

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:

07 Agosto 2010

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

II Encuentro Regional de Ciencia,
Tecnología e Innovación en la Medicina
Complementaria en Chihuahua

Autohemoterapia

LAHISA: Laboratorio Homeopático y de
Investigación

Medicina Innocua; difusión televisiva
generadora de información y
conocimiento de la medicina
complementaria

Lo que debe saber sobre la Homeopatía

Necesidad, calidad y conservación en el
uso de las plantas medicinales

¿Qué es CONAIMEC?

Innovación Educativa en Durango,
Maestría en **Investigación**
Homeopática

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

M.E. Héctor Viramontes Flores
Dr. José Ignacio Alemán Muñoz
M.D.A. Flavio Blanco Sarmiento
Dr. Francisco A. Baeza Terrazas
Dr. Roberto Hernández Cerón
M.C. Francisco Zaldívar Orona
Dr. Hiram Medrano Roldán

COORDINACIÓN GENERAL Y DISEÑO

L.C.yT.C. Zayd Olivas Ríos
M.E. Héctor Viramontes Flores
M.C. Francisco Zaldívar Orona

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 primer 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.



MEDICINA INNOCUA: Programa Televisivo generador de Información y de conocimiento acerca de la Medicina Complementaria

Sábados de 10:00 am - 11:00 am Por TV Lobo (Canal 75 Megacable) y a través de internet en: www.lobotimes.net

encuentra en 20%, la caída de la curva se acentúa poco a poco hasta volver a la normalidad al final de siete días,⁽⁹⁾ por ello recomienda que la autohemotransfusión se repita cada 7 días para no permitir la caída total de la tasa y mantener una respuesta inmune alta. Con base en los descubrimientos de Niels K. Jerne (premio nobel de medicina 1984) quien mostró que el daño en las enfermedades autoinmunes es causado por la presencia de autoanticuerpos (anticuerpos dirigidos contra el propio organismo) en todo el sistema sanguíneo,⁽¹⁰⁾ el Doctor Jorge González Ramírez, determinó que era estrictamente lógico aprovechar la propia sangre del paciente para usar los autoanticuerpos como verdaderos antígenos y así estimular a su sistema inmune para que produzca anticuerpos normales que bloqueen y destruyan los autoanticuerpos. A finales de la década pasada perfeccionó un procedimiento al que denominó autohemoterapia, el cual consiste en preparar una mezcla con 5 ml de sangre del paciente suspendida en una solución salina adecuada e inocua en proporción 1:10, especial para cultivo de tejidos, esta mezcla se trata por medio de un choque térmico (al permanecer en refrigeración a 4°C) para transformar los autoanticuerpos anormales en antígenos⁽¹¹⁾. Dicha mezcla es aplicada al paciente por vía subcutánea, el tiempo y la cantidad depende de la relación dosis-respuesta. Este tipo de terapéutica es más aplicada en enfermedades autoinmunes que en infecciosas.

Otro método por el cual se puede utilizar la sangre como tratamiento es por medio de los nosodes o en este caso isonosodes. Los nosodes homeopáticos son preparados biológicos a partir de excreciones que se derivan de los tejidos enfermos, órganos o secreciones patológicas de organismos vivos⁽¹²⁾.

La Isoterapia o isonosodes, son productos de origen patológico recogidos de un enfermo y administrados a éste mismo, previa atenuación, de modo que el enfermo reciba sus propios productos patológicos. Con esto se provoca que la inmunidad del paciente se equilibre y disminuya ó termine con la agresión al órgano u órganos afectados. Se tienen efectos regeneradores, inmuno y organoreguladores. En efecto, estos isonosodes activan la fagocitosis por los macrófagos, generan la producción de linfocitos y estimulan la producción de citoquinas⁽¹³⁾.

CONCLUSIONES

La motivación primordial para elaborar este trabajo, consiste en dar a conocer el gran éxito que se ha obtenido a través del tiempo en la utilización de la sangre para lograr una respuesta inmune ante enfermedades infecciosas y

autoinmunes, de manera natural e inocua. Se logra favorecer al sistema inmunológico sin emplear medicamentos que se vuelven contra él, para lograr apenas una pequeña disminución de síntomas en el paciente con un gran costo, déficit y mala función del sistema de defensa orgánico provocando cada vez más enfermedades, menos tratables. Los diferentes métodos por medio de los cuales se puede utilizar nuestra sangre, ya sea la autotransfusión, autohemotrapia o la utilización de isonosodes, cualquiera que sea, el objetivo es el mismo, aumentar o modificar las defensas del organismo ante agentes que lo destruyen, para evitar el sufrimiento de nuestros semejantes.

“La primordial y única misión del médico es devolver la salud a los enfermos, esto es lo que se llama curar”. Lo dice Samuel Hahnemann padre de la homeopatía, y lo maravilloso es que podamos encontrar nuestra propia curación dentro de nosotros.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Montes A. "Tratamiento para la diabetes tipo 2 como enfermedad autoinmune con autohemoterapia del Dr. Jorge González Ramírez" trabajo presentado para maestría en ciencias, pacific western university. 34 marzo 2000, pp. 24-34.
2. Manrique, J. "La sangría: del mito al logos y del rito a la técnica, Médicos y medicina en la historia" Invierno 2002 Vol. 1 No. 3
- Chandra, RK "Nutrition and the immune system: an introduction" American Journal of Clinical Nutrition. 1997 Vol. 66, pp. 460-463
4. Sproul T, Cheng P, Dykstra M, Pierce S "A role for MHC class II antigen processing in B cell development" Int Rev Immunol.2000 Vol. 19, No. 2-3, pp. 139-55
5. Regueiro, J. y col. "Immunología: biología y patología del sistema inmune" 3ª.ed. Editorial Médica Panamericana, Madrid 2002
6. Rotrosen D, Matthews JB, Bluestone JA "The immune tolerance network: a new paradigm for developing tolerance-inducing therapies" J. Allergy Clin. Immunol. 2002 Julio, Vol. 110, No 1, pp. 17-23
7. Elfstrom, Carl E. and Axel V. Grafstrom "Hearted Blood in Croupous Pneumonia" N.Y.Med. J. 26 Agosto. 1898 pp.307-309
8. Shakman S.H. "The autohemoteraphy reference manual" 1998 Ph. The Institute of Science pp. 13H2
9. Dr. Texeira J. "Autohemotransfusión Complicaciones pulmonares postoperatorias" Brasil quirúrgica, Vol. II, marzo 1940, No. 3, pp 213-230.
10. Niels J, "The Immune System" Scientific American,1973 July Vol. 229, 52-60.
11. González R.J. "Resultados de la vacuna contra diabetes Mellitus 2" Revista Campus Universitario, Universidad Autónoma de Estado de México. Octubre 1998 Núm. 54 pp.7-8.
12. Saxena, R. "Comprensión de las glándulas: endocrinología: Aproximación homeopática", traducción por Lic. Sara Quintero Ramirez, B. Jain Publishers LTD 1921 pp.156
13. Leiva H.K. "Homeopatía Versus Alopátia" MV ULS Especialidad Sanidad Animal UDCA, España 1992.

Índice

Marco Legal de la Medicina Tradicional y las Medicinas Complementarias **Pág 1**

El Colegio Nacional de Investigadores en Medicina Complementaria **Pág 3**

Homeopatía...lo que debe saber **Pág 5**

II Encuentro Regional de Ciencia, Tecnología e Innovación en la Medicina Complementaria realizado en Chihuahua **Pág 7**

Maestría en Investigación Homeopática ...un innovador proyecto académico **Pág 11**

LAHISA, Laboratorio Homeopático y de Investigación S.A. de C.V. **Pág 15**

Investigación de los Principios de la Homeopatía **Pág 18**

Necesidad, Calidad y Conservación en el uso de las plantas medicinales **Pág 20**

Técnicas y Estrategias en Biología Molecular y Análisis del ADN. Preparación del ADN genómico de eucariontes **Pág 23**

Medicina Inocua, difusión televisiva generadora de información y conocimiento de la medicina complementaria **Pág 26**

42 Preguntas y Respuestas sobre el Virus AH1N1 **Pág 29**

Autohemoterapia, cómo utilizar la propia sangre en enfermedades autoinmunes e infecciosas **Pág 30**

CONAIMEC

Colegio Nacional de Investigadores en
Medicina Complementaria



El auge que la medicina complementaria está cobrando en la actualidad es inusitado, aunque pareciera ser que en los últimos años este tipo de terapéuticas habían sido abandonadas u olvidadas.

A poco más de 200 años de haber nacido la homeopatía, por ejemplo, poco se había avanzado en investigación y nuevas teorías acerca de esta rama.

Pero en las tres últimas décadas han comenzado a registrarse indicios importantes en cuanto a nuevas investigaciones y técnicas terapéuticas que, desde luego, se pueden considerar como novedosas y tal vez hasta revolucionarias ante la cada vez más creciente y evidente utilización y reconocimiento por parte de la sociedad mundial debido, sobre todo, a la efectividad demostrada de esta medicina complementaria.

Aunado a lo anterior, los especialistas en estas áreas están demostrando su interés porque estas disciplinas obtengan el nivel y sitio que les corresponde. Para ello, paulatinamente se han organizado para constituirse en cuerpos colegiados de profesionistas e investigadores de las ciencias de la salud con autoridad profesional y moral tendentes a promover, desarrollar e impulsar desde todos los puntos de vista posibles la utilización de las terapéuticas encuadradas en la medicina complementaria.

Tal es el caso del Colegio Nacional de Investigadores en Medicina Complementaria (CONAIMEC), Asociación Civil constituida el 28 de diciembre del 2008 por profesionales de diversas áreas de la medicina complementaria interesados en desarrollar proyectos de diversas

áreas de la medicina complementaria interesados en desarrollar proyectos de investigación científica para fortalecer de esta manera la acreditación y prestigio de las diversas medicinas de este tipo utilizadas en nuestro país, valiéndose de las diversas herramientas científicas y tecnológicas a su alcance para lograr dicha finalidad, con objetivos claramente definidos en los cuales se han obtenido importantes logros, donde destacan los Convenios de colaboración interinstitucional con el Consejo de Ciencia y Tecnología del Estado de Durango, el Consejo de Ciencia, Tecnología e Innovación del Estado de Chihuahua y el Laboratorio Homeopático y de Investigación.

De manera importante debemos resaltar el Ier. Encuentro Regional de la Ciencia y Tecnología en la Medicina Complementaria, evento realizado en la ciudad de Durango, Dgo., en el 2008. De igual forma, el II Encuentro Regional de Ciencia, Tecnología e Innovación en la Medicina Complementaria realizada en el 2009, en la ciudad de Chihuahua, Chih., Y donde se acordó preparar, desde este mismo año, el Primer Encuentro Nacional de Ciencia y Tecnología en la Medicina Complementaria, a realizarse en el mes de octubre del 2010 en la ciudad de Chihuahua.

Ante esta serie de evidencias que ponen de manifiesto los avances a los que nos hemos referido, podemos asegurar que ya existe una gran cantidad de investigación seria, especialmente en lo correspondiente a homeopatía, herbolaria y acupuntura, por lo que el aspecto académico y de investigación se podrá ver reforzada con la Maes-

en la inmunidad celular.

En la hipersensibilidad observamos como los anticuerpos tienen una acción desmesurada contra el propio organismo en contra de los antígenos presentes, tanto que si no es controlada a tiempo puede causar la muerte del individuo, son frecuentes las alergias estacionales, medicamentosas o alimenticias que se ubican en este tipo de desorden.

Otra de las inmunodeficiencias es la autoinmunidad, aquí se produce una reacción inmune exagerada o errónea, donde el sistema inmune no sabe distinguir entre lo propio y lo extraño y ataca al propio organismo. En circunstancias normales muchas células T y anticuerpos reaccionan con péptidos del propio sistema orgánico. Existen, sin embargo, células especializadas localizadas en el timo y en la médula ósea, que participan en la eliminación de linfocitos jóvenes que reaccionan contra antígenos propios, para prevenir así la autoinmunidad⁽⁹⁾. Pero cuando este sistema no funciona correctamente se produce una autodestrucción. A las células que atacan el propio organismo se les llama autoanticuerpos, un tipo de anticuerpos dirigidos erróneamente contra órganos o tejidos del organismo.

El hombre se ha visto en la necesidad de buscar diferentes formas para aumentar la respuesta inmune ante las diferentes enfermedades que le aquejan y la historia revela que la utilización de los fluidos orgánicos para la autocuración ha funcionado, pues desde antes de Cristo los chinos tomaban la primera orina del día, también lo demuestra la teoría de los humores con las sangrías y posteriormente, en el año 23 D. de C, Plinio con su teoría sobre la utilización de órganos enfermos como prevención de algunas enfermedades. En 1796 el investigador Edward Jenner utilizó las vacunas, con el objetivo de crear una memoria inmunológica, según la respuesta antígeno anticuerpo provocada con éste método.

Como ya se mencionó, existen enfermedades llamadas autoinmunes, en las que los anticuerpos se vuelven no tan sólo contra los antígenos patógenos, si no también hacia el propio cuerpo, escapando así de los mecanismos reguladores. La autoinmunidad es la ruptura de la autotolerancia por diversas causas, aún no bien conocidas, aunque se han apuntado distintas posibilidades, como infecciones o simplemente reacciones cruzadas durante respuestas inmunes correctas⁽⁹⁾. A través del tiempo y con las diferentes enfermedades con las que se ha enfrentado la humanidad, se ha tenido la necesidad de hacer investigación en la inmunología; con el avance de la biología celular y molecular se desarrollaron nuevas teorías; sus principios se basan en lograr reajustar al sistema inmunológico de modo que el cuerpo pare de atacar erróneamente sus propios órganos o células⁽⁹⁾ o simplemente aumentar la respuesta inmune ante diferentes infecciones y toxinas presentes.

Una de las técnicas que se emplea desde el año de 1898 gracias al investigador Carls Elfstrom, es la utilización de la auto sueroterapia, para esta terapia sólo se obtiene el suero de la sangre y se inyecta en el paciente, con esto se logra hacer reaccionar y potenciar al sistema inmune; él lo aplicó en padecimientos infecciosos y su objetivo era que la línea principal de defensa de la sangre aumentara para proteger al individuo, de esta manera obtuvo buenos resultados en neumonías, meningitis y secuelas de escarlatina,⁽⁷⁾ posteriormente utilizó el total de la sangre.

En el año de 1911 F. Ravault viendo los resultados obtenidos con este método, inició sus tratamiento a base del empleo de sangre total en sus propios pacientes; fue un fiel seguidor de las autotransfusiones, si bien empleó también la auto sueroterapia, llega a la conclusión de que es más útil el total de la sangre para asegurar la inclusión de todos los elementos que podrían desempeñar un papel benéfico y señaló que existe un menor riesgo de infección al usar la autotransfusión directa que la manipulación de suero.⁽⁸⁾ A través de este método, él se da cuenta que el empleo de sangre no tan sólo sirve de manera curativa si no también preventiva ante infecciones diversas.

En 1937 el Dr. Jessé Teixeira, un reconocido cirujano, en búsqueda de mejorar la calidad de vida de sus pacientes y de disminuir las infecciones post operatorias, investigando sobre terapéuticas inocuas y preventivas, encontró un artículo titulado "Autohemotransfusión en la prevención de las complicaciones postoperatorias pulmonares" de Michael W. Mettenletter (Cirujano de Postgrado Hospital, Nueva York), muy interesado en este tratamiento, y con la ventaja de ser un procedimiento sencillo y sin riesgos, lo aplica a sus pacientes. Extrae 5 cc de sangre de una vena e inmediatamente la inyecta en músculo, este procedimiento lo practicó antes y después de cada operación de manera preventiva; de ésta manera constató que la tasa de infecciones disminuía. Luego de esta observación realizó una investigación en dos grupos: al primero le aplicó esta terapéutica y al segundo grupo no, tuvo como resultado mayores infecciones en el segundo grupo.

Su teoría se basa en que tan sólo el contacto de la sangre con la jeringa, es suficiente para provocar cambios en la química física de la sangre, cuando se introduce en el cuerpo ésta actúa como una proteína extraña para el organismo, que ya no la reconoce como propia, logrando así aumentar la respuesta inmune.

Cuando se dio cuenta que las infecciones post operatorias se podían evitar con este método, el Dr. Teixeira continuó las investigaciones; éstas revelaron que antes de aplicar la autohemotransfusión, el recuento diferencial de los monocitos era del 5%, ocho horas después de aplicarla el número de monocitos se eleva al 22% y después de 72 horas se

o actualmente se manipula la sangre para tratamiento, su manera de aplicación y las reacciones ante infecciones y enfermedades autoinmunes y estudiar como logra su acción preventiva y defensiva ante cualquier sustancia extraña en el organismo.

Palabras clave: sangre, inmunología, enfermedades autoinmunes e infecciosas.

METODOLOGÍA

La inmunología es la rama de la biología que se encarga del estudio del sistema inmunitario; su función primaria es reconocer elementos extraños o ajenos al organismo tales como virus, bacterias, hongos y toxinas en general para eliminarlos. A este proceso se le llama respuesta inmunológica.

Bajo circunstancias normales, el cuerpo es capaz de deshacerse de esos elementos extraños mediante la función de diferentes órganos, como el bazo, el hígado, la vejiga, los intestinos, los pulmones, la piel y el sistema linfático. Sin embargo, sabemos que las toxinas se encuentran en todas partes, y si agregamos los malos hábitos higiénicos del ser humano y la ingesta de medicamentos con los que logramos una desaparición sintomática instantánea, pero que igual provoca un sistema inmunológico deprimido en su acción, he incluso tan defectuoso que ataca al organismo que debiera defender, necesitamos medidas terapéutica para potenciar el sistema insuficiente en su acción original.

El sistema inmune ha desarrollado dos tipos de mecanismo; los innatos y los adaptativos, los cuales logran la estabilidad del organismo ante agentes extraños. Recibe nombre de innato porque nacimos con él, esta formado de células que reconoce patógenos de forma general y de primera línea; no confiere inmunidad o protección a largo plazo al huésped. La inflamación es una de las primeras acciones como se refleja este tipo de mecanismo, puesto que actúa como una barrera física para que no se propague el daño ocasionado por el agente. El sistema inmune adaptativo permite una respuesta inmunitaria más prologada que la innata: se le llama memoria inmunológica; ésta se basa en la presentación de anticuerpos (células defensoras del cuerpo) que reaccionan ante un antígeno (agentes extraños) y genera una respuesta inmune específica. La especificidad del antígeno permite mantener una respuesta directa del organismo ante ciertas sustancias que lo contienen, gracias a las células de memoria, con el fin de que sea rápidamente reconocido y eliminado.

Las células que intervienen en el proceso inmune se llaman leucocitos o glóbulos blancos, son un grupo de células encargadas de defender al organismo de sustancias extrañas o agentes infecciosos, entre ellos están los linfocitos,

monocitos, neutrófilos, basófilos y eosinófilos.

Los linfocitos son los leucocitos de menor tamaño, hay varios tipos: linfocitos tipo B, estos son los encargados de la respuesta humoral y producir inmunoglobulinas las cuales se adhieren a los antígenos específicos para reconocerlos y así poder eliminarlos. Otro tipo de linfocitos son los T, estos son los responsables de coordinar la respuesta inmune, entre los mas importantes se encuentran los linfocitos T citotóxicos (CD8), que eliminan las toxinas de desechos liberados por bacterias y virus, y los linfocitos T cooperadores (CD4) encargados de iniciar la cascada de la respuesta inmune, por ultimo las células asesinas naturales (NK) que son parte de la defensa innata. Los Monocitos en comparación con los linfocitos, son las células de mayor tamaño, su función principal es la de fagocitar o envolver los diferentes microorganismos o restos celulares para su eliminación. Otro tipo de células son los Neutrófilos también llamados micrófagos, son los primeros migrantes en reacciones inflamatorias por medio de agentes quimiotácticos. Los basófilos son células que tienen una activa participación en la respuesta inmunitaria a través de la liberación de la histamina, heparina y otras sustancias químicas que sirven para aumentar la circulación y atracción de células de defensa al área afectada. Los eosinófilos son células fagocitarias que demuestran especial afinidad por los complejos antígeno-anticuerpo, por lo que la mayoría de los eosinófilos son atraídos por quimiotaxis, poseen una función citotóxica e inmunoreguladora y son capaces de participar en la reparación y remodelación tisular.

El sistema inmunológico presenta continua adaptación ante cualquier estímulo, ya sea interno o externo. No obstante, a veces se producen fallas que se pueden englobar en tres categorías: inmunodeficiencias, hipersensibilidad y autoinmunidad.

Las inmunodeficiencias son: primarias (congénitas) o secundarias (adquiridas). Las primarias como su nombre lo dice, son defectos que vienen de nacimiento, un ejemplo sería la enfermedad granulomatosa crónica en la cual los fagocitos no pueden destruir patógenos, en estos casos se necesitan grandes cuidados, pues la defensa del organismo no funciona como debería y se presentan infecciones recurrentes. Las secundarias son cambios que va sufriendo el sistema inmune con el paso del tiempo, a diferencia de las primarias es mas común encontrarlas, pues son generadas por el mismo hombre: la obesidad, el alcoholismo y el abuso de drogas son causas comunes de una respuesta inmune disminuida; la malnutrición es la causa más común en países en vías de desarrollo⁽³⁾. Como ejemplo: una alimentación deficiente en proteínas causa una hipoplasia del timo y disminución de la actividad de los linfocitos, por lo tanto hay una disminución

Editorial



Tiene usted en sus manos, amable lector, un documento que nace con el único objetivo de dar a conocer a la comunidad médica, científica e intelectual nacional e internacional, todos aquellos aspectos de investigación y avances de la medicina complementaria, además de ser vehículo de difusión de todas las actividades médicas, científicas y de investigación relacionadas con el campo de la medicina complementaria.

No podía faltar en este primer número nuestro más amplio reconocimiento y felicitación a quienes han hecho posible este ambicioso proyecto editorial y además miembros fundadores del Colegio Nacional de Investigadores en Medicina Complementaria.

Hasta el próximo número.

Dr. Jorge Luis Olivas Loya

tría en Investigación Homeopática que cuenta con Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios emitido por la Secretaría de Educación del Estado de Durango, ya que los productos académicos y de investigación que emanen de ella tendrán una amplia difusión.

Uno de los objetivos del CONAIMEC relativo al aspecto de difusión y promoción de la medicina complementaria, se cumple precisamente con el nacimiento de este órgano editorial **MEDICINA COMPLEMENTARIA**, pero además, y no menos importante, la emisión semanal del programa televisivo "MEDICINA INNOCUA" del Sistema Lobos de la Universidad Autónoma de Durango, espacio donde a la fecha y después de un año de haber salido al aire se han transmitido más de 65 programas con temas de gran diversidad, con énfasis en la medicina complementaria, mismo que es copatrocinado por el CONAIMEC.



Marco legal de la medicina tradicional y las medicinas complementarias

Por: Dr. José Alejandro Almaguer González

Director de Medicina tradicional y Desarrollo Intercultural
Subsecretaría de Innovación y Calidad
Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud

En esta sección de la revista abordaremos los aspectos jurídicos mediante los cuales se ha establecido y se está estableciendo la normatividad en la práctica de las medicinas complementarias a nivel internacional y nacional.

MARCO INTERNACIONAL

DECLARACION DE ALMA-ATTA*

Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, Alma-Ata, Kazajistán, URSS, 6-12 de septiembre de 1978.

La Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, reunida en Alma-Ata en el día de hoy, doce de septiembre de mil novecientos setenta y ocho, considerando la necesidad de una acción urgente por parte de todos los gobiernos, de todo el personal de salud y de desarrollo y de la comunidad mundial para proteger y promover la salud de todos los pueblos del mundo, hace la siguiente Declaración:

I.- La Conferencia reitera firmemente que la salud, estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades, es un derecho humano fundamental y que el logro del grado más alto posible de salud es un objetivo social sumamente importante en todo el mundo, cuya realización exige la intervención de muchos otros sectores sociales y económicos, además del de la salud.

II.- La grave desigualdad existente en el estado de salud de la población, especialmente entre los países en desarrollo y los desarrollados, así como dentro de cada país, es política, social y económicamente inaceptable y, por tanto, motivo de preocupación común para todos los países.

IV.- El pueblo tiene el derecho y el deber de participar individual y colectivamente en la planificación y aplicación de su atención de salud.

V.- Los gobiernos tienen la obligación de cuidar la salud de sus pueblos, obligación que sólo puede cumplirse mediante la adopción de medidas sanitarias y sociales adecuadas...



Autohemoterapia; cómo utilizar la propia sangre en enfermedades autoinmunes e infecciosas

Por: Dra. Karina Hernández Caudillo

Médico Cirujano UJED
Diplomado en Investigación
Homeopática
Maestrante en Investigación
Homeopática

En este artículo se explicará brevemente la función del sistema inmunológico y los elementos que la componen, además de los diferentes métodos por medio de los cuales se puede utilizar la sangre del mismo paciente para aumentar y reparar su sistema inmune, para lograr mejoría en padecimientos donde la inmunidad del individuo se ve comprometida o de alguna manera llega a presentar alteraciones en su función. El uso de la sangre en el mismo paciente es una terapéutica fácil de emplear y sobre todo económica, sin reacciones secundarias; preventiva y complementaria a la medicina convencional.

INTRODUCCIÓN

Desde tiempos remotos como lo marca la historia, el proceso salud enfermedad a sufrido una serie de cambios; a medida que el hombre lo ha concebido en su entorno, ha visto la necesidad de realizar investigaciones para mantener en equilibrio su propio organismo, sobre todo de forma natural e inocua. La utilización de sus propios fluidos para mantener esa estabilidad es una de tantas, al principio como curiosidad o por experimentación, pero a través del tiempo se comprobó que tiene una base sustentada en la ciencia de la inmunología, encargada de los mecanismos fisiológicos de defensa del organismo. La función primordial del sistema inmune es mantener a los microorganismos extraños fuera del cuerpo o por lo menos lograr un equilibrio con ellos, en donde permita que las funciones de los diferentes órganos no se vean afectadas.

La inmunología, parte de la biología, como disciplina científica comienza a estudiarse en el siglo XVIII, pero esto no quiere decir que el hombre no tuviera la necesidad de investigar como mejorar su salud mucho antes. En la literatura encontramos el dato más antiguo de cómo el hombre utilizaba sus propios fluidos para hacer reaccionar al sistema inmune; en el Veda Hindú, que nació hace 5000 años A. C, se encuentran capítulos dedicados a la orinoterapia, en el año 3000 A.C. también los chinos consideraban a la orina como curativa y tomaban gotas de la primera orina de la mañana⁽¹⁾. Otra tipo de terapia eran las sangrías, se pensaba que la sangre podía contener cierto aspectos mágicos y que las enfermedades provenían de

hechizos y maleficios que entraban en ella, por eso se realizaban las sangrías, para restablecer al espíritu sano y mantenerlo fuera de energías negativas. Empédocles (495-425 A.C.), Un filósofo griego, decía que había cuatro elementos básicos en el universo, cuatro fluidos (humores): sangre, bilis, bilis negra y flema, pero fue a Hipócrates a quien se atribuye la teoría de los humores, la cual revela que manteniendo estos en equilibrio se lograban la salud y la disminución o exceso de uno de ellos terminaba en enfermedad, por ello, cuando había un exceso de sangre, realizaban las sangrías para recuperar el equilibrio humoral perdido⁽²⁾. En el año 23 D.C. Plinio el viejo, hacia referencia a otra manera de curación, él decía que "los hígados de los perros rabiosos podrían servir de protección contra la rabia". En el siglo XVIII surgen las vacunas con Edward Jenner; una manera de hacer reaccionar al sistema de defensa, administrando a un ser sano la sustancia de otro, enfermo.

Con esto nos damos una idea de que la utilización de compuestos orgánicos para el bienestar del propio enfermo, siempre ha existido. Actualmente se emplea la sangre con el fin de lograr una mejoría en la respuesta inmune ante enfermedades infecciosas, autoinmunes y como acción antioxidante. Los métodos utilizados son: autotransfusión, en el cual la sangre se extrae y se inyecta al mismo paciente, autohemoterapia; colocando la sangre en una solución para cultivo de tejidos, agitándola e inyectándola al paciente en dosis pequeñas, y los auto-nosodes, termino empleado en homeopatía que consiste en hacer diluciones infinitesimales de la sangre del paciente para ser ingerida en diferentes dosis, por el propio paciente.

El objetivo del trabajo es mostrar una alternativa a la medicina convencional para enfermedades infecciosas y autoinmunes con la aplicación de la propia sangre del paciente; mencionar tres maneras diferentes de cómo actualmente se manipula la sangre para tratamiento, su manera de aplicación y las reacciones ante infecciones y enfermedades autoinmunes y estudiar como logra su acción preventiva y defensiva ante cualquier sustancia extraña en el organismo. Palabras clave: sangre, inmunología, enfermedades autoinmunes e infecciosas.

El objetivo del trabajo es mostrar una alternativa a la medicina convencional para enfermedades infecciosas y autoinmunes con la aplicación de la propia sangre del paciente; mencionar tres maneras diferentes de cómo



42

PREGUNTAS Y RESPUESTAS IMPORTANTES SOBRE EL VIRUS AH1N1

- 1.- ¿Cuánto tiempo dura vivo el virus AH1 N1 en una manija o superficie lisa?
Hasta 10 horas.
- 2.- ¿Qué tan útil es el alcohol para limpiarse las manos?
Vuelve inactivo al virus y lo mata.
- 3.- ¿Cuál es el medio de contagio más eficiente de este virus?
La vía aérea no es la más efectiva para transmisión del virus, el factor más importante para que se fije el virus es la humedad, (mucosa de la nariz, boca y ojos) el virus no vuela y no alcanza mas de un metro en distancia.
- 4.- ¿Es fácil contagiarse en los aviones?
No, es un medio poco propicio para contagiarse.
- 5.- ¿Cómo puedo evitar contagiarme?
No llevarse las manos a la cara, ojos nariz y boca. No estar con gente enferma. Lavarse las manos más de 10 veces al día.
- 6.- ¿Cuál es el período de incubación del virus?
En promedio de 5 a 7 días y los síntomas aparecen casi de inmediato.
- 7.- ¿Cuándo se debe de empezar a tomar medicamento?
Dentro de las 72 horas los pronósticos son muy buenos, la mejoría es del 100%
- 8.- ¿Cuál es la forma como entra el virus al cuerpo?
Por contacto al darse la mano o besarse en la mejilla y por la nariz, boca y ojos
- 9.- ¿El virus es letal?
No, lo que ocasiona la muerte es la complicación de la enfermedad causada por el virus, que es la neumonía.
- 10.- ¿Qué riesgos tienen los familiares de la gente que ha fallecido?
Pueden ser portadores y formar una cadena de transmisión.
- 11.- ¿El agua de las albercas transmite el virus?
No porque contiene químicos y está clorada.
- 12.- ¿Qué hace el virus cuando provoca la muerte?
Una cascada de reacciones como deficiencia respiratoria, la neumonía severa es la que ocasiona la muerte.
- 13.- ¿Cuándo se inicia el contagio, antes de los síntomas o hasta que se presenten?
Desde que se tiene el virus, antes de los síntomas.
- 14.- ¿Cuál es la probabilidad de recaer con la misma enfermedad?
Del 0%, porque quedas inmune al virus porcino.
- 15.- ¿Dónde se encuentra el virus en el ambiente?
Cuando una persona que lo porta estornuda o tose, el virus puede quedar en las superficies lisas como manijas, dinero, papel, documentos, siempre y cuando haya humedad. Ya que no se va a esterilizar el ambiente se recomienda extremar la higiene de las manos.
- 16.- ¿Si voy a un hospital particular me deben cobrar la medicina?
No, hay un acuerdo de no cobrarla ya que gobierno la está suministrando a todos los centros de salud públicos y privados.
- 17.- ¿El virus ataca más a las personas asmáticas?
Sí, son pacientes más susceptibles, pero al tratarse de un nuevo germen todos somos igualmente susceptibles.
- 18.- ¿Cuál es la población que está atacando este virus?
De 20 a 50 años de edad.
- 19.- ¿Es útil el cubre bocas?
Hay algunos de más calidad que otros, pero si usted está sano es contra-productivo, porque los virus por su tamaño lo atraviesan como si éste no existiera y al usar la máscara, se crea en la zona de la nariz y boca un micro-clima húmedo propicio al desarrollo viral: pero si usted ya está infectado úselo para NO infectar a los demás, aunque es relativamente eficaz.
- 20.- ¿Puedo hacer ejercicio al aire libre?
Sí, el virus no anda en el aire ni tiene alas.
- 21.- ¿Sirve de algo tomar Vitamina C?
No sirve de nada para prevenir el contagio de este virus, pero ayuda a resistir su ataque.
- 22.- ¿Quién está a salvo de esta enfermedad o quién es menos susceptible?
A salvo no esta nadie, lo que ayuda es la higiene dentro de hogar, oficinas, utensilios y no acudir a lugares públicos.
- 23.- ¿El virus se mueve?
No, el virus no tiene ni patas ni alas, uno lo empuja dentro del organismo.
- 24.- ¿Las mascotas contagian el virus?
Este virus NO, probablemente contagian otro tipo de virus.
- 25.- ¿Cuál es el riesgo de las mujeres embarazadas con este virus?
Las mujeres embarazadas tienen el mismo riesgo pero es por dos, si pueden tomar los antivirales en caso de contagio pero con estricto control médico.
- 26.- ¿El feto puede tener lesiones si una mujer embarazada se contagia de este virus?
No sabemos que estragos pueda hacer en el proceso, ya que es un virus nuevo.
- 27.- ¿Puedo tomar ácido acetilsalicílico (aspirina)?
No es recomendable, puede ocasionar otras enfermedades, salvo que usted lo tenga prescrito por problemas coronarios, en ese caso siga tomándolo.
- 28.- ¿Sirve de algo tomar antivirales antes de los síntomas?
No sirve de nada.
- 29.- ¿Las personas con VIH, diabetes, sida, cáncer, etc., pueden tener mayores complicaciones que una persona sana si se contagia del virus?
Sí.
- 30.- ¿Una gripe convencional fuerte se puede convertir en influenza?
No.
- 31.- ¿Qué mata al virus?
El sol, más de 5 días en el medio ambiente, el jabón, los antivirales, gel de alcohol.
- 32.- ¿Qué hacen en los hospitales para evitar contagios a otros enfermos que no tienen el virus?
El aislamiento
- 33.- ¿El gel de alcohol es efectivo?
Sí, muy efectivo.
- 34.- ¿Si estoy vacunado contra la influenza estacional soy inocuo a este virus?
No sirve de nada, todavía no hay vacuna para este virus.
- 35.- ¿Este virus está bajo control?
No totalmente, pero se están tomando agresivas medidas de contención.
- 36.- ¿Qué significa pasar de alerta 4 a alerta 5?
La fase 4 no hace las cosas diferentes a la fase 5, significa que el virus se ha propagado de persona a persona en más de 2 países; y fase 6 es que se ha propagado en más de 3 países.
- 37.- ¿El que se infectó de este virus y se sana, queda inmune?
Sí.
- 38.- ¿Los niños con tos y gripe tienen influenza?
Es poco probable, los niños son poco afectados.
- 39.- ¿Medidas que la gente que trabaja debe tomar?
Lavarse las manos muchas veces al día.
- 40.- ¿Me puedo contagiar al aire libre?
Si hay gente infectada y que tosa y/o estornuda sí puede ocurrir, pero la vía aérea es un medio de poco contagio.
- 41.- ¿Se puede comer carne de puerco?
Sí se puede y no hay riesgo alguno de contagio.
- 42.- ¿Cuál es el factor determinante para saber que ya se controló el virus?
Aunque se controle la epidemia ahora, en el invierno boreal (hemisferio norte) puede regresar y todavía no habrá vacuna.

LIC. HÉCTOR ALEJANDRO BARRETERO SÁNCHEZ
COMPILACIÓN DE INFORMACIÓN DE INTERNET



VII.- La atención primaria de salud:

1. es a la vez un reflejo y una consecuencia de las condiciones económicas y de las características socioculturales y políticas del país y de sus comunidades, y se basa en la aplicación de los resultados pertinentes de las investigaciones sociales, biomédicas y sobre servicios de salud y en la experiencia acumulada en materia de salud pública.

2. se orienta hacia los principales problemas de salud de la comunidad y presta los servicios de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación necesarios para resolver esos problemas.

3. exige y fomenta en grado máximo la autorresponsabilidad y la participación de la comunidad y del individuo en la planificación, la organización, el funcionamiento y el control de la atención primaria de salud, sacando el mayor partido posible de los recursos locales y nacionales y de otros recursos disponibles, y con tal fin desarrolla mediante la educación apropiada la capacidad de las comunidades para participar.

4. se basa, tanto en el plano local como en el de referencia y consulta de casos, en personal de salud, con inclusión según proceda, de médicos, enfermeras, parteras, auxiliares y trabajadores de la comunidad, así como de personas que practican la medicina tradicional, en la medida que se necesiten, con el adiestramiento debido en lo social y en lo técnico, para trabajar como un equipo de salud y atender las necesidades de salud expresas de la comunidad.

La Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud exhorta a la urgente y eficaz acción nacional y internacional a fin de impulsar y poner en práctica la atención primaria de salud en el mundo entero y particularmente en los países en desarrollo, con un espíritu de cooperación técnica y conforme al Nuevo Orden Económico Internacional.

La Conferencia insta a los gobiernos, a la OMS y al UNICEF y a otras organizaciones internacionales, así como a los organismos internacionales, así como a los organismos multilaterales y bilaterales, a las organizaciones no gubernamentales, a los organismos de financiación, a todo el personal de salud y al



SECRETARÍA DE SALUD

Subsecretaría de Innovación y Calidad
Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud

DIRECCIÓN DE MEDICINA TRADICIONAL Y DESARROLLO INTERCULTURAL

conjunto de la comunidad mundial, a que apoyen en el plano nacional e internacional el compromiso de promover la atención primaria de salud y de dedicarle mayor apoyo técnico y financiero, sobre todo en países en desarrollo. La Conferencia exhorta a todas las entidades antedichas a que colaboren al establecimiento, el desarrollo y el mantenimiento de la atención primaria de salud de conformidad con el espíritu espíritu y la letra de la presente Declaración.

Firmado por México*

Continuará...

El Colegio Nacional de Investigadores en Medicina Complementaria

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

El Colegio Nacional de Investigadores en Medicina Complementaria es una Asociación Civil constituida el 29 de diciembre del 2008 por profesionales de diversas áreas de la medicina complementaria interesados en desarrollar proyectos de investigación científica para fortalecer de esta manera la acreditación y prestigio de las diversas medicinas complementarias utilizadas en nuestro país, valiéndose de las diversas herramientas científicas y tecnológicas a nuestro alcance para lograr dicha finalidad.

Los Objetivos de la Asociación son los siguientes:

1. Promover la investigación científica en las diversas áreas de la medicina complementaria en nuestro país.
2. 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.
3. Promover la formación de un instituto que impulse la unidad y superación académica de los profesionales de cualquiera de las ramas de la medicina complementaria.
4. Promover el estudio de las diversas disciplinas en cualquier rama de la medicina complementaria.
5. Estimular y propiciar el avance del conocimiento científico de todas las ramas de la medicina complementaria, mediante la creación de proyectos educativos en los niveles de diplomados, licenciatura y posgrado para la formación de nuevos recursos humanos que impulsen el conocimiento e investigación en esta rama.

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 participan.

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



Fundadores del CONAIMEC,
Durango, Dgo., Méx.

La información del NIH puede servir como un recurso para médicos interesados en aprender más sobre la investigación en temas de medicina complementaria y alternativa, de ahí la importancia del aspecto de divulgación y difusión acerca de estas ramas terapéuticas de la medicina. En México se cuenta con la Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural, que tiene los mismos propósitos.

MEDICINA INNOCUA: Programa Televisivo generador de Información y de conocimiento acerca de la medicina complementaria

Sábados 10:00 AM por TV Lobo

PATROCINADORES



LAHISA

Homeopatía e Investigación



TV LOBO



Medicina Innocua tiene como objetivo proporcionar información acerca de la medicina alternativa, o complementaria, para de esta forma, lograr un mayor conocimiento de las mismas. por lo anterior se ha creado Medicina Innocua que cada Sábado a través de TV Lobo busca llegar a las familias duranguenses.

tifiquen remedios y prácticas inocuos y eficaces para su uso en los servicios de salud públicos y privados. En la Estrategia de la OMS en pro de las medicinas complementarias para 2001-2005 se examina la situación de la misma en el mundo y se establecen la función y las actividades del equipo de Medicina Complementaria de la OMS. Lo que es más importante, la Estrategia proporciona un marco para la acción de la OMS y sus asociados, encaminada a hacer que las medicinas complementarias desempeñen un papel mucho mayor en la reducción del exceso de mortalidad y morbilidad, especialmente en las poblaciones empobrecidas.

La medicina alternativa es una área de gran interés público y actividad, nacional y mundial. Para darnos una idea, amable lector, basta mencionar que uno de cada tres americanos vio a un practicante de cuidado de salud alternativo en 1990 y esto sumó más de 400 millones de visitas ese año, más que la suma de todos las visitas a los médicos del cuidado primarios convencionales. Se pagaron más de \$13 mil millones por estos servicios, de los cuales \$10 mil millones fueron gastos particulares que no se reembolsaron. En Europa, el uso regular de las prácticas complementarias y alternativas es del 20 a 70 por ciento, y casi 40 por ciento en Australia. Según la Organización Mundial de la Salud, 80 por ciento de los servicios de cuidado de salud en el mundo en vías de desarrollo pertenecen a las llamadas medicinas alternativas. En estudios nacionales de EEUU, más del 70 por ciento de los pacientes usan medicina complementaria y alternativa y en general no lo comentan con su médico.

La mayoría de los pacientes usuarios de terapia alternativa usan también medicina convencional y no es característica de estos pacientes el hecho de pertenecer a poblaciones más pobres, ignorantes o más neuróticas que el promedio.

Este hallazgo es indicativo de un hueco de comunicación importante entre los médicos y el público sobre la medicina complementaria y alternativa. Los pacientes usan prácticas alternativas porque es parte de su red social, porque ellos no están satisfechos con el proceso o el resultado de su cuidado convencional, o porque ellos tienen una atracción a las filosofías y creencias de salud asociadas con medicina complementaria y alternativa.



El médico tiene una responsabilidad para acotar este hueco de falta de comunicación preguntándoles a los pacientes por el uso de medicina complementaria y alternativa y trabajando con sus pacientes para asegurarse que ellos se acercan al cuidado de su salud de una manera responsable aceptando las críticas y no rechazando la medicina complementaria y alternativa solo por desconocimiento o prejuicio. Es importante que los médicos, especialmente en atención primaria, se familiaricen con los conceptos básicos y sepan distinguir características de la medicina complementaria y su sustento de investigación. Además, los médicos necesitan saber a qué practicantes de medicina complementaria y alternativa responsables pueden referirse a los pacientes para los servicios específicos, cuando estos son apropiados al caso. En México la medicina complementaria está normada y en su marco legal prevé la utilización de la homeopatía, la acupuntura y la herbolaria, las cuales se imparten como especialidades en diversas instituciones tanto públicas como privadas. El reconocimiento social es evidente, ya que alrededor de un 70% ha utilizado o utiliza alguna de las medicinas complementarias en forma independiente o aunándola a la medicina convencional. Dirigida a la necesidad creciente por información e investigación en medicina complementaria, el Congreso de EEUU creó el National Center of Complementary and Alternative Medicine en los Institutos Nacionales de Salud (NIH) en 1998.

El NCCAM está trabajando con NIH instruyendo a centros para estimular actividades de investigación, apoyando las nuevas iniciativas en los institutos y centros para la investigación en medicina complementaria y alternativa.

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. Realizar intercambios y acuerdos de cooperación con instituciones nacionales y extranjeras vinculadas a la investigación científica, la conservación del medio ambiente o el desarrollo y aprovechamiento sustentables de los recursos naturales.

14. 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.

15. 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.

16. Obtener toda clase de préstamos o créditos con o sin garantía específica y otorgar préstamos a sociedades mercantiles o civiles en las que tenga interés o participación o a otras sociedades o personas con las que la sociedad tenga relaciones de negocios.

17. Otorgar toda clase de garantías y avales de crédito, obligaciones o títulos de crédito a cargo de terceros.

El Colegio Nacional de Investigadores en Medicina Complementaria ha tenido hasta la fecha actividades diversas en múltiples acontecimientos, entre los que destacan:

La participación de algunos de sus integrantes en la XI Semana de la Planta Medicinal y Medicinas Alternativas, evento organizado y patrocinado por la UAAAN Unidad Laguna.

El II Encuentro Regional de la Ciencia, Tecnología e innovación en la Medicina Complementaria organizada por el Consejo de Ciencia, Tecnología e Innovación del Estado de Chihuahua y el Colegio de Médicos Cirujanos y Homeópatas de Chihuahua, donde también participó el CONAIMEC.



Diplomados diversos organizados por la UAAAN Unidad Laguna a través del Centro de Medicinas Alternativas de dicha universidad.

Ha firmado convenios de colaboración con instituciones educativas y de investigación tales como el Consejo Estatal de Ciencia y Tecnología del Estado de Durango, el Laboratorio Homeopático y de Investigación, la Universidad Autónoma de Durango y la UAAAN, entre otros.

Además ha colaborado e iniciado proyectos de investigación de diversa índole con el Laboratorio Homeopático y de Investigación de Durango, el Instituto de Investigaciones Eléctricas en la ciudad de Cuernavaca, Morelos.

En colaboración con otras instituciones ha emprendido una alianza para impulsar la investigación en las disciplinas que conforman la medicina complementaria como lo son:

El Instituto de Investigación Homeopática, donde varios de sus miembros están desempeñándose como alumnos, instructores y asesores dentro del desarrollo de la Maestría en Investigación Homeopática con el fin de fortalecer la preparación académica de sus agremiados.

Es de destacar que dentro de sus filas cuenta con varios investigadores miembros del Sistema Nacional de Investigadores, y que está desarrollando algunos proyectos de investigación financiados a través de FOMIX, entidad perteneciente al CONACYT. En proyectos para el 2010 tiene contempladas actividades de promoción y difusión.

TERAPIAS COMPLEMENTARIAS QUE SE OFRECEN EN MÉXICO

Este espacio tiene el propósito de INFORMAR sobre otros modelos médicos y/o prácticas terapéuticas distintas a la medicina convencional que se ofrecen y practican en México. Sólo la homeopatía, la acupuntura y la herbolaria están aceptadas dentro del marco normativo de la Secretaría de Salud. En proceso de incorporación se encuentran la quiropráctica, la osteopatía, la magnetoterapia y el resto no se encuentran dentro del dicho marco normativo.

Homeopatía

... lo que debe saber

Por: Dr. Ricardo Rivera Meléndez

Médico Cirujano y Partero UACH
Especialidad en Terapéutica Homeopática IETSM
Diplomado en Investigación Homeopática
Miembro del CONAIMEC

“La medicina en manos de un tonto es veneno, así como el veneno se hace medicina en manos de un sabio”

La medicina Homeopática, reconocida mundialmente como una terapéutica de incalculables posibilidades para curar el dolor humano, tiene una gran aceptación.

* Porque es un procedimiento terapéutico rápido y eficaz.

* Porque el bajo costo de sus medicamentos los pone al alcance de los pacientes de escasos recursos económicos.

* Porque dichos medicamentos (aplicados con criterio médico) al desarrollar su acción jamás lesionan órganos sanos.

Se debe tener cuidado; hay aficionados, practicantes, pseudomédicos no titulados y aún médicos generales titulados sin los estudios de postgrado necesarios, que ejercen la Homeopatía con aparente "éxito", pero que no tienen la preparación médica necesaria para el correcto ejercicio de la profesión. **IDENTIFIQUE AL MÉDICO HOMEÓPATA** por su título y cédula profesional que, como cualquier profesional, deberá tener a la vista.

La Homeopatía tiene como base fundamental la "ley de semejantes", de la que deriva su nombre (HOMEOS = semejante, PATHOS = enfermedad, dolencia. Esto significa, Semejante a la enfermedad, dolencia similar). Ley señalada desde Hipócrates y confirmada plenamente por el Dr. Samuel Christian Frederik Hahnemann.



Es eficaz en todas las edades; incluso los infantes y niños responden más rápidamente y mejor al medicamento Homeopático por ser organismos jóvenes, relativamente vírgenes de intoxicaciones. También la Homeopatía se emplea en veterinaria, en animales que sin razonamiento ni fe, responden favorablemente.



Lo fundamental está en la aplicación del remedio que el enfermo (no las enfermedades) requiera para obtener los resultados positivos. Esta prescripción remedial que ha llenado de antemano los requisitos que sólo el médico homeópata conoce (caracterización, individualización), es capaz de la curación.

Algunas veces se utilizaron otros medios como calor, hidroterapia, baños de asiento, masajes, fricciones, ejercicios, dietas, etc., etc., todo esto, según el enfermo lo requiera, pero solamente como auxiliares secundarios del tratamiento homeopático.

La Homeopatía usa el específico actual, esto es, el remedio que se adapta a la individualidad morbosa presente. El específico general (Alopatía) se adapta a la enfermedad: UTOPIA. El específico actual (Homeopatía) se adapta al enfermo: VERDAD TERAPÉUTICA.

Medicina Innocua; difusión televisiva generadora de información y conocimiento de la medicina complementaria



Por: M.E. Héctor Viramontes Flores
Licenciado en Derecho UJED
Diplomado en Programación Neurolingüística
Diplomado en Metodología de la Educación
Maestría en Educación IUNAES

Durante mucho tiempo no había existido una visión clara y definida en relación a todos aquellos recursos naturales, animales y minerales con que se cuenta para ser explotados por el ser humano en beneficio de la salud, y una de las razones puede ser la falta de información e investigación acerca de estos temas.

Precisamente con el objetivo de crear un espacio donde se pueda brindar orientación e información útil a la sociedad en general, fue creado un marco específico para la difusión de la medicina complementaria denominado "Medicina Innocua", donde se ofrece información relativa a todas aquellas actividades relacionadas con estas técnicas terapéuticas con la intención de proponer un modelo informativo donde se destacan diversos sistemas sanitarios, de prevención, promoción y atención oportuna del individuo con este tipo de medicina.

El programa surge gracias al compromiso social de una gran institución educativa como lo es la Universidad Autónoma de Durango, que de

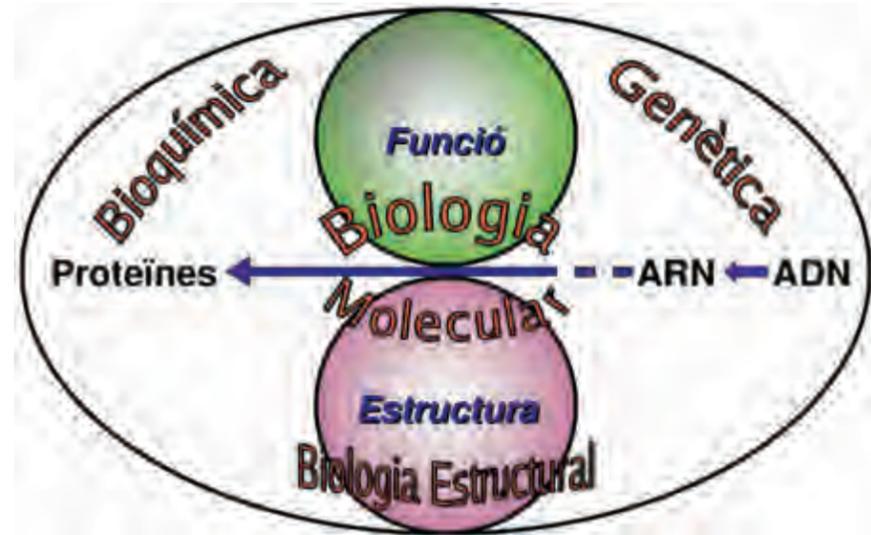
manera conjunta con el Colegio Nacional de Investigadores en Medicina Complementaria, el Laboratorio Homeopático y de Investigación y el Colegio de Médicos Cirujanos y Homeópatas de Durango ponen al alcance del público televidente una serie de programas con temas de gran diversidad.

A casi año y medio de haber iniciado las transmisiones, son más de 60 programas los que han salido al aire con gran éxito y sobre todo interés del público televidente, ya que las constantes llamadas para aclarar dudas, realizar sugerencias o bien felicitar al equipo de este programa han sido numerosas, contando entre ellas las realizadas por la población de todas las edades, estratos sociales y profesionistas en general.

Pero, ¿Por qué es importante conocer y difundir la medicina complementaria? Veamos.

La medicina complementaria o alternativa, tal como es considerada por la OMS, comprende una variedad de prácticas, criterios, conocimientos y creencias en materia de salud, que incorporan medicamentos de origen vegetal, animal y/o mineral, terapias espirituales, técnicas y ejercicios manuales, aplicados por separado o en forma combinada para mantener el bienestar de la persona, así como para tratar, diagnosticar o prevenir las enfermedades. Estas incluyen a la Homeopatía, la medicina Antroposófica, la acupuntura, la terapia con preparados herbales, la medicina Ayurveda, la quiropraxia, la nutrición macrobiótica, y el yoga terapéutico, entre otras). En algunos países, los términos «medicina complementaria» y «medicina alternativa» son intercambiables con el de medicina tradicional. Se refieren a una amplia gama de prácticas de atención de salud que no forman parte de la propia tradición académica del país.

Muchos elementos de la medicina complementaria/alternativa son beneficiosos, y la OMS alienta y apoya a los países para que identi-



Una opción para evitar el largo protocolo del gradiente de CsCl es la digestión del ARN con una RNasa, seguida de una extracción con fenol:cloroformo:alcohol isoamílico y una precipitación del ADN con etanol o isopropanol (protocolo general 2 y 3). Esta precipitación final sirve para concentrar el ADN, y eliminar restos de sales, detergentes, y solventes orgánicos que fueron usados en la purificación.

La purificación del ADN nuclear, mitocondrial, o del cloroplasto por separado, se logra generalmente mediante una lisis bajo condiciones suaves (por ejemplo, NP40 al 0.1%), que permiten el rompimiento de las membranas celulares, dejando los núcleos y organelos intactos. Después, los núcleos y diferentes organelos se separan debido a sus diferencias en el tamaño, la densidad o la sensibilidad a varios detergentes. Al final, se rompen los núcleos o el organelo aislado usando un detergente (por ejemplo, SDS al 2%), y su ADN se separa de las proteínas y del ARN siguiendo básicamente los protocolos de la purificación del ADN total.

Es importante mencionar que debido a la alta relación que existe entre la longitud y el diámetro de las moléculas de ADN, éstas se vuelven muy frágiles y susceptibles a romperse, por esta razón, el exceso de agitación durante la purificación resultará en la degradación del ADN obtenido, y como consecuencia, disminuirá la probabilidad de tener genes completos en la misma molécula.

La calidad y cantidad del ADN purificado se evalúan mediante el análisis por espectrofotometría, así como por electroforesis en geles de agarosa.

Conclusiones

Como se planteó al inicio del presente artículo de divulgación científica, el objetivo real de este y subsiguientes documentos, es exponer las diferentes técnicas y estrategias de la biología molecular en la manipulación del ADN, ARN y otras proteínas; en este caso en particular, tocó el turno la extracción de ADN para conocer y adentrarnos en este nuevo mundo de lenguaje para motivar a la investigación de las diversas disciplinas dentro del ámbito de la medicina complementaria.

Referencias Bibliográficas:

1. Lewin, B. (1997) Genes VI. Oxford Univ. Press, Inc. NY. pp. 769 - 881.
2. Sambrook, J., Fritsch, E.F. and Maniatis, T. (1989) Molecular Cloning: A Laboratory Manual. Cold Spring Harbor Laboratory Press, NY. vol. 2, pp. 9.14 - 9.23.
3. Ausubel, F. M., Brent, R., Kingston, R. E., Moore, D. D., Smith, J. A., Seidman, J. G. and Struhl, K., eds. (1994) Current Protocols in Molecular Biology. John Wiley & Sons, NY vol.1, pp. 2.1.1 - 2.3.7.

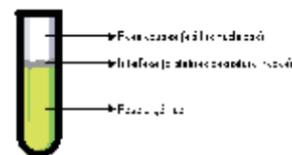


Figura 1

Otras Cualidades

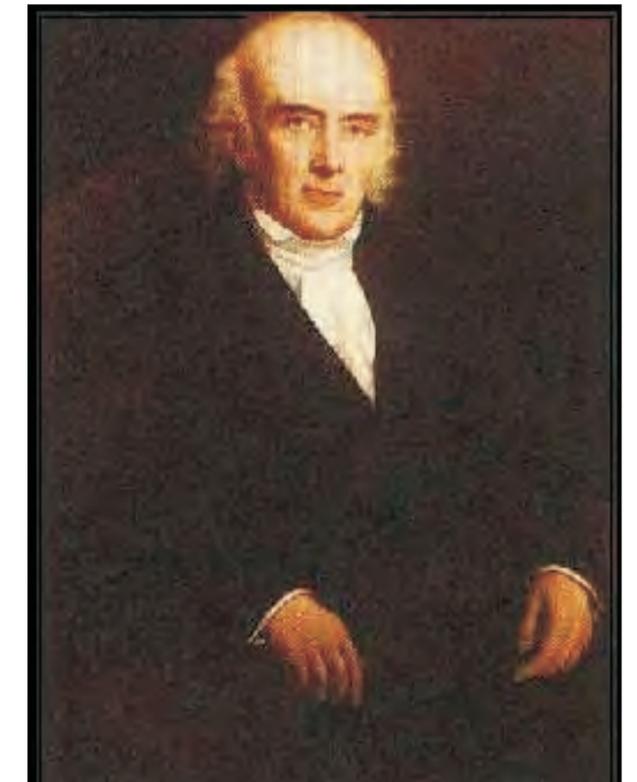
Una de las dudas más frecuentes radica en saber qué hace distinta a dicha disciplina con respecto a los procedimientos convencionales, y a ello responde el especialista: "En la medicina común o alópata se emplean grandes cantidades de fármacos, mientras que en la homeopatía se recurre a proporciones mucho menores. Esto obedece a una lógica particular y que podemos resumir en una idea: aquella sustancia que causa un síntoma cuando se toma en grandes dosis, lo puede curar si se administra en pequeñas dosis".

Tal es el "principio de semejanza" o "ley de similitud" que permitió a Samuel Hahnemann fundamentar sus afirmaciones y que dio continuidad a la idea que postuló el médico griego Hipócrates, quien vivió en el siglo IV antes de nuestra era, cuando afirmó que "lo semejante cura lo semejante" (similia similibus curentur).

Supongamos que tenemos una sustancia que cuando la toma una persona sana en dosis altas le ocasiona determinado problema, por ejemplo, inflamación en el estómago o gastritis. Si ese mismo compuesto lo tratamos de una manera homeopática, es decir, lo diluimos en pequeñas dosis, lo podemos administrar a alguien con gastritis y mejorará.

"El secreto está en la manera en que se preparan los medicamentos, ya que adquieren un estado especial que les permite modular u organizar la capacidad del organismo para hacer frente a una enfermedad. Esto nos lleva a aclarar que un producto homeopático no es un antibiótico, es decir, no es capaz de matar microorganismos como lo hace un antibiótico, pero sí regula al sistema inmunológico (que nos protege de enfermedades) y a la respuesta endócrina (de glándulas y producción de hormonas) para que la reacción del organismo sea más efectiva en la eliminación de determinados gérmenes."

Todos los padecimientos pueden ser tratados con medicina homeopática, aunque hay que hacer la importante aclaración de que esto no significa que esta disciplina sustituya otras terapias ni que en todos los casos logre la erradicación definitiva del padecimiento.



Dr. Samuel Christian Frederik Hahnemann

Por ello, se debe saber que hay dos tipos de enfermedades, las autolimitantes, que se curan por completo, como un resfriado, y las crónico-degenerativas, que son con las que el paciente debe convivir por siempre, como presión arterial elevada; en estas sólo podemos frenar su avance y mejorar las condiciones del paciente.

Si tenemos a una persona de la tercera edad con gripe, que tiene defensas bajas, está desnutrida y deprimida, la homeopatía va a darle buenos resultados y le ayudará a suprimir la enfermedad. En cambio, no podemos quitar la diabetes (altos niveles de azúcar en sangre por escasa o nula producción de insulina en el páncreas) con ningún tipo de medicina, pues el único método real consistiría en reestablecer las células del páncreas que se han atrofiado, lo cual es imposible hasta la fecha. Lo único que está a nuestro alcance es lograr que el paciente que necesita medicamentos e insulina requiera dosis menores y que las complicaciones no se presenten tan rápido.

Trascendental, el II Encuentro Regional de Ciencia, Tecnología e Innovación en la Medicina Complementaria realizado en Chihuahua

Por: Dr. Francisco Andrés Baeza Terrazas

Médico Cirujano y Partero UACH
Especialista en Terapéutica Homeopática IETSM
Diplomado en Investigación Homeopática IHH
Presidente del Colegio de Médicos Cirujanos
Y Homeópatas del Estado de Chihuahua
Tesorero del CONAIMEC

A fin de explorar las posibilidades de aplicación de los avances del desarrollo científico y tecnológico de la medicina complementaria como una alternativa viable para atender los problemas de salud en la población y con el objetivo de hacer partícipe al estado de Chihuahua y a los demás representados en la concurrencia en los diversos movimientos vanguardistas de ciencia, tecnología y medicina complementaria, la mañana del día 28 de agosto dio inicio el II Encuentro Regional de Ciencia, Tecnología e Innovación en la Medicina Complementaria, realizado en la ciudad de Chihuahua, Chih., misma que estuvo encabezado por el Gobernador del Estado, José Reyes Baeza Terrazas.

Durante la ceremonia inaugural se contó además con la presencia de distinguidas autoridades del estado anfitrión, como la Presidenta del H. Congreso del Estado, el Secretario de Fomento Social, el Secretario de Desarrollo Comercial y Turístico, el Rector de la UACH, el Director del Consejo Estatal de Ciencia, Tecnología e Innovación, el Presidente del Colegio de Médicos Cirujanos y Homeópatas, además de invitados de otras entidades como el Director de Medicina Complementaria, Tradicional e Intercultural de la Secretaría de Salud del Gobierno Federal y el Presidente del Colegio Nacional de Investigadores en Medicina Complementaria.

Durante su intervención en la declaratoria inaugural, el Gobernador del Estado de Chihuahua manifestó a los asistentes... que las conclusiones a las que lleguen, sirvan para proyectar y favorecer la salud de los chihuahuenses y de los mexicanos; la salud es uno

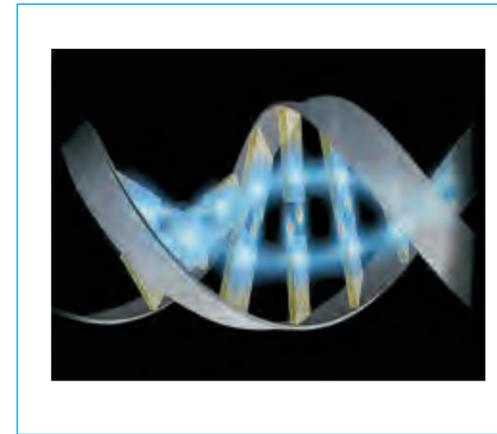
de los bienes jurídicamente tutelados de mayor valor y debemos preservarla con una política de estado, que dé oportunidad de aplicar no sólo mayores recursos económicos, materiales y humanos, sino que permita humanizar cada vez más las tareas profesionales en materia de salud, de ahí la importancia de este evento.



Un rotundo éxito se anotó el Comité Organizador del evento, en el que correspondió al Dr. Roberto Hernández Cerón externar su beneplácito por la inusitada respuesta del gremio médico a este evento y manifestar el compromiso profesional que tienen frente a la sociedad en general.

Cuando alguien pierde temporalmente la salud, lo que se busca es recuperarla, y no importa si la medicina es homeópata o alópata y también se busca que en el contacto personal haya un trato humano, porque eso contribuye también a la recuperación de la salud.

Ustedes son un puntal, porque han logrado vencer obstáculos, escepticismos, y han logrado que se prestigie esta actividad, porque los resultados son satisfactorios cuando el enfermo recupera la salud.



Existen varios métodos para estudiar las interacciones ADN-proteínas, dentro de los cuales podemos citar los ensayos de retardamiento, de entrecruzamiento con luz UV, de interferencia por metilación y de protección por DNasa I.

Preparación y análisis del ADN

Uno de los primeros pasos en la manipulación y análisis in vitro del ADN genómico es su obtención en forma pura. El ADN eucariótico no existe como una molécula libre en las células, sino como cromosomas formados por una asociación fuerte de ADN y proteínas básicas (histonas) (referencia 1). Además, el ADN se encuentra en complejos con ARN y otras proteínas (no histonas), debido al papel que juega el ADN como material genético de la célula. Por ejemplo, proteínas involucradas directamente en la regulación de expresión de genes, como la ARN polimerasa y factores específicos de transcripción, se unen al ADN in vivo. Entre otras proteínas asociadas al ADN incluyen la ADN polimerasa, la ADN ligasa, las proteínas de la membrana nuclear.

Existen varios protocolos para extraer el ADN total de los diferentes sistemas eucarióticos (plantas, mamíferos, levadura, etc.) que comprenden las siguientes etapas básicas:

1. Lisis de la pared celular y las membranas. Para la liberación del ADN total, se usa una solución de lisis que garantiza el rompimiento de la membrana citoplásmica, del núcleo y de los organelos (cloroplasto y mitocondria). Se puede realizar la digestión con la proteinasa K, con un detergente como el SDS (dodecil sulfato de sodio), o bien, una combinación de ambos.

La lisis de células con una pared celular rígida, como las plantas, requiere un tratamiento adicional que generalmente incluye la congelación

de las células en nitrógeno líquido y su trituración en un mortero.

Es muy importante que el amortiguador de lisis contenga el agente quelante EDTA para impedir la degradación del ADN por las nucleasas.

2. Disociación de los complejos ADN-proteínas por desnaturalización o proteólisis. El método más común es la extracción con fenol, el cual es un solvente orgánico que desnaturaliza y disuelve eficientemente las proteínas. Las proteínas desnaturalizadas entran en la fase orgánica (inferior) o precipitan en la interfase de las fases orgánica y acuosa, mientras que el ADN y ARN quedan en la fase acuosa (superior) (Fig1).

El cloroformo también es un buen desnaturalizante de proteínas que estabiliza mejor que el fenol la separación entre la fase orgánica y la fase acuosa. Es recomendable usar una mezcla de fenol, cloroformo y alcohol isoamílico (25:24:1) para reducir el volumen de la solución acuosa que queda retenida en la fase orgánica y por lo tanto, maximizar la cantidad de ADN aislada (protocolo general 1).

3. Separación del ADN de otras macromoléculas. El ADN genómico se puede separar de las moléculas de ARN y proteínas contaminantes residuales mediante una ultracentrifugación en un gradiente de cloruro de cesio (CsCl), que permite la separación de las diferentes moléculas por densidad. El gradiente contiene bromuro de etidio, el cual es un agente fluorescente que se une a los ácidos nucleicos y permite su visualización en la luz ultravioleta (ver detalles del protocolo en referencia. 2)



Técnicas y estrategias en biología molecular

Preparación y análisis del ADN

Preparación del ADN genómico de eucariontes

Por: Dr. Roberto Hernández Cerón

Médico Cirujano y Homeópata I.P.N. Especialista en Anestesiología
Maestría en Biomedicina Molecular, Diplomado en Investigación
Homeopática. Secretario del CONAIMEC

Introducción

La intención de esta sección de la REVISTA MEDICINA COMPLEMENTARIA es describir las diferentes técnicas a los lectores en un lenguaje lo menos técnico posible, las diferentes metodologías de la biología molecular que se emplean para poder extraer, aislar y purificar diversas proteínas y aprovechar dicho material; gracias a esta herramienta, es posible establecer mapas físicos del ADN, así como obtener fragmentos específicos de éste para purificarlos o manipularlos posteriormente.

La hibridación de los ácidos nucleicos es una herramienta fundamental de la biología molecular de hoy que se utiliza ya sea para identificar una clona específica en una genoteca, determinar la organización molecular de un gen o analizar los mecanismos reguladores de la transcripción, entre otras aplicaciones.

La técnica de Southern blot fue desarrollada para facilitar la identificación de secuencias específicas en una mezcla de muchos fragmentos de ADN.

La determinación de la secuencia del ADN es una etapa crítica en muchos estudios de biología molecular para conocer la secuencia exacta de los nucleótidos de un fragmento de ADN, un gen, o un cromosoma completo.

La técnica de amplificación del ADN por la reacción en cadena de la polimerasa (PCR), su desarrollo y sus aplicaciones revolucionaron el mundo de la biología molecular, ya que esta técnica permite amplificar in vitro secuencias específicas, así como analizar el ADN y ARN.

La importancia de estudiar el ácido ribonucleico (ARN) radica básicamente en el razonamiento de

que todas las funciones celulares son gobernadas en última instancia por la expresión genética, de acuerdo al dogma central de la biología molecular. La abundancia relativa (o nivel estacionario) de un transcrito de ARN celular puede ser determinada de forma cualitativa o cuantitativa y constituye uno de los parámetros fundamentales a evaluar durante el estudio de los eventos moleculares que modulan la expresión genética en un organismo.

El "Northern blot" es una técnica de hibridación que se utiliza para estimar la abundancia y el tamaño de una especie de ARN en particular. La metodología se puede usar de manera cuantitativa y nos permite determinar si el ARN de interés está presente.

La regulación de la expresión de los genes, a nivel transcripcional y de traducción, así como el control de la replicación del ADN, involucran proteínas reguladoras capaces de unirse a secuencias específicas del ADN o ARN.



Felicito a los médicos, profesionales de la medicina que se esfuerzan por consolidar el prestigio de esta noble actividad profesional, lo cual se logra por el esfuerzo, trabajo, perseverancia, visión de largo alcance, mística y compromiso con la tarea que se practica, se desarrolla por compromiso de carácter ético y moral con la sociedad. La tarea que ustedes desarrollan tiene este elemento intangible, pero finalmente notorio...".

Por su parte, al hacer uso de la palabra, el Director General del Consejo Estatal de Ciencia, Tecnología e Innovación del Estado de Chihuahua, manifestó que este fue un intercambio de información y sobre todo un excelente foro para promover una interacción de los actores de la ciencia y la tecnología con la medicina complementaria.

También durante su intervención, el Director de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural de la Secretaría de Salud, hizo hincapié que quizá la innovación deba ser incorporar en un modelo al que se le puede llamar medicina integrada, a favor de las personas que buscan el alivio.

El objetivo principal del evento dijo- es explorar las posibilidades de aplicación de los avances del

desarrollo científico, tecnológico y de innovación de la medicina complementaria, así como buscar los medios de financiamiento para realizar proyectos de investigación, como una alternativa viable para atender los problemas de salud de la población, a bajos costos.



El Dr. Fco. Andrés Baeza Terrazas, presidente del Colegio de Médicos Cirujanos y Homeópatas del Estado de Chihuahua y organizador del Encuentro, dirigió un elocuente mensaje a los asistentes.



El Dr. Héctor García Nevárez, Director General del Consejo Estatal de Ciencia, Tecnología e Innovación del Estado de Chihuahua durante su exposición.



El Gobernador del estado de Chihuahua, Lic. José Reyes Baeza Terrazas destacó la trascendente e importantísima aportación a la sociedad de los participantes en el Encuentro.



Una vez culminada la ceremonia protocolaria de inauguración, se procedió a establecer las mesas de trabajo y dar inicio con las siguientes conferencias programadas:

“El estado actual de la ciencia, tecnología e innovación en la medicina complementaria en el estado de Chihuahua”, a cargo del Dr. Héctor García.

“Panorama de la medicina complementaria en el Sector Salud”, por el Dr. José Alejandro Almaguer González.

“Experiencia exitosa en el financiamiento para la ciencia y tecnología en la medicina complementaria”, a cargo del Dr. Raúl Martínez Zúñiga.

“El valor de la medicina complementaria con una visión social”, por el Maestro en Ciencias Eleno Hernández Martínez.

“La psicología en la homeopatía”, a cargo del Dr. José Ignacio Alemán Muñoz.

“Promoción de la investigación científica en las diversas áreas de la medicina complementaria”, por el M.C. Francisco Zaldívar Orona.

“Dosis farmacológicas en plantas de la Región Lagunera”, a cargo del Doctor en Ciencias Héctor Madinaveitia Ríos.



“Maestría en Investigación Homeopática”, por la Dra. María de la Cruz Dávila Valero.

“Actividad anti-Helicobacter pylori de plantas medicinales mexicanas ¿Qué sabemos del Cuachalalate?”, a cargo de la Doctora en Ciencias Irma Romero Álvarez.

“Terapia floral, perspectiva de investigación”, por la D.N. Blanca Sánchez Salcido.

“Uso de la homeopatía para el tratamiento de diversos trastornos en cerdos en un sistema de producción de tipo orgánico”, a cargo de la MVZ Enedina Silva Cabrera.



“Innovación en investigación homeopática”, a cargo del Dr. Jorge Luis Olivas Loya.

“Método científico en la medicina complementaria”, por la Doctora en Ciencias María Cristina Rodríguez.

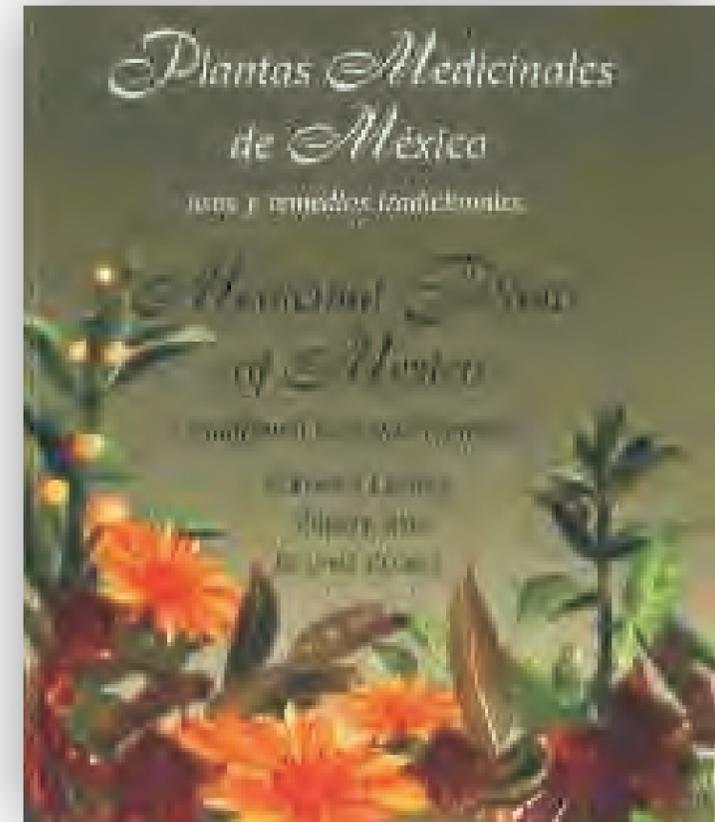
Una vez finalizados los trabajos, correspondió al Dr. Héctor García Nevárez, Director General del Consejo Estatal de Ciencia, Tecnología e Innovación del Estado de Chihuahua, proceder a la ceremonia de clausura del evento, que sin duda superó las expectativas del público que tuvo la oportunidad de asistir a tan destacado evento.

En esta última actividad, el Dr. García Nevárez estuvo acompañado por los expositores y público en general que abarrotó el inmueble para conocer las propuestas y avances que en materia de medicina complementaria se están llevando a cabo de manera relevante y de gran trascendencia en nuestro país.

ya que su composición varía, dependiendo de varios factores, como especie, quimiotipo, parte usada, condiciones de almacenamiento, tiempo de cosecha, zona geográfica, lo cual puede dar variabilidad en cuanto a su acción farmacológica. Además en la mayor parte de las plantas no se conoce el componente activo. Sin embargo, en muchos casos se han llegado a sintetizar los principios activos, como ocurrió con la diosgenina que se aisló del barbasco y posteriormente se obtuvo sintéticamente como la base de los anticonceptivos.

Programa de conservación de plantas medicinales. Por diversas razones la presión que se está ejerciendo sobre los ecosistemas, está ocasionando la sobreexplotación de las poblaciones naturales de plantas, ya que de 1560 plantas que se emplean en el comercio internacional, casi 90 % se recolectan del medio silvestre y sólo aproximadamente un centenar de ellas son cultivadas. En todo el mundo se utilizan alrededor de 21 000 plantas medicinales cuyo comercio se valuó en 1995 en 800 millones de pesos.

Diversos organismos internacionales como la Unión Internacional para la Conservación de la Naturaleza (IUCN) y la Fundación Mundial para la Vida Silvestre (WWF) han desarrollado programas para proteger los recursos naturales; entre ellos también se cuenta con el Programa de Conservación de Plantas que está poniendo especial énfasis en la conservación de plantas medicinales utilizadas en la atención primaria a la salud. Dichos organismos representan una prioridad en la conservación de plantas con valor económico. En México se cuenta con una gran diversidad de tipos de vegetación. Así, está la vegetación de las zonas áridas, los bosques templados, la selva alta perennifolia y la selva baja



caducifolia, entre otros. La riqueza medicinal existente en cada uno de estos tipos de vegetación es invaluable, y se calcula que hay alrededor de cinco mil especies, entre árboles, arbustos y hierbas, con potencial medicinal, pero hasta la fecha solo se han registrado poco más de dos mil especies que se utilizan como medicinales en distintas regiones del país. Cada región cuenta con su flora medicinal, que en su gran mayoría no ha sido aprovechada, se requiere que sea estudiada y aplicadas en la solución de los problemas de salud. Sin embargo, muchas especies han sido sobreexplotadas en sus lugares de origen debido a la gran demanda que actualmente existe. Por lo que se ve la necesidad de establecer programas de conservación de ecosistemas y de plantas nativas para cada región de México.

ser incorporado en el arsenal terapéutico y finalmente la necesidad de efectuar programas de conservación de plantas.

Identificación taxonómica de la planta medicinal. El valor terapéutico de una planta se pierde cuando la gente no reconoce plenamente a la especie, consecuentemente se da la pérdida del contacto con la naturaleza. Contribuye a sumar confusión el nombre vulgar de las plantas, ya que una misma tiene diferentes nombres según el lugar, y muchas veces plantas diferentes tienen el mismo nombre vulgar. Consecuentemente se pierde el valor terapéutico de la planta, por defectos en la elección. Ante esta serie de problemas es importante que la planta sea identificada clara y científicamente por personal especializado en taxonomía vegetal, para ello es bueno auxiliarse de algún herbario.

La falta de una identificación certera de las plantas medicinales, aunado al gran desarrollo tecnológico, hizo que la fitoterapia fuera dejada de lado por la comunidad, especialmente en los países industrializados. Cabe mencionar que en los países europeos, la gran mayoría de las plantas medicinales utilizadas se describen en las farmacopeas en forma de monografías, sin embargo, no sucede lo mismo con las plantas consumidas en Latinoamérica, mucho menos en México. Así, una planta o sus derivados que se venda en la Unión Europea como producto medicinal, requiere pruebas de calidad, seguridad y eficacia para su aprobación; si se vende como suplemento alimenticio, las pruebas de eficacia no son necesarias. En México, la venta de productos herbales se realiza libremente, sin exigir que el producto se someta a algún tipo de análisis que, como mínimo, aseguren la autenticidad de la planta. La Secretaría de Salud, ha visto la necesi-

dad de fomentar la regulación sanitaria y la investigación de la medicina herbolaria en México. En ese sentido, surgió en 2001 la Farmacopea Herbolaria de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), que tiene como objetivo “establecer los métodos de análisis y especificaciones técnicas que deberán cumplir las plantas y los derivados de ellas que se utilicen en la elaboración de medicamentos y remedios herbolarios, con el propósito de contribuir al mejoramiento de la calidad de este tipo de productos y su uso adecuado”. Sin embargo, es poco lo que se ha avanzado en el logro de los objetivos de la FEUM, ya que son muy escasas las monografías de plantas autóctonas, a diferencia de lo que sucede en la Unión Europea. Esta es una tarea que requiere ser apoyada.

Características del hábitat en el que se localiza a la planta medicinal.

Se debe conocer la naturaleza del suelo, el clima regional y microclima en el que se ubica la planta (se incluye la humedad relativa, las precipitaciones pluviales, la luz recibida y la temperatura expuesta), si el suelo y la planta, no ha sido sometido a la contaminación derivada de la aplicación de materiales extraños o metales pesados, contaminación microbiana, aflatoxinas, radioactividad y residuos de pesticidas que deben estar ausentes o mínimo por debajo de ciertos umbrales previamente establecidos, esto influye sobre el grado de pureza de la planta medicinal a usar.

Contenido químico de la planta medicinal.

Es éste el parámetro que representa mayor dificultad para su cumplimiento, debido principalmente a la falta de información acerca de la composición química de los remedios herbales,

II ENCUESTRO REGIONAL “CIENCIA Y TECNOLOGÍA EN LA MEDICINA COMPLEMENTARIA”

28 DE AGOSTO 2009, SALÓN PALACIO, HOTEL PALACIO DEL SOL
CHIHUAHUA, CHIH., MÉXICO

PROGRAMA GENERAL

HORA	ACTIVIDAD	PARTICIPANTES	INSTITUCIÓN
8:00-9:00	Registro de participantes		
9:00-9:30	Inauguración	Autoridades de Gobierno y Educativas.	Ordenes de Gobierno, Centros de investigación, CONACYT.
9:30-10:30	Conferencia Magistral “Visión integral del impacto de la investigación en los procesos productivos del país”	Dr. Héctor García Nevárez Director General	Consejo de Ciencia, Tecnología e Innovación de Chih.
10:30-11:00	Conferencia Magistral “Panorama de la Medicina Complementaria en el sector salud”	Dr. Alejandro Almaguer González Director General de Medicina Complementaria, Tradicional e Intercultural	Secretaría de Salud
11:00-11:30	Conferencia “La importancia de la Ciencia y Tecnología en la Medicina Complementaria”	Dr. Hiram Medrano Roldán Director General	Consejo de Ciencia y Tecnología del Edo. de Durango
11:30-12:00	Receso	Receso	Receso
12:00-12:30	Conferencia “Flores de Bach, micronutrientes y acupuntura”	D. en C. Blanca Sánchez Salcido	Facultad de Ciencias Químicas UACH
12:30-13:00	Conferencia “La psicología en la homeopatía”	Dr. José Ignacio Alemán Muñoz Psicoterapeuta y catedrático	Universidad Juárez del Edo. de Durango
13:00-13:30	Conferencia “Cuachalalate y su efecto contra <i>Helicobacter pylori</i> ”	D. en C. Irma Romero Álvarez Facultad de Medicina	UNAM
13:30-14:00	Conferencia “Investigación Homeopática”	Dr. Jorge Luis Olivas Loya LAHISA	Laboratorio Homeopático y de Investigación, S.A. Durango Dgo.
14:00-16:00	Comida	Comida	Comida
16:00-16:30	Conferencia “El valor de la medicina complementaria con una visión social”	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 “Dosis farmacológicas en plantas de la Región Lagunera”	D. en C. Héctor Madinaveitia Ríos Profesor-investigador	Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro. Unidad Laguna.
17:00-17:30	Conferencia “Promoción de la investigación científica en las diversas áreas de la medicina complementaria”	M. en C. Francisco Zaldívar Orona	Colegio Nacional de Investigadores en Medicina Complementaria
17:30-18:00	Receso	Receso	Receso
18:00-18:30	Conferencia “Maestría en Investigación Homeopática”	M.D.A. Flavio Blanco Sarmiento Profesor-investigador	Laboratorio Homeopático y de Investigación, S.A. Durango, Dgo.
18:30-19:00	Mesa redonda de expertos. Proyectos regionales para el desarrollo de la medicina complementaria	Ponentes del II Encuentro Regional de Medicina Complementaria	SS, CONACYT Regionales. UAAAN, LAHISA
19:00-19:30	Clausura y entrega de constancias participación y asistentes	Dr. Héctor García Nevárez Director General	Consejo de Ciencia, Tecnología e Innovación de Chih.

Maestría en Investigación Homeopática

...un innovador proyecto académico

Por: M.D.A. Flavio Blanco Sarmiento
Director Académico del Instituto de Investigación Homeopática

El Laboratorio Homeopático y de Investigación, (LAHISA) se fundó en el año 2002; está ubicado en Durango, Dgo., México. Es un laboratorio registrado y autorizado por la Secretaría de Salud. Tiene como objetivo principal la producción de medicamentos de la más alta calidad y competitividad; trabajamos siguiendo las buenas prácticas de manufactura para satisfacer las necesidades del mercado nacional e internacional.

El Laboratorio Homeopático y de Investigación S.A. de C.V., el cual desde su formación pretende formalizar, desde el punto de vista académico un programa de investigación homeopática que fortalezca y dé soporte a los logros obtenidos mediante la aplicación clínica de la terapéutica homeopática, a través del Instituto de Investigación Homeopática, logró la creación de la Maestría en Investigación Homeopática, tendente a la formación de recursos humanos encaminados a operar técnicas apropiadas dirigidas a la demostración de la validez del método homeopático, así como investigadores capaces de desarrollar e implementar métodos novedosos de investigación aplicada a la medicina homeopática.

Este novedoso proyecto académico está dirigido a profesionistas egresados de licenciatura en especialidades de las Ciencias de la Salud o carreras afines a las Ciencias Naturales interesados en la Investigación de la Medicina Homeopática.



Esta Maestría cuenta con Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios (RVOE) expedido por la Secretaría de Educación del Estado de Durango, mediante el Acuerdo 517.

Es importante mencionar que a la fecha el Laboratorio Homeopático y de Investigación (LAHISA) ya ha firmado varios convenios de colaboración con instituciones de educación superior como la Facultad de Ciencias Químicas y la Facultad de Odontología, ambas pertenecientes a la Universidad Juárez del Estado de Durango, así como con el Centro de Medicina Alternativa de la Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro (UAAAN).

Con estos antecedentes, en el presente año dio inicio la Maestría en Investigación Homeopática, donde con la asistencia de distinguidas autoridades educativas y del Gobierno del Estado, se puso en marcha esta especialidad que ofrece el Laboratorio Homeopático y de Investigación, conjuntamente con el Instituto de Investigación Homeopática.

En un marco hermoso y lleno de historia como lo es el Museo "Ángel Rodríguez Solórzano", de la Universidad Juárez del Estado de Durango, se dieron cita invitados especiales, catedráticos, alumnos de la maestría y público en general, quienes atestiguaron este importante y trascendental acto en la vida académica de los profesionales de las ciencias de la salud.



Necesidad, calidad y conservación en el uso de las plantas medicinales

Por: Dr. Héctor Madinaveitia Ríos
Dr. en Manejo Sustentable de los Recursos Naturales
Diplomado en Investigación Homeopática

Introducción

Para el tratamiento de problemas de salud, hasta la fecha han coexistido los tratamientos complementarios (tradicionales) junto con los desarrollados por la ciencia occidental y la investigación farmacéutica. En muchos casos unos y otros se contraponen y Argumentan que las características propias de sus tratamientos no son útiles ni curan las enfermedades. Generalmente, la medicina occidental se ha dedicado sistemáticamente a desprestigiar todo lo que no sea la medicina oficial, perdiendo la oportunidad de enriquecerse al negar los aspectos positivos que la medicina tradicional puede aportar en la búsqueda de la salud.

Uno de los aspectos importantes dentro de la medicina tradicional es que se trata al paciente integralmente, en sus aspectos físicos, sociales y emocionales, la tendencia actual en muchos enfermos es buscar tratamientos alternativos a los de la medicina occidental, al parecer y en parte por lo costoso e ineficaces que resultan muchos de ellos.

En México la medicina tradicional es una parte muy importante de los sistemas de salud. Las plantas medicinales son un componente básico y un recurso de bajo costo para la población usuaria, por lo que es importante fortalecer estos sistemas.

La herbolaria es la forma de referirse a las plantas que son empleadas en la terapéutica médica. En la antigüedad, las plantas fueron la mayor fuente de medicamentos y de venenos utilizados por los médicos. En la actualidad, la protección de la salud por medio del uso de las



plantas medicinales, está adquiriendo un alto valor tanto económico como social en el mundo. En la actualidad, aun después del auge de la síntesis química, todavía alrededor del 30 % de los fármacos utilizados en la medicina proceden del reino vegetal, con una tendencia notoria a crecer, ya que progresivamente se aíslan nuevos medicamentos de este origen. Sin embargo, por ello, es importante hacer algunas precisiones o consideraciones para que el uso de las plantas con fines medicinales cumplan con el objetivo que es: prevenir y curar enfermedades.

Para cumplir con este objetivo es importante llevar a cabo un severo control de calidad, que debe partir desde la identificación plena de la especie (¿es la planta la que debe ser?) que se le atribuye alguna propiedad curativa, saber sobre el sitio o hábitat en el cual se colectó, incluyendo el uso histórico que se le haya dado al ecosistema (sobre todo lo relacionado con la pureza, ¿hay contaminantes dentro de la composición química de la planta?), se debe conocer la naturaleza química de los diversos compuestos que la planta produzca, se debe saber la dosis, la actividad y seguridad del medicamento; en fin tratar al camento herbolario como cualquier otro que deba

¿Qué es el principio de Dilución Sucución (Dinamización)?

Es bien sabido que el medicamento homeopático siempre se aplica en pequeñas dosis "dosis infinitesimales". Para conseguir dichas dosis, el medicamento debe pasar un proceso de preparación que trataremos de explicar brevemente.

Una vez obtenida la sustancia a utilizar como base para preparar un medicamento, se procede a preparar la Tintura Madre, esta tintura madre es un preparado del cual se iniciará la preparación de las diluciones homeopáticas de la manera siguiente, explicada de una manera muy esquemática:



Una parte de Tintura Madre se diluye en 99 partes de solvente (agua, alcohol) se agita vigorosamente en forma rítmica 100 veces o más y así se obtiene la 1CH (Primera Dilución Centesimal Hahnemaniana).

En esta dilución (1CH) existe 1% de la tintura madre dinamizada. De esta 1CH se toma 1 parte se diluye en 99 partes del solvente, se agita igual que para obtener la 1CH y con esto obtendríamos la dilución 2CH. En esta existe 0.01% de tintura madre. De esta se toma 1 parte se diluye en 99 partes del solvente, se agita igual que para obtener 1CH ó 2CH y se obtendrá la 3CH. En ésta existiría 0.0001% de la tintura madre. Así se puede proceder a preparar la dilución deseada que puede ser 6CH, 12CH, 30CH, 200CH, etcétera.

A esta forma de preparación se le conoce como Dilución Centesimal Hahnemaniana, la cuál es la más utilizada en la práctica clínica por los médicos homeópatas.

Continuará . . .

Referencias Bibliográficas.

- 1.- Ancarola R, "Medicina Homeopática" Ed. Miraguano, 1989.
- 2.- Eizayaga X, "Tratado de Medicina Homeopática" Ed. Albatros, 1978.
- 3.- Ancarola R, "Medicina Homeopática" Ed. Miraguano, 1989.
- 4, 5 y 6.- Benkemoun P. "Tratado de Homeopatía" Ed. Paidotribo, 2000
- 7.- Olivas J. "La Homeopatía" Ed. Imagen Impresa, 1989
- 8.- Fuentes X. "Bioquímica Clínica y Patología Molecular" Ed. Reverte, 1998.
- 9.- Martínez J.A. "Farmacia Homeopática" Ed. Albatros, 1976.

ntegraron el presidium de honor el Lic. Juan Manuel García, representante personal del Lic. Jorge Andrade Cansino, Secretario de Educación del Estado, el Dr. Jorge Luis Olivas Loya y el M.D.A. Flavio Blanco Sarmiento, Director General y Director Académico del Instituto de Investigación Homeopática, respectivamente, la Q.F.B. Martha Elia Muñoz Martínez, Directora de la Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad Juárez del Estado de Durango, la Q.F.B. Noehemí Lugo Maldonado, en representación del Dr. Alejandro Almaguer González, Director del Departamento de Medicinas Complementarias y Desarrollo Intercultural de la SSA, el M.C. Francisco Zaldivar Orona, en representación del Dr. Hiram Medrano Roldán, Director General del COCyTED, Lic. Leticia Quiñones Nevárez, en representación de la Dra. Gloria Ivonne Silva Flores, Coordinadora de Educación Media Superior, Superior y Particular de la SEED.

En su intervención, el Dr. Jorge Luis Olivas Loya, Director General de la Maestría, manifestó que este programa es un parteaguas dentro de la investigación en medicinas complementarias, especialmente en lo que respecta a la homeopatía, puesto que ésta ha demostrado su eficacia a lo largo de los ya más de 200 años de existencia, considerada como una ciencia y además como una herramienta de suma utilidad en la medicina. Resaltó que los alumnos habrán de desarrollar métodos innovadores, pero sobre todo con fundamento científico, externado de igual forma que esta maestría que inicia es la primera a nivel nacional, y en la cual se tiene como objetivo principal la formación de investigadores en esta rama tan trascendental como es la homeopatía. Dio a conocer que en la actualidad, según una investigación, el 70% de la población en México ha utilizado o utiliza la homeopatía. De ahí la importancia y trascendencia de la formación de profesionales que cuenten con las herramientas y conocimientos de investigación para elaborar estudios y proyectos de verdadero valor científico y práctico con demostrada efectividad.

Por lo anterior dijo- este proyecto tan largamente anhelado y hoy convertido en realidad, habrá de poner especial énfasis en la calidad e innovación con la que deberán contar nuestros egresados de esta generación, y posteriormente las que vendrán enseguida.

En ello habremos de poner todas nuestras energías, conocimientos y entusiasmo para ponernos, como siempre, al servicio de la sociedad.

Enseguida, el M.D.A. Flavio Blanco Sarmiento, reconocido maestro y Director Académico de la Maestría, hizo uso de la palabra para expresar que el objetivo general del plan de estudios es formar profesionales de la salud como investigadores capaces de desarrollar e implementar métodos

novedosos de investigación aplicada a la medicina homeopática, y que dentro de la estructura curricular se contemplan aspectos que deberán cubrir los alumnos, tales como ser un maestro competente en desarrollo e implementación de proyectos de investigación.

También trabajará en el ejercicio inaplazable de restituir a la medicina homeopática su carácter de ciencia, comprometer los recursos en investigaciones serias que impacten positivamente en la sociedad y en la economía en bien del país y constituirse en agentes

de cambio capaces de construir patentes que compitan en el concierto internacional globalizado en el que vivimos actualmente.

Resaltó que la investigación es el más eficiente recurso para dar validez y reforzar los conocimientos en cualquier disciplina del conocimiento humano, ya que este recurso brinda el soporte más serio a las diversas aseveraciones y fundamentos en cualquier área del conocimiento.



Hoy en día se encuentra desarrollando investigación, en colaboración con la Universidad Juárez del Estado de Durango, la Universidad Autónoma de Chihuahua, la Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro y el Colegio Nacional de Investigadores en Medicina Complementaria.

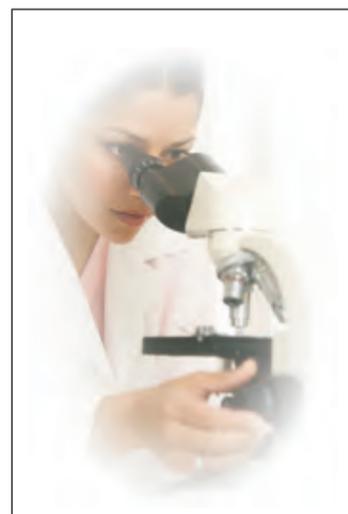
Tal es el caso del proyecto “Efectos del Acidum Hydrofluoricum 6c (homeopático) en Individuos Expuestos a Dosis Mayores a las Permitidas en el Consumo de Agua”, con clave DGO-C2 87734 de FOMIX CONACYT. Además cuenta con infraestructura para la ejecución de la investigación básica y clínica adecuada, así como cubículos de enseñanza para la formación de recursos humanos en investigación.

Actualmente brinda asesoría en la formación de alumnos de licenciatura en las especialidades de Químicos Fármaco Biólogos y Odontólogos, así como actividades internas dirigidas a la innovación en lo relativo a la homeopatía y otras disciplinas de la medicina complementaria.



Es importante señalar que tiene desarrollados múltiples protocolos de investigación que han sido presentados en diversos congresos y foros, y aunque no han sido publicados, se cuenta con los resultados que dan origen a la creación de programas educativos de relevancia en la investigación de la medicina complementaria.

Es, también, la única institución que aparece como tal en áreas de la medicina complementaria en el RENIECYT, y una de las pocas en el rubro de homeopatía en el país que cuenta con programas educativos de posgrado que oficialmente se le han otorgado apoyos federales para la investigación en salud.



Hasta el año 2009 se cuenta con las siguientes instituciones educativas que imparten cursos de posgrado en homeopatía; la mayoría cuenta con RVOE de las instancias estatales o federales correspondientes.

La Ley General de Educación establece:

Artículo 1.- Esta Ley regula la educación que imparten el Estado - Federación, entidades federativas y municipios-, sus organismos descentralizados y los particulares con autorización o con reconocimiento de validez oficial de estudios. Es de observancia general en toda la República y las disposiciones que contiene son de orden público e interés social.

La función social educativa de las universidades y demás instituciones de educación superior a que se refiere la fracción VII del artículo 3o.de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, se regulará por las leyes que rigen a dichas instituciones.



NOMBRE	ESTADO	RVOE
Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía I.P.N.**1	Distrito Federal	Sí
Instituto Superior de Medicina Homeopática e Investigación*1	Nuevo León	Sí
Escuela de Actualización y Especialización en Homeopatía*1	Oaxaca	Sí
Escuela de Posgrado de Homeopatía de México*1	Distrito Federal	Sí
Instituto de Estudios Tecnológicos y Superiores “Matatipac”, A.C.*1	Nayarit	Sí
Centro de Estudios de Homeopatía, A.C.* 1	Jalisco	En Trámite
Centro de Estudios de Medicina Homeopática* 1	Sinaloa	Sí
Instituto de Investigación Homeopática*2	Durango	Sí

*Institución privada.

**Institución pública.

¹Especialidad en Terapéutica Homeopática.

²Maestría en Investigación Homeopática.





Laboratorio Homeopático y de Investigación

Dr. Jorge Luis Olivas Ríos

Médico Cirujano UAG
Diplomado en Investigación Homeopática
Miembro del Colegio Nacional de Investigadores
en Medicina Complementaria

Este laboratorio es una institución creada en el año 2002 por un grupo de personas interesadas en la investigación y producción de medicamentos homeopáticos, siendo estos propósitos su principal finalidad. La investigación científica aplicada a la Homeopatía se realiza en sus modalidades de básica, clínica, con el propósito de fundamentar, apoyar y fortalecer la evidencia clínica de la efectividad de los medicamentos homeopáticos.

UBICACIÓN

Esta institución se encuentra ubicada en la Calle República de Bolivia N° 606 de la Colonia Francisco Zarco en la ciudad de Durango, Dgo., México.

MISIÓN

El Laboratorio Homeopático y de Investigación, S.A. de C.V., tiene como misión los siguientes aspectos:

* Desarrollar investigación básica, farmacológica y clínica con los productos ahí desarrollados y con ello obtener resultados confiables y veraces en su aplicación clínica.

Objetivizar la efectividad de la terapéutica

homeopática y su inocuidad.* Desarrollar procedimientos aprobados y que garanticen la efectividad de los productos desarrollados con base a sus investigaciones.



* Producir medicamentos homeopáticos de la más alta calidad que garanticen su originalidad, pureza y efectividad.

* Difundir y promover la terapéutica homeopática en la curación o paliación de diversos cuadros clínicos.

El Laboratorio Homeopático y de Investigación S.A. de C.V. debe de

Comprometerse en mejorar racional y científica

mente la práctica de la terapéutica homeopática.

Comprometerse a desarrollar herramientas más adecuadas para la objetivización, difusión y propagación de la terapéutica homeopática.

Involucrar diversas disciplinas científicas en el desarrollo de investigaciones que demuestren la providad de la terapéutica.

OBJETIVOS

* Desarrollar nuevos métodos de investigación que evidencien las bondades de la terapéutica homeopática.

* Desarrollar la investigación científica en Homeopatía aplicada a las áreas básicas, farmacológica y clínica para probar la eficiencia terapéutica de los medicamentos homeopáticos.

* Elaborar nuevos productos, avalados por los controles de calidad más rigurosos y necesarios para su aplicación clínica.

* Elaborar productos homeopáticos de la más alta calidad a nivel nacional e internacional.

* Estimular la investigación homeopática mediante la creación de un instituto para la enseñanza de esta disciplina, además de realizar convenios con otras instancias u organismos en áreas afines, para mejorar el desempeño de los profesionales en esta área.

* Colaborar con instituciones científicas para la generación de nuevos conocimientos que fortalezcan la terapéutica homeopática.

* Formar profesionales en diversas disciplinas relacionadas con la terapéutica homeopática.

* Colaborar con diversas instituciones benéficas, apoyando con nuestros productos y servicios a los grupos marginados de nuestra comunidad.

Es una institución que cuenta con licencia sanitaria expedida por COFEPRIS No. 10 0005 02 0001. Además se cuenta dentro de las empresas inscritas en el Registro Nacional de RENIECYT con número 5009/2008.



Comprometerse a formar profesionistas con una capacidad científica en las diversas áreas de la investigación homeopática.

Mejorar la calidad de los productos homeopáticos desarrollando nuevos modelos de investigación acordes a las necesidades de esta disciplina.

Garantizar la máxima calidad de sus productos mediante rigurosos sistemas de control de calidad

Dr. Jorge Luis Olivas Loya

