



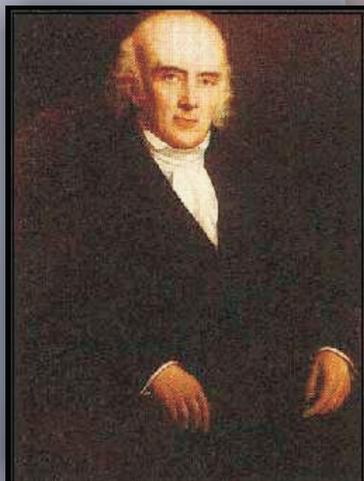
Marco Legal de las Medicinas Complementarias (segunda parte)



La Importancia de la Química Analítica y la Homeopatía

Enseñanza Universitaria de las Medicinas y Terapias Alternativas

La Personalidad



Breve Semblanza de Samuel Hahnemann, Padre de la Homeopatía

ÓRGANO DE DIVULGACIÓN DEL COLEGIO NACIONAL DE INVESTIGADORES EN MEDICINA COMPLEMENTARIA

DIRECTORIO

CONAIMEC

DR. JORGE LUIS OLIVAS LOYA

Presidente

DR. ROBERTO HERNÁNDEZ CERÓN

Secretario

DR. FRANCISCO ANDRÉS BAEZA TERRAZAS

Tesorero

REVISTA MEDICINA COMPLEMENTARIA

DIRECTOR

Dr. Jorge Luis Olivas Loya

CONSEJO EDITORIAL

Dr. Jorge Luis Olivas Loya

Dr. José Ignacio Alemán Muñoz

Dr. Francisco A. Baeza Terrazas

Dr. Roberto Hernández Cerón

M.C. Francisco Zaldívar Orona

Dr. Hiram Medrano Roldán

Dr. Jorge Luis Olivas Ríos

COORDINACIÓN GENERAL Y DISEÑO

T.C. José Ricardo Martínez Juárez

L.C.yT.C. Zayd Olivas Ríos

M.E. Héctor Viramontes Flores



Dr. Roberto Hernández Cerón

SECRETARIO

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.

Agradecemos al COCYTED por el apoyo para la publicación de este número de la Revista Medicina Complementaria.

*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.

Enseñanza Universitaria de las Medicinas y Terapias Alternativas	Pág 1
El Colegio de Médicos Cirujanos y Homeópatas del Estado de Chihuahua	Pág 4
Investigación de los Principios de la Homeopatía (segunda parte)	Pág 7
Marco Legal de las Medicinas Complementarias (segunda parte)	Pág 9
Breve Semblanza de Samuel Hahnemann padre de la homeopatía	Pág 11
La Personalidad	Pág 13
La Importancia de la Química Analítica y la Homeopatía	Pág 18
Celebración del 255 Aniversario del Nacimiento de Samuel Hahnemann	Pág 20
Evaluación del Efecto Antioxidante de los Taninos de Corteza de Encino (<i>Quercus Sideroxylla</i>)	Pág 22
Utilidad de los Animales en la Medicina	Pág 25
Los Hongos Silvestres Comestibles de El Salto, Durango	Pág 27

Enseñanza Universitaria de las Medicinas y Terapias Alternativas

Eleno Hernández Martínez¹
Edgardo Cervantes Álvarez²

Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro

En este trabajo reseñamos cómo un equipo de maestros en la Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro-Unidad Laguna (UAAAN-UL) enseñamos, capacitamos y difundimos sobre las medicinas y terapias alternativas con el objetivo de socializarlas.

Hace 15 años iniciamos el estudio para conocer, usar y conservar la cultura herbolaria del norte del país. En 1997 presentamos el primer Diplomado en Herbolaria y Terapias Alternativas con 70 personas y el primer "Encuentro de la Planta Medicinal" con tres talleres. En el 2008, como "Centro de Terapias Alternativas y de Orientación a la Salud" (CTAOS) estamos integrados al organigrama universitario.

En el 13vo "Encuentro Nacional de la Planta Medicinal, Terapias Alternativas y Diversidad Cultural", soportado en cuatro pilares: 1. Talleres de terapias alternativas, 2. Tianguis, Mitote y Cultura, 3. La Cultura Mexicana en la Narro y 4. Primer Ciclo de Seminarios Sobre Terapias Alternativas, a los que acudieron más de 10,000 visitantes durante tres días y realizamos 50 diferentes talleres en dos días con más de mil talleristas. Atendiendo a 7,500 estudiantes en 13 años de Encuentros.

La enseñanza ininterrumpida incluye talleres, cursos y cuatro diplomados con treinta alumnos promedio por semestre. El único requisito de aceptación fue: saber leer y escribir. Se contó con instructores de diferentes partes del país, desde terapeutas pragmáticos sin escolarización, hasta postdoctorados. Enseñamos e instruimos en varias ciudades de Estados circunvecinos al nuestro, en algunos ejidos de la Comarca Lagunera y en seis Centros Comunitarios en Torreón. Los objetivos fueron: socializar y profesionalizar la práctica de las terapias y medicinas alternativas; capacitar promotores de la salud;

construir y sancionar nueva estructura de enseñanza. Palabras clave: Medicinas alternativas, terapias alternativas, enseñanza universitaria.

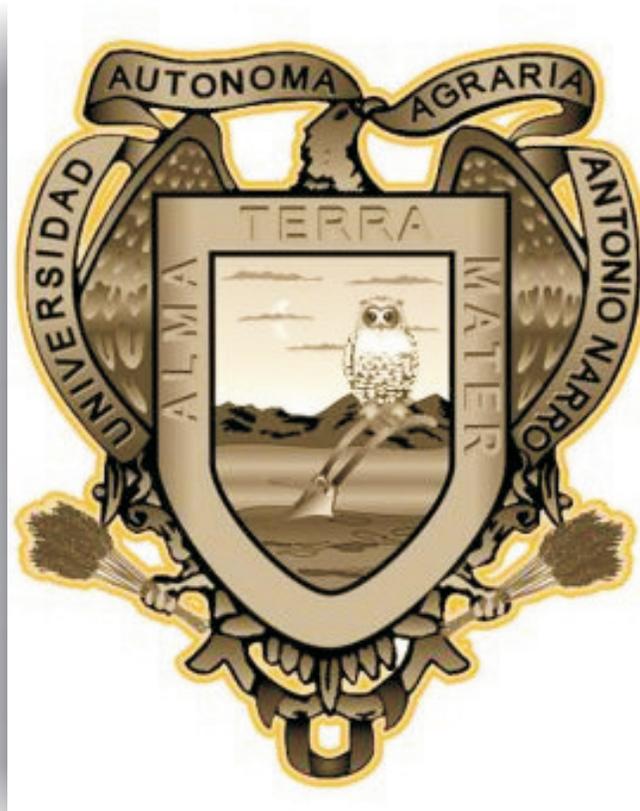
INTRODUCCIÓN

Los docentes que enseñamos alternativas para la salud social, sentimos que el Estado y la medicina privada en el mercado no tienen como objetivo cubrir esa necesidad, debido a que toman, principalmente, el proceso salud/enfermedad como una mercancía que tiene un precio-valor y sólo se oferta a quien la demanda. En México existen 85 millones de habitantes (Boltvinik 2004) en los rangos de pobreza e indigencia (La Jornada, 2009) que no pueden demandar esa mercancía.

Somos diez maestros investigadores que enseñamos medicinas alternativas con motivo humanista, por el fracaso de la medicina alópata y por zafarnos de la medicalización social. Ganamos el derecho a estar en la estructura institucional, pero antes, una vez que estudiamos, entendimos y comprendimos la incapacidad de la estructura médica alópata para resolver los problemas de salud social, nos decidimos por esta enseñanza.

Hace trece años invitamos a los campesinos de La Laguna, a los indígenas huicholes de Durango y algunas otras personas a la Narro, y comenzamos la enseñanza/aprendizaje de herbolaria, apiterapia, geoterapia, hidroterapia, la magia y la salud en sesiones

de sábados y domingos. También concluimos que la medicina alópata y la industria farmacéutica no ayudan a la salud del pueblo, pues su objetivo es la ganancia y acumular capital, de ello resultó la némesis médica reflejada en la iatrogenia estructural que "sólo pudo ser imaginada por mentalidades de extracción materialista y que..." ha impartido al sistema de medicina orientaciones perniciosas (Hahnemann, 2004, traducido y editado por Matuk, J.).





La práctica médica alópata provoca la medicalización de la sociedad. Por ello nuestro objetivo desde el CTAOS consiste en socializar la medicina y terapias alternativas y revertir la medicalización.

JUSTIFICACIÓN

Manejamos dos justificantes para enseñar Medicinas y Terapias Alternativas, la más importante: la medicalización de que es objeto la sociedad desde la superestructura médica mecanicista, donde reconocemos cómo su hegemonía nos cosifica y anula nuestro discernimiento. La segunda justificación-objetivo deriva de la primera: la necesidad de socializar la enseñanza de la Medicina y Terapias Alternativa para conocer, en lo posible, y juzgar las propias dolencias y enfermedades o bien consultar, pero con clara conciencia del ser sujeto.

Socializar este conocimiento junto a estructuras sociales como ONGs, universidades, instancias indígenas, etc. en la planificación, organización y funcionamiento de servicios para el pueblo; estructurar programas y nuevos diseños escolarizados para formalizar y sancionar el entrenamiento y profesionalización de terapeutas, con el Estado y las instancias alternativas e integrarlos a la medicina alternativa; capacitar promotores de salud; conformar cuadros académicos técnicos y científicos que investiguen y difundan el uso de la medicina tradicional, la herbolaria y las terapias alternativas; originar una carrera a nivel licenciatura en el área de la medicina y las terapias alternativas; investigar con el paradigma científico alternativo, (Payán 2004) o como dice Kuhn (1962) con la disponibilidad de un candidato alternativo para ocupar el lugar del otro.

METODOLOGÍA / EXPERIENCIAS.

En su Ley Orgánica la UAAAN manifiesta que es obligación "Impartir educación y formar recursos humanos en las diferentes áreas y niveles,...capaces de contribuir a la solución de los problemas del país en general...", a través de instancias como el CTAOS donde se formalizan los programas de enseñanza continua.

Desde aquí estudiamos la herbolaria del norte del país en contacto con la medicina tradicional indígena, luego, como instructores iniciamos talleres teórico-prácticos de herbolaria, microdosis, nutrición, apicultura-apiterapia y masaje tradicional; invitamos instructores externos sin importar su escolaridad. Así, nació el Primer Encuentro de la Planta Medicinal hace trece años.

En 1997 iniciamos el Primer Diplomado en Terapias Alternativas con 250 horas de duración, durante el cual en cada semestre se trata un tema diferente por fin de semana en donde explicamos que el objetivo de esta enseñanza teórico práctica es iniciar a los interesados en el conocimiento del proceso salud/enfermedad; ahí reflexionamos sobre la medicalización de que somos objeto y de la necesidad de conocer las bases del funcionamiento de nuestro organismo, para ayudarnos y ayudar a otros.



A los diplomados, cursos y talleres acuden estudiantes de cualquier ocupación, edad, escolaridad o sexo. Contamos con la infraestructura de la UAAAN para enseñar, además de la informática y computación implementada por nosotros. Tenemos talleres exclusivos para niños/as. Insistimos en que las cuotas de recuperación sean lo más bajas posible, ya que son necesarias para cubrir costos de hotel, pasaje, comida, combustible y un mínimo apoyo económico a los instructores que lo requieran.

Ellos conocen los objetivos y filosofía del Centro, no les pagamos por sus servicios, saben que la enseñanza desde el Centro no es una mercancía, es un bien necesario, no se vende ni competimos en el mercado libre. Tenemos diferentes grados de becas, incluso totales. Difundimos nuestra enseñanza desde una universidad social y popular como la Narro. Decimos que la medicina alópata no resuelve problemas de salud social, debido a que se rige por la oferta y la demanda de la economía subjetiva que la convirtió en una mercancía más.

El precio/valor domina la relación médico/paciente. Señalamos que la ciencia médica convencional "cosifica el cuerpo, lo piensa como objeto, reduciéndolo a variables mensurables. De esta forma, el cuerpo pasa a ser sólo un espacio en el que se desarrollan los procesos de salud y enfermedad." (Foucault, 2007, citado por Lara, 2009). Resultado: La némesis médica estructural se refleja en la iatrogenia provocada y niega el equilibrio natural salud/enfermedad. Explicamos que la medicina alópata asedia a la sociedad provocando la medicalización estructural. Que nuestro objetivo es utópico: socializar la medicina y las terapias alternativas y revertir la medicalización.

La ciencia médica humanista y las terapias humanitarias son la razón de ser de la enseñanza que proporcionamos desde el Programa de Educación Continua de diplomados, cursos y talleres, planeada por la Academia del CTAOS con la aceptación de la inmunología, la microbiología, y la teoría general de sistemas que apoyan la interpretación médica acerca de que el organismo tiende a la homeostasis por medio de la enfermedad. Ideas que olfatean la ciencia diferente y que al parecer (Saz, s/f) divulgan: de recuperar la enseñanza y la práctica de las medicinas tradicionales dependerá la salud para todos en el Siglo XXI.

ALCANCES Y RESULTADOS.

La Comarca Lagunera conurbada y grupos humanos en diversos ejidos de los municipios de Torreón, Coah., Gómez Palacio y Lerdo son los alcances inmediatos de la difusión desde el CTAOS debido a la

función de la Universidad Agraria, por los medios de comunicación que nos apoyan y por los 9,000 egresados. Al Tianguis y al 13 Encuentro acudieron un total aproximado de 80,000 personas que también comentan de las Terapias Alternativas de la Narro.

Llevamos nuestros talleres a diversas ciudades norteñas del país; en los Encuentros tenemos estudiantes nacionales y del extranjero, donde presentamos Diplomados de Flores de Bach, Homeopatía, Terapias Alternativas, Herbolaria, Acupuntura, cuatro diplomados/semestre/últimos dos años con 30 alumnos promedio, y diversos cursos y talleres que surgen del Programa de Enseñanza Continua.

Se otorgaron diplomas o constancias a 9,000 estudiantes, incluso los 7,500 talleristas de los 13 Encuentros; este es el resultado de nuestra enseñanza en la medicina y terapias alternativas. Ej., en el 13avo Encuentro Nacional de la Planta Medicinal, Terapias Alternativas y Diversidad Cultural 2009, ofrecimos cincuenta talleres; Tianguis por tres días con artesanías indígenas y productos nutricionales; Programa etnocultural que desarrollan estudiantes indígenas de la Narro y Seminarios sobre Terapias Alternativas donde alumnos diplomados exponen con sus instructores casos clínicos.

En el CTAOS se realizaron tres proyectos de investigación, aceptados por la universidad; cinco más en trámite. Se han firmado minutas de cooperación con varias Asociaciones Civiles y el Laboratorio de Investigación Homeopática, S.A. Dos miembros del CTAOS son certificados en Acondicionamiento Físico con Técnicas de Masaje Tradicionales y Naturopatía, dos más cursan la Maestría en Investigación Homeopática para ejercer el Programa y algunas de las 16 líneas de investigación: Homeopatía, apiterapia, microdosis, terapia floral, acupuntura, nutrición y otras. El CTAOS presentó a la instancia universitaria la propuesta de currícula de Licenciatura en Medicina Tradicional y Herbolaria.

BIBLIOGRAFÍA

Boltvinik, J., Damian, A. 2004, La Pobreza en México y el Mundo, Coordinadores, Ed. Gobierno del Estado de Tamaulipas y siglo XXI, México, D.F. p. 512
Hahnemann, S. 2004, Organón de la medicina, 5ª 6ª edición, Traducción de la 5ª edición con el Apéndice del Dr. R. E. Dudgeon, Con diciones de la 6ª edición traducida por el Dr. William Boerick, Introducción el Dr. James Krauss, Traducido y editado al español por el Dr. José Matuk Kanan, México, D. F.
Payán, J. C., 2004, Desobediencia Vital, ed. Instituto de Terapia Neural, Barcelona, España. pp. 93-111.
Kuhn, T. Primera edición en inglés 1962, segunda edición en español, 2004, La estructura de las revoluciones científicas, Nueva traducción e introducción por Carlos Solís, ed. Fondo de Cultura Económica, México, D. F.

Citas del Servicio de Internet:

[WWW.unizar.es/~naturista/~La%20medicina%20naturista%20en%20el%20siglo%20XXI.doc](http://www.unizar.es/~naturista/~La%20medicina%20naturista%20en%20el%20siglo%20XXI.doc), Saz Peiró, Pablo s/f, Situación Actual de la Medicina Naturista. Medicinas complementarias, última consulta 8 de Dic. 2009
WWW.Jornada.unam.mx La Jornada, 21 de agosto 2009
<http://www.revistanatural.com/numerosok.asp>, Revista Natural, Revista Verano, 2005, Cabal Esteban, Editorial Un marco legal para las medicinas alternativas, Madrid, España. Última consulta 10 de Dic. 2009
<http://homeopatiaahora.blogspot.com/2009/07/medicina-alternativa-una-aproximacion.html>, Blog editado por Dr. Isidre Lara I Llobet Binissalem (Mallorca), Illes Balears, Spain. Última consulta el 12 de Dic. 2009.

- 1 Maestro Fundador del Centro de Terapias Alternativas y de Orientación a la Salud, de la Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro-U.L. Maestrante en Investigación Homeopática del Instituto de Investigación Homeopática, en Durango, Dgo.
- 2 Maestro Fundador del Centro de Terapias Alternativas y de Orientación a la Salud y Jefe del mismo.
- 3 Ley Orgánica de la Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro. Nueva Ley publicada en el Diario Oficial de la Federación el 26 de abril 2006.

El Colegio de Médicos Cirujanos y Homeópatas del Estado de Chihuahua

Por: Dr. Francisco Andrés Baeza Terrazas

Presidente del Colegio de Médicos y Cirujanos y Homeopatas del Estado de Chihuahua
Tesorero del CONAIMEC

El Colegio de Médicos Cirujanos y Homeópatas del Estado de Chihuahua es una Asociación Civil constituida el 22 de Enero de 1998, en la ciudad de Delicias, Chihuahua, ante la Notaría Publica No. 3 al frente de la Lic. María Antonieta Arzate Valles.

Los miembros fundadores son: Los Dres. Rafael Rivera Meléndez, Ricardo Rivera Meléndez, Ricardo Orviz Blake, Alfredo Anchondo Guerrero, Miguel Ricardo Murga Guillén, Francisco Andrés Baeza Terrazas, Javier Rubio García, Óscar Piña García, Roberto Hernández Cerón, Rodolfo López Uranga, Guillermo Woge Martín del Campo, Jorge Luis Olivas Loya, Maria de la Cruz Dávila Valero, Carmen Nuñez Salas, Hortencia Carrillo Arras.

Queda integrado como Colegio de Médicos Cirujanos y Homeópatas del Estado de Chihuahua, Asociación Civil. Su primer mesa directiva quedo integrada por el Dr Ricardo Orviz Blake como Presidente; el Vicepresidente: el Dr. Javier Rubio García, Secretario: Dr. Roberto Hernández Cerón, Tesorero: Dr. Rodolfo López Uranga; Primer vocal, Dr. Francisco A. Baeza T., y Segundo Vocal: Dr. Alfredo Anchondo G.

Los objetivos de la Asociación son los siguientes:

1. Promover el estudio de la terapéutica homeopática y las ramas científicas relacionadas con ella.
2. Estimular y propiciar el avance del conocimiento científico en todas las áreas relacionadas con la medicina homeopática, mediante la creación de diversos cursos de actualización para sus miembros y médicos en general.
3. Promover la investigación de la medicina homeopática y disciplinas relacionadas.
4. Establecer relaciones con otras instituciones, organismos o agrupaciones dedicadas a la investigación científica o actividades académicas para colaborar en el desarrollo de acciones relativas a la investigación en estos aspectos.



5. Promover la formación de un instituto que impulse la unidad y superación académica de los profesionales en la terapéutica homeopática.
6. Celebrar convenios y contratos con cualquier institución de investigación científica y/o académica para la realización de eventos relativos a la investigación o docencia a nivel local, regional, nacional e internacional.
7. Promover acciones y programas con sentido social que tengan como objetivo el beneficio de la sociedad, especialmente los grupos más vulnerables.
8. Realizar propuestas de carácter profesional a todas aquellas instancias de gobierno municipal, estatal y federal, con la finalidad de que éstas puedan ser incluidas en planes y programas oficiales.
9. Realizar intercambios y acuerdos de cooperación con todos aquellos organismos y/o particulares que permitan enriquecer el conocimiento y experiencia de quienes en estos participen.
10. Difundir los resultados, proyectos, y en general todas aquellas acciones que surjan como resultado de la actividad del Colegio.

11. Obtener y recibir recursos y aportaciones en efectivo o en especie de personas físicas o morales, dependencias gubernamentales, instituciones educativas y científicas, organismos públicos y privados de carácter nacional o internacional, a efecto de promover y alcanzar los fines de la asociación, otorgando los recibos deducibles autorizados por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

12. Formar parte de todo tipo de asociaciones y sociedades, institutos y organizaciones sin fines de lucro, que tengan analogía con el objeto de la Fundación.

13. La celebración y ejecución de toda clase de actos civiles, mercantiles y de cualquier naturaleza que se relacione con el objeto de la sociedad y en general todos los actos anexos relacionados con el desarrollo del objeto social.

14. Obtener, adquirir, utilizar o disponer de toda clase de patentes, marcas o nombres comerciales, derechos sobre ellos, ya sea en México o en el extranjero, entre otros.

Actividades sobresalientes del Colegio de Médicos y Cirujanos Homeopatas del Estado de Chihuahua

En el periodo comprendido del año 2002 al 2003, se realizó un estudio para reevaluar el estado clínico de los habitantes de la comunidad de La Casita, municipio de Chihuahua con antecedentes de intoxicación crónica con arsénico en enero de 1996. En el que participaron la Junta Central de Agua y Saneamiento, la Universidad Autónoma de Chihuahua (Fac. de Ciencias Químicas), el Colegio de Médicos Cirujanos y Homeopatas de Estado de Chihuahua, y el Municipio de Chihuahua. Los resultados mostraron que en dicha comunidad algunos individuos aún manifestaban síntomas de intoxicación crónica por ingesta de agua contaminada con arsénico. El tratamiento médico homeopático con *Arsenicum Album-6CH*, durante tres meses evidenció en estos pacientes, que promueve la eliminación de este elemento por orina en pacientes intoxicados crónicamente y mejora su cuadro clínico.

A finales del 2005 se presentaron las conclusiones de las actividades médicas durante el XXVI Congreso Nal. de Medicina Homeopatía del 29 al 31 de sept. del 2005, en la Cd. de México, con la exposición de cuatro temas: "Exposición al Arsénico en Chihuahua", "Gestiones para legalizar la práctica del médico homeópata en el Estado de Chihuahua", "Efecto antiproliferativo del gene E7 de VPH-16 administrado en concentraciones muy bajas induciendo apoptosis" y "Efectos del Benceno 6c para prevenir y revertir los efectos de la intoxicación aguda con Benceno en conejos variedad California", presentado por los Drs. Francisco A. Baeza y Roberto Hernández.



En Febrero del 2006 se realiza el Plan de Atención a la Salud a los pobladores de las comunidades de Km. 99 y de Orinda, Municipio de Rosales, Chih., expuestos al consumo de agua contaminada con arsénico, son propuestos para desintoxicarlos con *Arsenicum album 6c* con base en la experiencia clínica en la comunidad de La Casita, Chihuahua.

A partir del 18 de nov del 2005, hasta diciembre del 2007 se forma el "Comité de Estudio sobre el Arsénico" en la Fac. de Ciencias Químicas, observando que los daños a la salud ocasionados por el consumo de agua contaminada por arsénico son revertidos con el tratamiento homeópata para la excreción del mismo, por el antecedente favorable en la comunicad de "La Casita", municipio de Chihuahua y la posibilidad de extender estos beneficios a otras comunidades del estado. Se determinó la necesidad de crear este comité integrado con el Oficio #SFS-012-675/2005.

Integrado por:

Secretaría de Fomento Social, Facultad de Ciencias Químicas y de Ingeniería de la UACH. Junta Central de Aguas, Junta Municipal de Agua y Saneamiento y el Colegio de Médicos Cirujanos y Homeópatas del Estado de Chihuahua A.C. Esto se realizó en el curso de cinco sesiones de trabajo teniendo como sede la Fac. de Ciencias Químicas de la UACH. y la Secretaría de Fomento Social.

Se culmina con la elaboración de un Convenio de Colaboración entre las instituciones mencionadas y las autoridades municipales de Rosales Chih., asentando los derechos y obligaciones de cada uno de los integrantes. En particular, nuestro Colegio se responsabiliza de diseñar el proyecto, aplicar encuestas sobre la exposición crónica al arsénico, realizar las historias clínicas, monitoreo de síntomas, captura de datos, suministrar el medicamento homeopático. Se llevaron a cabo un total de 7 reuniones.

A finales del 2007, en conjunto con la Fac. de Ciencias Químicas se efectuaron pláticas previas de sensibilización, información, aplicación de encuestas y aprox. 400 historias clínicas en las Colonias de Km. 99, Orinda, Congregación Ortiz, Loma Linda y Salón de Actos del Municipio de Rosales, Chih., en un total de 5 visitas.

En febrero del 2008 asistimos a cada una de las comunidades y con la Fac. de Ciencias Químicas entregamos los resultados de los análisis clínicos a cada uno de los pacientes. El análisis de estos estudios de laboratorio nos dirán quienes se encuentran con valores por encima de la norma oficial tanto de Arsénico y como de Flúor para poder iniciar tratamiento homeopático. Esto se logró por financiamiento de Fondos Mixtos con la aceptación de tres trabajos de investigación. Por parte de la Fac. de Ingeniería de la UACH. Fondo: M0030 Convocatoria: M0030-2005-1 Solicitud: 00022915 Modalidad: A1. Otro mas por parte de la Fac. de Ciencias Químicas Fondo: M0030 Convocatoria: M0030-2005-1 Solicitud: 00023227 Modalidad: A1 Fondo: M0030 Convocatoria: M0030-2006-01 Solicitud: 00059388
M o d a l i d a d : A 1 .

Programa Institucional: Programa de Maestría en Ciencias en Biotecnología.

La Fac. de Ingeniería de la UACH nos designo como usuarios ante CONACYT para dictaminar el

proyecto de investigación denominado "Estudio geofísico para determinar las causas de la presencia de arsénico en agua de consumo de los pobladores de las comunidades Km. 99 y Orinda, Municipio de Rosales, Chih." Clave:22915, Clave contable: 2170035, Registro interno: 1099524. Responsable: Dra. Ma. de Lourdes Villalba.

La mesa directiva se eligió por tres años más en la reunión de Dic. del 2007, con una vigencia de tres años a partir del 2008 y el domicilio arriba mencionado, quedando la nueva mesa directiva de la siguiente forma: Presidente: Dr. Francisco A. Baeza T.; Tesorero: Dr. Alfredo Anchondo G. y como Secretario Dr Roberto Hernández Cerón.

Actualmente, cinco miembros del colegio asistimos a la Cd. de Durango Dgo., desde septiembre del 2007 para realizar una Maestría en Investigación Homeopática en el Laboratorio de Investigación Homeopática, S.A. de C.V.

El 24 de mayo la Cd. de Delicias, Chih. fue la sede del curso de la Maestría en Investigación Homeopática organizada por nuestro Colegio.

Formamos parte del Colegio Nacional de investigadores en Medicinas Complementarias desde su formación a finales del 2008 hasta la fecha y 2 de sus miembros forman parte de la mesa directiva, estando en forma activa en sus reuniones; la primera en Durango, después en Delicias, Chih., Torreón, Coah., y otras mas con reuniones académicas.

El Segundo Encuentro Regional de Ciencia, Tecnología e Innovación en Medicina Complementaria realizado en la Cd. de Chihuahua el 28 de agosto del 2009 nos tocó organizarlo, y realizarlo con participación de varios estados de la república.

Varios miembros del Colegio tenemos 2 años asistiendo a la Cd de Durango cada 15 días, en el estudio de la Maestría en Investigación Homeopática.

El 27 de agosto del 2010 se llevará a cabo el Primer Congreso Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación en la Medicina Complementaria en la Cd. de Chihuahua, que de acuerdo a declaratoria oficial del Congreso Regional del 2009, se decide volver a Chihuahua con un primer congreso nacional, contando en la actualidad con un buen avance en la logística administrativa.

Investigación de los principios de la Homeopatía

(segunda parte)

Dr. Jorge Luis Olivas Loya

Médico Cirujano y Partero UACH

Maestría en Hematología Diagnóstica

Diplomado en Investigación Homeopática

Tal como hemos asentado en el número anterior de esta revista, la presente serie de artículos tiene la intención de exponer algunas investigaciones que den sustento a los principios fundamentales de la homeopatía desde el punto de vista científico, a decir son el principio de similitud y el principio de dilución sucesión.

Para ello debemos dejar sentado que la homeopatía es una terapéutica que aplica dosis extremadamente pequeñas (dosis mínima) y dinamizadas (diluidas y succionadas) de aquellas sustancias que a dosis ponderables provocan una patogenesis característica (cuadro clínico) con fines curativos en los cuadros similares a los producidos en dicha patogenesis, además dichas dosis mínimas se deben de preparar mediante el procedimiento hahnemaniano de dilución succión (dinamización) explicados en el artículo anterior de esta serie.

Pero en este punto conviene preguntarnos ¿A qué se le llama dosis mínima?

En homeopatía este es un concepto ampliamente debatido, pero aun sigue siendo muy controvertido y tiene diversas connotaciones dependiendo de la "escuela" en la que nos enfoquemos, al respecto existen grupos de médicos homeópatas que sostienen que las dosis mínimas pueden ser infinitesimales (pueden ser llevadas al infinito) y por lo tanto se pueden utilizar



diluciones hahnemanianas hasta más allá del conocido número de Avogadro que es el que determina físicamente hasta dónde es posible la dilución de cualquier sustancia sin perder sus características fisicoquímicas que le son propias, es decir, que este grupo de médicos sostiene que es completamente válido el uso de sustancias diluidas más allá de la 12 CH (centesimal hahnemaniana) y es habitual para ellos el prescribir los medicamentos a diluciones como la 30 CH, 200CH, 1000 CH, etc. También existen otros médicos homeópatas que sostienen que para poder administrar el similar (fundamento de la homeopatía) debe prescribirse el medicamento cuando la dilución aún contiene al menos rastros de la sustancia original, es decir debe administrarse a diluciones inferiores a la 12 CH, este grupo de médicos generalmente prescribe diluciones homeopáticas que van desde la 3 CH, 6 CH hasta la 12 CH procurando siempre que teóricamente exista alguna molécula o átomo de la sustancia original con la que se preparó dicho medicamento.

Se ha evidenciado la presencia de la sustancia original en diluciones hasta las 11 CH, en sustancias minerales y hasta la 7 CH en sustancias animales y vegetales¹, por lo que las diluciones por encima de estas atenuaciones hahnemanianas no pueden explicarse a través de la presencia molecular directa de la sustancia original.





Creemos que los trabajos de investigación científica deben de ser orientados hacia la demostración de la actividad de las diluciones en un plano biológico (molecular y bioquímico), esta sería la única forma de evidenciar desde un punto estrictamente científico la actividad de las diluciones homeopáticas y probablemente también de paso dilucidar el por que aquellas diluciones por encima de la 12 CH tienen o no actividad biológica.

Por estos motivos es necesario remitirnos a la experimentación homeopática en distintos modelos como pueden ser el modelo animal, vegetal, celular o molecular y bioquímico ya que es solo atendiendo estas premisas como podemos hacer coincidir la investigación homeopática con la investigación científica ortodoxa.

Dado que en la homeopatía considera que el principio de la similitud y el de la dilución constituyen hipótesis válidas y demostradas por la práctica clínica durante más de 200 años²; deben de ser demostrables desde el punto de vista biológico y farmacológico, evidenciando la actividad biológica de los medicamentos homeopáticos.

La mayoría de las investigaciones realizadas con dinamizaciones homeopáticas superiores a la 12 CH son imprecisas, contradictorias y por lo tanto controversiales³; por lo que las expondremos con posterioridad a la exposición de otras investigaciones realizadas con dinamizaciones

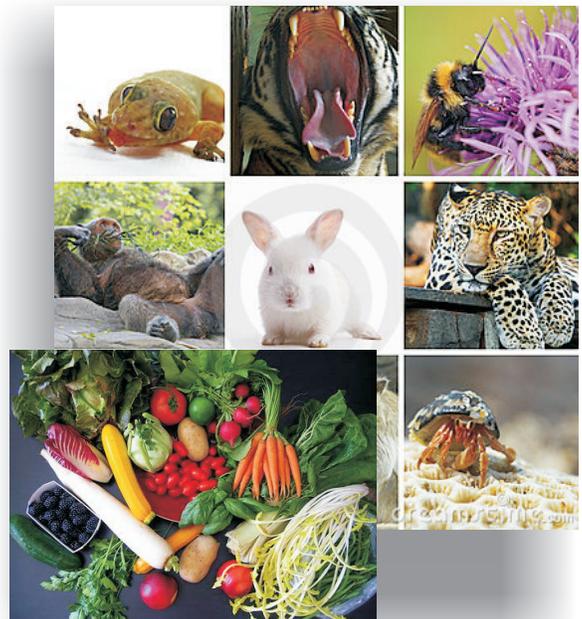
homeopáticas inferiores a la 12 CH, donde al contrario de lo anterior la mayoría de ellas aportan datos contundentes que no dejan lugar a duda sobre el efecto de las mismas en el plano biológico⁴, farmacológico, celular, molecular y bioquímico. Dentro de las investigaciones que extractaremos se encuentran aquellas que demuestran la actividad de las dinamizaciones homeopáticas en cuanto a:

- La movilización de un tóxico por diluciones homeopáticas del mismo toxico.
- Efectos de las diluciones en el crecimiento y productividad en plantas normales.
- Efectos de las diluciones homeopáticas en plantas enfermas.
- Efectos de las diluciones homeopáticas en cultivos celulares.
- Efectos de las diluciones homeopáticas en células aisladas.
- Efectos de las diluciones homeopáticas en diversos sistemas enzimáticos.

CONTINUARA...

BIBLIOGRAFIA

- 1,3 Benkemoun P. "Tratado de Homeopatía" Ed. Paidotribo, 2000.
 2, 4 Olivás J. "La Homeopatía" Ed. Imagen Impresa, 1989



Marco Legal de las Medicinas Complementarias

(segunda parte)

CONVENIO 169 DE LA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DEL TRABAJO SOBRE PUEBLOS INDÍGENAS Y TRIBALES INDEPENDIENTES, 1989

Por: Dr. José Alejandro Almaguer González

Director de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural
Secretaría de Innovación y Calidad
Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud



Organización
Internacional
del Trabajo

Trabajo Decente para Todos

La Conferencia General de la Organización Internacional del Trabajo.

Convocada en Ginebra por el Consejo de Administración de la Oficina Internacional del Trabajo, y congrega en dicha ciudad el 7 de junio de 1989, en su septuagésima sexta reunión; observando las normas internacionales enunciadas en el Convenio y en la Recomendación sobre poblaciones indígenas y tribales, 1957; recordando las términos de la Declaración Universal de Derechos Humanos, del Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, del Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos, y de los numerosos instrumentos internacionales sobre la prevención de la discriminación; considerando que la evolución de derecho internacional desde 1957 y los cambios sobrevenidos en la situación de los pueblos indígenas y tribales en todas las regiones del mundo hacen aconsejable adoptar nuevas normas internacionales en la materia, a fin de eliminar la orientación hacia la asimilación de las normas anteriores; reconociendo las aspiraciones de esos pueblos a asumir el control de sus propias instituciones y formas de vida y de su desarrollo económico y a mantener y fortalecer sus identidades, lenguas y religiones, dentro del marco de los Estados en que viven.

Observando que en muchas partes del mundo esos pueblos no pueden gozar de los derechos humanos fundamentales en el mismo grado que el resto de la población de los Estados en que viven y que sus leyes, valores, costumbres y perspectivas han sufrido a menudo una erosión; recordando la particular contribución de los pueblos indígenas y tribales a la diversidad cultural, a la armonía social y ecológica de la humanidad y a la cooperación y comprensión internacionales; observando que las disposiciones que siguen han sido establecidas con la colaboración de las Naciones Unidas, de la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación, de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura y de la Organización Mundial de la Salud, así como del Instituto Indigenista Interamericano, a los niveles apropiados y en sus esferas respectivas, y que se tiene el propósito de

continuar esa colaboración a fin de promover y asegurar la aplicación de estas disposiciones.

Después de haber decidido adoptar diversas proposiciones sobre la revisión parcial del Convenio sobre poblaciones indígenas y tribales, 1957 (núm. 107), cuestión que constituye el cuarto punto del orden del día de la reunión, y después de haber decidido que dichas proposiciones revistan la forma de un convenio internacional que revise el Convenio sobre poblaciones indígenas y tribales, 1957, adopta, con fecha veintisiete de junio de mil novecientos ochenta y nueve, el siguiente Convenio, que podrá ser citado como el Convenio sobre pueblos indígenas y tribales, 1989:

Parte I. Política general Artículo 1

1. El presente Convenio se aplica:

a) A los pueblos tribales en países independientes, cuyas condiciones sociales culturales y económicas les distinguan de otros sectores de la colectividad nacional, y que estén regidos total o parcialmente por sus propias costumbres o tradiciones o por una legislación especial.

b) A los pueblos en países independientes, considerados indígenas por el hecho de descender de poblaciones que habitaban en el país o en una región geográfica a la que pertenece el país en la época de la conquista o la colonización o del establecimiento de las actuales fronteras estatales y que, cualquiera que sea su situación jurídica, conserven todas sus propias instituciones sociales, económicas, culturales y políticas, o parte de ellas.

2. La conciencia de su identidad o tribal deberá considerarse un criterio fundamental para determinar los grupos a los que se aplican las disposiciones del presente Convenio.



3. La utilización del término «pueblos» en este Convenio no deberá interpretarse en el sentido de que tenga implicación alguna en lo que atañe a los derechos que pueda conferirse a dicho término en el derecho internacional.

Artículo 2

1. Los gobiernos deberán asumir la responsabilidad de desarrollar, con la participación de los pueblos interesados, una acción coordinada y sistemática con miras a proteger los derechos de esos pueblos y a garantizar el respeto de su integridad.

2. Esta acción deberá incluir medidas:

a) Que aseguren a los miembros de dichos pueblos gozar, en pie de igualdad, de los derechos y oportunidades que la legislación nacional otorga a los demás miembros de la población;

b) Que promuevan la plena efectividad de los derechos sociales, económicos y culturales de esos pueblos, respetando su identidad social y cultural, sus costumbres y tradiciones, y sus instituciones;

c) Que ayuden a los miembros de los pueblos interesados a eliminar las diferencias socioeconómicas que puedan existir entre los miembros indígenas y los demás miembros de la comunidad nacional, de una manera compatible con sus aspiraciones y formas de vida.

Artículo 3

1. Los pueblos indígenas y tribales deberán gozar plenamente de los derechos humanos y libertades fundamentales, sin obstáculos ni discriminación. Las disposiciones de este Convenio se aplicarán sin discriminación a los hombres y mujeres de esos pueblos.

2. No deberá emplearse ninguna forma de fuerza o de coerción que viole los derechos humanos y las libertades



fundamentales de los pueblos interesados, incluidos los derechos contenidos en el presente Convenio.

Artículo 4

1. Deberán adoptarse las medidas especiales que se precisen para salvaguardar las personas, las instituciones, los bienes, el trabajo, las culturas y el medio ambiente de los pueblos interesados.

2. Tales medidas especiales no deberán ser contrarias a los deseos expresados libremente por los pueblos interesados.

3. El goce sin discriminación de los derechos generales de ciudadanía no deberá sufrir menoscabo alguno como consecuencia de tales medidas especiales.

Artículo 5

Al aplicar las disposiciones del presente Convenio:

a) Deberán reconocerse y protegerse los valores y prácticas sociales, culturales, religiosos y espirituales propios de dichos pueblos y deberá tomarse debidamente en consideración la índole de los problemas que se les plantean tanto colectiva como individualmente;

d) Deberá respetarse la integridad de los valores, prácticos e instituciones de esos pueblos;

c) Deberán adoptarse, con la participación y cooperación de los pueblos interesados, medidas encaminadas a allanar las dificultades que experimenten dichos pueblos al afrontar nuevas condiciones de vida y de trabajo.

Breve Semblanza de Samuel Hahnemann, Padre de la Homeopatía

Por: Dr. Jorge Luis Olivas Rios

Médico Cirujano Universidad Autónoma de Guadalajara (UAG)

Diplomado en Investigación Homeopática

Miembro del Colegio Nacional de Investigadores
en Medicina Complementaria

Samuel Friederick Hahnemann nació en Meissen, pequeña ciudad perteneciente al norte de Sajonia, Alemania, en 1755. A pesar de pertenecer a una familia pobre, recibió una buena educación y estudió química y medicina en las universidades de Leipzig, Erlangen y Viena. Después de obtener el título de médico en 1779, instaló un consultorio.

Hahnemann trabajó como médico y además escribía artículos y libros sobre medicina. En esos textos protestaba contra las prácticas médicas aberrantes de su época, sobre todo contra las sangrías, las purgas y las dosis drásticas de medicamentos que perjudicaban e intoxicaban a los pacientes, con efectos secundarios espantosos. Hahnemann se sintió cada vez más decepcionado por ello y entonces abandonó la profesión de médico para trabajar como traductor.

En 1790, mientras traducía un Tratado de Materia Médica del Dr. William Cullen, Hahnemann leyó un fragmento acerca de la Quina, o Cinchona, que le llamó poderosamente la atención. En su libro, Cullen afirmaba que la Quina o Cinchona era un excelente tratamiento para la malaria debido a sus propiedades astringentes. Hahnemann pensó que esto no tenía sentido ya que, como químico, era consciente de que existían otros astringentes mucho más poderosos que no producían absolutamente ningún efecto en la malaria.

Decidió seguir investigando. Durante varios días tomó draemas de buena cinchona y tomó nota detallada de todo lo ocurrido en su organismo. Para su sorpresa, presentó uno a uno los síntomas de la malaria, a pesar del hecho de que no padecía realmente la enfermedad. Los síntomas se repetían cada vez que tomaba una dosis de quinina, y se prolongaban durante varias horas.

Si no la ingería, no presentaba síntomas. Se preguntó si sería ese el motivo por el cual la malaria también se curaba con quinina. Para comprobar su teoría, repitió las dosis de quinina - que llamó pruebas - en personas a las que conocía bien, y volvió a anotar las reacciones detalladamente.

Luego repitió el proceso utilizando otras sustancias que se utilizaban como medicamentos, como el arsénico y la belladona. Las pruebas se llevaron a cabo en



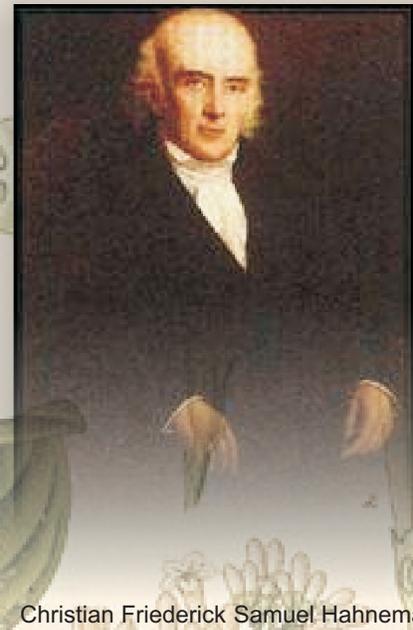
los resultados, como el alcohol, el té, el café y alimentos salados o condimentados.

Hahnemann descubrió que las respuestas de estas personas variaban; algunas mostraban algunos síntomas suaves en respuesta a la sustancia, mientras otras experimentaban reacciones energéticas con una variedad de síntomas. Denominó síntomas de primera línea o síntomas clave a aquellos que aparecían con más frecuencia ante cada sustancia. Los síntomas de segunda línea eran menos comunes y los de tercera línea eran poco frecuentes o idiosincrásicos.

La combinación de síntomas conformó un 'cuadro de medicamentos' para cada sustancia probada. Hahnemann siguió llevando a cabo sus experimentos y pruebas y analizando una amplia gama de fuentes naturales. En 1796, después de seis años tormentosos pudo vislumbrar su idea y escribió: "Todo medicamento eficaz, provoca en el cuerpo humano, la aparición de una enfermedad específica y peculiar, tanto más específica, peculiar y brusca, cuanto mayor es la eficacia del medicamento. Procede a imitar a la naturaleza, la cual a veces cura una enfermedad crónica con otra sobrevenida y emplear, para la enfermedad a curar, el medicamento capaz de provocar otra enfermedad lo más similar posible, la cual curará la dolencia natural: Similia similibus (Lo semejante por lo semejante)".

Hahnemann fue un escritor prolífico, pero las principales obras escritas por él son:

- En 1796 “Nuevo principio para valorar los poderes curativos de los medicamentos y algunos exámenes de principios anteriores”. Obra con la que se considera el nacimiento de la homeopatía como terapéutica aplicable en el ser humano.
- En 1810 “El Organon del arte de curar”
- En 1812 “Materia Medica Pura”
- En 1814 “El nuevo método para combatir la epidemia reinante de Tifus”
- En 1825 “Instructivo para aquellos que buscan la verdad”. En ese mismo año, “El mejor método para hacer desaparecer la terapéutica homeopática.
- En 1828 “Doctrina y tratamiento homeopático de las enfermedades crónicas”
- En 1829 “La manera de actuar de los medicamentos homeopáticos”



Christian Frederick Samuel Hahnemann

Muchos médicos quieren ser discípulos de Hahnemann. Dichos sucesos fueron objeto de controversias y enemistades por parte de médicos y boticarios tradicionales (estos últimos por preparar Hahnemann sus remedios) lo que le obligaron a emigrar, primero a Dinamarca y luego a Francia, pasando en París los últimos años de su vida.

Samuel Hahnemann es considerado como el padre de la homeopatía, aunque fue su hijo Frederick el que impulsó el desarrollo de las prácticas homeopáticas.

Falleció en París el 2 de julio de 1843.

Hoy día, la mayoría de los médicos clínicos rechazan categóricamente el sistema por considerarlo carente de rigor científico. Pese a ello, existen médicos homeópatas que gozan de un cierto prestigio (sobre todo en Alemania y Francia) y los remedios homeopáticos son aceptados como una posibilidad terapéutica al lado de las medicinas tradicionales y de las plantas.

BIBLIOGRAFIA

- Enciclopedia de la homeopatía. Dr. Andrew Loopkie Ed. Grijalbo, 2007
Benkemoun P. “Tratado de Homeopatía” Ed. Paidotribo, 2000.
Olivas J. “La Homeopatía” Ed. Imagen Impresa, 1989



Ciudad de Meissen, Alemania

La personalidad

Por : Dr. José Ignacio Alemán Muñoz

Lic. en Psic. Escuela Libre de Psicología Chihuahua
Dr. en Psicología UNES
Diplomado en Investigación Homeopática
Miembro del CONAIMEC

En el mes de diciembre de 1928 se realizó la primera reunión sobre la investigación de la personalidad, patrocinada por la Asociación Psiquiátrica Estadounidense, a la que asistieron muchos científicos sociales eminentes. A la cabeza iba William Alanson White, como secretario Harry Stack Sullivan y entre los asistentes iban Edward Sapir, W. I. Thomas, Harold D. Lasswell, Sheldon Glueck, L. K. Frank, Arnold Gesell, David Levy y Gordon W. Allport. Este último autor de la primera obra escrita sobre personalidad en 1937 (Rychlak, J. R., 1988).

Etimológicamente la palabra personalidad proviene del latín (*personalitas-atis*): conjunto de cualidades que distinguen a una persona; y de persona que significa máscara teatral, aludiendo a la máscara que el actor llevaba puesta durante toda la obra (Diccionario Larousse de la psicología).

Podemos definir a la personalidad como un patrón único de los pensamientos, sentimientos y conductas de un individuo, que persisten con el tiempo y en diversas situaciones. La personalidad es el conjunto estructurado de las disposiciones innatas esto es, de la herencia, y de las adquiridas a través del medio ambiente y de la educación, así como las reacciones a estas influencias que determina la adaptación original del individuo a su ambiente. Esta organización se elabora y se transforma sin cesar bajo la influencia de la maduración biológica (edad, pubertad, menopausia) y de las experiencias personales sociales, culturales, afectivas. Más que el factor biológico, cuya importancia no hay que menospreciar, las condiciones psicológicas representan un papel considerable en la elaboración de la personalidad. “La personalidad, como la definió Gordon Allport, es la unidad fundamental y concreta de la mente: la organización dinámica en el interior del individuo, de los sistemas psicofísicos que determinan su conducta, sus pensamientos característicos, en fin sus ajustes especiales al medio” (Apunte de la cátedra del Dr. Leonardo Rodríguez Méndez, en el Doctorado en Psicología de la UAED).

La Enciclopedia Encarta 2000 define la personalidad como el conjunto de “pautas de pensamiento, percepción y comportamiento relativamente fijas y estables, profundamente enraizadas

en cada sujeto”. Brevemente podemos decir que es la forma como funciona una persona, cómo piensa, cómo percibe, cómo se comporta, cómo se emociona, cómo maneja los problemas y las tensiones; cuáles son sus capacidades, sus deseos, sus conocimientos, hábitos, habilidades y actitudes; sus creencias, sus valores, su identidad e inclusive su misión en la vida y su cosmovisión.

DEFINICIONES Y ENFOQUES

Para realizar un estudio científico del individuo necesitamos encontrar una forma de caracterizarlo, de caracterizar su conducta mediante un modelo, de tal forma que las características del modelo reproduzcan las características y los procesos reales que tienen lugar en la persona que está representando. El estudio del modelo nos permitirá aprender algo (o mucho) acerca de la persona que representa.

SUPUESTOS, POSTULADOS Y DEFINICIONES EN LAS TEORIAS DE LA PERSONALIDAD

Hay tres clases de proposiciones en una teoría de la personalidad: supuestos, postulados y definiciones. Los supuestos son principios generales no verificables acerca de la naturaleza del hombre. Los postulados son leyes o principios propuestos de una teoría. Pueden ser generalizaciones empíricas o interpretaciones hipotéticas. Una generalización empírica es una proposición que resume una relación entre dos o más variables. Una interpretación hipotética constituye un enunciado más general que una generalización empírica. Los postulados, que son generalizaciones empíricas, resumen aquello que ha sido descubierto mediante observaciones y experimentos.

Son ejemplos de generalizaciones empíricas:

La ansiedad produce deformaciones en la percepción; la represión bloquea el pensamiento; el conflicto impide la acción; la conducta se adquiere mediante imitación, etc.

Para convertirse en ley, un postulado ha de verificarse y encontrarse susceptible de ser aplicado a conductas concretas. Las definiciones tienen como propósito identificar las conductas con los conceptos que representan. Y para hacer las definiciones más precisas podemos servirnos de definiciones operacionales, aquellas que estipulan las conductas que el concepto abarca y la forma en que las conductas se miden.

Las teorías pueden ser evaluadas por su utilidad en la descripción, explicación, predicción y control de la conducta de un individuo particular o de un grupo de individuos.

Algunas Teorías de la Personalidad:

TEORIA PSICOANALITICA DE SIGMUND FREUD

Para Sigmund Freud, la personalidad está dividida en tres sistemas: id, ego y superego. El id es la fuente de los impulsos inconscientes y presiona al ego para que siga el principio del placer y los procesos primarios de pensamiento. El ego es el sistema controlador, el administrador de la personalidad. Su función es seguir el principio de la realidad por medio de los procesos secundarios (correctos) de pensamiento. El superego es el componente moral de la personalidad. Existen cuatro etapas de desarrollo psicosexual: oral, anal, fálica y genital. Cada etapa tiene necesidades y satisfacciones específicas. Los tipos de carácter correspondientes consisten en un conjunto de rasgos que se forman en cada etapa, dependiendo de cómo se satisfacen o frustran las necesidades. La satisfacción o frustración excesivas provocan fijación, detención del desarrollo.

- a) Etapa oral. Ocurre durante el primer año y medio de vida y puede derivar en tipos de carácter oral de dependencia pasiva o agresiva. Experimentan trastornos en el recibir y en el tomar.
- b) Etapa anal. Hasta los tres años de vida aproximadamente. Provoca los tipos de carácter anal retentivo y anal expulsivo. Pueden reflejar tendencias hacia la obediencia excesiva o desafío.
- c) Etapa fálica. Abarca desde los tres hasta los 5 o seis años e incluye sentimientos sobre sí mismo y actitudes hacia su mismo sexo y el sexo opuesto. Los complejos de Edipo y Electra son características críticas de esta etapa y la resolución o falta de ésta tiene efectos profundos en el desarrollo ulterior de la personalidad.
- d) Período de latencia. Desde los seis hasta los doce años.
- e) Etapa genital. Surge durante la adolescencia y si transcurre de manera apropiada, agrega al ego las cualidades de trabajo productivo y amor.

Rasgos de etapas psicosexuales de desarrollo:

Orales: Optimismo, credulidad, manipulatividad, admiración y jactancia versus pesimismo, suspicacia, pasividad, envidia y autodenigración

Anales: Mezquindad, estrechez, obstinación, orden, puntualidad rígida, meticulosidad y precisión versus generosidad excesiva, expansividad, aquiescencia, desorden, tardanza suciedad y vaguedad.

Fálicos: Vanidad, orgullo, valor ciego, insolencia, gregarismo, elegancia y coqueteo versus auto desprecio, humildad, timidez, vergüenza, aislacionismo, sencillez, evitación de heterosexualidad, castidad y tristeza.

Genitales: Amor sentimental y trabajo compulsivo versus odio indiscriminado e incapacidad para trabajar.

La personalidad ideal debería poseer en grado moderado todas las parejas de rasgos enumerados: La anormalidad de la personalidad puede determinarse de tres modos:

1. Posesión de un rasgo en grado extremo
2. falta del mismo por completo
3. desequilibrio entre parejas de rasgos.

TEORIA HUMANISTA DE CARL R. ROGERS

Según Rogers todos los organismos nacen con capacidades biológicas y poseen la tendencia a la realización para desarrollar sus potencialidades. Además, el ser humano forma autoconceptos; la tendencia a la autorrealización lo impulsa a vivir conforme a la autoimagen. Los individuos cuyos autoconceptos corresponden estrechamente a sus capacidades innatas tienen mayores posibilidades de realizar su potencial y convertirse en personas con funcionamiento pleno. Estas personas han sido criadas con un aprecio positivo incondicional por parte de los demás y están dirigidas a sus propias metas y ambiciones. Los que han sido criados con un aprecio positivo condicional se desvían de su potencial innato y tratan de alcanzar las metas que otros le han fijado. Los que no son personas con funcionamiento pleno tienden a sentirse amenazadas y llenas de ansiedad en general y no están contentas con lo que hacen Morris (1987).

Su teoría de la personalidad destaca el autoconcepto. Su concepto inicial es el de organismo, que es el locus de toda experiencia. La totalidad de estas experiencias se llama campo fenomenológico, de la que una porción llega a diferenciarse del yo. La relación entre el organismo y el yo puede ser de congruencia o de incongruencia.

Aunque Rogers cree que el organismo tiene sólo un propósito, actualizarse a sí mismo, particulariza con especial atención dos necesidades: la de reconocimiento positivo y la de autoestima (Nordby y Hall, 1978).

TEORIA DE LOS RASGOS DE RAYMOND CATELL

Los pensamientos, sentimientos y conductas de un individuo, que distinguen a las personas se deben a disposiciones duraderas o rasgos propios de cada uno. Estos rasgos predisponen a pensar, sentir y actuar en formas peculiares. Por ejemplo, el que posee el rasgo de introversión suele ser introspectivo, autocontrolado y tranquilo; en cambio el que tiene el rasgo de la extroversión tiende a ser afable, dinámico y social. Es imposible observar los rasgos directamente pero sí podemos deducir la existencia de los rasgos observando el comportamiento del sujeto durante cierto tiempo y en situaciones heterogéneas. Basándose en amplias investigaciones Cattell llegó a la conclusión de que 16 rasgos explican la complejidad de la personalidad humana (Birkett Cattell, H., 1993).

Los 16 rasgos o factores de la personalidad de Cattell son los siguientes:

Factor A: Características de la orientación social “caliente–frío” de los examinados:

A+ Expresivo y A- Reservado. Este factor mide el grado en el que se busca el contacto con otros y se obtiene recompensa como meta o fin principal en sí mismo, más que como un medio hacia otro fin.

Factor B: La capacidad de discernir relaciones.

B+ Más inteligente y B- Menos inteligente. Este factor mide la inteligencia que se define aquí como la capacidad de discernir relaciones en términos de cómo se sitúan las cosas en relación a las otras. Reconocer analogías y similitudes y ser capaz de clasificar hechos y formar tipologías, son las habilidades esenciales necesarias en este discernimiento.

Factor C: Adaptación al ambiente:

C+ Yo fuerte. C- Yo débil. Este factor. Este factor mide la fuerza “yoica” la estabilidad emocional, la adaptación al ambiente, la forma en la que la persona se enfrenta a la realidad.

Factor E: Control y condescendencia en las relaciones humanas.

E+ Predominio y E- Sumisión. Este factor mide la cantidad de control al que se someten las personas, o el que ejercen sobre otros en sus relaciones interpersonales.

Factor F: Las orientaciones impetuosa y sombría.

F+ Surgencia y F- Desurgencia. Este factor mide el grado en el que la impetuosidad natural de los niños persiste hasta la edad adulta. En términos descritos originalmente por Berne (1960) la Surgencia corresponde al niño natural, efusivo e irreprímible; se manifiesta en la edad adulta por una actitud despreocupada, entusiasta y espontánea hacia la vida. La Desurgencia está representada por el niño adaptado, cuyos impulsos

naturales fueron inhibidos por procesos difíciles de experiencia y socialización. La versión adulta es el conformista cuidadoso.

Factor G: El contenido y la acción de los valores morales.

G+ Superyó fuerte y G- Superyo débil. Este factor mide un grupo de reglas internalizadas que tienen tanto contenido como acción. Su contenido está constituido por valores culturales preponderantes.

Factor H: Audacia y timidez en el temperamento humano.

H+ Audacia y H- Timidez. Este factor mide la reactividad del sistema nervioso con base en la propensión de un individuo a un predominio simpático o parasimpático.

Factor I: Sentimiento contra pensamiento. Modos contrastantes de valorar la experiencia.

I+ Sensibilidad emocional e I- Este factor mide el sentimiento y el pensamiento como maneras contrastantes de llegar a juicios.

Factor L: Alineación contra identificación en las orientaciones sociales.

L+ Desconfianza y L- Confianza. Este factor mide el grado en el que la persona se identifica con los demás, no solo con la familia inmediata y los amigos cercanos, sino con la raza humana en general.

Factor M: Intuición y sensación como modos perceptuales contrastantes.

M+ Imaginativo y M- Práctico. Este factor mide dos modos contrastantes de percepción, la tendencia temperamental de dar ya sea a los datos sensoriales o a los contenidos ideacionales una intensidad más inmediata.

Factor N: La auto presentación en situaciones sociales.

N+ Astucia y N- Ingenuidad. Este factor mide la “máscara social” que las personas portan para cubrir lo que desean esconder, y para presentar una imagen diseñada para invocar el tipo de respuestas que desean de los demás: decir una mentira blanca, reírse de una broma sin gracia, exagerar expresiones de simpatía o interés o actuar de manera no congruente con sus sentimientos o motivos verdaderos con el fin de evitar vergüenza, lastimar sus sentimientos u obtener respuestas positivas.

Factor O: Tendencia a la culpabilidad y disposición

Factor O+ Tendencia a la culpabilidad y **O-** Seguridad en sí mismo. Este factor mide los sentimientos (culpa, vergüenza, duda, etc.) que las personas tienen hacia sí mismas en relación con su propio valor.

Factor Q1: Orientaciones hacia el cambio.

Factor Q1+ Radicalismo y **Q1-** Temperamento conservador. Este factor mide la orientación psicológica hacia el cambio, a través de datos que incluyen actitudes sociales, políticas y religiosas.

Factor Q2: Autosuficiencia (confianza en sí mismo)

Factor Q2+ Autosuficiencia y **Q2-** Dependencia del grupo. Este factor mide la capacidad de las personas para satisfacer sus necesidades emocionales y para manejar sus

ambientes, así como la necesidad emocional de la presencia tranquilizadora de los demás y de las líneas directrices externas.

Factor Q3: La orientación de la energía psíquica hacia la conservación de una imagen social aceptable.

Factor Q3+ Controlado (fuerza de voluntad) y **Q3- Sin control** (sigue sus propios impulsos). Este factor mide el grado en que el sujeto se comporta de acuerdo al concepto cultural de conducta correcta, a su imagen social e interna. Cattell le llama "auto sentimiento".

Factor Q4: Temperamentos tenso y relajado.

Factor Q4+ Tensión y **Q4- Serenidad**. Este factor mide las sensaciones desagradables que se presentan con la excitación autónoma, comúnmente llamada "tensión nerviosa", o sólo "tensión". Ambas polaridades, positiva y negativa pueden indicar un rasgo o un estado, aunque es menos probable que en Q4- sea rasgo ya que con frecuencia indica un estado en situaciones en las que el examinado ha sido tranquilizado por medio de fármacos, o se encuentra muy relajado, por ejemplo después de un ejercicio extremo.

1. **Extraversión:** aventurero, asertivo, franco, sociable, hablador. **Contra Introversión:** callado, reservado, tímido, insociable
2. **Conformidad (Agreeableness):** altruista, gentil, bondadoso, simpático, cálido
3. **Conciencioso, escrupuloso:** competente, obediente, ordenado, responsable, cuidadoso, minucioso.
4. **Estabilidad emocional (Norman):** calmado, relajado, estable **contra Neuroticismo (Costa y McCrae):** enfadado, ansioso, deprimido,
5. **Cultura (Norman) o Abierto a la experiencia (Costa y McCrae):** cultivado, estético, imaginativo, intelectual, abierto <http://www.ship.edu/~cgboeree/eysenck.html>

En el siguiente vinculo de internet: <http://pmc.psych.nwu.edu/perproj/theory/big5.table.html> encontré estas equivalencias entre los 5 grandes factores y los 16 factores de la personalidad de Raymond Cattell:

LISTA DE FACTORES, TAL COMO APARECEN EN EL PERFIL DEL CUESTIONARIO 16 FP (Cattell y Tatsuoka, 1980):

FACTOR	BAJA PUNTUACIÓN	ALTA PUNTUACIÓN
A	RESERVADO	EXPRESIVO
B	MENOS INTELIGENTE	MÁS INTELIGENTE
C	DEBILIDAD DEL YO	FUERZA SUPERIOR DEL YO
E	SUMISO	DOMINANTE
F	SOBRIO	DESPREOCUPADO
G	SUPER EGO DÉBIL	SUPER EGO FUERTE
H	TÍMIDO	AUDAZ
I	SEVERIDAD	SENSIBILIDAD EMOCIONAL
L	CONFIADO	DESCONFIADO
M	PRÁCTICO	IMAGINATIVO
N	INGENUO	ASTUTO
O	SEGURO DE SÍ MISMO	APREHENSIVO
Q1	CONSERVADOR	EXPERIMENTADOR
Q2	DEPENDIENTE DEL GRUPO	AUTOSUFICIENTE
Q3	INCONTROLADO	CONTROLADO
Q4	RELAJADO	TENSO

LAS CINCO DIMENSIONES DE LA PERSONALIDAD

En las últimas décadas un creciente número de investigadores y teóricos han llegado a la conclusión de que cinco es el "número mágico" para las dimensiones del temperamento. La primera versión, llamada Los cinco grandes, fue introducida en 1963 por Norman Warren. Consistió en una nueva versión de un reporte técnico de la Fuerza Aérea en 1963, elaborado por E. C. Tuppes y R. E. Christal, quienes a su vez habían hecho una re-evaluación de los 16 Factores de la Personalidad de Cattell. Finalmente, en 1990 R. R. McCrae y P. T. Costa, Jr., presentaron su versión, llamada La Teoría de los Cinco Factores. Estos son los cinco factores, y algunos adjetivos que los definen:

LOS CINCO	LOS 16 FP
Surgency (extraversión)	Exvia (vs. Invia)
Agreeableness (conformidad)	Pathemia (vs. Cortertia)
Conscientiousness (concordancia)	Super Ego Strength
Emotional Stability (Estabilidad E)	Adjustment vs. Anxiety
Intellect/ Openness to Experience (Apertura)	Independence vs. Subduedne

Los equivalentes con los factores definidos en el cuestionario 16 fp son los siguientes:

Surgency (extraversión)	F: Retraimiento vs Impetuosidad
Agreeableness (conformidad)	E: Sumisión vs Dominancia
Conscientiousness (concordancia)	G: Superego débil vs Superego fuerte
Emotional Stability (Estabilidad E)	C: Inestable vs Estable emocionalmente
Intellect/ Openness to Experience (Apertura)	Q1: Conservadurismo vs Radicalismo

Sin embargo, no es posible hacer estas equivalencias de una manera tajante, sino únicamente como un ejercicio para encontrar posibilidades de concordancia ya que los 5 grandes factores tienen sus propias definiciones independientes de los demás inventarios existentes. Liebert (2000) menciona que desde 1976 McCrae descubrió que los 16 factores de personalidad de Cattell podrían agruparse de manera congruente en tres grupos: apertura, neuroticismo y extraversión. ¿Y porqué no en siete o en diez o en veinte grupos?

Actualmente están surgiendo nuevos modelos. En el caso de B. F. Skinner, su obra ha sido fuente de inspiración para algunos como Dollard y Miller. Cabe aclarar que Skinner no elaboró ninguna teoría de la personalidad ya que su obra fue el desarrollo del Analisis Experimental de la Conducta o Analisis de la Conducta o como propone la Comunidad de los Horcones: Conductología. Skinner, en su libro Sobre el Conductismo definió la personalidad como "el conjunto de pautas de comportamiento..." y en "Más allá de la libertad y de la dignidad" afirmó que "ninguna teoría cambia aquello acerca de lo cuál teoriza: el hombre seguirá siendo lo que siempre ha sido".

LEV S. VIGOTSKY

En el caso de Vigotsky su obra es fuente de inspiración para un modelo emergente de personalidad basado en sus conceptos, un nuevo paradigma llamado Enfoque Genético Cultural. Para Vigotsky el comportamiento del hombre es la historia de su conducta, el hombre es un ser que aprende y cuyo desarrollo solo tiene sentido en términos prospectivos, es decir "lo potencial". Para él, el hombre se adapta al medio transformativamente, desarrollando un proceso de adaptación social que implica una forma de desarrollo cultural. La cultura crea formas especiales de conducta, surgiendo así la conducta cultural. Para Vigotsky, según la versión del Dr. Leonardo Rodríguez Méndez, la personalidad es la forma superior de estructuración de la psiquis y de hecho el nivel superior de regulación del comportamiento.

MI PROPUESTA INTEGRADORA:

Estoy de acuerdo con Bolaños V. H (2001), en que todo hombre es en ciertos aspectos a) como todos los hombres; b) como algunos otros hombres y c) como ningún otro hombre. Se parece a los demás en las cualidades biológicas generales, en que debe adaptarse a una condición de interdependencia con otros miembros de su sociedad y en que todos experimentan tanto satisfacciones como privaciones. Se parece a algunos otros en que pertenece a la misma unidad sociocultural, se dedica a las mismas ocupaciones, es intelectual o atleta o pertenece a cierta raza. No se parece, en muchos aspectos, a ningún otro hombre en sus maneras de percibir, de sentir, de necesitar y de comportarse como resultado de incontables y sucesivas interacciones entre su proceso de maduración y la cultura.

Creo finalmente que podemos utilizar la estructura de los niveles lógicos de los sistemas de PNL para crear una estructura de personalidad, que yo interpreto de la siguiente manera: el ser humano nace con una tasa de respuestas igual a cero, pero dotado de un sistema nervioso que le va a permitir desarrollar una personalidad individual a lo largo de su vida y que estará consolidada alrededor de los 25 años de edad, sin que esto sea una regla inflexible ya que cada ser humano es único y de acuerdo con Vigotsky el desarrollo del individuo no es monolítico ya que su desarrollo depende del desarrollo de sus mediatizaciones. La estructura de la personalidad se va desarrollando por niveles. El primer nivel es el medio ambiente. El niño nace en un medio ambiente determinado, en el seno de una familia o de una comunidad particular y los miembros de esa comunidad o familia, así como el medio ambiente van influyendo para

que el niño desarrolle un repertorio conductual, configurándose así su segundo nivel: el nivel de las conductas. A medida que el niño va repitiendo conductas retroalimentado por la comunidad verbal, y el medio ambiente físico y social va integrando el siguiente nivel que se llama el nivel de las capacidades. En este nivel encontraremos a) los conocimientos, b) los hábitos, c) las habilidades, d) las actitudes y e) las aptitudes. Desde luego que a partir de aproximadamente los 2 a 3 años de edad el niño va desarrollando el lenguaje hasta llegar al lenguaje interno que ocurre de acuerdo con Vigotsky hacia los 8 años de edad. El siguiente nivel se configura a partir de la interiorización de una serie de creencias y de valores que el individuo hace suyas y mediante las cuales va a direccionar su comportamiento. El siguiente nivel es el de la identidad, cuando el ser humano ya definió su vocación profesional o la actividad productiva a la que se va a dedicar y ya tiene bien definidos los diferentes roles en su vida y finalmente alcanza el nivel de mayor auto regulación cuando desarrolla su cosmo visión, su filosofía de la vida. En este modelo es muy importante la línea del tiempo, ya que el cómo el hombre integre en su autoconcepto su pasado, su presente y su futuro influirán en todos los niveles de su personalidad.

Este modelo puede facilitar la evaluación de la personalidad, sin que esto signifique que se deban dejar de lado los diagnósticos basados en otros modelos, por ejemplo el psicoanalítico. Por lo que respecta al tratamiento psicoterapéutico, también se puede facilitar, ya que si localizamos el nivel de la problemática podremos solucionar los problemas interviniendo en el nivel inmediato superior, ya que los niveles obedecen a una jerarquía sistémica. En fin, hay que seguir desarrollando propuestas integradoras que faciliten la explicación científica, así como la ayuda psicoterapéutica.

BIBLIOGRAFÍA

- Berne, E. (1983). Introducción al tratamiento de grupo. Barcelona: Ediciones Grijalbo
- Bolaños V. H (2001). El aprendizaje social modela la personalidad. Página Editorial del periódico local El sol de Durango del día 5 de diciembre de 2001. Dgo. México.
- Cattell, B. (1993) Lo Profundo de la Personalidad. México: El Manual Moderno
- Cattell, R. Eber, H. W. Tatsuoka, M. M. (1980) Cuestionario de factores de la personalidad. Parte I: Manual e Instructivo. México: El Manual Moderno
- Cattell, R. Eber, H. W. Tatsuoka, M. M. (1980) Cuestionario de factores de la personalidad. Parte 2: Cuadros, Figuras y Perfiles. México: El Manual Moderno
- Liebert, R. Liebert, L. (2000) Personalidad. México: International Thomson Editores
- Morris, C. G. (1987) Psicología un Nuevo Enfoque. México: Prentice may
- Nordby V. J. y Hall C.S. (1978) Vida y conceptos de los psicólogos más importantes. México. Ed. Trillas
- Rychlak, J. F. (1988) Personalidad y psicoterapia. México: Trillas
- <http://www.ship.edu/~cgboeree/eysenck.html>
- <http://pmc.psych.nwu.edu/perproj/theory/big5.table.html>

LA IMPORTANCIA DE LA QUÍMICA ANALÍTICA Y LA HOMEOPATÍA

Por: **Dr. Roberto Hernández Cerón**

Médico Cirujano y Homeópata I.P.N.

Secretario del Colegio Nacional de Investigadores
en Medicina Complementaria

La Química Analítica (del griego *ἀναλύω*, disolver, descomponer) es la parte de la química que tiene como finalidad el estudio de la composición química de un material o muestra, mediante diferentes métodos. Puede definirse como la ciencia que desarrolla y mejora métodos e instrumentos para obtener información sobre la composición y naturaleza química de la materia.

El término Homeopatía fue acuñado por el Dr. Hahnemann y proviene de las raíces griegas: *homoiós* = similares o semejantes y *pathos* = enfermedad. Este nombre describe a la perfección la filosofía, el quehacer homeopático: curar lo semejante con lo semejante.

Las medicinas homeopáticas provienen de una diversidad de fuentes, la más común es la vegetal, pero también hay muchos otros medicamentos que provienen de fuentes animales, minerales y químicas.

La homeopatía clásica, está basada en tres principios fundamentales que son: la Ley de los Semejantes, de la Medicina Única, y la Dosis Mínima

El tercer principio, la Dosis Mínima, es el que ha provocado tantas críticas a la medicina homeopática, ya que para algunas personas es difícil entender cómo una cantidad tan pequeña de medicina puede tener efecto alguno en el organismo.



Fig. 1 Espectrofotómetro Génesis 8



Fig. 2 Laboratorio de Biotecnología III

Es aquí, donde la Química Analítica es una herramienta muy precisa para cuantificar esas “dosis mínimas”, es decir, las concentraciones tan pequeñas de los medicamentos homeopáticos con efecto farmacológico, utilizando ecuaciones matemáticas para documentar las dosis en los rangos de los micromoles, miniequivalentes, etc. En la actualidad, con el apoyo de los espectrofotómetros de luz Ultravioleta (UV), de absorción atómica hasta la cromatografía líquida de alta eficiencia para determinar las concentraciones de las diferentes diluciones homeopáticas.

La finalidad de este trabajo es someter a un análisis cuantitativo al medicamento *Allium Cepa*, mediante una técnica analítica, específicamente la Espectrofotometría para determinar qué concentración de principio activo tiene cada dilución homeopática e ir actualizando los datos que están documentados. El trabajo de investigación se realizó en mayo del 2010 en el laboratorio de Biotecnología III de la Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad Autónoma de Chihuahua, a cargo de la Dra. Carmen González Horta, utilizando un espectrofotómetro de luz UV Espectronic Génesis 8.

Al no haber un dato en la bibliografía en qué rango de longitud de onda poder analizar al medicamento homeopático *Allium Cepa*, se utilizó el espectrofotómetro Génesis 8 de luz UV para realizar un escaneo de la longitud de onda con la dilución 1C. Iniciando desde los 260 nanómetros (nm) hasta los 320. Encontrando que a los 300 nm la lectura más óptima de la absorbancia es de 0.289 (ver figura 3).

Dilución	Concen- tración	Absor- vancia	Long. de onda de Allium cepa en varias diluciones	
	X	Y		nm
1;1	1	0.289	1c	0.289
1;2	0.5	0.134	2c	0.019
1;4	0.25	0.088	3c	(-) 0.0
1;8	0.125	0.046	4c	(-) 0.0
1;16	0.0625	0.023	5c	(-) 0.0
1;32	0.03125	0.017	6c	(-) 0.0

Escaneo de Densidad Óptica Allium c. 1c		
nm	Abs.	
260	0.158	
280	0.174	
300	0.289	Lectura óptima
310	0.27	
320	0.256	

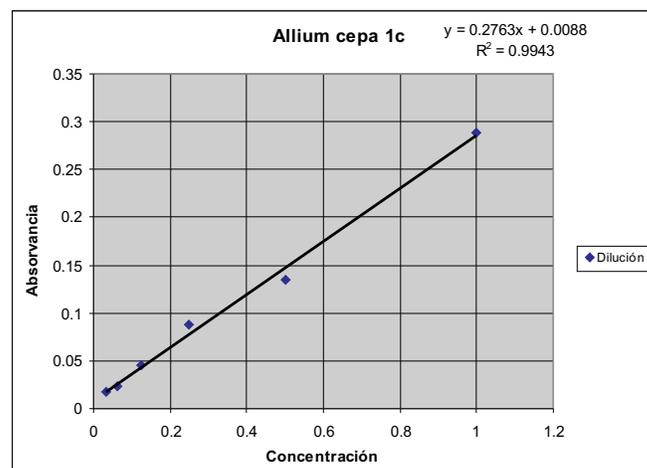


Fig. 3 Densidad óptica en Espectrofotómetro de Luz Ultra Violeta Génesis 8 de Allium cepa 1 c

A continuación se procede a determinar la densidad óptica de cada dilución desde la 2C hasta la 6C. Dando como resultado una absorbancia de 0.019, la concentración de soluto de la 2C es muy baja. Las siguientes diluciones 3C, 4C, 5C y 6C. no se pudieron detectar por este aparato (ver figura 3).

Por lo que se opta por hacer diluciones del Allium Cepa 1C: 1:1, 1:2, 1:4, 1:8, 1:16, 1:32 con la intención de contar con datos para poder calcular la ecuación de la tendencia de la recta y así saber la exactitud de nuestros cálculos.

Por último se procede a realizar las mediciones de absorbancia con las concentraciones conocidas, se calcula la tendencia de la recta y se grafica (ver figura 3).

Como resultados y conclusión tenemos:

1. No hay dato documentado a qué densidad óptica se debe leer en el espectrofotómetro el Allium Cepa.
2. El dato que obtuvimos fue a 300 nm se obtiene una absorbancia de 0.289 del Allium Cepa 1C.
3. Que únicamente la dilución 1C de Allium Cepa se puede leer óptimamente en el espectrofotómetro utilizado.
4. Se debe recurrir a otros instrumentos analíticos más sensibles como el espectrofotómetro de absorción atómica y la cromatografía líquida de alta eficiencia para determinar las concentraciones de las diferentes diluciones homeopáticas y saber hasta dónde se puede registrar soluto.

5. Se obtuvo con los resultados de las diferentes diluciones del Allium Cepa 1C datos para elaborar una gráfica de tendencia de la recta donde se aprecia la veracidad de nuestros cálculos.
6. Al revisar minuciosamente la segunda edición de la Farmacopea Homeopática de los Estados Unidos Mexicanos, específicamente en el apartado de "Materias primas para fármacos homeopáticos" y de "Tinturas homeopáticas" que incluyen las monografías respectivas, se concluye que contiene información muy elemental, susceptible de ampliar relacionada a la química analítica cualitativa y cuantitativa de los fármacos homeopáticos descritos y muchas más sustancias por incorporar a este documento.
7. Por lo anterior se plantea iniciar una revisión y actualización de dichas monografías corroborando los ensayos de identidad, así como realizar ensayos de espectrofotometría y de ser posible de cromatografía líquida de alta eficiencia cuando el caso lo amerite, tanto a las tinturas como a las diferentes diluciones que no se han realizado ni están documentadas.

De estas investigaciones surgirán nuevas Normas Oficiales Mexicanas que se propondrán a la Comisión Permanente de la Farmacopea Homeopática de los Estados Unidos Mexicanos; de ser aceptadas, sean turnadas a las comisiones respectivas, aprobadas y publicadas en el Diario Oficial de la Nación para su cumplimiento, aprovechando las técnicas de análisis químicos acordes con las innovaciones científicas y tecnológicas disponibles en la actualidad.

EL INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN HOMEOPÁTICA CELEBRÓ EL CCLV ANIVERSARIO DEL NACIMIENTO DE CHRISTIAN SAMUEL FEDERICO HAHNEMANN

Por: M. C. Héctor Viramontes Flores

Lic. en Derecho. UJED
Diplomado en Metodología de la Enseñanza
Diplomado en PNL
Maestría en Educación IUNAES
Miembro del CONAIMEC

Con una lucida reunión convocada por el Instituto de Investigación Homeopática de la Cd. de Durango, el pasado día 10 de abril del 2010 se llevó a cabo la conmemoración de un año más del natalicio del padre de la homeopatía, Christian Samuel Federico Hahnemann, a la cual se dieron cita los miembros de los Colegios de Médicos Cirujanos y Homeópatas de los Estados de Chihuahua y Durango, así como del Colegio Nacional de Investigadores en Medicina Complementaria.

El restaurante “Claustro de San Agustín” de la ciudad de Durango fue digno escenario para recibir a los asistentes, doctores Rafael y Ricardo Rivera Meléndez, Alfredo Anchondo Guerrero, Roberto Hernández Cerón, Andrés Flores Fierro y Francisco Andrés Baeza Terrazas, del Colegio de Médicos Cirujanos y Homeópatas del Estado de Chihuahua; Eleno Hernández Martínez, Héctor Madinaveitia Ríos, Karina Hernández Caudillo y Maria Trinidad Caudillo Torres estuvieron presentes como representantes de la Universidad Agraria Antonio Narro (UAAAN), de la ciudad de Torreón, Coahuila. También estuvieron presentes los doctores Hilda Duñez Rodríguez, Reyes Andrés Flores Fierro, Claudia Ivette Guzmán Zambrano y Edmundo Saldaña Pérez, este último de la ciudad de Querétaro, Qro.; del Colegio de



Foto del recuerdo de los asistentes al evento.



Dr. Jorge Luis Olivas Loya, durante su participación en el evento.

Médicos Cirujanos y Homeópatas del Estado de Durango asistieron los doctores Jorge Luis Olivas Loya, Jorge Luis Olivas Rios, María de la Cruz Dávila Valero y José Ignacio Alemán Muñoz, todos ellos acompañados por sus respectivas esposas y esposos, quienes estuvieron compartiendo gratos y emotivos momentos durante la reunión, además de haber contado con la presencia de autoridades municipales como invitados especiales.

Correspondió al Lic. Héctor Viramontes Flores, miembro del CONAIMEC, dar bienvenida a los asistentes, a los cuales agradeció el haber destinado un espacio en el tiempo de cada uno de los asistentes no para asistir a un evento que pudiera considerarse uno más, sino resaltar que ésta era ocasión especial y propicia para fortalecer los lazos de amistad, acercamiento personal y profesional entre todos y cada uno de quienes esa noche acudieron a la convocatoria que realizara el Dr. Jorge Luis Olivas Loya, a quien precisamente correspondió llevar a cabo la presentación de invitados, en su carácter de Director General del Instituto de Investigación Homeopática.

Aquí, el médico externó su enorme beneplácito por contar esa noche con la presencia de tan destacados investigadores y sus distinguidas esposas, porque amén de rendir un merecido homenaje a quien se considera el padre de la homeopatía, de quien hizo una semblanza de su vida y obra, consideró ocasión propicia para llevar a

cabo una reflexión profunda acerca de la trascendencia en el compromiso social dentro del quehacer homeopático y de investigación en la actualidad.

Mencionó que a más de 20 años de constante lucha de los ahí reunidos por colocar a la homeopatía en el sitio de honor que se merece, ya se han obtenido grandes logros, como la conformación de diversos colegios inherentes a lo homeopatía en el país, la realización de un gran número de congresos y reuniones estatales, regionales y nacionales, múltiples publicaciones científicas y apertura de centros educativos especializados en la materia, por mencionar sólo algunos.

Destacó que la investigación ha sido, desde siempre, el medio más válido para demostrar que los avances obtenidos son confiables y efectivos, y en ese sentido, ésta ha jugado un papel preponderante en la actividad cotidiana de los homeópatas de estos colegios y sus miembros, por lo que los conminó a continuar de manera incansable en la búsqueda de la superación constante, de la preparación profesional, y sobre todo, de la aplicación de la ética profesional para ser puestas al servicio de nuestros semejantes.

Por su parte, el Dr. Francisco Andrés Baeza Terrazas, presidente del Colegio de Médicos Cirujanos y Homeópatas del Estado de Chihuahua y tesorero del CONAIMEC dirigió un mensaje a los presentes destacando la apasionada labor que a lo largo de sus años como profesional de la medicina y especialmente de la homeopatía ha demostrado el Dr. Jorge Luis Olivas Loya, lo que motivó que en esta ocasión tan especial le fuera entregado un reconocimiento por parte de estos colegios.

Durante su mensaje, el Dr. Baeza recordó que a Samuel Hahnemann, en su tiempo, lo tildaron de inadecuado por las aseveraciones tan “temerarias y sin fundamento científico” por él manifestadas y por considerarlas contrarias a los médicos tradicionalistas, y fue precisamente su determinación lo que propició que naciera la homeopatía, al demostrar que sus propuestas e investigaciones eran y siguen siendo de gran importancia en la búsqueda de la salud.

Enseguida, el Dr. Eleno Martínez, de la UAAAN, hizo uso de la palabra para manifestar su grata sorpresa por el poder de convocatoria de los organizadores de este evento, que calificó además que aparte de ser ésta una

celebración de aniversario del natalicio de Hahnemann, también pudo considerarse como una reunión familiar, de la cual se congratuló en formar parte.

Posteriormente, el Dr. José Ignacio Alemán Muñoz también recordó que el 10 de agosto de 1781, Hahnemann defendió su tesis de doctorado en la Universidad de Erlangen, Alemania, recibiendo el grado de doctor.

Desde 1789, por lo tanto, Hahnemann, como hizo Newton en la investigación de sus leyes astronómicas, siempre pensaba en la ley o leyes de curación que era preciso descubrir; por ello, el Dr. Alemán enfatizó acerca de la importancia y trascendencia de la continuación de los proyectos de investigación y formación de médicos homeópatas como la Maestría en Investigación Homeopática que actualmente se ofrece en Durango por el Instituto de Investigación Homeopática, hasta llegar incluso a ofrecer el doctorado en homeopatía.

Cabe mencionar que los anfitriones, en especial el Dr Jorge Luis Olivas Loya, mantuvieron una atención especial para que el evento transcurriera en un ambiente de detalles, amabilidad y alegría, en la que además de la exquisita cena se hizo entrega de presentes para todos los asistentes alusivos al padre de la homeopatía.



EVALUACIÓN DEL EFECTO ANTIOXIDANTE DE LOS TANINOS DE CORTEZA DE ENCINO (*Quercus sideroxylla*)

Por : M.C. Francisco Zaldivar Orona¹
Dr. Cs. José Alberto Gallegos Infante²
Dra. Cs. Nuria Elizabeth Rocha Guzmán²
Ph. Dr. Rubén Francisco González Laredo²

El estado de Durango posee vastos recursos forestales, de los cuales el 44% de la superficie total del estado está cubierta por bosques templados de pino-encino. El género *Quercus*, (encinos), junto con los pinos (*Pinus* spp.) es un grupo de interés especial para la industria forestal de México, porque estos árboles son predominantes de los bosques templados del estado de Durango. Dicha zona climática/vegetal es la más importante, en términos productivos, para la industria forestal en México.

El encino es considerado un recurso basto, ya que hay 34 variedades del género *Quercus* en el estado, pero del cual hay nociones desconocidas de sus especies; aunado esto a una desconsiderada e inmoderada explotación forestal de dicho recurso. El estudio de los encinos no sólo implica el punto de vista fitoquímico en concordancia al estudio farmacognóstico, además involucra también una justificación en el aprovechamiento de productos no maderables que derivan de ésta, como es el caso de la madera del encino que representa un recurso potencial muy importante, no sólo como producto maderable, sino como materia prima para la fabricación de pasta celulósica y para un aprovechamiento total de su corteza en la producción de compuestos químicos, especialmente polifenoles.

Dentro de los compuestos fenólicos, los taninos son los que muestran una gran actividad biológica y antioxidante. Según la

herbolaria tradicional, esto los hace tener propiedades antiinflamatorias, antibióticas y en algunos casos anticancerígenas. Lo anterior se ha observado en el uso terapéutico del té de corteza de encino para heridas superficiales de la piel, úlceras gástricas, inflamaciones locales y algunos tipos de cáncer.

Existen evidencias que indican que el cáncer es la segunda causa de muerte en el país, por lo que el propósito de esta investigación se dirigió a la extracción de taninos presentes en la corteza de encino, así como a valorar los efectos de estos fitoquímicos sobre la proliferación de células derivadas de un cáncer cervicouterino (células HeLa). La información obtenida de la investigación de compuestos de origen vegetal ayuda a comprender la fisiología y bioquímica de los organismos que los producen y logran un mejor aprovechamiento con fines científicos y económicos.

El té de corteza de encino tiene diversas propiedades una de ellas es de restablecer la salud en algunas enfermedades, esta cualidad se le atribuye a los taninos presentes en la corteza. Se obtuvieron extractos crudos de la corteza de *Quercus sideroxylla* H&B por medio de extracciones sucesivas con acetona al 70%, metanol al 50% y agua. Se cuantificó el contenido de polifenoles totales, taninos condensados y taninos hidrolizables. Se evaluó la capacidad atrapadora de radicales libres y la inhibición de la oxidación lipídica. Se realizó un análisis cromatográfico en capa fina, y muestran que los extractos contienen compuestos que probablemente son de la familia de las catequinas (polifenoles) a los cuales se les atribuye la propiedad antioxidante mostrados por los extractos crudos de la corteza de encino.

RESULTADOS

La corteza, al igual que la madera, está formada químicamente por celulosa, lignina y por sustancias extraíbles, que se forman a partir del metabolismo secundario de las plantas y que contiene compuestos variados como terpenos, grasas, ceras, fenoles y azúcares,³ entre otros. Dentro de los compuestos fenólicos, los taninos son los que muestran una gran actividad antioxidante, antimicrobiana, antiinflamatoria y anticarcinogénica estas propiedades se atribuyen especialmente a los flavonoides¹. El objetivo del presente trabajo fue extraer los compuestos fenólicos de la corteza de *Quercus sideroxylla*, por medio de extracciones sucesivas con acetona al 70%, metanol al 50% y agua; cuantificar los polifenoles totales, taninos condensados e hidrolizables, evaluar la actividad antioxidante, por el método de DPPH y tiocianato-férrico e identificar los grupos de compuestos fenólicos.

METODOLOGÍA

En el Departamento de Posgrado de Ingeniería Bioquímica del Instituto Tecnológico de Durango, se ha trabajado con corteza de encino, *Quercus sideroxylla* H&B, de la sierra madre occidental del estado de Durango. En uno de los experimentos mas notables, se realizó una caracterización física evaluando el contenido de humedad, la densidad aparente y contenido de cenizas. Después extracciones sucesivas, con hexano, acetona al 70%, metanol al 50% y agua⁹. Se cuantificaron: Polifenoles totales por método de la técnica de Folin-Ciocalteu¹⁰, y también los taninos condensados por el método de vainillina¹⁰, para los taninos hidrolizables por medio de la prueba de Bate-Smith².

El análisis cualitativo por medio de cromatografía de capa fina en dos dimensiones⁵. La evaluación del efecto antioxidante por: Inhibición de la oxidación lipídica⁸ y la capacidad atrapadora de radicales libres⁶.

Los resultados de la caracterización física de corteza de *Quercus sideroxylla* indican que la densidad aparente fue de 0.078 g/mL, las cenizas de 5.8% y la humedad relativa de 7.9%. Los demás resultados se muestran en los cuadros 1, 2, 3 y 4.

EXTRACCIONES SUCESIVAS			
HEXANO (desengrasado)	ACETONA al 70%	METANOL al 50%	AGUA
-----	14.96%	1.98%	0.92%

Cuadro 1. Rendimientos en porcentaje de las extracciones sucesivas con solventes de menor a mayor polaridad, de la corteza de *Quercus sideroxylla*.

PRUEBA	ACETONA al 70%	METANOL al 50%	AGUA
Polifenoles totales	65.08 ± .07 mg/L	37.12 ± .04 mg/L	15.44 ± .01 mg/L
Taninos condensados	33.56 ± .02 mg/L	17.04 ± .01 mg/L	5.23 ± .04 mg/L
Taninos hidrolizables	5.48 ± 0.2 mg/L	0.49 ± 0.1 mg/L	2.8 ± 0.2 mg/L

Cuadro 2. Cuantificación del contenido polifenólico total, taninos condensados y taninos hidrolizables de los extractos obtenidos de la corteza de encino.

Concentración	Extracto Acetona	Extracto Metanol	Extracto Agua	Acido Gálico
5000ppm	97.9 ± 2.2 %	97.9 ± 1.0 %	83.2 ± 1.2 %	95.1 ± 2.8 %
500ppm	97.1 ± 1.1 %	88.4 ± 4.4 %	84.6 ± 5.5 %	93.0 ± 2.5 %
50ppm	92.3 ± 9.9 %	73.8 ± 3.3 %	48.6 ± 7.7 %	87.8 ± 3.3 %
5ppm	84.3 ± 2.7 %	55.9 ± 1.1 %	41.1 ± 1.1 %	81.7 ± 9.9 %

Cuadro 3. Porcentajes de la capacidad atrapadora de radicales libres por el método de DPPH, para cada uno de los extractos de corteza de *Quercus sideroxylla*.

CONCENTRACIÓN	EXTRACTOS		
	ACETONA al 70%	METANOL al 50%	AGUA
5000ppm	70.2 ± 8.9 %	56.4 ± 4.0 %	-2.3 ± 3.0 %
500ppm	27.1 ± 2.5 %	52.3 ± 1.0 %	8.8 ± 1.1 %
50ppm	10.2 ± 5.2 %	26.3 ± 3.1 %	37.8 ± 1.1 %

Cuadro 4. Porcentaje de la inhibición de la oxidación del ácido linoleico, de los extractos polifenólicos e la corteza de encino, evaluada por la prueba de Tiocianato-Férrico.

Los resultados del análisis cromatográfico de los extractos crudos de *Quercus sideroxylla* con acetona y metanol se encuentran compuestos de los grupos de flavonoles, 3-O-mono-diglicósidos (familia de las catequinas).

DISCUSIONES

En los compuestos fenólicos contenidos en los extractos crudos obtenidos de la corteza de encino hay una buena cantidad de taninos condensados, y en menor cantidad hidrolizables; ambos poseen importantes cualidades antioxidantes. La capacidad atrapadora de radicales libres no tiene diferencias significativas con respecto al control (ácido Gálico), excepto en concentraciones bajas de los extractos obtenidos con agua. En la inhibición de la oxidación lipídica, los extractos con acetona inhiben rápidamente, en tanto los de metanol y agua en forma moderada y lenta respectivamente, debido a la naturaleza química de los extractos. El análisis cromatográfico revela que los extractos con acetona y metanol muestran compuestos donde los R_f calculados corresponden a las de catequinas, las cuales son taninos condensados, con una potente actividad biológica y antioxidante.

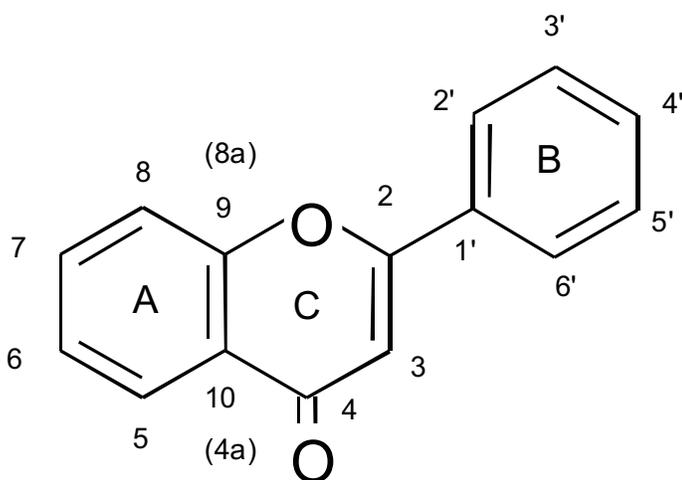


REFERENCIAS

1. De Bruyne T., Pieters L., Deelstra H., Vlietinck A., 1999. "Condensed vegetable tannins: Biodiversity in structure and biological activities. Journal Biochemical Systematic and Ecology, Vol. 27 1999. USA
2. Dey P.M., Harborne J.B. (1989). "Methods in Plant Biochemistry". Academic Press. San Diego, USA.
3. Fengel, D. y J.B. Harborne. 1989. Methods in Plant biochemistry. Vol 1: Plant phenolics. Academic Press. 552 p.
4. Haslam, Edwin. 1996. "Chemistry of vegetable tannins". Department of Chemistry. The University Sheffield England. New-York, USA.
5. Karchesy, J., Bae, Y. S.; Chalker Scott, L.; Helm, R.F.; Foo, L.Y.; 1989, "Chromatography of Proanthocyanidins", En Hemingway R.W. y Karchesy J.J. Chemistry and Significance of Condensed Tannins. Oregon State, USA.
6. Brand-Williams, W.; Cuvelier, M. E.; Berset, C. (1995). Use of a free radical method to evaluate antioxidant activity. Lebensm. Wiss. U. Technol., 28, 25-30.
7. Markham, K. R. 1982. Biological Techniques series: techniques of flavonoid identification. Academic press.
8. Sánchez-Moreno, C.; Larrauri, J. A.; Saura-Calixto, F. 1998. A procedure to measure the antiradical efficiency of polyphenols. Journal of the Science of Food and Agriculture Vol. 76:270-276.
9. Vázquez-Uña, G. 2000. "Procedimiento de extracción de corteza de encino-pino y obtención de TPF". Sao Paulo, Brasil.
10. Waterman, Peter G., Mole, Simon. 1994. "Análisis de Phenolic Plant Metabolites". Oxford, London.

² Departamento de Posgrado del Instituto Tecnológico de Durango

¹ Consejo de Ciencia y Tecnología del Estado de Durango



UTILIDAD DE LOS ANIMALES EN LA MEDICINA

Por: **Dr. Héctor Madinaveitia Ríos**

Dr. en Manejo Sustentable de
los Recursos Naturales
Diplomado en Investigación Homeopática

Experimentación con animales

El bioterio es el lugar físico donde se crían, mantienen y/o utilizan animales de laboratorio. Este lugar debe brindar adecuados macro y micro ambiente, acorde a la especie animal que se esté alojando. Un perro no tendrá las mismas necesidades que un ratón, ni que un loro, por lo tanto los bioterio deberán adaptarse a los requerimientos y necesidades de la especie alojada.

Un bioterio es un lugar compuesto generalmente de múltiples jaulas, donde se ingresa a un animal para su estudio, previo etiquetado, fichado, etc. Suelen existir bioterios en las facultades de ciencias para estudio y observación de los animales.

El bioterio es el lugar donde se alojan animales que cuentan con una calidad genética y microbiológica definida. Dichos animales son reactivos biológicos generalmente utilizados en investigación o para producción. El bioterio debe contar con un ambiente estandarizado, lo que significa que se controla la calidad y cantidad de luz, las renovaciones de aire por hora, la temperatura y la humedad entre otros factores, y estos serán acordes a las necesidades de la especie que allí se aloje.

El personal involucrado en el mantenimiento y manejo de los animales deberá ser personal entrenado y calificado para poder conocer las necesidades específicas de la especie con la que se va a trabajar. El agua, alimento, lecho, jaulas y todo el material que entre en contacto con los animales reciben un tratamiento especial, sobre todo si se trata de animales inmunodeficientes. Generalmente el personal que trabaja con animales se ducha con agua o con aire estéril antes de ingresar al área donde estos se encuentran colocándose vestimenta estéril; también deben protegerse las manos (guantes), pelo (gorro), nariz y boca (mascarilla). El personal que desempeñe tareas dentro del bioterio debe manejarse según estándares internacionales en el cuidado y uso de animales de laboratorio.



Serpiente Taipán utilizada en pruebas de reacción venenosa.

Animales de uso en la medicina alternativa

A pesar de la peligrosidad del veneno, algunos animales cuentan con veneno que tiene cualidades terapéuticas únicas que han sido identificadas por la medicina, las cuales derivan de sus efectos nocivos sobre el organismo. Por ejemplo, se ha encontrado que los receptores del veneno de la serpiente taipán, se acoplan a las células sanguíneas para evitar que se coagulen, lo que ayudaría a reducir el riesgo de coágulos, mismos que podrían resultar en una apoplejía. También esos compuestos se adaptan a los de los tumores cancerosos, por lo que podrían representar una opción en el tratamiento de esta enfermedad potencialmente mortal. Otras de las sustancias que prometen ser benéficas contra este mal es el veneno de la víbora de cabeza cobriza. Mediante su síntesis, una de sus moléculas evita que las células malignas se unan para formar tumores. También impide que las infectadas “secuestren” a los capilares sanguíneos, que llevan oxígeno y otros nutrimentos esenciales para la supervivencia. Esto se ha demostrado en laboratorio con ratones, los cuales tras un tratamiento diario con la proteína de la serpiente, manifestaron una inhibición drástica -78%- en el crecimiento de los tumores. La toxina también evita que las células cancerígenas migren a otras partes del organismo y produzcan metástasis.

Los millones de años de evolución han producido una variedad de moléculas de veneno que las compañías farmacéuticas jamás habrían soñado inventar. Su acción rápida y focalizada las convierte en herramientas imprescindibles en materia de salud humana.

Uno de los venenos de mayor uso médico es la exenatida, producto que incluye una sustancia segregada por el reptil monstruo de Gila; en su saliva, se asegura que el medicamento permite al paciente diabético controlar su apetito. El monstruo de Gila sólo come dos veces al año, lo que a su vez logra mantener en niveles óptimos su porcentaje de glucosa en el cuerpo, y de manera paralela los de colesterol y presión arterial.

Conus magus, es un pequeño molusco de aspecto inofensivo que tiene uno de los venenos más poderosos del reino animal. Su toxina es la base de un medicamento aprobado en Europa. Su efectividad supera casi en 1000 veces la de la morfina y lo mejor es que no crea adicción, luego de más de 20 años de estudio se ha descubierto que uno de los componentes de este veneno puede ser usado como potente analgésico: la ziconotida.

El pez globo. Hace más de una década los laboratorios WEX Pharmaceuticals Inc. comenzaron a estudiar a este pez y su veneno (tetrodotoxina) con el fin de desarrollar un analgésico efectivo. El resultado fue el fármaco tectin, el cual hoy día se encuentra en su segunda fase de estudio, y por el momento las pruebas clínicas han demostrado rápida efectividad para aliviar el dolor de los pacientes con cáncer terminal.



Escorpión; conocido en el mundo por lo costoso de su veneno.

Escorpión. Su veneno es considerado el líquido más caro del mundo (12,000 dólares el litro) porque contiene una sustancia segregada por los arácnidos. Se trata de la clorotixina, la cual ha demostrado en pruebas de laboratorio su capacidad para combatir el glioma o tumor cerebral maligno.

Caracoles marinos. Las sustancias producidas por estos moluscos inhiben el crecimiento de células cancerígenas de mama. En estos moluscos se descubrió una función citotóxica en diferentes líneas de cáncer que evita la replicación de las ya afectadas.

Abejas. El veneno que segregan a través de su aguijón causa fuertes punzadas en el cuerpo humano. Pero también tiene su lado positivo, porque las sustancias que contiene como el propóleo, actúan como estimulante del sistema inmunológico y tienen actividad antiviral y antimicrobiana; principalmente eliminan a la bacteria causante de úlcera gastrointestinal y aquellas que ocasionan infecciones en las vías respiratorias.

Alacrán. Los venenos del alacrán han demostrado efectividad en cardiología y oncología, al igual que bactericidas y antibióticos.

Serpiente australiana. La toxina de su veneno baja la presión arterial, y lo más sorprendente es que la estabiliza tal como lo hacen los medicamentos antihipertensivos. Este efecto se logra por la síntesis de un péptido en su veneno muy similar a uno que produce de manera natural el organismo cuando sufrimos un infarto, el cual de inmediato ayuda al cuerpo a sobreponerse del evento cardiovascular. La diferencia es que la cantidad segregada por el reptil es mucho más potente.

Víbora crótalo. Del veneno de esta serpiente se utiliza su potencial antihipertensivo. A partir de este veneno se sintetizó la sustancia captopril, la cual sirve para controlar la alta presión.

Serpiente cabeza de cobre. Científicos trabajan en el desarrollo de una enzima sintética derivada de la ingeniería genética que emule el mecanismo de acción de la sustancia alfineprasa, contenida en el veneno que segrega este reptil, cuya acción destruye directamente la fibrina y disuelve rápidamente los trombos de la sangre.

LOS HONGOS SILVESTRES COMESTIBLES DE EL SALTO, DURANGO

Por: M. C. Raúl Rangel Ortíz

Ingeniero Forestal
Maestría en Ciencias Forestales
Catedrático del Instituto Tecnológico de El Salto, Dgo.
Investigador Fotógenos

El Salto, Durango, es una región micológica muy importante a nivel nacional, por la gran cantidad y variedad de hongos silvestres que crecen en estos bosques de pino-encino. Cada año durante la temporada de lluvias, o sea durante los meses de junio, julio y agosto, aparecen todo tipo de hongos en el bosque. Por los efectos que pueden producir al ingerirlos los hay venenosos, mortales, alucinógenos, medicinales y comestibles.



Colectar hongos en el bosque es una actividad recreativa muy agradable, porque esto permite a los colectores y a las familias que practican ésta actividad, el contacto con la naturaleza, el hacer ejercicio, la sana convivencia, la diversión, la competencia por encontrar más y mejores hongos, etc.

Por otro lado, la colecta de hongos silvestres tiene riesgos a tomar en cuenta: perderse en el bosque, coleccionar por error hongos dañinos, accidentes, lluvia, encuentros con animales peligrosos, y últimamente la inseguridad.

Los hongos tienen dos nombres, uno es el nombre científico y el otro es el nombre común. El nombre científico se escribe con letra cursiva y nunca cambia, es el mismo nombre en cualquier lugar ó país. El nombre común si cambia en cada lugar. Un hongo tiene un nombre común determinado en una región y otro nombre común diferente en otra región. Por eso es mejor referirse al nombre científico para evitar confusiones y equivocaciones.



Los hongos silvestres comestibles son muy sabrosos, económicos y nutritivos; se pueden cocinar de muchas maneras y con muy diversos ingredientes.

A continuación se describen algunos hongos silvestres comestibles:

La especie de hongo más consumido y colectado en la región de El Salto, es el Amanita caesarea, (su nombre científico), que tiene los nombres comunes: hongo anaranjado, yemita, ahuevado, tecomate, etc. Este hongo es de tamaño mediano tipo sombrilla, el sombrero es anaranjado, con laminillas color amarillo. El pie delgado y largo.



el champiñón de campo, el arroz, las orejas, las trompas, el hongo del encino, el huitlacoche y la melena de león. No se descarta la posibilidad de que existan más especies comestibles, pero se requiere llevar a cabo investigación es con el propósito de conocer todas las especies y así poder aprovecharlas.

La demanda de hongos silvestres comestibles está subiendo a nivel mundial, ya que la población está buscando alimentos frescos, naturales, orgánicos y nutritivos como lo son los hongos.

Otro hongo muy apreciado es el Tricholoma magnivelare, conocido como: matsutake, hongo blanco, hongo de pino, que se colecta y se envía a Japón. Este hongo es tipo sombrilla de color blanco-crema, con algunas pequeñas costras o manchas de color café oscuro, tiene un fuerte olor característico como a anís o canela. En la etapa juvenil el sombrero está cerrado y no se ven las laminillas. En la etapa adulta el sombrero se abre rompiéndose la tela que las cubre. El pie de tamaño mediano termina en punta.

A la fecha se conocen unas diez especies de hongos silvestres comestibles e la región de El Salto, entre los que se encuentran:



**FARMACIAS HOMEOPATICAS
"SAN MARTIN"**



Dr. Francisco Andres Baeza Terrazas

Delicias, Chih.	Chihuahua, Chih.	Chihuahua, Chih.
Av. 49 Nte #414	C. Carbonel 4902	C. Juárez 4307
Tel. (639) 4725808	Tel. (614) 4147636	Tel. (614) 4104587



Dr. José Ignacio Alemán Muñoz
Psicólogo - Psicoterapeuta

Aldama #429 Tierra Blanca, Durango, Dgo. Tel. (618) 812-3796

Dr. Alfredo Anchondo Guerrero
Especialista Terapeutica Homeopatía y Acupuntura



Av. del Parque Norte #410 Int. 1
Cd. Delicias, Chih.
Tel. (618) 812-3796

Dra. María de la Cruz Davila Valero
Medicina General - Homeopatía

GABINO BARREDA No.420 PTE
DURANGO, DGO
TEL. 618 812 64 43

hom_03@hotmail.com



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA AGRARIA
ANTONIO NARRO
Periférico y Carretera a Santa Fé
Torreón Coahuila, México. CP. 27000
Tels. 729-76-10, 729-76-71.



A TRAVÉS DEL CENTRO DE TERAPIAS ALTERNATIVAS Y
DE ORIENTACIÓN A LA SALUD OFRECE LOS SIGUIENTES
DIPLOMADOS DEL CICLO
AGOSTO-DICIEMBRE DE 2010:

IRIDOLOGÍA BÁSICO Y AVANZADO
MASAJE QUIROPRÁCTICO
MASAJE GENERAL
HOMEOPATÍA NIVEL II

Dr. Roberto Hernández Cerón

CONSULTORIO MÉDICO **CASCER** CONSULTORIO MÉDICO
FARMACIA HOMEOPÁTICA



Tel. (614) 416-7690
Av. Vallarta #4303, Col. Granjas
Chihuahua, Chih.

Dra. Karina Hernández Caudillo
UJED
Medicina General - Homeopatía



Gonzalez Calderon #32, Col. Amopliacion Los Angeles
Torreón, Coah.
Cel. (871) 845-6454



Dr. Jorge Luis Olivas Rios
Medicina General-Homeopatía
Universidad Autónoma de Guadalajara
Colegio de Médicos Cirujanos y
Homeópatas de Durango, A.C.

Negrete 505-B Pte. Zona Centro
Durango, Dgo.
Tel: (618) 812-25-47

D'LAHI FARMACIA
MEDICAMENTOS HOMEOPATICOS MEDICAMENTOS GENERICOS



Calle Talpa #420 Local-4
Col. Jalisco, Durango, Dgo. **Tel: 044-618-153-01-27**
Frente el Centro de Salud SSA No.2

Distribuidora NAHOL S.A de C.V

¿Quiénes Somos?

Distribuidora NAHOL, empresa joven fundada en febrero del 2007, ha dedicado su labor a la comercialización, distribución de productos naturistas y medicina alternativa en toda la República Mexicana.



Nuestra Misión

Ofrecer un excelente servicio de orientación y mercadeo que permita dar a conocer las bondades de los productos naturales y homeopáticos, con el fin de prevenir enfermedades y favorecer el correcto cuidado del organismo al servicio de su salud.

Nuestros Servicios

Distribución de Productos Naturistas

Distribución de productos naturistas siempre a tu servicio; manejamos más de 40 marcas reconocidas, atendiendo las necesidades del consumidor.



Licuado de Alpiste

Presentamos nuestro actual producto líder. El Licuado de Alpiste, ya que gracias a las bondades de este grano ayudamos a mantener nuestro cuerpo sano.



Distribución de Medicamentos Homeopáticos

Contamos con la más amplia línea para surtir su botiquín de medicamentos homeopáticos con la asesoría profesional necesaria para usted. Contamos con una extensa línea de productos de la mejor calidad y precios accesibles.



Calle Jade No. 7618-A
Colonia Chula Vista I
Chihuahua, Chihuahua, C.P. 31063

www.nahol.com.mx
ventas@nahol.com.mx

Tels. 01 (614) 4521150
01 (614) 4359495
01 (614) 2000490
Fax. 01 (614) 2000491

Programa detallado del Primer Encuentro Nacional "Ciencia, Tecnología e Innovación en la Medicina Complementaria"

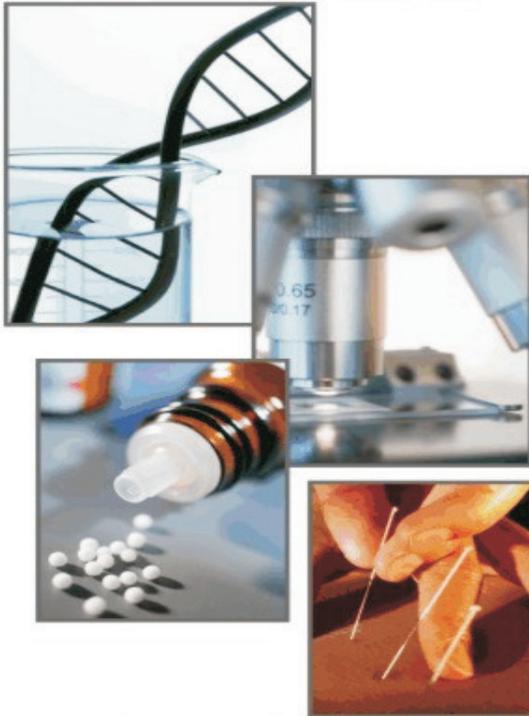
HORA	ACTIVIDAD	PARTICIPANTES	INSTITUCIÓN
8:00-9:00	Registro de participantes		
9:00-9:30	Inauguración	Lic. José Reyes Baeza Terrazas Gobernador del Edo. Chih.	Ordenes de Gobierno, Centros de investigación.
9:30-10:10	Conferencia Magistral "El estado actual de la ciencia, la tecnología, la innovación y la Medicina Complementaria en el Estado de Chihuahua"	Dr. Héctor García Nevárez Director General	Consejo Estatal de Ciencia, Tecnología e Innovación de Chih.
10:10-10:35	Conferencia "Impulso a la oferta de los servicios de salud con otros modelos clínicos terapéuticos distintos a la alopatía y de fortalecimiento a la salud"	Dr. Alejandro Almaguer González Director	Dirección de Medicina Tradicional e Intercultural. Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud. Secretaría de Salud
10:35-11:00	Conferencia "La Innovación Tecnológica en la Medicina Complementaria"	Dr. Miguel Chávez Lomelí Presidente	REDNACECyT Consejo de Ciencia y Tecnología del Edo. de Tabasco
11:00-11:30	Conferencia "Problemas de vinculación escuela-empresa en México"	Dr. Hiram Medrano Roldán Director General	Consejo de Ciencia y Tecnología del Edo. de Durango
11:30-12:00	Conferencia "Efecto citoprotector del extracto de Romero (rosmarinus off.) sobre daño hepático y renal durante la exposición a Vincristina en modelo murino"	M. en C. Claudia Aracely Reyes Estrada Candidato a Doctor en Farmacología Profesora-investigadora	Médico Cirujano Doctorado en Ciencias en la especialidad de Farmacología Médica y Molecular Unidad Académica de Medicina Humana UAZ
12:00-12:30	Conferencia "Evaluación del efecto de Hormesis con Fenobarbital en la cirrosis hepática alcohólica experimental"	M. en C. Lorena Avila Carrasco Candidato a Doctor en Farmacología Profesora-Investigadora	Médico Cirujano Doctorado en Ciencias en la especialidad de Farmacología Médica y Molecular Unidad Académica de Medicina Humana UAZ
12:30-13:00	Conferencia "Homeopatía y Veterinaria"	D. en C. Enequina Silva Cabrera Profesora-investigadora	Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia UNAM
13:00-13:30	Conferencia "Efectos del ácido Hydrofluoricum 6c como eliminador del fluor en fluorosis crónica"	Dr. Jorge Luis Olivas Loya Director General	Laboratorio Homeopático y de Investigación S.A. Durango Dgo.
13:30-14:00	Conferencia "La Homeopatía vista desde el enfoque de la teoría de sistema"	Maestro Jorge Castro Cesar	Investigador Facultad de Ciencias de la UNAM
14:00-16:00	Comida	Comida	Comida
16:00-16:30	Conferencia "Dinamizaciones homeopáticas de Carbo vegetabilis 6, 12, 30 y 100c en germinación y vigor en semilla de frijol (phaseolus vulgaris)"	M. en C. Eleno Hernández Martínez Profesor-Investigador	Centro de Terapias Alternativas y de Orientación a la Salud. Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro. Unidad Laguna.
16:30-17:00	Conferencia "Tratamiento de Adicciones con Acupuntura"	Dr. Crisoforo Ordoñez López	Jefe de Posgrado de Acupuntura en la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN
17:00-17:30	Conferencia "Avances en la Aplicación de la Homeopatía en el Control de Plagas del Juglans (Nopal Pecanero)"	Dr. Héctor Madinaveitia Ríos	Centro de Terapias Alternativas y de Orientación a la Salud. Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro. Unidad Laguna.
17:30-18:00	Conferencia "Avances en la integración del CONAIMEC"	Dr. Francisco A. Baeza Terrazas	Colegio Nacional de Investigadores en Medicina Complementaria
18:00	Clausura del Evento	Entrega de constancias de asistencia	

En el Marco del Bicentenario
de la Independencia de México

¡ah, Chihuahua!

PRIMER ENCUENTRO NACIONAL "CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN EN LA MEDICINA COMPLEMENTARIA"

27 AGOSTO 2010



Invitan:

- * El Consejo Estatal de Ciencia Tecnología e Innovación de Chihuahua
- * El Colegio Nacional de Investigadores en Medicina Complementaria
- * El Colegio de Médicos Cirujanos y Homeópatas del Estado de Chihuahua



Entrada Gratuita

SALÓN PALACIO, HOTEL PALACIO DEL SOL
CHIHUAHUA, CHIH. MÉXICO

PARA MAYORES INFORMES:
Chihuahua
614.416.7690
robertohdezceron@gmail.com

Delicias
639.472.5808
fa.bate@hotmail.com

www.conaimec.com.mx



Todo por Chihuahua

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL COLEGIO NACIONAL DE INVESTIGADORES EN MEDICINA COMPLEMENTARIA.

Nombre: _____ Fecha: _____

Domicilio: _____

Profesión: _____ Especialidad: _____

Disciplina de interés: _____ email: _____

Firma

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:

**04 Septiembre 2010
08 Enero 2011**

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

LAHISA