广州中医药大学

Guangzhou University of Chinese Medicine

Tesis Doctoral

Estudio Sobre la Difusión y Desarrollo de la Cultura de la Medicina China en Chile en el Contexto de la Iniciativa de la Franja y la Ruta

Autor:	Rafael Nuñez A.
Supervisor:	Lan Shao Qing
Carrera:	中医药与管理学
Fecha de entrega:	Junio 2026

Resumen

La medicina tradicional china (MTC) constituye una parte fundamental de la cultura tradicional china. Su historia se remonta a más de tres mil años, periodo durante el cual ha desarrollado un sistema teórico único centrado en conceptos como el yin-yang, los cinco elementos (wu xing), el qi y la sangre, así como los meridianos y colaterales. En los últimos años, el reconocimiento de la MTC ha aumentado de manera constante tanto en China como en el extranjero. Cada vez son más los pacientes en el mundo que reciben diagnósticos y tratamientos basados en la MTC. La acupuntura, por ejemplo, ha sido adoptada en 183 países y regiones. La cultura de la MTC avanza progresivamente hacia su proyección global.

Con la emigración china al extranjero, la cultura china se ha difundido gradualmente por todo el mundo. Particularmente desde que el gobierno chino propuso la iniciativa de la Franja y la Ruta en 2013, el entendimiento cultural ha sido establecido como una dimensión clave para profundizar la cooperación internacional. En este marco, el reconocimiento de la cultura china en las sociedades occidentales ha aumentado significativamente. En consecuencia, la cultura de la MTC ha accedido a un horizonte internacional más amplio y, en algunos países, ha logrado una profunda localización.

La República de Chile, geográficamente hablando, es uno de los países más lejanos de China; sin embargo, los intercambios amistosos entre ambas naciones se han llevado a cabo por más de cincuenta años. En 1970, bajo la presidencia de Salvador Allende, Chile se convirtió en el primer país de Sudamérica en establecer relaciones diplomáticas con la República Popular China. Desde entonces, las relaciones bilaterales no han dejado de profundizarse y las áreas de cooperación se han expandido constantemente. En la actualidad, China es el principal socio comercial de Chile. Productos chilenos como el vino, las frutas, el cobre, el litio y la harina de pescado ocupan un lugar importante en el mercado chino; al mismo tiempo, los productos electromecánicos, textiles, el acero y los electrodomésticos chinos son muy apreciados por los consumidores chilenos. En 2018, Chile firmó formalmente el memorando de entendimiento para adherirse a la iniciativa de la Franja y la Ruta, abriendo así nuevas vías para la cooperación bilateral.

Sin embargo, la relación bilateral no debería limitarse únicamente al ámbito comercial y diplomático. El entendimiento cultural y los intercambios entre pueblos son igualmente pilares fundamentales para el desarrollo sostenible de los vínculos bilaterales. Aunque la iniciativa de la Franja y la Ruta se centra principalmente en la cooperación económica y comercial, su principio de "conectividad entre los pueblos" incorpora explícitamente la difusión cultural en su agenda central. Como vehículo importante de la cultura tradicional china, la MTC ha obtenido un amplio reconocimiento y un desarrollo institucionalizado en países europeos y americanos. En Chile, la MTC también muestra una tendencia de desarrollo positiva. Hasta la fecha, existen más de veinte instituciones educativas profesionales de MTC en el país, y algunas instituciones de educación superior han introducido cursos de formación afines, como la acupuntura. En este contexto, sistematizar la trayectoria de difusión de la cultura de la MTC en Chile, examinar en profundidad sus mecanismos de localización y los desafíos reales que enfrenta, no solo contribuirá a profundizar los intercambios humanos y la confianza mutua entre China y Chile, sino que también proporcionará valiosas referencias empíricas para promover la construcción de una comunidad global de salud para la humanidad.

Objetivos

Este estudio adopta la Teoría de la Localización Intercultural como marco analítico y tiene como propósito examinar sistemáticamente el proceso de difusión, la situación actual y los mecanismos de adaptación sociocultural de la cultura de la medicina tradicional china (MTC) en Chile en el contexto de la iniciativa de la Franja y la Ruta. Los objetivos específicos son cuatro: 1) Dimensión histórica: Reconstruir, a través de una revisión bibliográfica sistemática, la trayectoria de difusión de la cultura de la MTC en Chile, identificando sus etapas claves, puntos de ruptura y mecanismos de transformación. 2) Dimensión cognitiva y conductual: Describir sistemáticamente, mediante encuestas por cuestionario, el nivel de conocimiento, los patrones de uso, el grado de satisfacción y las actitudes de apoyo hacia la MTC por parte de los profesionales (Grupo A) y los pacientes (Grupo B) de MTC en Chile. Asimismo, se busca contrastar las siguientes cuatro hipótesis centrales: H1 (Localización selectiva): El reconocimiento institucional y la aceptación social de la acupuntura son significativamente mayores que los de la fitoterapia china, el tuina y el qigong. H2 (Refuncionalización): Los motivos de aceptación por parte de los usuarios tienen una orientación pragmática, y no se basan en una identificación filosófica. H3 (Desfase entre institucionalización y conocimiento): Si bien la acupuntura se ha institucionalizado, el nivel de conocimiento de los usuarios sobre la teoría de la MTC sigue siendo bajo. H4 (Impacto limitado): La iniciativa de la Franja y la Ruta promueve principalmente el plano institucional, con un impacto limitado sobre la profundidad de la identidad cultural. 3) Dimensión explicativa de los mecanismos: Explorar en profundidad, a través de entrevistas semiestructuradas, los mecanismos de localización que subyacen a los fenómenos antes mencionados; es decir, de qué manera la MTC es seleccionada, simplificada, refuncionalizada e incluso esencializada en el contexto chileno, y cómo estas estrategias están condicionadas por el entorno normativo, el marco institucional y el contexto cultural. 4) Dimensión de aplicación práctica: A partir del análisis anterior, sintetizar las fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas (FODA) de la difusión de la cultura de la MTC en Chile, y formular recomendaciones operativas para optimizar dicha difusión, con el fin de proporcionar referencias empíricas que permitan profundizar los intercambios humano-culturales entre China y Chile y promover la integración de alta calidad de la MTC en la iniciativa de la Franja y la Ruta.

Métodos

Este estudio emplea un diseño de métodos mixtos, que combina la revisión bibliográfica, encuestas por cuestionario y entrevistas semiestructuradas. Los participantes de la investigación incluyen profesionales de la medicina tradicional china (MTC) (Grupo A, n=106), pacientes de MTC (Grupo B, n=100) e instituciones de educación en MTC (Grupo C, n=11). Los criterios de inclusión para el Grupo A fueron: estar legalmente registrado y en funcionamiento en Chile, poseer un código tributario del Servicio de Impuestos Internos, una patente municipal otorgada por el gobierno local correspondiente y una autorización sanitaria emitida por la respectiva Secretaría Regional Ministerial de Salud. El criterio de inclusión para el Grupo B fue: haber recibido al menos un tratamiento relacionado con la MTC (incluyendo acupuntura). El criterio de inclusión para el Grupo C fue: haber estado en funcionamiento normal durante no menos de un año.

El diseño de los cuestionarios se basó en una revisión sistemática de la literatura y en los hallazgos de investigaciones sobre políticas públicas chilenas. La validez de contenido se verificó mediante el coeficiente V de Aiken, obteniéndose un valor de V=0,95 para el cuestionario del Grupo A y V=0,94 para el del Grupo B. La guía de entrevista empleó un diseño semiestructurado, compuesto por un total de 15 preguntas.

Los datos cuantitativos se analizaron utilizando el software SPSS 26.0, empleando

estadística descriptiva, pruebas de chi-cuadrado y pruebas exactas de Fisher. Los datos cualitativos se analizaron con ATLAS.ti 26.0 mediante análisis temático, obteniéndose 27 códigos derivados de 339 citas.

Resultados

Los datos del Grupo A (profesionales) revelan que la tasa de prestación del servicio de acupuntura es del 100%, mientras que la de la fitoterapia china es solo del 19,8%, la del tuina del 56,6% y la del qigong del 27,4%. Las motivaciones de los profesionales son diversas: el 58,5% busca promover la cultura de la MTC, el 31,1% aumentar sus ingresos y el 40,6% valora la independencia laboral. El 91,5% percibe un aumento en la demanda de sus servicios. Sin embargo, el 53,8% declara unos ingresos mensuales inferiores a 1000 dólares estadounidenses, y el 63,2% tiene una evaluación negativa sobre la rentabilidad de su práctica.

En relación con la iniciativa de la Franja y la Ruta (BRI, por su sigla en inglés), el 75,5% de los profesionales no la conoce, el 100% nunca ha recibido ningún tipo de apoyo de esta, el 78,3% percibe "ningún cambio" desde la adhesión de Chile a la BRI, y el 84,0% nunca ha participado en proyectos de cooperación con instituciones chinas.

Los datos del Grupo B (pacientes) muestran que la tasa de conocimiento de la acupuntura es del 98,0%, con una tasa de uso del 85,0%. En contraste, el conocimiento de la fitoterapia china es solo del 45,0%, el del tuina del 63,0% y el del qigong del 46,0%. El 89,0% de los pacientes se declara satisfecho con el tratamiento recibido. En cuanto a la regulación, el 78,0% mantiene una actitud crítica; solo el 22,0% cree que existe una regulación efectiva (el 31,0% restante considera que la regulación es insuficiente, el 27,0% que es necesario fortalecer la gestión, el 13,0% que requiere revisión y el 7,0% manifiesta no tener claridad al respecto). En relación con la BRI, el 89,0% de los pacientes no la conoce, y el 88,0% no pudo responder preguntas sobre su impacto. Sin embargo, el 98,0% apoya la cooperación entre China y Chile en el ámbito de la MTC.

Las entrevistas con el Grupo C (instituciones) revelan la presencia generalizada de barreras institucionales. Los requisitos de certificación para los centros de práctica clínica han aumentado de "seis documentos" a "veinte documentos", con una variación significativa en los estándares de implementación entre las diferentes regiones de Chile. Las políticas educativas se consideran insuficientes para cubrir la formación en MTC. La fuerza motriz del desarrollo proviene del "esfuerzo individual" más que de un marco institucional de apoyo.

El análisis cruzado de los datos muestra: los años de ejercicio profesional se correlacionan significativamente con la percepción de rentabilidad ($X^2 = 17,205$, $gl = 9$, $P = 0,046$), con un valor V de Cramer de 0,233, lo que indica una asociación de intensidad débil a moderada. No se encontró una correlación estadísticamente significativa entre los años de ejercicio y el conocimiento de la BRI ($X^2 = 3,319$, $gl = 3$, $P = 0,345$); por lo tanto, no se calculó el tamaño del efecto. El nivel de conocimiento sobre MTC se correlaciona fuertemente con el uso de acupuntura ($V = 0,522$, $P < 0,001$, $X^2 = 27,275$, $gl = 3$), y moderadamente con el uso de tuina ($V = 0,423$, $P < 0,001$, $X^2 = 17,859$, $gl = 3$) y qigong ($V = 0,397$, $P = 0,001$, $X^2 = 15,783$, $gl = 3$). La satisfacción del paciente se correlaciona significativamente con el apoyo a la integración de la MTC en el sistema de salud (prueba exacta de Fisher, $P = 0,023$; no se calculó el tamaño del efecto debido a que el 66,7% de las celdas presentaban frecuencias esperadas inferiores a 5). En consecuencia, las hipótesis H1, H2, H3 y H4 quedaron todas verificadas, proporcionando apoyo empírico para la Teoría de la Localización Intercultural a través del caso chileno.

Conclusiones

H1 (Localización selectiva) es altamente apoyada: La acupuntura, debido a su compatibilidad con la biomedicina, ocupa una posición absolutamente dominante en el lado de la oferta (100% de los servicios), en el lado de la demanda (98,0% de conocimiento) y en el ámbito educativo, mientras que la fitoterapia china y el qigong permanecen marginados.

H2 (Refuncionalización) es apoyada: Los principales motivos por los que los pacientes eligen la MTC son su eficacia percibida (61,0%) y su valor terapéutico (55,0%). Las consultas se concentran en el dolor crónico (72,6%) y los problemas psicológicos (51,9%), lo que demuestra una clara orientación pragmática.

H3 (Desfase entre institucionalización y conocimiento) es altamente apoyada: Aunque se ha establecido el Decreto Ley Nº 123, el 78% de los pacientes critica la regulación, el 70,8% de los profesionales solicita la inclusión de la MTC en el sistema de salud pública, y el 92,0% asocia la MTC con la filosofía china, pero su comprensión de la teoría subyacente es limitada, revelando un patrón caracterizado por "prioridad política, rezago cognitivo".

H4 (Impacto limitado) es altamente apoyada: Una mayoría significativa de profesionales (75,5%) y pacientes (89,0%) desconoce la iniciativa de la Franja y la Ruta. El impulso del desarrollo proviene principalmente del mercado y del esfuerzo individual. Sin embargo, el 98,0% apoya la cooperación entre China y Chile en MTC, creando un contraste notable de "bajo conocimiento, altas expectativas".

Este estudio introduce el concepto de "infraestructura blanda" (que abarca los intercambios educativos, las redes profesionales y los flujos de mercado) en contraste con la "infraestructura dura" (instituciones, leyes y políticas), ofreciendo una nueva perspectiva para comprender la relación entre las políticas a nivel macro y las prácticas a nivel micro.

El análisis FODA revela lo siguiente:

Fortalezas: incluyen un alto grado de aceptación social (89,0% de satisfacción) y el establecimiento preliminar de una base institucional. Debilidades: incluyen una frágil sostenibilidad económica (53,8% de los profesionales ganan menos de 1000 USD al mes) y la falta de control de calidad en la educación. Oportunidades: residen en el potencial institucional de la iniciativa de la Franja y la Ruta y en la ampliabilidad del marco normativo existente. Amenazas: incluyen las incertidumbres geopolíticas y la creciente competencia en el mercado.

Sobre la base del análisis, el estudio propone las siguientes recomendaciones: El gobierno chileno debería perfeccionar el marco institucional para la MTC, promover una legislación para la importación de fitoterapia china y fortalecer la supervisión de la calidad de la educación en MTC. Las instituciones de MTC deberían consolidar las ventajas de la acupuntura y expandir servicios diversificados como la fitoterapia china y el qigong. Los profesionales deberían mejorar su nivel técnico y participar activamente en organizaciones gremiales. Finalmente, el ámbito académico debería llevar a cabo investigaciones comparativas transnacionales para profundizar en la construcción teórica sobre la globalización de la MTC.

Palabras clave: medicina tradicional china; cultura de la medicina tradicional china; Chile; Franja y Ruta