

REVISTA

Año 3. Núm. 6 Agosto 2014

MEDICINA

COMPLEMENTARIA



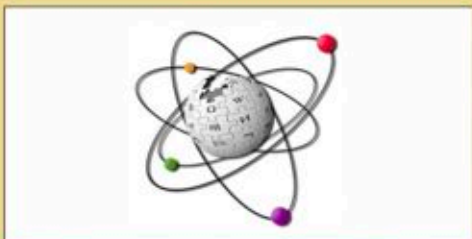
Electroterapia; la curación por medio de la electricidad



Editorial



Biomedicalización del modelo biomédico en las Medicinas Alternativas



La innovación científica en la Medicina Complementaria



CONAIMEC
Colegio Nacional de Investigadores en
Medicina Complementaria



DIRECTORIO

CONAIMEC

DR. HIRAM MEDRANO ROLDÁN
Presidente
DR. JORGE LUIS OLIVAS RIOS
Secretario
DR. EDMUNDO SALDAÑA PÉREZ
Tesorero



Dr. Edmundo Saldaña Pérez
TESORERO

REVISTA MEDICINA COMPLEMENTARIA

DIRECTOR
DR. JORGE LUIS OLIVAS LOYA

CONSEJO EDITORIAL

Dr. Jorge Luis Olivas Loya
M.E. Héctor Viramontes Flores
Dr. José Ignacio Alemán Muñoz
Dr. Jorge Luis Olivas Rios
I.D.S. José Ricardo Martínez Juárez

COORDINACIÓN GENERAL Y DISEÑO

M.E. Héctor Viramontes Flores
I.D.S. José Ricardo Martínez Juárez



Agradecemos al Consejo de Ciencia y Tecnología del Estado de Durango por el apoyo para la publicación de este número de la Revista Medicina Complementaria.

EDITORIAL

En este número 6 de nuestra Revista Medicina Complementaria reiteramos a nuestros amables lectores nuestro agradecimiento por seguir de manera puntual cada una de nuestras publicaciones, en donde damos a conocer las actividades que durante este último periodo se han venido realizando al seno del Colegio Nacional de Investigadores en Medicina Complementaria.

Dentro de los eventos que ya se han convertido en una tradición en el CONAIMEC son los Encuentros Nacionales "Ciencia, Tecnología e Innovación en Medicina Complementaria"; en esta ocasión, durante el mes de agosto de este año, se llevará a cabo la quinta edición, cuya sede será la Universidad Autónoma de Zacatecas.

Aquí se darán cita médicos e investigadores de diversos estados del país donde expondrán al público asistente una serie de interesantes ponencias, mesas redondas, además de los avances en investigaciones que en la rama de la medicina complementaria se han realizado. Con ello se estarán brindando una serie de aportaciones sumamente importantes a las medicinas tradicional y complementaria.

Por otro lado, es importante resaltar el inicio de un nuevo grupo de la Maestría en Investigación Homeopática que ofrece el Laboratorio de Investigación Homeopática (LAHISA), a través del Instituto de Investigación Homeopática, con lo que ya está en proceso la formación de nuevos investigadores en lo que será la cuarta generación en esta área de la medicina.

Estas dos actividades representan, sin duda, un gran orgullo para nuestro Colegio, ya que demuestran la constante preocupación –y ocupación- de todos y cada uno de quienes conformamos este organismo.

Una, por ser un foro trascendente de aportación, investigación y difusión del quehacer médico en la investigación; y el otro, por su importancia en el ámbito educativo y de formación de profesionales de la homeopatía. Nos congratulamos por ello.

REVISTA MEDICINA COMPLEMENTARIA

Tiene como objetivo ser un medio de divulgación científica, académica y de investigación en las diversas ramas de la medicina complementaria, que aporten beneficio directo al conocimiento, calidad de vida, salud y bienestar de la sociedad.

*NOTA: Los artículos publicados en esta revista son responsabilidad de los autores y no necesariamente representan la opinión o punto de vista del Colegio Nacional de Investigadores en Medicina Complementaria.

FOTOGRAFÍA Y ARTÍCULOS

Proporcionados por los articulistas, bancos fotográficos e informativos del Colegio Nacional de Investigadores en Medicina Complementaria, A.C.

Contenido

	Pág.
<i>Electroterapia; la curación por medio de la electricidad</i> -----	2
<i>La innovación científica en la medicina complementaria</i> -----	5
<i>Inicia nuevo grupo de Maestría en Investigación Homeopática</i> -----	9
<i>Jorge Luis Olivas Ríos y José Ignacio Alemán Muñoz reciben título de Maestros en Investigación Homeopática</i> -----	11
<i>El Gobierno del Estado de Durango entrega reconocimiento al Dr. Jorge Luis Olivas Loya</i> -----	13
<i>Egresa la tercera generación de la Maestría en Investigación Homeopática</i> -----	15
<i>Reseña del 9º Encuentro Nacional "Ciencia, Tecnología e Innovación en la Medicina Complementaria"</i> -----	17
<i>El programa académico del Laboratorio Homeopático y de Investigación y el Instituto de Investigación Homeopática</i> -----	20
<i>Efectos del Benceno C_6H_6 para prevenir y/o revertir las alteraciones hemáticas en la intoxicación aguda inducida por Benceno en conejos variedad California</i> -----	22
<i>Biomedicalización del modelo biomédico y terapias alternativas</i> -----	25
<i>¿Quiénes lucran con nuestra salud?</i> -----	29
<i>Alumna del Instituto de Investigación Homeopática se hace acreedora al "Reconocimiento al Mérito Académico 2014" del Gobierno del Estado de Durango</i> -----	31



ELECTROTERAPIA

La Curación por Medio de la Electricidad

Por: M.I.H. Jorge Luis Olivas Loya



Aunque la física y la medicina tienen una larga historia de interrelación, la mayoría de los médicos desconocen las múltiples aplicaciones e implicaciones de la física en medicina, una de estas aplicaciones es precisamente la electroterapia.

Podríamos decir que las principales relaciones en aplicación entre la física y la medicina fueron precisamente en el área de la electroterapia, ya que en el siglo XVIII Luigi Galvani informa acerca de que una corriente eléctrica pasada a través de un músculo de rana lo hacía contraerse. De hecho este primer experimento marca el inicio de lo que es en la actualidad la electroquímica y es de hecho considerado el primer experimento de neurofisiología.

Debemos aclarar que la electricidad ha sido utilizada en medicina más que terapéuticamente como un arma diagnóstica, y existen en la actualidad una amplia gama de aparatos eléctricos y electrónicos que nos sirven como instrumentos diagnósticos, así tenemos por ejemplo el electrocardiógrafo, electroencefalógrafo, etc.

Sin embargo es hasta las últimas décadas en que se han empezado a utilizar los elementos eléctricos y electrónicos con fines terapéuticos; en la actualidad se auxilian de ellos no sólo la medicina oficial, sino también las llamadas medicinas alternativas como lo son la acupuntura y también la homeopatía, por lo que un pequeño análisis de estos aspectos pueden ser útiles para el médico interesado.

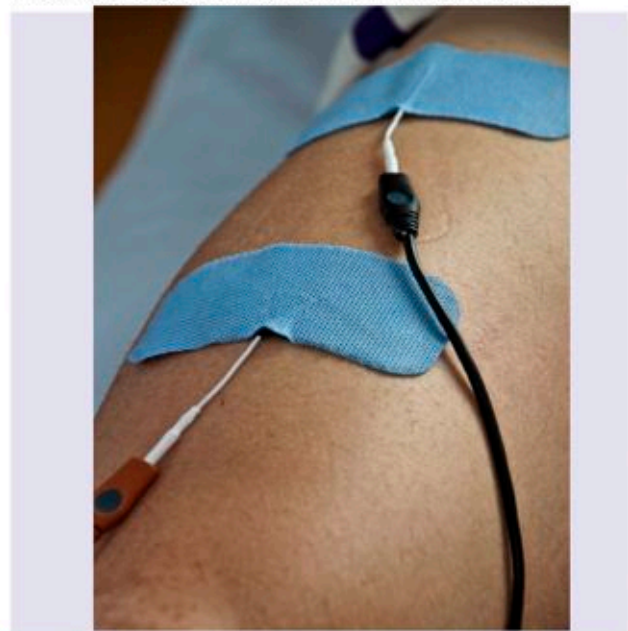
Iniciaré recordando los aspectos fundamentales de la electricidad y su relación con los aspectos biológicos más importantes.

¿Qué es la electricidad? Aunque desde el punto de vista teórico es una interrogante aún no resuelta, podemos afirmar que la electricidad es una forma de energía producida por el flujo de electrones y que generalmente se manifiesta por sus efectos químicos, caloríficos o mecánicos. Este flujo de electrones es

fácilmente identificado o identificable en los materiales que se conocen como productores o buenos conductores de la electricidad.

Todos los procesos físico-químicos que ocurren en la naturaleza implican y comprometen la estructura de sus componentes, es decir, de sus átomos. Como todos sabemos toda estructura material está constituida por átomos, los cuales a su vez están constituidos por partículas más pequeñas, entre las que destacan los protones y los electrones; son los responsables de las características químicas principales de esos átomos.

Son ellos los que efectúan las múltiples reacciones químicas de unos átomos con otros para conseguir las formaciones moleculares más complejas, es decir, son los electrones los responsables de las características químicas de las diversas sustancias, ya sean simples o complejas, entre las cuales tenemos no sólo los átomos, sino también las estructuras que conforman a los seres vivos, es decir, que las células mismas y los seres vivos contienen los mencionados átomos, que a su vez contienen los electrones y que son ellos los responsables de la mayoría de los fenómenos fisicoquímicos que ocurren en su interior, hecho ya ampliamente conocido. Sabemos que los procesos químicos ocurridos en las células musculares y que concluyen en la formación de miosina, mioglobulina, mioalbúmina en las zonas



contráctiles, y el cambio que sufren las fases coloidales que determinan la contractura muscular, están desencadenados por estímulos eléctricos que llegan a través de los nervios o placas neuronales, donde se sabe se origina una corriente de electrones que determinan la producción de determinados neurotransmisores que no sólo son los responsables de la contractura muscular, sino de múltiples funciones nerviosas, algunas de las cuales ya han sido perfectamente estudiadas y otras que aún siguen sin conocerse en forma adecuada; inclusive se conoce la velocidad de conducción eléctrica de los nervios y es registrable en muchos de los casos.

Así pues, tenemos que toda estructura orgánica tiene actividad eléctrica en los que inclusive conocemos las características de dicha actividad en muchos de los casos, es por ello que la podemos manipular y utilizar con fines terapéuticos y diagnósticos.

Sabemos, por ejemplo, que existen determinados nervios de conducción lenta que para ser estimulados requieren estimulación por periodos largos, y que existen fibras nerviosas de conducción rápida, que para ser estimulados requieren de periodos de estímulo cortos, por lo que tenemos la posibilidad, por ejemplo, de estimularlos en forma selectiva. Al subsistir los estímulos fisiológicos normales o anormales con estímulos eléctricos adecuados, podemos intuir los principios de la electroterapia.

La electroterapia es un agente terapéutico que puede ser utilizado en cualquier campo de la medicina, en cualquier especialidad y en la mayoría de los casos con resultados muy favorables, que muchas veces superan a los ya conocidos por otros medios terapéuticos. Las principales formas de utilización de la electricidad en la medicina son: La corriente galvánica y los impulsos exponenciales.

Los seres vivos están constituidos por células que en general se pueden considerar de buenas a regulares conductores de la electricidad, debido a su composición química.

Todas las células pueden ser afectadas por la corriente eléctrica si son sometidas a su acción, ya que todas tienen componentes atómicos cargados eléctricamente, y por lo tanto, ya sea en su interior o su exterior, se puede afectar o manipular la formación de iones, o sea, de partículas atómicas cargadas eléctricamente, las cuales sabemos ejercen una gran influencia en las actividades vitales de todo ser vivo (bomba de sodio-potasio, coenzimas en la mayoría de las reacciones químicas celulares, etc).

Así pues, toda sustancia contenida en las células es posible afectarlas o influenciarlas a través de someterla a la acción de la electricidad de determinada intensidad, es por ello que la electroterapia tiene una amplia aplicación en cualquier rama de la medicina.

Analizaremos en forma muy breve las principales acciones y efectos de la electricidad en el organismo humano y de ella deduciremos sus principales aplicaciones clínicas, pero antes debemos enfatizar en las diferencias que existen en cuanto a las acciones y los efectos de todo agente terapéutico.

Sabemos que las acciones de cualquier agente dependen básicamente de sus características fisicoquímicas y que de alguna manera son independientes de la actividad vital, es decir, que su acción se ejerce aún en seres sin vida o inorgánicos, ya que su actividad es puramente fisico-química y depende de sus características propias, mientras que los efectos de ese agente dependen de la respuesta que el ser o moléculas a los que han sido aplicados sea capaz de generar en respuesta a la acción primaria del agente; la acción depende de la actividad fisicoquímica del agente, mientras que el efecto es consecuencia de la respuesta del agente y depende de la capacidad de respuesta de él mismo y no propiamente del agente.

Las principales acciones de la electricidad son las siguientes:

- 1.- Producción de calor. La corriente eléctrica produce calor debido al movimiento de los electrones, y la intensidad del calor está en relación directa con la resistencia específica del medio utilizado.
- 2.- Disociación molecular. La electricidad divide las moléculas en sus diversos componentes químicos debido a que cada uno de ellos tiene una carga eléctrica distinta y podrá ser atraída o repelida por el paso de los electrones, es decir, las cargas se orientan ante el paso de la electricidad y se separan.
- 3.- Iontoforesis.- Como la electricidad se genera entre dos polos, uno positivo y otro negativo, los componentes de un material sometido a su acción puede permitir el desplazamiento de las cargas de un determinado signo a un punto, mientras que los signos contrarios al lado opuesto, es decir, los radicales o sustancias químicas positivas se desplazan al polo negativo de los electrodos, mientras que las negativas serán desplazadas al polo positivo.

- 4.- Endosmosis. Es el fenómeno de la Iontoforesis en los seres vivos, es decir que permitirá el paso hacia dentro o hacia afuera de determinados compuestos o iones, de acuerdo a la manera de aplicar la corriente eléctrica.
- 5.- Cambio de electrotono. Es otra acción sobre los seres vivos, ya que cambia la excitabilidad de los tejidos tratados.
- 6.- Acción estimulante. Acción que ejerce también en los tejidos vivos y dependerá de la intensidad y el tiempo de aplicación.
- 7.- Cambio de permeabilidad. Acción que ejerce sobre las membranas de los seres vivos debido a la acomodación de las diversas sustancias que compone la membrana.

Podemos decir que el cuerpo humano actúa como una célula de polarización, y aunque la piel actúa como una capa de resistencia muy alta con una enorme diferencia de potencial, puede, sin embargo, ser influenciada por la electricidad administrada a dosis y tiempos adecuados.

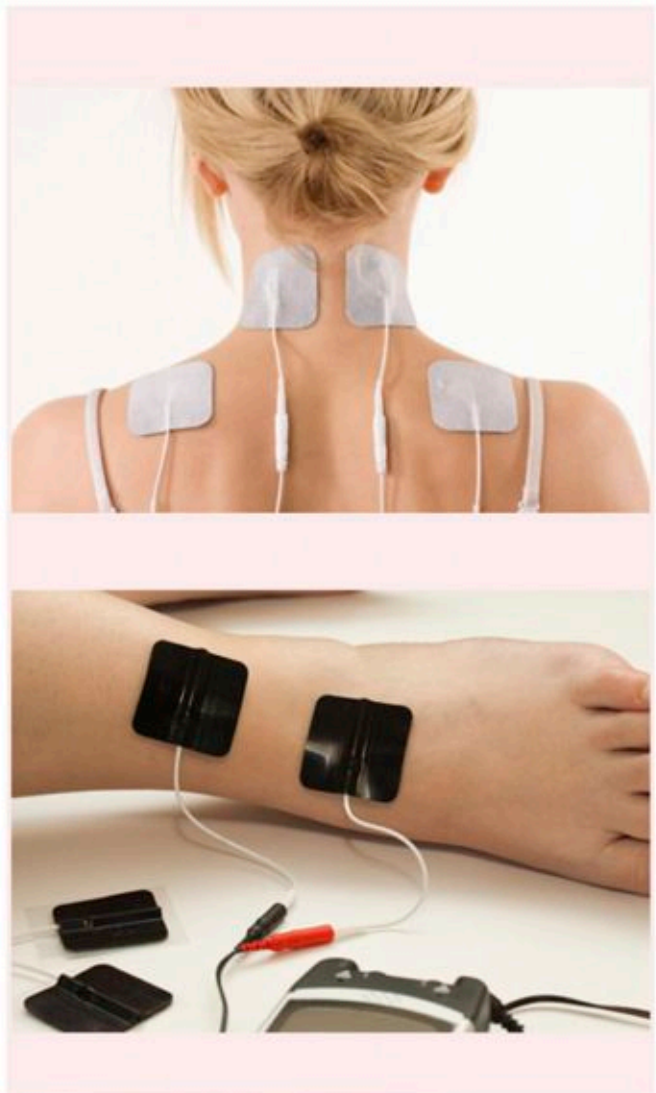
Los principales efectos de la electricidad sobre el organismo humano son los siguientes:

- 1.- Hiperemia. Es decir, produce un cierto grado de edema con congestión sanguínea, sobre todo en el cátodo.
- 2.- Parestesias. Estas dependerán de la susceptibilidad propia de cada tejido; en general podemos decir que se presenta una hiperestesia en las regiones cercanas del ánodo y una hipoestesia en las regiones próximas al cátodo.
- 3.- Narcosis galvánica. Generalmente se produce cuando se colocan el ánodo en posición cefálica y el cátodo en posición periférica en los seres vivos; la corriente descendente produce ese efecto.
- 4.- Excitación espástica. Generalmente se produce con la aplicación inversa a la aplicación que se requiere para la narcosis galvánica, y consiste en que se produce una espasticidad muscular.
- 5.- Vasodilatación. Es una actividad propia de los seres vivos ante la aplicación de electricidad en sus diversos tejidos para aumentar de esta manera la irrigación por requerir mayor aporte defensivo a ese nivel.
- 6.- Bactericida. La electricidad favorece la no reproducción y muerte de los microorganismos que son sometidos a su acción.
- 7.- Antiinflamatoria. Al aumentar la circulación por respuesta favorece la resorción y movilización de ciertas sustancias almacenadas en los tejidos

inflamados.

- 8.- Analgesia. Favorece la producción de ciertas sustancias endógenas que además de desinflamar producen inhibición del dolor, inclusive se sabe favorece la producción de encefalinas a nivel central
- 9.- Tonificación muscular. Los músculos aceleran la producción de las diversas sustancias contráctiles y favorece de esta manera la contracción muscular adecuada.

Existen, sin duda alguna, otras acciones y efectos mal estudiados de la electricidad, sin embargo los aquí mencionados son los más conocidos y de los cuales derivan sus múltiples aplicaciones terapéuticas, de las cuales expondremos algunas en los próximos números de nuestra revista.



La Innovación Científica en la Medicina Complementaria

Hiram Medrano Roldán¹, Jorge Olivas Ríos^{1,2} y Jorge Olivas Loya^{1,2}



INTRODUCCIÓN

En principio, debo aclarar que, como autor principal de esta publicación, no soy médico. Si bien es cierto que mis estudios de Licenciatura, Maestría y Doctorado han girado alrededor del conocimiento generado, científicamente hablando, por la Microbiología, la Bioquímica, la Ingeniería, la Biotecnología y otras afines, soy un fanático, vágase el adjetivo, de las Medicinas Complementarias, específicamente de la Homeopatía, de la que he recibido grandes beneficios en mi salud y en tres generaciones de mi familia. Por otro lado, en esta experiencia me he visto honrosamente respaldado por los Médicos que me acompañan como coautores en este artículo que, espero, pueda tener éxito en el aspecto de la difusión.

Se tiene conciencia de que las Medicinas Complementarias adolecen de un conocimiento que venga de la investigación que incluya, obviamente, el Método Científico, en donde una hipótesis le dé fortaleza al trabajo experimental de laboratorio conjuntamente al uso de un diseño experimental estadístico que proporcione seguridad y confianza en el conocimiento obtenido por los grupos multidisciplinarios de investigación que lleguen a participar en este tipo de

medicinas (1).

Es indudable que existen médicos que mantienen una gran preocupación por la salud aplicando Medicinas Complementarias, entre las que destacan principalmente, aparte de la Homeopatía, la Acupuntura, la Quiropráctica, la Herbolaria, entre muchas más, con la ayuda de varias terapias como la Electroterapia, la Termoterapia, la Masoterapia, la Hidroterapia, y otras más. Todas ellas, como ya se mencionó, requieren de una metodología de investigación que satisfaga los cuestionamientos que hace la Alopática la cual recibe, entre otras cosas, un apoyo indescriptible de los grandes laboratorios internacionales que producen una pléyade de medicamentos cuyo costo está por encima de los que engloba la Medicina Complementaria (2).



ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN EN MEDICINA COMPLEMENTARIA

Debe destacarse que para darle un soporte sólido a la investigación, esta deberá tener su nacimiento en la de tipo Básico, y aquí no se planteará esa gran discusión que existe con respecto a la de tipo Aplicada producto de que la investigación básica que se hace en la alianza universidad-investigación básica siempre ha sido criticada por su alto costo y porque no genera resultados que realmente le resuelvan problemas al país. Desde este punto de vista, debemos convencernos que la investigación básica es un puntal importante para la formación de recursos humanos bajo un estímulo del pensamiento crítico así como de la creatividad, y eso se da tanto para el alumno como para el investigador.

Por otro lado, el Gobierno Federal actual ha sido claro al definir que habrá de llevar el apoyo financiero a la investigación científica al nivel del 1 % del PIB pero bajo la premisa de que quiere resultados y no documentos. Entonces, qué hacer ante la disyuntiva de que solo a través de la investigación es posible la formación de recursos humanos a nivel de especialidad y posgrado, más aun en países subdesarrollados como el nuestro en donde se fuerza la creatividad para salir adelante en nuestros problemas y de ahí conducir a la investigación a lo aplicado para, entonces sí, entrar a la investigación aplicada, e incluso, a la innovación tecnológica (3, 4).

La investigación en salud es por demás costosa (5). Simplemente los estudios a realizar en Genética y Biología Celular y Molecular dejan entrever la necesidad de una infraestructura difícil de lograr. Laboratorios de investigación de la UNAM, IPN, CINVESTAV, UAM, UANL, UdeG, BUAP, UASLP, UNISON, y otras, dentro de la educación oficial, son una muestra del alto nivel de inversión en el área de la medicina y la salud, de ahí el gran reto de las Medicinas Complementarias para alcanzar los niveles de rendimiento y productividad científica para lograr un conocimiento que permita la confianza en la aplicación de medicamentos, homeopáticos por ejemplo, en beneficio de la sociedad, y evitar la presencia de críticas tan fuertes como son los términos de la charlatanería y de chamanes.

¿Qué debe hacer la Medicina Complementaria ante una falta de infraestructura para realizar investigación básica de punta como se dice en el argot científico? La respuesta nos lleva a comentar lo sucedido en los años 90's en un Congreso Internacional de Ingeniería Química en Tokyo, Japón. El responsable nacional de



investigator



scientist



la ciencia japonesa decía: "a los países en desarrollo les decimos, copien todo el conocimiento que puedan de las revistas científicas y aplíquelo en la solución de sus problemas, generen un nuevo conocimiento y véndalo. Nosotros así lo hicimos, y ahora que ya tenemos divisas, hemos empezado a averiguar por qué la acupuntura funciona"; cuatro años después, en un Congreso Internacional de Ingeniería y Alimentos en Colonia, Alemania, el responsable de la ciencia alemana decía algo similar: "a los países en desarrollo les decimos, ya dejen de perseguirnos, primero resuelvan sus problemas y luego incorpórense a la competencia internacional científica". Indudablemente este mensaje levantó ámpula y en una reunión, en ese mismo congreso, se conjuntaron todos los participantes latinoamericanos quienes, a través de una encuesta rápida, dejaron entrever que, prácticamente todos, estaban realizando una investigación que nada tenía que ver con sus regiones de origen. Entonces, ¿es tiempo de que la Medicina Complementaria se apoye en una innovación académica y de investigación para generar conocimiento confiable ante quienes establecen los parámetros de calidad de los medicamentos para la salud?

Romper paradigmas, causa dolor. En ese principio se basa, para empezar, la Innovación (6), ya sea científica, tecnológica, académica, social, administrativa, etc. Entonces, ¿cómo enfocar el quehacer científico y académico en las Medicinas Complementarias? Si la innovación es producir cambios en el quehacer para obtener mejores productos, ¿qué se puede hacer en este tipo de medicinas? Para empezar, una vinculación pragmática, académica y de investigación, con Instituciones de Educación Superior (IES) y Centro de Investigación que cuenten con infraestructura de alto nivel, especialmente en la parte analítica, concomitantemente a grupos de investigación que permitan el diseño y construcción de proyectos de manera multidisciplinaria que den la oportunidad de alcanzar resultados significativos para el Laboratorio Homeopático de Investigación S.A (LAHISA) y para el Colegio Nacional de Investigadores en Medicinas Complementarias A.C. (CONAIMEC).

Importante comprender lo antes expuesto si observamos que en el plano de la política de desarrollo científico y tecnológico, la administración pública federal enfrentó la grave pérdida de poder adquisitivo

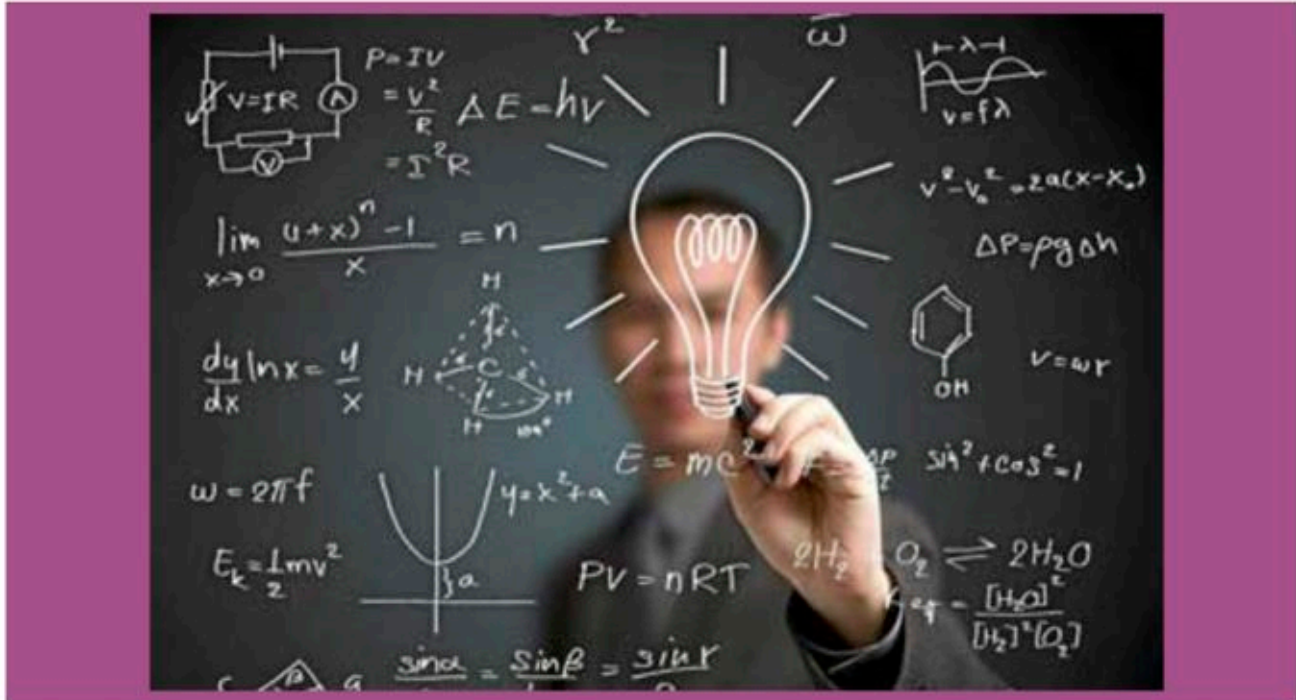
que afectó a los académicos e investigadores del país; para resolverla propuso un sistema de estímulos económicos asociados a la evaluación individual del desempeño. Fue así como nació el Sistema Nacional de Investigadores en 1984 con sus siglas SNI. Esto, deberá ser tomado en cuenta por los investigadores de las Medicinas Complementarias al proponer proyectos de investigación que permitan a sus invitados a compartir experiencias para que, en función de los resultados de investigación, les permitan mantenerse dentro del SNI, es decir, las propuestas deberán ser de calidad por las restricciones que tienen los Comités de Evaluación del SNI (5).

LA BIOÉTICA EN LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

México requiere que, dentro de la sociedad y por el tipo de trabajo que desarrollan, sus científicos deben mantener un alto nivel en conceptos relacionados con la ética, la moral, los valores y los deberes. Da la impresión de que cuando se les solicitan resultados para ser ya empleados (innovación tecnológica) por la sociedad, a la cual se deben, estos no aparecen. Como que no se tiene confianza en lo que se produce, o bien, existe también la necesidad de interlocutores para llevar los beneficios a aquellos que nos dieron la oportunidad de obtener un doctorado, repetimos: la sociedad (7).

Cuando decimos que romper paradigmas ocasiona dolor y nos enfocamos hacia la Ciencia, la Tecnología y la Innovación, debemos hacer a un lado la controversia del origen de la humanidad y la ciencia entre el materialismo y el espiritualismo. Cuando realizamos trabajo de investigación debemos tener en nuestra mente los términos de la ética y de la moral. En la primera, como investigadores, debemos buscar el qué hacer para que, como individuos, logremos una vida honesta, feliz, placentera, y procurar descubrir también los derechos del hombre en lo individual como en lo social. En la segunda, recordar que la moral es un sistema de normas y principios y valores, de acuerdo con el cual se regulan las relaciones mutuas entre los individuos, o entre ellos y la comunidad, de tal manera que dichas normas, que tienen un carácter histórico y social, se acaten libre y conscientemente, por una convicción íntima y no de un orden mecánico, exterior o impersonal (8).

Bajo esta política y filosofía en la investigación, científicos mexicanos han producido varios resultados



de investigación en beneficio de la salud, que se han consolidado bajo el estigma de la innovación, casos como los de IPHARMA S.A. de C.V. para intercambio de medicamentos; PROBIOMED S.A. de C.V. en el tema de proteínas y vacunas con la ayuda de la biotecnología; EL COLEGIO DE LA FRONTERA SUR en el uso de residuos del café para elaboración de productos farmacéuticos; GRUPO BIOQUÍMICO MEXICANO S.A. de C.V. en la obtención de bioproductos para agricultura; LEMERY S.A. de C.V. en el tema de antineoplásticos para diferentes tipos de cáncer; todos ellos, con la presencia de investigadores universitarios pertenecientes al SNI que muestran, en principio, una vinculación pragmática, y por otro lado, una innovación tecnológica en la salud para beneficio del país (9).

Finalmente, debe decirse que las Medicinas Complementarias, de la mano de sus investigadores, pueden ampliamente incursionar en el trabajo experimental de laboratorio, con diseño de experimentos, análisis estadísticos, generación de publicaciones científicas (JCR), patentes y, en general, con un convencimiento pleno de que se puede abatir, poco a poco, esa sombra que existe en el sentido de que son medicinas poco confiables y que, económicamente y en salud, pueden llegar a convertirse en un apoyo importante, especialmente para los sectores más desprotegidos en México.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Badii, M.H. y J. Castillo. 2007. Técnicas cuantitativas en la investigación. ISBN: 970-694-377-3. Universidad Autónoma de Nuevo León.
2. Medrano-Roldán, H. 2013. Comunicación personal.
3. Nag, A. 2010. Biosystems Engineering. Mc Graw Hill. New York.
4. Alvarado Saldivar, G. 2009. La formación de investigadores en el Estado. En: Construyendo la investigación en el Estado de Durango. Ed. Martínez Torres, V.J. UJED-Editorial.
5. Informe General del Estado de la Ciencia y la Tecnología. 2008. CONACyT. México.
6. Rodríguez Sánchez, L. 2009. De la investigación aplicada a la innovación. ADIAT, México.
7. Medrano Roldán, H., Medrano Trujillo, H.A. y L.-J. Galán Wong. 2004. Biotecnología Financiera. DGEST. ISBN: 968-5906-26-2. México.
8. Berumen D.L.S., Marin, N., Ruiz, G y P. Gómez Danés. 2003. Ética del Ejercicio profesional. Grupo Patria Cultural, UANL.
9. Foro Consultivo Científico y Tecnológico. 2008. Promoviendo la innovación y el desarrollo tecnológico. CONACyT. México.

Inicia Nuevo Grupo de Maestría en Investigación Homeopática

Por: Dr. José Ignacio Alemán Muñoz

El pasado día 15 de febrero se pusieron en marcha los trabajos de un nuevo grupo de Maestría en Investigación Homeopática, en la cual participan 23 profesionistas interesados en cursar este novedoso posgrado.

En una sencilla pero emotiva ceremonia de inauguración, autoridades, invitados especiales y alumnos se dieron cita en una de las aulas del Laboratorio de Microbiología de la Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro – Unidad Laguna (UAAAN) de la ciudad de Torreón, Coahuila.

Cabe destacar que el nuevo grupo está integrado por especialistas en diversas áreas de la Medicina provenientes de los estados de Coahuila, Durango y Chihuahua, quienes manifestaron su interés por obtener los conocimientos científicos de la homeopatía, ya que además de ser estudios muy diferentes, han demostrado una gran innovación en esta rama terapéutica, única a nivel nacional.

Por otro lado, también es importante mencionar que

una vez que esta generación egrese, pasará a ser la cuarta en esta especialidad, pues ya existen tres generaciones anteriores que se han integrado a diversas actividades de investigación científica en el área homeopática, según manifestó el Dr. Jorge Luis Olivas Loya, Director General del Instituto de Investigación Homeopática, quien abundó diciendo que la Maestría en Investigación Homeopática tiene como objetivo formar profesionistas de la Salud como investigadores, capaces de desarrollar e implementar métodos novedosos de investigación aplicada a la Medicina, en especial a la Homeopatía, y que cuenta con Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios (RVOE) expedido por la Secretaría de Educación del Estado de Durango mediante el Acuerdo 517.

En este mismo acto, el Dr. Eliseo Medina Elizondo, Director del Consejo de Ciencia y Tecnología del Estado de Durango (CONACyT), expresó su beneplácito por encontrarse en una institución con tanto prestigio y arraigo entre los torreonenses como lo es la Universidad Antonio Narro, y también por observar que en México, pero sobre todo y lo más importante, en Durango, se están



Los doctores Jorge Luis Olivas Loya e Ignacio Alemán Muñoz dieron inicio con las primeras materias de la Maestría. En la gráfica, ambos profesionistas frente al edificio principal de la UAAAN, sede de este posgrado.

realizando enormes esfuerzos por parte de las instituciones, como en este caso el Instituto de Investigación Homeopática de Durango, por ofrecer este tipo de estudios que vienen a ser un parteaguas en la investigación de la medicina complementaria a nivel internacional.

Expresó que en la presente Administración Federal se ha destinado un importante porcentaje del PIB a la investigación, siendo pues un momento importante para quienes, como los alumnos de esta Maestría, deseen hacer uso de los diversos programas y proyectos de investigación que el COCyTED pone a su disposición.

Correspondió al Dr. Rafael Rodríguez, Director de la UAAAN-Unidad Laguna realizar la inauguración oficial, quien estuvo acompañado en el presidium por el Dr. Jorge Luis Olivas Loya, Director General del Instituto de Investigación Homeopática, así como por el encargado del Centro de Terapias Alternativas y Orientación a la Salud de la UAAAN.



Imágenes de la ceremonia de inauguración de la Maestría e inicio de los trabajos.



Jorge Luis Olivas Rios e Ignacio Alemán Muñoz Obtienen Grado de Maestros en Investigación Homeopática

Por: I.D.S. José Ricardo Martínez Juárez

Una vez que fueron examinados por el jurado calificador integrado por profesionales de amplio reconocimiento académico, los doctores Jorge Luis Olivas Rios y José Ignacio Alemán Muñoz obtuvieron el documento que los acredita como nuevos Maestros en Investigación Homeopática.

Rios, y el M.D.A Flavio Blanco Sarmiento, quienes se constituyeron en jurado de examen de grado para proceder a examinar en primera instancia al sustentante Jorge Luis Olivas Rios, quien eligió la opción de titulación de presentación de tesis desarrollando el tema: "Efecto bifásico (tóxico-hormético) del Mercurio a diferentes concentraciones



Brillante exposición de la tesis del Dr. Jorge Luis Olivas Rios, mereciendo la felicitación del cuerpo de sinodales de su examen de grado.

El acto protocolario tuvo como escenario el Aula Magna del Instituto de Investigación Homeopática, a donde se dieron cita las personalidades que integraron el jurado de cada uno de los exámenes, siendo estos el Dr. Jorge Alberto Burciaga Nava, Dra. Martina Patricia Flores Saucedo, Dr. Héctor Madinaveitia

en el pez *Brachydanio Rerio*". Una vez concluido el examen del Dr. Jorge Luis Olivas Rios, tocó el turno para el examen del Dr. José Ignacio Alemán Muñoz, quien bajo la misma opción de titulación defendió su tesis denominada "Efectos de la Psicoterapia Homeopática en la atención de problemas



emocionales”. En ambos casos se interrogó a los sustentantes sobre el contenido de su opción de titulación por parte de cada uno de los sinodales, y una vez concluido el evento académico se procedió a la deliberación del jurado mediante escrutinio secreto, resultando ambos sustentantes aprobados.

A continuación el presidente de cada jurado les hizo saber sobre el resultado del respectivo examen y se les tomó la protesta reglamentaria, conminándolos a que su desempeño profesional se ajustara a las normas éticas y profesionales para beneficio de la sociedad en general.

Una vez que los sustentantes otorgaron su protesta solemne se dio por finalizado el acto, recibiendo múltiples muestras de felicitación por parte de familiares, amigos e invitados especiales que estuvieron presentes en este importante evento.



El Dr. José Ignacio Alemán Muñoz defendió su tesis denominada “Efectos de la Psicoterapia Homeopática en la atención de problemas emocionales”.

El Gobierno del Estado Entrega Reconocimiento al Dr. Jorge Luis Olivas Loya en la Celebración del Día del Médico

Por: M.I.H. Edmundo Saldaña Pérez



El Dr. Olivas Loya recibió de manos del Gobernador del Estado, C.P. Jorge Herrera Caldera, el merecido reconocimiento a su labor. Los acompañó el Dr. Esteban Villegas Villarreal, Presidente Municipal de Durango, entre otras autoridades.

En el marco de la celebración del Día del Médico, el Gobierno del Estado de Durango llevó a cabo la ceremonia de entrega de reconocimientos a destacados médicos duranguenses.

Fue el Centro de Convenciones "Bicentenario" donde tuvo lugar el acto, que reunió a los profesionales de la medicina que se hicieron acreedores a este importante reconocimiento a su labor, acto presidido por el C.P. Jorge Herrera Caldera, Gobernador del Estado, el Dr. Esteban Villegas Villarreal, Presidente Municipal y el Dr. Eduardo Díaz Juárez, Secretario de Salud, entre otros funcionarios estatales y municipales.

Gracias a las valiosas aportaciones que dentro de la medicina complementaria ha realizado a lo largo de más de 35 años de ejercicio profesional en esta rama médica, correspondió al Dr. y M.I.H. Jorge Luis Olivas Loya recibir de manos del Ejecutivo Estatal tan importante distinción, a la vez que ahí mismo lo felicitó de manera muy efusiva por la labor desempeñada y la gran trayectoria que es también reconocida por un amplio sector de la sociedad duranguense.

Precisamente dentro de las múltiples aportaciones del Dr. Olivas se pueden enumerar algunas de ellas, dentro de las que destacan el Laboratorio Homeopático y de Investigación (LAHISA), que cuenta con registro emitido por la Secretaría de Salud, donde han surgido un sinnúmero de proyectos de investigación que han cobrado relevancia a nivel nacional.

También la creación del Colegio Nacional de Investigadores en Medicina Complementaria (CONAIMEC), de la cual fue presidente, además del Instituto de Investigación Homeopática, en el cual se ofrecen cursos, diplomados y maestrías que cuentan con Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios (RVOE) otorgado por la SEED.

El Dr. Olivas también ha sido un gran impulsor de la difusión de la medicina complementaria con su participación en programas televisivos del Canal I2 local durante más de 25 años, y en TV Lobo, de la UAD; también creó la revista "Medicina Innocua" y actualmente transmite programas médicos y científicos a través de su propio canal de televisión via internet

Centro Cultural y de Convenciones "Bicentenario"



llamado "TV Lahisa", que transmite los 365 días del año. Este destacado profesionista ha realizado además un gran número de aportaciones en diversas investigaciones y propuestas planteadas en foros, encuentros y conferencias a nivel local y nacional, como los Encuentros Nacionales de Ciencia, Tecnología e Innovación en la Medicina Complementaria durante las 5 ediciones que hasta el momento se han realizado en diferentes estados de la República Mexicana.

En lo relativo a actividades de apoyo y labor social, ha puesto a disposición de los organismos de salud estatal y nacional diversos proyectos de prevención y manejo de enfermedades de la población establecidas en programas del Gobierno del Estado en beneficio de la sociedad.

Lo anterior son algunos de los méritos que concurren en el Dr. Jorge Luis Olivas Loya y que lo hicieron acreedor a este importante reconocimiento por parte de las autoridades estatales y municipales.

Enhorabuena a este destacado profesionista chihuahuense por nacimiento y duranguense de corazón.



Panorámica del bellissimo Conjunto Cultural y de Convenciones "Bicentenario", marco de este gran evento.





Egresó la 3ª Generación de la Maestría en Investigación Homeopática

Por: Ing. Catarino Olivas Loya

Con la presencia de la Lic. Irma Inés Guzmán Ávila, Coordinadora de Educación Media Superior, Superior y Particular de la SEED, en representación personal del Lic. Luis Tomás Castro Hidalgo, Secretario de Educación del Estado, del Dr. Miguel Ángel Aragón, representante del Dr. Eduardo Díaz Juárez, Secretario de Salud estatal y demás invitados especiales, se llevó a cabo la ceremonia de graduación de la tercera generación 2011-2013 de la Maestría en Investigación Homeopática del Instituto de Investigación Homeopática "Innovación en la Investigación", evento que tuvo lugar en conocido restaurante del centro de la ciudad.

En ese marco esplendoroso, el Dr. Jorge Luis Olivas Loya, Director General del Instituto, recordó que a pesar de las vicisitudes que se han tenido que vivir durante estos últimos años en el ejercicio de la investigación homeopática, hoy en día es un verdadero placer y orgullo egresar a una generación más de profesionales eficientes, responsables, pero sobre todo comprometidos con la sociedad que adquieren, a la vez, también un compromiso con la investigación en la rama de la salud.

De igual forma, destacó que esta generación deja un precedente importante en Durango, ya que "al conjugarse el esfuerzo del Instituto, se consolida un

modelo educativo enfocado a la excelencia, pues la Maestría trae consigo una gran responsabilidad, y con ello ponemos a prueba la ética, el compromiso, la crítica y todo lo que debe sustentar nuestro quehacer diario, pues tenemos el legado de los que nos antecedieron". El momento emotivo corrió a cargo de la Dra. Rosa María Rosales Badillo, egresada de esta tercera generación, quien a nombre de sus compañeros expresó su emoción, orgullo y diferentes matices de sentimientos, ya que compartió con los presentes que a pesar de que en algún momento llegó a pensar en abandonar sus estudios, pero la dinámica y sobre todo la novedad de estos estudios la impulsaron a seguir adelante hasta llegar a este momento.



Las autoridades educativas e invitados especiales integrantes del Presidium departieron con los graduados.

También enfatizó en la importancia y trascendencia de haber cambiado paradigmas, conminando a sus compañeros a entregar cada día lo mejor da cada uno, rompiendo esquemas y ataduras que no permiten el avance personal ni profesional. Especialmente agradeció a nombre del grupo al Dr. Jorge Luis Olivas Loya por haber sembrado la semilla que -dijo- ya empieza a rendir sus frutos.

Por su parte, la Lic. Irma Inés Guzmán Ávila, Coordinadora de Educación Media Superior, Superior y Particular y representante personal del Lic. Luis



Los graduados de la tercera generación de la Maestría en Investigación Homeopática, durante la tradicional foto del recuerdo.

Tomás Castro Hidalgo, Secretario de Educación del Estado, manifestó su agrado por asistir a este evento, haciéndoles patentes a los egresados y sus familias la felicitación del Secretario de Educación por este acontecimiento, enfatizando que la homeopatía se encuentra en constante evolución y cada vez son más quienes recurren a ella en la práctica clínica gracias a su seguridad y eficacia, asegurando que esta generación se encuentra vigente y en constante crecimiento, y que la investigación hace de la homeopatía una técnica de incalculables posibilidades.

Concluyó manifestando un amplio reconocimiento a la labor que el Instituto de Investigación Homeopática ha venido realizando con este ambicioso proyecto académico, que es considerado único a nivel internacional.

La tercera generación de Maestros en Investigación Homeopática "Innovación en la investigación" está integrada por Hilda Duénez Rodríguez, Isabel Martín Hinojosa Delgado, Luis Jorge Nevárez Piedra, Judith Alejandra Orona Contreras, Rosa María Rosales Badillo, Edmundo Saldaña Pérez, Mary Jeane Sánchez Irizarry (estudiante proveniente del hermano país de Puerto Rico), Teresita Ugalde Montelongo y María del Consuelo Vela García.

Reseña del IV Encuentro Nacional “Ciencia, Tecnología e Innovación en la Medicina Complementaria”; su Vinculación con el Sistema Nacional de Salud

Por: M.E. Héctor Viramontes Flores

Con el fin de incorporar procesos, modelos y metodologías innovadoras para promover el estudio y validación científica de las denominadas “medicinas complementarias” y con ello, fortalecer bajo planteamientos de seguridad y eficacia, la ampliación de la oferta de los servicios de salud, el Colegio Nacional de Investigadores en Medicina Complementaria



de todo el país, y cuya finalidad fue impulsar los ejes temáticos para el Plan Nacional de Investigación en las Medicinas Complementaria y Tradicional en el Programa Nacional de Salud.

En la ceremonia inaugural se contó con la presencia del Dr. Rubén Durán Fontes, Subsecretario de Integración y Desarrollo del



(CONAIMEC), la Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud a través de la Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural (DMTDI) y Red Nacional de Consejos Estatales de Ciencia y Tecnología (REDNACECyT), así como diferentes sectores y áreas de investigación y la sociedad en general, ante la necesidad de incidir significativamente en la salud de la población, llevaron a cabo el IV Encuentro Nacional “Ciencia, Tecnología e Innovación en la medicina Complementaria; su vinculación con el Sistema Nacional de Salud”.

Este evento tuvo como sede el Auditorio Miguel A. Bustamante de las oficinas centrales de la SSA, en la ciudad de México, D.F., los días 29 y 30 de agosto, con la participación de destacados ponentes de diferentes campos del conocimiento

Sector Salud; Dra. Yoloxóchitl Bustamante Díez, Directora General del IPN; Dr. Enrique Cabrero Mendoza, Director General de Ciencia y Tecnología; Dr. José Alejandro Almaguer González, Director de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural de la SSA; Lic. Carlos Gracia Nava, Director General de Planeación y Desarrollo en Salud; Dr. José Noé Ibáñez, Director del Hospital Nacional Homeopático; Dr. Hiram Medrano Roldán, Presidente del Colegio Nacional de Investigadores en Medicina Complementaria (CONAIMEC), y el Dr. Tomás González Estrada, Presidente de la REDNACECyT.

El programa contempló gran número de temas en diversas ramas, expuestos en conferencias magistrales, mesas redondas y ponencias, como fue el caso de Homeopatía, ponencia del Dr. Crisóforo Ordóñez López, por la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía; Acupuntura, expuesta

por el Dr. Roberto González, del IPN; Medicina tradicional, del Dr. José Alejandro Almaguer González, por la SSA; Herbolaria, por la Dra. Rosalinda Gutiérrez Hernández, por la UAZ; Homeopatía veterinaria, por la Dra. Enedina Silva Cabrera, de la UNAM; Agrohomeopatía, a cargo del Dr. Héctor Madinaveitia Ríos, de la UAAAN-Unidad Laguna; Medicina ortomolecular, a cargo del Dr. Héctor Solórzano del Río, por la U de G; Quiropráctica, a cargo del Dr. Enrique Benet Canut, del Colegio de Posgraduados de Quiropráctica Científicos; Ciencia y Tecnología en



la Medicina Complementaria, a cargo del Dr. Bruno Cuéllar Sánchez, Presidente de la REDNACECyT, entre otros.

Fue precisamente durante la ceremonia de inauguración, donde el Dr. Hiram Medrano Roldán, Presidente del CONAIMEC, enfatizó la importancia de realizar proyectos de investigación, sobre todo que deben tener la particularidad de ser realizados de una manera muy científica y los resultados que de ellos se desprendan puedan ser publicados en revistas científicas indexadas.

Por su parte, el Dr. José Alejandro Almaguer González, Director de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural de la SSA conminó a los investigadores y a los asistentes a continuar realizando proyectos de calidad y demostración científica, toda vez que después de asistir y realizar otros encuentros en varios estados de la República Mexicana, se optó por traer este evento a las propias instalaciones de la Secretaría de Salud, lo que dio realce a esta actividad.

En su intervención, el Dr. Bruno Cuéllar Sánchez,

Presidente de la REDNACECyT, ofreció a todos los participantes, así como a los organizadores del Encuentro, una sincera felicitación por la concreción de la magnífica idea de conjuntar a las medicinas complementarias de México.

También les invitó a acercarse a los Consejos de Ciencia y Tecnología ubicados a lo largo y ancho del territorio nacional, ya que en cada entidad federativa se cuenta con uno de ellos, para conocer y participar en los diversos proyectos, destacando de entre ellos el Programa de Estímulos a la Innovación, conminándolos de igual forma a patentar las



investigaciones que en sus respectivos campos realicen en todo el país.

Concluyó comentando que en la actualidad, México puede ser potencial en lo que a investigación experimental se refiere.

Al hacer uso de la palabra el Dr. Enrique Benet Canut, del Colegio de Posgraduados de Quiropráctica Científicos, comentó que es momento de compartir los conocimientos con la población de este país, y que a la fecha se han creado las tres primeras escuelas de quiropráctica en México, destacando también destacó la importancia de trabajar de manera científica y no de forma aislada.

El Dr. Crisóforo Ordóñez López, Director de la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía-IPN, por su parte, reconoció la calidad de todos y cada uno de los ponentes y sus trabajos, exhortando además a continuar luchando desde sus respectivas trincheras, aún en contra de los detractores de la medicina complementaria, aunque reconoció que todavía falta mucho por

hacer, pero que seguramente seguirán creciendo en sus objetivos y metas, enfocándose también en el trabajo de ofrecer educación de calidad fortaleciendo la academia.

Finalmente, el Dr. José Noé Ibáñez, Director del Hospital Nacional Homeopático hizo mención del gran esfuerzo de los organizadores de este Encuentro, que se vio reflejado en la gran diversidad y calidad de cada trabajo expuesto.

Por otro lado, resaltó la importancia de que exista un movimiento que valide y de evidencias de lo que se está haciendo en los nuevos modelos clínico terapéuticos y de brindar espacios a todas las corrientes para dar solidez e impulso a la medicina complementaria, lo que seguramente redundará en el reconocimiento y respeto que merecen en nuestro país, aunque para ello se continúe luchando contra corriente.

La participación de los miembros del CONAIMEC y del Instituto de Investigación Homeopática fue muy destacada, poniendo muy en alto el prestigio de ambas instituciones en ese foro nacional, tal es el caso de la ponencia a cargo del Dr. Jorge Luis Olivas Rios, denominada "La Dosis, un nuevo paradigma", en el que se dio un amplia explicación acerca de la investigación realizada para determinar el beneficio en la aplicación de las diferentes dosis para evaluar los efectos tóxicos y horméticos del Mercurio en el pez de la especie *Brachydanio Rerio*, ya que el mismo efecto causado con estas dosis en esta especie, es la misma que se presenta en el ser humano.

Indudablemente uno de los temas que más interés despertó entre los investigadores y público asistente al evento fue la exposición del tema ¿Requiere modificaciones la Farmacopea Homeopática de los Estados Unidos Mexicanos?, a cargo del Dr. Jorge Luis Olivas Loya, Director General del Instituto de Investigación Homeopática y miembro del CONAIMEC, debido a que desde la aprobación de la creación de esta Farmacopea, en 1957, y hasta 1985, cuando se elabora la primera Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos basada en la Farmacopea Homeopática de los Estados Unidos de América y en la Farmacopea Homeopática Alemana, no se había hecho modificación alguna a la misma.

Es decir, a 28 años de distancia no se ha llevado a cabo ninguna modificación, ni siquiera mínima,

por lo que el Dr. Olivas Loya durante su exposición planteó la necesidad de actualizarla buscando incrementar la aceptación de la Homeopatía como terapéutica científica y objeto de investigación, con la metodología convencional, desde luego observando la incorporación de nuevas metodologías, más actuales y de probada vigencia, pero siempre apegadas a la Legislación vigente (Constitución Política, Ley General de Salud y Reglamento de Insumos para la Salud).

Los puntos en los cuales se hicieron propuestas a lo establecido en la Farmacopea Homeopática de los Estados Unidos Mexicanos se basa en los siguientes aspectos:

- En la aplicación Clínica.
- En la aplicación para Investigación.
- En la denominación genérica de las diluciones.
- En la dinamización homeopática.
- En los límites de la dinamización homeopática, y
- De la materia prima y las patogenesias.

De la misma manera, se plantea la obtención de principios activos (purificación analítica), las Tinturas, que deberán ser en agua purificada (tridestilada/desionizada), las Dinamizaciones líquidas, sólo en soluciones acuosas, las Dinamizaciones sólidas con la Trituración (a través de Pulverización aislada), y la Denominación (IM,... IzM, etc.)

El Dr. Olivas Loya concluyó su propuesta enfatizando que con algunas modificaciones sencillas como las que aquí se plantearon, se uniformaría la metodología en cuanto a la preparación de los medicamentos homeopáticos, y aunque es prácticamente toda una reestructuración de la Farmacopea, esto repercutiría en una mayor **ACEPTACIÓN Y CREDIBILIDAD DESDE EL PUNTO DE VISTA CIENTÍFICO**.

Finalmente, y derivado de esta ponencia novedosa y revolucionaria, las autoridades de la Secretaría de Salud de México determinaron analizar de manera profunda este trabajo de investigación, con la posibilidad de que, de considerarlo procedente, se aplicarían los cambios propuestos, fijando fecha para celebrar una reunión entre las autoridades y el Dr. Jorge Luis Olivas Loya para tal efecto.

El Programa Académico del Laboratorio Homeopático y de Investigación y el Instituto de Investigación Homeopática

Por: M.E. Héctor Viramontes Flores

El Laboratorio Homeopático y de Investigación, a través del Instituto de Investigación Homeopática, cumple de manera puntual con uno de sus objetivos principales: La formación de investigadores y recursos humanos en materia de investigación y educación en diferentes áreas.

Así es como dentro del Programa Académico del Instituto se contempló la puesta en marcha de diversos cursos, talleres, diplomados y maestrías con un enfoque meramente científico y de investigación, donde surgió el primer curso-taller sobre el manejo de técnicas en genética molecular impartido por la institución en el año de 2007, lo que sería el antecedente de los diversos estudios que actualmente se ofrecen por estas instituciones.

Este Programa Académico provocó gran interés entre los diversos círculos profesionales de médicos y maestros por realizar estudios en estas ramas, ya que a la fecha se han impartido gran número de cursos, talleres, diplomados y más recientemente la Maestría en Investigación Homeopática y otra en Competencias Docentes.

La primera estuvo dirigida a licenciados en cualesquiera de las áreas de la salud interesados en al investigación, cuyo objetivo es formar profesionales de la salud como investigadores capaces de desarrollar e implementar métodos novedosos de investigación aplicada a la medicina, en especial a la homeopatía.

La segunda estuvo dirigida a profesionistas de la educación dedicados a la práctica docente tanto de escuelas públicas como privadas de los niveles básico, medio superior y superior, así como a consultores



generales, cuyo objetivo es egresar maestros competentes para la investigación educativa, capaces de desarrollar, implementar y evaluar proyectos de investigación educativa de acuerdo a los estándares establecidos por las audiencias usuarias de los mismos, con amplios conocimientos en educación basada en competencias, con compromiso social y ético.

Son precisamente estos proyectos los que nos han permitido logros académicos de gran importancia y trascendencia, aspecto en el que ponemos mayor énfasis, considerando que en la actualidad nos encontramos acordes a las necesidades científicas y académicas locales, nacionales e internacionales, en los cuales cada vez se manifiestan con mayor fuerza las exigencias de la sociedad en la solución de necesidades y problemáticas de un mundo globalizado.

Dichas maestrías despertaron una gran demanda entre los profesionales de la medicina, la investigación y la docencia, pues recientemente egresó la Tercera Generación de Maestros en Investigación Homeopática que recibió su instrucción en el Laboratorio Homeopático y de Investigación, y actualmente inicia un grupo más en la Maestría en Competencias Docentes en la ciudad de Durango, Dgo., y otro más de la Maestría en Investigación Homeopática en Torreón, Coahuila, cuya sede es la Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro (UAAAN).

Es pertinente recalcar que las maestrías de referencia cuentan con Registro de Validez Oficial de Estudios (RVOE) otorgado por la Secretaría de Educación del Estado de Durango, que cuenta con una planta docente de reconocido prestigio, y personal docente que ostenta



grados de maestría, doctorado, y varios de ellos pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores (SNI).

Por otro lado, es importante mencionar que los egresados de las tres generaciones ya han generado un gran número de publicaciones y trabajos editoriales sobre investigación y homeopatía, además de ser invitados a participar en diversos foros estatales, regionales y nacionales con ponencias y conferencias acerca de temas muy diversos.



"Efectos del Benceno C_6H_6 para Prevenir y/o Revertir las Alteraciones Hemáticas en la Intoxicación Aguda Inducida por Benceno en Conejos Variedad California"

Por: ¹Roberto Hernández Ceron

Hablar de contaminantes ambientales es evidenciar la presencia en el entorno de cualquier agente físico, químico o biológico o la combinación de varios de ellos, en concentraciones que sean potencialmente nocivas para la vida vegetal o animal, siempre que alteren de manera desfavorable las condiciones naturales del ambiente. Conforme el ser humano ha incorporado a su vida la tecnología y el uso de los recursos naturales, se ha modificado y deteriorado el medio ambiente, alterando el entorno ecológico. El Benceno (C_6H_6) es un hidrocarburo aromático componente del petróleo crudo y refinado, es un líquido incoloro, con olor aromático, volátil y flamable, ligeramente soluble en agua y miscible con el alcohol. Es formado por la combustión de materiales orgánicos. Fue usado ampliamente como solvente orgánico y es materia prima para la fabricación de compuestos químicos orgánicos sintéticos; es componente de pinturas, adelgazantes de pinturas, adhesivos y compuestos desgrasantes ampliamente usados en la industria química; se usa como aditivo en la gasolina y puede estar presente como contaminante de muchos compuestos orgánicos. La exposición al Benceno no está limitada al ámbito ocupacional, es además un contaminante ambiental, su presencia en cantidades superiores a las permisibles (NOM-045-STPS-1993) está por mucho rebasada en las gasolineras y los conjuntos habitacionales aledaños. Es componente del humo del tabaco y puede ingerirse con alimentos contaminados (Bergsagel 1999).

El Benceno por sí mismo no es tóxico, los productos de su metabolismo por enzimas hemáticas son los potencialmente tóxicos. La principal toxicidad observada en animales de experimentación (ratones, ratas y conejos) ha estado en las células productoras de sangre de la médula, el sistema hematopoyético. El efecto tóxico más frecuentemente observado en la exposición al Benceno en humanos y modelos animales ha sido la depleción de la producción de células sanguíneas, en algunos casos conducen a la anemia aplásica (Bergsagel (1999).

Estudios indican que la activación metabólica de Benceno en función de sus metabolitos reactivos

(fenol, hidroquinona, mucoaldheido y catecol) inducen la formación de aductos en el Ácido desoxirribonucleico (ADN) que muestra la relación entre el grado de citotoxicidad y el nivel de estos en células de la sangre. Esto puede ser un indicador de efecto biológico después de la exposición a Benceno (Bodell 1996).

Para explicar el desarrollo de las alteraciones hematológicas por exposición a Benceno existen al menos dos mecanismos potenciales por los cuales los metabolitos del Benceno pueden dañar las macromoléculas celulares para inducir toxicidad, la unión covalente de metabolitos reactivos de Benceno y la capacidad de estos metabolitos para inducir daño oxidativo en el ADN de estas células. Aunque las contribuciones relativas de cada uno de estos mecanismos de toxicidad no están establecidos, es claro que los diferentes mecanismos contribuyen a las toxicidades asociadas con los diferentes metabolitos. Como corolario, es poco probable que la toxicidad del Benceno pueda ser descrito como el resultado de la interacción de un solo metabolito como una diana biológica única (Snyder 1996).

Las leucemias son enfermedades monoclonales que surgen a partir de células madre hematopoyéticas de la médula y células tronco hematopoyéticas. De acuerdo con los modelos emergentes de la carcinogénesis, la leucemogénesis es un proceso evolutivo que implica múltiples eventos independientes genéticos y epigenéticos. Durante el último medio siglo un paradigma predominante ha surgido para describir el desarrollo de leucemia secundaria a la terapia con fármacos alquilantes o la exposición al Benceno aguda o crónica, en el cual progresivos cambios displásicos, acompañados de un patrón de anomalías citogenéticas clonales, que dan lugar a la leucemia mieloblástica aguda (LMA). La caracterización de estas aberraciones cromosómicas clonales, junto con alteraciones observadas en otros genes que promueven el crecimiento, proporciona un marco útil para el estudio de la leucemogénesis y para su uso en la comprensión de los orígenes y desarrollo de la leucemia en general (Irons 1996).

Se han reportado estudios que inducían intoxicación con Benceno en ratones machos a los cuales se les

administró por inyección intraperitoneal Benceno una vez al día por 15 días (Bodell 1996).

Estudios recientes encontraron que las exposiciones superaron las concentraciones de Benceno en áreas cerradas como oficinas, en relación a las concentraciones al aire libre. Las principales fuentes de exposición continuarán siendo el tabaquismo activo y pasivo y los gases que se desprenden del escape de los automóviles (Lance 1996).

Por otro lado, la terapéutica homeopática basa todo su proceder en la "Ley de los semejantes" que dicta: "toda sustancia capaz de producir en un organismo relativamente sano en dosis masiva un conjunto de trastornos patológicos, cura en dosis mínima conveniente los trastornos análogos que existen en el organismo enfermo", es decir, una sustancia administrada a dosis mínima (infinitesimal u homeopática) revierte los trastornos patológicos que ella misma produciría a dosis tóxicas (masivas) (Hahnemann 2004). Este postulado está avalado por la práctica creciente de la homeopatía durante más de 2 siglos. Sin embargo son muy pocas las investigaciones realizadas fuera del ámbito puramente homeopático (patogénesias y práctica clínica homeopática) que demuestren que el postulado homeopático pueda ser evidenciado como un hecho científicamente comprobable.

El presente trabajo ratifica que este postulado homeopático debe ser considerado un fenómeno natural digno de profundizar y estudiarse desde diversas disciplinas científicas, ya que es demostrable y tiene una aplicación universal. Como hipótesis de investigación se analizó la reversión y posible prevención de las alteraciones hemáticas inducidas por la exposición tóxica aguda a Benceno Grado Reactivo (BGR) en conejos variedad California con el fármaco homeopático Benceno 6 Centesimal Hahnemanniana (B6CH). Esta investigación se realizó basada en la reflexión, experiencia clínica homeopática personal y los antecedentes bibliográficos de leucemogénesis inducida por el Benceno, con la intención de evidenciar en conejos los efectos de la exposición de dosis tóxicas del Benceno ya conocidos y los efectos terapéuticos por conocer después de la administración del B6CH. Desde la perspectiva homeopática clásica u ortodoxa, la experimentación pura o intoxicación con una sustancia debe realizarse exclusivamente en los seres humanos clínicamente sanos. Los signos y síntomas que se producen derivados de esta intoxicación son registrados minuciosamente para, posteriormente, conformar una base de datos que se denomina Materia Médica Homeopática, que sirve para consultar los signos y síntomas obtenidos mediante el interrogatorio y exploración clínica que expresa el individuo enfermo, encontrar en este

cúmulo de datos la sustancia que produjo dicha sintomatología al ser intoxicado, que sea la más semejante a su enfermedad.

Hallando este fármaco homeopático, se administra en dosis mínima y se restablece la salud. Esta es la práctica que se emplea desde hace más de doscientos años. Es momento de proponer una nueva metodología que actualice estos datos, para darle la validez y sustento científico a la Terapéutica Homeopática. En otras palabras, recurrir a todo el conocimiento y metodologías de la química analítica, inmunología, genética, farmacología, toxicología, biología molecular, etc., para apoyarnos e implementar modelos de investigación, estudiar este fenómeno natural que es la homeopatía.

Se ha documentado una gran cantidad de reportes en la bibliografía especializada de los efectos de la intoxicación aguda y crónica por exposición al Benceno en seres humanos y animales. Actualmente existen modelos experimentales en animales y líneas celulares que ofrecen una gran ventaja de controlar las variables en el ensayo y no atentar contra la ética al recurrir a la experimentación en seres humanos, como lo propone la homeopatía ortodoxa, que actualmente sería muy cuestionado.

Por lo tanto, dilucidar los efectos tóxicos del Benceno, prevenir y revertirlos en un modelo animal como son los conejos (agradeciendo que otorgan su vida para conocer las causas que producen las enfermedades) resulta mucho más sencillo, aceptable y ético con la finalidad de demostrar la veracidad del postulado homeopático, es decir, es mucho más fácil en un ambiente controlado, como es un bioterio, demostrar y hacer evidente el efecto preventivo y curativo de cualquier sustancia homeopática a través de la experimentación en animales, sin que esto vaya en detrimento de la experimentación en el ser humano clínicamente sano, como lo dictan los cánones clásicos.

Por lo anterior se justifica la elaboración del presente estudio demostrando de manera experimental que la Terapéutica Homeopática puede prevenir y revertir los efectos que induce el Benceno en dosis tóxicas, y así ir abriendo la brecha para futuros experimentos que confirmen lo aquí expuesto.

CONCLUSIONES

En el presente estudio se pone en evidencia lo siguiente:

- Se comprueba la toxicidad del BGR que induce anemia, leucocitosis y trombocitopenia, datos compatibles con la LMA.

- Se establece la DL_{50} en conejos a la 6ª semana de la intoxicación aguda al BGR.
- Se demuestra que es factible revertir los efectos de la intoxicación aguda por BGR, antes de llegar a la DL_{50} si se administra esta misma sustancia en dosis homeopáticas (B6CH), sólo si previamente ha sido expuesto a dicho tóxico.
- Se constata la posibilidad de prevenir los efectos tóxicos en la sangre del BGR si se administra anticipadamente en su presentación homeopática (B6CH), posteriormente tolerar la exposición aguda al mismo tóxico.

BIBLIOGRAFÍA

- Bergsagel et al. (1999). Benzene and Multiple Myeloma: Appraisal of the Scientific Evidence *Blood*, 94(4):1174-1182.
- Bodell WJ, Pathak DN, Levay G (1996). Investigation of the DNA adducts formed in B6C3F1 mice treated with benzene: Implications for Molecular Dosimetry. *Environ Health Perspect* 104(suppl 6): 1189-1193
- Borriello A, Bencivenga D, Caldarelli I, Tramontano A, Borgia A. (2013). Resveratrol and cancer treatment: is Homesis a yet Unsolved matter?. *Curr Pharm Des*. Feb 4 Epub ahead of print.
- Costa T, Hertz A. (1989). Antagonists with negative intrinsic activity at delta opioid receptors coupled to GTP-binding proteins. *Proc Natl Acad Sci*. Oct;86(19):7321-5.
- Hahnemann Samuel. *Organón de la Medicina Homeopática*. 2a. Edición. I.P.N. México. Párrafo 26, pag. 159.
- Irons RD, Stillman WS (1996). The process of leukemogenesis. *Environ. Health Perspect*. 104(suppl 6): 1239-1246.
- LAHISA. Laboratorio Homeopático y de Investigación S.A. (2005) en la Cd. de Durango Dgo. con licencia sanitaria No. 10 005 02 0001 otorgada por la Secretaría de Salud el 9 de agosto del 2005.
- Lance (1996). Environmental exposure to Benzene: An Update. *Environ. Health Perspect* 104(suppl 6):1129-1136.
- Olivas Loya JL. (2012). Texto "La dosis: un nuevo paradigma"

Pérez Davison G, Restrepo Manrique R, Martínez Sánchez G. (2009). Homesis: Antecedentes e Implicaciones en los Sistemas Biológicos. *Lat. Am. J. Pharm.* 28(6):954-60.

Snyder R, Hedli CC (1996). An overview of benzene metabolism, *Environ. Health Perspect*. 104(suppl 6): 1165-1171.

Vilandaga JP, Steinmeyer R, Hams GS, Lohse MJ. (2005). Molecular basis of inverse agonism in a G protein-coupled receptor. *Nat Chem Biol*. Jun;1(1):25-8.

¹Maestro en Investigación Homeopática



Biomedicalización del Modelo Biomédico y Terapias Alternativas

Por: M.C. Eleno Hernández Martínez
M.C. Edgardo Cervantes Álvarez

La biomedicalización como acción utilitaria y enajenante del sistema de control del proceso salud-enfermedad-atención, hacia los objetivos de alienación individuo-sociedad en donde el poder estatal y la sociedad pierden su capacidad de poiesis para el beneficio colectivo. En la biomedicalización no hay responsabilidad social en las génesis patológicas; la ecología y las relaciones de producción se niegan y el individuo biológico es el objeto al que los microorganismos enferman.

Antes, Descartes había comparado el sistema biológico humano a la máquina; hoy, la industria farmacéutica norma la relación médico/paciente con indicadores económicos hacia la ganancia, y la salud se convierte en mercancía. Complementando: La biomedicalización es teoría y práctica de la salud/enfermedad desde la biotecnología especializada y el funcionalismo biologicista unidireccional. Del reduccionismo resultante sin historia y a-social, sobresale la competencia del quehacer deshumanizado. Por ello, hoy, la OMS voltea el rostro, si bien distraidamente, hacia las medicinas alternativas.

También reflexionamos sobre el modelo biomédico que confunde proceso de enfermedad con etiología: Si las bacterias son patógenas, el modelo medicaliza el proceso desde la industria química farmacéutica y la economía e ignora la capacidad homeostásica de los reguladores fisiológicos, ideologiza la relación enfermo-médico desde su perspectiva biologicista y reniega de las terapéuticas alternativas socializadas, preventivas y humanizadas, más baratas y eficaces. La unicausalidad nosológica de la biomedicina, anula al sujeto-enfermo en su entorno cultural y socioecológico en el que la enfermedad es multicausal e interactiva y dinámicos sus agentes, con multitratamiento holístico en armonía con el medio y potenciador de la responsabilidad del paciente.

La conceptualización de los modelos terapéuticos alternativos fue marginada por no-científica y quedó fuera del proceso salud/enfermedad con el Informe Flexner en 1910. Sin embargo, hoy, el avance teórico y



práctico de las medicinas y terapias alternativas es una realidad.

Palabras clave: Modelo biomédico, biomedicalización, medicinas alternativas.

EL PREDOMINANTE MODELO BIOMÉDICO.

El modelo biomédico occidental influido por la filosofía al principio, existe desde Hipócrates. Hoy es el paradigma hegemónico cuestionado. En él, la salud-enfermedad-atención en la estructura social normativa se rige por la respuesta a ¿qué es la salud y qué es la enfermedad? desde la clínica, los resultados de laboratorio y la patología; el enfermo es señalado sobre la colectividad como máquina biológica con un enfoque molecular, celular y orgánico en donde, el médico-técnico arregla la "avería" del enfermo-máquina en sus partes, negando su interdinamismo con otros órganos-sistemas del ser y sistemas externos. Este modelo es la teoría de la medicina fundamentada en el reduccionismo científico de Descartes, pasa por el positivismo más puro y soslaya –ayer y hoy- el proceso social, psíquico e interdisciplinario. Su práctica especializada en el hospital trata la enfermedad sin el enfermo; desde la biotecnología y la competencia provoca iatrogenias en general y efectos secundarios específicos de la farmacoterapia. La unicausalidad nosológica de la biomedicina, anula al sujeto-enfermo de su entorno cultural y socioecológico en el que la enfermedad es multicausal e interactiva, dinámicos sus

agentes y multifactorial su tratamiento en donde las ciencias y terapias alternativas potencian la capacidad autocurativa del paciente.

La biomedicina confunde etiología con patología y su objeto de investigación es lo biológico y no el enfoque de sistemas. Extremando el análisis, el biologicismo – en donde el ser humano es sólo biología- pretende nada más desde la microbiología explicar la causa de la enfermedad y sólo ahí aplica la práctica curativa, individualista y hospitalaria. Este reduccionismo biológico conlleva a la investigación unidireccional y excluye el proceso histórico social, económico y psíquico de adaptación del ser humano en donde la salud individual y colectiva es también resultado de las relaciones sociales de producción entre los hombres y con la naturaleza. Reduce a la bacteria como causa externa de enfermedad para justificar a la industria farmacéutica y relega la importancia de la inmunodepresión en el proceso. Al inicio, los antibióticos salvaron algunas vidas, después, fueron parte importante de biomedicalización. El modelo biomédico también es ahistórico-social si de las génesis patológicas se trata; si la antropología social identifica al sistema ser humano influyente en los sistemas que contacta e influido por ellos, aquel modelo ignora la interrelación del complejo sociopolítico sobre la salud/enfermedad/atención y los factores epigenéticos decisivos. Las políticas de salud pública en el neoliberalismo retoman el modelo que diluye la medicina preventiva y fortalecen la curativa; se favorece el asistencialismo colectivo para control y se olvida el sanitarismo objetivo. El multicitado modelo como teoría y práctica normativa, es parte estructural de la economía subjetiva, se proyecta en la biomedicalización y margina prácticas y medicinas alternativas.

LA BIOMEDICALIZACIÓN SOCIAL

El antropólogo Menéndez define la medicalización - que retomamos como biomedicalización del modelo biomédico-, como un fenómeno que comprende prácticas, ideologías y saberes referidos a una extensión cada vez más acentuada de las funciones curativas y preventivas a funciones de control y normatización (Menendez, 1983). Biomedicalizar la vida es cooptar las decisiones y convertir a la persona-sociedad en una dependencia del manejo de la biomedicina; introyectar y proyectar las actitudes desde la no-voluntad. La medicina es sojuzgada en su complejidad desde el modelo biomédico absolutista por

descontextualizador. Y bien, no toda la sociedad está medicalizada, los grupos en pobreza extrema son excluidos del proceso por ser incapaces de cambiar su enfermedad por salud a través del fetiche mercantil. En la sociedad globalizada el mercado de fármacos promete recuperar el bienestar perdido, el sueño, la memoria, la energía y, rejuvenecer. Fármacos elogiados por los médicos son ofrecidos como mercancías, no como bien-servicio, legitimando así, el fetiche de la biomedicalización. La esencia humanitaria de la atención médico/paciente es manipulada en el proceso mercantil del neoliberalismo económico para convertirse en una relación de compraventa regida por las normas de la oferta-demanda en donde el único objetivo es la ganancia y la acumulación de capital privado. Lo anterior incluye que los médicos, biomedicalizados intenten curar las enfermedades ignorando los elementos fisiológicos homeostáticos del sistema humano.



La cantidad de profesionales y sus actividades, el número de camas-hospital, la biotecnología empleada y la planeada, el manejo humano, los fármacos y todo lo relacionado con la salud-enfermedad-atención son programados de acuerdo a los deseos de mayor ganancia y no en las necesidades de prevención, curación, alivio o acompañamiento de las enfermedades/enfermo. El Estado de Bienestar inicia

médico y otros saberes son dinámicos. Unos y otras dependen del espacio histórico, de la cultura de los pueblos, de la experiencia social acumulada y la relación salud/enfermedad en tiempos, espacios y personas diferentes. Así, hoy, la salud/enfermedad se replantea de manera sistemática en la que el individuo, la sociedad y la ecología se entrelazan. En las últimas décadas hay un reconocimiento inicial de



el cambio a Estado Promotor de la Salud desde los años 70 del siglo XX y en 2012 las instituciones de la Salud Pública se han convertido en administradoras de servicios. Es otra cara de la biomedicalización. Los médicos, en este nuevo engranaje sólo llenan expedientes para las estadísticas, con abstracción de la salud/enfermedad. Ahora la tecnología médica los incluye como administradores, especialistas o detectores de riesgos que obedecen a políticas económicas del mercado dejando de lado el arte de curar. El paciente no existe en ese contexto o sólo como una variable más en una larga cadena. La salud desde la medicina en el libre mercado es una mercancía muy preciada por el beneficio monetario que de ella se deriva.

MEDICINAS Y TERAPIAS ALTERNATIVAS.

Sin embargo hay otra historia diferente en la que los métodos, técnicas y formas terapéuticas del saber

diferentes terapias y ciencias consideradas por la OMS como no-convencionales. Desde otra cara de la biomedicalización, también económica pero política, los programas de salud pública incluyen a las otras terapéuticas. "La biomedicina ha estudiado las medicinas alternativas". (Ponte Mittelbrunn, C. 2007). Las enfermedades crónico degenerativas, las psicosomáticas y funcionales son tratadas por las alternativas por un lado y por otro el camino para llegar al conocimiento científico se cuestiona y con él el biologicismo. Popper refiere que todas las hipótesis deben ser falseables; en la medicina la evidencia del conocimiento no es definitiva para validar diagnósticos y tratamientos. La biociencia es cuestionada en los instrumentos lógicos del método científico, según Fereyabend (Pérez T. 2003). Hoy el conocimiento de la biociencia se diluye, la práctica biomedicalizada está en crisis y sustituible con una conceptualización diferente desde la medicina no-convencional cuya práctica social

aumenta gracias al sincretismo de acciones preventivas, autonómicas e integrativas, con la cultura comunitaria y el espíritu del sujeto-enfermo. La medicina sociológica, la psicología y la antropología complejas investigan el modelo diferente de la salud-enfermedad-atención, desde la manera multiplicada que incluye el concepto holismo y los elementos dinámicos distintos e influyentes entre sí, tanto que la cultura y las emociones influidas por las culturas, los elementos físicos y los sociales constituyen sistemas nunca estables, confluentes. En el holismo los sujetos participantes son los seres humanos en sus manifestaciones individuales y sociales, los sistemas son su fondo y entorno y la ciencia de los sistemas es su conocimiento. No hay estrategias de control social, con el holismo nace el pensamiento de la ciencia médica compleja en su saber-hacer inter y transdisciplinaria.

NECESIDAD DE ENFOCAR LA TERAPÉUTICA HACIA LAS MEDICINAS ALTERNATIVAS.

Diferente al modelo biomédico, el alternativo desde la medicina social define la relación salud/enfermedad a partir de la interpretación holística en donde el médico está inmerso con la cultura popular para enseñar, instruir, investigar y servir desde las ciencias y terapias alternativas.

¿Por qué cambiar la terapéutica biomedicalizante? Entre muchas respuestas porque los médicos-medicalizados tienen un promedio de vida menor al social, de lo cual se infiere que su vida no es suficiente plena, desde su aprendizaje en las escuelas de medicina. El médico subyugado subyuga al enfermo. Por el contrario, las prácticas alternativas sociales tendrán mejores resultados por preventivas y más baratas, libres, auténticas y humanitarias en su apoyo hacia la homeostasis del sujeto enfermo y son tantas como seres humanos ayuden, alivien o acompañen a otro ser humano que lo necesite. Las terapéuticas alternativas son excluidas del paradigma por la ley y sin embargo, por necesarias, se practican cada vez más, tanto que exigen un nuevo paradigma.

El Informe Flexner excluye de la enseñanza lo no biomédico y cien años después las alternativas se multiplican, por ello es necesario insistir desde la investigación de la medicina compleja y desde las diversas terapéuticas en un sistema general de atención, enseñanza, instrucción y difusión para participar en la "completa transformación cultural" de la comunidad (Rojas, 2008).

Para ello urge tratar los procesos salud-enfermedad con una visión holística en la que el ser humano-paciente-terapeuta-médico empaticen y en la que el trato social de las medicinas y terapias alternativas prefieran la prevención, se sobrepongan al reduccionismo y valoren la dignidad y no el precio, al sujeto y no al objeto de la salud y la enfermedad. Aquí dejaremos atrás el biologicismo para entrar al estudio de los sistemas que funcionan como una red dinámica molecular, bioquímica, genética, celular, de sistemas del cuerpo, el cual, a su vez, interactúa en el sistema social y en éste con el político, cultural, religioso y económico. El conocimiento de la ciencia de la salud no será ya el obtenido desde la unidireccionalidad biologicista del modelo biomédico, y su práctica será holística y potenciadora del florecimiento del ser humano.

CONCLUSIONES

La reflexión conceptual sobre la biomedicalización, el modelo biomédico y las terapias alternativas nos guía al otro objeto-sujeto ser humano holísticamente tratado, con lo que visualizamos la generalización esencial de las múltiples terapéuticas en el proceso salud/enfermedad/atención con un presente objetivo y prometedor hacia un futuro más sistematizador desde la ciencia y una terapéutica integrativa, dejando atrás la cooptación del modelo biomédico biomedicalizador.

BIBLIOGRAFÍA

- Menéndez, E. 1983, Hacia una práctica médica alternativa. Hegemonía y autoatención (gestión) en salud. México, Cuadernos de Casa Chata, Centro de Investigaciones y Estudios en Antropología Social. México, D. F.
- Pérez, T. Ray, 2003, ¿Existe el Método Científico? Ed. FCE, SEP, Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología, ECN, México, D. F.
- Ponte Mittelbrun, Carlos, 2007, Biomedicina, medicinas alternativas y eubiatria. <http://atenciónprimaria.wordpress.com/2007/11/01/biomedicina-y-educacion-alternativas-y-eubiatria/>
- Rojas Cabanillas, Oscar, 2008, Modelo Biomédico. <http://oscarrojasmed.blogspot.mx/2008/08/modelo-biomedico.html>.
- ¹Médico, Maestro en Investigación Homeopática. Fundador del Centro de Terapias Alternativas y de Orientación a la Salud, Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro Unidad Laguna. Fundador e Integrante del Colegio Nacional de Investigadores en Medicina Complementaria (CONAIMEC).
- ²Matemático, Maestro en Ciencias. Fundador del Centro de Terapias Alternativas y de Orientación a la Salud, Universidad autónoma Agraria Antonio Narro-UL. Fundador e Integrante del (CONAIMEC).

¿Quiénes Lucran con Nuestra Salud?

Por: Luis Ramirez

Cada vez que compramos en una farmacia, los vendedores intentarán engañarnos. Estamos a merced de una red que se enriquece a costa de nuestra enfermedad y nosotros y nuestra pasividad somos parte del problema.

Según la investigación periodística publicada el domingo 17 de Agosto por El Mercurio, las comisiones que reciben en las farmacias: "Pueden llegar a ser desde el 40% hasta el 80% de la remuneración total de los vendedores."

Las farmacias ni siquiera lo ocultan: tienen "convenios" con determinadas empresas farmacéuticas para privilegiar algunos de sus productos. De esta forma, según el reportaje el sueldo de estas personas "no sólo depende de la cantidad de fármacos que logre vender, sino también de las marcas de cada medicamento que logre colocar." A eso se suma el hecho de que las propias cadenas están comercializando algunos productos propios, los que obviamente resultan aún más rentable vender y por los que también hay incentivos asociados para los dependientes a los que recurrimos cada vez que necesitamos comprar algo para mejorar nuestra salud.

Esto es una vergüenza. Sin embargo, mis dardos acusadores no van contra los trabajadores de las farmacias. Según comprueba el reportaje que estoy citando esos vendedores ganan sueldos bastante miserables y por tanto casi no tienen alternativa: para sobrevivir tienen que entrar en el juego de ser "promotores" de algunos productos que les permitirán llevar el sustento a sus familias.

Los culpables en este caso son esas grandes empresas farmacéuticas internacionales que forman redes casi mafiosas para lucrar con nuestra salud, la mayoría de las veces por medio de prácticas dignas de las más salvajes corporaciones monopólicas. A ellos se suman las cadenas de farmacias y hasta en cierta medida los propios médicos.



Esto no es simple palabrería mía: Pueden ver las opiniones bastante más fuertes de Richard J. Roberts, Premio Nobel de Medicina 1993. El tema es bastante serio, porque involucra a una de las industrias más poderosas del mundo.

Nosotros los Pacientes

Tristemente, los abusos de estos mercaderes tienen mucho que ver con nuestra pasividad. Los pacientes tienen que organizarse. Los "ciudadanos enfermos" deben ponerse de pie. Hay ejemplos notables de esto: esta campaña para exigir medicamentos genéricos para el VIH, que incluso ha logrado demandar a los inescrupulosos, me parece un buen ejemplo a seguir

Esto ya lo había dicho antes y lo repito aquí muy responsablemente: En la medida que se pueda, todos deberíamos informarnos sobre qué medicinas y tratamientos que nos están prescribiendo y qué alternativas existen en el mercado. No podemos transformarnos en simples objetos de mercaderes: su poder se basa en nuestra ignorancia y en nuestra pasividad.

Más Información: Internet es nuestro aliado. Al menos en mi caso, yo hago los mayores esfuerzos para apoyar cualquier visita al médico o cualquier enfermedad con una segunda opinión: Internet.

Voy a dar un ejemplo: Hace unos meses tuve una bronquitis. Nada de otro mundo. Sin embargo el doctor me recetó un antibiótico de "última generación" que costaba casi 20 VECES más que una alternativa de antibiótico más tradicional. Si, dije 20 veces. Como fui al médico antes de que el cuadro fuera grave, decidí no comprar ese medicamento, guardé estricto reposo y traté los síntomas con las alternativas más convencionales, sin recurrir a antibióticos. Mi sistema auto inmune hizo el resto y en 5 días ya estaba nuevamente operativo.

Y también los doctores

¿Cuándo fue la última vez que pudiste conversar con un doctor sobre tu enfermedad? Y me refiero a conversar

aclarando todas tus dudas, entendiendo lo que ocurría y discutiendo las alternativas de tratamiento. En un contexto donde la gran mayoría de los doctores no son ni siquiera capaces de diagnosticar sin una batería de exámenes y donde apenas gastan unos minutos de su valioso tiempo en informarte sobre lo que te ocurre, creo que resulta indispensable que tomemos mayor control sobre nuestra propia salud.

Ya no estamos en el medioevo. El conocimiento médico no es un secreto; puedes leer los mismos libros que ellos e informarte de tratamientos médicos en Internet. Puedes investigar qué compuestos tiene una



determinada medicina y buscar productos que lo contengan. La mayoría de las veces debes pensar que tienes más opiniones en Internet que las que te ofrece tu médico: Al menos para mí, la red es mi mejor "segunda opinión médica".

En un contexto de ciudadanía cada vez más educada e informada los doctores tienen que ayudar a mantener su credibilidad. Por ejemplo, yo me he preguntado tantas veces: ¿Esos personajes que visitan a los médicos y que les entregan "muestras" de medicinas y algunos "regalitos" ¿hasta que punto determinan los remedios que ellos nos prescriben a nosotros?

Consejos responsables

Obviamente en esto hay que ser muy responsable. No estoy abogando por auto-diagnósticos sino que por tratamientos médicos informados. Es el deber de los doctores informarnos y es en nuestro propio beneficio que nos informemos. La consecuencia práctica de esto: tomar mejores decisiones respecto de NUESTRA salud. Al respecto sólo algunos consejos finales:

1. Adquirir productos genéricos: Lo que no tienes que hacer es comprar una "marca" de producto sino que un compuesto químico. Yo por definición siempre comparo los compuestos de las medicinas y pregunto por "genéricos" cuando se trata de dolencias simples.

2. Comparar precios: Las farmacias cambian los precios de los medicamentos constantemente. Nunca está demás comparar.
3. Intentar soluciones de medicina complementaria o alternativa: Soy cada vez más escéptico de la medicina tradicional alopática. En la medida que más me informo sobre la relación perversa entre "dinero y salud", más prefiero intentar alternativas.
4. Prevención: Desde mi última enfermedad (la bronquitis), consumo productos naturales y vitaminas para fortalecer mi sistema inmunológico. Obviamente que prevenir siempre será mejor que curar.
5. Desconfianza Informada: No seamos ingenuos con las grandes transnacionales farmacéuticas. Urge estar en permanente estado de alerta e informarse respecto de los movimientos de esas empresas. Es por nuestro propio bien.



"RECONOCIMIENTO AL MÉRITO ACADÉMICO 2014"

Para Egresada del Instituto de Investigación Homeopática



Por: M.L.H. Jorge Luis Olivas Rios

662 alumnos de los niveles Medio Superior, Superior y estudiantes de maestrías y doctorados que lograron promedios de excelencia en sus estudios en universidades y tecnológicos de los sectores público y privado, recibieron el "Reconocimiento al Mérito Académico 2014" de manos del C.P. Jorge Herrera Caldera, Gobernador del Estado de Durango, así como del Ing. Héctor Vela Valenzuela, Secretario de Educación, en una ceremonia que fue atestiguada por cientos de asistentes al evento.

En este acto realizado en el Centro Cultural y de Convenciones "Bicentenario", se destacó la presencia de padres de familia, maestros y estudiantes de diversas instituciones como el Instituto Tecnológico de Durango, Universidad Juárez del Estado de Durango, Benemérita y Centenaria Escuela Normal del Estado de Durango, Universidad Pedagógica de Durango, Universidad, Interamericana para el Desarrollo, Universidad España, Universidad Autónoma de Durango, Universidad José Vasconcelos, y desde luego del Instituto de Investigación Homeopática, entre otras.

En esta edición 2014, la señorita Judith Alejandra Orona Contreras subió al pre-

sidium de honor para recibir de manos del titular del Ejecutivo Estatal el reconocimiento y obsequio como estímulo por haber obtenido el más alto promedio en sus estudios de la Maestría en Investigación Homeopática, siendo perteneciente a la Tercera Generación "Innovación en la Investigación".

Con este galardón, el Instituto de Investigación Homeopática continúa consolidando su prestigio académico, pues tal como el caso de Judith Alejandra Orona, los egresados de esta institución continúan poniendo muy en alto el quehacer de esta institución.

Vaya desde estas páginas nuestra más amplia felicitación y reconocimiento a esta brillante egresada, y desde luego a su familia y amigos por este nuevo logro en su vida académica, pues su esfuerzo ha sido reconocido debido a su entrega, dedicación y disciplina.



Desde luego que quienes también se encuentran de plácemes por este acontecimiento son los integrantes de la planta directiva, docente y compañeros de estudios del Instituto de Investigación Homeopática a la cual Judith Alejandra pertenece. Enhorabuena a todos ellos y a continuar cosechando éxitos.

V Encuentro Nacional "Ciencia, Tecnología e Innovación en la Medicina Complementaria"

Zacatecas, Zac., 29-31 de Agosto 2014

PROGRAMA

Viernes 29 de Agosto

HORARIO	ACTIVIDAD
8:00 - 10:00	Registro
10:00 - 11:00	Inauguración
11:00 - 12:00	Conferencia Magistral
12:00 - 14:00	Presentaciones Orales
14:00 - 16:00	Receso
16:00 - 17:00	Presentación Oral
17:00 - 18:00	Conferencia Magistral
18:00 - 20:00	Evento Social



Sábado 30 de Agosto

8:00 - 10:00	Registro y Colocación de Carteles
10:00 - 12:00	Presentaciones Orales
12:00 - 13:00	Conferencia Magistral
13:00 - 14:30	Evaluación de Carteles
14:30 - 16:00	Receso
16:00 - 18:00	Presentaciones Orales
18:00 - 19:00	Conferencia Magistral
20:00 - 22:00	Tradicional Callejoneada



Educación, Sociedad y Desarrollo
CUERPO ACADÉMICO
Universidad Autónoma de Zacatecas
(UAZ)

Domingo 31 de Agosto

9:00 - 10:00	Registro
10:00 - 11:00	Presentaciones Orales
11:00 - 12:00	Conferencia Magistral
12:00 - 13:00	Reseña y Clausura



INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN HOMEOPÁTICA Y EL
LABORATORIO HOMEOPÁTICO Y DE INVESTIGACIÓN

INVITAN
A LA
MAESTRÍA EN
INVESTIGACIÓN HOMEOPÁTICA

DIRIGIDO A:

Licenciados en cualesquiera
de las áreas de la salud,
interesados en la Investigación.

OBJETIVO:

Formar profesionales de la salud,
como investigadores capaces de
desarrollar e implementar métodos
novedosos de investigación aplicada
a la medicina, en especial a la
Homeopatía

DURACIÓN:

6 cuatrimestres
(sesiones c/2 semanas, de
20 Hrs. c/u)

INICIO:

ENERO 2015

Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios SEED (RVOE Acuerdo 517)
Mayores Informes: Rep. de Bolivia # 606 Col. Francisco Zarco, Durango, Dgo., Méx.
Tel: 618-829-80-56 y 618-812-25-47

**Único hospital privado donde se ofrece interconsulta
de las especialidades médicas con Homeopatía y
Acupuntura**

CLÍNICA HOSPITAL FORTALEZA
AVE. 4ª. NORTE # 414 ESQUINA CON CALLE 5ª COL. CENTRO
C.P. 33000
CD. DELICIAS, CHIHUAHUA
TEL: (639)4721144-(639)4721001

URGENCIAS
PARTOS Y CESÁREAS
HOSPITALIZACIÓN
CIRUGÍAS ESTÉTICAS

**CIRUGIA GENERAL
Y LAPAROSCOPICA**
LABORATORIO
RAYOS "X"

SERVICIO LAS 24 HORAS

 **HOSPITAL
FORTALEZA**

CONTAMOS CON TODAS LAS ESPECIALIDADES

