Hígado-Madera		Enojo o enfado por una ofensa o hecho, que se mantiene en el tiempo, el resentido no puede, no quiere olvidar la ofensa.		
	En los últimos 3 meses, ha tenido alguna experiencia de sensación de resentimiento?		Si (1)/No (0 punto).		Idem	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem	Idem
	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem	Idem
	Celos	Estancamiento de energía yang en Hígado-Madera, afectación de meridianos Jueyin y Shaoyang del pie.		Sospecha o inquietud ante la posibilidad de que la persona amada reste atención a favor de otra. En los celos existe un componente pasional y una participación posesiva o de inseguridad.		
	En los últimos 3 meses ¿ha tenido alguna experiencia de sensación de celos?		Si (1)/No (0 punto).		Idem	Idem
	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem	Idem
	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem	Idem
	Irritabilidad	Estancamiento de yang de Hígado-Madera y ascenso de yang de hígado		Es la propensión a conmoverse o excitarse vivamente con facilidad y violencia, habitualmente sin una causa concreta desencadenante (ira, enfado).		
	En los últimos 3 meses ¿ha tenido alguna experiencia de sensación de irritabilidad?		Si (1)/No (0 punto)		Idem	Idem
	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem	Idem
	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem	Idem
	Indecisión	Afectación de yin y yang de Hígado-Madera, insuficiencia de yang en meridiano Shaoyang del pie		Se considera coma tal a la persona que tiene dificultad para decidirse, demora para tomar determinaciones-decisiones. El tiempo que se toma para decidir es demasiado largo. Irresoluto.		

	En los últimos 3 meses ¿ha tenido alguna experiencia de sensación de ser indecيدido?		Si (1)/No (0 punto).		Idem	Idem
	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem	Idem
	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem	Idem
	Hace de la rendición una virtud	El sujeto cede, se rinde, no lucha, no da pelea, no sostiene sus argumentos frente a otros		Se produce por exceso de energía yin de Hígado-Madera.		
	En los últimos 3 meses ha tenido alguna experiencia o sensación de que se rinde con facilidad o con frecuencia ante diversas situaciones?		Si (1)/No (0 punto).		Idem	Idem
	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem	Idem
	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem	Idem
	Crea depresión en otros	Se produce por exceso de energía yang de Hígado-Madera.		El sujeto se vuelve impertinente, violento, desagradable en el trato, despectivo, humilla o deprime a los otros		
	En los últimos 3 meses ¿ha tenido alguna experiencia o sensación de que puede crear depresión o sentimientos similares en la relación con los otros?			Si (1)/No (0 punto).		Idem
	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem	Idem
	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem	Idem
Sistema de energía Corazón-Fuego						
	Inspiración, alegría, amor, celebra la existencia del otro, de lo otro.	Yin y yang de Corazón-fuego en armonía.		Sentimiento grato y vivo producido por un motivo placentero que, por lo común, se manifiesta con signos externos. La energía yin de Corazón-Fuego fluye adecuadamente en calidad y cantidad.		
	¿Se considera usted una persona alegre, y que le gusta estar con las otras personas?			Si (1)/No (0 punto).		Idem
	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem	Idem

	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem	Idem
	Creativo, siente que su ego es sano y fuerte	El componente yang de Corazón-Fuego fluye adecuadamente en calidad y cantidad.				
	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem	Idem
	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem	Idem
	Aburrido, opaco, poco creativos	Insuficiencia de componente yang en Corazón-Fuego		La persona es aburrida y opaca, se somete a la creatividad de otros.		
	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem	Idem
	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem	Idem
	Histeria	Predominio de yang-fuego en corazón. Insuficiencia de yin en corazón.		Estado pasajero de excitación nerviosa caracterizada por fuerte ansiedad y reacciones agudas de intensidad variable, que puede provocar ataques convulsivos, parálisis, ceguera y otros trastornos.		
	En los últimos 3 meses ¿ha tenido alguna experiencia o sensación de un estado pasajero de excitación nerviosa, caracterizado por fuerte ansiedad?			Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
	Frecuencia	1, Pocas veces, soy una persona que muy pocas ocasiones se descontrola en la risa y en la alegría	2, Con frecuencia	3, Con mucha frecuencia, Soy una persona que he tenido episodios frecuentes de desborde de risa, excitación y ansiedad.	Idem	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem	Idem
	Sistema de energía Bazo-Tierra					
	Nutre a los otros	Predominio de yin en sistema Bazo-Tierra		Conducta que se manifiesta con una marcada tendencia a proteger, cuidar, acoger a otras personas (conducta maternal)		
	En los últimos 3 meses ¿ha tenido alguna experiencia o sensación de que protege, cuida, acoge y nutre a otras personas?			Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem	Idem

	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem	Idem
	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem	Idem
	Se nutre de los otros	Predominio de energía yang en sistema Bazo-Tierra		Tendencia a buscar amparo, protección, ser acogido (vivir de otros)		
	En los últimos 3 meses ¿ha tenido alguna experiencia o sensación de que son los otros los que le protegen, cuidan, acogen y nutren?			Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem	Idem
	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem	Idem
	Concentración	Armonía en las energía yin y yang de Bazo-Tierra		Estado mental que permite concentrar la atención en un tema de interés, reflexionar sobre ella y mantener la atención con prescindencia de lo que lo rodea		
		0, Mala- me distraigo fácilmente	1, Normal- no me distraigo fácil	2, Buena- es difícil que me distraiga	Idem	Idem
	Rumiar del pensamiento	Alteración de la función de transformación y transporte del sistema Bazo-Tierra, con tendencia a la insuficiencia de yang y qi de Bazo-Tierra.		La persona tiende a considerar despacio una idea o un acontecimiento y pensar con reflexión una y otra vez sobre el mismo asunto		
	En los últimos 3 meses ¿ha tenido alguna experiencia o sensación de tiende a quedarse como colgado en un tipo de pensamiento o de reflexión, o de algo que le da vueltas en la cabeza una y otra vez?			Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem	Idem
	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem	Idem
	Memoria	Armonía en la energía de Corazón-Fuego y la energía del Espíritu-Shen; armonía en la función de transformación y transporte de Bazo-Tierra.		Facultad de recordar, evocar hechos o experiencias del pasado, concentrar las ideas y la capacidad de reproducir los conocimientos adquiridos.		
		0, Mala- me olvido fácilmente de las cosas y de los eventos de mi vida tanto los de mucho tiempo atrás como los más recientes.	1, Normal, generalmente me acuerdo de las cosas o eventos de mi vida.	2, Buena, tengo buena memoria tanto de las cosas de antes como de las cosas inmediatas.	Idem	Idem
Sistema de energía Pulmón-Metal						

	Insuficiencia de yin de Pulmón-Metal		Se expresa cuando la relación es en un solo sentido, la otra persona será el o la que da y nunca recibe.		
	En los últimos 3 meses ¿ha tenido alguna experiencia o sensación de tiende a ser la persona que en la relación (cualquier relación), es la que siempre da, entrega, está pendiente y que nunca recibe?		Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem
	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem
	Exceso de yin de Pulmón-Metal La energía yin es la que gobierna el movimiento desde lo externo hacia lo interno, gobierna así la inspiración del aire hacia los pulmones; en relación con la energía del espíritu shen en el proceso de energía vital Pulmón-Metal, el exceso de energía yin atrapa, atrae, guarda, atesora y constriñe tanto las energías de la materialidad física cuanto las de la materialidad emocional o de la vida psíquica.		Se traduce como la necesidad de apropiarse de lo otro, ejemplo : fijaciones		
	En los últimos 3 meses ¿ha tenido alguna experiencia o sensación de que tiene la necesidad de apropiarse de temas, actitudes, gestos, de las otras personas, por ejemplo tiene usted fijaciones?		Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem
	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem
	Insuficiencia de yang de Pulmón-Metal La insuficiencia de yang no nutre la capacidad de avanzar, de extenderse, de expandirse, como el movimiento que gobierna en este proceso que es espiración y expansión. La insuficiencia hace que el individuo posea poca habilidad para seguir y enfrentar, para continuar y para avanzar, por tanto se aferra a lo conocido, no explora, es cauto en extremo.		Escasa habilidad para seguir y continuar, se aferra a lo conocido, se es cauto en extremo. (incesto)		
	En los últimos 3 meses ¿ha tenido alguna experiencia o sensación de que no puede avanzar o continuar, que no siente fuerzas para seguir avanzando, adelantando y que tiende a quedarse en un terreno seguro y conocido, se considera usted una personas muy cautelosa?		Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem
	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem

	Exceso de yang de Pulmón-Metal		Buena capacidad de relacionarse con otros, pero flota de relación en relación, de un trabajo hacia otro, de una idea hacia otra.		
	En los últimos 3 meses ¿ha tenido alguna experiencia o sensación de que tiene capacidad para relacionarse con las otras personas, pero eso le ha llevado a flotar de relación en relación, de trabajo en trabajo, de una idea hacia otra; como si le resultara difícil hechar raíces?		Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem
	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem
	Tristeza Insuficiencia de energía yin del sistema Pulmón-Metal. La energía del espíritu shen en el proceso de energía vital Pulmón-Metal, es predominantemente yin, por ello gobierna la función de dispersión y sobretodo de descenso (yin), la tristeza es un aspecto de la vida psíquica, de naturaleza yin porque contrae, asienta, lleva hacia adentro, silencia.		Condición en la que la persona se siente afligido, apenado. Con cierto grado de pesar, de lamento por alguna pérdida decisión o acción.		
	En los últimos 3 meses ¿ha tenido alguna experiencia o sensación de que se siente triste, o afligido o apenado y que no sabe porqué o no puede superarlo?		Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem
	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem
	Llanto fácil La energía yang y qi del sistema Pulmón-Metal no contiene adecuadamente a la energía yin. Afectación de la energía del espíritu-shen, insuficiencia de yang en el sistema Corazón-Fuego.		Efusión de lágrimas acompañada frecuentemente de lamentos y sollozos, con un contenido emocional, sin que le cueste mucho trabajo hacerlo.		
	En los últimos 3 meses ¿ha tenido alguna experiencia o sensación de que llora fácilmente o llora por todo, se le van las lágrimas fácilmente?		Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem
	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem
	Añoranza La energía qi de Pulmón-Metal es insuficiente.		Sentimiento de tristeza producido por el recuerdo de cosas o personas queridas que están ausentes. Recuerdo de los momentos alegres del pasado.		
	En los últimos 3 meses ¿ha tenido alguna experiencia o sentimiento de tristeza producido por el recuerdo de cosas o personas queridas que están ausentes o de recuerdos de momentos alegres en el pasado?		Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem

	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem	Idem
	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem	Idem
	Melancolía Insuficiencia de energía qi de Pulmón-Metal. La insuficiencia de energía yang en este proceso vital, genera predominio real o aparente de energía yin, consecuentemente hay emociones y actitudes yin como tristeza profunda, replegarse hacia sí mismo, hacia adentro, la energía yang es escasa y por tanto domina la función yin.			Sentimiento de tristeza profunda y sosegada, habitual o circunstancial, originado por causas físicas o morales, a veces desconocidas. Es un estar pensando constantemente en eventos o personas, con cierto grado de obsesión que conlleva un trabajo mental exagerado.		
	En los últimos 3 meses ¿ha tenido alguna experiencia o sentimiento de tristeza profunda originada por causas conocidas o desconocidas, que le lleven a un estado de melancolía, de estar pensando fijamente en alguna circunstancia?			Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem	Idem
	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem	Idem
	Angustia La relación entre el eje Fuego y Agua, axis Corazón-Fuego se altera.			Se trata de un temor opresivo sin causa precisa, es un sentimiento de aflicción y dolor acompañado de somatización corporal de espasmo. (sensación de nudo en garganta, palpitaciones, etcétera)		
	En los últimos 3 meses ¿ha tenido alguna experiencia o sentimiento de angustia, o sensación de un temor opresivo sin causa precisa, como un sentimiento de aflicción acompañado a veces o no, de un nudo en la garganta o palpitaciones?			Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem	Idem
	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem	Idem
Sistema de energía Riñón-Agua						
	Tendencia a analizar las situaciones Insuficiencia de yin de Riñón-Agua			Se traduce con excesivo temor hacia algo o alguien. La persona no es capaz de ejecutar lo que ha decidido, hay miedo y demasiado análisis sobre lo que "podría pasar".		
	En los últimos 3 meses ¿ha tenido alguna experiencia de que se queda mucho tiempo analizando y repensando sobre lo que podría pasar si..., ?			Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem	Idem

	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem	Idem
	Miedo Insuficiencia de yin o de yang del sistema Riñón-Agua			Sensación de alerta y angustia por la presencia de un peligro o mal, sea real o imaginario		
	En los últimos 3 meses ¿ha tenido alguna experiencia de sentir mucho miedo, más de lo normal, sensación de que viene algún peligro o algún mal real o imaginario?			Si (1)/No (0 punto).	Idem	Idem
	Frecuencia	1 Pocas veces	2 Con frecuencia	3 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Intensidad	1 Poco intenso	2 Medianamente intenso	3 Muy intenso	Idem	Idem
	Duración	1 Poco tiempo (1-3 días)	2 Ni mucho ni poco (4-5 días)	3 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem	Idem
	Voluntad energía yang de Riñón-Agua			Facultad humana para elegir o rechazar las cosas, tomar decisiones o actuar de determinada manera. Es la facultad de ejercer un acto, la disposición, ánimo, deseo de hacer algo.		
		0, considero que tengo una fuerza de voluntad normal, ni muy férrea ni muy débil	2 Considero que tengo una voluntad férrea	1 Considero que tengo una voluntad poco férrea	Idem	Idem
Energía vital qi del alimento	Componente: Cielo posterior-alimentos y energías					
	Sabor dulce					
	El sabor dulce estimula la energía del proceso vital Bazo-Tierra		El exceso de sabor dulce lesiona las funciones de transformación y transporte del Sistema Bazo-Tierra y la apetencia por sabor dulce puede indicar insuficiencia de bazo			
	Frecuencia Consumo de dulce refinado o no refinado	0 Pocas veces	1 Con frecuencia	2 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Sabor salado					
	El sabor salado estimula la energía del Sistema Riñón-Agua			El exceso de sabor salado lesiona las funciones de gobernar el agua, lesiona el axis energético entre Agua y Fuego, la apetencia por sabor salado puede indicar insuficiencia de yang y yin de riñón.		
	Frecuencia Consumo de salado refinado o no refinado	0 Pocas veces	1 Con frecuencia	2 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Sabor ácido					
	El sabor ácido estimula la energía del Sistema Hígado-Madera			El exceso de sabor ácido lesiona las funciones de distribución del qi hacia todas las direcciones y todo el tiempo, así como la función de almacenar la energía sangre. Puede indicar estancamiento de energía yang de hígado.		

	Frecuencia Consumo de sabor ácido	0 Pocas veces	1 Con frecuencia	2 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
Sabor amargo						
	El sabor amargo estimula la energía del Sistema Corazón-fuego			El exceso de sabor amargo lesiona las funciones de gobernar la sangre y de ser residencia de la energía del espíritu-shen; la apetencia por sabor amargo puede indicar insuficiencia de corazón.		
	Frecuencia Consumo de sabor amargo	0 Pocas veces	1 Con frecuencia	2 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
Sabor picante						
	El sabor picante estimula la energía del Sistema Pulmón-Metal			El exceso de sabor picante lesiona las funciones de dispersión y descenso del qi del Sistema Pulmón-Metal y la apetencia por sabor picante puede indicar insuficiencia de pulmón.		
	Frecuencia Consumo de sabor picante	0 Pocas veces	1 Con frecuencia	2 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
Energía vital qi del movimiento	Componente: Meridianos					
	Meridianos tendinosos					
	Cuando la tensión acumulada en los tejidos, influye sobre los meridianos, los acorta y retroalimenta la tensión, los meridianos pierden hasta cierto punto la capacidad de volver a relajarse y estirarse a su longitud normal y natural. La vida emocional de una persona depende de la movilidad de su cuerpo, que es función de la expansión o flujo de la energía a través de él.					
	¿Ha sentido contracturas en cuello, hombros, espalda o otra región del cuerpo?	0 Pocas veces	1 Con frecuencia	2 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Duración	0 Poco tiempo (1-3 días)	1 Ni mucho ni poco (4-5 días)	2 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem	Idem
Articulaciones y arcos de movilidad						
	Cualquier bloqueo del flujo del qi, afecta a músculos y articulaciones. Si los músculos y tejidos que rodean una articulación (ligamentos, tendones, fascias) están bloqueados, esa			Patógenos como Viento Frío, Viento Humedad Fría, Frío, Humedad y Calor afectan directamente a los meridianos superficiales y tendinosos.		

	articulación no poseerá su amplitud normal de movimiento y quedará limitada y restringida.			Las siete emociones y sus energías, pueden afectar directamente a los meridianos principales y tendinosos.		
	Disminución de arcos de movilidad en articulación de hombro	0 Pocas veces	1 Con frecuencia	2 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	cuello	0 Pocas veces	1 Con frecuencia	2 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	muñeca	0 Pocas veces	1 Con frecuencia	2 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	cadera	0 Pocas veces	1 Con frecuencia	2 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	rodilla	0 Pocas veces	1 Con frecuencia	2 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	tobillo	0 Pocas veces	1 Con frecuencia	2 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Duración de la disminución de arcos de movilidad	0 Poco tiempo (1-3 días)	1 Ni mucho ni poco (4-5 días)	2 Mucho tiempo (6 días en adelante)	Idem	Idem
Posturas						
	Las causas básicas del bloqueo corporal son los hábitos posturales erróneos, las posturas antiálgicas (anti-dolor), las represiones emocionales, y los traumas, entre otras.			Desde el punto de vista de la Medicina energética, cada vez que algo nos hace sufrir, lo tapamos y escondemos no sintiéndolo, erigiendo una barrera entre la sensación y emoción y nuestra consciencia por medio de la negación y el olvido, y así lo enterramos bien profundo en el sótano del inconsciente.		
	Le han dicho que camina chueco	0 Pocas veces	1 Con frecuencia	2 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Le han dicho que se sienta chueco o como chorreado	0 Pocas veces	1 Con frecuencia	2 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Se ha autodescubierto mal sentado en su puesto de trabajo	0 Pocas veces	1 Con frecuencia	2 Con mucha frecuencia	Idem	Idem
	Le han dicho que su espalda está como	0 Pocas veces	1 Con frecuencia	2 Con mucha frecuencia	Idem	Idem

	encorvada a la derecha o a la izquierda					

Anexo 21: Propuesta de estructura de contenidos de la investigación

Propuesta	Politicidad	Fundamento teórico	Principal influencia; pensar desde/con	Integración de saberes	Avance instrumental
Epidemiología Energética Crítica	Contrahegemónica	Pensamiento Chino en Salud y DSS, Realismo crítico	Filosofía, Sociología, Psicología, Medicina Tradicional China, Acupuntura, Taoísmo, Política, Epidemiología.	Rol protagónico del Pensamiento Chino en Salud, independiente del “logos” del pensamiento científico positivista	Entrevista semiestructurada para la obtención de un perfil epidemiológico energético. Integración de información entre perfil epidemiológico energético y perfil epidemiológico de la Epidemiología Crítica. Proyecta instrumentos de investigación colectivo e individual, para lograr un ámbito de observaciones amplio e incluyente desde/con el Pcs, la Dss y la Ec.

Estructura Metodológica de la Investigación

Capítulo	Estructura de categorías o variables propuestas	Técnicas de investigación/instrumentos
La energía vital-qi en el Pensamiento Chino en Salud.	Surgimiento del Pensamiento Chino en Salud Materialidad del Pensamiento Chino en Salud La energética corporal Los cinco sistemas de energía corporal La concepción de la Salud y de la enfermedad desde el PCS. Macrocósmos. Microcósmos. La energía vital – qi, la dinámica del equilibrio y las pautas de desarmonía. La teoría del Yin y Yang. La teoría de los cinco elementos. interrelacionalidad	Revisión bibliográfica
Modelo Médico Hegemónico, salud y enfermedad. Reflexiones epistemológicas y surgimiento de un modelo de pensamiento hegemónico en salud	Ethos Moderno en salud y enfermedad. Colonialidad. Positivismo. Medicalización. Consecuencias de la invisibilización de otros entendimientos sobre salud y enfermedad.	Revisión bibliográfica
Lo social en el Pensamiento Chino en Salud	La dimensión general La dimensión particular La dimensión individual	Revisión bibliográfica
El Puente “vivo”	Articulación Integración Diálogo Aiesthesis	Revisión bibliográfica
Perfil Epidemiológico Energético		
Explorar, mediante un estudio fenomenológico, la experiencia energética de individuos en un devenir		

<p>laboral previamente identificado donde hay variación de clase, de género, de etnia, de formas de producción, de orígenes y de exposición a procesos destructivos o protectores que se dan en las peculiaridades de su dimensión individual y particular de la DSS. Y entender cómo esa energética está relacionada con el mantenimiento o la ruptura de la situación.</p>		
<p>Comprender mejor la experiencia subjetiva de las personas para proporcionar una atención holística y competente. Algunos autores han recomendado utilizar esta metodología para explorar situaciones desconocidas. La teoría fundamentada permite entender mejor la naturaleza del comportamiento humano mediante la generación de teorías sobre fenómenos psicosociales. Justificaron la importancia de utilizar esta metodología cuando el objetivo de la investigación fuese el desarrollo de una teoría que describiera el comportamiento humano y el mundo social</p>		

Estructura metodológica de la investigación

CAPÍTULO	ESTRUCTURA DE CATEGORÍAS O VARIABLES PROPUESTAS	TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN / INSTRUMENTOS
<p>Reflexiones epistemológicas y surgimiento de un modelo de pensamiento hegemónico en salud</p> <p>Consecuencias de la invisibilización de otros entendimientos sobre salud y enfermedad</p> <p>Pensamiento Chino en Salud</p>	<p>Marco referencial y social (externalismo) Modernidad-Colonialidad-Positivismo Ethos moderno en salud y en enfermedad: Modelo Médico Hegemónico Preocupación por el tema de causa-efecto Conjunción constante como visión de causa Conjunción necesaria como visión de causa Necesidad de predicción, control y poder La medicalización y el consumo Proceso Social e Histórico, la materialidad del PCS La concepción de la Salud y de la enfermedad desde el PCS Macrocósmos Microcósmos La energía Vital – Qi, la dinámia del equilibrio y las pautas de desarmonía La teoría del Yin y Yang La teoría de los cinco elementos</p>	<p>Análisis bibliográfico a profundidad. Revisión documental</p>

<p>Determinación Social de la Salud</p>	<p>interrelacionalidad Proceso Social e Histórico, la materialidad La concepción de la Salud y de la enfermedad desde la DSS Dimensión General Dimensión Particular Dimensión Individual La 4 "S" Los 5 Espacios</p>	
<p>Perfil Epidemiológico y Perfil Epidemiológico Energético</p>	<p>Razones del surgimiento del Perfil Epidemiológico Razones de la propuesta de un Perfil Epidemiológico Energético</p>	
<p>Contexto Ecuador</p>	<p>Universidades, academia, Instituciones, privilegiar un modo de saber y de entender y generación de una forma de organización, gestión, consumo y servicios Supresión de otras realidades, supresión de otras formas de habitar el mundo. Modos de vida que genera La particularidad de un país Limitaciones culturales Ecuador país de occidente?</p>	
<p>Contexto UASB Estudio de Caso El Perfil Epidemiológico Crítico en Trabajadores de la UASB-Sede Ecuador</p>	<p>Espacio Social Segregación social y espacial del territorio Relación energía qi y territorio por diferenciación entre modos de habitar ese territorio Actores en el territorio</p>	<p>Encuesta sobre Perfil Epidemiológico Energético Inserción Social Epistres</p>

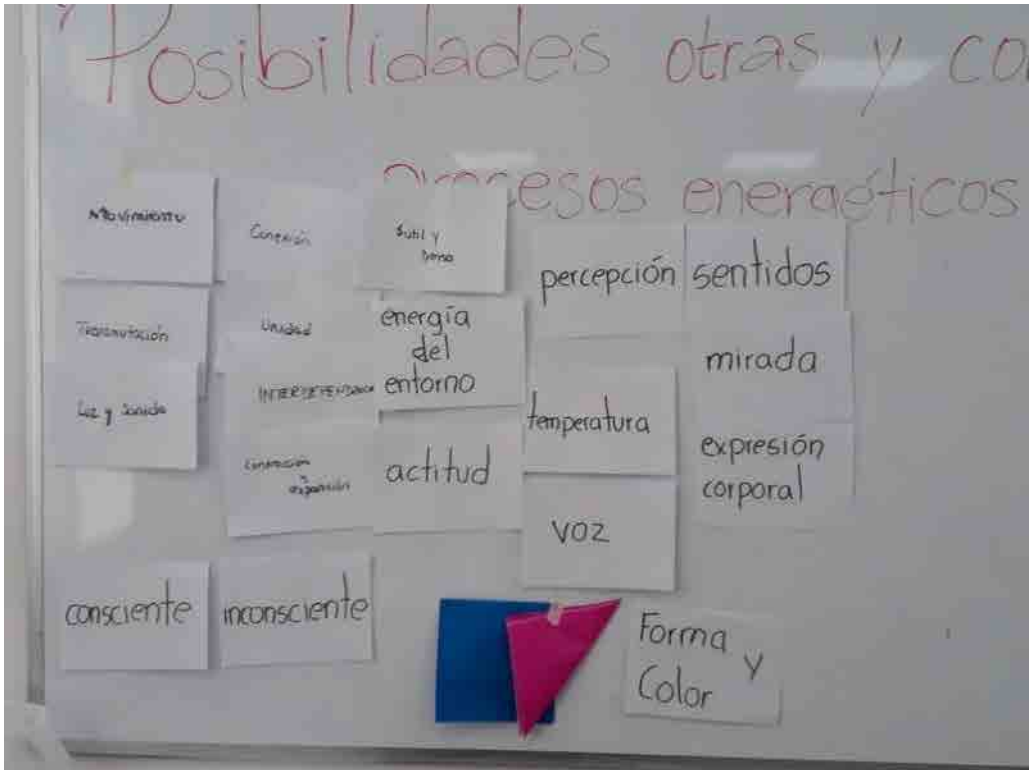
Anexo 22: Fotografías Talleres Posibilidades otras y contenido del problema: Procesos energéticos críticos



Fotografía 1. Primer Taller



Fotografía 2



Fotografía 3



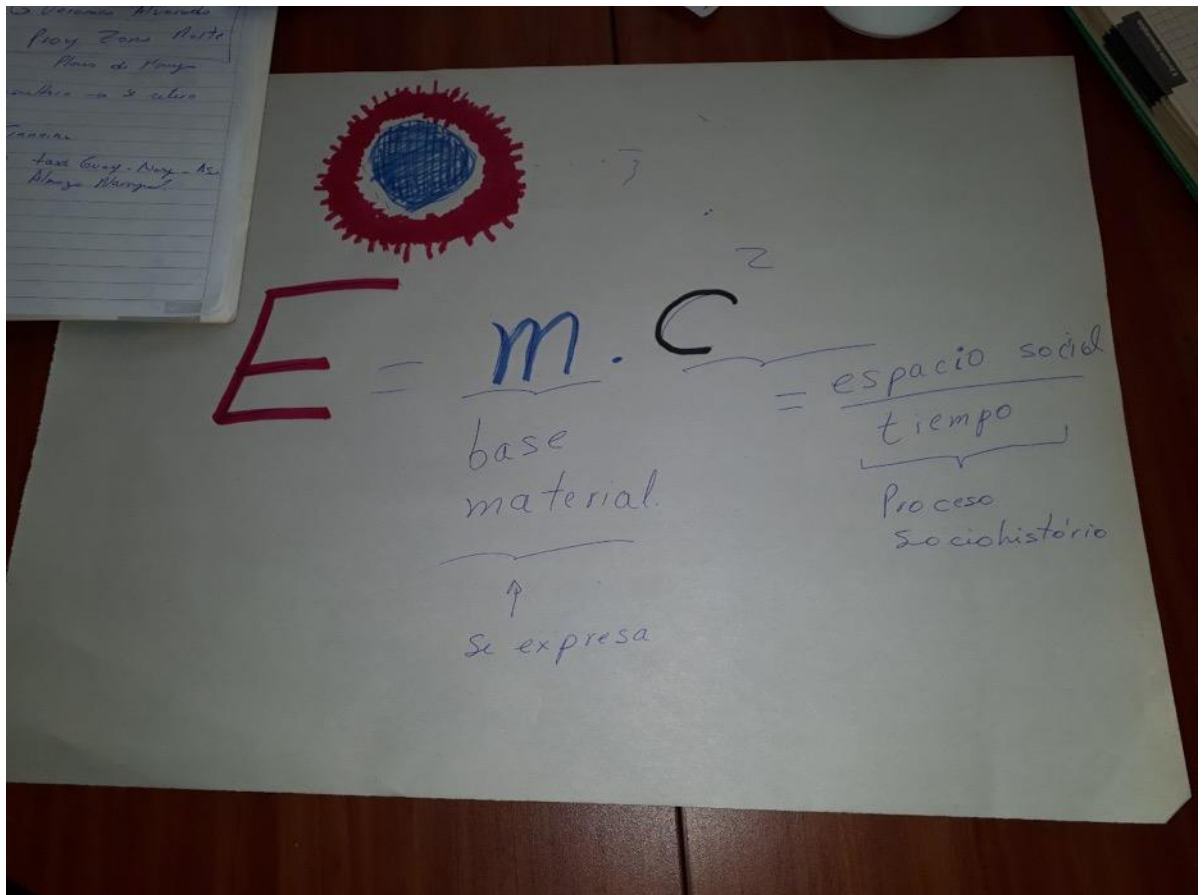
Fotografía 4



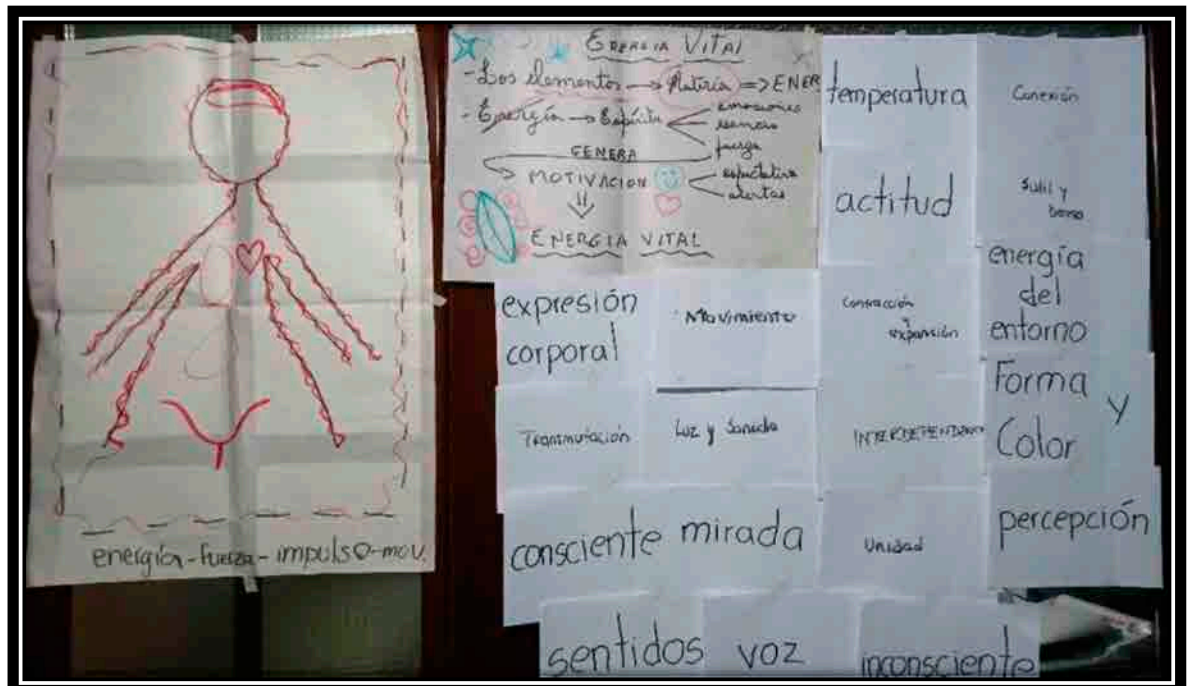
Fotografía 5



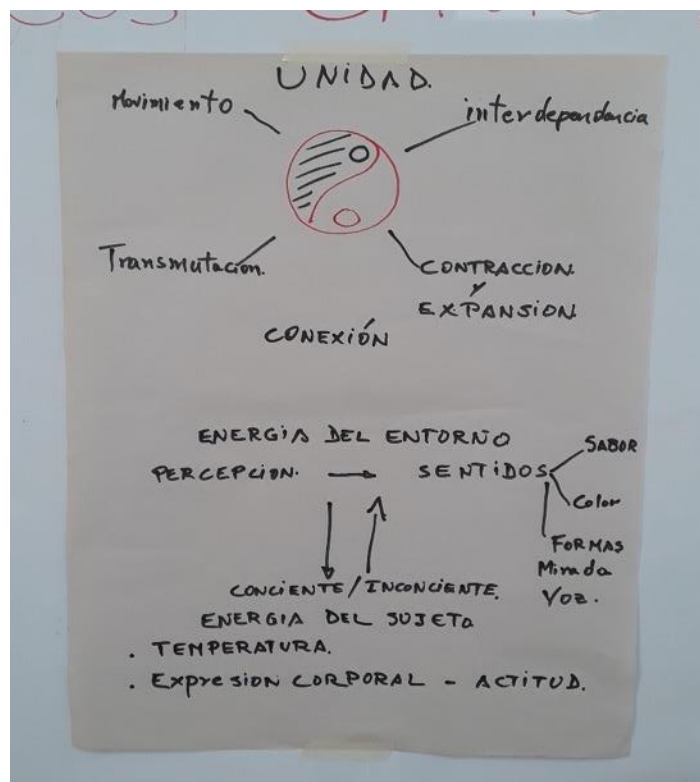
Fotografía 6



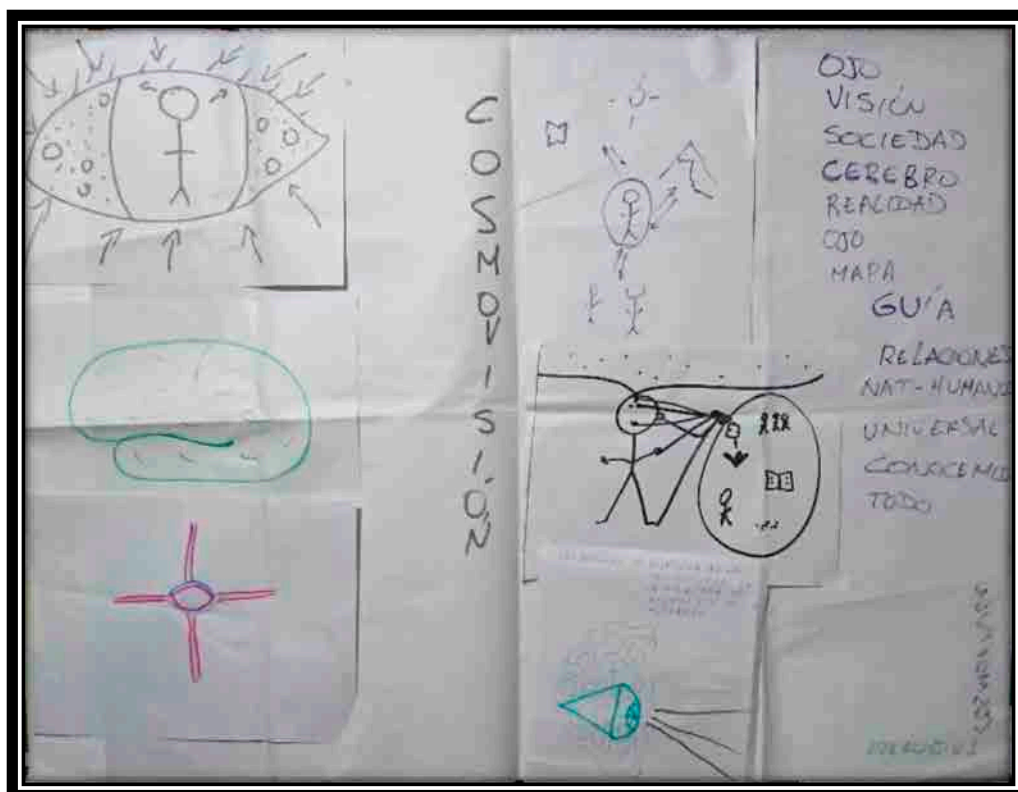
Fotografía 7



Fotografía 8



Fotografía 9



Fotografía 10

Anexo 23: Fotografías entrevistas PEPEC



Fotografía 1



Fotografía 2



Fotografia 3

Anexo 24: Taller capacitación Survey.CTO

21 enero 2020



Fotografía 1



Fotografía 2

Anexo 25: Ejemplo de calendario de entrevistas

MES FEBRERO

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	LUNES 2	MARTES 3	MIÉRCOLES4	JUEVES5	VIERNES6	SÁBADO2
	17	18	19	20	21	22	24	25	26	27	28	29
09h00 a 10h30	SILVIA X	LAURA X	SAUDIA X	EDGAR X	PATRICIA X	NO	carnaval	carnaval	XIMENA X		MATEO X	NO
10h30 a 12h00	ZAMIRA	ROSMARY	CLAUDIA	PEPE	ELIZABET H	NO	carnaval	carnaval	SHIRMA X	ELSA X	HERNÁN X ADRIANA X11	NO
13h00 a 14h30	MARCO	JAIME	VANESSA	MARÍA AUGUSTA	GONZALO	NO	carnaval	carnaval	MÓNICA X	EDDY X	CÉSAR X	NO
14h30 a 16h00	SANDRA	MAYRA	MARIA ELENA	VICTOR	PAMELA	NO	carnaval	carnaval	TRINIDAD X	GABRIELA X	SOFÍA X SILVANA X	NO
16h00 a 17h30	PABLO X	PAMELA	SANDRA	MARCO	NO	NO	carnaval	carnaval		ADRIANA X	NO	NO

MES MARZO 2020

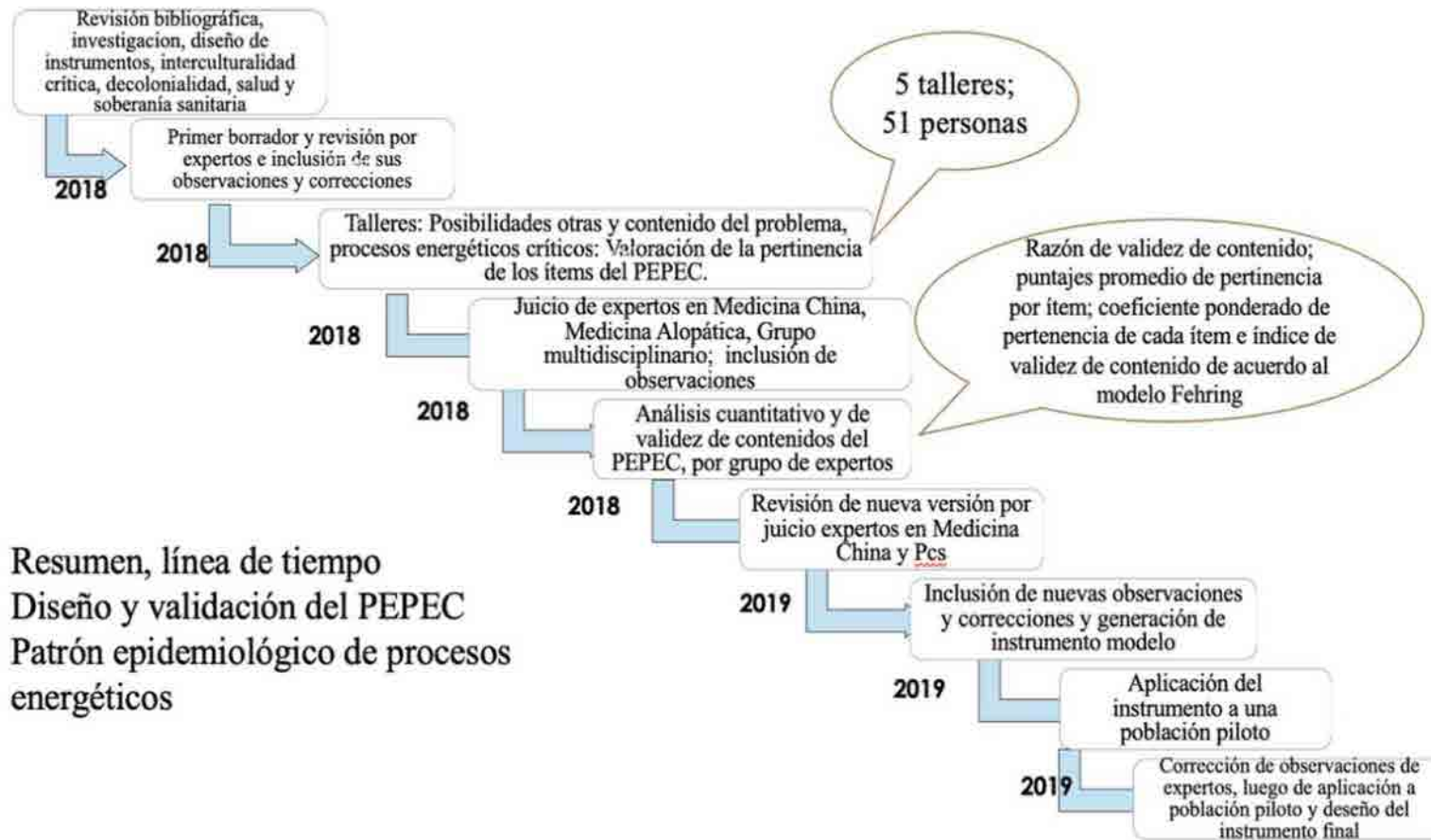
HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	13	14
09h00 a 10h30	GABRIELA X	GINA X	KELLY X	LINA X	ANA X	NO	ROCÍO X	MIGUEL X	PATRICIA X		PAOLA X	NO
10h30 a 12h00	JACQUELINE X	FERNANDO X	EDISON X	JORGE X	LAUTARO X	NO	GENOVEVA X	SILVANA X		ANITA X		NO
13h00 a 14h30	VANESSA X		MARÍA X	CAROLINA X	MIRIAM X	NO	JAIME X					NO
14h30 a 16h00	PABLO X	EULALIA X	HUGO X		LORENA X CRISTINA X	NO	VALERIA X	EDWIN X			SANTIAGO X	NO
16h00 a 17h30	IVÁN X	ALEJANDRO X	MARÍA J. X	LINDA X	NO	NO	SEBASTIAN X				NO	NO
17:30 a 19:00	GARDENIA X	EDUARDO X	PAULINA X	ANNAMARI X	NO	NO					NO	NO

MES MARZO SEGUNDA QUINCENA 2020

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
	16	17	18	19	20	21	23	24	25	26	27	28

09h00 a 10h30	ANDRÉS X				NO		ARIRUMA X			ROCÍO X JEYMI X		NO
10h30 a 12h00					NO				MARIANA X			NO
13h00 a 14h30					NO							NO
14h30 a 16h00					NO						RUBÉN X	NO
16h00 a 17h30	VERÓNICA X	CARLOS X			NO	NO				MARIO X	NO	NO
17:30 a 19:00					NO	NO					NO	NO

Anexo 26: Línea de tiempo diseño del PEPEC



Anexo 27: Participantes en el estudio PEPEC 2020-2021 por función en la UASB-E según parroquia donde vive actualmente

Ciudad donde vive actualmente	Quito	Parroquia donde vive actualmente	Función UASB-E			
			Docente	Administrativo	Servicio	Total
		Alangasí	-		1	1
		Amaguaña	-	-		1
		Barrionuevo	-		1	1
		Belisario Quevedo	-		3	3
		Benalcázar		2	1	3
		Calderón	-		5	5
		Carapungo	-	-		1
		Carcelén		1	3	2
		Catalina De Siena	-		1	1
		Caupicho	-	-		1
		Centro Histórico	-		1	1
		Chaupicruz		3	4	1
		Checa	-	-		1
		Chillogallo	-		1	2
		Chimbacalle		1	-	1
		Comité del Pueblo	-	-		2
		Condado	-		2	1
		Conocoto		2	5	-
		Cotocollao		2	3	2
		Cumbayá		2	1	-
		El Batán		1	-	-
		El Calzado	-	-		1
		El Condado	-		2	-
		El Inca		1	2	1
		El Pintado	-		1	-
		Eloy Alfaro	-		3	1
		Ferroviaria	-		1	-
		Guamaní	-		1	3
		Guápulo		1	-	-
		Hermano Miguel	-	-		1
		Iñaquito		4	5	-
		Itchimbía		5	8	1
		Jipijapa		1	-	-
		Kennedy		2	1	1
		La Argelia alta	-	-		1
		La Delicia	-		1	-
		La Ecuatoriana	-		1	-
		La Magdalena	-		4	2
		La Mariscal		1	2	-
		La Mena	-		1	1
		Las Casas	-	-		1
		Llano Chico	-		1	1
		Monteserrín	-		1	-
		Nayón		2	-	-

		Pifo	-	-		1	1
		Pomasqui	-		2	-	2
		Ponciano	-		1	-	1
		Puembo		2	-		2
		Puengasí	-		2	-	2
		Quitumbe	-	-		2	2
		Rumipamba		1	1	-	2
		San Antonio de Padua	-	-		1	1
		San Antonio de Pichincha	-	-		2	2
		San Bartolo	-	-		1	1
		San Isidro	-		1	-	1
		San Juan	-	-		1	1
		San Marcos	-		1	-	1
		San Rafael	-		1	-	1
		Santa Catalina De Siena	-		1	-	1
		Santa Prisca	-	-		1	1
		Solanda	-		1	1	2
		Tumbaco		4	3	-	7
		Yaruquí	-	-		1	1
Sangolquí	Parroquia donde vive actualmente	San Pedro De Taboada	-		1	-	1
		San Rafael	-		1	-	1
		Sangolquí	-		6	2	8

Ciudad donde vive actualmente	Quito	Parroquia donde vive actualmente	Función UASB-E				
			Docente	Administrativo	Servicio	Total	
			%	%	%	%	
		Alangasí	-		1,2	-	,6
		Amaguaña	-	-		2,1	,6
		Barrionuevo	-		1,2	-	,6
		Belisario Quevedo	-		3,7	-	1,8
		Benalcázar		5,3	1,2	-	1,8
		Calderón	-		6,2	10,6	6,0
		Carapungo	-	-		2,1	,6
		Carcelén		2,6	3,7	4,3	3,6
		Catalina De Siena	-		1,2	-	,6
		Caupicho	-	-		2,1	,6
		Centro Histórico	-		1,2	2,1	1,2
		Chaupicruz		7,9	4,9	2,1	4,8
		Checa	-	-		2,1	,6
		Chillogallo	-		1,2	4,3	1,8
		Chimbacalle		2,6	-	2,1	1,2
		Comité del Pueblo	-	-		4,3	1,2
		Condado	-		2,5	2,1	1,8
		Conocoto		5,3	6,2	-	4,2

		Cotacollao	5,3	3,7	4,3	4,2
		Cumbayá	5,3	1,2	-	1,8
		El Batán	2,6	-	-	,6
		El Calzado	-	-	2,1	,6
		El Condado	-	2,5	-	1,2
		El Inca	2,6	2,5	2,1	2,4
		El Pintado	-	1,2	-	,6
		Eloy Alfaro	-	3,7	2,1	2,4
		Ferrovial	-	1,2	-	,6
		Guamaní	-	1,2	6,4	2,4
		Guápulo	2,6	-	-	,6
		Hermano Miguel	-	-	2,1	,6
		Iñaquito	10,5	6,2	-	5,4
		Itchimbia	13,2	9,9	2,1	8,4
		Jipijapa	2,6	-	-	,6
		Kennedy	5,3	1,2	2,1	2,4
		La Argelia alta	-	-	2,1	,6
		La Delicia	-	1,2	-	,6
		La Ecuatoriana	-	1,2	-	,6
		La Magdalena	-	4,9	4,2	3,6
		La Mariscal	2,6	2,5	-	1,8
		La Mena	-	1,2	2,1	1,2
		Las Casas	-	-	2,1	,6
		Llano Chico	-	1,2	2,1	1,2
		Monteserrín	-	1,2	-	,6
		Nayón	5,3	-	-	1,2
		Pifo	-	-	2,1	,6
		Pomasqui	-	2,5	-	1,2
		Ponciano	-	1,2	-	,6
		Puambo	5,3	-	-	1,2
		Puengasí	-	2,5	-	1,2
		Quitumbe	-	-	4,3	1,2
		Rumipamba	2,6	1,2	-	1,2
		San Antonio de Padua	-	-	2,1	,6
		San Antonio de Pichincha	-	-	4,3	1,2
		San Bartolo	-	-	2,1	,6
		San Isidro	-	1,2	-	,6
		San Juan	-	-	2,1	,6
		San Marcos	-	1,2	-	,6
		San Rafael	-	1,2	-	,6
		Santa Catalina De Siena	-	1,2	-	,6
		Santa Prisca	-	-	2,1	,6
		Solanda	-	1,2	2,1	1,2
		Tumbaco	10,5	3,7	-	4,2
		Yaruquí	-	-	2,1	,6
Sangolquí	Parroquia donde vive actualmente	San Pedro De Taboada	-	12,5	-	10,0
		San Rafael	-	12,5	-	10,0
		Sangolquí	-	75,0	100,0	80,0

Anexo 28: Áreas y departamentos de los y las participantes en el estudio PEPEC 2020-2021 según función en la UASB-E

	Función UASB-E		
	Docente	Administrativo	Servicio
	Departamento/Área		
Áreas académicas	Ambiente y Sustentabilidad	-	-
	Comunicación	Comunicación	-
	Derecho	Derecho	-
	Educación	Educación	-
	Estudios Sociales y Globales	Estudios Sociales y Globales	-
	Gestión	Gestión	-
	Historia	Historia	-
	Letras y Estudios Culturales	Letras y Estudios Culturales	-
	Salud	Salud	-
Casa Andina	Casa Andina	Casa Andina y Limpieza	
Área Administrativa	-	Archivo Central	Archivo Central
	-	Bienestar Universitario	-
	-	Centro de Información y Biblioteca	-
	-	Dirección de Tecnología de la Información y Comunicación	-
	-	Dirección Administrativo Financiera	-
	-	Dirección de Planificación y Proyectos	-
	-	Dirección de Tecnología de la Información y Comunicación	-
	-	Jefatura Administración Central	Jefatura Administración Central
	-	Jefatura de Publicaciones	-
	-	Jefatura de Relaciones internacionales	-
	-	Jefatura de Relaciones Públicas	-
	-	Jefatura de Talento Humano	-
	-	Secretaría General	Secretaría General
-	Vicerrectorado	-	
-	Vinculación con la Colectividad	-	
Áreas de apoyo académico	-	Dirección General Académica	-
		Unidad de Gestión de Educación Virtual	
Externos	-		Seguridad

Fuente: INSOC de los modos de vida, UASB-E 2019-2021.

Elaboración propia

Anexo 29: Profesiones de los y las participantes en el estudio PEPEC 2020-2021 según función en la UASB-E

Función UASB-E		
Docente	Administrativo	Servicio
Abogado/a	Abogado/a	Administrador/a de empresas
Antropóloga	Administrador/a de empresas	Bachiller
Bioquímica	Auditora	Chofer profesional
Cientista social	Bibliotecario/a	Contador/a
Comunicador/a social	Comunicador/a social	Guardia de seguridad
Economista	Contador/a	Ingeniero/a en empresas, comercio o finanzas
Filósofo	Diseñador gráfico	Jardinero
Fonoaudióloga	Docente	Licenciada en contaduría pública
Historiador	Economista	Mecánico
Ingeniero mecánico	Educador	Ninguna
Ingeniero/a agrónomo	Electricista	Secretaria
Máster en gestión	Especialista de comercio exterior.	Soldador, seguridad, albañil
Psicólogo/a	Especialista en calidad internacional	
Socióloga	Especialista en registros oficiales y archivo	
	Ingeniera en biotecnología	
	Ingeniero en electrónica y telecomunicaciones	
	Ingeniero/a agrónomo	
	Ingeniero/a en empresas, comercio o finanzas	
	Ingeniero/a en sistemas o informática	
	Licenciada en asistencia gerencia y relaciona públicas	
	Licenciada en ciencias de la educación	
	Licenciada en Ciencias Políticas	
	Licenciado en turismo ecológico	
	Lingüista	
	Médico	
	Mg creación de empresas	
	Psicóloga industrial	
	Psicólogo/a	
	Publicista	
	Relacionista pública	
	Secretaria/ Secretaria ejecutiva	
	Técnico eléctrico y técnico en sonido	
	Tecnóloga química	
	Tecnólogo automotriz	
	Tecnólogo en análisis de sistemas	
	Trabajadora social	

Fuente: INSOC de los modos de vida, UASB-E 2019-2021.

Elaboración propia

Anexo 30: Percepción de los y las participantes sobre el espacio de trabajo, en el estudio PEPEC 2020-2021 según función en la UASB-E

Detalle de los escenarios poco saludables
Docentes
Al calificar los trabajos y los exámenes pueden afectar negativamente a las personas.
Sienten desgaste cervical y de la voz
Uso prolongado de computadoras
Laboratorio requiere aire acondicionado
Mucho tiempo de pie para dar clases, mucho tiempo sentado al preparar clases
Algunas clases no son adecuadas para esta función
Algunas oficinas están muy expuestas a luz solar, hay exposición directa a radiación solar y no ponen cortinas adecuadas.
Administrativos
Lugar de trabajo frío
Carga de pesos
Trabajo largo tiempo de pie
Actividades repetitivas
Trabajo largo tiempo sentado
Usos prolongados del mouse
Los puestos de trabajo en el pasillo están expuestos a corriente de viento
Uso prolongado de computadoras
Temperaturas extremas en laboratorio
La iluminación en algunos sectores de la universidad es inadecuada
Personal de servicios
Exposición a ruido, smog, por trabajar en la puerta, en las entradas de edificios
Permanecer largos tiempos sentado o parado.
Por su trabajo requiere tomar decisiones que pueden afectar a otros
Puesto de trabajo muy frío
Puesto de trabajo muy oscuro, no entra luz solar
Labores de limpieza se realizan de pie

Anexo 31: PEPEC final y Descripción de algoritmos para analizar

Anexo 19: Que analizar de acuerdo con algoritmos Pcs Patrones epidemiológicos de procesos energéticos críticos PEPEC										Código						
cédula				función/ UASB	D	A	S	área o departamento								
fecha hoy	día	mes		año		fecha nacimiento		día	mes		año					
años cumplidos	sexo		m	f	profesión			ocupación								
estado civil		escolaridad		autodefinición étnica		género		ciclo vital hombre			ciclo vital mujer					
soltero		primaria		blanco		masculino		24-32 años		1		21-28 años		1		
casado		secundaria		mestizo		femenino		33-40 años		2		29-35 años		2		
divorciado		superior		montubio		glbt		41-48 años		3		36-42 años		3		
viudo		especialidad		afro ecuatoriano		trans		49-56 años		4		43-49 años		4		
unión libre		maestría		indígena		otro		57-64 años		5		50-56 años		5		
otro		doctorado		otro				+ de 64 años		6		+ de 56 años		6		
ciudad donde nació								ciudad donde vive								
provincia				cantón				parroquia								
domicilio calle principal y #																
domicilio calle transversal																
domicilio barrio					urbanización					edificio piso y número						
celular					teléfono convencional					e-mail						
1.- Tendencias yin o yang																
¿Qué analizar en tendencias yin o yang?																
<p>Pregunta:</p> <p>¿En general en los últimos tres meses, ha tenido usted tendencia o preferencia a?, registre solamente si estos síntomas, signos o tendencias han sido lo suficientemente intensos o frecuentes, poco intensos o frecuentes o ninguno.</p> <p>En este ítem lo que se busca conocer es:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El estado de afectación del qi, energía vital; en cualquiera de sus manifestaciones: pero analizadas de acuerdo a los 8 principios del pensamiento chino en salud (interno, externo, yin, yang, calor, frío, plétora e insuficiencia). los códigos asignados a cada pregunta, mostrarían esas tendencias y el resultado de exposición a posibles escenarios protectores o destructivos. 2. Si la persona atraviesa por un proceso de salud destructivo o protector (en forma general), los códigos asignados mostrarán esas tendencias cuando sea aplicable, no todas las tendencias son necesariamente destructivas o protectoras. 3. Afectación por exposición a procesos patógenos externos o internos como: fuego, viento, humedad, sequedad, flema, calor o frío, cuando sea aplicable; de acuerdo a la pregunta y su contenido. 4. Tendencias o preferencias por las expresiones yin (frío, fresco, calmo, lento), o yang (calor, fuego, sequedad, rapidez, agitación) 5. Conocer cual de las expresiones del qi se halla más vulnerable o afectada: qi, xue (energía sangre), shen (espíritu o vida psíquica) 																

6. Estado de afectación de los procesos: madera, fuego, tierra, metal y agua, los códigos, cuando sea aplicable, muestran afectación de esos cinco universos energéticos; es decir no todas las preguntas muestran afectación directa de esos cinco universos, algunas de ellas necesariamente sí lo hacen.

Con esta información se tendría un panorama amplio, y a la vez profundo, sobre el estado del qi (en sus diversas manifestaciones: calor, frío, shen, sangre, universos energéticos, etc.), en los individuos entrevistados; esta información general, puede a la vez contrastarse con la información de segregación laboral: docentes, administrativos, servicios; grupos energéticos o ciclos vitales, en este caso se debe abordar, ciclos energéticos I y II, distinguiendo el género masculino y femenino y la segregación laboral respectiva.

Presentar presión sanguínea elevada	3	DIRMANKI	a la presión baja	3	D2EXAZI
a sentir palpitaciones rápidas del corazón	2	1FNRI	a cansancio o pesantez de las piernas, várices	2	D2TXZQI
a inflamaciones frecuentes en la piel	2	D1ERHW	a sufrir resfriados por exposición al frío	2	2LEZQW
a inflamaciones en las articulaciones	2	D1RAI	a tener los pies fríos	2	2LZ
a ardor o quemazón en la boca del estómago	2	D1RTKIN	a que el cuerpo sea friolento	2	2ZIL
a estreñimientos	1	1GTEI	a cansarse con facilidad	2	2TQXIZ
a sequedad de la piel	1	1GREW	al sobrepeso	2	D2TOHI
a sequedad del cabello	1	1GREANW	al apareamiento de masas/bultos en cualquier lugar	2	D2OTHGI
a sequedad en la nariz	1	1GREW	a beber líquidos abrigados o calientes	1	2L
a sequedad en los ojos	1	1GRMWV	a quedarse en casa y no socializar	1	2N
a sequedad en la garganta	1	1GRAMWV	a orina de color blanquecino o transparente	1	2L
a que su cuerpo sea caluroso/caliente	2	1R	a la depresión	2	D2FNE
a tener los pies calientes o quemantes	2	D1RAZ	a ser una persona introvertida	2	2FN
a que la orina de color amarillo intenso o concentrada	2	1AR	a ser una persona calmada o muy calmada	2	P2N
a sufrir de infecciones frecuentes de vías urinarias	2	D1AIRKH	a ser una persona paciente o muy paciente	1	P2N
a sudar por estados de tensión o nerviosismo	1	1FNEA	a hacer las cosas más lento	1	2
a beber líquidos fríos o refrigerados	1	1R	a ser una persona miedosa	2	D2NAI
a sentirse más cómodo en lugares frescos o fríos	1	1R	Prefiero el clima caliente o abrigado	2	2L
a ser impaciente	2	D1MRN	Prefiero el clima húmedo y caliente	2	2LG
a ser irritable	2	D1MNIR	Prefiero el clima templado	1	2
a hacer rápido las cosas	1	1FMN	Prefiero beber líquidos a temperatura ambiente	1	2
Prefiero el clima frío o fresco	2	1R	Prefiero beber líquidos calientes	2	2L
Prefiero el clima húmedo y fresco	2	1GR	Mi sueño es reparador y descansado	1	P2
En general tengo/siento sed	1	1R	Prefiero hacer actividades artísticas o de meditación	2	2PN
Prefiero beber líquidos fríos	1	1RGI	Tiendo a dormir boca abajo	1	2
Prefiero beber líquidos con hielo	2	1RUGI	Tiendo a dormir del lado derecho	1	2
Sueño entrecortado	1	1FNRX	Duermo más de 8 horas	1	2
Tiendo a dormir boca arriba	1	1	Tendencia a talones de pies agrietados	2	DZ2AEI

Tiendo a dormir del lado izquierdo	1	1	Tendencia a plantas de pies agrietadas o ásperas	1	D2AGE
En general el tono de mi voz es alto o fuerte	2	1PE	A que me suden las palmas de manos	1	D2NEI
Tendencia al insomnio	1	D1FNX	El tono de mi voz es bajito	1	2EN
Mis pies son sudorosos	1	1HR	Prefiero el clima húmedo y caliente	2	2LG
Mis pies huelen feo	1	1HRI			
Duermo menos de 6 horas	1	1FN			

Desde la pregunta 1.2 hasta la 1.7, marque con un SI cuando su respuesta sea afirmativa, caso contrario deje vacío (se entiende que es negativo)

1.2.- tendencia a exposiciones destructivas o protectoras, yin o yang

En este ítem lo que se busca conocer es:

1. Exposición a procesos destructivos o protectores
2. Si esos procesos son de predominancia yin o yang.
3. Esta información debe contrastarse con la segregación laboral; con los ciclos energéticos I y II, con el género.

Siente que el ambiente físico de su trabajo es de temperatura agradable	P
Siente que el ambiente físico de su trabajo es muy caliente o muy abrigado	D1
Siente que el ambiente físico de su trabajo es seco o muy seco	D1
Siente que el ambiente físico de su trabajo es frío o muy frío	D2
Siente que el ambiente físico de su trabajo es húmedo o muy húmedo	D2
Siente que el ambiente físico de su trabajo es silencioso	P2
Siente que el ambiente físico de su trabajo es ruidoso	D1
Siente que el ambiente físico de su trabajo es espacioso amplio	P2
Siente que el ambiente físico de su trabajo es estrecho	D1
Siente que el ambiente físico de su trabajo es luminoso	P1
Siente que el ambiente físico de su trabajo es oscuro	D2
Siente que en el ambiente físico de su trabajo tiene luz solar	P1
Siente que el ambiente físico de su trabajo es ventilado	P1
Siente que en el ambiente físico de su trabajo tiene privacidad	D1
Siente que el tipo de trabajo que hace es repetitivo	D
Siente que su tipo de trabajo es sedentario	D
Tiene relaciones gremiales en su trabajo	P

1.3 antecedentes clínico quirúrgicos, consumo alcohol, drogas, tabaco

En este ítem lo que se busca conocer es:

1. Exposición a procesos destructivos o protectores, por antecedentes clínico quirúrgicos, cuando el cuerpo se somete a algún tipo de intervención clínica o quirúrgica, implica cortes de los meridianos energéticos (en el caso de cirugías) y generalmente exposición a procesos estresantes, efectos secundarios de medicamentos, costos económicos que pueden causar alteraciones de la energía del espíritu shen), contrastar con género, ciclos energéticos para hombre y mujer, y segregación laboral.
2. Si esos procesos son yin o yang

Alguna vez le han operado de algo, en cualquier lugar de su cuerpo	D
Alguna vez ha estado hospitalizado/clínica por alguna enfermedad	D
Toma medicamentos en forma continua para enfermedades crónicas o degenerativas	D
Toma medicamentos de farmacia, auto recetados, para prevenir o tratar ciertas enfermedades	D
Al consumo regular diario de alcohol o acumulado en la semana (en mujeres 1 copa diaria de vino, o 1 de cerveza, o 1 vaso de whisky o similar). (hombres, 2 copas diarias de vino, 2 vasos de cerveza o 2 vasos de whisky o similares)	D1
al consumo de drogas (marihuana, cocaína, y similares)	D1
al tabaquismo (al menos 1 diario)	D1
Prefiero actividad cibernética, digital, computación, celular, juegos electrónicos	D1
Prefiero hacer actividad física o ejercicios	P

1.4 ¿Entre sus familiares más cercanos, madre, padre, abuelos, tíos o hermanos hay o hubo tendencia a alguna de estas enfermedades? marque

Este ítem lo que busca conocer es:

1. Estado de la energía del cielo anterior, la energía heredada por los progenitores; mientras más datos sobre enfermedades relacionadas con la familia, es mayor la posibilidad de que la energía del cielo anterior sea insuficiente o se halle afectada.
2. Se busca conocer en qué proceso energético: Tierra, Fuego, Madera, Metal o Agua, se halla más afectada o insuficiente la energía del cielo anterior.
3. Mientras más ítems se marquen mayor será la afectación de la energía del cielo anterior
4. Correlacionar igualmente con segregación laboral, ciclos energéticos I y II, género masculino y femenino.

a enfermedades del corazón		F			
a enfermedades del intestino delgado		F	T		
a la hipertensión	M	F			A
a la hipotensión		F	T	E	A
al hipertiroidismo	M	F	T		A
a enfermedades respiratorias			T	E	A
a enfermedades de la piel				E	A
a enfermedades del intestino grueso			T	E	A
A la depresión		F		E	A
a enfermedades en el hígado o en la vesícula	M				
a enfermedades en los ojos	M				
a enfermedades en los tendones	M				
a enfermedades del estómago			T		
a enfermedades de los músculos	M		T		
a enfermedades de la memoria		F	T		A
a la diabetes			T	E	A
al hipotiroidismo			T		A
a prolapsos o descenso de órganos internos como vejiga			T		A
a prolapsos o descenso de órganos internos como útero			T		A
cáncer	M	F	T	E	A
a enfermedades de los riñones					A
a enfermedades de la vejiga					A
tendencia la sordera o hipoacusia					A
Tendencia a enfermedades como tinitus o acúfenos, silbidos					A
a mareo o vértigo	M		T		A
enfermedades autoinmunes o del sistema inmunológico	M	F	T	E	A
enfermedades de las articulaciones			T		A
enfermedades de los huesos					A
Tendencia familiar a la calvicie				E	A
Tendencia a la psoriasis		F		E	A
Convulsiones	M	F			A

1.5. En general, con respecto a la sudoración, marque sus tendencias predominantes

En este ítem se busca conocer:

1. La relación de la sudoración con la afectación de los cinco procesos de energía vital
2. Exposición a escenarios energéticos protectores o destructivos para el qi
3. Estados de los ocho principios del Pensamiento chino en salud: plétora-insuficiencia; yin-yang; calor-frío; interior-exterior
4. Correlacionar igualmente con segregación laboral, ciclos energéticos I y II, género masculino y femenino.

cuando hago actividad física en general sudo	MP			EP	AP
cuando duermo, en la noche, sudo	DR1MI	DFRNI		DEZ1I	DAZ2I
cuando estoy nervioso, sudo	DNMW	DNF1		DE	DAZ2
en general me sudan las manos		DFN		DEZ1I	DAZ2I
en general me sudan mucho las axilas	DM	DFN		DEZ1W	DAZ2
en general me sudan los pies		DFN	DT	DEZ1	DAZ2

1.6 En general, con respecto a la localización de la sudoración

En este ítem se busca conocer es:

1. la relación entre la localización de la sudoración y el recorrido de los meridianos y los procesos energéticos: madera, tierra, fuego, metal y agua. para contrastar con segregación laboral, ciclos energéticos I y II, género masculino y femenino.

En la cabeza	M		T		A
En la frente	M		T	E	
En mejillas		F	T	E	
En nariz				E	
En cuello			T	E	A
En pecho		F	T	E	A
En espalda		F		E	A
En genitales	M				A
En piernas	M		T		A
En brazos		F		E	

1.7 En general, qué tanto prefiere los siguientes sabor o sabores

En este ítem se busca conocer es:

1. la relación de la preferencia de los sabores y los procesos energéticos: Madera, Tierra, Fuego, Metal y Agua. Para contrastar con: tendencias (información del ítem 1. y para correlacionar con segregación laboral, ciclos energéticos I y II, género masculino y femenino. Y, correlacionar este dato con nivel educativo, energía del cielo anterior y posterior.
2. ítem 1.3 y 1.4.

Dulce			T		
Salado					A
Ácido	M				
amargo		F			
Picante				E	

2. En general sobre su actitud, naturaleza, preferencias, temperamento; marque SI en la o las opciones que le resuenen

En este ítem se busca conocer la relación de las expresiones de la energía del espíritu-shen con:

1. Los ocho principios
2. Los cinco procesos de energía vital
3. Tendencias de expresión yin o yang de la energía del espíritu-shen
4. Tendencias destructivas o protectoras en relación con el movimiento de la energía-shen
5. Afectación de la energía shen por exposición a procesos patógenos externos o internos como: fuego, viento, humedad, sequedad, flema, calor o frío

Solidaria			PT2		PA2
violenta	DM1RK	DFN1R		DEZ2	DAZ2
planificador/a	PM1	PFN	PT2	PE	PA2
creativa	PM1	PFN	PT1	PE2	PA2
absorbente			DT1	DEZ2	
aprovechada			DTZ1		
melancólica			DTZ1	DEZ1	
obsesivo	DM1	DFN1K	DT	DE	
vengativa	DM1KR	DFN			DA
determinada	PM1		PT		PA1
conversadora	PM1	PF2N	PT21		PA
resentida	DM1	DFZ2	DT1		
decidido	PM1	PF1N	PT1		PA
histórica	DM1	DF1N			
concentrada			PT2		PA1
aferrada			DTZ1		DAZ1
angustiada	DM1	DFN		DE2	DA
olvidadizo		DFN	DT12		DA
inestable	DM1	DFN	DT1Q		
llora fácilmente		DFN		DE	
socializadora		PF1	PT2	PE1	
celosa	DM1		DT1		DA
irritable	DM1R	DFN1			DAZ2

protectora			DT	DE	
reflexiva			T	E	
fiel		PFN	PT	PE2	PA1
temerosa		DFNZ1		DE1	DA2
distraído			DT12		
alegre	P	PFN	P	P	P
introvertida		DFN1		DE2	DAZ1
organizado	PM1		PT1	PE1	
Sometido a la decisión de otros	DMZ1			DZ1	DZ1
Tendencia a saltar de relación en relación	DMK1		DTZ2	DEZ2	
Tendencia a quedarse en relaciones seguras y conocidas		DFNZ1	DTZ1	DEZ	
Tendencia a rendirse con facilidad, a abandonar la o las luchas	DMZ1	DFN			DAZ1
Tendencia a tener poca fuerza de voluntad					DAZQ
Tendencia a la frustración	DM	DFN			
Tendencia a refugiarse o quedarse en el pasado		DFNZ1	DTZ1		
En las relaciones se cuándo detenerme y cuándo avanzar	PM12	PFN	PT		

3. Procesos vitales Madera, Fuego, Tierra, Metal y Agua

3.1 Proceso de energía Hígado-Madera: ¿En los últimos tres meses ha tenido o presentado lo siguiente? marque SI en la o las opciones que le resuenen

En este ítem se busca conocer es el estado del qi del proceso de energía Hígado-Madera. la relación de las expresiones de la energía del espíritu-shen con:

1. Estado de la energía de su ventana energética: ojos
2. Estado del qi de Madera y su relación con la energía viento
3. Tendencias de expresión yin o yang y de la energía del espíritu-shen en Madera
4. Pautas de desarmonía en las diversas expresiones del qi de Madera, en la corporeidad
5. Afectación de la energía de Madera y su relación con procesos desarmonizantes externos o internos y los ocho principios del Pensamiento chino en salud como: fuego, viento, humedad, sequedad, flema, calor o frío, interior, exterior, plétora, insuficiencia.

ojos rojos	1R
dolor ocular	XQ
visión borrosa	X
cataratas	2HGI
tics palpebrales	1VRN
sabor amargo en la boca	1RHI
sensación de nudo en la garganta	1N
suspiros frecuentes	1N
dolor de cabeza, cefaleas, migrañas	XQ
dolor en la región costal	XQ
nódulos mamarios	2HGI
tendinitis, inflamación de tendones	1R
tendencia a sufrir de calambres	1V

3. 2 Proceso de energía Corazón-Fuego: ¿En los últimos tres meses ha tenido o presentado lo siguiente? marque SI en la o las opciones que le resuenen.

En este ítem se busca conocer es el estado del qi del proceso de energía Corazón-Fuego. Y su relación con las expresiones de la energía del espíritu-shen.

1. Estado de la energía de su ventana energética: la lengua
2. Tendencias de expresión yin o yang y de la energía del espíritu-shen en Fuego
3. Pautas de desarmonía en las diversas expresiones del qi de Fuego, en la corporeidad
4. Afectación de la energía de Fuego y su relación con procesos desarmonizantes externos o internos y los ocho principios del Pensamiento chino en salud como: fuego, viento, humedad, sequedad, flema, calor o frío, interior, exterior, plétora, insuficiencia.

boca seca	DIG
garganta seca	DIG
lengua rojiza	D1XR
lengua con úlceras o lastimados	D1RU
opresión torácica	XQN
dolor o piquetes en la región del corazón	XQN

sueños repetitivos	D2XN
dicen que mi carcajada es sonora, viva, fuerte	PXN
risas sin motivo aparente	D1N
3. 3 Proceso de energía Bazo-Tierra: ¿En los últimos tres meses ha tenido o presentado lo siguiente? marque SI en la o las opciones que le resuenen	
En este ítem se busca conocer es el estado del qi del proceso de energía Bazo-Tierra. Y su relación con las expresiones de la energía del espíritu-shen:	
<ol style="list-style-type: none"> Estado de la energía de su ventana energética: los labios Estado del qi de Tierra y su relación con la energía humedad Tendencias de expresión yin o yang y de la energía del espíritu-shen en Tierra Pautas de desarmonía en las diversas expresiones del qi de Tierra, en la corporeidad Afectación de la energía de Tierra y su relación con procesos desarmonizantes externos o internos y los ocho principios del Pensamiento chino en salud como: fuego, viento, humedad, sequedad, flema, calor o frío, interior, exterior, plétora, insuficiencia. 	
nausea	DTQ
vómito	DTQ
hipos	DTMQ
eructos	DVQT
gases, flatulencias	DTEVI
dificultad para tragar sólidos o líquidos	DTIQ
reflujos	DQ
ardor retroesternal	1R
ardor gástrico	1RIK
distensión abdominal	1VQTK
sonidos en la barriga/borgorigmos	1VQTI
deposiciones entrecortadas	DTQ
deposiciones pastosas	DTH
deposiciones delgadas como cintas	DTIQ
deposiciones de color negruzco o muy oscuras	DTXQ
diarreas	DTQ
estreñimientos	DTQG
hemorroides	DTXR
tendencia a que salgan moretones en la piel	DTXI
tendencia a subir de peso	DTHR
tendencia a perder peso	DTXQ
tendencia a la palidez	DTXI
mal aliento/halitosis	DTRGE
prolapsos	DTQ
debilidad o dolor en los músculos	DTQX
3. 3 Proceso de energía Bazo-Tierra: ¿En los últimos tres meses ha tenido o presentado lo siguiente? marque SI en la o las opciones que le resuenen	
En este ítem se busca conocer es el estado del qi del proceso de energía Pulmón-Metal. Y su relación con las expresiones de la energía del espíritu-shen:	
<ol style="list-style-type: none"> Estado de la energía de Metal y su ventana energética: la nariz Estado del qi de Metal y su relación con la energía humedad Tendencias de expresión yin o yang y de la energía del espíritu-shen en Metal Pautas de desarmonía en las diversas expresiones del qi de Metal, en la corporeidad Afectación de la energía de Metal y su relación con procesos desarmonizantes externos o internos y los ocho principios del Pensamiento chino en salud como: fuego, viento, humedad, sequedad, flema, calor o frío, interior, exterior, plétora, insuficiencia. 	
Gripes frecuentes	EIOZ
Tos seca	1EGR
Tos con gargajo seco, filante	1EGR
Tos con gargajo aguado	2EHL
Sinusitis, obstrucción nasal	EZ
Rinitis, alergias respiratorias	EIX
Problemas en la percepción de los olores	EIOXN
Secreción nasal, goteo nasal como agua	EL2H
Ronqueras frecuentes, disfonías, afonías	EG1

Hemorragias nasales	EXR
Movimientos involuntarios de las alas de la nariz	EV
Pólipos nasales	FHG
Alergias	MN
Hongos en la piel	EH2
Hongos en las uñas	EH
Vitiligo o despigmentación en la piel	EXON
psoriasis	ESNXR
Manchas rosadas regadas en la piel	EHX

3.3 Proceso de energía Riñón-Agua: ¿En los últimos tres meses ha tenido o presentado lo siguiente? marque SI en la o las opciones que le resuenen.

En este ítem se busca conocer es el estado del qi del proceso de energía Agua, y su relación con las expresiones de la energía del espíritu-shen:

1. Estado de la energía de Agua y de su ventana energética: las orejas
2. Estado del qi de Agua y su relación con la energía calor y frío
3. Tendencias de expresión yin o yang y de la energía del espíritu-shen en Agua
4. Pautas de desarmonía en las diversas expresiones del qi de Agua, en la corporeidad
5. Afectación de la energía de Agua y su relación con procesos desarmonizantes externos o internos y los ocho principios del Pensamiento chino en salud como: fuego, viento, humedad, sequedad, flema, calor o frío, interior, exterior, plétora, insuficiencia.

sordera	DAZI
Silbidos, sonidos, pitidos en los oídos	DANON
Dolor en la región lumbar o espalda baja	DAO
Dolor en las rodillas	DAO
Debilidad en las rodillas	DAOZ
Sensación de frío en las rodillas	D2AOZL
Disminución de la densidad ósea, osteopenia, osteoporosis	DAZO
Hinchazón de las piernas	DAHO
Hinchazón de los párpados inferiores	DAHO
Cálculos en las vías urinarias, litiasis renal	DAOI
ardor al orinar	DAIH
Frecuentes ganas de orinar	DZAO
Ganas de orinar en la noche	DHA
Disminución de la fuerza del chorro	DOA
Orina entrecortada	DAO
Infertilidad	DAZIOXN
impotencia	DAIOXN
Eyacuación precoz	DAIOXN
Menopausia temprana	DAIOXN
Disminución de la libido	DAIOXN
Frecuentes problemas dentales	DAIZOX
Cabello ralo, fino o seco	DAOE
Caída del cabello en parches	DAOEN
Alopecia precoz	DAOENIZ
Problemas del crecimiento o desarrollo	DAOENIZ

4.Fisiología energética de la mujer

4.1 Información general sobre desarrollo, menstruación, embarazos, lactancia

¿A qué edad tuvo su primera menstruación?	INFOGENERAL
¿Cuántas veces ha estado embarazada?	INFOGENERAL
¿Cuántos partos normales ha tenido?	INFOGENERAL
¿Le han practicado una cesárea?	DANQXTF
¿Cuándo viene la menstruación usted se abriga un poco más que de costumbre?	P
Ha dado de lactar a sus hijos	PAFTMN
¿Hizo "dieta" luego del parto de su o sus hijos?	PTAF

4.2 Ciclos menstruales: marque la o las respuestas más apropiadas de acuerdo a su situación

Ciclos generalmente regulares	P
Ciclos generalmente irregulares	D
Sangrado generalmente normal en cantidad	P
Sangrado generalmente escaso	D1XT
Sangrado generalmente abundante	D2LQK

Sangrado rojo pálido	D2XL
Sangrado rojo rutilante o bien rojo intenso	D1RUI
Presencia de coágulos	D
Coágulos oscuros o negruzcos	D2LQZI
Coágulos rojo claro o pálidos	D1RX
Coágulos frecuentes	DQXZI
Coágulos ocasionales	DQX
4.3 Sobre el dolor durante la menstruación, en los últimos tres meses. marque SI en la o las opciones que le resuenen	
¿Ha tenido dolor antes, durante o luego de la menstruación? No, o muy ocasionalmente	P
Si he tenido dolor	D
Siempre se acompaña la menstruación con dolor	DQX
¿Se alivia con la aplicación de frío?	D1R
¿Se alivia con la aplicación de calor?	D2L
¿Se alivia con un masaje?	D2LI
¿No tolera el masaje o la presión?	D1RK
¿El dolor es intenso y/o localizado?	D1K
¿El dolor es difuso y no localizado?	D2IQ
¿El dolor se localiza en las mamas?	DMQ
¿El dolor se localiza en el bajo vientre?	DATQ
¿El dolor se localiza en la pelvis?	DAMQ
¿El dolor se localiza en la cabeza?	DMAQ
¿Se acompaña de irritabilidad?	DM1N
¿Se acompaña de depresión?	D2EN
¿Se acompaña de disminución de la libido?	DAN2Z
4.4 Sobre la secreción vaginal. marque SI en la o las opciones que le resuenen	
¿Ha tenido en los últimos 3 meses secreción vaginal? no	P
¿Ha tenido en los últimos 3 meses secreción vaginal? si	D
¿En los últimos 3 meses ha tenido a veces secreción vaginal?	D
¿La cantidad de secreción es escasa?	D1R
¿La cantidad de secreción es abundante?	D2HL
¿La secreción es frecuente?	DHT
¿El color de la secreción es amarillento?	D1HR TK
¿El color de la secreción es blanquecino?	D2HET
¿El color de la secreción es verdoso?	DHTMK
¿El color de la secreción es sanguinolento?	DXHI
¿La secreción es muy líquida?	D2HLA
¿La secreción es grumosa?	D1HGKT
¿La secreción es espesa?	D1HGKR
¿La secreción es pegajosa?	D1RUKTM
¿El olor de la secreción es fétido o intenso?	D1IKRMZ
¿La secreción no tiene olor o huele muy poco?	D2
5. Energía del Cielo anterior	
5.1 Cuéntenos sobre cuando su madre estuvo embarazada de usted. marque SI en la o las opciones que le resuenen	
Ciclo materno de la madre cuando se embarazó de usted 14 a 21 años	D
22 a 28 años	P
29 a 35 años	P
36 a 42 años	P
43 a 49 años	D
Más de 49 años	D2
¿el embarazo fue normal?	P
¿Durante el embarazo hizo esfuerzos físicos intensos o medianos?	DT
¿Durante el embarazo hizo esfuerzos intelectuales intensos o medianos?	D
¿Su alimentación durante el embarazo fue equilibrada, buena, variada?	PTOX12
¿Tuvo un buen acompañamiento de la familia durante el embarazo?	PNFAT
¿Tuvo un buen acompañamiento de su pareja durante el embarazo?	PNQX
¿Sufrió emocionalmente: iras, disgustos, temores, angustias, deudas, durante el embarazo?	D1MFN
¿Durante el embarazo fue una persona feliz o alegre?	P
¿Durante el embarazo bebió alcohol?	D1AMF
¿Durante el embarazo fumaba?	D1MAT
¿Durante el embarazo uso alguna droga ilegal?	D
¿Durante el embarazo tuvo hipertensión?	D1

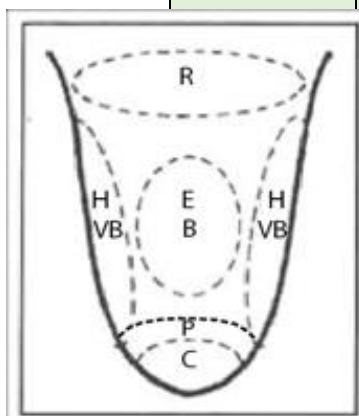
¿Durante el embarazo tuvo hipotensión?	D2						
¿El embarazo duró menos de 9 meses?	D						
¿El embarazo duró más de 9 meses?	D						
¿Durante el embarazo tuvo alguna enfermedad grave o importante?	D						
¿Durante el embarazo tuvo que tomar medicamentos de farmacia, excepto vitaminas?	D						
¿Su madre se hinchó durante el embarazo?	DA2XO						
¿El embarazo fue considerado de riesgo por cualquier circunstancia?	D						
¿Se realizó controles, seguimiento del embarazo?	P						
¿El parto fue atendido o acompañado por otra persona?	P						
5. 2 Ciclo energético de su padre, durante el embarazo de usted. marque SI en la o las opciones que le resuenen							
16 a 24 años	D						
25 a 32 años	P						
33 a 40 años	P						
41 a 48 años	P						
49 a 56 años	D						
Más de 56 años	D						
5. 3 Cómo dicen que era su padre, en general, antes y durante el embarazo de usted. marque SI en la o las opciones que le resuenen							
dicen que mi padre era una persona saludable	P						
que mi padre tomaba alcohol	D12						
que mi padre fumaba	D12						
que mi padre consumía drogas	D12						
mi madre dice que padre era una persona feliz	P						
mi madre dice que padre era cariñoso	P						
mi madre dice que mi padre tenía mal carácter	DNM						
que tomaba medicinas para enfermedades crónicas	DA						
que tenía problemas de salud graves o crónicos	DA						
que su trabajo demandaba mucho esfuerzo físico	D						
que le gustaba su trabajo	PN						
que tenía mucho estrés durante mi embarazo	DN						
que hacía deportes regularmente	P						
5.4. Marque con una x el lugar que le corresponde como número de hijo/a, a usted y a sus padres							
yo	1	2	3	4	5	6	7+
padre	1	2	3	4	5	6	7+
madre	1	2	3	4	5	6	7+
6. Energía del Cielo posterior							
6.1 Su crecimiento y desarrollo, marque la opción que más le describe							
¿Lloró espontáneamente al nacer?	P						
¿Le contaron si tuvo circular de cordón o si le ahorcaba el cordón umbilical?	D						
¿Le contaron si tuvo sufrimiento fetal?	D						
¿Su madre le dio de lactar?	P						
¿Le dio el seno materno? 1 a 6 meses / 7 a 12 meses / + de 12 meses	P						
mis padres se ocuparon de mí en mi niñez y juventud	P						
Dicen que me demoré en hablar	D						
Dicen que me demoré en caminar	D						
Tuve una niñez feliz	P						
Tuve una adolescencia feliz	P						
Tuve que tomar medicamentos durante mi niñez y/o adolescencia	D						
6.2 ¿consume los siguientes alimentos? Diariamente o más de 3 veces a la semana. marque SI en la o las opciones que le resuenen							
Consumo de azúcar blanca o morena que usted añade a las bebidas dulces /galletas, pasteles, pastelería, excepto pan, más de tres veces por semana	D1						
Le echa más sal a sus alimentos, ¿más sal de la que ya trae?	DTOH2I						
Consumo frecuentemente snacks, nachos, papas fritas o similares	DA2						
Bebidas azucaradas como refrescos, gaseosas listos para beber	D1						
carnes rojas/res y cerdo, embutidos, más de tres veces por semana	D1						
carnes blancas/ pollo, pescado y pavo, más de tres veces por semana	DTOHI						
Mariscos, más de tres veces por semana	DTOHI						
Huevos, más de tres veces por semana	DTOHI						
leche/queso, yogurt, diversas formas de lácteos, más de tres veces por semana	D1OH						
Café más de tres tazas por día	DOHT						
	D1						

te y aromáticas, tres tazas por día o menos			P	
carbohidratos/pan, fideo, arroz, papas, yuca, verde, harinas, diariamente			DOH	
verdura y hortaliza/ lechuga, espinaca, acelga, nabo chino, cebollas, col, verdes, tomates, diariamente			PTQX	
granos y cereales/ lentejas, garbanzos, quinua, chochos, amaranto, avena frecuentemente			PTQX	
Frutas frecuentemente			PTQX	
Consumo de alimentos orgánicos y/o agroecológicos			PTQX	
6. 3 procesos de cocción, generalmente come alimentos. marque SI en la o las opciones que le resuenen				
<i>Come generalmente alimentos</i>			crudos	P2
			fritos	D1GR
			salteados	P
			estofados	PHT
			Al vapor	P2HT
			horneados	D1GE
			asado o a la parrilla	DISRAT
7. Examen físico: Marque SI, si observa lo siguiente en la lengua y su saburra				
7.1 LENGUA ASPECTO Y MOVIMIENTO				
normal	P12	Delgada	2	
Gruesa	2	Puntiaguda	1	
Corta y pequeña	1	Larga	2	
Rígida o endurecida	1	Flexible	2	
Desviada a la izquierda	1	Desviada a la derecha	2	
Saca más de la mitad	1	Saca solo la punta	2	
Con grieta central	1	La saca muy lento	2	
Geográfica	1	Lengua temblorosa	2	
La saca muy rápido	1	Con grietas laterales	2	
7.2 SABURRA COLOR Y ASPECTO		7.3 LENGUA COLOR Y ASPECTO		
delgada	1	rosada	P12	
gruesa	2H	rojiza	1	
blanquecina	D2ETHL	pálida	2	
amarillenta	D1THR	púrpura	D2XQ	
Violeta rojo oscuro	D2ZXQI	grisácea	D2EAZQI	
grisácea	D2EAZQI	seca	D1GR	
negruzca	D2AIZQ	Muy húmeda	2H	
espesa en lo posterior	D2AHO	brillante	1R	
Espesa más en el centro	D2THO	descamada	D1RGU	
en parches	D1T	venas sublinguales visibles	2	
sin saburra, completamente "limpia"	D1TI	punta rojiza	1NF	
		puntos rojos en la punta	D1NF	
7.4 FACIES		7.5 LABIOS		
normal	P12	Labios humectados	P12	
enrojecida	1	Labios secos	1G	
pálida	2X	Labios partidos	1G	
amarillenta	1T	Labios pálidos	D2XQT	
grisácea	D2AET	Labios cianóticos	D2XAF	
Demasiado arrugada para la edad	DZQXE	Labios gruesos	1	
grasosa	D1THR	Labios finos	2	
7.6 CABELLO		7.7 CONTEXTURA		
seco	1G	normosómica	P12	
graso	1	pícnico	2	
abundante	P12	asténico	1	
escaso	DZ2AE	Alto	2	
zonas sin cabello	DNF	Bajo de estatura	1	
liso	2	Postura erguida	P12	
ensortijado	1	Postura encorvada	D2	
7.8 ROSTRO		Voz de tono yin		
Rostro alargado	2	Voz de tono yang	1	
Rostro redondeado	1	Actitud extrovertida	1	
Rostro cuadrado	2	Actitud introvertida	2	
Rostro puntiagudo o triangular	1			
7.9 CUELLO, ESPALDA, PECHO Y ABDOMEN		7.10.MANOS Y DEDOS		
Ancho de espalda	P12	Manos alargadas	1EF	

Delgado de espalda	2	Manos anchas	2TA
Cuello ancho	2	Dedos anchos y cuadrados	2AT
Cuello delgado	1	Dedos delgados	1EF
Pecho normal	P12	Dedos nudosos	M
Pecho protruido	D1QAE	Dedos puntiagudos	1F
Pecho hundido	D2QAE	Uñas con manchas blanquecinas	M
Pecho ancho	1	Uñas quebradizas	ZQ
Pecho delgado	2		
Abdomen distendido	D1TQ		
Abdomen hundido	D2XQ		
7.11 PULSO			
normal	P12	lento	2XQZL
rápido	1RW	profundo	2TAXQI
superficial	W1	débil	D2TAQXZ
fuerte	1MRK	vacío	D2TAQXNZ
cuerda	D1MAKI	resbaladizo	D2THLI
filiforme	D1FRI	anudado	D2TMI
yang	1	yin	2

8 Hallazgos y observación de la lengua dibujo y breve descripción. 8.1 Examen físico, datos generales

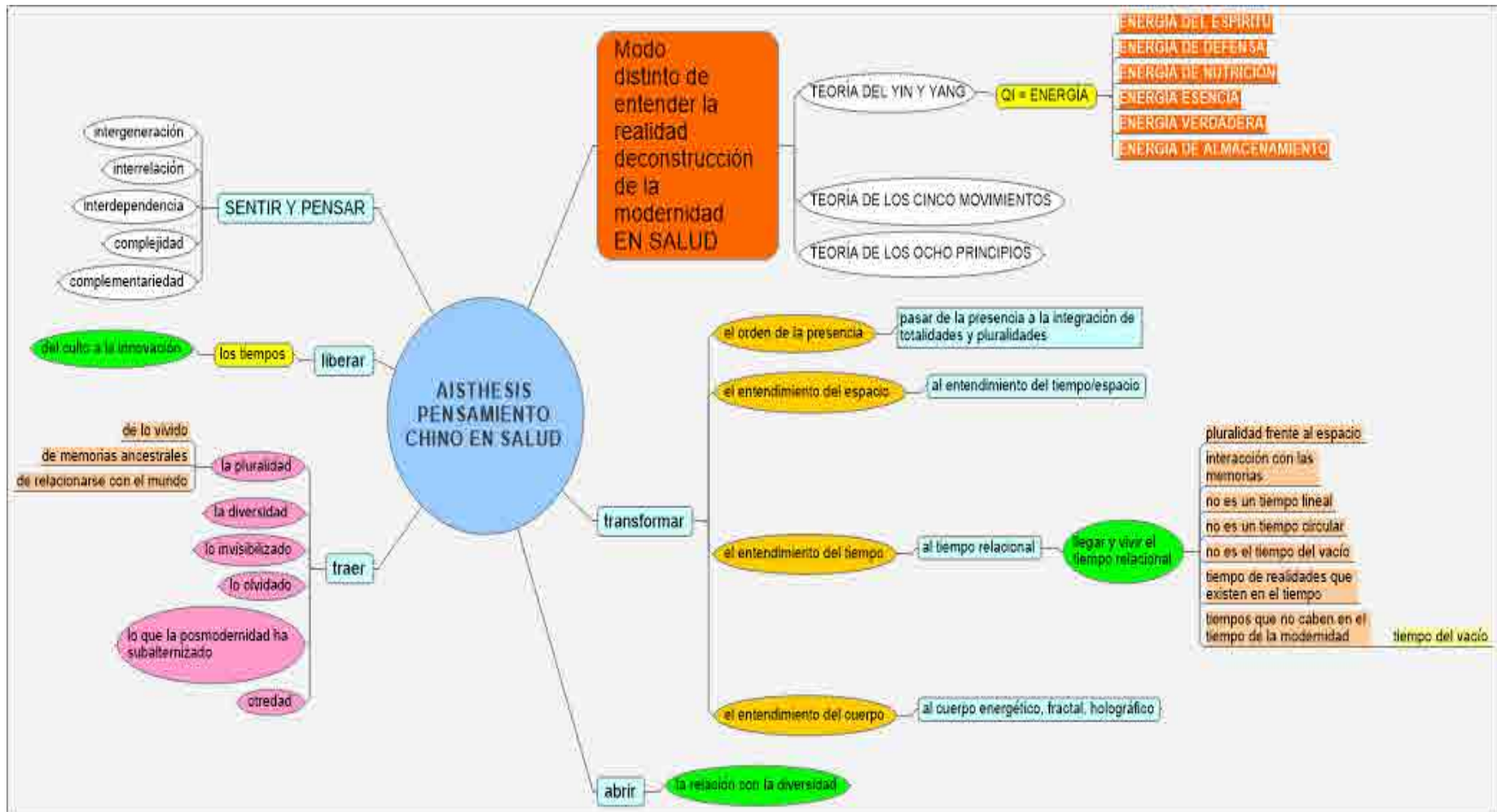
PESO	TALLA	T/A	FC	FR	IMC



PROCESO	
YANG	1 el número impar equivale a energía yang
YIN	2 el número par equivale a energía yin
INTERNO	I
EXTERNO	W
INSUFICIENCIA	Z
PLÉTORA	K
FRÍO	L
CALOR	R
SHEN	N
SANGRE	X
QI	Q
VIENTO	V
SEQUEDAD	G
HUMEDAD	H
FLEMA	O
FUEGO	U se refiere a energía fuego deteriorante
DESTRUCTIVO	D
PROTECTOR	P
FUEGO	F se refiere al proceso Corazón-Fuego

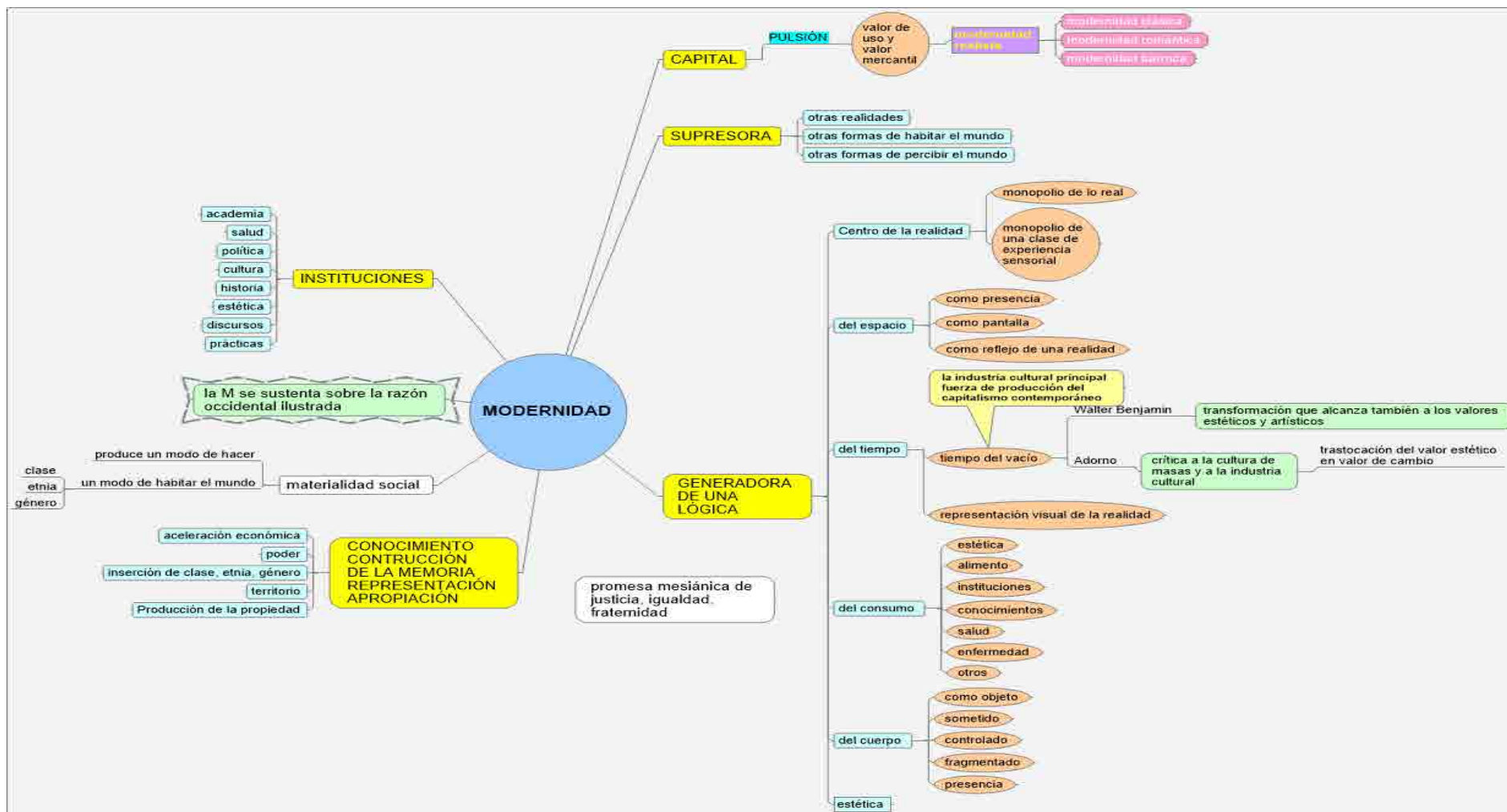
MADERA	M
TIERRA	T
METAL	E
AGUA	A

Anexo 32: Aesthesis y Pensamiento chino en salud



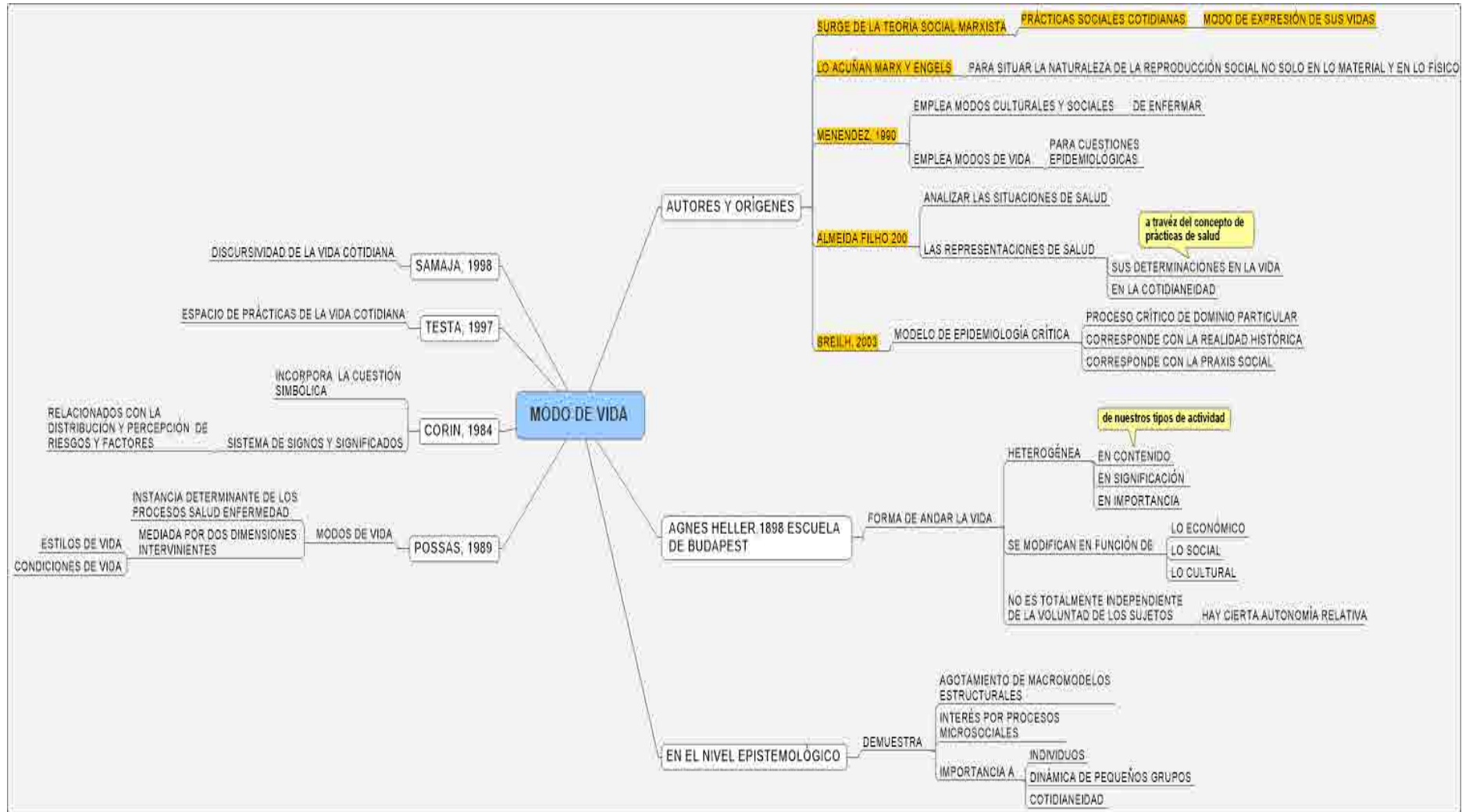
Fuente: Vázquez (2017a), Castro Gómez y Mignolo (2012). Elaboración propia.

Anexo 33: Modernidad y colonialidad



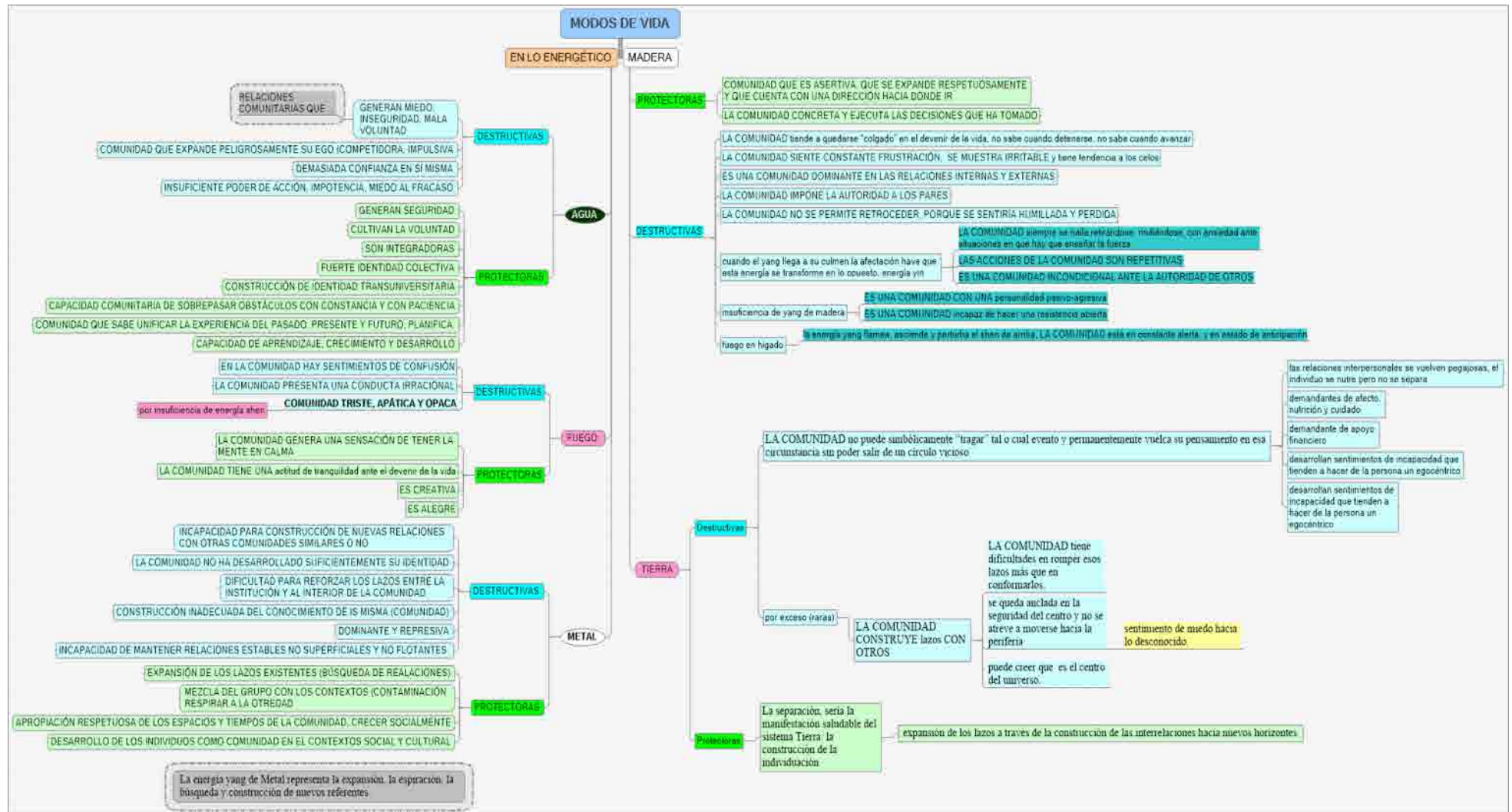
Fuente: Walsh (2017) Breilh (2003a, 2013a, 2020a)
 Elaboración propia.

Anexo 34: Modos de vida revisión de conceptos



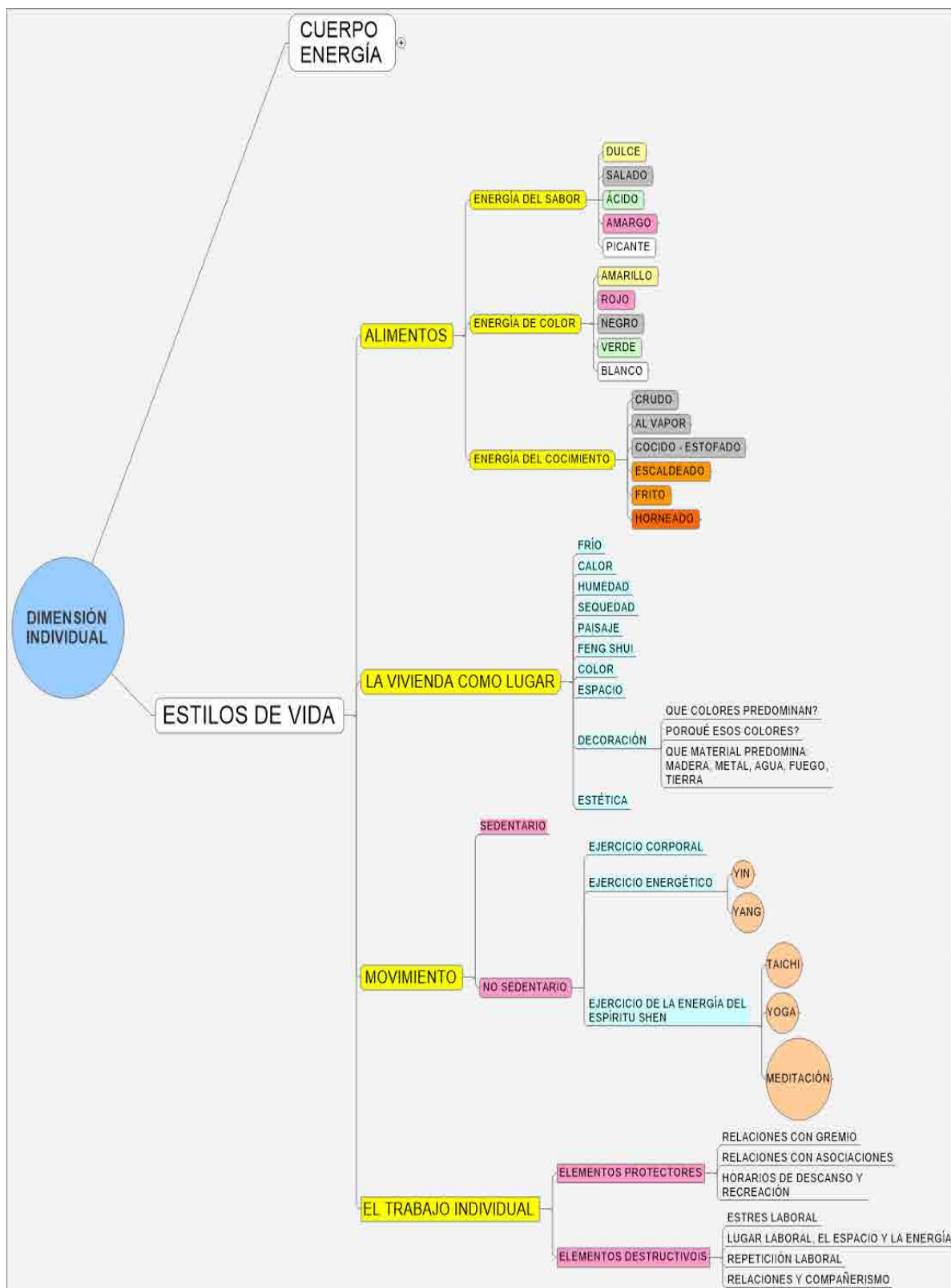
Fuente: Breilh (2003). Elaboración propia

Anexo 35: Modos de vida y cinco procesos de energía vital del Pensamiento chino en salud



Fuente: Breilh (2003a), Coba (2018). Elaboración propia

Anexo 36: Dimensión individual, estilos de vida y energías vitales



Fuente Breilh (2003) y Coba (2018)
Elaboración propia.

Anexo 37: Qi cielo anterior, información

Tabla 176
Energía cielo anterior

	Ítem	Código	Interpretación
1	Ciclo materno de la madre cuando se embarazó de usted 14 a 21 años	D	Deteriorante: el embarazo durante el segundo ciclo vital podría ser considerado deteriorante del qi del cielo anterior por la edad de la madre, especialmente si esa edad está cercana a los primeros años del segundo ciclo energético de la mujer
2	22 a 28 años	P	Protector
3	29 a 35 años	P	Protector
4	36 a 42 años	P	Protector
5	43 a 49 años	D	Deteriorante por la edad de la madre y el desgaste energético propio de la edad materna
6	Más de 49 años	D2	Deteriorante por la edad de la madre y el desgaste energético propio de la edad materna, especialmente de la energía yin
7	¿el embarazo fue normal?	P	Protector
8	¿Durante el embarazo hizo esfuerzos físicos intensos o medianos?	DT	Deteriorante del proceso Tierra, especialmente si esos esfuerzos físicos fueron constantes y extenuantes
9	¿Durante el embarazo hizo esfuerzos intelectuales intensos o medianos?	D	Deteriorante
10	¿Su alimentación durante el embarazo fue equilibrada, buena, variada?	PTQX12	Protector del proceso Tierra, de la energía yin, yang y de la energía sangre
11	¿Tuvo un buen acompañamiento de la familia durante el embarazo?	PNFAT	Protector para la energía del espíritu-shen de Fuego, Agua y Tierra
12	¿Tuvo un buen acompañamiento de su pareja durante el embarazo?	PNQX	Protector para la energía del espíritu-shen, para el qi y para la energía sangre en general
13	¿Sufrió emocionalmente: iras, disgustos, temores, angustias, deudas, durante el embarazo?	D1MFN	Deteriorante para el qi yang de Madera, Fuego y para el espíritu-shen
14	¿Durante el embarazo fue una persona feliz o alegre?	P	Protector
15	¿Durante el embarazo bebió alcohol?	D1AMF	Deteriorante de qi yang de Agua, Madera y Fuego
16	¿Durante el embarazo fumaba?	D1MAT	Deteriorante del qi yang de Tierra, Madera y Agua
17	¿Durante el embarazo uso alguna droga ilegal?	D	Deteriorante
18	¿Durante el embarazo tuvo hipertensión?	D1	Deteriorante del qi yang
19	¿Durante el embarazo tuvo hipotensión?	D2	Deteriorante del qi yin
20	¿El embarazo duró menos de 9 meses?	D	Deteriorante
21	¿El embarazo duró más de 9 meses?	D	Deteriorante
22	¿Durante el embarazo tuvo alguna enfermedad grave o importante?	D	Deteriorante

23	¿Durante el embarazo tuvo que tomar medicamentos de farmacia, excepto vitaminas?	D	Deteriorante
24	¿Su madre se hinchó durante el embarazo?	DA2XQ	Deteriorante del proceso Agua y de la energía yin y sangre
25	¿El embarazo fue considerado de riesgo por cualquier circunstancia?	D	Deteriorante
26	¿Se realizó controles, seguimiento del embarazo?	P	Protector
27	¿El parto fue atendido o acompañado por otra persona?	P	Protector

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

Tabla 177

Tendencias de la energía cielo anterior en relación a cuando su madre estuvo embarazada de usted por manifestaciones y procesos según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo)

Manifestaciones y procesos		Función UASB-E			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
		Doc ente (n=38)	Admin istrativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41-56 (n=36)	57 y + (n=12)	21-35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Masculino (n=82)	Femenino (n=94)
Yang	Bajo	57,9	59,6	63,3	57,6	50,0	66,7	63,0	62,5	66,7	56,1	63,8
	Medio	42,1	40,4	36,7	42,4	50,0	33,3	37,0	37,5	33,3	43,9	36,2
Yin	Bajo	86,8	91,0	98,0	90,9	91,7	100,0	96,3	85,0	96,3	92,7	91,5
	Medio	13,2	9,0	2,0	9,1	8,3	-	3,7	15,0	3,7	7,3	8,5
Shen	Bajo	26,3	24,7	44,9	30,3	38,9	33,3	22,2	27,5	29,6	35,4	26,6
	Alto	73,7	75,3	55,1	69,7	61,1	66,7	77,8	72,5	70,4	64,6	73,4
Sangre	Bajo	34,2	41,6	53,1	33,3	52,8	41,7	51,9	40,0	37,0	43,9	42,6
	Alto	65,8	58,4	46,9	66,7	47,2	58,3	48,1	60,0	63,0	56,1	57,4
Qi	Bajo	34,2	41,6	53,1	33,3	52,8	41,7	51,9	40,0	37,0	43,9	42,6
	Alto	65,8	58,4	46,9	66,7	47,2	58,3	48,1	60,0	63,0	56,1	57,4
Tierra	Bajo	36,8	36,0	30,6	27,3	36,1	8,3	33,3	42,5	40,7	29,3	39,4
	Medio	44,7	48,3	38,8	42,4	38,9	75,0	51,9	47,5	33,3	45,1	44,7
	Alto	18,4	15,7	30,6	30,3	25,0	16,7	14,8	10,0	25,9	25,6	16,0
Agua	Bajo	84,2	93,3	95,9	90,9	88,9	100,0	100,0	87,5	92,6	91,5	92,6
	Medio	15,8	6,7	4,1	9,1	11,1	-	-	12,5	7,4	8,5	7,4
Fuego	Bajo	73,7	66,3	73,5	69,7	77,8	66,7	66,7	62,5	74,1	73,2	67,0
	Alto	26,3	33,7	26,5	30,3	22,2	33,3	33,3	37,5	25,9	26,8	33,0
Madera	Bajo	94,7	97,8	100,0	100,0	94,4	100,0	100,0	97,5	96,3	97,6	97,9
	Alto	5,3	2,2	-	-	5,6	-	-	2,5	3,7	2,4	2,1
Protector	Bajo	13,2	10,1	20,4	12,1	16,7	8,3	7,4	17,5	14,8	13,4	13,8
	Medio	44,7	50,6	57,1	51,5	55,6	50,0	51,9	50,0	44,4	53,7	48,9
	Alto	42,1	39,3	22,4	36,4	27,8	41,7	40,7	32,5	40,7	32,9	37,2
Destructivo	Bajo	94,7	96,6	100,0	100,0	100,0	100,0	92,6	92,5	100,0	100,0	94,7
	Medio	5,3	3,4	-	-	-	-	7,4	7,5	-	-	5,3

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

Energía cielo anterior del padre

Tabla 178

Tendencias de la energía del cielo anterior en relación a como era su padre durante su embarazo por manifestaciones y procesos según función, ciclo vital energético y género en la UASB-E 2019-2021 (% del total del grupo)

Manifestaciones y procesos		Función UASB			Ciclo vital (hombre)			Ciclo vital (Mujer)			Género	
		Doce nte (n=38)	Administ rativo (n=89)	Servicio (n=49)	24-40 (n=33)	41- 56 (n=36)	57 y + (n=12)	21- 35 (n=27)	36-49 (n=40)	50 y + (n=27)	Mascu lino (n=82)	Femeni no (n=94)
Yang	Bajo	81,6	71,9	81,6	72,7	72,2	83,3	77,8	82,5	74,1	74,4	78,7
	Alto	18,4	28,1	18,4	27,3	27,8	16,7	22,2	17,5	25,9	25,6	21,3
Yin	Bajo	81,6	71,9	81,6	72,7	72,2	83,3	77,8	82,5	74,1	74,4	78,7
	Alto	18,4	28,1	18,4	27,3	27,8	16,7	22,2	17,5	25,9	25,6	21,3
Shen	Bajo	60,5	53,9	71,4	60,6	61,1	75,0	59,3	50,0	66,7	63,4	57,4
	Alto	39,5	46,1	28,6	39,4	38,9	25,0	40,7	50,0	33,3	36,6	42,6
Agua	Bajo	84,2	95,5	89,8	97,0	80,6	83,3	88,9	97,5	96,3	87,8	94,7
	Medio	13,2	2,2	6,1	3,0	13,9	16,7	7,4	-	-	9,8	2,1
	Alto	2,6	2,2	4,1	-	5,6	-	3,7	2,5	3,7	2,4	3,2
Madera	No	68,4	57,3	69,4	57,6	61,1	83,3	55,6	62,5	70,4	63,4	62,8
	Sí	31,6	42,7	30,6	42,4	38,9	16,7	44,4	37,5	29,6	36,6	37,2
Protector	Bajo	10,5	12,4	22,4	15,2	22,2	8,3	29,6	2,5	11,1	17,1	12,8
	Medio	36,8	41,6	30,6	36,4	41,7	33,3	29,6	42,5	33,3	39,0	36,2
	Alto	52,6	46,1	46,9	48,5	36,1	58,3	40,7	55,0	55,6	43,9	51,1
Destructivo	Bajo	76,3	60,7	59,2	54,5	58,3	83,3	63,0	65,0	70,4	61,0	66,0
	Medio	23,7	39,3	38,8	45,5	38,9	16,7	37,0	35,0	29,6	37,8	34,0
	Alto	-	-	2,0	-	2,8	-	-	-	-	1,2	-

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021. Elaboración propia

Tabla 179

Energía cielo anterior del padre según ciclo energético

	Ítem	Código	Interpretación
1	16 a 24 años	D	Deteriorante: el embarazo durante el segundo ciclo vital podría ser considerado desgastante del qi del cielo anterior, especialmente si esa edad está cercana a los primeros años del segundo ciclo energético del padre
2	25 a 32 años	P	Protector
3	33 a 40 años	P	Protector
4	41 a 48 años	P	Protector
5	49 a 56 años	D	Deteriorante por el desgaste energético propio del ciclo energético del padre
6	Más de 56 años	D2	Deteriorante por el desgaste energético propio del ciclo energético e insuficiencia de qi yin y yang

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

Caracterización del qi del cielo anterior del padre

Tabla 180
Cielo anterior del padre

	Item	Código	Interpretación
1	dicen que mi padre era una persona saludable	P	Protector
2	que mi padre tomaba alcohol	D12	Deteriorante de qi yin y yang
3	que mi padre fumaba	D12	Deteriorante de qi yin y yang
4	que mi padre consumía drogas	D12	Deteriorante de qi yin y yang
5	mi madre dice que padre era una persona feliz	P	Protector
6	mi madre dice que padre era cariñoso	P	Protector
7	mi madre dice que mi padre tenía mal carácter	DNM	Deteriorante del qi del espíritu y del proceso Madera Madera
8	que tomaba medicinas para enfermedades crónicas	DA	Deteriorante del qi del proceso Agua
9	que tenía problemas de salud graves o crónicos	DA	Deteriorante del qi del proceso Agua
10	que su trabajo demandaba mucho esfuerzo físico	D	Deteriorante
11	que le gustaba su trabajo	P	Protector del qi del espíritu-shen
12	que tenía mucho estrés durante mi embarazo	D	Deteriorante del qi del espíritu-shen
13	que hacía deportes regularmente	P	Protector

Fuente: PEPEC, UASB-E 2019-2021

Elaboración propia

Anexo 38: PEPEC versión final (007)

Patrón epidemiológicos de procesos energéticos críticos PEPEC										Código						
cédula						función/ UASB	D	A	S	área o departamento						
fecha hoy	día	mes		año		fecha nacimiento		día	mes		año					
años cumplidos			sexo	m	f	profesión		ocupación								
estado civil	escolaridad		autodefinición étnica		género		ciclo vital hombre		ciclo vital mujer							
soltero	primaria		blanco		masculino		24-32 años		1	21-28 años		1				
casado	secundaria		mestizo		femenino		33-40 años		2	29-35 años		2				
divorciado	superior		montubio		gibt		41-48 años		3	36-42 años		3				
viudo	especialidad		afro ecuatoriano		trans		49-56 años		4	43-49 años		4				
unión libre	maestría		indígena		otro		57-64 años		5	50-56 años		5				
otro	doctorado		otro				+ de 64 años		6	+ de 56 años		6				
ciudad donde nació							ciudad donde vive									
provincia				cantón				parroquia								
domicilio calle principal y #																
domicilio calle transversal																
domicilio barrio						urbanización			edificio piso y número							
celular					teléfono convencional			e-mail								
1.- Tendencias yin o yang																
Presentar presión sanguínea elevada			3	DIRMANKI		a la presión baja			3	D2EXAZI						
a sentir palpitaciones rápidas del corazón			2	1FNRI		a cansancio o pesantez de las piernas, várices			2	D2TXZQI						
a inflamaciones frecuentes en la piel			2	D1ERHW		a sufrir resfriados por exposición al frío			2	2LEZQW						
a inflamaciones en las articulaciones			2	D1RAI		a tener los pies fríos			2	2LZ						
a ardor o quemazón en la boca del estómago			2	DIRTKIN		a que el cuerpo sea friolento			2	2ZIL						
a estreñimientos			1	1GTEI		a cansarse con facilidad			2	2TQXIZ						
a sequedad de la piel			1	1GREW		al sobrepeso			2	D2TOHI						
a sequedad del cabello			1	1GREANW		al aparecimiento de masas/bultos en cualquier lugar			2	D2OTHGI						
a sequedad en la nariz			1	1GREW		a beber líquidos abrigados o calientes			1	2L						
a sequedad en los ojos			1	1GRMWV		a quedarse en casa y no socializar			1	2N						
a sequedad en la garganta			1	1GRAMWV		a orina de color blanquecino o transparente			1	2L						
a que su cuerpo sea caluroso/caliente			2	1R		a la depresión			2	D2FNE						
a tener los pies calientes o quemantes			2	D1RAZ		a ser una persona introvertida			2	2FN						
a que la orina de color amarillo intenso o concentrada			2	1AR		a ser una persona calmada o muy calmada			2	P2N						

a sufrir de infecciones frecuentes de vías urinarias	2	D1AIRKH	a ser una persona paciente o muy paciente	1	P2N
a sudar por estados de tensión o nerviosismo	1	1FNEA	a hacer las cosas más lento	1	2
a beber líquidos fríos o refrigerados	1	1R	a ser una persona miedosa	2	D2NAI
a sentirse más cómodo en lugares frescos o fríos	1	1R	Prefiero el clima caliente o abrigado	2	2L
a ser impaciente	2	D1MRN	Prefiero el clima húmedo y caliente	2	2LG
a ser irritable	2	D1MNIR	Prefiero el clima templado	1	2
a hacer rápido las cosas	1	1FMN	Prefiero beber líquidos a temperatura ambiente	1	2
Prefiero el clima frío o fresco	2	1R	Prefiero beber líquidos calientes	2	2L
Prefiero el clima húmedo y fresco	2	1GR	Mi sueño es reparador y descansado	1	P2
En general tengo/siento sed	1	1R	Prefiero hacer actividades artísticas o de meditación	2	2PN
Prefiero beber líquidos fríos	1	1RGI	Tiendo a dormir boca abajo	1	2
Prefiero beber líquidos con hielo	2	1RUGI	Tiendo a dormir del lado derecho	1	2
Sueño entrecortado	1	1FNRX	Duermo más de 8 horas	1	2
Tiendo a dormir boca arriba	1	1	Tendencia a talones de pies agrietados	2	DZ2AEI
Tiendo a dormir del lado izquierdo	1	1	Tendencia a plantas de pies agrietadas o ásperas	1	D2AGE
En general el tono de mi voz es alto o fuerte	2	1PE	A que me suden las palmas de manos	1	D2NEI
Tendencia al insomnio	1	D1FNX	El tono de mi voz es bajito	1	2EN
Mis pies son sudorosos	1	1HR	Prefiero el clima húmedo y caliente	2	2LG
Mis pies huelen feo	1	1HRI			
Duermo menos de 6 horas	1	1FN			

1.2 Espacio de trabajo. (Desde la pregunta 1.2 hasta la 1.7, marque con un SI cuando su respuesta sea afirmativa, caso contrario deje vacío (se entiende que es negativo))

Siente que el ambiente físico de su trabajo es de temperatura agradable	P
Siente que el ambiente físico de su trabajo es muy caliente o muy abrigado	D1
Siente que el ambiente físico de su trabajo es seco o muy seco	D1
Siente que el ambiente físico de su trabajo es frío o muy frío	D2
Siente que el ambiente físico de su trabajo es húmedo o muy húmedo	D2
Siente que el ambiente físico de su trabajo es silencioso	P2
Siente que el ambiente físico de su trabajo es ruidoso	D1
Siente que el ambiente físico de su trabajo es espacioso amplio	P2
Siente que el ambiente físico de su trabajo es estrecho	D1
Siente que el ambiente físico de su trabajo es luminoso	P1
Siente que el ambiente físico de su trabajo es oscuro	D2
Siente que en el ambiente físico de su trabajo tiene luz solar	P1
Siente que el ambiente físico de su trabajo es ventilado	P1
Siente que en el ambiente físico de su trabajo tiene privacidad	D1
Siente que el tipo de trabajo que hace es repetitivo	D

Siente que su tipo de trabajo es sedentario						D
Tiene relaciones gremiales en su trabajo						P
1.3 Antecedentes clínico quirúrgicos, consumo alcohol, drogas, tabaco						
Alguna vez le han operado de algo, en cualquier lugar de su cuerpo						D
Alguna vez ha estado hospitalizado/clínica por alguna enfermedad						D
Toma medicamentos en forma continua para enfermedades crónicas o degenerativas						D
Toma medicamentos de farmacia, auto recetados, para prevenir o tratar ciertas enfermedades						D
Al consumo regular diario de alcohol o acumulado en la semana (en mujeres 1 copa diaria de vino, o 1 de cerveza, o 1 vaso de whisky o similar). (hombres, 2 copas diarias de vino, 2 vasos de cerveza o 2 vasos de whisky o similares)						D1
al consumo de drogas (marihuana, cocaína, y similares)						D1
al tabaquismo (al menos 1 diario)						D1
Prefiero actividad cibernética, digital, computación, celular, juegos electrónicos						D1
Prefiero hacer actividad física o ejercicios						P
1.4 ¿Entre sus familiares más cercanos, madre, padre, abuelos, tíos o hermanos hay o hubo tendencia a alguna de estas enfermedades? Marque						
a enfermedades del corazón		F				
a enfermedades del intestino delgado		F	T			
a la hipertensión	M	F				A
a la hipotensión		F	T	E		A
al hipertiroidismo	M	F	T			A
a enfermedades respiratorias			T	E		A
a enfermedades de la piel				E		A
a enfermedades del intestino grueso			T	E		A
A la depresión		F		E		A
a enfermedades en el hígado o en la vesícula	M					
a enfermedades en los ojos	M					
a enfermedades en los tendones	M					
a enfermedades del estómago			T			
a enfermedades de los músculos	M		T			
a enfermedades de la memoria		F	T			A
a la diabetes			T	E		A
al hipotiroidismo			T			A
a prolapsos o descenso de órganos internos como vejiga			T			A
a prolapsos o descenso de órganos internos como útero			T			A
cáncer	M	F	T	E		A
a enfermedades de los riñones						A
a enfermedades de la vejiga						A
tendencia la sordera o hipoacusia						A
Tendencia a enfermedades como tinitus o acúfenos, silbidos						A
a mareo o vértigo	M		T			A
enfermedades autoinmunes o del sistema inmunológico	M	F	T	E		A
enfermedades de las articulaciones			T			A
enfermedades de los huesos						A
Tendencia familiar a la calvicie				E		A
Tendencia a la psoriasis		F		E		A
Convulsiones	M	F				A
1.5. En general, con respecto a la sudoración, marque sus tendencias predominantes						
cuando hago actividad física en general sudo	MP			EP	AP	
cuando duermo, en la noche, sudo	DR1MI	DFRNI		DEZ1I	DAZ2I	
cuando estoy nervioso, sudo	DNMW	DNF1		DE	DAZ2	
en general me sudan las manos		DFN		DEZ1I	DAZ2I	
en general me sudan mucho las axilas	DM	DFN		DEZ1W	DAZ2	

en general me sudan los pies		DFN	DT	DEZ1	DAZ2
1.6 En general, con respecto a la localización de la sudoración					
En la cabeza	M		T		A
En la frente	M		T	E	
En mejillas		F	T	E	
En nariz				E	
En cuello			T	E	A
En pecho		F	T	E	A
En espalda		F		E	A
En genitales	M				A
En piernas	M		T		A
En brazos		F		E	
1.7 En general, qué tanto prefiere los siguientes sabor o sabores					
Dulce			T		
Salado					A
Ácido	M				
amargo		F			
Picante				E	
2. En general sobre su actitud, naturaleza, preferencias, temperamento; marque SI en la o las opciones que le resuenen					
Solidaria			PT2		PA2
violenta	DM1RK	DFN1R		DEZ2	DAZ2
planificador/a	PM1	PFN	PT2	PE	PA2
creativa	PM1	PFN	PT1	PE2	PA2
absorbente			DT1	DEZ2	
aprovechada			DTZ1		
melancólica			DTZ1	DEZ1	
obsesivo	DM1	DFN1K	DT	DE	
vengativa	DM1KR	DFN			DA
determinada	PM1		PT		PA1
conversadora	PM1	PF2N	PT21		PA
resentida	DM1	DFZ2	DT1		
decidido	PM1	PF1N	PT1		PA
histérica	DM1	DF1N			
concentrada			PT2		PA1
aferrada			DTZ1		DAZ1
angustiada	DM1	DFN		DE2	DA
olvidadizo		DFN	DT12		DA
inestable	DM1	DFN	DT1Q		
llora fácilmente		DFN		DE	
socializadora		PF1	PT2	PE1	
celosa	DM1		DT1		DA
irritable	DM1R	DFN1			DAZ2
protectora			DT	DE	
reflexiva			T	E	
fiel		PFN	PT	PE2	PA1
temerosa		DFNZ1		DE1	DA2
distraído			DT12		
alegre	P	PFN	P	P	P
introvertida		DFN1		DE2	DAZ1
organizado	PM1		PT1	PE1	
Sometido a la decisión de otros	DMZ1			DZ1	DZ1
Tendencia a saltar de relación en relación	DMK1		DTZ2	DEZ2	

Tendencia a quedarse en relaciones seguras y conocidas		DFNZ1	DTZ1	DEZ	
Tendencia a rendirse con facilidad, a abandonar la o las luchas	DMZ1	DFN			DAZ1
Tendencia a tener poca fuerza de voluntad					DAZQ
Tendencia a la frustración	DM	DFN			
Tendencia a refugiarse o quedarse en el pasado		DFNZ1	DTZ1		
En las relaciones se cuándo detenerme y cuándo avanzar	PM12	PFN	PT		

3. Procesos vitales Madera, Fuego, Tierra, Metal y Agua

3.1 Proceso de energía Hígado-Madera: ¿En los últimos tres meses ha tenido o presentado lo siguiente? marque SI en la o las opciones que le resuenen

ojos rojos	1R
dolor ocular	XQ
visión borrosa	X
cataratas	2HGI
tics palpebrales	1VRN
sabor amargo en la boca	1RHI
sensación de nudo en la garganta	1N
suspiros frecuentes	1N
dolor de cabeza, cefaleas, migrañas	XQ
dolor en la región costal	XQ
nódulos mamarios	2HGI
tendinitis, inflamación de tendones	1R
tendencia a sufrir de calambres	1V

3.2 Proceso de energía Corazón-Fuego: ¿En los últimos tres meses ha tenido o presentado lo siguiente? marque SI en la o las opciones que le resuenen

boca seca	D1G
garganta seca	D1G
lengua rojiza	D1XR
lengua con úlceras o lastimados	D1RU
opresión torácica	XQN
dolor o piquetes en la región del corazón	XQN
sueños repetitivos	D2XN
dicen que mi carcajada es sonora, viva, fuerte	PXN
risas sin motivo aparente	D1N

3.3 Proceso de energía Bazo-Tierra: ¿En los últimos tres meses ha tenido o presentado lo siguiente? marque SI en la o las opciones que le resuenen

nausea	DTQ
vómito	DTQ
hipos	DTMQ
eructos	DVQT
gases, flatulencias	DTEVI
dificultad para tragar sólidos o líquidos	DTIQ
reflujos	DQ
ardor retroesternal	1R
ardor gástrico	1RIK
distención abdominal	1VQTK
sonidos en la barriga/borgorigmos	1VQTI
deposiciones entrecortadas	DTQ
deposiciones pastosas	DTH
deposiciones delgadas como cintas	DTIQ
deposiciones de color negruzco o muy oscuras	DTXQ
diarreas	DTQ
estreñimientos	DTQG

hemorroides	DTXR
tendencia a que salgan moretones en la piel	DTXI
tendencia a subir de peso	DTHR
tendencia a perder peso	DTXQ
tendencia a la palidez	DTXI
mal aliento/halitosi	DTRGE
prolapsos	DTQ
debilidad o dolor en los músculos	DTQX
3. 4 Proceso de energía Pulmón-Metal: ¿En los últimos tres meses ha tenido o presentado lo siguiente? marque SI en la o las opciones que le resuenen	
Gripes frecuentes	EIOZ
Tos seca	1EGR
Tos con gargajo seco, filante	1EGR
Tos con gargajo aguado	2EHL
Sinusitis, obstrucción nasal	EZ
Rinitis, alergias respiratorias	EIX
Problemas en la percepción de los olores	EIOXN
Secreción nasal, goteo nasal como agua	EL2H
Ronqueras frecuentes, disfonías, afonías	EG1
Hemorragias nasales	EXR
Movimientos involuntarios de las alas de la nariz	EV
Pólipos nasales	EHG
Alergias	MN
Hongos en la piel	EH2
Hongos en las uñas	EH
Vitíligo o despigmentación en la piel	EXON
psoriasis	ESNXR
Manchas rosadas regadas en la piel	EHX
3. 5 Proceso de energía Riñón-Agua: ¿En los últimos tres meses ha tenido o presentado lo siguiente? marque SI en la o las opciones que le resuenen	
sordera	DAZI
Silbidos, sonidos, pitidos en los oídos	DANON
Dolor en la región lumbar o espalda baja	DAO
Dolor en las rodillas	DAO
Debilidad en las rodillas	DAOZ
Sensación de frío en las rodillas	D2AOZL
Disminución de la densidad ósea, osteopenia, osteoporosis	DAZO
Hinchazón de las piernas	DAHO
Hinchazón de los párpados inferiores	DAHO
Cálculos en las vías urinarias, litiasis renal	DAOI
ardor al orinar	DA1H
Frecuentes ganas de orinar	DZAO
Ganas de orinar en la noche	DHA
Disminución de la fuerza del chorro	DOA
Orina entrecortada	DAO
Infertilidad	DAZIOXN
impotencia	DAIOXN
Eyaculación precoz	DAIOXN
Menopausia temprana	DAIOXN
Disminución de la libido	DAIOXN
Frecuentes problemas dentales	DAIZOX
Cabello ralo, fino o seco	DAOE
Caída del cabello en parches	DAOEN
Alopecia precoz	DAOENIZ

Problemas del crecimiento o desarrollo		DAOENIZ
4. Fisiología energética de la mujer		
4.1 Información general sobre desarrollo, menstruación, embarazos, lactancia		
¿A qué edad tuvo su primera menstruación?		INFOGENERAL
¿Cuántas veces ha estado embarazada?		INFOGENERAL
¿Cuántos partos normales ha tenido?		INFOGENERAL
¿Le han practicado una cesárea?		DANQXTF
¿Cuándo viene la menstruación usted se abriga un poco más que de costumbre?		P
Ha dado de lactar a sus hijos		PAFTMN
¿Hizo "dieta" luego del parto de su o sus hijos?		PTAF
4.2 Ciclos menstruales: marque la o las respuestas más apropiadas de acuerdo a su situación		
Ciclos generalmente regulares		P
Ciclos generalmente irregulares		D
Sangrado generalmente normal en cantidad		P
Sangrado generalmente escaso		D1XT
Sangrado generalmente abundante		D2LQK
Sangrado rojo pálido		D2XL
Sangrado rojo rutilante o bien rojo intenso		D1RUI
Presencia de coágulos		D
Coágulos oscuros o negruzcos		D2LQZI
Coágulos rojo claro o pálidos		D1RX
Coágulos frecuentes		DQXZI
Coágulos ocasionales		DQX
4.3 Sobre el dolor durante la menstruación, en los últimos tres meses. marque SI en la o las opciones que le resuenen		
¿Ha tenido dolor antes, durante o luego de la menstruación? No, o muy ocasionalmente		P
Sí he tenido dolor		D
Siempre se acompaña la menstruación con dolor		DQX
¿Se alivia con la aplicación de frío?		D1R
¿Se alivia con la aplicación de calor?		D2L
¿Se alivia con un masaje?		D2LI
¿No tolera el masaje o la presión?		D1RK
¿El dolor es intenso y/o localizado?		D1K
¿El dolor es difuso y no localizado?		D2IQ
¿El dolor se localiza en las mamas?		DMQ
¿El dolor se localiza en el bajo vientre?		DATQ
¿El dolor se localiza en la pelvis?		DAMQ
¿El dolor se localiza en la cabeza?		DMAQ
¿Se acompaña de irritabilidad?		DM1N
¿Se acompaña de depresión?		D2EN
¿Se acompaña de disminución de la libido?		DAN2Z
4.4 Sobre la secreción vaginal. marque SI en la o las opciones que le resuenen		
¿Ha tenido en los últimos 3 meses secreción vaginal? no		P
¿Ha tenido en los últimos 3 meses secreción vaginal? si		D
¿En los últimos 3 meses ha tenido a veces secreción vaginal?		D
¿La cantidad de secreción es escasa?		D1R
¿La cantidad de secreción es abundante?		D2HL
¿La secreción es frecuente?		DHT
¿El color de la secreción es amarillento?		D1HRTK
¿El color de la secreción es blanquecino?		D2HET
¿El color de la secreción es verdoso?		DHTMK

¿El color de la secreción es sanguinolento?	DXHI
¿La secreción es muy líquida?	D2HLA
¿La secreción es grumosa?	D1HGKT
¿La secreción es espesa?	D1HGKR
¿La secreción es pegajosa?	D1RUKTM
¿El olor de la secreción es fétido o intenso?	D1IKRMZ
¿La secreción no tiene olor o huele muy poco?	D2

5. Energía del Cielo anterior

5.1 Cuéntenos sobre cuando su madre estuvo embarazada de usted. marque SI en la o las opciones que le resuenen

Ciclo materno de la madre cuando se embarazó de usted 14 a 21 años	D
22 a 28 años	P
29 a 35 años	P
36 a 42 años	P
43 a 49 años	D
Más de 49 años	D2
¿el embarazo fue normal?	P
¿Durante el embarazo hizo esfuerzos físicos intensos o medianos?	DT
¿Durante el embarazo hizo esfuerzos intelectuales intensos o medianos?	D
¿Su alimentación durante el embarazo fue equilibrada, buena, variada?	PTOX12
¿Tuvo un buen acompañamiento de la familia durante el embarazo?	PNFAT
¿Tuvo un buen acompañamiento de su pareja durante el embarazo?	PNQX
¿Sufrió emocionalmente: iras, disgustos, temores, angustias, deudas, durante el embarazo?	D1MFN
¿Durante el embarazo fue una persona feliz o alegre?	P
¿Durante el embarazo bebió alcohol?	D1AMF
¿Durante el embarazo fumaba?	D1MAT
¿Durante el embarazo uso alguna droga ilegal?	D
¿Durante el embarazo tuvo hipertensión?	D1
¿Durante el embarazo tuvo hipotensión?	D2
¿El embarazo duró menos de 9 meses?	D
¿El embarazo duró más de 9 meses?	D
¿Durante el embarazo tuvo alguna enfermedad grave o importante?	D
¿Durante el embarazo tuvo que tomar medicamentos de farmacia, excepto vitaminas?	D
¿Su madre se hinchó durante el embarazo?	DA2XO
¿El embarazo fue considerado de riesgo por cualquier circunstancia?	D
¿Se realizó controles, seguimiento del embarazo?	P
¿El parto fue atendido o acompañado por otra persona?	P

5.2 Ciclo energético de su padre, durante el embarazo de usted. marque SI en la o las opciones que le resuenen

16 a 24 años	D
25 a 32 años	P
33 a 40 años	P
41 a 48 años	P
49 a 56 años	D
Más de 56 años	D

5.3 Cómo dicen que era su padre, en general, antes y durante el embarazo de usted. marque SI en la o las opciones que le resuenen

dicen que mi padre era una persona saludable	P
que mi padre tomaba alcohol	D12
que mi padre fumaba	D12
que mi padre consumía drogas	D12
mi madre dice que padre era una persona feliz	P

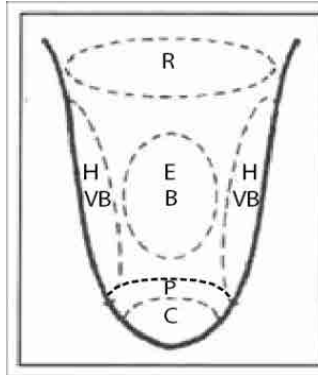
mi madre dice que padre era cariñoso	P						
mi madre dice que mi padre tenía mal carácter	DNM						
que tomaba medicinas para enfermedades crónicas	DA						
que tenía problemas de salud graves o crónicos	DA						
que su trabajo demandaba mucho esfuerzo físico	D						
que le gustaba su trabajo	PN						
que tenía mucho estrés durante mi embarazo	DN						
que hacía deportes regularmente	P						
5.4. Marque con una x el lugar que le corresponde como número de hijo/a, a usted y a sus padres							
yo	1	2	3	4	5	6	7+
padre	1	2	3	4	5	6	7+
madre	1	2	3	4	5	6	7+
6. Energía del Cielo posterior							
6.1 Su crecimiento y desarrollo, marque la opción que más le describe							
¿Lloró espontáneamente al nacer?	P						
¿Le contaron si tuvo circular de cordón o si le ahorcaba el cordón umbilical?	D						
¿Le contaron si tuvo sufrimiento fetal?	D						
¿Su madre le dio de lactar?	P						
¿Le dio el seno materno? 1 a 6 meses / 7 a 12 meses / + de 12 meses	P						
mis padres se ocuparon de mí en mi niñez y juventud	P						
Dicen que me demoré en hablar	D						
Dicen que me demoré en caminar	D						
Tuve una niñez feliz	P						
Tuve una adolescencia feliz	P						
Tuve que tomar medicamentos durante mi niñez y/o adolescencia	D						
6.2 ¿consume los siguientes alimentos? Diariamente o más de 3 veces a la semana. marque SI en la o las opciones que le resuenen							
Consumo de azúcar blanca o morena que usted añade a las bebidas dulces /galletas, pasteles, pastelería, excepto pan, más de tres veces por semana	D1						
Le echa más sal a sus alimentos, ¿más sal de la que ya trae?	D1						
Le echa más sal a sus alimentos, ¿más sal de la que ya trae?	DA2						
Consumo frecuentemente snacks, nachos, papas fritas o similares	D1						
Bebidas azucaradas como refrescos, gaseosas listos para beber	D1						
carnes rojas/res y cerdo, embutidos, más de tres veces por semana	D1						
carnes blancas/ pollo, pescado y pavo, más de tres veces por semana	D1						
Mariscos, más de tres veces por semana	D1						
Huevos, más de tres veces por semana	D1						
leche/queso, yogurt, diversas formas de lácteos, más de tres veces por semana	D1						
Café más de tres tazas por día	D1						
te y aromáticas, tres tazas por día o menos	P						
carbohidratos/pan, fideo, arroz, papas, yuca, verde, harinas, diariamente	D1						
verdura y hortaliza/ lechuga, espinaca, acelga, nabo chino, cebollas, col, verdes, tomates, diariamente	D1						
granos y cereales/ lentejas, garbanzos, quinua, chochos, amaranto, avena frecuentemente	D1						
Frutas frecuentemente	D1						
Consumo de alimentos orgánicos y/o agroecológicos	D1						
6.3 procesos de cocción, generalmente come alimentos. marque SI en la o las opciones que le resuenen							
Come generalmente alimentos crudos	P2						
fritos	D1GR						
salteados	P						
estofados	PHT						

		Al vapor	P2HT
		horneados	D1GE
		asado o a la parrilla	D1SRAT
7. Examen físico: Marque SI, si observa lo siguiente en la lengua y su saburra			
7.1 Lengua aspecto y movimiento			
normal	P12	Delgada	2
Gruesa	2	Puntiaguda	1
Corta y pequeña	1	Larga	2
Rígida o endurecida	1	Flexible	2
Desviada a la izquierda	1	Desviada a la derecha	2
Saca más de la mitad	1	Saca solo la punta	2
Con grieta central	1	La saca muy lento	2
Geográfica	1	Lengua temblorosa	2
La saca muy rápido	1	Con grietas laterales	2
7.2 saburra color y aspecto		7.3 lengua color y aspecto	
delgada	1	rosada	P12
gruesa	2H	rojiza	1
blanquecina	D2ETHL	pálida	2
amarillenta	D1THR	púrpura	D2XQ
Violeta rojo oscuro	D2ZXQI	grisácea	D2EAZQI
grisácea	D2EAZQI	seca	D1GR
negruzca	D2AIZQ	Muy húmeda	2H
espesa en lo posterior	D2AHO	brillante	1R
Espesa más en el centro	D2THO	descamada	D1RGU
en parches	D1T	venas sublinguales visibles	2
sin saburra, completamente "limpia"	D1TI	punta rojiza	1NF
		puntos rojos en la punta	D1NF
7.4 facies		7.5 labios	
normal	P12	Labios humectados	P12
enrojecida	1	Labios secos	1G
pálida	2X	Labios partidos	1G
amarillenta	1T	Labios pálidos	D2XQT
grisácea	D2AET	Labios cianóticos	D2XAF
Demasiado arrugada para la edad	DZQXE	Labios gruesos	1
grasosa	D1THR	Labios finos	2
7.6 cabello		7.7 contextura	
seco	1G	normosómica	P12
graso	1	pícnico	2
abundante	P12	asténico	1
escaso	DZ2AE	Alto	2
zonas sin cabello	DNF	Bajo de estatura	1
liso	2	Postura erguida	P12
ensortijado	1	Postura encorvada	D2
7.8 rostro		Voz de tono yin	2
Rostro alargado	2	Voz de tono yang	1
Rostro redondeado	1	Actitud extrovertida	1
Rostro cuadrado	2	Actitud introvertida	2
Rostro puntiagudo o triangular	1		
7.9 cuello, espalda, pecho y abdomen		7.10 manos y dedos	

Ancho de espalda	P12	Manos alargadas	1EF
Delgado de espalda	2	Manos anchas	2TA
Cuello ancho	2	Dedos anchos y cuadrados	2AT
Cuello delgado	1	Dedos delgados	1EF
Pecho normal	P12	Dedos nudosos	M
Pecho protruido	D1QAE	Dedos puntiagudos	1F
Pecho hundido	D2QAE	Uñas con manchas blanquecinas	M
Pecho ancho	1	Uñas quebradizas	ZQ
Pecho delgado	2		
Abdomen distendido	D1TQ		
Abdomen hundido	D2XQ		
7.11 pulso			
normal	P12	lento	2XQZL
rápido	1RW	profundo	2TAXQI
superficial	W1	débil	D2TAQXZ
fuerte	1MRK	vacío	D2TAQXNZ
cuerda	D1MAKI	resbaladizo	D2THLI
filiforme	D1FRI	anudado	D2TMI
yang	1	yin	2

8. Hallazgos y observación de la lengua dibujo y breve descripción. 8.1 Examen físico, datos generales

PESO	TALLA	T/A	FC	FR	IMC
------	-------	-----	----	----	-----



Proceso de energía vital

YANG	1
YIN	2
INTERNO	1
EXTERNO	W
INSUFICIENCIA	Z
PLÉTORA	K
FRÍO	L
CALOR	R
SHEN	N
SANGRE	X
QI	Q
VIENTO	V
SEQUEDAD	G
HUMEDAD	H

FLEMA	O
FUEGO	U
DESTRUCTIVO	D
PROTECTOR	P
METAL	E
TIERRA	T
AGUA	A
FUEGO	F
MADERA	M
