LA INVESTIGACIÓN EN MEDICINAS ALTERNATIVAS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS EN COLOMBIA

NATALIA SOFÍA ALDANA MARTÍNEZ
ALEJANDRA BOJACÁ BAZURTO
DANIEL FELIPE GALLEGO PÉREZ

UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
FACULTAD DE SALUD
ESPECIALIZACIÓN EN TERAPIAS ALTERNATIVAS
BOGOTA D.C.
2011

LA INVESTIGACIÓN EN MEDICINAS ALTERNATIVAS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS EN COLOMBIA

NATALIA SOFÍA ALDANA MARTÍNEZ
ALEJANDRA BOJACÁ BAZURTO
DANIEL FELIPE GALLEGO PÉREZ

Asesor Científico y Metodológico
DR. JOSÉ FERNANDO ORDUZ SANCHEZ
Médico Salubrista – Mg MA

UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
FACULTAD DE SALUD
ESPECIALIZACIÓN EN TERAPIAS ALTERNATIVAS
BOGOTA D.C.
2011

AUTORIDADES ACADEMICAS

DR. GUIDO ECHEVERRY PIEDRAHITA
Rector

DRA. ALEJANDRA ACOSTA ENRIQUEZ
Secretaria General

DR. JUAN CARLOS TAFUR HERRERA
Vicerrectora Académica

ING. MANUEL HUMBERTO JIMÉNEZ RAMÍREZ
Vicerrector de Investigaciones

DR. PAULO DANIEL ACERO RODRÍGUEZ
Director de Posgrados

DRA. CLAUDIA CÓMBITA LÓPEZ
Coordinadora Posgrados de Salud
2011

DEDICATORIA

Al Cielo con su amorosa entrega y guía en cada instante,
y a cada ser dador de esperanza
Natalia Sofía Aldana Martínez

A la Fuerza del Amor
Alejandra Bojacá Bazurto

A todos y cada uno de esos seres que han sido nuestros Maestros
Daniel Felipe Gallego Pérez

AGRADECIMIENTOS

Los autores de este trabajo agradecen:

A Pedro Alfonso Luque Manrique por recordarnos la palabra dulce, la armonía de los tiempos y la amorosa labor.

A Sonia Luque por su consejo de mujer sabedora, y amiga compañera del camino.

Al Dr. Guillermo Alvarez Henao, por su paciente asesoría metodológica y filosófica.

A todos los investigadores por los esfuerzos silenciosos y por abrir caminos a pesar de la adversidad no pocas veces presente. A aquellos que pudimos entrevistar por haberse convertido en guías y por sus valiosos aportes. A los investigadores que vendrán por continuar construyendo un camino de esperanza.

A los profesores y compañeros de la segunda cohorte de la Especialización en Terapias Alternativas de la UMB por el compartir de saberes.

A nuestras familias, amigos, y pacientes por el cariño, la paciencia, la compañía y sobretodo, la fe…

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN

1. EL PROBLEMA **14**
1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA **14**
1.2 FORMULACIÓN DE LA PREGUNTA PROBLEMA **14**
1.3 JUSTIFICACIÓN **15**
1.4 DELIMITACIÓN **16**
1.4.1 Delimitación Espacial **16**
1.4.2 Delimitación Temporal **17**
1.4.3 Delimitación Conceptual **17**
1.5 OBJETIVOS **17**
1.5.1 Objetivo General **17**
1.5.2 Objetivos Específicos **17**
1.6 PROPÓSITO **18**

2. MARCO TEÓRICO **19**
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN **19**
2.1.1 Antecedentes Legales **19**
2.1.2 Antecedentes Investigativos **24**
2.1.3 Antecedentes Históricos **31**
2.2 BASES TEÓRICAS. **37**
2.3 TÉRMINOS BÁSICOS **42**

3. DISEÑO METODOLÓGICO **45**
3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN **45**
3.2 POBLACIÓN **45**
3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS **47**
3.3.1. Primera Fase. Búsqueda sistemática de documentos: **48**
3.3.2 Segunda Fase. Entrevistas a Investigadores en MATC **52**

3.4 TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS DE INFORMACIÓN **53**

4. DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS **54**
4.1 DESCRIPCION DE RESULTADOS **54**
4.1.1. PRIMERA FASE: Resultados de búsqueda sistemática de información **54**
4.1.2. SEGUNDA FASE: Resultados de Entrevistas a Investigadores en MATC **100**
4.2 ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS **106**
4.2.1 . Primera fase: Análisis Resultados de búsqueda sistemática de información **106**
4.2.2. Segunda fase: Análisis textual por categorías de apuntes metodológicos y epistemológicos de la investigación en MA/TC **109**
4.2.3 Limitaciones del estudio **118**
4.3 CONCLUSIONES **120**
4.4 RECOMENDACIONES **121**

BIBLIOGRAFÍA **123**

ANEXOS **126**

INDICE DE GRAFICAS

Gráfica 1.	Línea del tiempo en MA/TC	32
Gráfica 2.	Distribución porcentual de la base de datos por tipos de literatura	65
Gráfica 3.	Distribución porcentual por Lugar de Publicación en la Investigación en MATC en Colombia	67
Grafica 4.	Distribución porcentual en lugares de publicación de los tipos de literatura	67
Gráfica 5.	Tendencias de las terapéuticas en categorías de publicación	68
Gráfica 6.	Tipo de publicación en los tipos de literatura	69
Gráfica 7.	Tendencias de los tipos de estudios en las categorías de publicación	69
Gráfica 8.	Distribución porcentual de las terapéuticas en la Investigación en MA/TC en Colombia	70
Gráfica 9.	Tendencia de la Investigación en las Terapéuticas en los últimos 30 años	72
Gráfica 10.	Distribución porcentual de los tipos de publicación en la Investigación en MA/TC en Colombia en los últimos 30 años	73
Gráfica 11.	Tendencias históricas de los tipos de publicación en la Investigación en MA/TC en Colombia en los últimos 30 años	74
G.ráfica 12.	Distribución porcentual de los tipos de estudios en la Investigación en MA/TC en Colombia	75
Gráfica 13.	Tendencia histórica de los tipos de estudios usados en la Investigación en MA/TC en Colombia en los últimos 30 años	76
Gráfica 14.	Tipos de estudios usados por cada Terapéutica	77
Gráfica 15.	Tipos de publicación usados por cada terapéutica	78
Gráfica 16.	Distribución porcentual de la literatura Indexada por Lugar de Publicación	79
Gráfica 17.	Distribución porcentual de la literatura indexada por fuentes de información	80
Gráfica 18.	Tendencias historicas de las terapeuticas en la literatura indexada.	81
Gráfica 19.	Tendencias historicas de los tipos de publicación en la literatura indexada	82
Gráfica 20.	Tendencias historicas de los tipos de estudio en la literatura indexada	83

Gráfica 21.	Distribución porcentual de los tipos de estudio en la literatura indexada	84
Gráfica 22.	Tendencias de los tipos de publicación vs terapéuticas	85
Gráfica 23.	Tendencias de las terapéuticas vs tipos de estudio en la literatura indexada	86
Gráfica 24.	Distribución porcentual de los tipos de publicación en la Literatura Académica no Indexada	87
Gráfica 25.	Distribución porcentual de las Terapéuticas en la Literatura Académica no Indexada	88
Gráfica 26.	Distribución porcentual de los tipos de estudio en la Literatura Académica no Indexada	89
Gráfica 27.	Tendencia histórica de la investigación en cada terapéutica en la Literatura no Indexada, los últimos 30 años.	90
Gráfica 28.	Tendencia histórica de la investigación en cada terapéutica en la Literatura no Indexada, en los últimos 30 años.	91
Gráfica 29.	Tendencia histórica de la investigación por tipos de publicación en la Literatura no Indexada, en los últimos 30 años.	91
Gráfica 30.	Tendencias históricas de la literatura gris en relación a las terapéuticas	92
Gráfica 31.	Distribucion porcentual en la literatura gris de las terapeuticas	93
Gráfica 32.	Distribucion porcentual en la literatura gris de los tipos de publicación	94
Gráfica 33.	Distribucion porcentual en la literatura gris de tipos de estudio	95
Gráfica 34.	Distribución porcentual en la literatura gris del lugar de publicación	96
Gráfica 35.	Tendencias históricas de los Tipos de Publicación en la literatura gris	97
Gráfica 36.	Tendencias de las Terapéutica vs. Tipo de Publicación en literatura gris	98
Gráfica 37.	Tendencias de las Terapéutica vs Tipo de Estudio en la literatura gris	99
Gráfica 38.	Tendencias históricas de la literatura gris respecto a los Tipos de Estudio	100

.

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Clasificación de Terapéuticas y abreviaciones	40
Tabla 2.	Convenciones Tipos de estudios de investigación	41
Tabla 3.	Resumen de resultados de búsquedas en bases de datos.	59
Tabla 4.	Resumen de resultados de búsquedas en catalogos públicos de las bibliotecas e instituciones académicas mas relevantes	60
Tabla 5.	Distribución de los tipos de literatura por sitios de consulta	66
Tabla 6.	Número de documentos aportados por entrevistados	102

INDICE DE ANEXOS

Anexo A	Base de Datos Total de Investigación en MA/TC en Colombia	126
Anexo B	Formato para entrevista semi-estructurada; Experiencias sobre investigación en MA/TC en Colombia	
Anexo C	Listado y resumen de entrevistas Investigación MATC en Colombia	

INTRODUCCIÓN

"No deja de ser un milagro que los modernos métodos de enseñanza
no hayan sofocado aún del todo el bendito afán por investigar;
esta pequeña y delicada planta, además de estímulo,
necesita fundamentalmente libertad;
sin ella, su perdición es inevitable"
Albert Einstein

Durante los últimos 30 años el auge de las Medicinas Alternativas y Terapias Complementarias en el mundo entero ha sido ampliamente documentado. Esta expansión ha sido facilitada por su vigencia clínica, social, cultural e incluso económica; aunque a nivel académico el debate se mantiene, puesto que no existen aún acuerdos sobre diversos aspectos de las mismas. Por lo cual el trabajo investigativo, tanto en sus aspectos conceptuales, metodológicos, como operativos, permitirá en gran medida que se posibilite el diálogo y la construcción de consensos.

El objeto del presente trabajo es hacer una revisión documental, que da cuenta de lo que se ha hecho en investigación en Medicinas Alternativas y Terapias Complementarias en Colombia (MA/TC) durante los últimos 30 años.

Por medio de la realización de un inventario de trabajos académicos, publicaciones indexadas, literatura no indexada y de entrevistas a investigadores destacados en el área; se realizó un análisis de las tendencias de la investigación en MA/TC en Colombia, que se enmarca en el contexto histórico nacional.

Para responder el interrogante sobre cuáles han sido las tendencias de las investigaciones en MA/TC en Colombia es necesario aproximarse a lo que significa investigar en MA/TC desde sus diversos paradigmas y cosmovisiones, que aunque no necesariamente coinciden con los postulados de la ciencia clásica, se acercan a otros paradigmas de la investigación desarrollados al interior de la ciencia misma durante el último siglo.

Este trabajo es una pieza más para entender el contexto conceptual e histórico, así como las tendencias de investigación en dichas medicinas

PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

En el mundo entero y en Colombia en particular, tanto la academia, el sector gubernamental, las instituciones que forman recurso humano en los diversos sistemas médicos y terapéuticos, así como particulares se han interesado por la investigación en MA/TC; abarcando desde los aspectos epistemológicos, incluyendo los fundamentos científicos, ciencias básicas, aspectos clínicos y prácticos así como los fenómenos sociales y antropológicos que se tejen alrededor de estos sistemas. Pero hasta ahora no hay estudios que den cuenta de los avances que se han hecho al respecto y recojan, sistematicen y analicen estos esfuerzos investigativos en nuestro país.

Gracias a su carácter multicultural, en Colombia convergen varios sistemas médicos, incluyendo la medicina occidental (la cual domina la institucionalidad, incluyendo la academia), la medicina tradicional de los pueblos indígenas, más las distintas medicinas tradicionales de otras regiones del mundo como la Medicina Tradicional China (MTC) y la Medicina Ayurveda, incorporando además los diferentes sistemas médicos occidentales como la Naturopatía y la Homeopatía; sumado a todo lo anterior, las diversas prácticas autóctonas (de comunidades no indígenas) que pretenden mejorar la salud y han tomado prestado de múltiples fuentes. Se configura así, entonces, un escenario diverso y complejo acerca del ejercicio investigativo de los sistemas médicos y académicos en el país[1].

Actualmente no existen estudios que recojan el comportamiento histórico de las publicaciones tanto indexadas, académicas no indexadas, y de otros tipos, derivados de procesos investigativos, que den cuenta de las tendencias de las mismas. La ausencia de este tipo de trabajos puede contribuir en parte a que se perpetúe la invisibilidad y el desconocimiento de muchos de estos avances

[1] DÍAZ DEL CASTILLO H, Adriana. Integración de la medicina alternativa y terapias complementarias en los sistemas formales de salud de países latinoamericanos: Estado del arte. Hospital de Usaquén E.S.E. Bogotá, 2009

investigativos, por lo que se ha planteado el presente trabajo como un esfuerzo por hacer notar la literatura publicada y no publicada derivada de investigaciones en MA/TC, así como realizar un acercamiento a lo que significa investigar en MA/TC.

1.2. PREGUNTA PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el estado de la investigación en MA/TC en Colombia, en los últimos 30 años?

1.3 JUSTIFICACIÓN

A pesar del auge de las MA/TC en el mundo y en Colombia, siguen existiendo muchas discusiones, algunas informadas y otras basadas en prejuicios, sobre la efectividad y validez científica de las mismas. La importancia de la investigación y el devenir científico es bien reconocida alrededor del mundo, pero siguen existiendo diferencias paradigmáticas sobre lo que se entiende como científico y en consecuencia sobre la investigación posible desde estas diversas posiciones, e incluso cosmovisiones. Existen entonces diferentes paradigmas o plataformas conceptuales para entender lo que llamamos la realidad, y en el caso del presente trabajo para entender el fenómeno de las MATC y la investigación que se realiza desde y sobre ellas. A pesar de la gran resistencia inicial de sectores oficiales a todos los niveles, hoy las MA/TC se enseñan tanto en el pre-grado como a nivel de postgrados en algunas universidades en el mundo y en Colombia, lo que ha permitido un desarrollo formal en el área de investigación de dichas terapéuticas.

Todavía queda un gran camino por recorrer para que a dichas modalidades terapéuticas se les otorgue el reconocimiento y lugar que merecen, pero dicho camino tendrá que transitarse de la mano de la investigación. La creciente importancia de generar evidencia sobre los beneficios de estas terapias en la salud, es uno de los hechos que permite afirmar el valor actual de los procesos

investigativos que den cuenta del estado de las publicaciones en MA/TC. Adicionalmente existe un gran desconocimiento tanto de los avances investigativos en MA/TC, como de lo que significa investigar desde sus propios sistemas de pensamiento y cosmovisiones, lo que facilita que se sigan manteniendo actitudes polares como las que señala la Organización Mundial de la Salud: “el entusiasmo no crítico frente al escepticismo no informado”[2].

En este contexto el presente trabajo busca responder el interrogante sobre cuáles han sido las tendencias de las investigaciones en MA/TC en Colombia y así contar un panorama más amplio no solamente de lo que se ha hecho hasta el momento, sino sobre lo que significa investigar en MA/TC desde sus diversos paradigmas y cosmovisiones, que no necesariamente coinciden con los positivistas.

1.4 DELIMITACIÓN:

1.4.1 Delimitación Espacial:

Este trabajo se realizó en su mayoría en la ciudad de Bogotá en diversos espacios. Las revisiones bibliográficas en bases de datos se realizaron a través del portal digital de la Universidad Manuela Beltrán y recursos web de libre acceso. Así mismo se visitaron otros espacios físicos como la Biblioteca Luis Ángel Arango, la Secretaría Distrital de Salud, la Biblioteca Nacional, las Bibliotecas de las Universidades Nacional, Juan N. Corpas, Manuela Beltrán y la de la Fundación Instituto Colombiano de Homeopatía Luis G. Páez. Durante el congreso de la Asociación de Médicos e Investigadores en Bioenergética (AMIBIO) en el mes de Julio de 2010, en Medellín, se realizaron contactos con informantes clave que aportaron a la presente investigación.

[2] Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005. Organización Mundial de la Salud. Ginebra. 2002. Acceso en http://whqlibdoc.who.int/hq/2002/WHO_EDM_TRM_2002.1_spa.pdf

1.4.2. Delimitación Temporal:

Las fases preparatorias para la elaboración de este trabajo, incluyendo el anteproyecto, se realizaron durante el primer semestre de 2010. La recolección de datos, análisis de resultados, se realizaron durante el segundo semestre de 2010 y la escritura del informe final en el primer semestre de 2011.

1.4.3 Delimitación Conceptual:

Los principales conceptos explorados para la contextualización y definición de la revisión incluyeron: Medicinas Alternativas y Terapias Complementarias (MA/TC) e Investigación.

1.5 OBJETIVOS

- **1.5.1. General:**

  Describir el estado de la investigación en MA/TC en Colombia, a través de una revisión documental de la literatura indexada, literatura académica no indexada y literatura gris.

1.5.2. Específicos:

- Identificar y clasificar las investigaciones que se han realizado en Colombia en MA/TC durante los últimos 30 años.
- Identificar los principales tipos de estudio y tipos de publicación de la investigación en MA/TC en Colombia.
- Elaborar un inventario de dichas investigaciones mediante una base de datos.
- Recopilar documentos adicionales a través del contacto con investigadores reconocidos en MA/TC en Colombia.
- Realizar un acercamiento a los puntos de vista de investigadores reconocidos en MA/TC sobre los fundamentos conceptuales y metodológicos de la investigación en esta área.

1.6 PROPÓSITO

Este trabajo de investigación tiene como propósito, aportar un documento con bases teóricas e investigativas que muestre qué investigaciones se han venido realizando en MA/TC a nivel nacional, si dichos trabajos de investigación están publicados o no e identificar las características y tendencias de dichas publicaciones. Este documento busca dar a conocer este espectro y brindar tanto a los investigadores en dicha área como al público en general, una visión panorámica sobre el tema y sus protagonistas.

Adicionalmente, pretende contribuir a la posterior elaboración de una guía práctica de investigación en MA/TC teniendo en cuenta las experiencias recogidas, entendiendo que esto puede favorecer el mejoramiento de la calidad en la investigación en MA/TC que se realiza en Colombia y al desarrollo de nuevos métodos para continuar avanzando en dicha línea.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 Antecedentes legales

En Colombia, el desarrollo del marco legal para la formación académica y para la práctica clínica de las medicinas alternativas y terapias complementarias, inicia desde 1850, siendo este un proceso sinuoso, constituido por la presentación de múltiples proyectos de ley, con sus etapas de estudio, debate, aprobación e incluso en muchos casos su subsecuente derogación. Este es un proceso que actualmente sigue en marcha, pero en el que los avances de los últimos años en materia de reglamentación han precipitado un contexto normativo, que si bien es aún confuso e incompleto, tiende a facilitar la progresiva inclusión de las MA/TC en el sistema de salud.

Al revisar la legislación en salud referente a las MA/TC se pueden identificar tres ejes fundamentales: a) procesos de definición de la formación mínima y la certificación de los profesionales que pueden ejercer las MA/TC; b) la reglamentación de la inclusión de las MA/TC en la prestación de servicios de salud y; c) la normatividad referente a la investigación en esta área.

Dentro de las normas que han buscado la regulación de la formación y certificación del personal idóneo para ejercer las profesiones del área de la salud y por ende de las MA/TC, se destacan la Ley 12 de 1905[3] quen bajo la Asamblea Nacional Constituyente, autorizó al Gobierno Nacional para que se reglamentara el ejercicio de la profesión de medicina en Colombia, esta Ley fue modificada por diversos actos legislativos que la precedieron, como la Ley 83 de 1914[4], la ley 67

[3] Ley 12 de 1905, La Asamblea Nacional Constituyente y Legislativo de Colombia. Diario Oficial 12,327. Tomado de http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-102525_archivo_pdf.pdf noviembre, 2010

[4] Ley 83 de 1914 Congreso de la Republica. Diario Oficial 5350 Tomado de http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-102458_archivo_pdf.pdf Noviembre 2010

de 1920[5], la 85 de 1922[6] y la 35 de 1929[7]; en las que se determina dentro del ejercicio médico, la posibilidad de que los homeópatas que hayan validado sus estudios, en el Instituto Homeopático Nacional, o por experiencia comprobada de cinco años, y obtenido la licencia para ejercer como médicos homeópatas, lo puedan seguir haciendo[8].

Sin embargo, desde la Ley 14 de 1962[9] y el decreto 605 de 1963[10] del Ministerio de Salud Pública, la legislación empieza a ser más restrictiva para los homeópatas, y en 1980 el ICFES (Instituto Colombiano para la Educación Superior), mediante el Acuerdo 050 de 1980[11], establece que solo podrán ejercer la homeopatía quienes tengan el título de profesionales en medicina, y desde allí se abrió el debate para lograr reglamentar de un modo más completo la enseñanza de la homeopatía y el ejercicio de los terapeutas formados en este sistema, debate del que por extensión comienzan a tomar parte las demás modalidades terapéuticas consideradas como MA/TC para que puedan ser validados los procesos académicos de estas, y para que cuenten con respaldo y autorización para ejercerlas[12].

[5] Ley 67 de 1920 Congreso de la Republica. Diario Oficial 17406 y 17407 Tomado de http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-102486_archivo_pdf.pdf Noviembre, 2010
[6] Ley 85 de 1922 Congreso de la Republica. Diario Oficial 18639 y 18640 Tomado de http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-102489_archivo_pdf.pdf Noviembre, 2010
[7] Ley 35 de 1929 Congreso de la Republica. Diario Oficial 21253 Tomado de http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-103004_archivo_pdf.pdf Noviembre, 2010
[8] Luna Osorio, José Armando. Historia Jurídica de la Homeopatía en Colombia. Tomado de http://www.colombiasalud.com/joomla/index.php/medicina-alternativa/36-homeopatia/47-historia-juridica-de-la-homeopatia-en-colombia Noviembre, 2010
[9] Ley 14 de 1962 Congreso de la Republica. Tomado de http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-103807_archivo_pdf.pdf Noviembre 2010
[10] Decreto 605 de 1963. Ministerio de Salud Publica. Diario oficial 31054. Tomado de http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-103703_archivo_pdf.pdf Noviembre 2010
[11] GUZMÁN, M. La alopatía y la homeopatía en el siglo XIX: Conflicto entre dos prácticas médicas. Anuario Colombiano de Historia Social y de la Cultura, 22, 59-73. Bogotá, 1995
[12] Ibid

En 1993 la Ley 100[13] contempla la normatividad regulatoria de servicios de MA/TC y acepta su ejercicio por parte de profesionales de la salud graduados en universidades reconocidas por el ICFES en el ámbito específico de su profesión. El Decreto 2753 de 1997[14] expedido por el Ministerio de Salud en su artículo 4º manifiesta que los prestadores de servicios de salud deben tener en cuenta en el diseño de sus servicios, la diversidad étnica y cultural de la población, y pueden incorporar los diversos procedimientos diagnósticos y terapéuticos de medicina alopática y alternativa, pero que los procedimientos de las terapias alternativas solo pueden ser ejercidos por personal médico.

Posteriormente, la resolución 2927 de 1998 "por la cual se reglamenta la práctica de terapias alternativas en la prestación de servicios de salud, se establecen normas técnicas, científicas y administrativas y se dictan otras disposiciones", define las modalidades terapéuticas reconocidas como tal, las incluye como formas de prestación de servicios en salud, en el Sistema General de Seguridad Social, autoriza a otros profesionales del área de la salud capacitados y certificados en MA/TC a ejercerlas en el ámbito de su profesión y establece parámetros para la contratación de servicios y talento humano formado en el ejercicio de las mismas[15].

La Ley 1164 de 2007[16], dicta disposiciones en materia del Talento Humano en Salud y crea el Consejo Nacional del Talento Humano en Salud y cinco comités de trabajo, dentro de los cuales está un comité para la MA/TC, y en su Artículo 19 se refiere al ejercicio de las MA/TC: "Los profesionales autorizados para ejercer una

[13] Ley 100 de 1993. Ministerio de Protección Social. Tomado de http://www.minproteccionsocial.gov.co/Normatividad/LEY%20100%20DE%201993.pdf Noviembre 2010

[14] Decreto 2753 de 1997 Ministerio de Salud. Tomado de http://www.presidencia.gov.co/prensa_new/decretoslinea/1997/noviembre/13/dec2753131997.pdf Noviembre 2010

[15] Resolución 2729 de 1998. Ministerio de Salud. Diario Oficial No. 43.358. Tomado de http://www.cancer.gov.co/documentos/Normatividad/Resoluciones/resolucion-2927-1998.pdf Noviembre 2010

[16] Ley 1164 de 2007. Tomado de http://www.cnqfcolombia.org/cms/images/users/1/ley_1164_de_2007.pdf Noviembre 2010

profesión del área de la salud podrán utilizar la MA y los procedimientos de las terapias alternativas y complementarias en el ámbito de su disciplina, para lo cual deberán acreditar la respectiva certificación académica de esa norma de competencia, expedida por una institución de educación superior legalmente reconocida por el Estado"[17].

Desde 2004, con la creación de la mesa sectorial de MA/TC liderada por el SENA y el Ministerio de Protección Social, se encuentra en marcha el proceso de creación y aprobación de las Normas de Competencia Laboral en Medicinas Alternativas y Terapias Alternativas y Complementarias, como respuesta a la necesidad de incorporar dichas terapias al sistema, la cual ha sido sentida desde diversos sectores de la sociedad, incluyendo los servicios de salud.

El segundo aspecto relevante de la legislación comprende un conjunto de leyes que trazan directivas frente a la posibilidad de la inclusión de las MA/TC en los sistemas de salud, a nivel asistencial, entre ellos el Decreto 2753 de 1997[18], ya referenciado como parte de los decretos del ejercicio profesional, pero que también menciona la necesidad de incluir las MA/TC en los servicios de salud. Asimismo la resolución 2927 de 1998[19] previamente mencionada establece normas técnicas, científicas y administrativas, reglamentando la práctica de las terapias alternativas dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud, estableciendo parámetros para la contratación de servicios, para la garantía de la calidad en la prestación de estos, para la contratación de profesional certificado para el ejercicio de las MA/TC, y para la prestación de servicios de salud por medio de estas. Posteriormente, en el 2001 la Resolución 1896 incluye en la Clasificación Única de Procedimientos en Salud-CUPS, la Consulta de primera vez

[17] ÁLVAREZ HENAO, Guillermo. Propuesta de fomento de las medicinas alternativas y complementarias en el marco de la estrategia de atención primaria en salud en Bogotá. Secretaria Distrital de Salud. Bogotá D.C. 2008
[18] Op. Cit., Decreto 2753 de 1997
[19] Decreto 2927 de 1998. Ministerio de Protección Social. Tomado de http://www.cancer.gov.co/documentos/Normatividad/Resoluciones/resolucion-2927-1998.pdf Noviembre 2010

de Terapias Alternativas y la Consulta de control o seguimiento de Terapias Alternativas[20].

En el 2004, la Sentencia T-206 de La Corte Constitucional confirma los requisitos para prestar servicios de MA/TC, y reiteran que los profesionales que ejerzan las MA/TC, deben "contar con título profesional de Medicina expedido por Universidades reconocidas por el Estado, encontrarse inscrito en el registro profesional de cada entidad territorial donde oferte el servicio y cumplir con el proceso de habilitación establecido en el Decreto 2309[21] y la Resolución 1439 de 2002[22],[23].

En la resolución 1043 de 2006[24], se reglamentan las condiciones necesarias para la habilitación de los servicios de atención en salud, por parte de los prestadores, e incluye dentro de los servicios de salud la Consulta Externa de Medicina Alternativa y Terapia Alternativa. Posteriormente en el 2007, esta es modificada en parte por la resolución 2680[25].

Por último, es importante mencionar algunos aspectos de la legislación que regula la investigación en salud. La Declaración de Helsinki, adoptada por la 18 Asamblea Médica Mundial, en junio de 1964 y que desde entonces ha sido ratificada por la 29 Asamblea Médica Mundial, Tokio, Japón, en octubre de 1975, por la 35 Asamblea Médica Mundial, Venecia, Italia, en octubre de 1983 y por la 41 Asamblea Médica Mundial, Hong Kong, en septiembre de 1989, en ellas se presentan las recomendaciones para guiar a los médicos en la investigación

[20] Op. Cit., Álvarez.
[21] Decreto 2309 de 2002. Ministerio de Salud. Tomado de http://www.anestesianet.com/normasydecretos/Decreto2309.pdf Noviembre 2010
[22] Resolucion1439 de 2002. Ministerio de Protección Social. Tomado de http://www.saludcasanare.gov.co/legislacion/Resoluciones/RES%201439%202002.pdf Noviembre 2010
[23] Sentencia T-206 de la Corte Constitucional. Tomado de http://www.funmeda.com/aplican.html
[24] Resolución 1043 de 2002. Ministerio de Protección Social. Bogotá, 2002
[25] Resolución 2680 de 2007. Ministerio de Protección Social. Bogotá, 2007

biomédica con personas la cual constituye una base fundamental en los principios bioéticos de la investigación[26].

En Colombia, la Resolución 8430 de 1993[27], establece las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, y dentro de sus artículos determina la necesidad de los comités de ética en investigación, así como la elaboración de manuales internos en los grupos de investigación, y establece una comprensión de los alcances a los que esta contribuye. Así mismo, la resolución se refiere a los aspectos éticos de la investigación en seres humanos *[28].*

También en términos de investigación, el Ministerio de Protección Social adoptó en el 2008 a través de la resolución 2378, las Buenas Prácticas Clínicas para las instituciones que realizan investigación con medicamentos en seres humanos. Requisito necesario para el desarrollo de las investigaciones biomédicas en el país, dirigidos a que las instituciones tecnifiquen los procesos de investigación clínica, mantengan los comités de ética y que la unión de las ciencias básicas y las clínicas generen avances en términos de calidad y que al mismo tiempo esta garantice la protección de los participantes[29].

[26] Declaración de Helsinky. Asociación Medica Mundial. 1964. Tomada de http://www.wma.net Noviembre 2010

[27] Resolución 8430 de 1993. Ministerio de Tomada de http://www.minproteccionsocial.gov.co/vbecontent/library/documents/DocNewsNo267711.pdf Noviembre 2010

[28]Ministerio de Salud. Resolución 8390 de 1993, tomado de http://mps.minproteccionsocial.gov.co/vbecontent/NewsDetail.asp?ID=10287&IDCompany=3 noviembre 2010

[29] Ministerio de la Protección Social. Resolución N° 2378 de 2008 *«Por la cual se adoptan las Buenas Prácticas Clínicas para las instituciones que conducen investigación con medicamentos en seres humanos».* Diario Oficial N° 47.033 del 27 de junio de 2008. p. 6-25.

2.1.2 Antecedentes Investigativos

No es fácil establecer criterios para definir qué es la ciencia, puesto que estos han variado constantemente a lo largo de la historia y también en función de perspectivas e intereses.[30]

El paradigma positivista sostiene que la realidad es aprehensible, que la ciencia es una, procede según la lógica del experimento y su patrón es la medición y la cuantificación de variables para identificar relaciones; el investigador busca establecer leyes universales para "explicar" hechos particulares; el observador ensaya una aproximación neutral a su objeto de estudio, de modo que la teoría resultante se someta a la verificación posterior de otros investigadores; esto es, la teoría debe ser confirmada o falseada[31]. La ciencia procede comparando lo que dice la teoría con lo que sucede en el terreno empírico, donde el científico recolecta datos a través de métodos que garantizan su neutralidad; fundamentándose en la diferenciación absoluta entre hechos, valores y creencias, como único modo de garantizar la objetividad de las teorías y de evitar la influencia de las ideologías.

Esta forma de entender la ciencia y por ende, la investigación, aunque sigue siendo un paradigma dominante en muchas esferas del quehacer humano y sectores conservadores de la academia y la institucionalidad, se ha puesto en crisis desde la ciencia misma, en especial desde la física, que luego de la aparición de la teoría de la relatividad debió darle un lugar al observador, al científico, en el caso de la ciencia, y a la posición que este como ser humano que hace ciencia, necesariamente toma frente a los hechos que investiga. Los críticos del modelo positivista plantean, entre otros conceptos, que la ciencia misma no puede dejar de estar basada en creencias y valores, ya que siendo ella misma,

[30] SANDIN, M. Paz. Investigación Cualitativa en Educación; fundamentos y tradiciones. Mc Graw Hill. Madrid, España, 2003.
[31] GUBER, Rosana. La entnografía; método, campo y reflexividad. Editorial Norma. Bogotá, 2005.

como es, una actividad humana, no puede desarrollarse al margen de las circunstancias históricas en que vive el ser humano.[32]

Luego de la crisis del modelo positivista han surgido una serie de paradigmas que buscan definir que es la ciencia y los métodos que ésta puede y debe usar por medio de la investigación para la generación de conocimiento y saber.

El primero de ellos fue el postpositivismo, o paradigma interpretativo, el que sostiene que la realidad existe pero que solo es posible aprehenderla de forma imperfecta y probabilística[33]. Bajo los conceptos de este paradigma, lo que hace el investigador es interpretar lo que la realidad es, pero no describirla, surge el principio de subjetividad, y por lo tanto los métodos cualitativos. Este paradigma sigue guardando la pretensión de objetividad por medio de la generación del "consenso" entre científicos, como método de acercarse cada vez más a la realidad.

Este segundo paradigma entraría en crisis con el surgimiento de la teoría crítica o paradigmas constitutivos,[34] herederos de los análisis lingüísticos. Este paradigma se fundamenta en el realismo histórico, que sostiene que la realidad se encuentra virtualmente perfilada por valores sociales, políticos culturales, económicos, étnicos y de género. Este paradigma plantea la imposibilidad de hablar de objetividad y neutralidad, pues todo lo que se pueda leer del mundo parte de un sujeto que está situado en una cultura particular con unos valores y unos marcos simbólicos determinados, a través de los cuales construye una forma de ver la realidad.

Algunos teóricos han incluso llegado a hablar de paradigmas trans-discursivos o participativos,[35] en los que la realidad subjetiva/objetiva es recreada por la mente y el mundo, donde el sujeto entra en una transacción participativa con el cosmos. Este paradigma soporta el acercamiento a la generación de saber, por medio de la investigación-acción-participativa, que implica además una posición política.

[32] Op Cit, Sandin.
[33] Ibid
[34] Ibid
[35] Ibid

Se puede decir, en un sentido amplio, que los paradigmas investigativos no solo han permitido el reconocimiento de diversas formas de conocer-saber-interpretar-intuir-construir la "realidad", sino que además se han constituido en plataformas por medio de las cuales se ha dado lugar, desde los ámbitos académicos, a la posibilidad de un mundo con múltiples cosmovisiones, todas ellas válidas como contextos de lo humano, con las mismas opciones de manifestar sus puntos de vista sobre el macrocosmos y el microcosmos.

La institucionalidad contemporánea se ha desarrollado paralela a los paradigmas positivistas, y por lo tanto, las ideas surgidas dentro de la cultura occidental han predominado en gran medida en las instituciones de los estados, incluyendo la academia. Desde esta perspectiva, el concepto de investigación más prevalente en dichas instituciones tiene unos fundamentos y métodos unívocos, aquellos descritos por la ciencia positivista. Pero los nuevos paradigmas, están ahora más que nunca vigentes y abren nuevos caminos y formas de entender la ciencia, sus objetos, sus limitaciones, y sus métodos.

De este modo se entiende que no es posible hacer referencia a los antecedentes investigativos de las MA/TC solo desde la perspectiva académica clásica positivista, sino que es necesario entender cómo estos sistemas y métodos terapéuticos son, entre otras, resultado de esa diversidad de formas que los grupos humanos han utilizado para aprehender y comprender las tradiciones, pudiendo entenderse estas como cosmovisiones particulares, con sus marcos simbólicos propios y con sus consecuentes formas, algunas veces únicas, de acercarse a la realidad.

Reconocido lo anterior, hacer un recorrido juicioso por los antecedentes investigativos en MA/TC representa realizar un ejercicio democrático y pluralista en el que tengan lugar la historia y el desarrollo de las diversas cosmovisiones que soportan dichos sistemas médicos y terapéuticos. Así mismo, teniendo en cuenta

las limitaciones para hacer dicho recorrido, tanto de tipo documental como temporal, se presentará, no sin reconocer el carácter parcial e incompleto de la misma, una referencia a los primeros trabajos de investigación, correspondiente a la tradición académica occidental en MA/TC, agrupados por categorías según los tipos de estudios descritos por la epidemiología[36,37]:

Estudios Observacionales: Fueron los primeros estudios sistemáticos, en que se recogía las experiencias y observaciones seriadas sobre fenómenos particulares.

- 1557 Amatus Lusitanius: primer reporte sobre "convulsiones" precipitadas por la presentación de imágenes traumáticas
- 1896 Mackenzie: Reportó ataques de rinitis alérgica al presentar imágenes de flores a personas alérgicas
- 1933 Osler, Smith, Salinger, Hill: Indujeron ataques de asma a pacientes alérgicos al presentarles flores artificiales o imágenes de heno.

Estudios Básicos: Han trazado una línea de investigación muy importante al demostrar las relaciones entre fenómenos y los mecanismos de los mismos.

- 1915 Walter B. Cannon: "Fight-or-fly response". Primeros estudios sobre la fisiología de la emoción.
- 1998 B.S. McEwen: "Efectos protectores y adversos de los mediadores del estrés". Introduce el concepto de carga alostática. NEJM 338 No.3, 1998

*Estudios Epidemiológicos: Ha sido un c*ampo muy prolífico que comenzó aproximadamente en los años 60s del siglo XX. Han estudiado las relaciones entre factores psicosociales y patrones de enfermedad y han mostrado la importancia de las relaciones emocionales, familiares y cambios conflictivos en la vida están asociados a un mayor riesgo de enfermar.

Estudios Clínicos y Experimentales: Han indagado sobre los efectos de diversos tipos de terapias en múltiples poblaciones utilizando toda clase diseños de investigación. Se les ha acusado de presentar frecuentemente problemas con los diseños de investigación y de tener dificultades para adaptar metodologías

[36] PETERS, D. et al. Integrative Complementary Therapies in Primary Care. Churchill Livinstone, 2002

[37] FREEMAN, L. Complementary and Alternative Medicine, a research-based approach. Mosby, 2009

desarrolladas inicialmente para estudios biomédicos a las MA/TC. A través de este tipo de estudios se han alcanzado niveles máximos de evidencia en Acupuntura (para lumbalgia, dolor de rodilla, insomnio, nausea y vómito, incluyendo el vómito post-operatorio, inducido por embarazo y por quimioterapia) en Yoga para lumbalgia. Además se ha alcanzado niveles significativos de evidencia sobre los beneficios de muchas modalidades terapéuticas de MA/TC en diversas patologías, aunque sin alcanzar máximo nivel de evidencia todavía.

A nivel internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha liderado grandes esfuerzos investigativos que responden a la necesidad de tener un panorama global sobre el papel que las MA/TC juegan en los países del mundo y los aportes que las mismas podrían hacerle a los sistemas de salud. Es así como la OMS ha generado toda una serie de publicaciones que exploran estos aspectos a nivel mundial[38], tratando de entender los contextos sociales, jurídicos e incluso clínicos y asistenciales de las MA/TC alrededor del mundo.

En EEUU, el Instituto Nacional del Cáncer y el Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa de los Institutos Nacionales de la Salud (NIH National Center for Complementary and Alternative Medicine, NCCAM) han liderado esfuerzos investigativos en MA/TC, que aunque si bien funcionan bajo la lógica propia de la tradición académica occidental, podrían interpretarse como un avance estructural importante, generado en gran medida por el fenómeno social y cultural al que responden. Dentro de los estudios más destacados que copatrocinan se encuentran estudios clínicos para evaluar las MA/TC y su utilidad en el cáncer[39].

[38] Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005. Organización Mundial de la Salud. Ginebra. 2002, y el WHO Global Atlas of Traditional, Complementary and Alternative Medicine", C.K Ong, G. Bodeker, C. Grundy, G. Burford, K. Shein, WHO Center for Health Development, Kobe, Japan, 2005, entre otras.

[39] ¿Qué son medicinas complementarias y alternativas? Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa de los Institutos Nacionales de la Salud Acceso en http://www.cancer.gov/clinicaltrials/search y http://nccam.nih.gov/clinicaltrials/.

La colaboración Cochrane, que es una de las pioneras de la medicina basada en la evidencia en el mundo, cuenta con un grupo internacional de trabajo en MA/TC coordinado desde la facultad de medicina de la Universidad de Maryland en los Estados Unidos[40]. Este grupo lidera, además de la elaboración de revisiones sistemáticas sobre MA/TC, la capacitación a investigadores en esta área, avances en metodología de la investigación en MA/TC y la compilación de un registro de estudios clínicos, entre otras tareas. Este grupo reporta en su página de Internet la realización de 438 revisiones sistemáticas en MA/TC y la preparación de 246 protocolos de investigación en esta área. Adicionalmente, han venido surgiendo una importante cantidad de publicaciones y bases de datos sobre MA/TC que son un reflejo de la importancia creciente de la investigación en este campo.

En Colombia también se han dado una serie de experiencias investigativas importantes en MA/TC y la revisión de las mismas constituye el núcleo central de este trabajo que pretende recoger no solo las experiencias publicadas sino realizar un acercamiento a los investigadores más reconocidos.

En el país, como en muchos otros lugares, los procesos de generación de conocimiento y las diversas formas de investigación se dan en un espectro más amplio del que generalmente se reconoce en círculos académicos. Es así como la investigación en MA/TC en Colombia incluye la investigación histórica, las indagaciones epistemológicas y ontológicas sobre las MA/TC, las exploraciones clínicas de los terapeutas, la investigación básica clásica, los estudios que desde las ciencias humanas se hacen sobre los fenómenos particulares que rodean la práctica de las MA/TC y los contextos sociales en que estos se generan, así como los estudios administrativos, epidemiológicos y experimentales.

[40] The Cochrane CAM Field. Cochrane Collaboration. The Cochrane Library. Acceso en http://www.compmed.umm.edu/cochrane.asp

2.1.3 Antecedentes Históricos

Como se ha anotado anteriormente, los antecedentes históricos de las MA/TC no son distintos a los de la historia misma de la humanidad, en el sentido que lo que hoy se llama MA/TC son un conjunto de sistemas médicos desarrollados a lo largo de la historia por las diversas tradiciones y civilizaciones. En ese sentido la OMS define las MA/TC como una categoría relativa que se valida según un contexto referencial particular mediado por la tensión de poder y de reconocimiento que tengan la medicina occidental y las medicinas tradicionales en una comunidad dada, de la siguiente manera:

> *"En países donde el sistema sanitario dominante se basa en la medicina alopática, o donde la Medicina Tradicional no se ha incorporado en el sistema sanitario nacional, la Medicina Tradicional se clasifica a menudo como medicina "complementaria", "alternativa" o "no convencional"*[41].

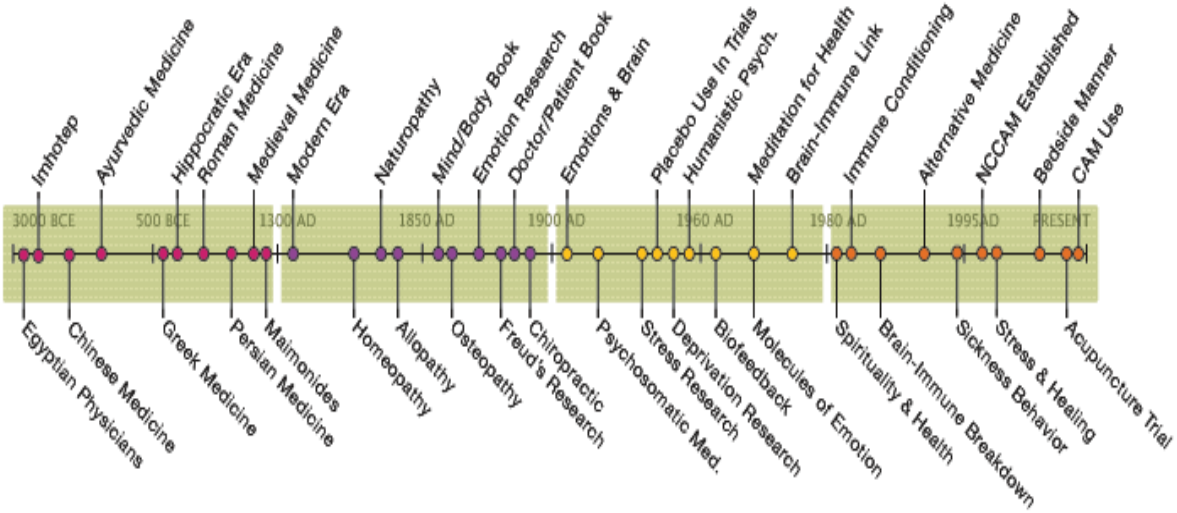
Y contextualiza la medicina tradicional de la siguiente forma:

> *"La medicina tradicional" - MT - es un término amplio utilizado para referirse tanto a los sistemas de MT como por ejemplo la medicina tradicional china, el ayurveda hindú y la medicina unani árabe, y a las diversas formas de medicina indígena. Las terapias de la MT incluyen terapias con medicación, si implican el uso de medicinas con base de hierbas, partes de animales y/o minerales, y terapias sin medicación, si se realizan principalmente sin el uso de medicación, como en el caso de la acupuntura, las terapias manuales y las terapias espirituales"* [42]

A través de una línea del tiempo puede hacerse una idea de las épocas en que diversos sistemas y modalidades terapéuticas de las MA/TC hacen su aparición (ver gráfica 1).

[41] Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005. Organización Mundial de la Salud. Ginebra. 2002. Acceso en http://whqlibdoc.who.int/hq/2002/WHO_EDM_TRM_2002.1_spa.pdf
[42] Ibid

Gráfica 1. Línea del tiempo en MA/TC[43]



Fuente: http://www.thenewmedicine.org/ Noviembre 2010

En esta línea de tiempo se observa cómo lo que hoy se llama alternativo en nuestro medio, han sido las herramientas terapéuticas de muchos grupos humanos en sus contextos particulares a través de la historia, y que al mantener su vigencia social, económica, cultural y hasta política, han logrado expandirse alrededor del mundo, conservando su utilidad práctica y coherencia en contextos diferentes a aquellos en los que surgieron.

En 1978, la OMS reconoce a las medicinas tradicionales como una importante respuesta de atención en cuidado primario, quedando plasmada en la Declaración de ALMA ATA[44]. Uno de los propósitos de estas iniciativas internacionales fue buscar que los gobiernos entendieran y garantizaran a sus poblaciones la salud como "un derecho humano fundamental", en el cual "el logro del grado más alto posible de salud se constituía como un objetivo social muy importante en todo el mundo", lo cual requería de la intervención de amplios sectores sociales y

[43] Tomada de http://www.thenewmedicine.org/ Noviembre 2010

económicos, además del de la salud, y dejaba el compromiso mundial bajo el lema "Salud para todos en el año 2000"[45].

La "Estrategia para la Medicina Tradicional 2002-2005" de la OMS, surge, entre otras razones, como una respuesta a la serie de movimientos que se dieron alrededor de las Medicinas Tradicionales (MT), en relación al reconocimiento de su importancia en el mantenimiento de la salud y el cuidado de la enfermedad y como estrategia para el fortalecimiento del cuidado primario. Esta estrategia plantea las definiciones más comúnmente usadas de las MT y la Medicina Complementaria y Alternativa (MA/TC), además contempla formas para aprovechar sus recursos y posibilidades a través de políticas nacionales e inclusión de las mismas en el marco de los sistemas de salud alrededor del mundo[46].

Posteriormente, durante la 56ª Asamblea Mundial de la Salud, en el 2003, los Ministros de Salud de los Estados Miembros de la OMS aprobaron la Resolución WHA56.31 en la que reconocen que las MT/AC desempeñan una importante función en la salud y en la calidad de vida de quienes las requieren y las utilizan. Tuvieron en cuenta que es preciso proteger la seguridad de las personas, conservar el conocimiento tradicional y asegurar la más alta calidad de la atención y de los insumos para la salud. Por estas razones resolvieron instar a los países a adoptar y aplicar, a su conveniencia, la estrategia recomendada por la OMS sobre las MT/AC[47].

En el año 2005 la OMS publica el Atlas Global de Medicinas Tradicional, Alternativa y Complementaria, *WHO Global Atlas of Traditional, Complementary*

---

[44] Declaración de ALMA –ATA. Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, Alma-Ata, URSS, 6-12 de septiembre de 1978. Organización Mundial de la Salud. Acceso en http://www.paho.org/spanish/dd/pin/alma-ata_declaracion.htm

[45] Ibid

[46] Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005. Organización Mundial de la Salud. Ginebra. 2002. Acceso en http://whqlibdoc.who.int/hq/2002/WHO_EDM_TRM_2002.1_spa.pdf

[47] 56ª Asamblea mundial de la salud. Medicina tradicional. Organización mundial de la salud; WHA56/18: 31 2003. Acceso en http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/WHA56/sa56r31.pdf

and Alternative Medicine. En el cual se referencia la actualidad, a la fecha, del uso de las MT/MAC, por parte de la población de cada uno de las 215 unidades territoriales, entre ellas los 209 países reconocidos por la ONU, y sus inclusiones en los aspectos legales, académicos e investigativos en cada Sistema de Salud de cada país[48].

Paradójicamente en Colombia las fronteras entre las medicinas tradicionales y las llamadas MA/TC se han contemplado de manera diferenciada y desintegradora. Tienen marcos jurídicos, y prácticos divergentes, por ejemplo, la Ley 1164 de 2007 que dicta disposiciones en materia del Talento Humano en Salud, crea el Consejo Nacional del Talento Humano en Salud con comités para cada disciplina profesional del área de la salud y comités separados para las culturas médicas tradicionales y para la MA/TC[49].

Es por esto que aunque este trabajo pretenda ofrecer una mirada contextual e incluyente a lo que se denomina MA/TC, necesariamente debe circunscribirse a las definiciones que el marco normativo nacional ha definido para las mismas, es decir, excluyendo lo que las comunidades autóctonas del país han desarrollado y configurado como sus medicinas tradicionales. Estos límites, que aunque en lo legal estén aparentemente bien definidos, en lo práctico pueden existir una serie de superposiciones y lugares comunes, como es el caso del uso de plantas medicinales y fitoterapéuticos.

Se podría iniciar el recuento histórico de las MA/TC en Colombia con la llegada de la homeopatía en el siglo XIX. En 1837 se funda el "Instituto Homeopático de los Estados Unidos de Colombia" quien publicaría la revista "La Homeopatía" a partir de 1886. En el siglo XX se constituirían otras instituciones académicas y

[48] "WHO Global Atlas of Traditional, Complementary and Alternative Medicine", C.K Ong, G. Bodeker, C. Grundy, G. Burford, K. Shein, WHO Center for Health Development, Kobe, Japan, 2005

[49] Ley 1164 de 2007. Tomado de http://www.cnqfcolombia.org/cms/images/users/1/ley_1164_de_2007.pdf Noviembre 2010

asistenciales como el Instituto Colombiano de Homeopatía Luis G. Páez fundado en 1914[50].

A partir de la década de los años 70 del siglo XX, la terapia neural y la acupuntura comenzaron a ocupar un espacio en la práctica de las MA/TC en Colombia, luego de que el Dr. Germán Duque introdujera la terapia neural en el país, y de que un grupo de médicos pioneros (como el Dr. Fernando Gonzalez U.) se formara tanto en China como en otros países en acupuntura. Posteriormente se fueron formando otros terapeutas, a través de esfuerzos personales, grupales, o a través de asociaciones o colaboraciones internacionales como la Asociación de Amistad Colombo-China, entre otras. Así mismo, gradualmente fueron llegando otras modalidades terapéuticas, e incluso se fueron desarrollando propuestas autóctonas que recogían, reinterpretaban o sintetizaban las tradiciones médicas de otras latitudes, como es el caso de la Sintergética, desarrollada por un grupo médicos a la cabeza del Dr. Jorge Carvajal P.

En la década de los 80 y los 90 comenzaron esfuerzos importantes por integrar las MA/TC en varios hospitales y centros asistenciales de importancia, es el caso de la Clínicas del Dolor en la Caja Nacional de Previsión –CAJANAL- y la Clínica San Pedro Claver del ISS[51],[52] que se consolidaron como espacios centrales en la prestación de dichos servicios y que lamentablemente desaparecieron junto a las instituciones en las que funcionaban con las reestructuraciones del sistema nacional de salud en Colombia y la implementación de la Ley 100.

En la década de los 90 los hospitales de Tunjuelito y Chapinero en Bogotá, implementaron servicios de medicina alternativa y terapias complementarias, sin

[50] LUNA OSORIO, José Armando. Historia Jurídica de la Homeopatía en Colombia. Tomado de http://www.colombiasalud.com/joomla/index.php/medicina-alternativa/36-homeopatia/47-historia-juridica-de-la-homeopatia-en-colombia Noviembre, 2010

[51] GONZÁLEZ URIBE, Fernando. Caja Nacional de Previsión. Alivio del Dolor con Acupuntura. 1.985

[52] RODRÍGUEZ C, Martha S. La Acupuntura en dolor asociado a Cáncer frente a terapéuticas médicas convencionales. Clínica del Dolor. Caja Nal. De Previsión. Bogotá 1.990 - 1.991

embargo a pesar de la buena respuesta de los pacientes, estos servicios no tuvieron continuidad.[53]

Luego de la Ley 100 de 1993 algunas Entidades Promotoras de Salud –EPS-, comenzaron a ofertar dentro de sus servicios, la consulta médica con MA/TC, en especial con Homeopatía, Terapia Neural y Medicina Tradicional China, sin embargo estas consultas hacen parte de los planes de medicina prepagada en su mayoría, es decir, se constituyen en terapias de acceso solo a población con un nivel económico alto y no a la población general. La mayoría de la oferta de MA/TC en Colombia, pertenece al ámbito privado, 82% y unipersonal 64% y muy pocas experiencias se han dado en el ámbito de lo público[54].

Dentro de las entidades que legislan y coordinan la atención en salud del país, la Secretaría Distrital de Salud (SDS) de Bogotá, en el año 2005 lanzó la propuesta de la "*Estrategia de Promoción del uso de plantas medicinales y productos derivados"* [55] y en el 2008 desarrolló la *"Propuesta de fomento de la Medicinas Altenativas y Complementarias en el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud en Bogotá"*[56], utilizando como marco referencial la estrategia en medicina tradicional de la OMS[57].

A partir del año 2008 se inicia un proceso liderado por la Dirección de Desarrollo de Servicios de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá de incorporación de las MA/TC en la prestación de servicios de salud a través de la red pública de hospitales; creándose el Grupo Funcional en Medicina Alternativa y Terapias Complementarias de la SDS, el cual fue incorporando propuestas que se habían iniciado independientemente en algunos hospitales en la consulta externa y que

[53] ÁLVAREZ Henao, Guillermo. Propuesta de fomento de las medicinas alternativas y complementarias en el marco de la estrategia de atención primaria en salud en Bogotá. Secretaria Distrital de Salud. Bogotá D.C. 2008.
[54] Op Cit, Díaz del Castillo H
[55] Estrategia de Promoción del uso de plantas medicinales y productos derivados, Propuesta preliminar. Secretaría Distrital de salud de Bogotá, 2005
[56] Op Cit, Álvarez

hoy desarrollan áreas demostrativas en MA/TC con objetivos tanto asistenciales como investigativos, e incluyen la Medicina Tradicional China, Homeopatía, Terapia Neural, Sintergética, y Ozonoterapia como modalidades terapéuticas.

Así mismo, algunas de las instituciones de educación superior, han procurado incluir dentro de los programas de medicina y de las diferentes ramas de la salud, acercamientos a las MA/TC, que incluye desde asignaturas electivas hasta áreas de profundización en las mismas. Actualmente, se ofrecen diplomados y cursos de extensión, y además se encuentran abiertos los programas de postgrado en la Universidad Manuela Beltrán, la Universidad Nacional de Colombia y la Juan N. Corpas.

2.2 BASES TEÓRICAS

Como se ha visto en la revisión histórica, y en la revisión de los antecedentes investigativos, los marcos simbólicos de las diversas culturas y sociedades del mundo han generado un gran número de cosmovisiones y respuestas a los fenómenos a los que la humanidad se enfrenta, como el de la enfermedad. La OMS señala cómo el incremento del uso de lo que se conoce como las MA/TC, responde en parte a esta diversidad. Es así como la mayoría de los países (83.7%) tiene políticas o legislación, o ambas, sobre MTAC, o está en proceso de desarrollarlas. Una importante proporción (63.7%) destina fondos públicos para actividades relacionadas con estas Medicinas. De igual manera, el 77.7% cuenta con programas de educación o regulación de la práctica en MTAC. Sin embargo, hay muy pocos países que han avanzado en el reconocimiento legal de la práctica por las personas que tradicionalmente lo han hecho y más bien se inclinan por aprobar la práctica de las MTAC por profesionales de la Medicina[58].

[57] Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005. Organización Mundial de la Salud. Ginebra. 2002. Acceso en http://whqlibdoc.who.int/hq/2002/WHO_EDM_TRM_2002.1_spa.pdf
[58] Ibid.

El aumento de la investigación formal en MA/TC, ha ido de la mano del resurgimiento del uso de las mismas, en gran medida como respuesta al fenómeno social y en parte también como una consecuencia de las presiones ejercidas por entes académicos y reguladores para la validación de las mismas en términos de los paradigmas científicos dominantes. Es decir, que en parte las MA/TC a pesar de surgir de cosmovisiones diversas, han entrado, bajo múltiples restricciones de todo tipo, a hablar el lenguaje del paradigma positivista para permitir un diálogo, aunque desigual, necesario en el contexto político y social actual. Es interesante observar como existen institutos que se dedican a investigar solo MA/TC, como incluso han surgido bases de datos a nivel mundial exclusivamente para sistematizar las investigaciones sobre las MA/TC. En el ámbito local, también se cuentan con grupos de investigación en las universidades que están formando talento humano en estas áreas.

Los esfuerzos que están realizando tanto individuos como instituciones académicas y entes gubernamentales para la generación de conocimiento referente a las MA/TC son importantes. Por esto se hace necesario realizar un acercamiento a los métodos que se están empleando, que pueden no ser aceptados bajo el paradigma positivista y su visión mecanicista, pero que no por eso deben dejar de considerarse científicos, ya que los criterios para tal consideración varían según el paradigma desde el cual se entiendan.

Definición de Variables:

Por la complejidad del panorama de investigación en MA/TC dado por el amplio número de sistemas médicos y terapéuticas así como la amplia gama de metodologías de estudios y tipos de publicaciones, fue necesario realizar una definición de variables.

Para definir las variables correspondientes a las terapéuticas en esta investigación se usó como base la clasificación del Centro Nacional de Medicina Alternativa y Complementaria de los Estados Unidos (NCCAM, National Center for Complementary and Alternative Medicine) que define las MA/TC como *"…un*

conjunto diverso de sistemas, prácticas y productos médicos y de atención de la salud que no se considera actualmente parte de la medicina convencional"[59] y las clasifica en cinco dominios principales: *Sistemas médicos integrales:* Se construyen en torno a sistemas completos de teoría y práctica, algunos desarrollados en culturas occidentales como la homeopatía y la naturopatía. Y otros surgieron en culturas no occidentales como la medicina tradicional china y ayurveda. *Medicina de la mente y el cuerpo:* Utiliza una variedad de técnicas diseñadas con el fin de afianzar la capacidad de la mente para afectar la función y los síntomas corporales; algunas técnicas que se consideraron MA/TC anteriormente, se han formalizado (por ejemplo, grupos de apoyo a pacientes y terapia cognitiva y conductual). Otras técnicas para la mente y el cuerpo aún se consideran MA/TC, incluida la meditación, la oración, la curación mental y las terapias que emplean soluciones creativas como el arte, la música o la danza. *Prácticas biológicas:* Emplean sustancias que se encuentran en la naturaleza, como hierbas, alimentos y vitaminas. Algunos ejemplos incluyen el uso de los suplementos dietéticos, el uso de productos de herboristería, y el uso de otras terapias denominadas "naturales". *Prácticas de manipulación y basadas en el cuerpo:* Hacen énfasis en la manipulación o en el movimiento de una o más partes del cuerpo. Algunos ejemplos incluyen quiropráctica, osteopatía y masaje. *Medicina sobre la base de la energía:* Comprenden dos tipos: a. *Terapias del biocampo*: procuran afectar los campos de energía que rodean y penetran el cuerpo humano, se incluyen Qi Gong, Reiki, y toque terapéutico. b. *Terapias bioelectromagnéticas:* implican el uso no convencional de campos electromagnéticos, tales como campos de impulsos, campos magnéticos o campos de corriente alterna o directa[60].

Para este trabajo se adaptó la clasificación anterior, con el fin de hacer visibles algunos sistemas médicos o terapéuticas que de estar integrados en una misma

[59] ¿Qué es la medicina y complementaria? Centro Nacional de Medicina Alternativa y Complementaria de los Estados Unidos, NIH. Acceso en http://nccam.nih.gov/health/espanol/informaciongeneral/

60 Ibid

categoría no sería posible entender las tendencias entre los mismos, teniendo en cuenta la importancia relativa que estos tienen en nuestro medio. Es el caso de la homeopatía y la medicina tradicional china, que aunque son clasificados por el NCCAM en la misma categoría, aquí se presentan como variables independientes. (ver Tabla 1. Convenciones de Terapéuticas):

Tabla 1. Clasificación de Terapéuticas y abreviaciones

CATEGORÍA / TERAPÉUTICA	CÓDIGO DE VARIABLE
Homeopatía	HOM
MTC y Acupuntura	MTChAcu
Medicina Herbolaria, Fitoterapia, Naturopatía y Esencias Florales	HerbFitEF
Medicina Ayurveda	MAyur
Terapias Vibracionales (Sintergética, Reiki, Sanación, Láser terapia, Geomedicina, Musicoterapia, Colorterapia, Bio-electromagnetismo, Campos de Energía)	Tvibr
Terapias mente-cuerpo-espíritu (incluye yoga)	TMCE
Terapias Manuales	TManu
Terapias Biológicas, incluyendo Dieta y Nutrición; Orinoterapia; Oxigenoterapia	TBioDN
Terapia Neural	TNeu
Investigaciones con objeto de estudio MA/TC o combinación de dos más terapias	MATC
Terapéuticas emergentes o que no estén contempladas en la clasificación anterior	OTRAS

Fuente: Los Autores

Para la definición de los tipos estudios de investigación se utilizaron las categorías propuestas por Polit[61] de la siguiente manera (ver tabla 2):

Tabla 2. Convenciones Tipos de estudios de investigación

TIPO DE ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN	CÓDIGO DE VARIABLE
Diseños experimentales	Ex
Diseños no experimentales	NEx
Estudios cualitativos	Cl
Diseños transversales	Tr
Diseños longitudinales	Lg
Estudios de cohorte	Coh
Diseños retrospectivos	Retro
Estudios prospectivos	Pro
Estado del Arte	EstArt

Fuente: Los Autores

Diseños experimentales (Ex). En ellos el investigador desea comprobar los efectos de una intervención específica, en este caso el investigador tiene un papel activo, pues lleva a cabo una intervención. *Diseños no experimentales* (NEx). En estos el investigador observa los fenómenos tal y como ocurren naturalmente, sin intervenir en su desarrollo. Otra dimensión comprende el grado de estructuración impuesta por anticipado al estudio, por ejemplo los *Estudios cualitativos* (Cl) este permite e incluso estimula la realización de ajustes, a fin de sacar provecho a la información reunida en las fases tempranas de su realización. Otra dimensión importante se refiere al empleo que hace el estudio de la dimensión temporal, como los *Diseños transversales* (Tr) implican la recolección de datos en un solo corte de tiempo, mientras que los *Diseños longitudinales* (Lg) reúnen datos en dos o más momentos. También se encuentran los *Estudios de cohorte* (Coh), este examina un determinado fenómeno en el curso del tiempo recurriendo a una

[61] POLIT, Denise, Hungler, BP. Investigación científica en ciencias de la salud. 6ª ed. México: McGrawHill Interamericana; 2000

particular subpoblación (por lo general, un grupo de población o cohorte de determinadas edades). En múltiples ocasiones, la investigación busca dilucidar las relaciones causa-efecto. Los estudios no experimentales emplean, para este propósito, diseños retrospectivos o prospectivos. En los *Diseños retrospectivos* (Retro), el investigador observa la manifestación de algún fenómeno e intenta identificar retrospectivamente sus antecedentes o causas. Los *Estudios prospectivos* (Pro) se inician con la observación de ciertas causas presumibles y avanzan longitudinalmente en el tiempo a fin de observar sus consecuencias. La investigación prospectiva se inicia, por lo común, después de que la investigación retrospectiva ha producido evidencia importante respecto a determinadas relaciones causales. Los *Estados del arte* (EstArt), son ante todo revisiones sobre lo que se ha producido en un tema, con la intención de fundamentar políticas y alternativas de acción para el desarrollo social.[62]

Palabras clave: Investigación, Medicinas Alternativas, Terapias Complementarias, Colombia.

2.3 TÉRMINOS BÁSICOS

Medicina Occidental

La OMS define como el sistema médico moderno – occidental, el que actualmente es imperante en los Sistemas de Salud de los países, y el que se enseña de manera escolarizada en las Facultades de Salud en las Universidades[63].

Esta medicina es heredera de la cosmovisión occidental del mundo y su cultura, que asume generalmente el acercamiento a la realidad y a los fenómenos biológicos por medio de hechos susceptibles de ser descritos en términos de funciones corporales y enfermedades, frecuentemente entendiendolos como

[62] Ibid
[63] Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005. Organización Mundial de la Salud. Ginebra. 2002. Acceso en http://whqlibdoc.who.int/hq/2002/WHO_EDM_TRM_2002.1_spa.pdf

separado de otros órdenes, como el cultural y el social[64]. Esta medicina se fundamenta en los principios de las ciencias naturales, aplicando en la práctica clínica los resultados del estudio e investigación de los procesos fisiopatológicos, a través de las metodologías aplicadas en la biología, la química y física[65]. En general, la terapéutica usa medicamentos de síntesis en dosis ponderales que buscan producir efectos contrarios a los que se manifiestan con la dolencia y métodos físicos como la cirugía.

Medicina Tradicional

La medicina tradicional es un término amplio utilizado para referirse tanto a los sistemas como por ejemplo la medicina tradicional china, (acupuntura y moxibustión), el Ayurveda Hindú y la medicina Unani árabe, y a las diversas formas de medicina indígena. Las terapias de la MT incluyen terapias con medicación, si implican el uso de medicinas con base en hierbas, partes de animales y/o minerales, y terapias sin medicación que se realizan principalmente sin el uso de medicación, como en el caso de la acupuntura, las terapias manuales y las terapias espirituales[66]. Así mismo la OMS aclara que en países donde el sistema sanitario dominante se basa en la medicina alopática,o donde la medicina tradicional no se ha incorporado en el sistema sanitario nacional, esta se clasifica a menudo como MA/TC o "no convencional"[67]

Medicina Alternativas y Terapias Complementarias

El Centro Nacional de Medicina Alternativa y Complementaria de los EEUU definen las MA/TC como "*un conjunto diverso de sistemas, prácticas y productos*

[64] JOHNSON, T. Sargent, C. Medical Anthropology, contemporary theory and method. Praeger Ed. New York, NY, 1990. P160
[65] http://www.biomedicinahoy.com/2011/03/biomedicina.html (acceso Marzo1, 2011)
[66] Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005. Organización Mundial de la Salud. Ginebra. 2002. Acceso en http://whqlibdoc.who.int/hq/2002/WHO_EDM_TRM_2002.1_spa.pdf
[67] Ibid

médicos y de atención de la salud que no se considera actualmente parte de la medicina convencional"[68]

La legislación Colombiana entiende las medicinas alternativas y terapias complementarias como "*Aquellas técnicas prácticas, procedimientos, enfoques o conocimientos que utilizan la estimulación del funcionamiento de las leyes naturales para la autorregulación del ser humano con el objeto de promover, prevenir, tratar y rehabilitar la salud de la población desde un pensamiento holístico*".[69] Se consideran medicinas alternativas, entre otras, la medicina tradicional China, medicina Ayurveda, medicina Naturopática y la medicina Homeopática. Dentro de las terapias alternativas y complementarias se consideran entre otras la herbología, acupuntura moxibustión, terapias manuales y ejercicios terapéuticos[70].

Investigación

Actividad humana realizada con el fin de acercarse al conocimiento, interpretar la realidad, o generar una dialéctica trans-cultural o trans-discursiva de la misma, según el paradigma desde el que se sitúe el sujeto investigador.

[68] ¿Qué es la medicina y complementaria? Centro Nacional de Medicina Alternativa y Complementaria de los Estados Unidos, NIH. Acceso en http://nccam.nih.gov/health/espanol/informaciongeneral/
[69] Decreto 2927 de 1998. Ministerio de Protección Social. Tomado de http://www.cancer.gov.co/documentos/Normatividad/Resoluciones/resolucion-2927-1998.pdf Noviembre 2010
[70] Ibid.

3. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Como se mencionó en la descripción del problema, es visible la falta de sistematización y análisis en los procesos de investigación en MA/TC en Colombia; por lo tanto, este trabajo pretende recopilar información documental relacionada con las investigaciones realizadas en esta área. Es por lo anterior que en el presente trabajo se expone una revisión documental de las investigaciones en el marco de las MA/TC; con el fin de identificar las diferentes tendencias metodológicas que exploran el amplio mundo de estas medicinas.

El diseño metodológico en el cual se enmarca este estudio es descriptivo y analítico según lo descrito por Hernández S[71], mediante el cual se pretende revisar las características generales y específicas de la investigación en MA/TC en Colombia. Se tuvieron en cuenta fuentes primarias y secundarias, consultando referencias bibliográficas y otros materiales útiles para el propósito del documento, así como realizando entrevistas a investigadores en MATC.

3.2. POBLACIÓN

El objeto primario de análisis del presente trabajo son los documentos publicados producto de procesos de investigación en MA/TC, tanto de literatura indexada, literatura académica no indexada[72], como de literatura gris.[73]

[71] HERNÁNDEZ Sampieri, Roberto. Metodología de la Investigación. 5° Ed. Editorial McGrawHill. 2010

[72] Se definió literatura Académica no Indexada a aquella producción de documentos fruto de un trabajo investigativo asociado a alguna institución de educación superior que no hubiese sido posible retribuir en las bases de datos de literatura científica indexada. Algunos de estos trabajos han sido publicados en revistas nacionales no indexadas, otros se encuentran publicados en páginas web institucionales y algunos fueron cedidos personalmente por los investigadores.

[73] Literatura gris: "información producida en todos los niveles de gobierno, academia, negocios e industria, en formatos electrónicos e impresos, no controlada por la publicación comercial". (Luxemburgo, 1997- y Nueva York, 2004) En: Grey Literature Network Service http://www.greynet.org/greynethome.html.

Los criterios de inclusión y exclusión para la selección de documentos que se hacen parte del análisis se presentan a continuación:

Criterios de Inclusión

- Publicaciones de ciencias básicas, ciencias sociales, humanas y ciencias de la salud, de carácter investigativo, sobre las MA/TC.
- Investigaciones sobre MA/TC hechas y publicadas en Colombia e investigaciones publicadas en el extranjero donde han participado autores e instituciones Colombianas.
- Memorias y ponencias de congresos de investigación en MA/TC y/o ponencias en congresos de otras disciplinas donde se presente algún trabajo relacionado con el objeto de estudio.
- Documentos que sin ser reportes técnicos de investigaciones, son producto de un proceso investigativo, según la definición ampliada de investigación utilizada para este trabajo.
- Literatura no publicada que cumpla con los criterios anteriores.

Criterios de exclusión

- Editoriales, cartas al editor y artículos de opinión sobre MA/TC.
- Publicaciones de fitoterapia en las que el abordaje sea netamente del área bioquímica.
- Publicaciones de MA/TC en las que su objeto de estudio sea la terapéutica en medicina veterinaria (no aplica para estudios de experimentación en animales cuyo objeto sea entender mecanismos terapéuticos para su aplicación en humanos).
- Publicaciones que no son resultado de investigación.

Adicionalmente, con el objetivo principal de identificar documentos adicionales que no hubieran sido encontrados por los métodos anteriormente descritos, se consideró importante contactar a investigadores reconocidos en MA/TC en Colombia.

Los investigadores entrevistados debían cumplir con al menos uno de los criterios enumerados a continuación:

- Contar con un reconocimiento amplio en práctica y/o investigación en MA/TC.
- Haber publicado algún trabajo de su autoría propia o participado en algún trabajo de investigación grupal publicado, o haber participado como ponente en algún congreso/evento científico nacional o internacional de algún tema relacionado con las MA/TC.
- Ser referenciado por algún otro investigador en MA/TC durante la entrevista.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de los datos tuvo lugar en dos fases: la primera se realizó mediante una revisión bibliográfica nacional e internacional, la cual comprendió una búsqueda sistemática para literatura indexada que incluyó las siguientes fuentes de información: Pubmed (Medline), LILACS, Biblioteca Cochrane, Science Direct, EBSCOhost, SCIELO, HOMEOINDEX, COLOPS, VSPCOL y PSICOL. Adicionalmente se buscaron documentos académicos no indexados y de literatura gris revisando los catálogos públicos de las instituciones académicas que tuvieran un programa de MA/TC, así como de las bibliotecas más importantes del país. Así mismo se realizó una búsqueda activa de documentos relevantes por medio de acercamientos personales o vía internet a las instituciones gubernamentales, académicas, del sector salud y asociaciones de MA/TC que se identificaron como posible fuente de información, incluyendo la plataforma ScienTI de Colciencias.
Toda la información recolectada se ingresó en una matriz (ver Anexo A, Base de Datos Total de Investigación en MA/TC en Colombia), la cuál se organizó según las variables descritas previamente.

La segunda fase consistió en la búsqueda y entrevista a informantes clave investigadores en MA/TC que pudieron aportar tanto documentos que no hubiesen

sido identificados por los métodos descritos en la fase uno, así como identificar tendencias de investigación no publicadas y recoger algunas de sus reflexiones sobre los aspectos epistemológicos y metodológicos de la investigación en MA/TC.

La mayoría de documentos pudieron ser clasificados claramente en las categorías definidas, sin embargo cabe resaltar que en algunos casos, como en la literatura encontrada en las dos revistas indexadas de la Universidad Manuela Beltrán, a pesar de no haberse retribuido los documentos por medio de los motores de búsqueda de las bases de datos, se clasificaron como indexados. Sucedió lo mismo, por ejemplo con dos de los documentos adicionales aportados por los investigadores entrevistados, que al estar publicados en revistas indexadas e incluidos en bases de datos y a pesar de no haberse identificado por medio de la estrategia de búsqueda utilizada, se clasificaron como indexados.

Así mismo, cabe resaltar que se adoptó una definición ampliada de lo que representaban los reportes de investigación, pues el material bibliográfico, incluyendo libros que hubiesen sido fruto de un trabajo investigativo, así no correspondieran a un reporte técnico de una investigación específica como tal, fue incluido en la muestra, ya que para efectos de este trabajo era importante identificar tendencias de la literatura a todos los niveles, incluido el gris.

3.3.1. Primera Fase. Búsqueda sistemática de documentos:

a. Literatura Indexada:

PubMed es la Interfase web que permite consultar la base de datos MEDLINE, y otras bases de datos de la Biblioteca Médica Nacional de los EEUU. Es la más importante de todas las bases de datos que existen en ciencias de la salud, en medicina, enfermería, fisioterapia, etc. Tiene preferencia por literatura considerada científica y de países desarrollados.

Se realizó inicialmente una búsqueda abierta por cruce de palabras clave utilizando los descriptores MESH, el subheading “complementary therapies” como término de entrada que incluye a todas las siguientes subcategorías: Therapies,

Complementary; Therapy, Complementary; Complementary Medicine; Medicine, Complementary; Alternative Medicine, Medicine, Alternative, Alternative Therapies; Therapies, Alternative, Therapy, Alternative.

A través de la plataforma de la Biblioteca Virtual en Salud Regional (BVS) se accedió a las bases de datos LILACS, Cochrane, SciELO y HOMEOINDEX.

LILACS (Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud) es un índice bibliográfico de la literatura en ciencias de la salud publicada en los países de América Latina y el Caribe, desde 1982. LILACS también indexa otros tipos de literatura científica y técnica, tales como tesis, monografías, libros y capítulos de libros, documentos de conferencias y actas de congresos, informes, publicaciones gubernamentales y de organizaciones internacionales regionales. Se realizó una búsqueda abierta por cruce de variables siguiendo la siguiente estrategia de búsqueda: (medicina alternativa) OR (medicina complementaria), (medicina alternativa) OR (medicina complementaria) AND Colombia.

La Biblioteca Cochrane consistente en una colección de fuentes de información actualizada sobre medicina basada en evidencia, incluyendo la Base de Datos Cochrane de Revisiones Sistemáticas - que son revisiones preparadas por los Grupos de la Colaboración Cochrane, incluyendo MA/TC. Se realizó una búsqueda por cruce de variables de la siguiente forma: “medicina alternativa” AND “Colombia” y “medicina complementaria” AND Colombia.

SciELO (Scientific Electronic Library Online) es una biblioteca virtual para Latinoamérica, el Caribe, España y Portugal. Se desarrolla como una red, en dos campos: el primero, colecciones regionales, que cuentan con sitios de operación regular en cada país e iniciativas en desarrollo; y el segundo, áreas temáticas. Aquí se realizó una búsqueda por cruce de variables utilizando la siguiente estrategia:
(Medicina alternativa) OR (medicina complementaria)

(Medicina alternativa) OR (medicina complementaria) AND Colombia:

HOMEOINDEX es una base de datos de la literatura técnico-científica internacional en área de Medicina Homeopática. La operación, mantenimiento y actualización son coordinadas por la Biblioteca de la Asociación Paulista de Homeopatía (APH). Indexa artículos publicados en las principales revistas homeopáticas de todo el mundo. Al ser una base de datos especializada en MA/TC solo se utilizó “Colombia” como palabra clave.

Science Direct es una base de datos bibliográfica, de texto completo, privada, que cubre aproximadamente el 25% de la literatura científica, médica y técnica producida alrededor del mundo. Es producida por la casa editorial Elsevier.
Se realizó una búsqueda por cruce de variables así:
“Medicina alternativa” AND Colombia.
“Medicina complementaria” AND Colombia

EBSCOhost: Cuenta con una colección de 19 Bases de Datos Multidisciplinarias que cubre todas las áreas del conocimiento; ofrece bases de datos especializada por publicación, integrando tesauros especializados, en idioma inglés y español.
Se realizó una búsqueda por cruce de variables así:
“Medicina alternativa” AND Colombia. “medicina complementaria” AND Colombia
“Alternative medicine” AND Colombia “complementary Medicine” AND Colombia

Asimismo en el portal de la BVS – Colombia, se consultaron simultáneamente las siguientes bases de datos especializadas: COLOPS (base de datos bibliográfica de la Organización Panamericana de la Salud en Colombia), VSPCOL (Biblioteca Virtual para la Vigilancia en Salud Pública en Colombia), PSICOL (Base de datos de Psicología en Colombia); utilizando “medicina alternativa” y “medicina complementaria” como palabras clave, realizando dos búsquedas independientes por las limitaciones del motor de búsqueda para búsquedas avanzadas.

b. Literatura Académica no Indexada:

Para la búsqueda de literatura académica no indexada se consultaron los catálogos públicos de las instituciones académicas que tienen programas en temas relacionados con el objeto de este estudio, como la Universidad Manuela Beltrán, la Universidad Nacional de Colombia, la Universidad Juan N. Corpas y la Biblioteca de la Fundación Instituto Colombiano de Homeopatía Luis G Páez, así los catálogos de las bibliotecas de otras universidades e instituciones de relevancia tales como la Biblioteca Universidad de Antioquia, la Biblioteca de la Universidad Javeriana, la Biblioteca de la Universidad de los Andes, la Biblioteca del Instituto Colombiano de Antropología e Historia, la Biblioteca Luis Ángel Arango y la Biblioteca Nacional de Colombia. Luego de varias búsquedas exploratorias para definir las palabras claves más relevantes se definió "medicina alternativa" como la adecuada para la búsqueda estandarizada en los catálogos públicos de las bibliotecas. En la Biblioteca de la Fundación Instituto Colombiano de Homeopatía Luis G Páez se revisaron todos los registros disponibles al ser esta una institución dedicada a la formación de las MA/TC.

c. Literatura Gris:

Para literatura gris se llevó a cabo una búsqueda en instituciones gubernamentales como la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPSs), e instituciones de educación no formal y asociaciones que trabajan en dicha área. Además se accedió a la página web de dichas instituciones. Dada la amplitud de referencias bibliográficas y con el propósito de delimitar el campo de búsqueda, se recurrió básicamente a la información institucional y gubernamental del sector salud. Adicionalmente, los investigadores entrevistados aportaron documentos que fueron caracterizados como pertenecientes a esta categoría.

Cabe resaltar que en algunos casos, como en la literatura encontrada en las dos revistas indexadas de la Universidad Manuela Beltrán, a pesar de no haberse retribuido los documentos por medio de los motores de búsqueda de las bases de

datos, se clasificaron dichos documentos como indexados. Sucedió lo mismo, por ejemplo con dos de los documentos adicionales aportados por los investigadores entrevistados, que al estar publicados en revistas indexadas e incluidos en bases de datos, a pesar de no haberse identificado por medio de la estrategia de búsqueda utilizada, se clasificaron como indexados.

3.3.2. Segunda Fase. Entrevistas a Investigadores en MATC

Con el objetivo principal de identificar documentos adicionales que no hubieran sido encontrados por los métodos anteriormente descritos, se consideró importante contactar a investigadores reconocidos en MA/TC en Colombia. Este proceso de indagación adicionalmente pretendió acercarse a las perspectivas y puntos de vista de dichos expertos, sobre los aspectos epistemológicos y metodológicos de lo que implica hablar de investigación en MATC, así como identificar tendencias de investigaciones que no se hubiesen publicado y que por lo tanto no se hubiesen conocido por medio de los documentos obtenidos. No se definió de antemano un número de entrevistas.

Inicialmente se construyó la guía de entrevista semiestructurada teniendo en cuenta los siguientes tópicos: nombre del investigador; formación profesional; experiencia investigativa en MA/TC (diseños y metodologías); tipos de financiación, tipos de publicación, así como su opinión sobre cuáles deberían ser las metodologías más adecuadas para investigar en MATC (ver Anexo B: Formato para entrevista semi-estructurada; Experiencias sobre investigación en MA/TC en Colombia). Con dicho formato de entrevista se realizó una prueba piloto con dos informantes clave, luego de la cual se realizaron algunos ajustes al instrumento, previo a la recolección de los datos.

Las entrevistas a expertos se hicieron personalmente, por parte de los investigadores o se enviaron vía correo electrónico, ya que con algunos de los profesionales no fue posible concertar una cita o viven fuera de la ciudad de Bogotá.

3.4. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS DE INFORMACIÓN

Una vez obtenidos los documentos se generó una matriz en Excel (ver Anexo A: Base de Datos Total de Investigación en MA/TC en Colombia) con las referencias completas encontradas por categorías (literatura indexada, académica no indexada y gris), en la que se agregaron las variables correspondientes según el tipo de publicación, metodología, fuente de consulta, año de publicación y tipo de terapéutica. Con esta matriz se realizó un análisis documental por categorías realizando cruces de variables y generando tablas de dichos cruces, utilizando las herramientas de filtro disponibles en Microsoft Excel.

Con el material obtenido de las entrevistas se generó una matriz que se presenta en el Anexo C: Listado y resumen de entrevistas Investigación MATC en Colombia; donde se registraron los documentos adicionales aportados por los investigadores, así como los reportes que los mismos hicieron de las investigaciones no publicadas y apartes textuales de la entrevista con sus puntos de vista a cerca de los aspectos metodológicos y epistemológicos sobre la investigación en MA/TC. Se realizó un análisis textual por categorías de dichos apartes de la entrevista, según la metodología de análisis cualitativo sugerida por Coffey y Atkinson[74]. Los documentos adicionales aportados por los investigadores también fueron ingresados a la matriz en Excel (ver Anexo A), según las categorías y variables definidas.

[74] Coffey, Amanda; Atkinson, Paul. Encontrar el sentido a los datos cualitativos; Estrategias complementarias de investigación. Editorial Universidad de Antioquia. 2003.

4. DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1 DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

Según lo referido en el capítulo anterior, la investigación consideró dos dimensiones de análisis, de un lado de tipo cuantitativo con base en los documentos seleccionados y, de otro, de tipo cualitativo, para conocer las percepciones de investigadores relevantes en MATC sobre sus procesos de investigación. A continuación se presentan los resultados:

4.1.1. PRIMERA FASE: Resultados de búsqueda sistemática de información:

La búsqueda sistemática de información se realizó en tres grandes bloques: el primero por medio de bases de datos bibliográficas nacionales e internacionales; el segundo, en catálogos públicos de bibliotecas e instituciones académicas importantes del país o que tuvieran un programa de MA/TC y el tercero, en páginas de internet de instituciones gubernamentales, académicas, instituciones de salud, y asociaciones de MA/TC.

La búsqueda se fue organizando en las tres categorías mencionadas en el diseño metodológico: Literatura Indexada, Académica No Indexada y Literatura Gris. Se realizaron inicialmente cuadros para organizar los documentos según la fuente, clasificando las categorías, para posteriormente unir todos los documentos encontrados en una Base de Datos Total, manteniendo las categorías y los datos de las variables definidas en la metodología, como de relevancia para la investigación. (Anexo A, Base de Datos Total de Investigación en MA/TC en Colombia). Los resultados de la información recolectada se exponen a continuación y en el apartado de análisis de los resultados.

a. Resultados de búsqueda sistemática de Literatura Indexada:

Como se mencionó anteriormente, se realizó la búsqueda bibliográfica tanto en inglés como en español en 10 bases de datos, relevantes para literatura científica en el campo de la salud, con los siguientes resultados:

- *PUBMED (Medline)*

Se cruzaron la totalidad de referencias encontradas con “Colombia” como palabra clave y se obtuvieron solo 78 referencias siguiendo la siguiente lógica, descrita en detalle en la metodología:

#1 Complementary therapies [MeSH]:	144349
#2 Colombia[All Fields]:	9420
#3 (#1) AND (#2):	78

En vista de la escasez de artículos encontrados se planteó una nueva estrategia de búsqueda utilizando la herramienta de búsqueda temática de Pubmed. Se utilizó el filtro temático “Complementary Medicine”, que es una herramienta de filtración automática de artículos relacionados con MA/TC, creada a través de un algoritmo propuesto por el “National Center for Complementary and Alternative Medicine” –NCCAM- que recoge el descriptor MeSH “Complementary therapies” arriba descrito y que adiciona términos y revistas relacionas para aumentar la probabilidad de encontrar artículos en dicha área.

Con el uso de esta herramienta, filtrando los artículos utilizando a “Colombia” como palabra clave, se encontraron 363 referencias que fueron revisadas manualmente para identificar los artículos que fueran relevantes para este estudio. Luego de la filtración manual se obtuvo una lista inicial de 152 referencias, de las cuales se filtraron por los criterios de exclusión se sacaron las relacionadas con fitoterapia o medicina tradicional indígena, arrojaron un total de seis (6) artículos relevantes.

- *LILACS:*

Se realizó una búsqueda abierta por cruce de variables siguiendo la siguiente estrategia de búsqueda: (medicina alternativa) OR (medicina complementaria): 587 artículos; (medicina alternativa) OR (medicina complementaria) AND Colombia: tres (3) artículos. Considerando que de los tres artículos encontrados por cruce de variables, solo uno era de relevancia para el presente estudio, se recurrió entonces a una búsqueda manual en la base de datos utilizando el primer cruce de variable (587 referencias) e identificando las revistas colombianas que estuvieran incluidas en dichos resultados. La base de datos LILACS, agrupa los artículos retribuidos en las búsquedas en diversas categorías entre las que se incluyen los títulos de las revistas que publicaron dichas referencias. Se procedió de este modo a identificar manualmente las revistas colombianas y a verificar los criterios de inclusión de dichas referencias para el presente trabajo. De este modo se obtuvieron ocho (8) referencias de relevancia adicionales.

- *Biblioteca COCHRANE:*

Se realizó una búsqueda por cruce de variables de la siguiente forma: “medicina alternativa” AND “Colombia” y “medicina complementaria” AND Colombia Se obtuvieron 3 referencias, de las cuales dos de ellas fueron de relevancia, sin embargo considerando que una de ellas, hacia parte también de los documentos obtenidos en la base de PUBMED, por lo que no se tomó como resultado de esta base.

- *SCIENCE DIRECT:*

Se realizó una búsqueda por cruce de variables así: “Medicina alternativa” AND Colombia: 88 referencias encontradas, encontrando tres (3) referencias de relevancia. “medicina complementaria” AND Colombia, referencias encontradas; uno (1) de relevancia también, incluida al usar medicina alternativa como palabra clave.

Posteriormente se realizó una nueva revisión de estos datos encontrado que dos de ellos estaban en otra base por lo cual no se registran en esta.

- *EBSCOhost:*

Se realizó una búsqueda por cruce de variables así: “medicina alternativa” AND Colombia: 1 referencia encontrada, no relevante. “medicina complementaria” AND Colombia, 1 referencias encontradas; no relevantes. “alternative medicine” AND Colombia: 12 referencias encontradas, 2 relevantes, pero identificadas previamente en otra base de datos. “complementary medicine” AND Colombia, 8 referencias encontradas; 2 relevantes, pero identificadas previamente en otra base de datos. Las referencias encontradas en el cruce de variables utilizando Colombia más “alternative medicine” y “complementary medicine” fueron las mismas, pero ambas referencias ya se habían identificado por medio de otra base de datos por lo que no cuentan como documentos aportados EBSCOhost.

- *SCIELO:*

Se realizó una búsqueda por cruce de variables utilizando la siguiente estrategia: (medicina alternativa) OR (medicina complementaria), con 139 artículos encontrados; (medicina alternativa) OR (medicina complementaria) AND Colombia, sin artículos para las temáticas propuestas.
Al no obtenerse artículos por el cruce de variables se utilizó la herramienta de filtro por país en la plataforma de búsqueda de la base de datos, restringiendo los artículos a publicaciones colombianas, así de los 139 artículos iniciales se obtuvieron 13 referencias de las cuales tres (3) fueron relevantes para el estudio.

- *HOMEOINDEX:*

Al ser HOMEOINDEX una base de datos latinoamericana especializada en Homeopatía, solo se utilizó una palabra clave, “Colombia” con lo que se obtuvo un total de tres (3) referencias, todas de relevancia.

- *WHOLIS:*

Se realizó la siguiente estrategia de búsqueda: (medicina alternativa) OR (medicina complementaria) AND Colombia, con 32 artículos identificados, de los cuales ninguno de ellos fue relevante para la presente revisión.

- *BIBLIOTECA VIRTUAL EN SALUD – COLOMBIA:*

En el portal web de la Biblioteca Virtual en Salud de Colombia se consultaron simultáneamente las siguientes bases de datos especializadas para Colombia: COLOPS (base de datos bibliográfica de la Organización Panamericana de la Salud en Colombia), VSPCOL (Biblioteca Virtual para la Vigilancia en Salud Pública en Colombia) y PSICOL (Base de datos de Psicología en Colombia), se obtuvieron los siguientes resultados:

- *COLOPS:*

“Medicina alternativa”: 19 referencias encontradas, con una referencia de relevancia luego de revisión; “medicina complementaria”: una referencia encontrada de relevancia.

- *VSPCOL:*

“Medicina alternativa”: 17 referencias encontradas, una referencia de relevancia luego de revisión; “medicina momplementaria”: tres 3 referencias encontradas una (1) de relevancia ya encontrada en la anterior búsqueda.

- *PSICOL*

“Medicina alternativa”: 0 referencias encontradas; “medicina complementaria”: 0 referencias encontradas

Tabla 3. Resumen de resultados de búsquedas en bases de datos.

BASE DE DATOS	TOTAL DE RESULTADOS	DOCUMENTOS INCLUIDOS
Pubmed (Medline)	363	6
LILACS	587	8
Biblioteca Cochrane	3	1
Science Direct	115	2
EBSCOhost	20	0
SCIELO	139	3
HOMEOINDEX	3	3
COLOPS	19	0
VSPCOL	17	1
PSICOL	0	0
TOTAL	1246	24

Fuente: Los Autores

b. Resultados de búsqueda sistemática para identificación de documentos académicos no indexados.

Para la búsqueda de literatura académica no indexada se consultaron los catálogos públicos de las instituciones académicas que tienen programas en temas relacionados con el objeto de este estudio, como la Universidad Manuela Beltrán, la Universidad Nacional de Colombia, la Universidad Juan N. Corpas y la Biblioteca de la Fundación Instituto Colombiano de Homeopatía Luis G Páez, así como los catálogos de las bibliotecas de otras universidades e instituciones de relevancia tales como la Biblioteca Universidad de Antioquia, la Biblioteca de la Universidad Javeriana, la Biblioteca de la Universidad de los Andes, la Biblioteca del Instituto Colombiano de Antropología e Historia, la Biblioteca Luis Ángel Arango y la Biblioteca Nacional de Colombia.

Algunos de los documentos encontrados en estos sitios de consulta se registraron en la matriz bajo las otras categorías, literatura indexada y literatura gris, si cumplían con las definiciones presentadas anteriormente.
Dentro de los documentos aportados por los investigadores, algunos se tratan de investigaciones respaldadas por universidades por lo que se anexaron a la categoría académico no indexado.

Así mismo, se completó la búsqueda de documentos académicos en la plataforma de ScienTi de Colciencias, donde se encontraron algunos documentos que ya estaban referenciados en las bibliotecas de las Universidades.

- **Búsqueda en catálogos públicos de las bibliotecas e instituciones académicas más relevantes:**

Al realizar la búsqueda en los catálogos virtuales de cada una de las bibliotecas se encontró un gran grupo de documentos que contenían las palabras *medicina alternativa,* sin embargo al realizar la búsqueda de los documentos según los criterios de inclusión y exclusión, la cifra de documentos incluidos disminuyó considerablemente su número, como se muestra en la Tabla 4.

Tabla 4. Resumen de resultados de búsquedas en catálogos públicos de las bibliotecas e instituciones académicas más relevantes

BIBLIOTECA / INSTITUCIÓN ACADÉMICA	TOTAL DOCUMENTOS	DOCUMENTOS INCLUIDOS
Biblioteca Universidad de Antioquia	1560	23
Biblioteca Luis Ángel Arango	190	13
Biblioteca Universidad Nacional	176	61
Biblioteca Nacional de Colombia	70	2

BIBLIOTECA / INSTITUCIÓN ACADÉMICA	TOTAL DOCUMENTOS	DOCUMENTOS INCLUIDOS
Universidad Manuela Beltrán	40	116
Biblioteca Universidad Javeriana	36	6
Biblioteca Universidad de los Andes	27	2
Biblioteca Instituto Colombiano de Antropología e Historia	8	3
Universidad Juan N. Corpas	120	5
Fundación Instituto Colombiano de Homeopatía Luis G Páez	158	64
Total	2385	193

Fuente: Los Autores

- **Identificación de grupos de investigación registrados en la plataforma ScienTI de Colciencias:**

Se realizó una búsqueda de grupos de investigaciones en MA/TC en la Plataforma ScienTI-Colombia de Colciencias, encontrando un número significativo de documentos, sin embargo una parte de ellos se habían encontrado previamente en los catálogos de las universidades, por lo que en la base de datos quedaron registrados bajo dicha fuente..

En la plataforma ScienTI-Colombia se hizo una búsqueda automatizada y manual (por área de conocimiento), de grupos de investigación en MA/TC. La búsqueda arrojó cinco grupos de investigación relacionados, dos de ellos con líneas de investigación declaradas en MA/TC: *Terapias Alternativas* de la Universidad Manuela Beltrán y *Cuidado y Salud Holística*, de la Universidad Libre de Colombia -sede Cali-. Un tercer grupo, *Racionalidades Médicas y Prácticas en Salud y Enfermedad*, de la Universidad Nacional de Colombia –sede Bogotá-, que aunque no tiene ninguna línea de investigación declarada muchos de sus trabajos son

sobre MA/TC. Otros dos grupos, que si bien no tienen a las MA/TC como líneas de investigación declaradas, trabajan en áreas que para algunos son tangenciales a estas y para otros hacen parte de la definición amplia de las mismas, como lo son: la fitoterapia y la medicina tradicional. Estos grupos son el grupo de *Farmacología Vegetal* de la Universidad Juan N. Corpas y el grupo de *Sistemas Tradicionales de Salud* de la Universidad del Rosario.

Según información obtenida de la página de la plataforma ScienTI, el grupo de investigación en *Terapias Alternativas* de la Universidad Manuela Beltrán (UMB) cuenta con 15 artículos publicados en revistas científicas, cuatro trabajos publicados en memorias de eventos, tres libros publicados, tres capítulos de libros publicados, dos prefacios de libros, 59 cursos cortos dictados, 50 eventos organizados, 12 presentaciones de trabajos realizados, 91 trabajos dirigidos/tutorías concluidos y 46 trabajos dirigidos/tutorías en marcha. De los trabajos mencionados 116 referencias fueron de relevancia para la revisión, 17 de ellas están publicadas en las revistas *Entérese* y *Umbral Científico,* revistas que fueron referenciadas como indexadas (en *latindex, publindex, RED ALyc, DIALNET y EBSCO Fuente Académica)*. Es importante resaltar que aunque ambas publicaciones están indexadas en las bases de datos a las que se accede a través del portal de EBSCOhost, ninguno de estos artículos fue identificado por el motor de búsqueda, utilizando la estrategia descrita en el apartado correspondiente. Sin embargo, para efectos de análisis estos artículos se clasificaron como indexados y la fuente de origen se conservó como el catálogo de la biblioteca de la UMB.

El grupo de investigación en *Cuidado y Salud Holística* de la Universidad Libre de Colombia –sede Cali- cuenta con dos artículos publicados en revistas científicas, dos trabajos publicados en memorias de eventos, tres libros publicados, un capítulo de libros publicado, un material didáctico o de instrucción desarrollado, tres trabajos dirigidos/tutorías concluidos y tres trabajos dirigidos/tutorías en marcha. De estos trabajos mencionados ninguno fue de relevancia para la revisión.

El grupo de investigaciones en *Racionalidades Médicas y Prácticas en Salud y Enfermedad*, de la Universidad Nacional de Colombia –sede Bogotá- cuenta con nueve artículos publicados en revistas científicas, cinco trabajos publicados en memorias de eventos, dos libros publicados, seis capítulos de libros publicados, 13 trabajos dirigidos/tutorías concluidas y siete trabajos dirigidos/tutorías en marcha. De los trabajos mencionados 48 referencias fueron de relevancia para la revisión. De los cuales 35 ya se habían encontrado en el catalogo en línea de la biblioteca de la Universidad Nacional, los 13 restantes se anexaron a los listados de datos de la UNAL.

El grupo de investigación de *Farmacología Vegetal* de la Universidad Juan N. Corpas cuenta con 35 artículos publicados en revistas científicas, siete trabajos publicados en memorias de eventos, dos textos en publicaciones no científicas, un informe de investigación publicados, una norma ambiental o de salud publicada, entre otros trabajos no clasificados. De estos trabajos mencionados 5 referencias fueron de relevancia para la revisión.

El grupo de investigaciones en *Sistemas Tradicionales de Salud* de la Universidad del Rosario cuenta con 20 artículos publicados en revistas científicas, 13 trabajos publicados en memorias de eventos, 21 libros publicados, 19 capítulos de libros publicados, cuatro textos en publicaciones no científicas, dos software desarrollados, una norma ambiental o de salud desarrollada, tres trabajos dirigidos/tutorías concluidos; tres trabajos dirigidos/tutorías en marcha y otros trabajos no clasificados. De los trabajos mencionados hay un total de 53, sin embargo por tratarse de investigaciones solo en medicina tradicional indígena ninguna de estas referencias fueron de relevancia para la revisión.

De igual manera, en la segunda fase, al realizar las entrevistas con investigadores, relevantes para las MA/TC, estos aportaron documentos de investigación que cumplían los criterios de Académicos No Indexados, y se adjuntaron a la Base de datos, según dicha categoría, e identificando la fuente de origen de los mismos.

c. Resultados de búsqueda de otros documentos de Literatura Gris

Para ubicar documentos no publicados en literatura indexada y que no hacen parte investigaciones de instituciones académicas, se realizó la búsqueda en las páginas de Internet de las instituciones gubernamentales, académicas y del sector salud que se identificaron como posible fuente de información.

Se ubicaron artículos y documentos a través la búsqueda manual y automatizada de los mismos, según el caso, a través de la navegación en internet en las páginas web de instituciones gubernamentales como la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPSs), instituciones de educación formal y no formal, así como de asociaciones que trabajan en MA/TC y que potencialmente pudiesen tener material correspondiente a investigaciones en dicha área.

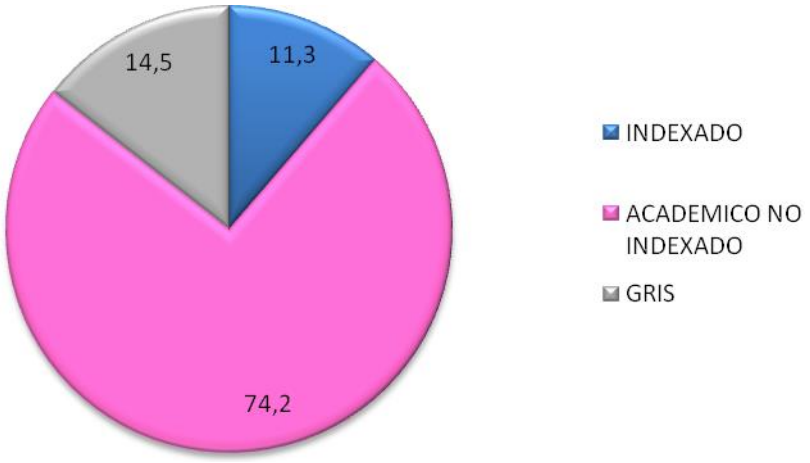
Por este método se ubicaron un total de nueve (9) artículos. Sin embargo, dentro de las búsquedas realizadas en las bibliotecas y las universidades, y los documentos aportados por los investigadores entrevistados se logró un total de 55 documentos de literatura gris.

Finalmente, se consolidó una base de datos de documentos publicados de las investigaciones en MA/TC, clasificadas en las tres categorías mencionadas. Encontrando un total de 380 documentos, de los cuales 43 son de Literatura Indexada, 282 de Académica no indexada y 55 de Literatura Gris (ver gráfico 1).

Tendencias Generales de la Investigación en Medicinas Alternativas y Terapias Complementarios (MA/TC) en Colombia

Del total de 380 documentos encontrados como producto de la investigación en MA/TC en Colombia, en los últimos 30 años, es importante resaltar que el 74.2% de la población de documentos pertenecen a la categoría de literatura académica no indexada, es decir un total de 282 documentos, mientras que los otros tipos de literatura solo aportan un 25.7% entre las dos, donde el 14.5% corresponde a literatura gris y el 11.3% a literatura indexada. (Gráfica 2.)

Gráfica 2 . Distribución porcentual de la base de datos por tipos de literatura



Fuente: Los Autores

Las referencias se clasificaron según las categorías mencionadas, algunas fuentes de consulta solo retribuyeron documentos en una sola categoría, como es el caso de las bases de datos, algunas otras fuentes de consulta aportaron documentos para las tres categorías, lo cual se observa en la tabla 5.

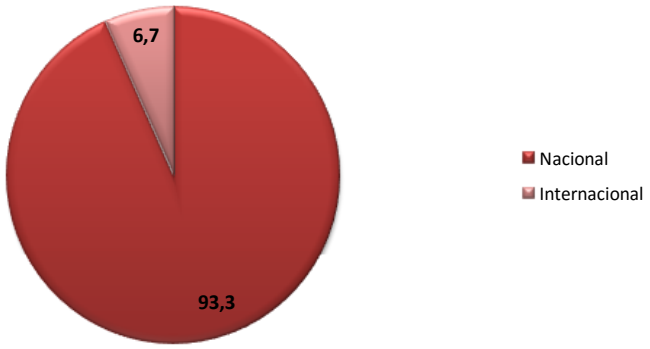
Tabla 5. Distribución de los tipos de literatura por sitios de consulta

SITIO DE CONSULTA	INDEXADO	ACADEMICO NO INDEXADO	GRIS	TOTAL
PUBMED	6	0	0	6
LILACS	8	0	0	8
COCHRANE	1	0	0	1
SCIENCE DIRECT	2	0	0	2
SCIELO	3	0	0	3
HOMEOINDEX	3	0	0	3
VSPCol	1	0	0	1
ICANH	0	1	2	3
BLAA	0	0	13	13
U JUAN N CORPAS	0	5	0	5
U JAVERIANA	0	4	2	6
UMB	17	99	0	116
UDEA	0	22	1	23
UNAL	0	61	0	61
UNIANDES	0	2	0	2
LUIS G. PAEZ	0	64	0	64
OTRAS FUENTES	0	0	8	8
FUENT ENTREV	2	24	29	55
TOTAL	43	282	55	380

Fuente: Los Autores

Al revisar en los documentos el lugar de publicación, el 93.3% de los documentos han sido publicados a nivel nacional, y solo el 6.7% de las investigaciones lo han hecho a nivel internacional. (Gráfica 3.)

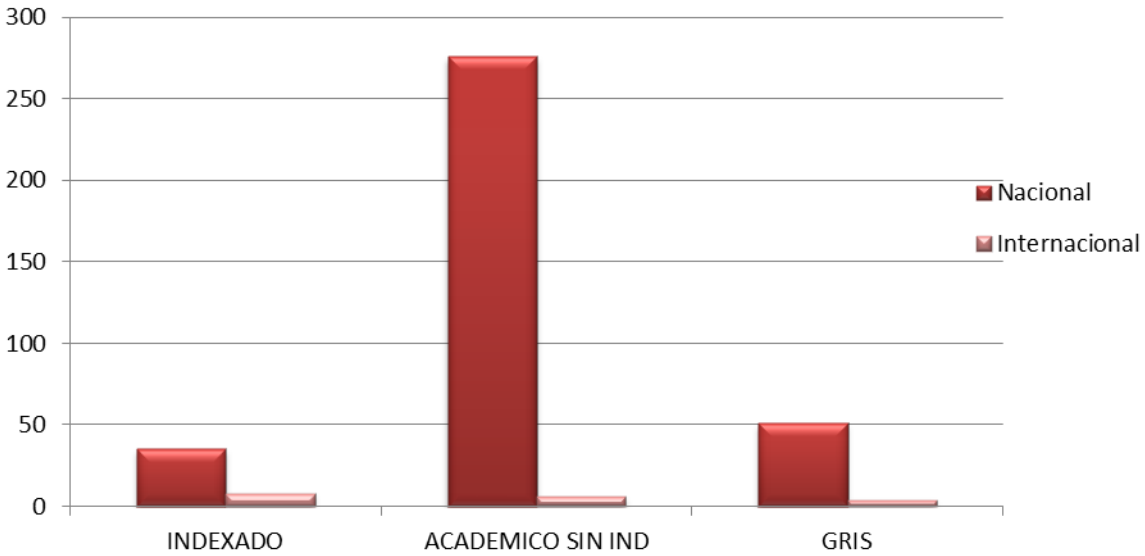
Gráfica 3 . Distribución porcentual según lugar de publicación de la Investigación en MATC en Colombia



Fuente: Los Autores

Esta tendencia se mantiene sin importar el tipo de literatura. (Gráfica 4.)

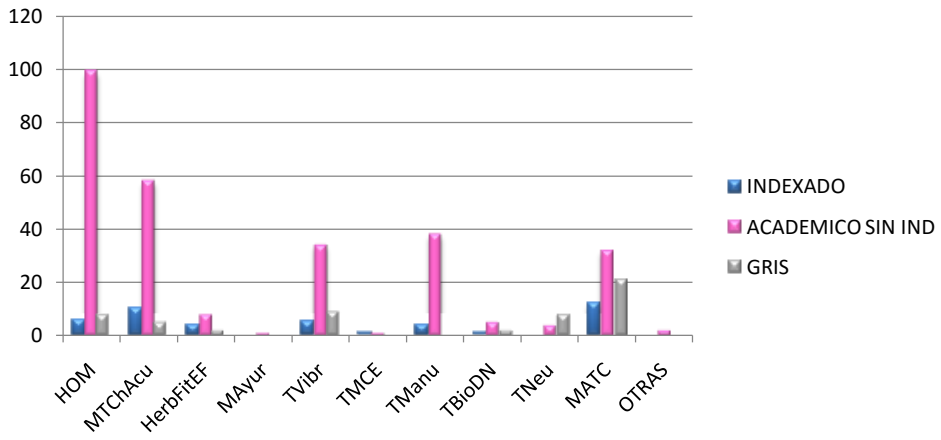
Gráfica 4. Distribución en lugares de publicación de los tipos de literatura



Fuente: Los Autores

En general, hay una tendencia importante de todas las terapéuticas a generar documentos que soporten los trabajos de investigación que se están haciendo. La mayor parte de estos documentos, sin importar la terapéutica, están avalados por instituciones académicas, y han sido publicados en estos espacios, así mismo la literatura gris ocupa un espacio relevante dentro del total, sobre todo en el grupo de MATC, donde están investigaciones que tienen como objeto de estudio el grupo general de las terapéuticas MA/TC. (Gráfica 5.)

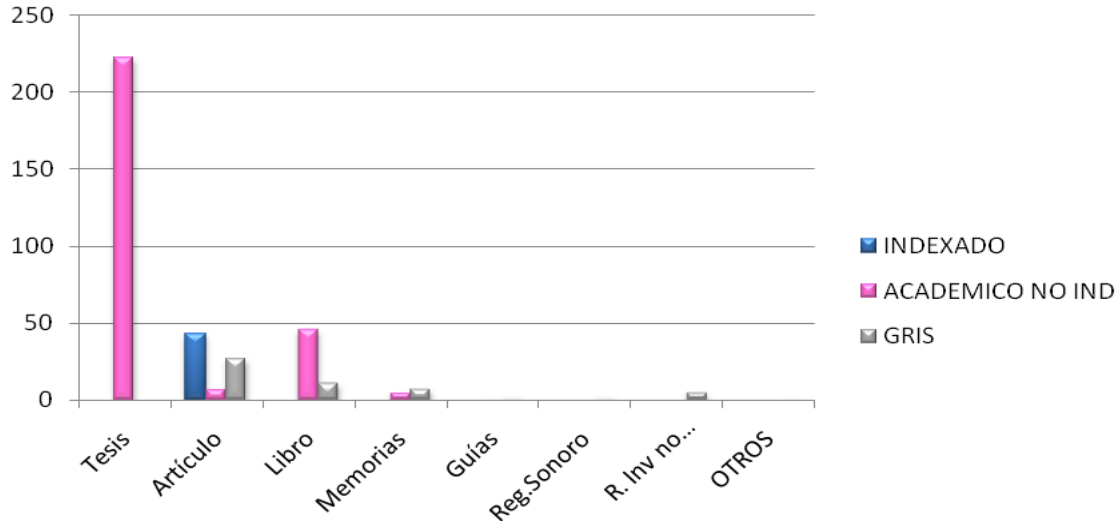
Gráfica 5. Tendencias de las terapéuticas en categorías de publicación



Fuente: Los Autores

El principal tipo de publicación en que se ha desarrollado la investigación ha sido los trabajos de grado o tesis, haciendo que la categoría de la literatura académica no indexada cobre mayor peso dentro de la muestra. El segundo tipo de publicación más frecuente en la muestra son los libros avalados por universidades, seguido por los artículos, que en su mayoría están indexados. La literatura gris se soporta en artículos principalmente, seguida de libros y memorias. (Gráfica 6.)

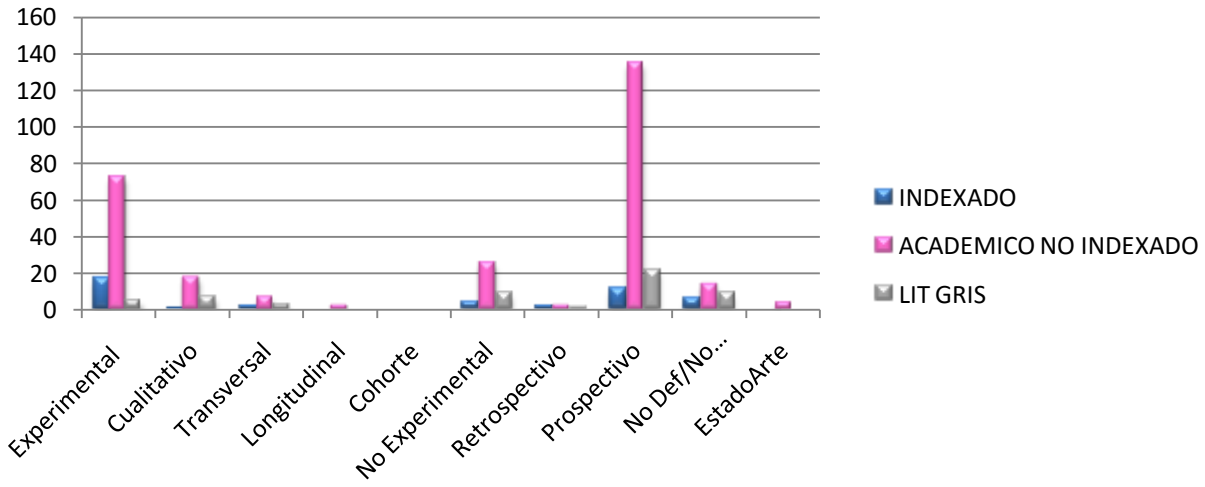
Gráfica 6. Tipo de publicación en los tipos de literatura



Fuente: Los Autores

Hay una tendencia clara de la literatura académica no indexada, a usar principalmente como tipos de estudio, el prospectivo y el experimental, al igual que la literatura indexada. Los estudios de tipo transversal, cualitativo y no experimental son importantes para los tres tipos de literatura (Gráfica 7.).

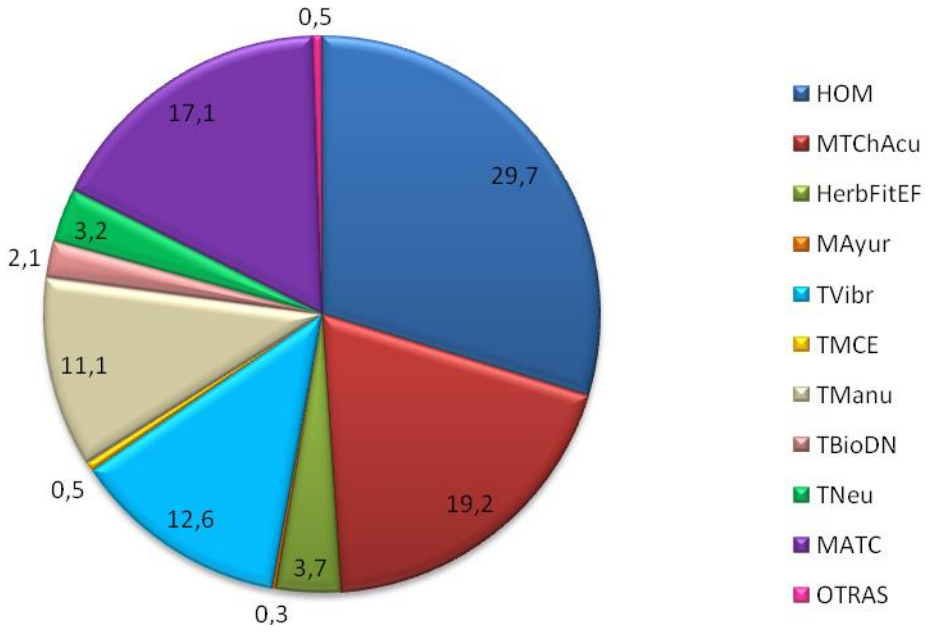
Gráfica 7. Tendencias de los tipos de estudios en las categorías de publicación



Fuente: Los Autores

En cuanto a las terapéuticas, hay cuatro que tienen mayor presencia con amplia diferencia sobre las demás, en el número de investigaciones, que son la homeopatía, la medicina tradicional china, las terapias vibracionales y el grupo de MATC, representando un 78.6% del total. Dentro de ellas las más relevantes son la homeopatía (HOM) con el 29.7% del total de las investigaciones, y la medicina tradicional china (MTChAcu) con el 19.2%. Seguidas de las investigaciones de MATC, con un 17.1% y las terapias vibracionales (TVibr) con un 12.6%. Las terapias manuales (TManu) siguen en importancia con un 11.1% de las investigaciones. La terapéuticas con menor incidencia son las del grupo de terapias biológicas (TBioDN), la medicina ayurveda (MAyur) y las terapias emergentes o no pertenecientes a los otros grupos, que se clasificaron dentro de la variable OTRAS, entre las tres solo representan un 2.9%. (Gráfica 8)

Gráfica 8 . Distribución porcentual de las terapéuticas en la Investigación en MA/TC en Colombia



Fuente: Los autores

Al analizar la tendencia histórica de la investigación en MA/TC en Colombia en los últimos 30 años, se encuentra que la terapéutica que ha tenido mayor presencia en este periodo en el ámbito investigativo ha sido la homeopatía (HOM), que muestra una tendencia creciente en los últimos 25 años, con una fuerte presencia en todos los quinquenios, manteniendo una frecuencia constante en los últimos 20 años, y disparando la frecuencia de investigaciones en los últimos cinco.

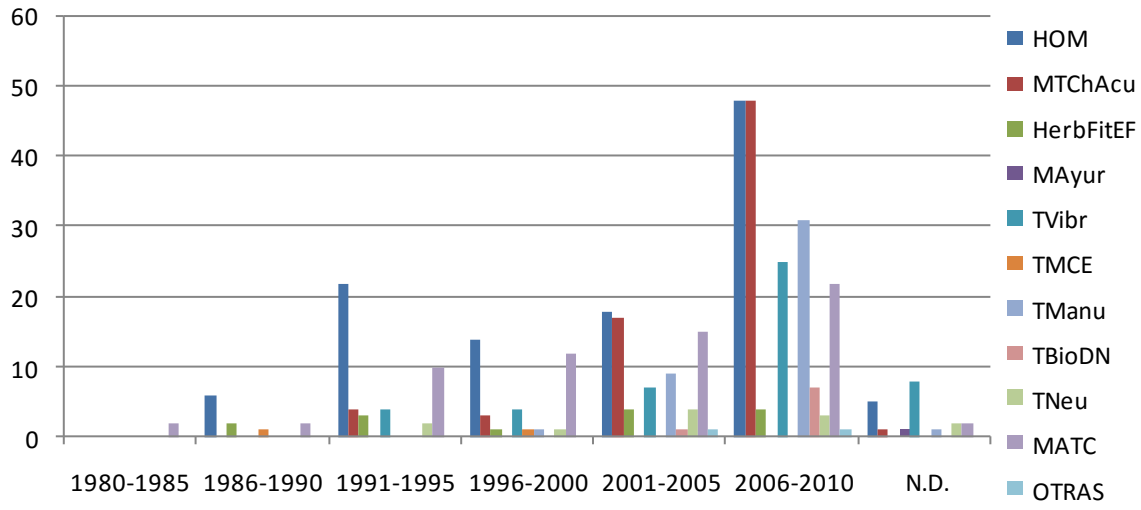
Aunque la Medicina tradicional china (MTChAcu), ocupa el segundo lugar según el número total de documentos analizados, tuvo menor relevancia durante el periodo 1991-2000 y un crecimiento significativo, en el periodo 2001-2005. Hasta el punto que en el último quinquenio, el número de documentos publicados se acerca a los documentos correspondientes a la homeopatía.

Durante el periodo analizado, es importante destacar que los documentos de investigación correspondiente a la categoría codificada como MATC, es decir los documentos cuyo objeto de estudio son el gran grupo de las MA/TC o que incluyen dos o más terapéuticas, ha mostrado un incremento sostenido en los últimos 20 años.

En relación con las Terapias Vibracionales (TVibr), y las Terapias Manuales (TManu), consideradas como medianamente representativas en la muestra analizada, su comportamiento ha sido similar en el periodo 1991-2005, encontrándose un crecimiento sostenido en los últimos 15 años, periodo durante el cual, la TManu ha estado levemente por encima de TVibr. Es interesante notar que en el último quinquenio, la TManu, mostro mayor crecimiento, aportando un mayor número de documentos de investigación en este periodo que los aportados por las TVibr. (Gráfica 9.)

Gráfica 9. Tendencia de la Investigación en las Terapéuticas en los últimos 30 años

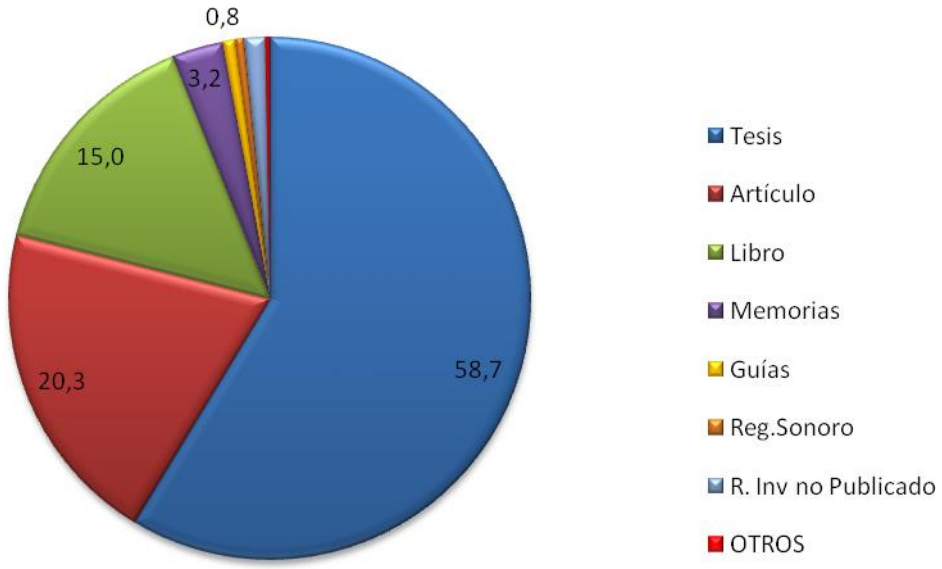
.



Fuente: Los Autores

La distribución de las investigaciones en MA/TC en Colombia, en tipos de publicación, muestra una predominancia de las tesis, considerando que de cada 10 documentos encontrados 6 corresponden a trabajos de grado. En un segundo lugar, aparecen los artículos con un 20.3%, y en un tercero los libros con un 15%, las memorias, las guías y los otros tipos de publicación como registros sonoros, reportes de investigación no publicados y otros, solo aportan un 6% en conjunto. (Gráfica 10.)

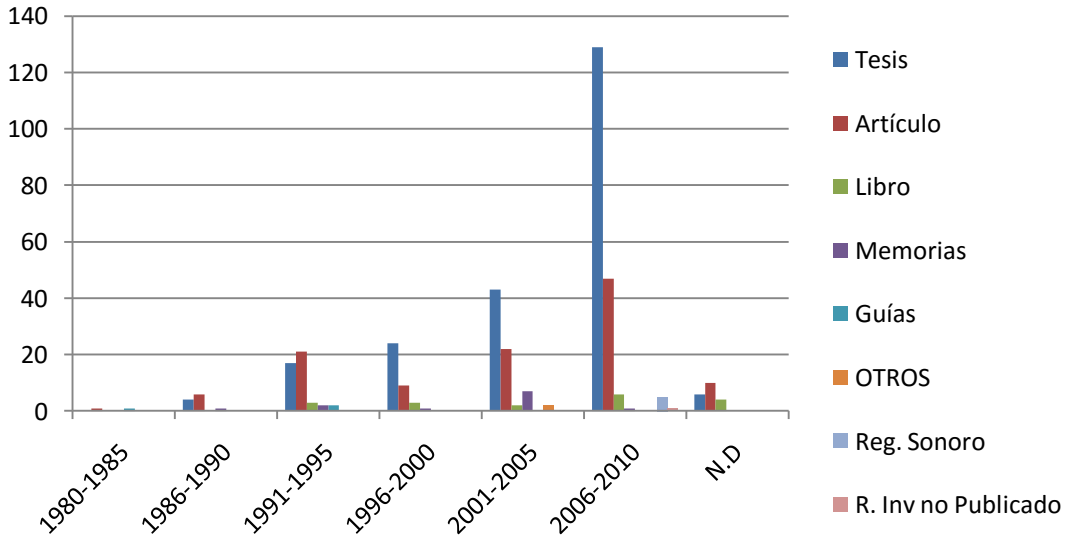
Gráfica 10. Distribución porcentual de los tipos de publicación en la Investigación en MA/TC en Colombia en los últimos 30 años



Fuente: Los autores

En relación con la tendencia histórica según tipo de publicación, los crecimientos más representativos, en todo el periodo, se dieron en los documentos de tesis y los artículos, siendo más significativos en todos los quinquenios, el número de tesis, que para el último quinquenio, representa casi tres veces el de los artículos. Los demás tipos de documentos analizados (libros, memorias, guías, registros sonoros, registros de investigación no publicada) especialmente el primero, muestra una tendencia de crecimiento estable. (Gráfica 11)

Gráfica 11 . Tendencias históricas de los tipos de publicación en la Investigación en MA/TC en Colombia en los últimos 30 años

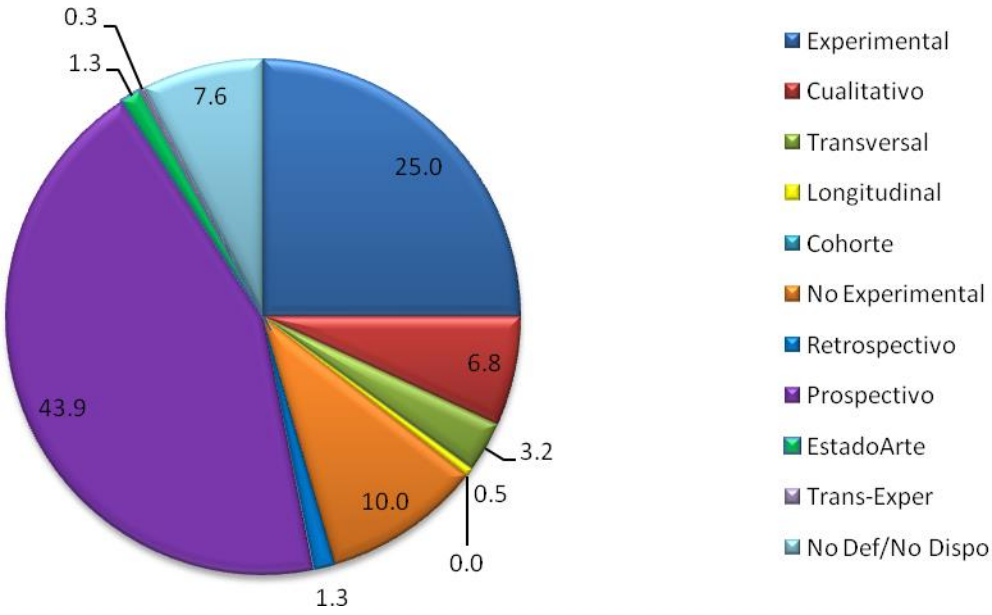


Fuente: Los Autores

En relación con el tipo de estudios predominantes en el periodo observado, es notoria la tendencia de las MA/TC a desarrollar estudios prospectivos y experimentales, especialmente durante los últimos 10 años. Del total de investigaciones, el 43.9% fueron estudios prospectivos (Pro), seguidos de un 25% de estudios de tipo experimental (Ex). En tercer lugar, los estudios no experimentales representan un 10% de la muestra. Hay un 7.6% en que no fue posible definir el tipo de estudio utilizado. Los estudios de cohorte y los longitudinales son los de más baja representatividad con solo un 0.5%. Los estudios cualitativos y estados de arte representan un 8.1%. (Gráfica 12)

.

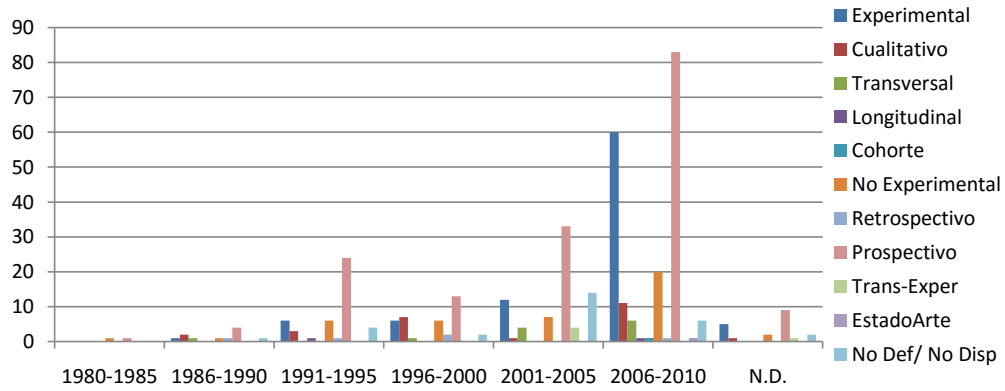
Gráfica 12. Distribución porcentual de los tipos de estudios en la Investigación en MA/TC en Colombia



Fuente: Los Autores

No se debe dejar de mencionar que los estudios no experimentales y los cualitativos, representan durante el último periodo el 16% de los estudios realizados, y que los experimentales y prospectivos mantienen su crecimiento progresivo en el periodo analizado. (Gráfica 13)

Gráfica 13 . Tendencia histórica de los tipos de estudios usados en la Investigación en MA/TC en Colombia en los últimos 30 años



Fuente: Los Autores

Observando el comportamiento de las terapéuticas respecto a los tipos de estudios usados, en Homeopatía (Hom) y en Medicina Tradicional China (Mtch) predominan los diseños experimentales, pero también es muy significativo, el número de estudios prospectivos.

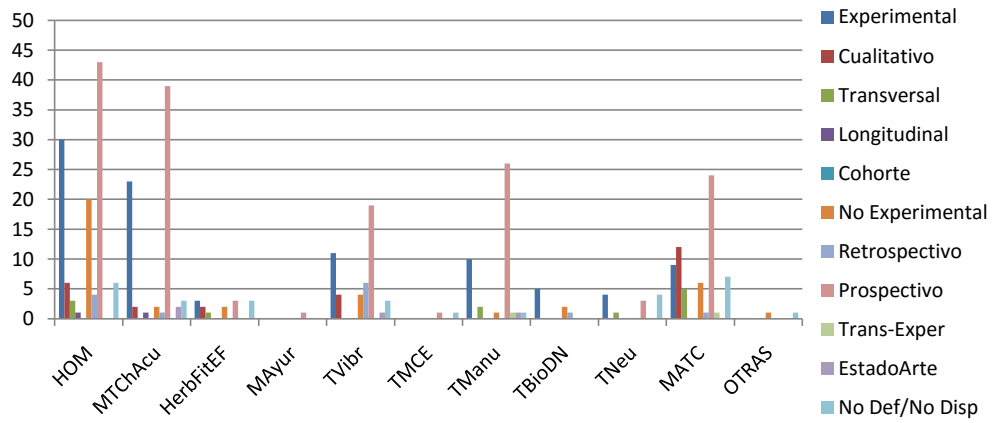
Es importante notar que los estudios prospectivos, están emergiendo con más fuerza en las terapias vibracionales (TVibr), terapias manuales (TManu) y en la categoría MATC.

Por su parte, los estudios cualitativos y transversales, son significativamente más comunes en las MATC, y la Homeopatía.

En general existe una muy baja tendencia al uso de estudios longitudinales y de cohortes en todas las modalidades terapéuticas.

Se debe resaltar que en aproximadamente uno de cada 10 de los estudios analizados no fue posible establecer el tipo de estudio utilizado al no estar especificado en la información disponible del mismo o al no ser posible la consecución del documento completo. Sin embargo, se generó una categoría independiente (ND, no definible, no disponible) para hacerlos visibles en las gráficas con los resultados que se generaron. (Gráfica 14)

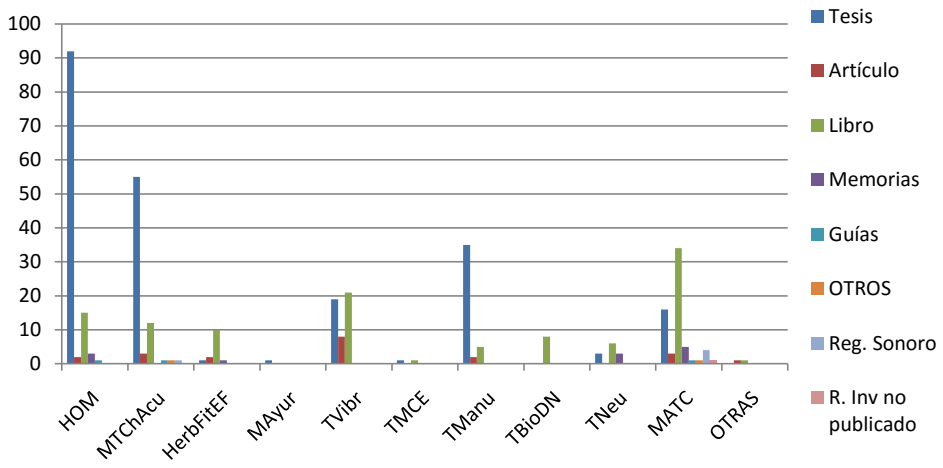
Gráfica 14. Tipos de estudios usados por cada Terapéutica



Fuente: Los Autores

En referencia a los tipos de publicaciones usados por las terapéutica, las tesis son el tipo de documento más publicado en la mayoría de las MA/TC, siendo la homeopatía (HOM), la medicina tradicional china (MTChAcu), las terapias manuales (TManu) y las terapias vibracionales (TVibr) las que más documentos de este tipo aportan. Del total de 380 de documentos, 223 son tesis, y de estas 92 son de HOM, 55 de MTChAcu, 35 de TManu y 19 de TVibr. Del total de 113 libros, 34 son de la categoría de MATC, 21 de TVibr, 15 de HOM, 12 de MTChAcu y 10 de HerbFitEF. Los artículos fueron un total de 21, con un predominio de TVibr con 8 artículos, las demás terapéuticas aportaron de 1 a 2 artículos. (Gráfica 15)

Gráfica 15 . Tipos de publicación usados por cada terapéutica



Fuente: Los Autores

En los siguientes apartes se desagregarán estas tendencias en las categorías de literatura indexada, literatura académica no indexada y literatura gris.

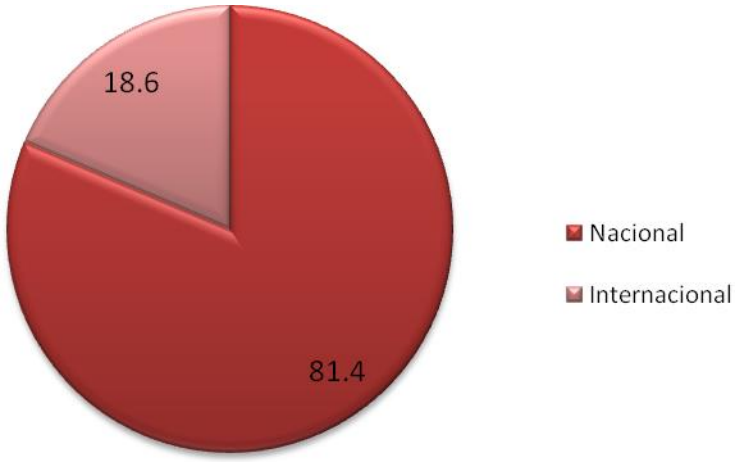
Tendencias de la investigación en MA/TC, Literatura Indexada:

En este aparte se tendrán en cuenta los resultados arrojados para el análisis de la literatura indexada de MA/TC (Anexo A, Base de Datos Total de Investigación en MA/TC en Colombia) de acuerdo con la información de las variables mencionadas en los capítulos anteriores. Estas publicaciones indexadas reflejan cómo las MA/TC están incursionando en los sistemas de reconocimiento de calidad.

Como se mencionó en los criterios de inclusión planteados para este estudio, se tuvieron en cuenta documentos de la literatura nacional e internacional que contuvieran información de investigación en MA/TC publicadas en Colombia,

resultados de experiencias investigativas de colombianos en el exterior o extranjeros que publicaran información referida a este tema y que el lugar de estudio fuera Colombia. Según el estudio se encontró que la mayor producción se halla a nivel nacional con 81.4%, esto muestra que en general la mayor cantidad de estudios cuyo contexto sea Colombia, se realizan a nivel nacional, siendo de poca incidencia los estudios sobre MA/TC para Colombia realizados en el exterior (Ver gráfica 16).

Gráfica 16. Distribución porcentual de la literatura Indexada por Lugar de Publicación

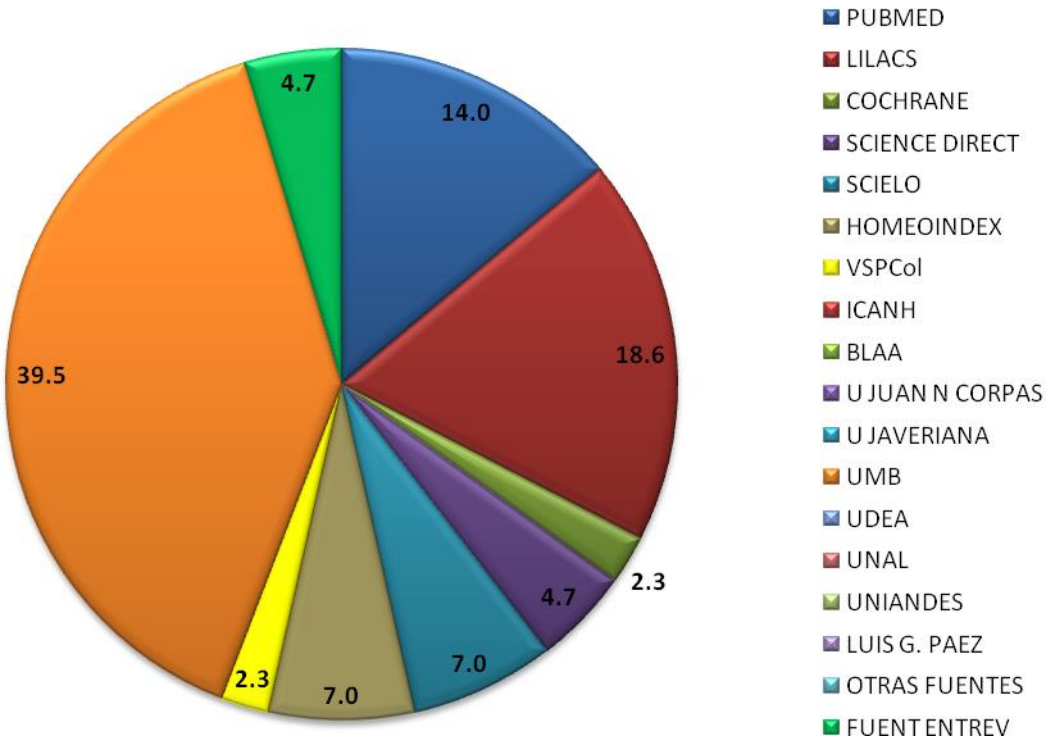


Fuente: Los Autores

Según las fuentes consultadas se alcanzan a apreciar dos grandes grupos, el primero haciendo referencia a las universidades y el segundo con las bases de datos indexadas. Es interesante encontrar que en el ámbito académico la UMB es la fuente de consulta que cuenta con mayor número de publicaciones (39.5%) frente a las demás instituciones académicas que también tienen programas de MA/TC, aunque esta tendencia puede estar mediado por un sub-registro de los documentos de otras instituciones académicas en la muestra, como se mencionará más adelante. En relación con las bases datos indexadas se encuentra que la de mayor registro fue LILAC´S con un 18.6%, seguida de

PubMed con un 14%. Las demás publicaciones se distribuyen homogéneamente, salvo Cochrane y la fuente entrevistados (Ver gráfica 17).

Gráfica 17. Distribución porcentual de la literatura indexada por fuentes de información

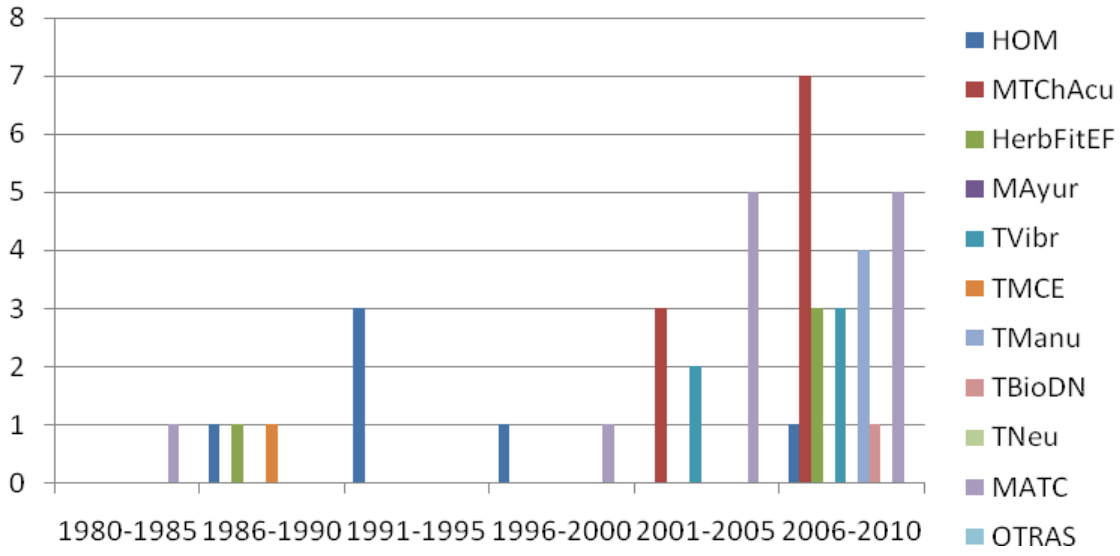


Fuente: Los Autores

La publicación de documentos indexados fruto de investigaciones en los últimos 30 años ha tenido una creciente producción en el tema de las MA/TC. En cuanto a las terapéuticas cabe señalar que según lo encontrado en este estudio durante el quinquenio 1986-1990 se presentan los primeros registros de publicación indexada en Homeopatía y HerbFitEF (medicina herbolaria, fitoterapia, esencias florales y naturopatía). También se puede observar que las MATC cuentan con más publicaciones desde la década del 80 hasta la actualidad, con un total de 12 registros, lo que es válido también para la MTC y acupuntura, con 10 de registros. Se halló un incremento significativo de publicaciones de todas las terapéuticas en

los años comprendidos entre el 2006 al 2010, exceptuando las relacionadas con terapia neural. Durante este mismo tiempo aumenta la producción en las Terapias Vibracionales, las Terapias Manuales, la Homeopatía y la Acupuntura. Es interesante notar que los estudios que han logrado indexarse corresponden a la combinación de las MATC y sólo la acupuntura es la que ha logrado incrementar sus publicaciones dentro del período analizado (Ver gráfica 18).

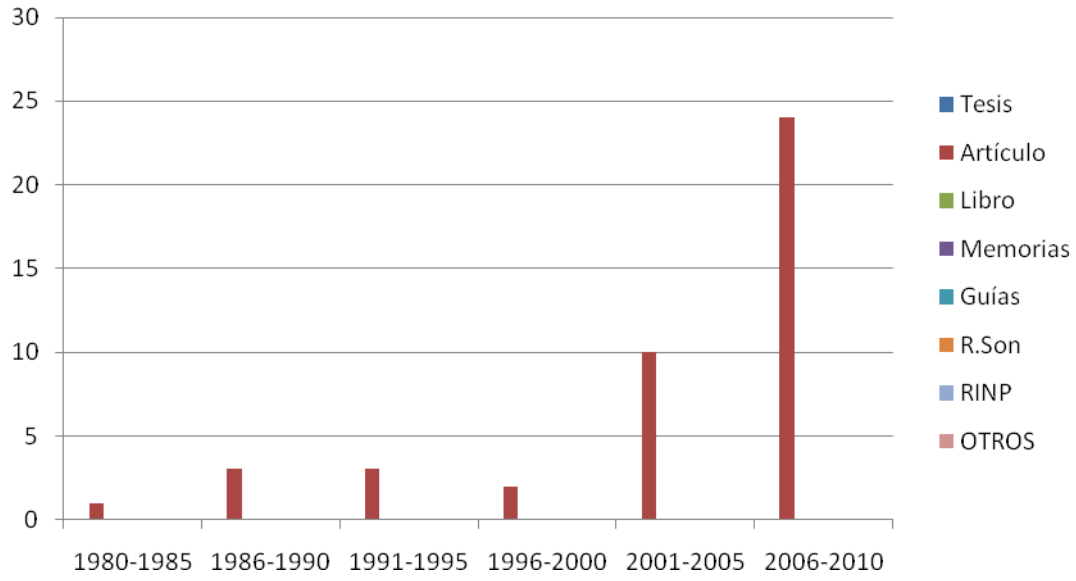
Gráfica 18. Tendencias historicas de las terapeuticas en la literatura indexada



Fuente: Los Autores

En cuanto al tipo de publicación, en la literatura indexada sólo se encontraron artículos. La mayor producción de estos se da en el quinquenio de 2006 a 2010, con 24 registros, seguido del quinquenio 2001-2005 con 10 registros. Esta es una tendencia esperada, ya que este es el tipo de publicación incluida en esta categoría, por definición, pues en general las publicaciones científicas indexadas se realizan a través de los mismos. En los años anteriores hay producción pero no es tan significativa como se puede apreciar en la gráfica. (ver Gráfica 19).

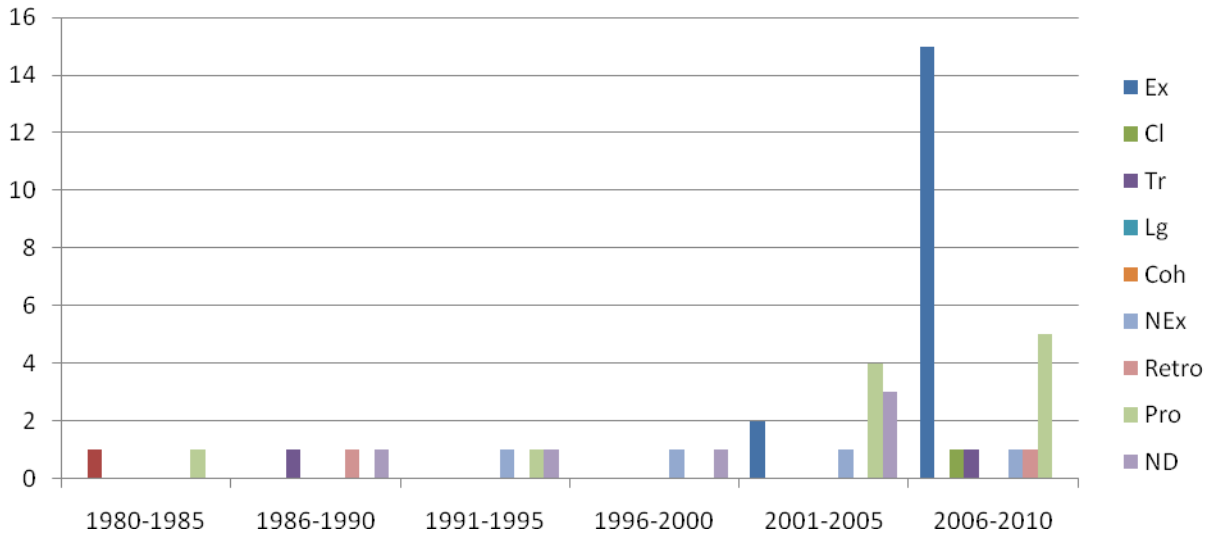
Gráfica 19. Tendencias historicas de los tipos de publicación en la literatura indexada



Fuente: los Autores

El tipo de estudio más utilizado según lo hallado en esta investigación es el experimental, con 17 registros en total y su auge de publicaciones se dio el quinquenio 2006-2010, con 15 registros. Seguido de los estudios prospectivos con 11 registros en total, de los cuales la mayor producción se dio en el quinquenio comprendido entre el 2001-2005. Hay una producción homogénea en todos los tipos de estudio en el período estudiado a excepción de los experimentales (Ver Gráfica 20).

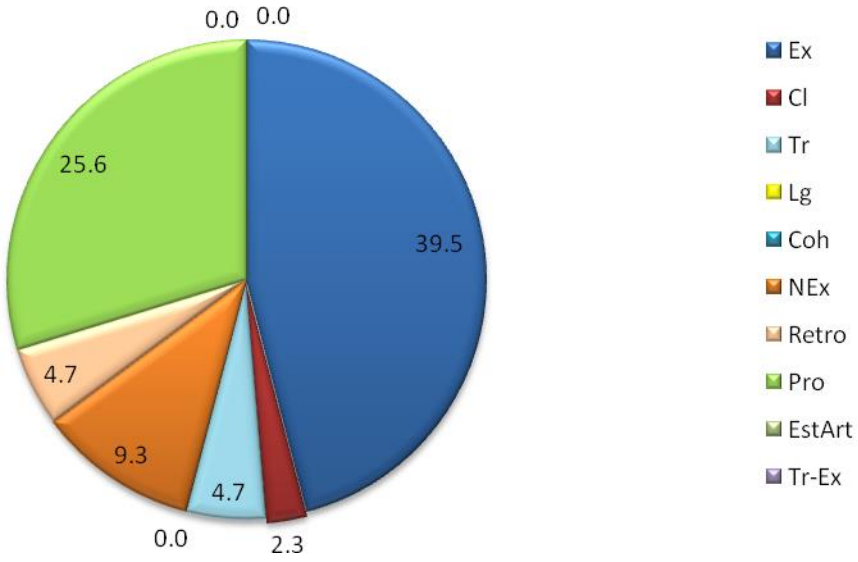
Gráfica 20. Tendencias historicas de los tipos de estudio en la literatura indexada



Fuente: Los autores

Adicionalmente, lo más relevante en el tipo de estudio de investigación indexada para las MA/TC, es el experimental, el cual es utilizado en un 39.5% del total de resgistros, seguido del prospectivo con un 24.6%. Cabe anotar que un 14% hace referencia a publicaciones que no tienen definido su tipo de estudio. En menor relevancia se encontró el no experimental con un 9.3% y los transversales y retrospectivos con un 4.7% respectivamente. De lo anterior se podría deducir que los estudios indexados obedecen a perspectivas objetivas positivistas, encontrandose cierta tendencia a los estudios con resultados cuantitativos de tipo experimental (Ver gráfica 21).

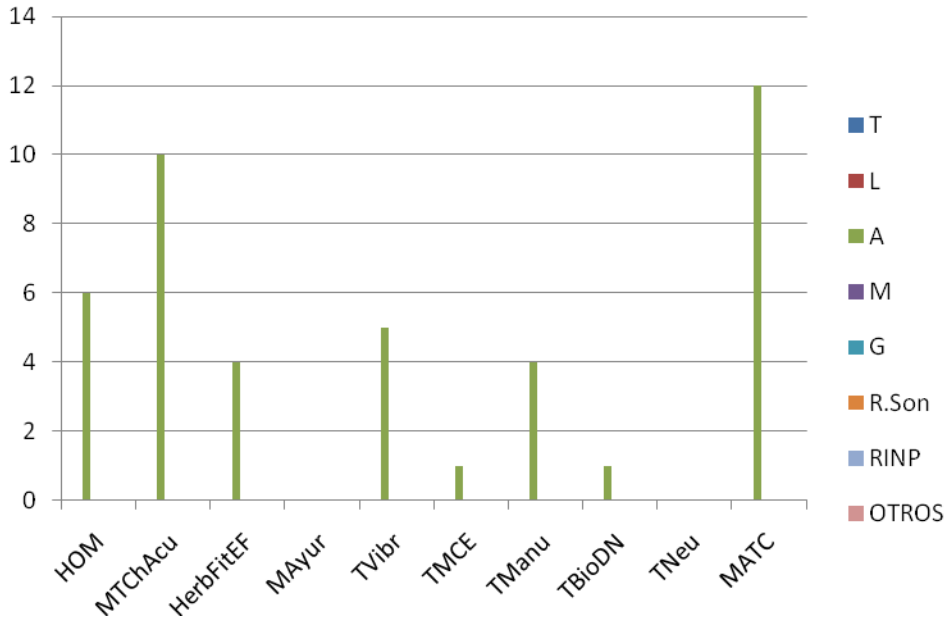
Gráfica 21. Distribución porcentual de los tipos de estudio en la literatura indexada



Fuente: los Autores

En cuanto a las tendencias de publicación por terapéuticas, se pudo apreciar que la mayor cantidad de publicaciones indexadas tipo artículo como terapéutica única hacen referencia a la acupuntura, con 10 documentos en total, muy cercano a la publicación de otras terapéuticas que acogen más de una de las mismas es decir las MATC, estas son las que tienen mayor número de artículos visibles, 12 en total. (Ver gráfica 22.).

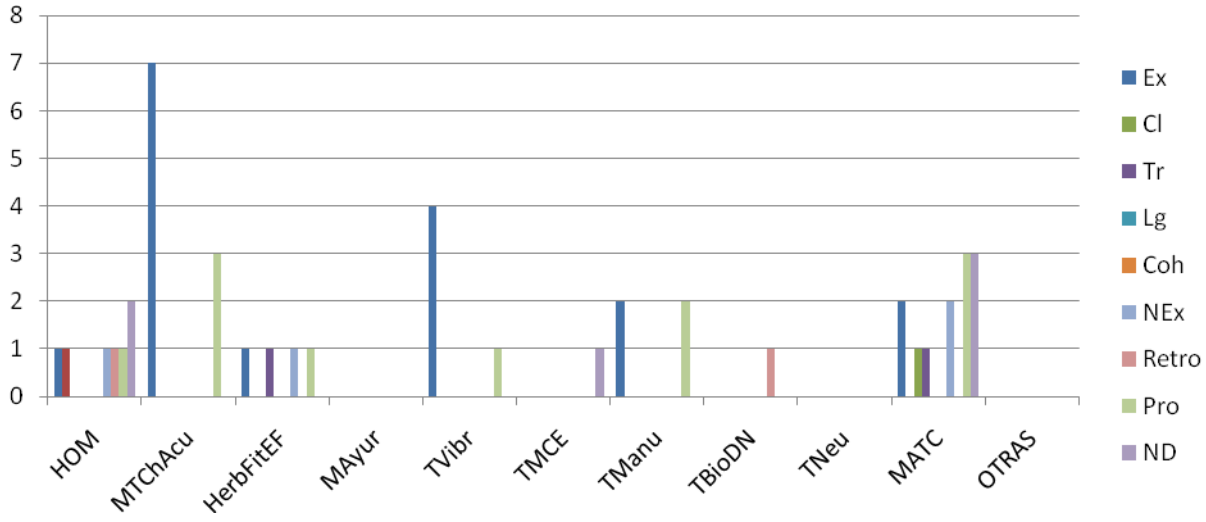
Gráfica 22. Tendencias de los tipos de publicación vs terapéuticas



Fuente: los Autores

De acuerdo a las terapéuticas y tipos de estudio, los más utilizados y visibles en las publicaciones indexadas son los estudios experimentales y los prospectivos con 17 y 11 publicaciones respectivamente como se puede apreciar en la gráfica, lo cual muestra que continúa la tendencia de publicaciones que siguen metodologías positivistas de tipo experimental (Ver gráfica 23).

Grafica 23. Tendencias de las terapéuticas vs tipos de estudio en la literatura indexada



Fuente: Los autores

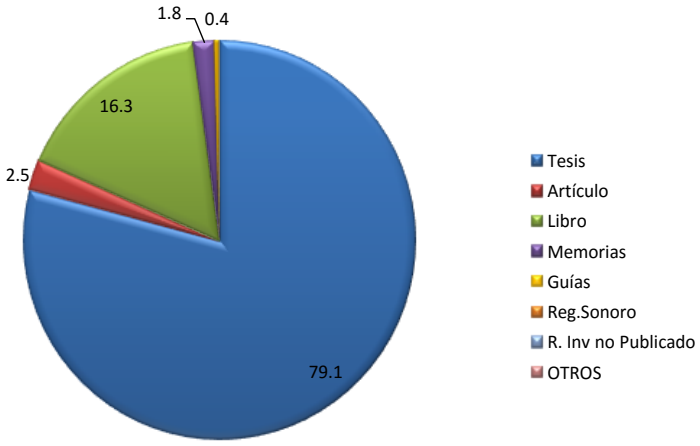
Tendencias de la investigación en MA/TC, Literatura Académica No-Indexada:

Se obtuvieron un total de 282 documentos clasificados como literatura académica no indexada, lo que correspondió al 78% del total de la muestra. Todos estos soportados por grupos de investigación de las universidades ya mencionadas, o por trabajos de investigación tanto individuales como colectivos, que cuentan con el respaldo de entidades académicas de educación superior, incluyendo las tesis de grado.

El 79.1% de estos documentos lo constituyen tesis de grado, de pregrado y posgrado de los programas académicos de las universidades, y entidades educativas, seguido de un 16% de publicaciones en forma de libro, los demás

tipos de publicación como artículos, memorias y guías solo representan un 4 %. (Gráfica 24.)

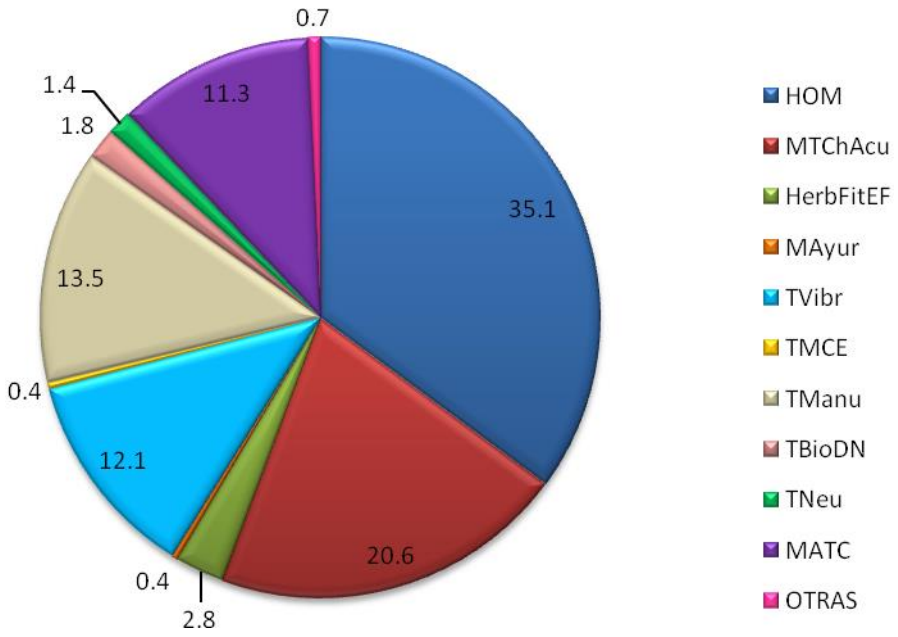
Gráfica 24. Distribución porcentual de los tipos de publicación en la Literatura Académica no Indexada



Fuente: Los Autores

Según la terapéutica, en la literatura académica no indexada, la Homeopatía constituye el 35.1% del total de investigaciones desarrolladas en este marco, seguido de un 20,6% de documentos de Medicina Tradicional China – Acupuntura. El tercer lugar lo comparten las terapéuticas comprendidas en los grupos de terapias manuales (TManu), terapias vibracionales (TVibr) y MATC, con valores de 13,5%, 12.1% y 11.3%, respectivamente. Y finalmente las terapéuticas en que menos se encontró reporte de investigaciones fueron la Medicina Ayurveda (MAyur), las terapias Mente-Cuerpo – Espíritu (TMCE) que juntas solo representan un 1%. (Gráfica 25)

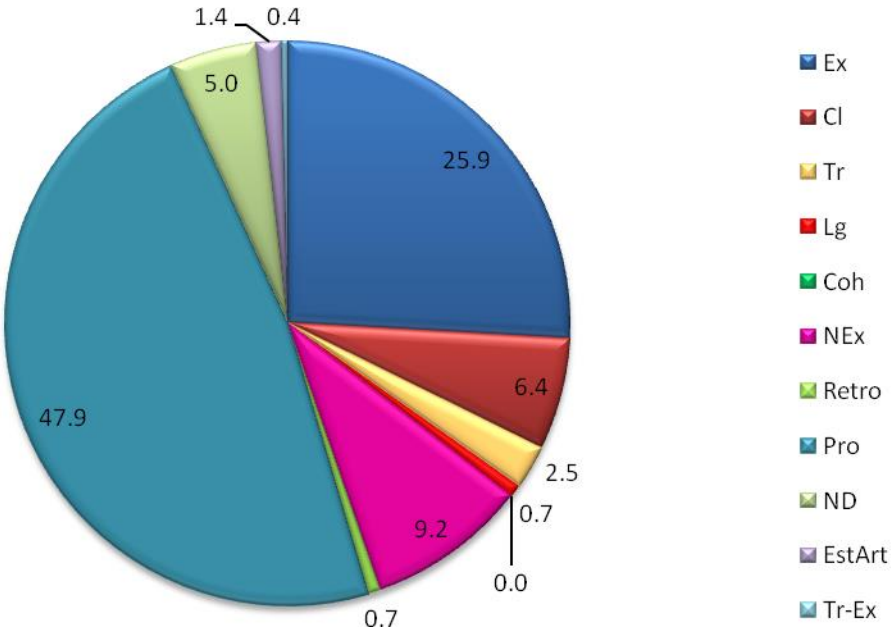
Gráfica 25. Distribución porcentual de las Terapéuticas en la Literatura Académica no Indexada



Fuente: Los Autores

En cuanto a los tipos de estudio más usados para el desarrollo de la investigación, están el prospectivo (Pro) con un 47.9%, y el experimental (Ex) con un 25.9%, seguidos de los estudios No Experimentales y Cualitativos, con una representación del 15.6%. Los estudios longitudinales y de cohorte son los menos representativos. (Gráfica 26.)

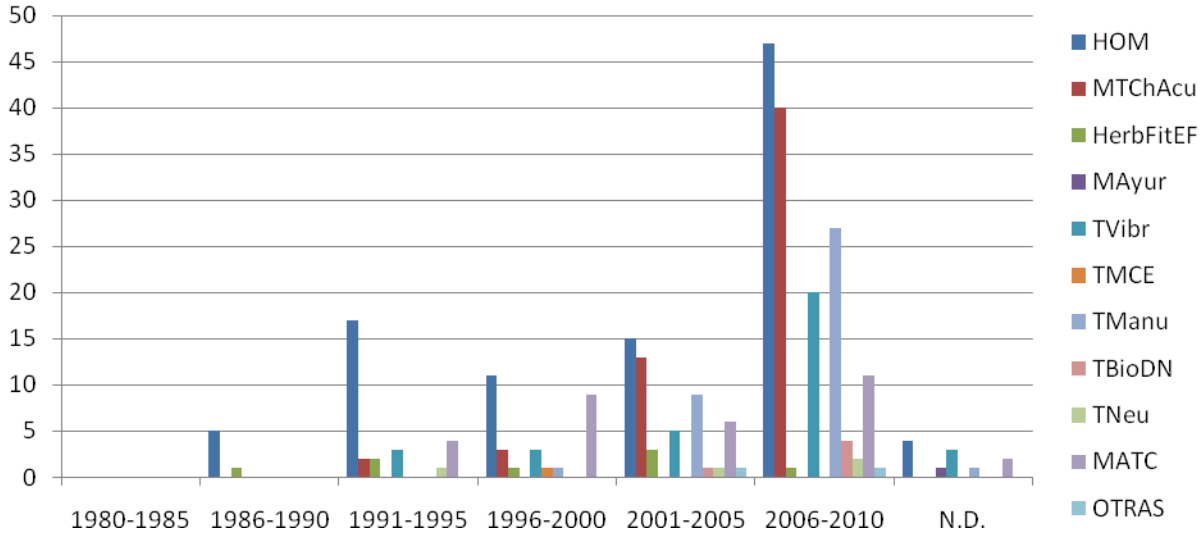
Gráfica 26 . Distribución porcentual de los tipos de estudio en la Literatura Académica no Indexada



Fuente: Los Autores

Se observan las tendencias a lo largo de estos últimos 30 años, de como la investigación ha generado procesos de cambio, y crecimiento de las MA/TC, la Homeopatía como objeto de estudio e investigación, ha mantenido un crecimiento progresivo en los últimos 25 años, siendo la más representativa. De manera similar, la Medicina Tradicional China, ha mantenido una permanente y creciente participación en la investigación, con un importante aumento en la producción de investigaciones en la última década, y en los últimos cinco años triplico su desarrollo. Igualmente las terapias manuales y las terapias vibracionales, han aparecido de manera sutil en el marco de la investigación de las MA/TC, con un posterior incremento al doble de las investigaciones en los últimos cinco años. La terapia biológica, el grupo de herbologia, medicina natural y fitoterapia, y la terapia neural mantienen una producción pequeña de investigaciones. (Gráfica 27)

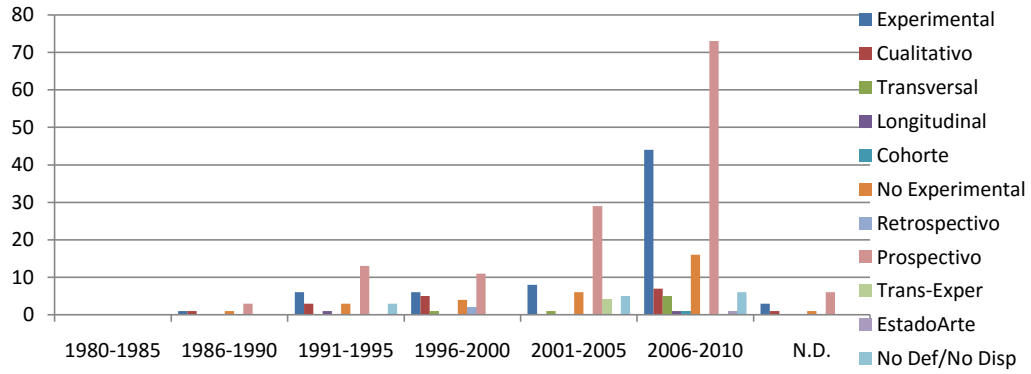
Gráfica 27. Tendencia histórica de la investigación en cada terapéutica en la Literatura no Indexada, los últimos 30 años.



Fuente: Los Autores

En los tipos de estudio utilizados por los investigadores de las MA/TC, el diseño Prospectivo es el más usado a lo largo del tiempo, seguido del experimental. Cabe resaltar que los estudios cualitativos y no experimentales, muestran un incremento progresivo en la literatura academica no indexada, similar a los otros tipos de literatura. (Gráfica 28)

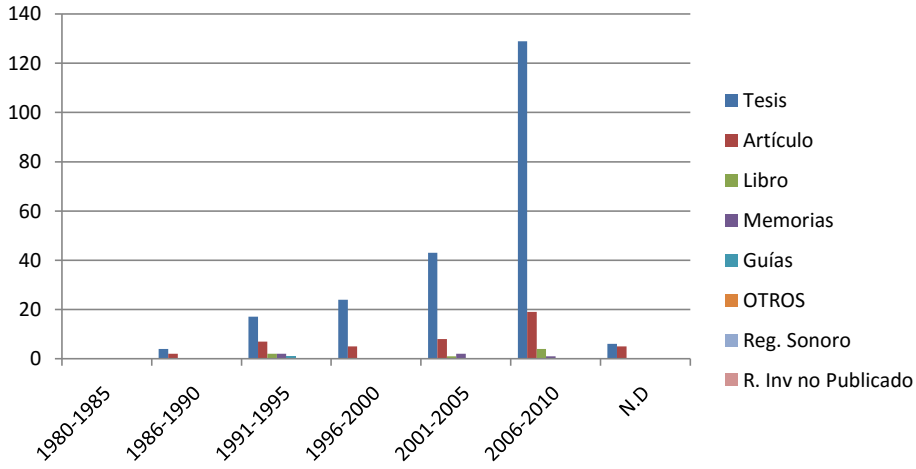
Gráfica 28. Tendencia histórica de la investigación en cada terapéutica en la Literatu no Indexada, en los últimos 30 años.



Fuente: Los Autores

Las tesis han sido el tipo de publicación más relevante en la literatura académica no indexada, con 223 documentos. El 58.7% del total de investigaciones. (Gráfica 29)

Gráfica 29. Tendencia histórica de la investigación por tipos de publicación en la Literatura no Indexada, en los últimos 30 años



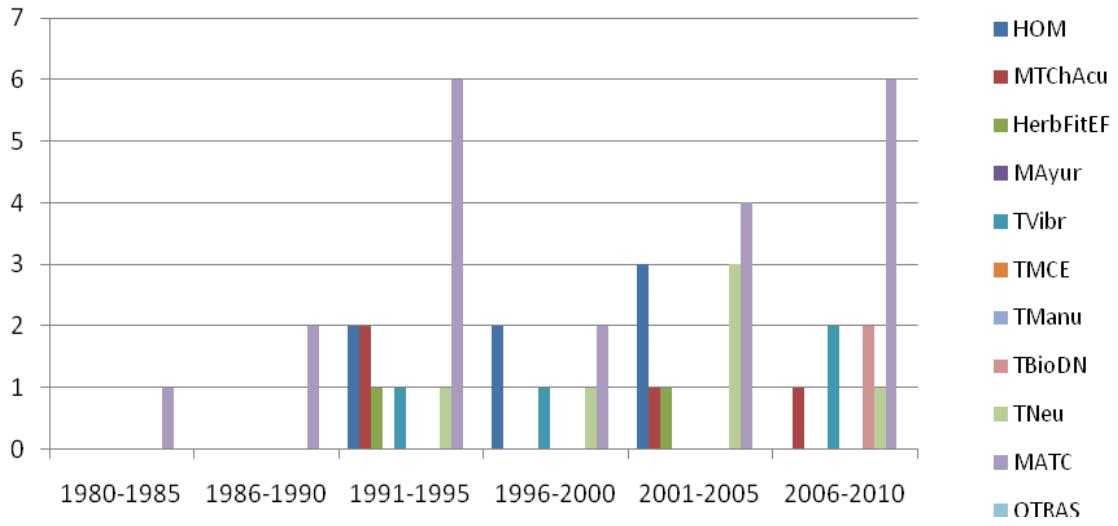
Fuente: Los Autores

Tendencias de la investigación en MA/TC, Literatura Gris:

En este aparte se tendrán en cuenta los resultados arrojados para el análisis de la literatura gris de MA/TC de acuerdo con la información de las variables mencionadas en los capítulos anteriores.

Es importante señalar que en los últimos 30 años predominan los documentos sobre las MATC como grupo, especialmente durante dos quinquenios, los comprendidos entre 1991 a 1995 y el 2006 al 2010 con seis publicaciones para cada uno de estos períodos y 21 registros en total. Los documentos que le siguen en frecuencia son los correspondientes a Homeopatía con un total de ocho registros. Los documentos sobre las demás terapéuticas tienen un comportamiento relativamente homogéneo en el tiempo (Ver Gráfica 30).

Gráfica 30: Tendencias históricas de la literatura gris en relación a las terapéuticas

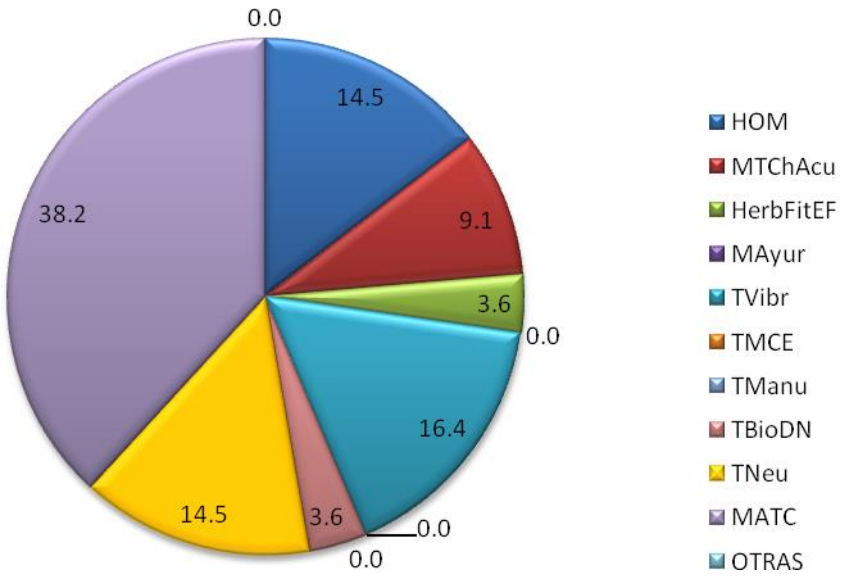


Fuente: Los Autores

De acuerdo a la distribución de las terapéuticas en la literatura gris, se evidencia que el grupo de las MATC (incluyendo documentos de dos o más terapéuticas) es el mas prevalente con un 38.2% de los documentos. Seguida de las Terapéuticas

Vibracionales con un 16.4%, la Homeopatía y Terapia Neural con un 14.5% cada una y la MTCh y Acupuntura con 9.1% de las publicaciones. Los demás tipos de terapéuticas tienen poca representetividad en este tipo de literatura. (ver Gráfica 31)

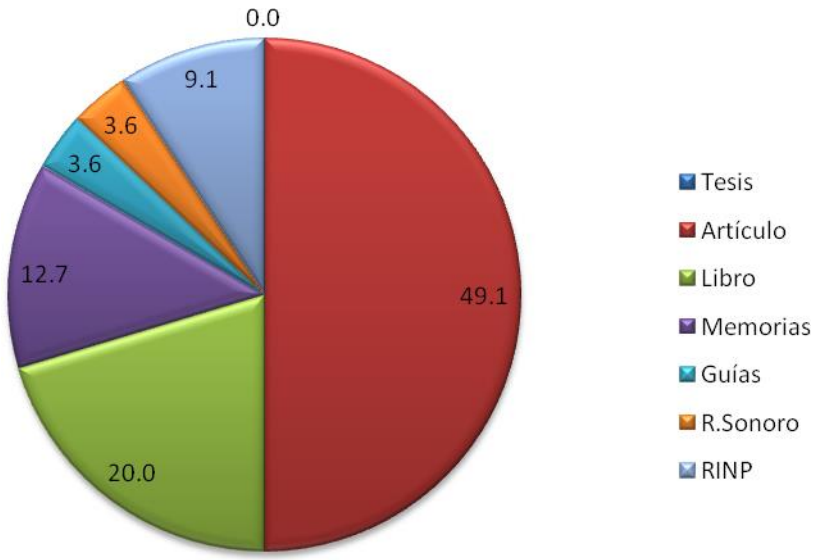
Gráfica 31. Distribucion porcentual por terapéuticas en la literatura gris



Fuente: Los Autores

En cuanto al tipo de publicación, en la literatura gris se encontraron siete tipos de publicaciones. La mayor producción fue a través de artículos, con un 49.1%, de los registros, seguida de libros con un 20%. Las memorias de eventos representan un 12.7%, seguido de registros de investigaciones no publicadas con un 9.1%. Los registros sonoros y guías son los de menor visión con un 3.6% (ver Gráfica 32).

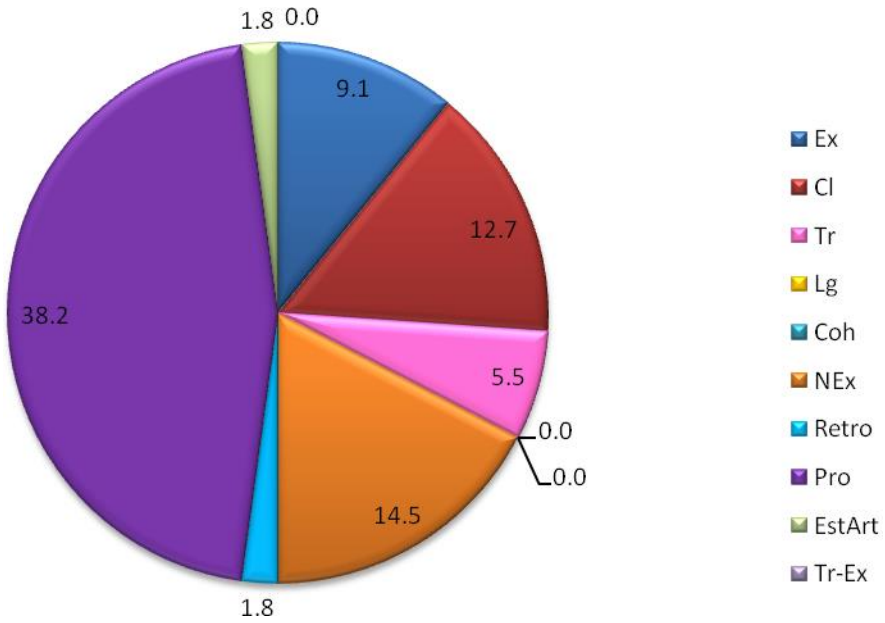
Gráfica 32. Distribucion porcentual por tipo de publicación en la literatura gris



Fuente: Los Autores

Los tipos de estudio más importantes en la literatura gris se distribuyen de la siguiente forma: estudios prospectivos 38.2% del total; estudios no experimentales 14.5%; estudios cualitativos con un 12.7%; el 9.1% corresponden a estudios experimentales (ver Gráfica 33).

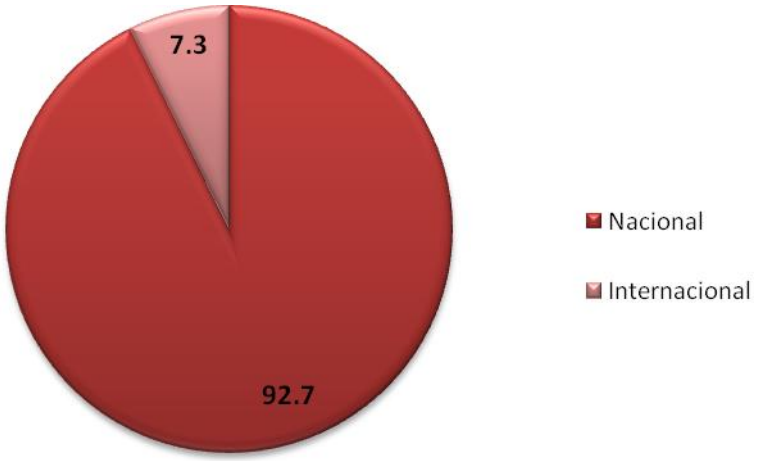
Gráfica 33. Distribucion porcentual por tipos de estudio en la literatura gris



Fuente: Los Autores

En cuanto a la distribución por lugar de publicación, 4 documentos (7.3%) dentro de la categoría de literatura gris fueron publicados internacionalmente, todos ellos corresponden a memorias presentadas en congresos internacionales. El 92.7% de los documentos de literatura gris fueron producidos y publicados en Colombia. . (Ver Gráfica 34).

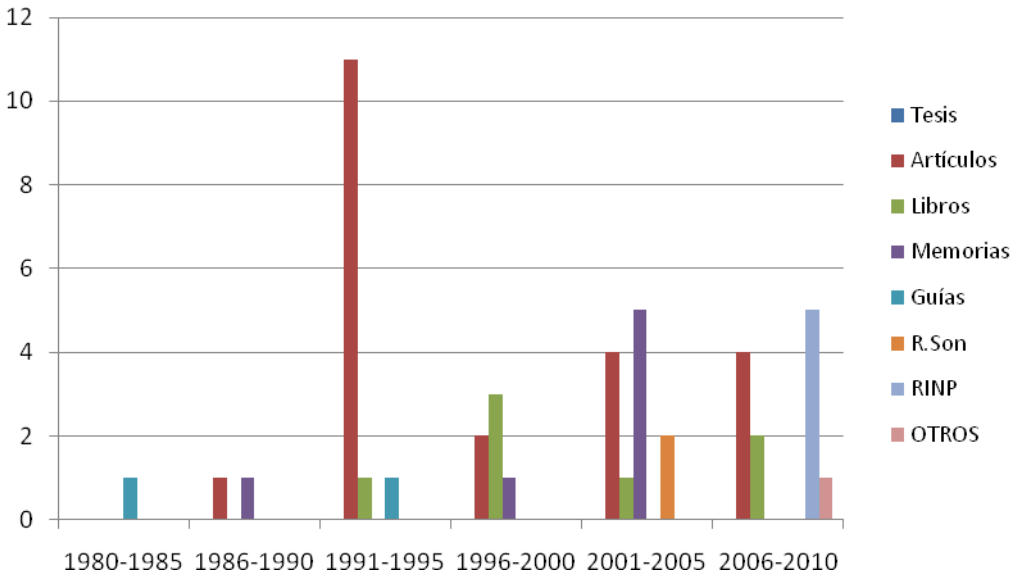
Gráfica 34. Distribución porcentual por lugar de publicación en la literatura gris



Fuente: Los Autores

Según el tipo de publicación, la mayor cantidad de documentos correspondieron a artículos, 27 en total, con una mayor producción durante el quinquenio comprendido entre 1991 a 1995. También se publicó un número importante de libros, 11 en total, en cuatro de ellos no fue posible definir su fecha de publicación. También se realizó producción en los otros tipos de publicación definidos. Llama la atención el hecho de que las memorias de congreso fueron más significativas en el quinquenio 2001-2005; y los registros de investigaciones no publicadas en el último quinquenio. (ver Gráfica 35).

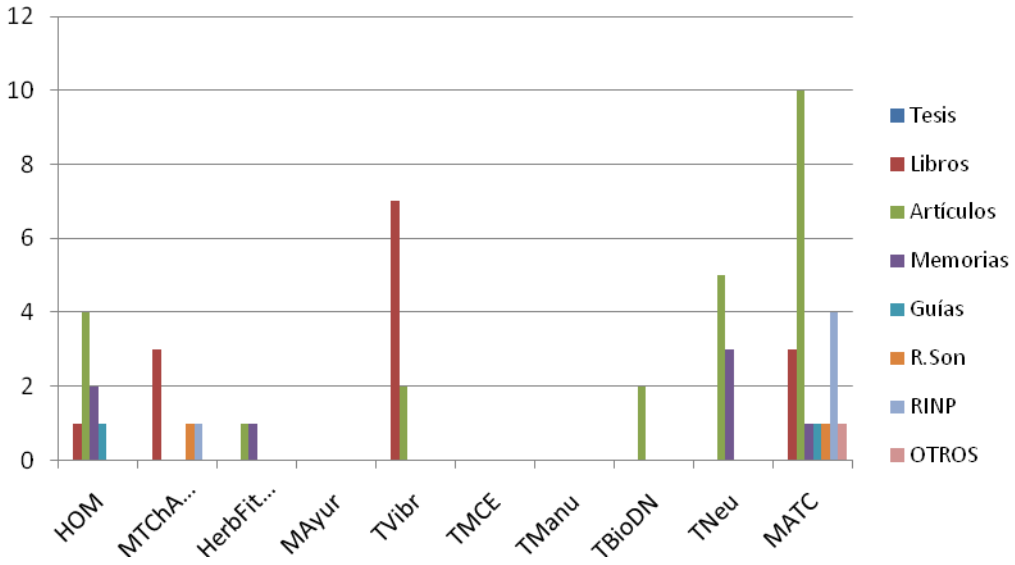
Gráfica 35: Tendencias históricas de los Tipos de Publicación en la literatura gris



Fuente: Los Autores

Clasificando los documentos por terapéuticas, se aprecia que la mayor cantidad de publicaciones en este tipo de literatura son artículos con 24 registros en total, siendo de mayor referencia las correspondientes al grupo de las MATC (incluyendo aquellos que combinan dos o más terapéuticas) con 21 registros. Seguida de libros, con 14 publicaciones en total y siendo las Terapéuticas Vibracionales las que más utilizan este medio de publicación con 9 registros en total. Las demás terapéuticas tienen un bajo número de publicaciones en la categoría de literatura gris. (Ver Gráfica 36).

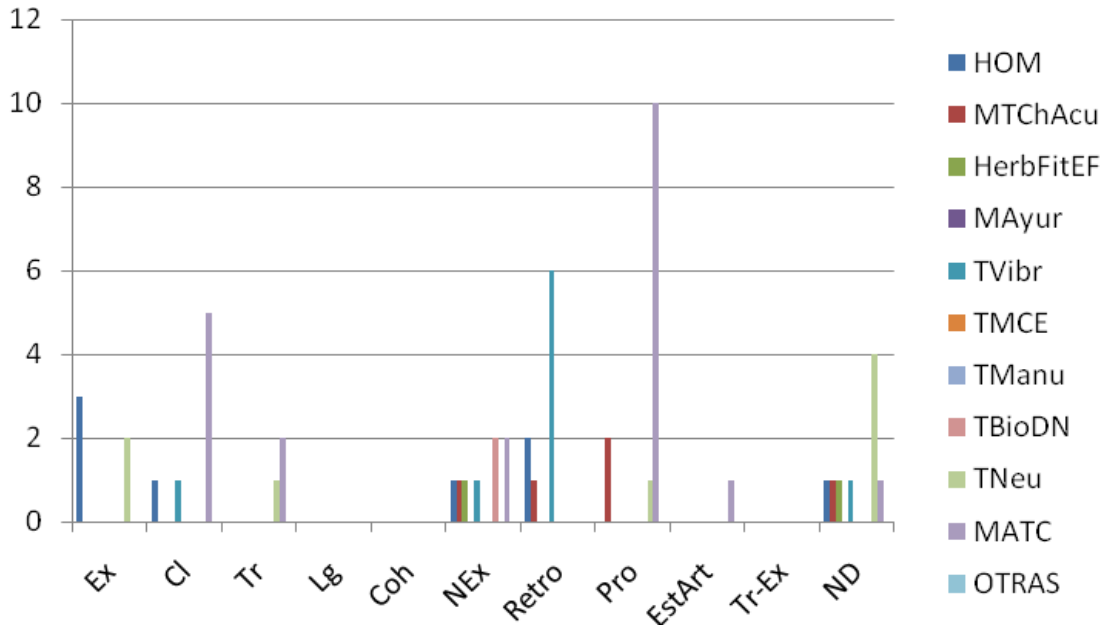
Gráfica 36. Tendencias de lasTerapéutica vs. Tipo de Publicación en literatura gris



Fuente: Los Autores

Los tipos de estudios más utilizados y visibles en las publicaciones de literatura gris son los prospectivos y los retrospectivos con 13 y 9 publicaciones respectivamente, como se puede apreciar en la gráfica, lo cual muestra que las tendencias de publicaciones en este tipo de literatura siguen siendo metodologías ligadas al método científico, a pesar de estar clasificados como literatura gris, en la que generalmente se asume un diseño poco riguroso. (Ver gráfica 37).

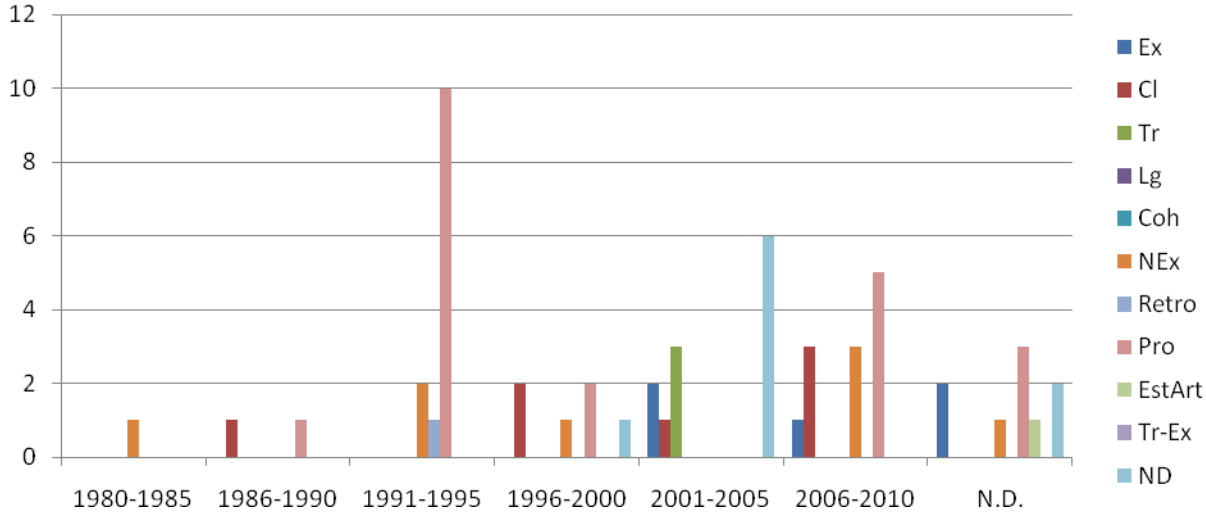
Gráfica 37. Tendencias de las Terapéutica vs Tipo de Estudio en la literatura gris



Fuente: Los Autores

El tipo de estudio más utilizado según lo hallado en esta investigación para la literatura gris es el prospectivo, con 21 registros en total y su auge de publicaciones se dio el quinquenio 1991-1995, con 10 registros. Seguido de estudios que no definen su tipo, con nueve registros en total, de los cuales la mayor producción se dio en el quinquenio comprendido entre el 2001-2005. Hay una producción homogénea en todos los tipos de estudio en el período estudiado para este trabajo, a excepción de los longitudinales y de cohorte que no cuentan con registros para este tipo de publicación (Ver Gráfica 38).

Gráfica 38. Tendencias históricas de la literatura gris respecto a los Tipos de Estudio



Fuente: Los Autores

4.1.2. SEGUNDA FASE: Resultados de Entrevistas a Investigadores en MATC:

En la segunda fase se planteó la estrategia de identificar y entrevistar a los investigadores en MA/TC en Colombia con el objetivo principal de ubicar documentos adicionales que no hubieran sido retribuidos por medio de las estrategias de búsqueda utilizadas para la consulta de las bases de datos indexadas y los catálogos de las bibliotecas consultados. Adicionalmente se plantearon otras dos aproximaciones: una, identificando tendencias de la investigación en medicina alternativa que no fueran posible intuir a partir de los documentos encontrados, al no estar este tipo de investigación publicada en cualquiera de las categorías de análisis; y dos, aproximándose a lo que implica y lo que significa para los entrevistados realizar investigación en MA/TC.

Para la identificación y contacto con los principales actores de la investigación en MA/TC en Colombia se definió una estrategia a través de informantes clave y referencias cruzadas. Se planteó la necesidad de contactar a los pioneros y líderes investigadores en MA/TC más reconocidos en el país, pues en la actualidad muchos de los primeros investigadores en MA/TC en Colombia continúan trabajando activamente y constituyen una fuente imprescindible para conocer el origen y el devenir de la investigación en MA/TC a nivel nacional.

Para las entrevistas se diseñó una herramienta consistente en un formato de entrevista semi-estructurada con 11 ítems, descrita en el capítulo anterior. Dicho formato incluía preguntas de caracterización del profesional y su institución, indagaba por los tipos y proyectos de investigación en MA/TC en los que el investigador y/o su equipo habían participado, e indagaba por aspectos metodológicos, financieros, colaboraciones y por patrones de sistematización, registro y publicación de las experiencias investigativas.

No se definió de antemano un número determinado de entrevistas, se identificaron 27 investigadores que cumplían con los criterios de inclusión, (Anexo C: Listado y resumen de entrevistas Investigación MATC en Colombia), de los cuales 24 respondieron la entrevista semi-estructurada. Con 17 de ellos se realizó la entrevista de modo presencial, durante la cual se obtuvo una grabación de audio. Con siete de los participantes no fue posible lograr una entrevista personal, al no encontrarse ubicados en la ciudad de Bogotá o por no ser posible concertar momentos de encuentro para la realización de la misma, por lo que se definió realizarla de manera escrita, por medio del correo electrónico, utilizando la guía de entrevista desarrollada. tres de los investigadores identificados no respondieron la entrevista o no fue posible localizarlos.

La información obtenida de las entrevistas se organizó en cuatro categorías básicas: Documentos Adicionales; Investigación No Publicada; Investigación Alternativa; Elementos Epistemológicos-Metodológicos.

a. Documentos Adicionales:

Los investigadores aportaron un total de 49 documentos adicionales clasificados según las categorías definidas. Los resultados se presentan en la tabla 6:

Tabla 6. Número de documentos aportados por entrevistados

CATEGORÍA	NÚMERO DE DOCUMENTOS
Artículos indexados	2 (Homeoindex)
Académico No Indexado	29
Literatura Gris	18

Fuente: Los Autores

Estos documentos se agregaron a las bases de datos desarrolladas para cada categoría y están incluidos en los análisis correspondientes. Los documentos aportados por los investigadores que ya se habían localizado en las bases de datos o en los catálogos de bibliotecas no se enumeran en este apartado, pues el objetivo primordial era identificar aquellos que no se habían identificado previamente.

b. Investigación No Publicada:

Bajo esta categoría se identificaron algunos temas de investigación, que si bien responden en gran medida al modelo de investigación clásica, no han sido publicados, en algunos casos porque los documentos no han sido

escritos en su totalidad, en algunos otros porque las investigaciones se encontraban en curso en el momento de la entrevista o incluso porque los autores simplemente decidieron no publicar dichos trabajos. Algunas de las tendencias identificadas en esta categoría se señalan a continuación:

- Efecto de la acupuntura en niños con déficit de atención y autismo.
- Comparación de la intervención con terapia conductual y esencias florales en pacientes con depresión leve.
- Determinación del efecto de extractos de fitomedicamentos y de medicamentos homeopáticos en el crecimiento de microorganismos.
- Educación Holística para la vida, el uso de los fundamentos filosóficos y prácticos de las MATC aplicadas a la educación y formación universitaria, proyecto piloto en desarrollo humano.
- Efecto de medicamento homeopático, nosode del estreptococo B hemolítico del grupo A, sobre cultivos de la misma bacteria; correlación de las diluciones homeopáticas con multiplicación bacteriana.
- Efecto de tres medicamentos homeopáticos, derivados de veneno de serpientes sobre la cascada de coagulación.
- Efecto de la acupuntura en variables del cuadro hemático.
- Efectos terapéuticos y nutricionales del agua de mar: Investigación en gastritis.
- El fenómeno del uso del agua de mar en el municipio de la Ceja-Antioquia
- Efectos terapéuticos y nutricionales del agua de mar: Investigación en gastritis.
- Análisis de historias clínicas, estudios y series de casos sobre diversos problemas clínicos.

c. Investigación Alternativa:

Se creó esta categoría al identificar tendencias de investigación que no corresponden necesariamente al modelo clásico positivista, pero que según las características particulares identificadas previamente de lo que significa investigar en MA/TC fueron reconocidas para efectos de este trabajo como tales. Algunas de las tendencias encontradas dentro de esta categoría incluyeron:

- Investigación clínica por medio de la exploración del pulso
- Búsqueda de nuevos modelos, como la aplicación de la biofísica a la medicina, física del plasma aplicada al conocimiento del campo energético humano.
- Búsqueda de integración de la visión del mundo de los chamanes y de los practicantes locales, y los agentes de salud locales, a las medicinas complementarias y a la medicina clásica.
- Investigación Teórica partiendo en especial de textos antiguos y en sus ideogramas que se plasman en propuestas clínicas o propuestas sanadoras: por ejemplo relación entre estres y patología cardiovascular a través de las implicaciones fisiopatológicas de la Medicina Tradicional China y el sistema hormonal.
- Investigación Teórica sobre temas humanistas con intención de llegar a conclusiones sanadoras, o en indicaciones prácticas como recomendaciones para aplicación de ventosas según la investigación ideogramática.
- Tratamiento del Shen según deducciones provenientes del Zhen Jiu Jia Yi Jing.
- El balance energético por medio del discurso sobre los colores
- Reflexión teórica sobre los paradigmas que deben de emerger de la práctica de la Terapia Neural
- Homeopatía, complejidad y física cuántica

- Exploración teórica y empírica sobre el vértigo como explicación a la enfermedad, entendiendo esta última como adaptaciones de cuerpo para no caerse.
- Trabajo con los dedos como representación energética de los chacras.
- Desarrollo y descripción de técnica llamada Terapia Pulso Sensible, Sensoterapia.
- Desarrollo y descripción de técnica llamada Terapia de Reconstrucción de Vida.
- El cono de la interpretación sensorial.
- Estudios sobre las asociaciones entre signos zodiacales, y enfermedades.

d. Elementos Epistemológicos-Metodológicos:

En esta categoría de análisis se extrajeron apartes relevantes tanto de las entrevistas que fueron grabadas en audio y luego transcritas, como de las entrevistas que fueron respondidas por escrito, en los que se identificaban fragmentos de textos que apuntaban a señalar reflexiones epistemológicas o metodológicas sobre lo que significa investigar desde la perspectiva de las medicinas alternativas.

Del análisis de categorías surgieron tres ejes temáticos, todos ellos planteados desde la perspectiva de los investigadores entrevistados: el significado de investigar desde la perspectiva de las medicinas alternativas; las relaciones de las medicinas alternativas con lo científico; y el sentido de la enfermedad. El análisis de estos ejes temáticos se presentará en el siguiente apartado.

4.2 ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.2.1. Primera fase: Análisis Resultados de búsqueda sistemática de información:

Los resultados de cruces de variables mostrados en el capítulo anterior buscan identificar tendencias de la investigación en MA/TC en Colombia durante los últimos 30 años.
Es importante destacar que las dos terceras partes de los documentos encontrados pertenecen a la categoría de literatura académica no indexada, es decir, documentos fruto de trabajos investigativos en MA/TC que se produjeron en el contexto de la formación universitaria.

Así mismo, es destacable el bajo porcentaje de documentos indexados (11.3% del total) y más aún, los documentos en esta categoría que fueron publicados internacionalmente, solo un 18.6% de los indexados, que corresponde a un 2.1% del total de documentos encontrados. Esta situación mostraría que estas MATC han avanzado de manera significativa en su incorporación al ámbito académico nacional, en donde está logrando un importante posicionamiento, que gradualmente va trascendiendo hacia la literatura indexada, considerada como uno de los escenarios de valoración de la calidad académica gestada en las universidades. Hacia futuros estudios, sería importante realizar un seguimiento al impacto e importancia de las revistas internacionales en que se realizaron dichas publicaciones.

Son interesantes las características de la muestra en cuanto a los porcentajes relativos de los tipos de publicaciones, donde el 58.7% del total de documentos corresponden a tesis, tanto de pregrado como de postgrado. Solo una quinta parte, el 20.3% del total de documentos, corresponde a artículos. Llama la atención el hecho de que el 15% del total de documentos corresponden a libros. Este hecho se puede entender en parte como consecuencia de haber adoptado

una definición ampliada de lo que representaban los reportes de investigación, pues el material bibliográfico, incluyendo libros que hubiesen sido fruto de un trabajo investigativo, así no correspondiera a un reporte técnico de una investigación específica, fue incluido en la muestra, ya que para efectos de este trabajo era importante identificar tendencias de la literatura a todos los niveles, incluida la literatura gris.

Algunos de los hallazgos reportados reflejan el contexto histórico de formación académica y de práctica clínica de las MA/TC en Colombia. Es importante señalar la predominancia de la Homeopatía y Medicina tradicional China/Acupuntura en los documentos de investigación encontrados, pues juntas representan casi el 50% del total de los mismos, tendencia que se mantiene en las tres categorías de literatura seleccionadas, en especial en la académica no indexada, en donde ambas modalidades terapéuticas representan el 56% de los documentos.

La homeopatía, fue la primera terapéutica de las MA/TC que comenzó a practicarse en Colombia, pues llegó al país desde el siglo XIX, lo que ha forjado una importante tradición académica en dicha área en el país, actualmente representada en gran medida por la Fundación Instituto Colombiano de Homeopatía, Luis G. Páez. Sin embargo, instituciones como la Universidad Nacional de Colombia, que tiene programa de maestría en MA/TC, ha aportado un número significativo de trabajos de investigación en dicha línea.

La Medicina tradicional China, aunque llegó un poco más tardíamente a Colombia, en la segunda mitad del siglo XX, cobró vigencia rápidamente, y ahora instituciones de educación superior la incluyen en sus programas de pregrado, como en el caso de la Universidad Manuela Beltrán, en donde se han producido un número significativo de tesis de grado en ese nivel; mientras otras instituciones la ofrecen como modalidad terapéutica a nivel del postgrado, como es el caso de la Universidad Nacional.

Llama la atención el hecho de que, a pesar de la importancia de ciertas terapéuticas en el contexto de la práctica clínica de las MA/TC en Colombia, no se

vean reflejadas en la misma proporción en la literatura publicada. Como es el caso de categorías como la medicina herbaria, fitoterapia, y esencias florales, la terapia neural, las terapias mente-cuerpo-espíritu, las terapias biológicas, y en cierta medida, las terapias vibracionales. Sería interesante realizar un análisis más profundo sobre este hallazgo, pero algunas de las posibles causas pueden estar asociadas al hecho de que, en general, estas modalidades terapéuticas están menos representadas en los programas de formación académica universitaria, actualmente ofrecidos en el país, o que, por las limitaciones del estudio algunos de documentos sobre algunas de estas modalidades terapéuticas no hubiesen sido incluidos, como es el caso reportado de las tesis de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, que ofrece una especialización en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal que no quedaron incluidas en el presente trabajo.

El hallazgo anterior puede ilustrar otras características de la muestra, como las encontradas en los tipos de publicación, donde llama la atención el hecho de que los libros sean el tipo de publicación más importante en la categoría de terapias vibracionales, y en la categoría del las MATC como grupo.

En cuanto al tipo de estudio, resalta el predominio de los estudios experimentales y prospectivos en la muestra general, evidenciando el hecho que las MATC asumen las tendencias dominantes en los ámbitos académicos, seguramente porque desde las mismas MATC se validan estos tipos de estudio o como una herramienta para acceder a espacios dominantes que funcionan con unas reglas de valoración definidas y orientadas hacia la objetividad y la verificabilidad de los mismos.

Sin embargo, el mismo análisis muestra un incremento y posicionamiento importante de tipos de estudio cualitativos y no experimentales, los cuales tienen mayores dificultades de valoración sobre su calidad académica. Se debe anotar

que, desde el análisis cualitativo de este estudio, surgen argumentos más claros sobre la particularidad de estas medicinas, que desde sus marcos de sentido o cosmovisiones valoran mucho más las perspectivas cualitativas.

Esta situación evidenciada, se corrobora aún más con el análisis desde la perspectiva metodológica, considerando que en el universo analizado y particularmente en la literatura indexada, predominan las metodologías experimentales, tradicionalmente de mayor relevancia en los estudios médicos occidentales. En el caso de la literatura gris, por el contrario, los estudios experimentales pierden relevancia en relación con los prospectivos, cualitativos y no experimentales, que son predominantes en este campo.

4.2.2. Segunda fase: Análisis textual por categorías de apuntes metodológicos y epistemológicos de la investigación en MA/TC

Para el análisis cualitativo de los apartes relevantes de las entrevistas relevantes en los que se identificaban fragmentos de textos que apuntaban a señalar reflexiones epistemológicas o metodológicas sobre lo que significa investigar desde la perspectiva de las medicinas alternativas, se realizó un análisis textual por categorías según el método descrito por Coffey y Atkinson[75], que incluyó una codificación inicial y la identificación de las categorías más importantes según los puntos de vista de los investigadores. Luego se procedió a agrupar los fragmentos de texto según dichas categorías, para rescatar tendencias comunes de los entrevistados, identificar tensiones, encuentros y desencuentros.

Del análisis de categorías surgieron tres ejes temáticos, todos ellos planteados desde la perspectiva de los investigadores entrevistados: el significado de investigar desde la perspectiva de las medicinas alternativas;

[75] Op Cit. Coffey, A; Atkinson, P.

las relaciones de las medicinas alternativas con lo científico; y el sentido de la enfermedad.

Primer eje temático, el significado de la investigación desde la perspectiva de las medicinas alternativas:

Los investigadores en medicinas alternativas entrevistados coinciden en señalar aspectos relevantes de las características particulares de las medicinas alternativas, sus cosmovisiones propias y por ende, sus diferencias con la medicina ortodoxa y con las posiciones de la ciencia clásica.

El punto de partida es la definición de lo humano:
"Un ser humano es por definición único, y como único es excepcional, es decir que cuando no lo observamos como un objeto, el ser humano se puede salir de las curvas normales y es posible trabajar con el aspecto excepcional de cada ser humano"[76], *"lo que caracteriza al ser humano es la conciencia de la conciencia"*[77], *"…la lógica distinta de la acupuntura, que es individualizada, que respeta el ser irrepetible que es cada ser humano"*[78]

Esta visión de la singularidad de lo humano no representa solamente aspectos metafísicos sino que son llevados a la práctica clínica: "…*bioenergéticamente se tratan las enfermedades de modo diferente, individualizado*"[79]; "*cada vez nos damos cuenta que entre más individualicemos es mucho más efectivo.... entonces el marco de referencia tiene que ajustarse al individuo*"[80]. "…*cada ser humano es una cosa aparte y los procesos vitales son individuales*"[81].

[76] Entrevista 1, JICP
[77] Entrevista 1, JICP
[78] Entrevista 4, FGU
[79] Entrevista 3, ALS
[80] Entrevista 19, CN
[81] Entrevista 19, CN

Adicionalmente estos conceptos de la singularidad de lo humano que se evidencian en la práctica clínica también imponen interrogantes a la investigación en MA/TC:

"…ahí es donde está la mayor dificultad en la investigación en Medicina Alternativa, donde el individuo cuenta de manera decidida, porque cada uno tiene un enfoque de la vida diferente y un dolor en la vida diferente"[82]. "*Para la investigación clínica es necesario construir modelos individualizados*"[83].

"*En la medicina alternativa no es posible estandarizar protocolos como se hace en la medicina convencional, en la que se estandarizan intervenciones para poblaciones comparables, pues cada individuo es diferente*."[84] "*En la investigación en homeopatía no se debe perder la individualización del paciente, si se realizan protocolos hay que definirlos en términos de los pacientes y no en términos de las enfermedades*"[85]. "*Hay muchos dilemas sobre cuál sería la metodología más adecuada para investigar en Medicinas Alternativas, por las filosofías que manejan estas medicinas, por la forma de ver al ser humano*"[86]

Esos dilemas sobre cuáles deben ser los métodos de investigación y las plataformas teóricas más adecuadas para pensar la investigación en MA/TC, nutren un debate constante, inconcluso y vigente, que plantean innumerables retos y preguntas más que respuestas:

"*La medicina alternativa se tiene que evaluar sobre sus propios sistemas…si uno empieza a asumir que las medicinas alternativas se evalúan como la medicina alopática, puede que no se evalúen bien*"[87]

[82] Entrevista 19, CN
[83] Entrevista 18, LHN
[84] Entrevista 19, CN
[85] Entrevista 5, GB
[86] Entrevista 15, APH
[87] Entrevista 22, PM

"*Es imposible usar los métodos de la medicina científica a las medicinas alternativas*"[88]

"…*se han discutido varias vertientes de la investigación en acupuntura: como meter a la fuerza la lógica distinta de la acupuntura en el mismo saco categórico que utiliza la medicina occidental; tratar de hacer un tipo de investigación respetuoso del enfoque particular de la MTC, donde cada persona es un microcosmos totalmente distinto a los demás; así como partir de una posición mística, que se fundamenta en los simbolismos relacionados con textos sagrados*"[89].

"*Usar la tecnología occidental pero sin adoptar la perspectiva de ellos, usar las ciencias cognitivas, integrar extremos, salirnos de los conceptos carenciales, movernos de ese paradigma, pero toca con resultados contundentes*..." "*En cuanto a las metodologías de investigación, los modelos de las ciencias básicas son válidos en su contexto particular*"[90].

"…*primero me he dedicado a reflexionar sobre otro tipo de acercamiento a la investigación que vaya más allá del paradigma cartesiano, hemos encontrado en las teorías de sistemas, en la física cuántica, en las teorías de nuevas visiones de la biología, en los procesos emergentes y en nuevas teorías filosóficas luces a ese respecto*"[91].

"*La investigación en general trata de estandarizar manejos y enfoques, y así comparar y mirar efectividad, ….esto no se mide en miligramos, ni a veces en cantidad de sesiones, por lo que es altamente variable, a pesar de tanta variabilidad se podría buscar cual es el punto de enfoque común para poder hablar de métodos o de marcos de referencia*"[92]

"*Para investigar en el soplo, en el Qi algo no medible, pero si evidenciable, se requiere otra metodología, es necesario que cada investigador busque los conceptos, las herramientas para desarrollar las investigaciones. En ese*

[88] Entrevista 3, ALS
[89] Entrevista 4, FGU
[90] Entrevista 18, LHN
[91] Entrevista 2, JCP
[92] Entrevista 19, CN

sentido metodologías como la sistematización, y como la IAP, se acercan al sentido imprevisible del soplo, de la vida, de la vida misma"[93].

Una preocupación persistente de los entrevistados estriba no solo en la importancia de mostrar resultados, pero en la pregunta sobre cómo lograr medirlos y mostrarlos de una manera coherente con los fundamentos y la práctica de las medicinas alternativas: "*es prioritario ilustrar por medio de diversas metodologías el impacto integral en la calidad de vida de las personas atendidas por médicos y terapeutas alternativos, además de evaluar el grado de satisfacción con las terapias*"[94]
"*Se debe comenzar a pensar como llegar a evaluar la autogestión que se genera en quienes participan de estos tipos de terapias y como esos procesos de ´empoderamiento´, y ese ´aprender a vivir´ impactan en las redes familiares y sociales a su alrededor*"[95].

Segundo eje temático: la pregunta por lo científico desde la perspectiva de los investigadores en medicina alternativa

Los investigadores en MA/TC en Colombia tienen sus propias visiones de la medicina ortodoxa, de la ciencia en que se dice fundamentar y de las relaciones de ambas con las MATC.

La primera distinción que llama la atención son las relaciones que ponen de manifiesto entre las ciencias, la medicina clásica y la MA/TC:
"… los médicos, no tenemos una cosmovisión del hombre que decimos curar, nos metemos en códigos dominantes…la medicina está muy atrasada en relación a la física y a las ciencias sociales, en nombre de la

[93] Entrevista 9, SP
[94] Entrevista 1, JICP
[95] Entrevista 1, JICP

ciencia la medicina aisló la conciencia y dejó del lado la psicología"[96]. *"…los principios sobre los que está fundamentada la medicina occidental son del siglo XIX, no hemos leído lo que ha sucedido en el pensamiento durante el siglo XX*"[97]. "*La ciencia de hoy tiene que estar basada en la física cuántica y por supuesto con el apoyo de las matemáticas, y eso prácticamente no ha existido en medicina"*[98]*; "Las universidades de vanguardia están estudiando los procesos de la conciencia, la universidad en Latinoamérica no investiga, repite esquemas"*[99].

Algunos de los temas frecuentes incluyen la distinción entre lo que significa el paradigma clásico y los paradigmas en los que se fundamentan las medicinas alternativas:

"*En la medicina clásica no se tiene en cuenta la subjetividad del sujeto, con toda su riqueza, lo que la hace no humana*"[100]; "*El método científico que se estila en las investigaciones ortodoxas y que es fruto del paradigma mecanicista cartesiano: antropocéntrico, ideológicamente mecanicista, que que analiza y divide el objeto de estudio, que no admite la dualidad por su principio de identidad entre otras cosas, no sirve para investigar lo viviente*"[101]; "*La medicina alopática occidental cuyo origen está en Grecia, contempló en sus inicios una dimensión epistémica, una dimensión estética y una dimensión ética, pero lo que hace la medicina occidental es desarrollar esos tres niveles de una manera particular, ligada al racionalismo occidental*"[102]. "*resulta que la investigación tradicional quiere ser lo más objetiva posible, aséptica, en ella no se tiene en cuenta ni al individuo ni a quien la está administrando sino solo al medicamento que se utiliza, eso es todo, y se la compara una con otra y se mide cuál es más efectiva, …lo que constituye una ironía, porque la investigación en medicina*

[96] Entrevista 1, JICP
[97] Entrevista 22, PM
[98] Entrevista 3, ALS
[99] Entrevista 1, JICP
[100] Entrevista 1, JICP
[101] Entrevista 2, JCP

convencional se hace en cohortes que muchas veces no son comparables con quienes terminan recibiendo el medicamento, eso hace que exista también variación porque todas las poblaciones son diferentes"[103], *"El método científico se queda corto para estas medicinas, hay que partir del paradigma holístico*"[104]. "*El sentir es un indicador global, pero no se mide en la ciencia, los médicos no tenemos noción de humanidad, ni de espiritualidad"*[105].

Otro aspecto relevante que surge de los puntos de vista de los investigadores, son las relaciones de poder que se dan entre las ciencias, la medicina clásica y las MA/TC:

"*La ciencia del establecimiento actual, de los sistemas de gobierno actuales, está más al servicio de los poderosos que de la gente del común*"[106]. "*Cuando en la investigación se plantea algo radicalmente nuevo y revolucionario, se es señalado, marginado y reprimido, el paradigma dominante ejerce un efecto represor sobre lo que pueda afectar su credibilidad o estabilidad*"[107].

Para terminar, en este eje temático, los investigadores además señalan posibles salidas y puntos de encuentro para salir de las encrucijadas actuales:

"*El empirismo ciego es un cientifismo que no nos conduce a ninguna parte, el idealismo sin posibilidad de traducción a la práctica es otra desviación, es necesario que ambas (el materialismo y el idealismo) se encuentren en las leyes de la conciencia, necesitamos una cosmovisión multidimensional*"[108].

"*La ciencia debe ser un proceso autocuestionable, reinventable*

[102] Entrevista 22, PM
[103] Entrevista 19, CN
[104] Entrevista 6, HRM
[105] Entrevista 1, JICP
[106] Entrevista 3, ALS
[107] Entrevista 1, JICP

permanentemente"[109]. "*La medicina debe estar más del lado de los pacientes que de la búsqueda de la aceptación académica*"[110], "*Hay que romper el ´medicocentrismo´, la relación medico paciente se ha construido desde el médico pero no se ha considerado lo suficiente al paciente, sabemos mucho sobre sistemas médicos pero muy poco de lo que quieren y buscan los pacientes"*[111]. *"… cada terapeuta hace sus propios casos de investigación, lleva su casuística, en que puede emplear protocolos de manejo de ambos tipos de medicina y verificar para él, cuáles son los mejores resultados*"[112]. *"Con un hecho se pueden hacer mil teorías, pero con mil teorías no se puede generar un hecho*"[113].

Tercer eje temático: La concepción sobre la enfermedad desde la perspectiva de las medicinas alternativas

El tercer eje identificado en el discurso de los investigadores fue la concepción de la enfermedad, de los procesos salud-enfermedad, desde la perspectiva de las medicinas alternativas, y aunque este no fue como tal un objetivo planteado durante las entrevistas, se convirtió en un tema al que los investigadores recurrían para utilizarlo como marco referencial, ya que en gran medida es el objeto de estudio y trabajo tanto de la medicina clásica como de las medicinas alternativas.

Dentro de este eje temático se destacaron algunas tendencias, por ejemplo, especialmente el significado de la enfermedad: "*la enfermedad no es una catástrofe, es un hecho en la naturaleza*[114]"; La dimensión holística y compleja de la humanidad y de la salud: "*La salud no solo tiene que ver con la biología sino también con la salud política, la economía, la salud*

[108] Entrevista 1, JICP
[109] Entrevista 1, JICP
[110] Entrevista 1, JICP
[111] Entrevista 22, PM
[112] Entrevista 19, CN
[113] Entrevista 1, JICP
[114] Entrevista 1, JICP

social, con el arte, con la religión"[115]; así como algunas razones que desde la perspectiva de la MA/TC se esgrimen para entender las causas de los procesos de enfermedad: "*La gente se sigue muriendo por desconocimiento del instrumento que le dió la vida, vivimos no solo en las moléculas sino en los sueños, en las esperanzas, en el lenguaje, en la cultura, en la visión del mundo, lo cual está muy pobremente incorporado en la medicina*"[116] "…*lo que el hombre sabe, siente y conoce de sí mismo se convierte en el primer indicador del estado de salud, no podríamos comprender una enfermedad sin la manera de ser humano de cada paciente*"[117].

Además se ofrecen posibilidades de trabajo en aspectos como la prevención de enfermedades: "…*es posible trabajar en áreas como la prevención, donde se enseñe también a pensar y a sentir adecuadamente, pues el contenido de la información es movilizador de la conciencia, la mayoría de las enfermedades afectan el pensamiento y la emoción, por lo que si estos cambian se puede modificar el cursos de la enfermedad de manera crítica*"[118]

Y se rescata la participación de los pacientes en la terapéutica: "*Sabemos mucho sobre sistemas médicos pero muy poco de lo que quieren y buscan los pacientes, cuál es el sentido de recuperación que tienen los pacientes…. cómo la gente le da sentido a las enfermedades*"[119]. "… *se pueden recoger las experiencias de la medicina basada en narrativas, a partir de los estudios de las narrativas del malestar de los pacientes, de cómo la narración desde el punto de vista muy psicoterapéutico ayuda a recobrar el sentido de la enfermedad pero también ayuda a encontrar el sentido que el paciente está buscando*"[120].

[115] Entrevista 1, JICP
[116] Entrevista 1, JICP
[117] Entrevista 1, JICP
[118] Entrevista 19, CN
[119] Entrevista 22, PM
[120] Entrevista 22, PM

El discurso de los investigadores en MA/TC entrevistados es un buen ejemplo para ilustrar las posiciones paradigmáticas múltiples desde las que individuos, situados en diferentes cosmovisiones, interpretan, operativizan y trasiegan en el mundo. Así mismo, ejemplifica de un modo palpable como hay diversas maneras de entender "lo científico" y como a través de ciertos paradigmas se puede acceder a formas de conocimiento que no son, siquiera concebibles desde otras cosmovisiones. Es así, como en la esfera de lo práctico, en este caso, el ámbito de la práctica clínica de las MA/TC, se da el encuentro entre las cosmovisiones y la vida, y es a través de este encuentro, por definición humano, único para cada individuo, que se recrea la aventura del aprendizaje constante, del surgimiento de miríadas de preguntas, cuando se obtienen algunas respuestas.

4.2.3 Limitaciones del estudio:

Para la realización del presente trabajo fue necesario seleccionar categorías de análisis que permitieran clasificar los datos de una manera coherente, tratando de reflejar el contexto nacional sobre la docencia, práctica y la investigación en las MA/TC en Colombia. Esta selección no deja de ser en alguna medida arbitraria, y a pesar de que se trataron de definir los límites de cada una de ellas de manera precisa, fue difícil en algunos casos clasificar ciertos documentos, tanto por ausencia de datos, como por la complejidad que representó tener que asignar los documentos a una categoría determinada, cuando podrían por ejemplo, pertenecer a dos de ellas.

Es claro que aunque el objetivo del presente trabajo era identificar el total de los documentos existentes en y sobre Colombia, de investigación desde las MA/TC, no fue posible obtener un número indeterminado de ellos, por diversas razones, entre otras por el uso de descriptores con los que se clasifican algunos documentos en las bases indexadas y por el significativo número de investigadores y organizaciones que no publican información en las redes

virtuales. Sin embargo, se considera que el universo de documentos incluido es amplio y responde al agotamiento de las bases más significativas para la salud y las universidades que tienen programas de formación en MATC. En este sentido, cabe resaltar que las tesis de la Especialización en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, no están incluidas en este trabajo, pues no se encontraron en formato electrónico ni físico en la biblioteca de dicha institución, y a pesar de varios intentos de obtener los documentos no fue posible conseguirlos.

La dificultad en el acceso a documentos completos tanto en medios electrónicos como físicos constituye una limitante del presente trabajo. En algunos casos sucedió por las dificultades de acceso a los centros de documentación donde se encontraban, especialmente, en aquellos localizados por fuera de la ciudad de Bogotá.

Es significativo señalar que para la búsqueda de artículos en las bases de datos de la literatura indexada es necesario realizar una estrategia de búsqueda por palabras clave, que permita retribuir los documentos relevantes, lo que se convierte en una limitante, pues puede haber un número significativo de artículos que no hubiesen sido clasificados en dichas bases de datos utilizando las palabras claves seleccionadas, por lo que también pudieron haberse quedado por fuera del presente trabajo.

Es así mismo importante dejar claro que el presente trabajo no corresponde a un estado del arte, pues este tipo de estudio requiere un ejercicio de generación de campos de análisis sobre la investigación en MA/TC y haber realizado una revisión a profundidad de documentos completos. El presente trabajo se enfocó en identificar, visibilizar, clasificar los documentos derivados de investigaciones desde las MATC, para mostrar tendencias históricas y metodológicas de la investigación en MA/TC.

4.3 CONCLUSIONES

Los procesos de generación y apropiación de conocimiento en los que se ha aventurado la humanidad son múltiples, entre los cuales la investigación científica clásica representa uno de esos múltiples caminos, mas no el único. Los procesos de desarrollo de las MA/TC en el mundo han sido posibles gracias a esta diversidad de cosmovisiones, de posibilidades de lecturas y modos de aprehender el universo y lo humano. Es así como al hablar de investigación en MA/TC es imprescindible adoptar una perspectiva incluyente, no limitada a la visión académica prevalente sobre lo que significa investigar.

La investigación y el desarrollo de las MA/TC en Colombia ha sido forjada en gran medida por individuos, que desafiando los paradigmas dominantes y en muchos casos enfrentando grandes contradicciones y dificultades, se convirtieron en pioneros, no solo en la práctica clínica sino en la generación de conocimiento alrededor de la praxis y la investigación. La institucionalidad, en la mayoría de los casos, ha respondido tardíamente a este fenómeno, pero viene mostrando una tendencia creciente a incluir la formación y la investigación en las MA/TC en sus programas, con el consiguiente aumento en la producción académica en esta área.

Las tendencias y características de las publicaciones sobre investigación en MA/TC obedecen a una gran multiplicidad de factores entre los que se encuentran el contexto histórico y de práctica clínica, aspectos como la oferta de programas, el nivel de los mismos y las líneas terapéuticas e investigativas que dichos programas eligen, el tipo de paradigmas en que se enmarquen las instituciones académicas y los editores de publicaciones y las políticas que estos tracen sobre lo que debe ser la investigación en MA/TC, y por supuesto el marco legal.

A pesar de los prejuicios de ciertos sectores hacia las MA/TC, es importante señalar que los investigadores en MA/TC también están interesados en que

puedan mostrarse resultados sobre la efectividad clínica de estas terapéuticas, así como de su validez económica, pero hacen un llamado a que estos procesos se desarrollen de una manera incluyente, y que den lugar a los principios, los fundamentos y las características propias de la filosofía y práctica clínica de las MA/TC.

Los esfuerzos de los diferentes actores en los ámbitos académicos y asistenciales, tanto públicos como privados por continuar integrando las MA/TC en varios niveles, siguen en aumento. Es importante que estos procesos vayan de la mano de la investigación.

A pesar de la alteridad que las MA/TC han representado, por lo menos durante el período de tiempo analizado en este estudio (los últimos 30 años) en que la visión occidental ha permeado la institucionalidad mundial a todos los niveles, las MA/TC no solo han permanecido vigentes sino que han cobrado una fuerza que tiene cada vez más relevancia desde lo humano, lo social, lo económico, lo clínico y lo investigativo.

4.4 RECOMENDACIONES

Crear redes de apoyo que integren los diferentes entes académicos e investigativos, incluyendo a los investigadores independientes, para generar dinámicas colaborativas, explorar nuevas metodologías de investigación y sistematizar las experiencias investigativas adquiridas en MA/TC; logrando además que estas redes puedan mantenerse en el tiempo.

Evaluar la posibilidad de que a través de alguna institución académica, gubernamental o colaboración interinstitucional, se pudiese realizar una actualización permanente de la base de datos generada sobre la investigación en MATC en Colombia, para que se convierta en un insumo vigente que pueda servir tanto a los ámbitos universitarios e investigativos, como a las instituciones en los

niveles administrativos, legislativos y programáticos, para la toma de decisiones, la generación de políticas públicas sobre las MA/TC y el diseño de programas.

Crear una plataforma interuniversitaria, de las instituciones de educación superior que están formando recurso humano en MA/TC, con miras a mantener unos estándares de calidad en la formación, y facilitar la colaboración con instituciones internacionales que tienen experiencia en investigación esta área.

Incentivar a la producción de trabajos de investigación que pudiesen profundizar aspectos apenas esbozados en este trabajo que ameriten estudios más complejos, como los aspectos teóricos y paradigmáticos de la investigación en MA/TC, evaluaciones de la calidad de las publicaciones, entre otros, que permitan seguir aportando a la indagación colectiva sobre esta área.

Estimular a las instituciones académicas a que publiquen y pongan a disposición por medio de los catálogos en línea de sus bibliotecas, los trabajos investigativos fruto de tesis de grado en MATC, garantizando la tendencia creciente hacia la democratización del conocimiento y al acceso libre de literatura.

Sería pertinente crear un portal interuniversitario de información y educación sobre las MA/TC en Colombia, orientado tanto al público general como académico, que pudiese contener información sobre aspectos legales, terapéuticas practicadas en Colombia, programas de formación en MA/TC, y que además pudiese ser una plataforma interactiva, donde se publiquen entre otros documentos la base de datos generada en este trabajo, lo que podría constituirse en una herramienta para su actualización permanente.

BIBLIOGRAFIA

ALMA–ATA Declaración de. Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud,
Alma-Ata, URSS, 6-12 de septiembre de 1978. Organización Mundial de la Salud. Acceso en http://www.paho.org/spanish/dd/pin/alma-ata_declaracion.htm

ÁLVAREZ Henao, Guillermo. Propuesta de fomento de las medicinas alternativas y complementarias en el marco de la estrategia de atención primaria en salud en Bogotá. Secretaria Distrital de Salud. Bogotá D.C. 2008.

ASAMBLEA Nacional Constituyente y Legislativo de Colombia. Ley 12 de 1905, Diario Oficial 12,327. Tomado de http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-102525_archivo_pdf.pdf noviembre, 2010.

CENTRO Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa de los Institutos Nacionales de la Salud Acceso en http://www.cancer.gov/clinicaltrials/search y http://nccam.nih.gov/clinicaltrials/.

COCHRANE Collaboration. The Cochrane Library. Acceso en http://www.compmed.umm.edu/cochrane.asp

CONGRESO de la Republica. Ley 83 de 1914. Diario Oficial 5350. Tomado de http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-102458_archivo_pdf.pdf Noviembre 2010.

CONGRESO de la Republica. Ley 67 de 1920. Diario Oficial 17406 y 17407. Tomado de http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-102486_archivo_pdf.pdf Noviembre, 2010.

CONGRESO de la Republica. Ley 85 de 1922. Diario Oficial 18639 y 18640. Tomado de http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-102489_archivo_pdf.pdf Noviembre, 2010.

CONGRESO de la Republica. Ley 35 de 1929 Diario Oficial 21253 Tomado de http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-103004_archivo_pdf.pdf Noviembre, 2010.

CONGRESO de la Republica. Ley 14 de 1962 Tomado de http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-103807_archivo_pdf.pdf Noviembre 2010.

CORTE Constitucional, Sentencia T-206. Tomado de http://www.funmeda.com/aplican.html

Declaración de ALMA –ATA. Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud,
Alma-Ata, URSS, 6-12 de septiembre de 1978. Organización Mundial de la Salud. Acceso en http://www.paho.org/spanish/dd/pin/alma-ata_declaracion.htm

Declaración de Helsinky. Asociación Médica Mundial. 1964. Tomada de http://www.wma.net. Noviembre 2010.

Decreto 605 de 1963. Ministerio de Salud Pública. Diario oficial 31054. Tomado de http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-103703_archivo_pdf.pdf Noviembre 2010.

Decreto 2753 de 1997. Ministerio de Salud. Tomado de http://www.presidencia.gov.co/prensa_new/decretoslinea/1997/noviembre/13/dec2753131997.pdf Noviembre 2010.

Decreto 2927 de 1998. Ministerio de Protección Social. Tomado de http://www.cancer.gov.co/documentos/Normatividad/Resoluciones/resolucion-2927-1998.pdf Noviembre 2010.

POLIT, Denise, Hungler, BP. Investigación científica en ciencias de la salud. 6ª ed. México: McGrawHill Interamericana; 2000.

DÍAZ DEL CASTILLO H, Adriana. Integración de la medicina alternativa y Terapias Complementarias en los sistemas formales de salud de países Latinoamericanos: Estado del arte. Hospital de Usaquén E.S.E. Bogotá, 2009.

DICCIONARIO de la lengua española - Vigésima segunda edición. Acceso en línea en: http://buscon.rae.es/draeI/

FREEMAN, L. Complementary and Alternative Medicine, a research-based approach. Mosby, 2009.

GONZÁLEZ Uribe, Fernando. Alivio del Dolor con Acupuntura. Caja Nacional de Previsión, 1.985.

GREY Literature Network Service http://www.greynet.org/greynethome.html

GRUNDY, C, G. Burford, K. Shein, WHO Center for Health Development, Kobe, Japan, 2005.

GUBER, Rosana. La etnografía; método, campo y reflexividad. Editorial Norma. Bogotá, 2005.

GUZMÁN, M. La alopatía y la homeopatía en el siglo XIX: Conflicto entre dos prácticas médicas. Anuario Colombiano de Historia Social y de la Cultura, 22, 59-73. Bogotá, 1995.

HELSINKY, Declaración de. Asociación Médica Mundial. 1964. Tomada de http://www.wma.net Noviembre 2010.

HERNÁNDEZ, Sampieri, Roberto. Metodología de la Investigación. 5° Ed. Editorial McGrawHill. 2010.

HOYOS C. Un modelo para la investigación documental. Medellín: Señal Editora; 2000.

JOHNSON, T. Sargent, C. Medical Anthropology, contemporary theory and method. Praeger Ed. New York, NY, 1990. P160

Ley 12 de 1905. La Asamblea Nacional Constituyente y Legislativo de Colombia. Diario Oficial 12, 327. Tomado de http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-102525_archivo_pdf.pdf noviembre, 2010.

Ley 14 de 1962. Congreso de la Republica. Tomado de http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-103807_archivo_pdf.pdf Noviembre 2010.

Ley 35 de 1929. Congreso de la Republica. Diario Oficial 21253. Tomado de http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-103004_archivo_pdf.pdf Noviembre, 2010.

Ley 67 de 1920. Congreso de la Republica. Diario Oficial 17406 y 17407. Tomado de http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-102486_archivo_pdf.pdf Noviembre, 2010.

Ley 83 de 1914. Congreso de la Republica. Diario Oficial 5350. Tomado de http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-102458_archivo_pdf.pdf Noviembre 2010.

Ley 85 de 1922. Congreso de la Republica. Diario Oficial 18639 y 18640. Tomado de http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-102489_archivo_pdf.pdf Noviembre, 2010.

Ley 100 de 1993. Ministerio de Protección Social. Tomado de http://www.minproteccionsocial.gov.co/Normatividad/LEY%20100%20DE%201993.pdf Noviembre 2010

Ley 1164 de 2007. Tomado de http://www.cnqfcolombia.org/cms/images/users/1/ley_1164_de_2007.pdf Noviembre 2010.

Luna Osorio, José Armando. Historia Jurídica de la Homeopatía en Colombia. Tomado de http://www.colombiasalud.com/joomla/index.php/medicina-alternativa/36-homeopatia/47-historia-juridica-de-la-homeopatia-en-colombia Noviembre, 2010.

MINISTERIO de Salud Pública. Decreto 605 de 1963. Diario oficial 31054. Tomado de http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-103703_archivo_pdf.pdf Noviembre 2010.

MINISTERIO de Protección Social. Ley 100 de 1993. Tomado de http://www.minproteccionsocial.gov.co/Normatividad/LEY%20100%20DE%201993.pdf Noviembre 2010.

MINISTERIO de Salud. Decreto 2753 de 1997. Tomado de http://www.presidencia.gov.co/prensa_new/decretoslinea/1997/noviembre/13/dec2753131997.pdf Noviembre 2010.

MINISTERIO de Salud. Resolución 2729 de 1998. Diario Oficial No. 43.358. Tomado de http://www.cancer.gov.co/documentos/Normatividad/Resoluciones/resolucion-2927-1998.pdf.

MINISTERIO de Protección Social. Decreto 2927 de 1998. Tomado de http://www.cancer.gov.co/documentos/Normatividad/Resoluciones/resolucion-2927-1998.pdf Noviembre 2010

MINISTERIO de Salud. Decreto 2309 de 2002. Tomado de http://www.anestesianet.com/normasydecretos/Decreto2309.pdf Noviembre 2010

MINISTERIO de Protección Social. Resolución 1439 de 2002. Tomado de http://www.saludcasanare.gov.co/legislacion/Resoluciones/RES%201439%202002.pdf Noviembre 2010

MINISTERIO de Protección Social. Resolución 1043 de 2002. Bogotá, 2002

MINISTERIO de Protección Social. Resolución 2680 de 2007. Bogotá, 2007

MINISTERIO de la protección Social. Resolución 8430 de 1993. Tomada de http://www.minproteccionsocial.gov.co/vbecontent/library/documents/DocNewsNo267711.pdf Noviembre 2010

MINISTERIO de Salud. Resolución 8390 de 1993. Tomado de http://mps.minproteccionsocial.gov.co/vbecontent/NewsDetail.asp?ID=10287&IDCompany=3 noviembre 2010

MINISTERIO de la Protección Social. Resolución N° 2378 de .Diario Oficial N° 47.033 del 27 de junio de 2008. p. 6-25.

ONG C.K, OMS, Estrategia de la sobre medicina tradicional 2002-2005. Organización Mundial de la Salud. Ginebra. 2002 y el WHO Global Atlas of Traditional, Complementary and Alternative Medicine", G. Bodeker,

OMS, Estrategia de la sobre medicina tradicional 2002-2005. Organización Mundial de la Salud. Ginebra. 2002. Acceso en http://whqlibdoc.who.int/hq/2002/WHO_EDM_TRM_2002.1_spa.pdf

OMS, 56ª Asamblea mundial de la salud. Medicina tradicional.; WHA56/18: 3 2003. Acceso en http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/WHA56/sa56r31.pdf.

PETERS, D. et al. Integrative Complementary Therapies in Primary Care. Churchill Livinstone, 2002.

Resolución 1043 de 2002. Ministerio de Protección Social. Bogotá, 2002.

Resolución N° 2378 de 2008. Diario Oficial N° 47.033 del 27 de junio de 2008. p. 6-25.

Resolución 2680 de 2007. Ministerio de Protección Social. Bogotá, 2007.

Resolución 2729 de 1998. Ministerio de Salud. Diario Oficial No. 43.358. Tomado de http://www.cancer.gov.co/documentos/Normatividad/Resoluciones/resolucion-2927-1998.pdf Noviembre 2010.

Resolución 8430 de 1993. Ministerio de Protección Social. Tomada de http://www.minproteccionsocial.gov.co/vbecontent/library/documents/DocNewsNo267711.pdf. Noviembre 2010.

RODRÍGUEZ C, Martha S. La Acupuntura en dolor asociado a Cáncer frente a terapéuticas médicas convencionales. Clínica del Dolor. Cajanal. De Previsión. Bogotá 1.990.

SANDIN, M. Paz. Investigación cualitativa en educación; fundamentos y tradiciones. Mc Graw Hill. Madrid, España, 2003.

SDS. Propuesta de fomento de la Medicinas Alternativas y Complementarias en el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud en Bogotá. Dirección de Desarrollo de Servicios, 2008.

WHO Global Atlas of Traditional, Complementary and Alternative Medicine, C.K Ong, G. Bodeker, C. Grundy, G. Burford, K. Shein, WHO Center for Health Development, Kobe, Japan, 2005.

ANEXO A

BASE DE DATOS TOTAL DE INVESTIGACIÓN EN MA/TC EN COLOMBIA

LISTA DE ABREVIATURAS:

Abreviaturas, Clasificación de Terapéuticas:

HerbFitEF	Medicina Herbolaria, Fitoterapia, Neuropatía y Esencias Florales
HOM	Homeopatía
MATC	Investigaciones con objeto de estudio MA/TC o combinación de dos más terapias
MAyur	Medicina Ayurveda
MTChAcu	MTC y Acupuntura
OTRAS	Terapéuticas emergentes o que no estén contempladas en la clasificación anterior
TBioDN	Terapias Biológicas, incluyendo Dieta y Nutrición; Orinoterapia; Oxigenoterapia
TManu	Terapias Manuales
TMCE	Terapias mente-cuerpo-espíritu (incluye yoga)
TNeu	Terapia Neural
Tvibr	Terapias Vibracionales (Sintergética, Reiki, Sanación, Láser terapia, Geomedicina, Musicoterapia, Colorterapia, Bio-electromagnetismo, Campos de Energía)

Abreviaturas, Tipo de Estudios de Investigación

Cl	Estudios cualitativos
Coh	Estudios de cohorte
EstArt	Estado del Arte
Ex	Diseños experimentales
Lg	Diseños longitudinales
NEx	Diseños no experimentales
Pro	Estudios prospectivos
Retro	Diseños retrospectivos
Trans-Exper	Transversal – Experimental
Tr	Diseños transversales
ND	No Definible o No Disponible

Abreviaturas, Tipo de Publicación

A	Artículo
G	Guías
L	Libros
M	Memorias
T	Tesis
R. Son	Registro Sonoro
RINP	Reportes de Informes o Investigaciones No Publicadas

Abreviaturas, Lugar de Publicación

N	Nacional
I	Internacional

Abreviaturas, Tipo de Literatura

ACAD	Literatura Académica No Indexada
INDEX	Literatura Indexada
GRIS	Literatura Gris

Convenciones de color por tipo de literatura:

Literatura indexada

Litertura académica no indexada

Literatura gris

Cod Fue		No.	TIPO DE ESTUDIO	CLASIF TER	TERAPÉUTICA	LUGAR DE PUBLICACION	AÑO	AUTOR (ES)	TITULO DE LA PUBLICACION	TIPO DE PUBLICACIÓN	DATOS DE REFERENCIA	RESUMEN	OBJETIVOS	METODOLOGIA	RESULTADOS	CONCLUSIONES
1	INDEX	1	Pro	MATC	TC	I	2010	Eller LS, Bunch EH, Wantland DJ, Portillo CJ, Reynolds NR, Nokes KM, Coleman CL, Kemppainen JK, Kirksey KM, Corless IB, Hamilton MJ, Dole PJ, Nicholas PK, Holzemer WL, Tsai YF	Prevalence, correlates, and self-management of HIV-related depressive symptoms.	A	AIDS Care. 2010 Sep;22(9):1159-70.	Depressive symptoms are highly prevalent yet undertreated in people living with HIV/AIDS (PLHAs).		As part of a larger study of symptom self-management (N=1217), this study examined the prevalence, correlates, and characteristics (intensity,distress, and impact) of depressive symptoms, and the self-care strategies used to manage those symptoms in PLHAs in five countries.	The proportion of respondents from each country in the total sample reporting depressive symptoms in the past week varied and included Colombia (44%), Norway (66%), Puerto Rico (57%), Taiwan (35%), and the USA (56%). Fifty-four percent (n=655) of the total sample reported experiencing depressive symptoms in the past week, with a mean of 4.1 (SD 2.1) days of depression. Mean depression intensity 5.4 (SD 2.7), distressfulness 5.5 (SD 2.86), and impact 5.5 (SD 3.0) were rated on a 1-10 scale. The mean Center for Epidemiologic Studies Depression Scale score for those reporting depressive symptoms was 27 (SD 11; range 3-58), and varied significantly by country. Respondents identified 19 self-care behaviors for depressive symptoms, which fell into six categories: complementary therapies, talking to others, distraction techniques, physical activity, medications, and denial/avoidant coping. The most frequently used strategies varied by country. In the US sample, 33% of the variance in depressive symptoms was predicted by the combination of education, HIV symptoms, psychological and social support, and perceived consequences of HIV disease.	

1	INDEX	2	Pro	HerbFitEF	Naturop	N	2009	Guerrero MF	Elements for the effective evaluation of natural products with possible antihypertensive effects	A	Biomedica. 2009 Dec;29(4):547-57.	Within the context of experimental pharmacology, some criteria are discussed for estimating the potential of natural products with possible pharmacological activity for the treatment of hypertension. This disorder has great epidemiological impact in Colombia as well as elsewhere. Discovery of these products can be accomplished by use of accessible pharmacological tests such as the following: developing models of arterial hypertension in the laboratory rat, in vitro tests, in vivo tests and microscopic analysis. Suitable protocols associated with these techniques can capture valuable information about possible effects on hypertension during the evaluation phase of a natural product.				
1	INDEX	3	Ex	HerbFitEF	Naturop	N	2008	Tatti S, Swinehart JM, Thielert C, Tawfik H, Mescheder A, Beutner KR.	Sinecatechins, a defined green tea extract, in the treatment of external anogenital warts: a randomized controlled trial	A	Obstet Gynecol. 2008 Jun;111(6):1371-9.		To estimate the clinical efficacy of topical sinecatechins, a defined green tea extract, in the treatment of external genital and perianal warts.	This was a randomized, double-blind, vehicle-controlled trial involving 502 male and female patients aged 18 years and older, with 2-30 anogenital warts ranging from 12 to 600 mm(2) total wart area. Patients applied sinecatechins ointment 15% or 10% or vehicle (placebo) three times daily for a maximum of 16 weeks or until complete clearance of all warts,	Complete clearance of all baseline and newly occurring warts was obtained in 57.2% and 56.3% of patients treated with sinecatechins ointment 15% and 10%, respectively, compared with 33.7% for vehicle (both P<.001). Significance was observed at weeks 4 and 6 and all subsequent visits. Numbers needed to treat were 4.3 and 4.4. Partial clearance rates of at least 50% were reported for 78.4% and 74.0% of patients in the	Topical sinecatechins ointments 15% and 10% are effective and well-tolerated in the treatment of anogenital warts

														followed by a 12-week treatment-free follow-up to assess recurrence.	sinecatechins ointment 15% and 10% groups compared with 51.5% of vehicle patients. During follow-up, recurrence of any wart was observed in 6.5%, 8.3%, and 8.8% in the sinecatechins ointment 15% group, sinecatechins ointment 10% group, and vehicle patients, respectively. A total of 3.7%, 8.3%, and 0.0% developed new warts, respectively. A total of 87.7% and 87.3% of patients in the sinecatechins ointment 15% and 10% groups, and 72.1% of vehicle patients experienced application site reactions; 49.2%, 46.2%, and 65.4% of those, respectively, were mild or moderate.	
1	INDEX	4	Ex	TVibr	Magneto	N	2007	Cepeda MS, Carr DB, Sarquis T, Miranda N, Garcia RJ, Zarate C.	Static magnetic therapy does not decrease pain or opioid requirements: a randomized double-blind trial	A	Anesth Analg. 2007 Feb;104(2):290-4.	A growing multibillion dollar industry markets magnetic necklaces, bracelets,bands, insoles, back braces, mattresses, etc., for pain relief, although there islittle evidence for their efficacy.	We sought to evaluate the effect of magnetic therapy on pain intensity and opioid requirements in patients with postoperative pain.	We designed a randomized, double-blind, controlled trial. One-hundred-sixty-five patients older than 12 yr of age were randomized to magnetic (n = 81) or sham therapy (n = 84) upon reporting moderate-to-severe pain in the postanesthesia care unit. Devices were placed over the surgical incision and left in place for 2 h. Patients rated their pain intensity on a 0-10 scale every 10 min and received incremental doses of morphine until pain intensity was < or =4 of 10. Pain intensity levels were similar in both groups.	The magnet group had on average 0.04 U more pain intensity (95% confidence interval, -0.4 to 0.5) than the sham group. Opioid requirements also were similar in both groups. The active magnet group required 1.5 mg more morphine (95% confidence interval, -1.8 to 4.0) than the sham magnet group.	Magnetic therapy lacks efficacy in controlling acute postoperative pain intensity levels or opioid requirements and should not be ecommended for pain relief in this setting

1	INDEX	5	Ex	TVibr	MusicT	I	2006	Cepeda MS, Carr DB, Lau J, Alvarez H.	Music for pain relief	A	Cochrane Database Syst Rev. 2006 Apr 19;(2):CD004843	The efficacy of music for the treatment of pain has not been established.	To evaluate the effect of music on acute, chronic or cancer pain intensity, pain relief, and analgesic requirements.	SEARCH STRATEGY: We searched The Cochrane Library, MEDLINE, EMBASE, PsycINFO, LILACS and the references in retrieved manuscripts. There was no language restriction. SELECTION CRITERIA: We included randomized controlled trials that evaluated the effect of music on any type of pain in children or adults. We excluded trials that reported results of concurrent non-pharmacological therapies. DATA COLLECTION AND ANALYSIS: Data was extracted by two independent review authors. We calculated the mean difference in pain intensity levels, percentage of patients with at least 50% pain relief, and opioid requirements. We converted opioid consumption to morphine equivalents. To explore heterogeneity, studies that evaluated adults, children, acute, chronic, malignant, labor, procedural, or experimental pain were evaluated separately, as well as those studies in which patients chose the type of music.	MAIN RESULTS: Fifty-one studies involving 1867 subjects exposed to music and 1796 controls met inclusion criteria. In the 31 studies evaluating mean pain intensity there was a considerable variation in the effect of music, indicating statistical heterogeneity (I(2) = 85.3%). After grouping the studies according to the pain model, this heterogeneity remained, with the exception of the studies that evaluated acute postoperative pain. In this last group, patients exposed to music had pain intensity that was 0.5 units lower on a zero to ten scale than unexposed subjects (95% CI: -0.9 to -0.2). Studies that permitted patients to select the music did not reveal a benefit from music; the decline in pain intensity was 0.2 units, 95% CI (-0.7 to 0.2). Four studies reported the proportion of subjects with at least 50% pain relief; subjects exposed to music had a 70% higher likelihood of having pain relief than unexposed subjects (95% CI: 1.21 to 2.37). NNT = 5 (95% CI: 4 to 13). Three studies evaluated opioid requirements two hours after surgery: subjects exposed to music required 1.0 mg (18.4%) less morphine (95% CI: -2.0 to -0.2) than unexposed subjects. Five studies assessed requirements 24 hours after surgery: the music group required 5.7 mg (15.4%) less morphine than the unexposed group (95% CI: -8.8 to -2.6).Five studies evaluated requirements during painful procedures: the	AUTHORS' CONCLUSIONS: Listening to music reduces pain intensity levels and opioid requirements, but the magnitude of these benefits is small and, therefore, its clinical importance unclear

															difference in requirements showed a trend towards favoring the music group (-0.7 mg, 95% CI: -1.8 to 0.4).	
1	INDEX	6	ND	TMCE	Holistic	N	1990	Jiménez R.	A systemic or holistic focus on patients with temporomandibular joint (TMJ) problems	A	Rev Fac Odontol Univ Antioq. 1990 Oct;2(1):21-8.	No está disponible.				

2	INDEX	7	Pro	MATC	MATC	N	1989	Arbelaez H., Margarita; Arango T., Rocio; Duque N., Felipe; Gomez G., Jaime; Vega B., Jorge A; Delgado S., Francisco; Botero G., Camilo.	Hacia una nueva concepción de la salud	A		En al primera parte se hace una reflexion historica sobre las bases teoricas y los fundamentos filosoficos de la Ciencia y de la Medicina Occidentales. Luego se demuestra, siguiendo los trabajos del fisico F. Capra, como la fisica moderna y las Filosofias Orientales presentan una vision del mundo que resuena en muchos aspectos y que completa y enriquece la mirada ortodoxa de la Ciencia Occidental. En este encuetro se destacan 2 aspectos basicos: la unidad e interrelacion de todos los fenomenos del Universo y la Naturaleza Dinamica del mismo. Estos aires renovadores en el pensamiento humano tambien refrescan el quehacer medico y nace la posibilidad de plantear un nuevo paradigma en la concepcion de la salud del hombre, en el manejo de su relacion con el entorno y en la reparticion de los recursos para lograr esto. Para describir este nuevo modelo, se senalan las limitaciones fundamentales que presenta la mirada medico clasica y se ofrecen alternativas, algunas inacabada y no bien comprendidas, que resuelvan y				

												trasciendan esos limites. Este proceso nos va conduciendo a un modelo Holista de la salud, que sin desconocer los inmensos logros de la medicina cientifica coccidental, integre otras miradas otras concepciones medicas tradicionales y actuales, utilizando tambien sus logros.				
2	INDEX	8	Tr	HerbFitEF	Fitot	N	1990	Figueroa Bernal, Claudia Marcela; Patiño Ante, Monica María; Salinas Gómez, Olga Lucía; Valderrama Roa, Juan Carlos; Silva, Claudia; Lozano, Norma Rocio	Procedimientos médicos no ortodoxos ante la falta de recursos	A	Bogotá, D.C; s.n; mayo 1990. 73 p. tab, graf.	Se realizó una revisión bibliográfica de algnunos procedimientos para conocer si realmente contenían principios activos que fueran demostrados científicamente. Se logró una reseña histórica en la que se evidenció, como desde el principio de la enseñanza médica en Colombia fue importante el conocimiento, uso y preparación de diferentes plantas medicinales	Con el fin de conocer si utilizaban o no procedimientos médicos no ortodoxos (PMNO) y cuales eran estos procedimientos.	En este estudio de tipo transversal descriptivo, se realizaron 100 encuestas a diferentes médicos de Bogotá	En el análisis estadístico se estudiaron cuatro variables respecto al uso o no de estos procedimientos, que son: sexo, especialidad, edad y años de experiencia. Cruzando las diferentes variables se encontró que si hay relación entre el uso de PMNO y la edad y especialidad. No se encontró relación entre el uso de PMNO con el sexo ni con los años de experiencia del médico.	

2	INDEX	9	ND	MATC	MATC	N	2004	Bonilla, Carlos Alberto	Isoflavonas en ginecología, terapia no convencional	A	Rev Colomb Obstet Ginecol;55(3): 209-217, sept. 2004. tab	La soya y sus componentes las isoflavonas como la genisteína, daidzeína e ipriflavona son comercializados hoy en día por quienes ejercen la medicina alternativa con fines de promoción y prevención de enfermedades neoplásicas, osteoporosis, asociadas al climaterio y cardiovasculares. Diferentes publicaciones médicas presentan estudios realizados con el fin de confirmar sus beneficios farmacológicos a la luz del método científico.				Aunque hay clara evidencia de sus efectos al interactuar con receptores esteroideos en el organismo humano, reconocidos por entidades como la Food and Drugs Administration de Estados Unidos, aún faltan estudios controlados para determinar su real impacto terapéutico; se deben mejorar los sesgos en las poblaciones analizadas y realizar más estudios dedicados a cada uno de los componentes de las isoflavonas por separado con el propósito de valorar su propio espectro terapéutico
2	INDEX	10	ND	MATC	MATC	N	2004	Sánchez, Magda Carolina; Chuaire, Lilián; Narváez, Raúl; Segura, Nidya Alexandra	Biocirugía: utilización de larvas de insectos necrófagos en la curación de heridas. La terapia larval	A	Rev. cienc. salud (Bogotá);2(2): 156-164, jul.-dic. 2004. ilus	La terapia larval es una técnica que permite aplicar las larvas de algunas especies de dípteros sobre heridas crónicas o sobre focos de infección localizados, con la finalidad de restaurar el tejido afectado.			La velocidad y la eficacia del tratamiento, sumadas a la casi nula pérdida de tejido sano durante el proceso de reparación tisular, han hecho de la terapia larval o biocirugía una alternativa viable para la curación de heridas asociadas con entidades como pie diabético, úlceras venosas, úlceras crónicas de la piel y quemaduras, así como de ciertos tipos de tumores benignos, abscesos y osteomielitis.	Aunque la medicina moderna ha sido, en muchos casos, reticente a la aplicación de terapias de esta índole, eventos como la resistencia a los antibióticos y las alteraciones en el proceso de cicatrización en las heridas crónicas han permitido modificar la posición inicial de muchos médicos al respecto

2	INDEX	11	Pro	MATC	MATC	N	2008	Sánchez, Ricardo; Venegas, Marco	Medicinas complementarias y alternativas en el tratamiento del cáncer	A	Rev. colomb. cancerol;12(3): 157-160, set. 2008	Las medicinas complementarias y alternativas desempeñan un papel cada vez más importante en la terapéutica del cáncer, hasta el punto de que algunos de los principales centros médicos han decidido incluir estas terapias en la lista de servicios que ofrecen a sus pacientes.	Apreciar el panorama mundial de este novedoso tema.	Este artículo efectúa una revisión		Se concluye que es fundamenntal evaluar el posible efecto benéfico de estas intervenciones de medicina alternativa en cáncer, como eventual tratamiento y como manejo coadyuvante o paliativo. Aunque la creencia popular indica que estas terapias no tiene efectos secundarios, algunas evidencias sugieren que podrían causar daño. Para poder confirmarlo, es necesario adelantar estudios que no sólo cuantifiquen el uso de dichas terapias, sino que también midan su pontencial efecto peligroso
2	INDEX	12	Ex	MATC	MATC	N	2002	Caballero, Carlo V; Wilches, Hilda; Wilches, Katia; Salas, Jose; Forero, Elias; Tuesca, Rafael; Rojas, Julian	Utilizacion de medicinas alternativas en la consulta reumatologica en al ciudad de Barranquilla	A	Rev. colomb. reumatol;9(3): 194-200, sept. 2002.	Aunque eran pacientes que regularmente acudían a consulta reumatológica y tenían diagnósticos definidos según el ACR, una tercera parte de los pacientes había utilizado MA en el año previo al estudio.		Se describe la utilización de medicinas alternativas (MA) en pacientes que acuden con regularidad a la consulta reumatológica particular y de hospitales de tercer nivel de la ciudad de Barranquilla. Los pacientes llenaron de forma anónima un cuestionario con 23 preguntas sobre utilización de diferentes modalidades de MA. Se incluyeron 92 pacientes, 51 de la práctica privada y 41 de instituciones.	La mayoría (44 por ciento) remedios herbales y habían sido utilizados por cortos períodos de tiempo, sin conocimiento del médico tratante y por recomendación de terceros (vecinos, amigos y familiares). El 64 por ciento de los pa-cientes no refirió mejoría con estos medicamentos. El médico tratante desconocía la utilización de MA en el 86,2 por ciento de los casos. Algunos productos utilizados fueron balsamina, orégano, chuchuguaza, cola de caballo, romero, uña de gato, llantén, guaranda, zarzaparrilla, clorofila y manzanilla	

2	INDEX	13	NEx	MATC	MATC	N	2002	Ramirez, Gerardo	Medicina Alternativa en el tratamiento de la osteoartritis de cadera, rodilla y mano	A	Rev. colomb. reumatol;9(1): 51-55, mar. 2002					
2	INDEX	14	Nex	MATC	MA	N	1999	Badillo, Reinaldo	Medicina cientifica y medicina alternativa en Reumatologia	A	Rev. colomb. reumatol;6(3): 269-276, sept. 1999					

3	INDEX	15	Ex	HOM	Homeop	I	2010	Munar Andres, Gamboa Oscar A, Ortiz Nathalia	Homeopathy for osteoarthritis	A	The Cochrane Library, Issue 10, 2010	Osteoarthritis is currently defined by the American College of Rheumatology as a heterogeneous group of conditions that leads to joint signs and symptoms which are associated with defective integrity of articular cartilage, in addition to related changes in the underlying bone at the joint margins (Altman 1986). Osteoarthritis is a leading cause of chronic disability at older ages, largely due to knee and hip involvement. More than 13% of Americans aged 55 to 64 years, and more than 17% of Americans aged 65 to 74 years, have pain and functional limitations related to knee osteoarthritis (Maurer 1979); and it is equally common in men and women between 45-55 years, but more common in women after age of 55 years (Altman 1990). The pathological characteristics of osteoarthritis are loss of cartilage with associated underlying bony changes consisting of sclerosis, subchondral bone collapse, bone cysts, and osteophyte formation (Iannone 2003). The loss of articular cartilage in osteoarthritis may start as a focal lesion and progressively extend to involve				The most comprehensive meta-analysis to date concluded: "The results of our meta-analysis are not compatible with the hypothesis that the clinical effects of homeopathy are completely due to placebo. However, we found insufficient evidence from these studies that homeopathy is clearly efficacious for any single condition" (Linde 1997). Further analysis showed that studies with better methodological quality tended to yield less positive results (Linde K 1999). Homeopathic prescribing strategies vary among practitioners and at least four types can be differentiated (Linde 1997): Classical or individualized homeopathy: a single homeopathic medicine is prescribed according to the individual's presentation and history. Clinical homeopathy (fixed remedy): the same homeopathic medicine is used for a group of patients with the same clinical condition, e.g. Rhus toxicodendron for

												specific joint compartments, thus inducing alterations in articulating surfaces and leading to progressive loss of cartilage (Dieppe 1993 ; Lohmander 1992). Risk factors for osteoarthritis include obesity (Lievense 2002), joint dysplasia (abnormal anatomy of the joint due to abnormal growth), trauma, occupational activity and family history among others (Felson 2000 ; Solomon 2001). Osteoarthritis is classified as primary or secondary based on absence or presence of anteceding joint abnormality or injury. Primary osteoarthritis is further classified as generalized or localized to a joint area such as hand, knee, hip, spinal apophyseal (joints between spinal bones/vertebrae), foot and other joints (shoulder, elbow, wrist and ankle) (Sharma 2001). Clinically, osteoarthritis manifests as joint pain, stiffness, deformity and loss of function. Pain is the most common symptom. As the osteoarthritis progresses, patients experience reduced range of motion and disability (Bjordal 2004 ;Dieppe 2005). Pain and morning stiffness seem to be the most				arthritis. Complex homeopathy: more than one homeopathic medicine is used in a fixed combination or concurrently for a particular condition. Isopathy: the homeopathic medicine is based on the causal agent e.g. grass pollens for hay fever. The main question this review seeks to address is: Is homeopathy effective for osteoarthritis management and can it safely be used?

												important determinants of functional disability, defined by the difficulty people experience when carrying out the basic activities of daily living. The pain and physical functioning limitations produced by osteoarthritis affect the quality of life substantially; subjects with osteoarthritis have a lower quality of life than subjects with gastrointestinal or cardiovascular conditions, or with chronic respiratory diseases (Reginster 2002). The goal of treatment for osteoarthritis is to relieve pain, prevent complications such as muscle atrophy or deformities, and to maintain and/or improve functional status and quality of life (Odding 1998 ; Towheed 2003). Various treatment options are available to patients with osteoarthritis including the following: Oral medications: analgesics such as acetaminophen, aspirin, non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) and opioids. Local therapies (applied as gels or creams): topical NSAIDs and capsaicin. Intra-articular therapies: corticosteroid and hyaluronic acid injections. Non-pharmacological: weight reduction in case of obesity,				

												physical therapy, aerobic therapy, strengthening exercises, transcutaneous electric nerve stimulation and wedged insoles. Surgical treatment: joint replacement and arthroscopic debridement of the affected joint. However, frequent side effects, limited efficacy and variable rates of success limit the use of many surgical treatments. Alternative treatments include herbs, diets, acupuncture, mind-body interventions, manual healing, electromagnetic therapy, and homeopathy (Astin 1998 ; Jonas 2000 ; Long 2001 ; Rao 1999). Homeopathy is one of the most widespread and most controversial forms of complementary or alternative medicine. Homeopathy is based on the concept of treating like with like, so a substance that can cause symptoms in a healthy individual can be used to treat patients presenting with similar symptoms. In homeopathy there are three basic principles (Hahnemann 1982 ; Jonas 2003 ; Vallance 1998): The principle of "similars", the use of dilutions and dinamizations called "potency" and the				

												principle of "individualization". The principle of "similars" points out that the patients manifest signs and symptoms can be cured by medications that generate those same phenomena in healthy individuals (similia similibus curentur). The second principle indicates that the medications conserve certain information or biological activity if they are diluted repeatedly shaken among each dilution. These potencies even produce effects when the dilution surpasses the Avogadro's number (6.023 x 10-23) where no molecule of the original substance longer remains. These substances come from diverse sources like plants, animals, minerals, chemical substances, conventional medications, among other, and they are prepared by means of the dilution and dinamization process (Rosser 2004). The third principle points out that medications are more effective if they are selected taking into account the symptomatic whole or the group of characteristic manifestations of the patient and not only those characteristic symptoms of the illness (Linde				

												1999); for which should be considered their physical, mental and emotional characteristics that make him only and different to other patients with a same particular clinical condition; and that is why it is not possible to use a specific medication for a specific indication (Oberbaum 2003). Theories for a potential mechanism of action, therefore, postulate the storage of information in the dilution process by physical means (Lo 1996 ; Rey 2003 ; Roy 2005 ; Schulte 1999): Homeopathy is thought to be generally safe. A systematic review of adverse effects concluded that homeopathic medicines in high dilutions are probably safe and unlikely to provoke severe adverse reactions. The main risks are indirect, pertaining to the practitioners, rather than the medicines. There is likely to be under-reporting of adverse effects. There is also confusion between homeopathic and herbal medicines in the reporting of adverse effects (Dantas 2000).				

4	INDEX	16	Tr	MATC	MATC	I	2006	Pedro Amariles, Laura I. González, Nubia A. Giraldo	Prevalence of self-treatment with complementary products and therapies for weight loss: A randomized, cross-sectional Study in Overweight and Obese Patients in Colombia	A	Current Therapeutic Research, Volume 67, Issue 1, January-February 2006, Pages 66-78	The use of complementary and alternative medicine for weight loss is becoming increasingly common worldwide. In overweight or obese patients, this practice could be harmful. Available data concerning the use of complementary therapies and products (CTPs) for weight loss in these patients in Colombia are limited.	The aims of this study were to determine the prevalence of selftreatment with CTPs in overweight or obese patients in Colombia and to explore the relationship between CTP use and demographic, anthropometric, and biochemical parameters.	This randomized, cross-sectional study was conducted at a registered dieticians' office located at the Center for Nutritional Care, School of Nutrition and Dietetics, University of Antioquia, Medellin, Colombia, and at an outpatient clinic attended by a registered dietician located at the Pablo Tob6n Uribe Hospital, Medellin, Colombia. The study enrolled a random sample of overweight (body mass index [BMI], 25-30 kg/m 2) or obese (BMI, >30 kg/m 2) male and female patients aged 20 to 50 years received nutritional treatment in Colombia in 2002. Data concerning the use of weight4oss CTPs were gathered, and their possible association with demographic, anthropometric, and biochemical data was explored.	This randomized study comprised 94 patients (70 women, 24 men; mean [SD] age, 36.5 [9.7] years; mean [SD] BMI, 28.4 [4.2] kg/m2). Forty-nine (52.1%) patients reported self-treatment with weight-loss CTPs; 40 (42.6%) patients used complementary products, and 21 (22.3%) used complementary therapies. Among the products, inadequately identified herbal medicines (ie, absence of available information concerning the composition of the products or information could not be obtained from the patient [many of the products used were not authorized for distribution in Colombia]), folkloric or home remedies, and commercial diets were most commonly used (40.0%, 40.0%, and 27.5%, respectively). The use of CTPs was more prevalent in women compared with men (P < 0.001; odds ratio [OR] = 6.43). In women, CTP use was significantly higher in patients with a higher educational level (P = 0.008; OR = 3.82) and in those who were single (P = 0.038; OR = 2.97). The use of CTPs was also more frequent in patients with a negative view of their current nutritional therapy (P = 0.002; OR = 6.8).	In the small group of overweight and obese patients in this study, 52.1% used CTPs. In obese women, those with a higher educational level and/or who were single were more likely to use CTPs. Patients were also more likely to use CTPs if they had a negative view of their current nutritional therapy. (Curr Ther Res Clin Exp. 2006;67:66-78) Copyright © 2006 Excerpta Medica, Inc.
4	INDEX	17	Ex	MATC	MATC	I	2010	S. Strejilevich, M. Scapola, D. Martino, M. Sarmiento, L. Gil, C. Gomez Restrepo	Use of traditional and alternative therapies in people who suffer bipolar disorders: impact on compliance	A	European Neuropsychopharmacology, Volume 20, Supplement 3, August 2010, Pages S408-S409					

5	INDEX	18	CI	MATC	MATC	N	2007	Alvarez C, Luz Stella	El uso de medicina alternativa y medicina tradicional en Medellín, 2005	A	Rev. Fac. Nac. Salud Pública;25(2): 100-109		Establecer los recursos de salud que los habitantes de Medellín buscan cuando se sienten enfermos y las razones que los llevan a tomar esas decisiones, indagando, además sobre el uso de medicina tradicional y medicina alternativa.	Métodos: investigación cualitativa sustentada en la teoría fundada y en métodos rápidos de recolección de información. Se realizaron 46 entrevistas semiestructuradas a personas de diferentes estratos sociales de la ciudad de Medellín, entre los meses de julio a septiembre del 2005.	Resultados: se encontró que las prácticas propias de la medicina tradicional son un recurso buscado por muchas personas, especialmente las de menores recursos financieros. Estas prácticas han asumido nuevos nombres para adaptarse a las tendencias en medicina pero, en lo fundamental, conservan las características propias de la medicina tradicional colombiana. La medicina alternativa es buscada por personas de estratos superiores y su uso está vinculado a la búsqueda de tratamientos integrales para las enfermedades y a la insatisfacción que algunas personas sienten frente a ciertas características de la medicina occidental y del sistema de salud colombiano.	
5	INDEX	19	Retro	TBioDN	Oxigen	N	2007	Durán, Eduardo; Guzmán, Fernando; Monsalve, Guillermo A	Oxigenoterapia hiperbárica en el tratamiento de la cistitis hemorrágica posradioterapia: experiencia en el Hospital Militar Central	A	rev.fac.med;15(2) : 290-297, ILUS		El objetivo del trabajo fue describir el curso de la cistitis hemorrágica posradioterapia pélvica con la terapia de oxígeno hiperbárico (OTHB).	Se hizo un estudio descriptivo retrospectivo, en el que se revisaron las historias de diez pacientes atendidos en el Servivio de Medicina Hiperbárica del Hospital Militar Central de Bogotá, remitidos del Servivio de Urología de la misma institución con el diagnóstico de cistitis hemorrágica posradioterapia, en un período comprendido entre enero de 2001 a febrero de 2007.	Los resultados se tabularon con las variables preestablecidas y se procesaron en excel. El 70% de los pacientes fueron hombres, la edad promedio 74,3 años (63-88), el 70 % tuvo cistitis y proctitits posradioterapia y el restante sólo cistitis. Todos los hombres fueron irradiados por cácer de próstata y las mujeres por cáncer de cérvix. El 40% recibió braquiterapia y el promedio de sesiones de OTHB fue de 12 en un rango entre 7 y 15. El tiempo promedio de inicio de los síntomas fue de 16,4 meses y el de seguimiento después de iniciada la OTHB fue de 1,6 años. Al final del seguimiento todos los pacientes estuvieron	

															asintomáticos, lo que permite concluir que la del OTHB es una alternativa útil y segura en el tratamiento de los pacientes con cistitis hoemorrágica posradioterapia.	
5	INDEX	20	Nex	HerbFitEF	Fitot	N	2008	Medina Ortiz, Oscar et al.	Valeriana en el tratamiento a largo plazo del insomnio.	A	rev.colomb.psiquiatr., Dic 2008, vol.37, no.4, p.614-626	*Introducción*: La valeriana se ha utilizado desde la antigua Grecia y China para inducir el sueño, debido a sus propiedades ansiolíticas. Hoy en día, aun cuando no es un producto aprobado por la Agencia de Administración de Drogas y Alimentos de Estados Unidos (FDA) para el tratamiento del insomnio, se utiliza en diferentes países con esta finalidad.	Objetivo: Llevar a cabo una revisión que permita determinar la eficacia de la valeriana en el tratamiento a largo plazo del insomnio y considerarla una alternativa terapéutica posible a las benzodiacepinas y los agonistas benzodiazepínicos.		Resultados: Son pocos los estudios controlados realizados con valeriana; no obstante, los resultados disponibles sugieren que su empleo facilita la reestructuración de la arquitectura del sueño después de varias semanas de tratamiento y consigue así mejorar su calidad. También hay indicios que señalan que desempeña un papel importante en la disminución del estrés y la ansiedad en aquellos pacientes donde esta condición interfiere con el inicio y mantenimiento del sueño, así como en el tratamiento coadyuvante en la discontinuación del uso prolongado de benzodiazepinas.	Conclusiones: El principal punto a favor de la valeriana es su capacidad para disminuir la latencia del sueño de ondas lentas y aumentar su porcentaje, sin provocar efectos secundarios de importancia ni dependencia; sin embargo, aún no se dispone de suficientes estudios controlados a largo plazo que permitan establecer conclusiones definitivas.
6	INDEX	21	Retro	HOM	Homeop	N	1990	Mosquera, Marco Fidel; Benitez C, German Dario; Rodriguez, Jorge A	Asma bronquial: analisis estadistico de 208 historias / Asthma: statistical analysis of 208 cases	A	Homeopatia Mex;(540):20-9, ago. 1990	En un trabajo retrospectivo se revisa la utilidad de la terapeutica homeopatica en 120 pacientes con diagnostico de asma bronquial provenientes de la poblacion infantil, destacando el uso del medicamento unico, el aumento de la tolerancia a las diferentes noxas y el bajo numero de hospitalizaciones posteriores al inicio del tratamiento. Se				

												presenta la experiencia de un homeopata y se ponen a consideracion sus observaciones				
6	INDEX	22	ND	HOM	Homeop	N	1995	Mosquera Pardo, Marco F.	La homeopatia y su alcance como metodo terapeutico	A	Homeopatia Mex;64(576):11-4, mayo-jun. 1995					
6	INDEX	23	ND	HOM	Homeop	N	1998	Benitez C., German Dario	La inmunologia y la homeopatia	A	Homeopatia Méx;67(596):162-8, sep.-oct. 1998.					
7	INDEX	24	ND	MATC	MATC	I	2002	Organizacion Panamericana de la Salud - OPS	Informe del taller de medicinas y terapias tradicionales, complementarias y alternativas en las Américas: políticas, planes y programas = Traditional, complementary and alternative medicine and therapies in the Americas: policies, plans and programs	A		Para iniciar, promover, fomentar y ejecutar politicas, planes y programas de medicina tradicional y complementaria en las Americas, deben existir recursos disponibles para los trabajadores interesados en estas actividades. Dichos recursos pueden obtenerse de organismos internacionales, gobiernos nacionales y locales, organizaciones filantropicas, universidades y otras organizaciones no gubernamentales				
8	GRIS	25	Pro	TVibr	Bioenerg	N	1994	Carvajal, Jorge; Vega, Jorge	Bioenergetica, ciencia y conciencia	A	Medellín : Universidad de Antioquia,					
8	GRIS	26	Pro	MATC	MATC	N	1995	Granada Echeverry, Patricia; Zuluaga Gómez, Víctor	Medicina alternativa, mito y realidad	A	Pereira : Universidad Tecnológica de Pereira, 1995 p. 69-74 Vol. 2 No. 5, 1995					
8	ACAD	27	Pro	MATC	MATC	N	1995	Medina, Ana María	Sentir mas que pensar o pensar mas que sentir: un acercamiento a la biomedicina y a las medicinas	T	Bogotá : Universidad de los Andes, 1995					

									alternativas							
9	GRIS	28	CI	HOM	Homeop	N	1998	Gilberto Triana Molina	Bases científicas de la medicina homeopática	L						
9	GRIS	29	CI	MATC	MATC	N	1990	Anamaría Aguilar P.	Terapéutica naturista: tres alternativas de autotratamiento	A	Bogotá : CINEP, 1990. -- 86 p.					
9	GRIS	30	Pro	MATC	MATC	N	1995	Centro de Medicina Natural y Terapias Asociadas, Unidad de Psicoterapias Alternativas	Como lograr salud mental perfecta y madurez emocional: Curso básico de higiene mental	L	2a. ed. Bogotá: Fedicor, Fondo Editorial Universitario, Escuela de Medicina Juan N. Corpas, 1995. -- 87 p.					
9	GRIS	31	Pro	MATC	MATC	N	1990	Ministerio de Salud ; Organización Panamericana de la Salud	Culturas médicas tradicionales y terapeúticas alternativas	M	Minsalud, [1990]. -- 14 p.					
9	GRIS	32	NEx	MATC	MATC	N	1998	ESCUELA DE MEDICINA JUAN N. CORPAS	Manual-guía del curso audiovisual de terapias no farmacológicas (terapias alternativas)	L	Departamento de Medicina Familiar. Unidad de Terapia Integral					
9	GRIS	33	NEx	MATC	MATC	N	1980	Editor Gilberto Triana Molina	GUÍA practica de medicinas alternativas : los mejores exponentes en esta obra	G						
9	GRIS	34	Pro	MATC	MATC	N	1995	Fernando Guzmán Mora	Medicinas alternativas: brujería y ciencia	A	Tribuna Médica (Bogotá). Vol. 91, no.4 (Abr.1995). p. 177-186					
9	GRIS	35	NEx	HerbFitEF	Naturop	N	1993	Manuel J. Londoño, Francisco Gómez Valderrama	Nocaut del sida: el naturismo, la única respuesta	A	Pereira: Talleres Litográficos Litoas, 1993. 143 p.					

9	GRIS	36	NEx	HOM	Homeop	N	1991	MUNEVAR MORA, Jorge Gustavo	Proyecto de ley por la cual se reglamenta la medicina homeopática y alternativas naturales en ciencias de la salud	G						
9	GRIS	37	Pro	MATC	MATC	N	1997	Antonio Vélez M.	Medicinas alternativas : una visión crítica desde la ciencia y una explicación de su eficacia	A						
9	GRIS	38	Pro	MATC	MATC	N	1994	Antonio Vélez M.	Medicinas alternas: ciencia o seudociencia?	A						
10	ACAD	39	Ex	TNeu	TNeu	N	1992	Troltsch, G. W.	Experiencias personlaes de práctica neural terapéutica. Combinación exitosa de terapia neural y acupuntura	A	vol.5, no.1 (ene.-jun.1992), pp.40-45	La experiencia práctica nos ha demostrado que hay enfermedades que reaccionan mejor a uno que a otro método, o también que algunos médicos trabajan, debido a experiencias de largos años, mejor con la terapia HUNEKE, mientras que otros manejan mejor la acupuntura.				
10	ACAD	40	Pro	HerbFitEF	Fitot	N	1994	Villegas Neira, Mario A.	Estudio toxicológico experimental con el extracto hidroalcohólico de Gualanday	A	vol.7, no.1 (ene.-jun.1994), pp.5-7	Este estudio hace parte de una serie de experimentos en curso diseñados para... El estudio se llevo a cabo con el extracto hidroalcohólico al 20 por ciento de hojas de Gualanday Jacaranda caucana administrado por vía oral a ratones suizo-albinos durante un periódo de 180 días, a concentraciones 5, 10 y 100 veces mayores que la dosis humana.	detectar posibles efectos tóxicos que pueda provocar el uso de productos herbarios medicinales.			

10	ACAD	41	Pro	HOM	Homeop	N	1990	Wills Mazuera, Claudia	Dónde actua la homeopatía	A	vol.3, no.2 (jul.-dic.1990), pp.32-33	La célula, unidad estructural y funcional de toda la materia viviente, es un pequeño mundo formado por varias estructuras entre las cuales se destaca el núcleo de donde surgen órdenes, y otros organelos. En su interior se llevan a cabo un sinnúmero de funciones como reacciones químicas, uniones y desuniones atómicas, polarizaciones y despolarizaciones de la membrana, todo un universo móvil.				
10	ACAD	42	Ex	HerbFitEF	Fitot	N	1997		Las moléculas de los seres vivientes cambian de forma	A	vol.10, no.2 (jul.-dic.1997), pp.27-38	Las moléculas cambian de forma cuando, independientemente de una eventual traslación, la disposición en el espacio de algunos de sus átomos o grupos de átomos constitutivos se modifica, Por ejemplo, una proteína de forma cilíndrica toma la forma de una esfera.				
10	ACAD	43	Pro	HerbFitEF	Fitot	N	1992		Campo de acción de los extractos de plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades humanas	A	vol.5, no.2 (jul.-dic.1992), pp.37-40	Se presenta esta ponencia de la Escuela de Medicina Juan N. Corpas en el Primer Congreso Latioamericano de Medicina Natural, San Cristóbal, Venezuela.				
11	ACAD	44	CI	MATC	MATC	N	1997	Andrea Varela L.	Medicina Alternativa : La Otra Formula. en Todo el Mundo la Desaparición del Medico Familiar Arroja A los Pacientes en Brazos de Una	A	Cambio 16 Colombia No. 221 (Sep. 8-15 1997)					

									Medicina Que Les Inspira Mas Confianza								
11	ACAD	45	Ex	MATC	MATC	N	1995	Patricia Granada Echeverry, Victor Zuluaga Gómez	Medicina Alternativa, Mito y Realidad	A	Revista de Ciencias Humanas Vol. 2, no. 5 (Sep. 1995)						
11	ACAD	46	Ex	MATC	MATC	N	N.D.	Giovanna Andrea Arcila Vásquez	Usos de la medicina alternativa como modalidad terapéutica para el cáncer: un reto actual para la enfermería oncológica	T							
11	ACAD	47	Cl	HerbFitEF	Natur	N	1990	Anamaria Aguilar P.	Terapeutica naturista: tres alternativas de autotratamiento	A	Bogotá : Antropos, 1990						
11	GRIS	48	Cl	MATC	MATC	N	2004	Julio César Payán de la Roche	La medicina biológica : un compromiso con la vida	L	Bogotá : Fondo Editorial-Fundación Homeopática Alemana,, 2004						
11	GRIS	49	Cl	Tvibr	Sanación	N	2000	Julio César Payán de la Rocha	Lánzate al vacío, se extenderán tus alas	L	Pie de imprenta: Santa Fe de Bogotá : McGraw-Hill Interamericana, c2000						
12	ACAD	50	Cl	Tvibr	Bioenerg	N	1998	Piedad Vargas Fajardo	La efectividad de los mecanismos simbólicos en la terapia bioenergética: un análisis desde la antropología médica	T	Santafé de Bogotá : Uniandes, 1998. Tesis (Antropólogo) Universidad de los Andes						
12	ACAD	51	Pro	MAyur	Ayurv	N	N.D.	Carlos J. Moreno Leguizamón	Salud - enfermedad y cuerpo- mente en la medicina ayurvédica de la India y en la biomedicina contemporánea	T							

13	INDEX	52	Pro	TVibr	LaserT	N	2002	Leonel Reyes Romero	Laserterapia conceptos y aplicacines	A		En el presente trabajo se dan algunas nociones de las características y funcionamientos de los láseres de baja potencia, su interacción con eltejido, así como aquellas patologías donde se ha probado su efectividad como medio terapéutico.				
13	INDEX	53	Pro	MTChAcu	Electroacupunt	N	2002	Rubén Herrera Rodríguez, Ernesto Rodríguez Denis	La electrocupuntura en el dolor	A		La electroestimulación por puntos de acupuntura ha resultado muy positiva como técnica terapéutica en el tratamiento del dolor. En este trabajo se presentan el equipo desarrollado para estos fines y los resultados obtenidos.				
13	INDEX	54	Pro	MTChAcu	Electroacupunt	N	2003	Angel Regueiro-Gómez, Mukoil Romanos Zapata	ELECTROESTIMULADOR PARA ACUPUNTURA	A		En este trabajo se abordan las características generales de un electroestimulador (formas de ondas, intervalo de frecuencias para el trabajo clínico, modos de estimulación, niveles de estimulación, canales de salida, protecciones, etc.), y los bloques funcionales para este tipo de sistema biomédico, ejemplificándose para el desarrollo de un electroestimulador (discreto y monolítico) a partir de la experiencia de los autores en este tipo de tecnología biomédica de amplio uso en la terapia clínica y la cual puede ser				

												empleada en el tratamiento de acupuntura, la rehabilitación muscular, la inducción de sueño, la hipnosis y otras aplicaciones clínicas que requieran el empleo de este tipo de sistemas.				
13	INDEX	55	pro	MTChAcu	MTCh	N	2003	Zulma Zubieta	LA MEDICINA TRADICIONAL CHINA Y SU SUSTENTACIÓN CIENTÍFICA	A		El presente articulo presenta una revisión sobre la sustentación científica de la Medicina Tradicional China, enfocada en la comparación de estudios realizados para la medicina occidental que hacen aportes indirectos a esta disciplina; junto con los diferentes estudios que explican la acupuntura como una corriente con efectos locales, segmentales y generalizados que hacen parte de la fisiología terapéutica de la Medicina Tradicional China.				
13	INDEX	56	Ex	TVibr	Cromoterapia	N	2004	Dr. Rubén Herrera Rodríguez, Dr. Leonel Reyes Romero, Dr. Juan M. Broche Candó, Ing. Antonio E. Díaz	ESTUDIO PRELIMINAR DE LA APLICACIÓN DE LA CROMOTERAPIA EN DIFERENTES PATOLOGÍAS CON EL EQUIPO DE CROMOPUNTURA “CROMOTER”	A		En el trabajo se presentan los resultados obtenidos en el estudio preliminar de aplicar la luz como medio terapéutico utilizando el equipo de cromopuntura “CROMOTER” concebido por investigadores del Centro de Bioingeniería (CEBIO), ISPJAE, de Cuba y Grupo de investigación “Línea Óptica - Láser y				

												Técnicas Afines" de la Fundación Universitaria Manuela Beltrán, de Colombia. Las patologías estudiadas fueron Asma Bronquial, HTA, Síndrome Ansioso, Heridas Sépticas, Ulceras de Miembros Inferiores, Déficit Inmunológico, Nódulo de las Cuerdas. Vocales Los resultados obtenidos demuestran la efectividad de la terapéutica y el aparato desarrollado, por lo que se recomienda la valoración de la utilización de equipos de esta naturaleza por los profesionales de la salud que atienden las patologías referenciadas en el trabajo.				
13	INDEX	57	Ex	MTChAcu	MTC	N	2006	Ivonne Herrera Betancourth	INTERVENCION A TRAVES DEL DIAGNOSTICO DIFERENCIAL SEGUN LOS OCHO PRINCIPIOS EN MEDICINA TRADICIONAL CHINA EN 5 CASOS CON SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	A		El presente artículo, determina el diagnóstico diferencial a partir de los Ocho Principios según Medicina Tradicional China (MTC), aplicado a 5 pacientes con Síndrome del Túnel Carpiano, con el fin de emplear un esquema de tratamiento específico para el síndrome diagnosticado. Los puntos de tratamiento, a partir de los principios de la MTC, fueron puntos locales en la zona implicada, puntos específicos como Yuan fuente, Shu de espalda, y algunos de los ocho puntos de				

												influencia. El tipo de estudio aplicado para ésta investigación, fue a través de estudio de caso, método que permitió la aplicación del procedimiento acupuntural que se realizó de forma individual a la población de estudio, con el propósito de tratar la sindromología obtenida a través de los aspectos analizados según los Ocho Principios, promoviendo de ésta forma la intervención integral, además de brindar una herramienta más de tratamiento, disminuyendo así las frecuentes recaídas. La recolección de los datos, se realizó por medio del formato de evaluación terapéutica y desde MTC; por otra parte la obtención de los resultados se realizó a través de la aplicación pre y post del instrumento de evaluación con el fin de determinar los efectos obtenidos por la intervención de la técnica acupuntural.				
13	INDEX	58	Ex	MTChAcu	MTC	N	2007	Ft. Ivonne Herrera Betancourth, Emely Iral Fiquitiva, Greace Orozco Rodriguez	DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL A TRAVÉS DE LOS OCHO PRINCIPIOS DE LA MEDICINA TRADICIONAL CHINA Y DISMINUCIÓN DEL DOLOR EN SÍNDROME DE QUERVAIN	A		El diseño metodológico para el presente artículo fue a través del estudio de casos, con el fin de implementar un tto individual para los 14 pacientes que conformaron la población de estudio. La aplicación de una técnica acupuntural para disminuir dolor				

												en pacientes con SQ, describe los efectos obtenidos a partir del esquema de tratamiento según la MTC, a través del dx diferencial de los ocho principios.				
13	INDEX	59	Ex	MTChAcu	Acupuntura	N	2008	Adriana del Pilar Hernandez Acosta, Luz Angélica Gonzales Ramos, Diana Carolina Rocha Cuellar	MANEJO DEL DOLOR EN CERVICALGIA A TRAVÉS DE LA ACUPUNTURA COMO UN COADYUVANTE EN LA INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA	A		Este artículo presenta una investigación cuyo objetivo fué diseñar y aplicar un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura para el manejo de dolor en pacientes con cervicalgia. El diseño metodológico utilizado fué el estudio de caso controlado, con una pre y post prueba tras la aplicación del tratamiento en 8 pacientes con diagnóstico de cervicalgia.				
13	INDEX	60	Ex	TManu	Reflexoterapia	N	2008	Ángela Marcela Puerto, Erika Paola Zuluaga, Claudia Milena Velazquez, Sandra Jimena Castro	REFLEXOTERAPIA PODAL COMO ALTERNATIVA DE TRATAMIENTO EN LA DISMINUCIÓN DEL DOLOR DE LA EPICONDILITIS	A		Este artículo, presenta los resultados de una investigación aplicada en 10 personas, con diagnóstico médico de Epicondilitis. La edad de la población estuvo entre los 15 y 58 años, de los cuales 80% pertenece al género femenino y 20% al masculino. La patología reportó una evolución de 1 a 6 meses en 80% de los casos. El objetivo de la investigación fue conocer el efecto de la Reflexoterapia podal, en la disminución del dolor. La metodología utilizada en esta investigación fue de				

												estudio de caso, diseñando un formato de evaluación fisioterapéutico basado en la reflexoterapia podal, con el cual fueron recopilados datos de orden sociodemográficos, antropométricos y datos relacionados con el dolor y sistemas corporales reflejados en los pies.				
13	INDEX	61	Ex	TManu	Reflexoterapia	N	2010	Viillota, Ximena Maria	Aplicación de un programa de reflexologia podal para el manejo del dolor lumbar cronico de origen biomecanico	A		El presente estudio buscó aplicar un programa de reflexología podal para el tratamiento del dolor lumbar crónico de origen biomecánico. Se tomaron nueve pacientes con dolor lumbar que cumplían con los criterios de inclusión, la metodología escogida fue la de estudio de casos; la recolección de información se hizo con un formato específico reflexológico dónde se incluyeron datos como anamnesis del paciente, exploración física del pie y exploración de zonas reflejas sintomáticas y originarias de trastorno. Como conclusión se pudo establecer que la evolución de cada caso estuvo ligada a las características fisiopatológicas y emocionales particulares de cada paciente, pero de manera general la intervención reflexológica fue eficaz en la reducción y en la				

												mayoría de los casos en la resolución total del dolor lumbar.				
13	INDEX	62	Ex	MTChAcu	Acupuntura	N	2010	Hernández, Adriana del Pilar; Campos, Diana Marcela; Pescador, Yeritza	Intervencion fisioterapeutica a traves de la acupuntura, para el manejo del dolor en fascitis plantar	A		Esta investigación tuvo como objetico principal como el diseño y aplicación de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura para el manejo del dolor en fascitis plantar. Para el desarrollo de este trabajo se utilizó la metodología de estudio de caso, con una población de cuatro pacientes con diagnóstico actualizado de la patologia y presencia del dolor, se les realizó una evaluación fisioterapeutica como en Medicina Tradicional China (MTCh), con base en esa información se planteó el tratamiento. La intervención se realizó en 12 sesiones de 30 minutos, durante cuatro semanas. Al finalizar el tratamiento se evidenció la modificación significativa de la sintomatología dolorosa en el grupo poblacional.				

13	INDEX	63	Ex	TVibr	LaserT	N	2009	Hernández, Adriana del Pilar; Becerra, Suescun Ángela Mireya; Fonseca, Fonseca Andrea Del Pilar	Efectos de la laserpuntura, para el manejo del dolor cervicobraquial	A		El presente artículo, permite presentar los resultados de la investigación que tuvo como objetivo determinar los efectos de láserpuntura para el manejo del dolor cervicobraquial. Para La aplicación de investigación se contó con una población de 12 pacientes, a los cuales se les aplicó 10 sesiones de Láserpuntura, durante dos meses. Se realizó a través de un estudio de caso, con una pre y post evaluación del dolor. Luego de la intervención se analizaron los resultados obtenidos, donde se concluyó que la Láser-puntura tiene un buen resultado en el manejo del dolor cervicobraquial, porque luego de la aplicación en 12 de los casos se modifico la sintomatología dolorosa de severo a moderado y en otros casos a leve.				
13	INDEX	64	Ex	MTChAcu	Acupunt	N	2009	Adriana del Pilar Hernández Acosta. Maria Claudia González. Gina Alexandra Moreno. July Alexandra Noy	Efectividad de la Acupuntura, modalidad terapia breve para la disminución del dolor asociado a lesión de manguito rotador	A		El presente artículo presenta los resultados de la investigación que tuvo como objetivo describir los efectos de la acupuntura mediante la aplicación de un programa de intervención fisioterapéutica para el manejo del dolor en manguito rotador. Para el desarrollo de esta investigación se contó con una población de nueve (9) pacientes, a los				

												cuales se les aplicó 10 sesiones de acupuntura con una duración aproximada de 30 minutos cada una. El diseño metodológico utilizado fue el estudio de caso				
13	INDEX	65	Ex	MTChAcu	Acupunt	N	2008	Adriana del Pilar Hernández Acosta, Sara Milena Gutierrez	Acupuntura, terapia coadyuvante en la Intervención fi sioterapéutica de la dorsalgia	A		Para la aplicación de esta investigación se contó con una población de cinco (5) pacientes. A los cuales se les realizó 10 sesiones de Acupuntura con una duración aproximada de 30 minutos cada una. La metodología utilizada fue el estudio de caso.				
13	INDEX	66	Pro	TManu	Reflexo	N	2007	Ángela Marcela Puerto. Angélica María Cruz	Aplicación de la Reflexoterapia en la Intervención Fisioterapéutica de la Cervicalgia	A		El objetivo del presente artículo es dar a conocer los resultados de un trabajo de investigación donde se aplicó la Reflexoterapia podal en pacientes con cervicalgia. El tipo de estudio empleado fue cuasiexperimental, donde se incluyó el reporte de caso de 22 pacientes, entre 20 y 56 años, de género femenino, del Centro Educativo Distrital Rural La Concepción.				
13	INDEX	67	Pro	TManu	Reflexo	N	2007	Ángela Marcela Puerto	La Reflexoterapia Podal. Una técnica diagnóstica y terapéutica integral en el manejo del dolor de patología Osteomuscular	A		Búsqueda en bases de datos y fuentes secundarias.				

13	INDEX	68	Ex	MTChAcu	MTC	N	2006	Carolina Milena Macias Forero	Validación de un Formato de Evaluación Fisioterapéutica según la Medicina Tradicional China	A		Establecer un formato que contenga los ítems necesarios para reunir la información, logrando así un diagnóstico fisioterapéutico apropiado, desde la Medicina Tradicional China				
13	ACAD	69	Pro	TMCE	TaiChi	N	2000	Angela Marcela Puerto Rodríguez, Martha Patricia Ramírez Herrera, Sandra Milena Sánchez Dueñas.	Intervención fisioterapéutica para el manejo del estrés ocupacional por medio de la aplicación de la técnica Tai-Chi Chüan en empleados del Centro Educativo Distrital el Jazmín	T		Investigación cuyo objetivo fue identificar los efectos de la intervención fisioterapéutica por medio del Tai-chi chüan en el manejo del estrés ocupacional, de tipo cuasiexperimental, la cual contó con una muestra de 40 sujetos de los cuales 20 correspondieron al grupo experimental y 20 al grupo de individuos control, todos ellos pertenecientes al Centro Educativo Distrital El Jazmín; para la recolección de la información se utilizó una evaluación inicial y otra final en el grupo experimental cuyos resultados se analizaron mediante estadística descriptiva tabulada en hoja de cálculo Excel y graficada en diagramas de barras con su respectivo análisis.				
13	ACAD	70	Pro	HOM	Homeop	N	2005	Anzola Pachon, Luis Carlos	El arte de curar con homeopatía	T	INV. T.O 01 C166	La homeopatía se mantiene inmutable en sus principios básicos y cuenta con más de 200 años de tradición.Hacia finales del siglo XVIII un nuevo método de tratamiento fue descrito en				

												Alemania y bautizado homeopatía por el médico Samuel Hahnemann 1755-1843). Él encontró una clave para explicar la ley de la semejanza que formula Hipócrates en el siglo V.A.C. y que había intentado explicar Paracelso en el siglo XVI...				
13	ACAD	71	Pro	TVibr	MusicT	N	2010	Gil Antorveza, Irma	Está de moda la musicoterapia	T		Información fragmentada sobre la musicoterapia. Disciplina establecida como tal desde 1950, su aplicación tiene múltiples campos y métodos; pero dada la diversidad de información, existe una gran confusión sobre sus reales alcances. Con este artículo se pretende dar una de una técnica terapéutica basada en la música, que bien utilizada puede servir para tratar integralmente a los pacientes en conjunto con la medicina tradicional o con la alternativa.				
13	ACAD	72	Ex	HerbFitEF	Fitot	N	2001	Trespalacios Gaviria, Diana Vanessa	La fitoterapia, las aguas termales y los barros peloides como coadyudantes en el tratamiento fisioterapéutico de las manifestaciones clínicas,osteomusculares más frecuentes (dolor, inflamación y edema)	T		En esta monografía se plasmaron y analizaron teorías para establecer nuevas relaciones conceptuales y de esta manera reconstruir los conceptos a cerca de los ttos convencionales tanto médico como fisioterapéuticos.				

13	ACAD	73	Pro	MATC	MA	N	2000	Medina Arenas, Eladio. Helver Ortega Ordoñez	"Software educativo multimedial de especialidades terapeuticas alternativas y bioenergéticas de la Asociación para el estudio de la medicina alternativa y espiritualismo, -ASOMDE"	T		Crear un software multimedial				
13	ACAD	74	NEx	MTChAcu	Digitopunt	N	1999	Cruz Acevedo, Ana Silvia. Parra Palacios, Rocío.	Validación del manual de autoayuda a través de la digitopuntura para pacientes diagnosticados con asma	T		Investigación de tipo cuasiexperimental cuyo objetivo general fue validar el manual de autoayuda por medio de la digitopuntura en pacientes diagnosticados con asma. La población de estudio estuvo conformada por 28 pacientes con diagnóstico de asma del Centro Médico Laskmi a quienes se les analizó la historia clínica y se les aplicó una encuesta con ocho ítems con seis preguntas abiertas (tipo respuesta SI - NO) y dos de tipo cerrado (edad y sexo). Se concluyó con la elaboración de dicho manual y la importancia de la digitopuntura en pacientes con diagnóstico de asma, siendo ésta una técnica de medicina tradicional china y una técnica de medicina alternativa en occidente, en la cual el paciente refiere mejoría sin ser invasiva y donde él mismo puede controlar los síntomas antes de				

												que sobrevenga una nueva crisis. Se deja como recomendación especial el hecho de que se trabaje más a fondo este tipo de técnicas de medicina alternativa que resultan muy económicas, dando así un nuevo horizonte en el tratamiento de patologías y de esta forma se disminuya el suministro de medicamentos, pues en ocasiones y en especial en el asma, el paciente crea una dependencia hacia ellos.				
14	ACAD	75	Pro	TVibr	Bioenerg	N	2002	Wilmer Soler T, Rubén Darío Correa, Natalia María Muñoz, María de la Luz Valencia, William Parra, Martha Liliam Correa, Maria Gilma Pineda, Patricia Ballesteros	Efecto de una intervención multidisciplinaria sobre el estado de salud en pacientes con fibrosis quística	A	Pediatría, Vol 37 No. 2, 2002. (p.151-161)	Hospital Universitario San Vicente de Paúl, Medellín. Asociación de Médicos Investigadores en Bioenergética-AMIBIO-, Universidad de Antioquia			Se encontró que las prácticas propias de la medicina tradicional son un recurso buscado por muchas personas, especialmente las de menores recursos financieros. Estas prácticas han asumido nuevos nombres para adaptarse a las tendencias en medicina pero, en lo fundamental, conservan las características propias de la medicina tradicional colombiana. La medicina alternativa es buscada por personas de estratos superiores y su uso está vinculado a la búsqueda de tratamientos integrales para las enfermedades y a la insatisfacción que algunas personas sienten frente a ciertas características de la medicina occidental y del sistema de salud colombiano.	

14	ACAD	76	CI	HerbFitEF	Fitot	N	2006	Fonnegra Gómez, Ramiro de Jesús and Jimenez R., Silvia Luz	Plantas medicinales aprobadas en Colombia	L	Medellin: Universidad de Antioquia. ISBN 9789586559997	Ilustra y explica aspectos como la composición química, las propiedades identificadas científicamente, los usos medicinales autorizados por el Ministerio de Protección Social y las formas de cultivo de 85 plantas medicinales aprobadas en Colombia. Así mismo de instrucciones para preparar aplicaciones terapeúticas como ungüentos , jarabes, esencias, aguardientes, entre otras. Por ello, médicos, farmacéuticos, biólogos y público general interesado en el tema, encontrarán en la obra una fuente de consulta precisa y autorizada, lo mismo que un libro bellamente ilustrado que preserva el saber tradicional y el patrimonio natural de las plantas medicinales.				
14	ACAD	77	ND	MATC	MA	N	2005	Alvarez Castaño, Luz Estella	El uso de la medicina alternativa y medicina tradicional en Medellin	A	Vol. 25, No. 02, Jul.-Dic. 2007: 100-109		Establecer los recursos de salud que los habitantes de Medellín buscan cuando se sienten enfermos y las razones que los llevan a tomar esas decisiones, indagando, además sobre el uso de medicina tradicional y medicina alternativa	Métodos: investigación cualitativa sustentada en la teoría fundada y en métodos rápidos de recolección de información. Se realizaron 46 entrevistas semiestructuradas a personas de diferentes estratos sociales de la ciudad de Medellín, entre los meses de julio a septiembre del 2005		
14	ACAD	78	ND	HerbFitEF	Fitot	N	2005	Betancur Garcia, Francisco Alvaro	Medicinas alternativas : fito - fruto terapia, cromoterapia	L						

14	ACAD	79	ND	HerbFitEF	Fitot	N	2003	ANONYMOUS	Medicina alternativa : Echinacea y otras plantas medicinales	A					Los resultados de esta investigación permiten notar que estas medicinas intentan lograr que el paciente tome conciencia de la importancia de su papel activo en el proceso de recuperación de la salud, mediante el reconocimiento de los principios de la vida humana, para que los retome y sea capaz de vivir su vida diaria, convirtiéndose entonces cada individuo en el principal factor de protección de su salud.	Si bien existen diferencias entre los médicos en torno a los modos de comprender la complementación, el trabajo realizado nos hace pensar que el mundo de las medicinas alternativas y el sistema biomédico no son excluyentes entre si. Los médicos en general postulan que la complementación de varios sistemas médicos debería ser el camino que la medicina del futuro debería seguir ya que todos pueden aportar, cada uno a su manera, a la salud de las personas. La precariedad de las investigaciones antropológicas alrededor de esta temática en la ciudad de Medellín nos obliga a resaltar que es preciso, dada la importancia que siguen tomando estas medicinas y la complejidad de las dinámicas culturales alrededor de ellas, comenzar entonces a desarrollar un amplio conocimiento social que nos permita entender los procesos culturales alrededor de dichas prácticas, la forma en que operan, así como

																ser testigos directos de la emergencia de los nuevos valores y factores culturales asociados a estas redefiniciones del proceso salud/enfermedad /atención.
14	ACAD	80	CI	MATC	MA	N	1992		Memorias del Seminario nacional medicinas alternativas y bondades del universo	M						
14	ACAD	81	CI	TVibr	Geom	N	2007	Duque Valencia, Jose Fernando and Galvez Abadia, Aida Cecilia	Construccion de la experiencia de salud/enfermedad /atencion en practicas de medicina alternativa	A	[archivo de computador]. \Medellin: [s. n.] Shelf Mark: E/CD-06220	Esta investigación tuvo como propósito analizar la dinámica de los procesos culturales en la experiencia de salud/enfermedad/atención de los actores (médicos y pacientes) vinculados a la práctica de la Geomedicina en la ciudad de Medellín. El estudio explora los fundamentos que soportan esta disciplina de medicina alternativa o complementaria y explora las dinámicas socioculturales de los actores y las narrativas que ellos plantean y asumen desde su experiencia, destacando la valoración del sujeto como unidad de		Se realizó un estudio de tipo cualitativo, en el cual se registró e interpretó la construcción de la experiencia de salud/ enfermedad/ atención por parte de los usuarios –tanto médicos como pacientes- de un sistema médico (en este caso la geomedicina), haciendo énfasis en las relaciones simbólicas que allí tienen lugar.		

												análisis, acogiendo la categoría de salud/enfermedad/atención bajo el enfoque teórico del autor Eduardo Menéndez junto con aportes de corrientes de corte interpretativo.				
14	ACAD	82	ND	TVibr	Sint	N	1992	Carvajal Posada, Jorge Ivan and Carvajal, Luz Angela and others	Medicinas alternativas : una mirada integral	L	Medellin: Universidad de Antioquia					Es entonces necesario establecer políticas institucionales que fomenten los siguientes aspectos: 1. Incluir en el currículo de las escuelas de medicina, las terapias de la medicina complementaria y alternativa. 2. Incorporar las terapias de esta modalidad probadamente efectivas. 3. Establecer los mecanismos para que sean introducidas dentro de la práctica de la medicina convencional. 4. Convencer a la población usuaria de informar a sus médicos sobre la utilización de terapias de medicina alternativa y complementaria
14	ACAD	83	Pro	MATC	MA	N	1998	ANONYMOUS	Podran las medicina alternativas superar el juicio de la evidencia cientifica ?	A	Vol. 12, No. 11, Nov. 1998: p. 51-52					

14	ACAD	84	Ex	MATC	MATC	I	2004	Muñoz Hernandez, Onofre and Duran Arenas, Luis	Uso de la medicina complementaria y alternativa. Escepticismo de la medicina occidental	A	Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social (México)\ Vol. 42, No. 03, May.-Jun. 2004: p. 235-238	Durante largo tiempo se ha mantenido en relativo silencio el debate de lo que la medicina complementaria y alternativa puede ofrecer a la práctica de la llamada medicina occidental o convencional. En este artículo exploramos tres aspectos: la visión de la medicina occidental sobre la medicina alternativa y complementaria; la visión de esta última sobre el futuro de la medicina, y el espacio que tiene en la prestación de servicios de salud dentro de la seguridad social. La discusión de estos aspectos y su extrapolación a la situación de presión económica que enfrentan nuestros sistemas de seguridad social, orientan a buscar alternativas costo-efectivas que nos permitan cumplir con la misión de cubrir a las poblaciones derechohabientes con servicios de calidad.				
14	ACAD	85	ND	TVibr	Bioenerg	N	1995	Valero Munoz, Samuel Cesar	Algunos aspectos de la medicina bioenergetica : un estudio de antropologia aplicada	A	Medellin: [s. n.]Shelf Mark: S-00955	Para la investigación se empleó dos muestras poblacionales, una de médicos bionergéticos y otra de usuarios de esta medicina. El análisis empieza con un tipo de personas, llamadas aquí como usuarios nuevos. Se hace una explicación de la teoría de sistemas y				

												se definen sus conceptos y propiedades desde un punto de vista socio-cultural.				
14	ACAD	86	ND	OTRAS	MedInt	N	2002	ANONYMOUS	Medicina integrativa : Nuevo modelo de atencion primaria	A	Iladiba (Bogota)\ Vol. 16, No. 04, 2002: p. 58-60				La prevalencia de uso de TA/C fue de 73.4 %; 71 % informó al médico tratante de su empleo; 51 % indicó usar suplementos alimenticios, 29.7 % herbolaria y 19 % agentes físicos, ejercicio, medicina china y terapia por contacto; 96.6 % de los usuarios percibió beneficio. Los pacientes con bajos ingresos, derechohabientes y con tratamiento antirretroviral, fueron los mayores usuarios.	El uso de TA/C es una práctica común entre pacientes VIH+. No se limita a un solo producto, siendo los polivitamínicos y los productos herbarios los más utilizados, la mayoría tiene prescripción por personal de salud y los usuarios manifestaron algún beneficio. Se requieren otros estudios de seguimiento para establecer el impacto de las TA/C sobre la evolución de la enfermedad y la calidad de vida de los pacientes VIH+.
14	ACAD	87	Tr	MATC	MATC	N	2005	Cordoba Triviño, German	Evaluacion de las terapias alternativas	A	Revista del Colegio Mayor de Nuestra Senora del Rosario (Bogota)\ Vol. 099, No. 593, Jul. 2005: p. 120-122, 124-126, 128-129, 132-139					
14	ACAD	88	CI	MATC	MA	I	2009	Herrera Arellano, Armando and Jaime Delgado, Minerva and others	Uso de terapia alternativa/ complementaria en pacientes seropositivos a VIH	A	Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social (México)\ Vol. 47, No. 06, Nov.-Dic. 2009: p. 651-658		Objetivo: identificar uso de terapias alternativas/ complementarias (TA/C) en pacientes infectados con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH+), así como tipo, tiempo y factores asociados.	Métodos: estudio transversal en clínicas de VIH de tres instituciones líderes; participaron 293 sujetos a quienes se les aplicó un cuestionario específico por personal estandarizado con información demográfica y de utilización de TA/C.		

14	ACAD	89	CI	MATC	MA	N	1992	Carvajal Posada, Jorge Ivan and Carvajal, Luz Angela	Memorias : simposio medicinas alternativas : una mirada integral	M	Medellin: Universidad de Antioquia Shelf Mark: WB890/S5-92e2					
14	ACAD	90	ND	MATC	MA	I	2001		Sanacion : el auge de las practicas alternativas y complementarias. Congreso Nacional de Enfermeras	M	Vol. 36, No. 118, Dic. 2001: p.24-25					
14	ACAD	91	Retro	MATC	MC	N	1996	Vega Bravo, Jorge	Aplicacion de medicinas complementarias en el cuidado de enfermeria : hacia una nueva cultura de la salud	A						Tanto Trabajo Social como la Medicina Complementaria se sustentan en teorías sobre el hombre que interacciona consigo mismo desde lo físico, psíquico, mental y espiritual. Articulación que debe realizarse entre el terapeuta y la persona, para acceder a la salud, cuando ésta presenta vacíos. El objeto de estudio se ha modificado tanto para la medicina convencional como para trabajo social, surgiendo la Medicina Complementaria; porque el presente siglo está considerando parámetros teóricos diferentes acerca del hombre desde el punto de vista de lo que lo moviliza y explica en su ser biológico, conectado a lo mental, lo psíquico y lo espiritual. Surge el reto del trabajo inter y

																transdisciplinario. Se da la posibilidad de integrar un nuevo método de intervención de Trabajo Social con la Medicina Complementaria, en un compromiso conjunto con la última, para responder a nuevas realidades y demandas sociales. Finalmente, no se puede hablar de estas conclusiones como algo acabado, todo lo contrario, es el comienzo de una nueva discusión teórico práctica, de acuerdo con una nueva visión de la salud.
14	ACAD	92	NEx	HOM	Homeop	I	2006	Macias Cortes, Emma del Carmen	Depresion y homeopatia una alternativa de tratamiento	A	Vol. 75, No. 641, Mar.-Abr. 2006: p. 53-61	La depresión constituye un problema de salud pública, siendo dificil en muchas ocasiones que los pacientes tomen un tratamiento o acudan ala consulta psiquiatrica o psicológica, luego surge a pregunta de si la homeopatía es una opción valida para ello	Determinar si el tratamiento de homeopatía es eficaz para tratar los sintomas de depresión, de los pacientes que asistieron a la consulta médica en consultorio que se instalo en el Hospital Juarez de Mexico, como parte del programa piloto de la incorporación de la Homeopatía en los Hospitales Generales de Referencia de la Secretaria de Salud.	Se realizó un estudio descriptivo y retroespectivo que especifica las propiedades de una población que se miden en variables independientemente, para poder describir la eficacia del tratamiento hoemopatico, con un diseño no experimental porque no se manipulan las variables y de tipo transeccional correlacional al relaciona las variables entre si.		
14	ACAD	93	NEx	MATC	MATC	N	2006	Zapata Lopez, Cecilia Ines	Nuevos escenarios y metodologias de intervencion : trabajo social y medicina complementaria	A	Revista de la Facultad de Trabajo Social (Medellin)\ Vol. 22, No. 22, Ene.-Dic. 2006: 44-59	El artículo hace una reflexión teórica acerca del objeto de intervención, de estudio del Trabajo Social, además de un recorrido similar por la Medicina Complementaria para buscar líneas comunes entre				

												estas dos profesiones y una posible nueva perspectiva en los métodos de intervención en la profesión de Trabajo Social.				
14	ACAD	94	CI - Ex	MATC	MATC	N	1998	Yepes Marin, Alvaro Leon	Las terapeuticas alternativas : una opcion en el fin del milenio en Colombia	A	Revista Nuevos Tiempos (Medellin)\ Vol. 05, No .01, 1998: 35-45					Es notable la diferencia de los resultados entre ambos grupos a pesar de que en ambos el calor local provoca la vasodilatación sanguínea y con ello la relajación muscular, sin embargo a la moxa se le suman los efectos positivos sobre las corrientes energéticas del organismo restableciéndose el equilibrio entre el Ying y el Yang cuando se fortalece el primero para engendrar el segundo, además debe tenerse en cuenta que el calor provocado por la moxa es de mayor intensidad que la termoterapia húmeda. Otro aspecto positivo de la moxibustión es su bajo costo ya que una moxa cuesta solo ocho centavos y es de fácil adquisición. En un paciente del grupo casos se aplica un cigarro de moxa durante los tres primeros días del tratamiento, mientras que un paciente del grupo control consume aproximadamente diez tabletas de

																dipirona en dicho periodo, que equivale a setenta centavos por paciente; por lo que se ahorran sesenta y dos centavos por paciente. Esta cifra asciende aun más si se tienen en cuenta sus ventajas con relación a la eliminación del foco séptico. Esto disminuye considerablement e la posibilidad de complicaciones y con ello la hospitalización del paciente.
14	ACAD	95	Lg	HOM	Homeop	N	1994	Blair Trujillo, Silvia and Correa Botero, Adriana Maria and others	Actividad antimalarica del citrus aurantifolia	A		El Grupo Malaria de la Universidad de Antioquia, tiene entre sus líneas de investigación la búsqueda de antimaláricos a partir de plantas informadas por la medicina tradicional, esta línea pretende encontrar compuestos antimaláricos con gran actividad, biodirigidos por la etnobotánica y mediante la realización de rigurosos estudios botánicos, químicos y biológicos.		Los estudios etnobotánicos se realizan a través de entrevistas a los curanderos para obtener información sobre el nombre de la planta que utilizan para el tratamiento de la malaria, modo de preparación, dosis, toxicidad y otros usos. Los ensayos biológicos se realizan mediante la evaluación de actividad in vitro con las cepas FCB-1, FCB-2 e ITG-2 de P. falciparum y la actividad in vivo se realiza en ratones albinos suizos infectados con P. berghei.		

14	ACAD	96	CI	MTChAcu	MTC	I	2006	Medina Vega, Luis Daniel and Martin Pino, Jenny and others	Utilizacion de la moxibustion en el tratamiento de la celulitis facial odontogena	A	Vol. 44, No. 01, 2006: p. 38-41	Se realizó una investigación aplicada longitudinal con el objetivo de evaluar la efectividad de la moxibustión en el tratamiento complementario de la celulitis facial odontógena, en los pacientes que acudieron al cuerpo de guardia de cirugía Maxilofacial del Hospital Universitario "Arnaldo Milián Castro" con dicha afección, durante el periodo comprendido entre octubre del 2000 a marzo del 2001. El tiempo de remisión del dolor fue significativamente menor en el grupo tratado con moxiterapia. No existieron diferencias significativas con relación al grado de trismo presentado por los pacientes antes de instaurado el tratamiento; sin embargo, durante el primer, segundo y tercer día de tratamiento, la media de la apertura oral fue significativamente mayor en el grupo casos. El tiempo que medió entre el inicio del tratamiento y la exodoncia del diente causal fue menor en los pacientes tratados con moxibustión. La moxiterapia constituye una fuente de ahorro considerable.		Se realizó una investigación aplicada longitudinal cuyo universo estuvo constituido por los pacientes que acudieron al Cuerpo de Guardia de Cirugía Maxilofacial con diagnóstico de Celulitis Facial odontógena, durante el periodo comprendido de octubre del 2001 a marzo del 2002.	130 docentes respondieron la encuesta; 36 se negaron a hacerlo por diferentes razones; a 8 se les dejo la encuesta y se comprometieron a responderla pero no lo hicieron; de los 79 restantes contactados via e mail, no se obtuvo respuesta. La mayoria de la poblacion tiene conocimiento nulo o poco sobre Medicina Alternativa y Complementaria. Los sentimientos de la mayoria son positivos hacia cada una de las disciplinas. Las conductas cambian segun el uso personal, la recomendacion a familiares o amigos, a los pacientes y a los estudiantes.	El grado de conocimiento de la poblacion estudiada frente a la Medicina Alternativa y Complementaria determina la actitud que se tiene frente a cada una de las disciplinas.

14	GRIS	97	ND	HerbFitEF	Fitot	N	2003	Fonnegra Gómez, Ramiro de Jesús (Editor)	Simposio sobre Plantas Medicinales y Aromaticas (2003 : Medellìn) and Curso Nacional para el Conocimiento de las Plantas Medicinales y Aromaticas (2003 : Medellin) .	M	Medellin : Universidad de Antioquia, Facultad de Ciencias Exactas y Naturales, 2003	Contenido: problematica actual de las zonas cafeteras y alternativas productivas--Plantas medicinales y aromaticas, como una alternativa de cultivo en sistemas agropecuarios del tropico--Propuesta para el establecimiento de huertas medicinales comunitarios, para la conservacion de la biodiversidad y el desarrollo sostenible..Experiencias con agricultura limpia :Oriente antioqueno--Manejo de productos medicinales no maderables : un enfoque forestal--Experiencias de la cooperativa multiactiva de manos unidad Coomun-Marinilla con plantas aromaticas y medicinales--Actividades del IPGRI en la conservacion y uso de los recursos geneticos de plantas aromaticas y medicinales--Evaluacion integral del procesamiento casero de plantas medicinales con miras auna autogestion comunitaria--Certificacion de productos forestales no maderables medicinales--Aplicaciones del cultivo in vitro de celulas vegetales para la produccion de bioactivos de plantas medicinales y aromaticas--caracterizacion del mercado colombiano				

												de plantas medicinales y aromaticas				
15	ACAD	98	Pro	MATC	MA	N	2009	Aguilera Vaca, Diana Catalina	Actitudes hacia la medicina alternativa y complementaria de estudiantes de medicina	T		Los programas académicos de Medicina Alternativa y Complementaria en Colombia son el resultado del emergente interés por parte de la sociedad en estas terapias; el avance en el conocimiento médico ha encaminado el proceso de ubicación en el ámbito universitario del conocimiento científico de las terapias alternativas, además de la necesidad sentida dentro de los profesionales médicos hacia estas terapias relacionados ya sea a las expectativas de sus pacientes que día a día demandan más las terapias alternativas, así como el hecho de que todavía se puede en éstas hablar de una relación médico-paciente , posiblemente	Por lo tanto está investigación desea determinar las actitudes y conocimientos de los estudiantes de medicina de 1, 5 y 10 semestres de la Universidad Nacional de Colombia hacia la medicina alternativa y complementaria y determinar sus necesidades acerca de la inclusión de su enseñanza dentro del programa académico de la carrera, teniendo en cuenta el proceso actual de reforma curricular			

												relacionado a que aún no están enmarcadas dentro de la rigidez que impone la ley 100.				
15	ACAD	99	Pro	MATC	MA	N	2009	Mauricio Alberto Angel Macias	Actitudes sobre la medicina alternativa y complementaria en los profesionales medicos, docentes de la Facultad de Medicina de la niversidad Nacional de Colombia	T		En el proceso de institucionalizacion de la ensenanza de la Medicina Alternativa y Complementaria es importante conocer las actitudes de los medicos docentes, ya que son ellos los encargados de la educacion de quienes se estan formando para ejercer como profesionales de la salud.	Conocer las actitudes sobre la Medicina Alternativa y Complementaria en profesionales medicos, que se desempenan como docentes en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia sede Bogota.	Estudio observacional descriptivo, sustentado en tecnicas de tipo cuantitativo.		
15	ACAD	100	Lg	MTChAcu	Acupunt	N	2009	Gabriel Antonio Moreno Zubieta	Acupuntura en el tratamiento de neuropatia optica: revision sistematica.	T		La neuropatia optica es una causa importante de ceguera no reversible en el mundo. Se han descrito diferentes tratamientos medicos y quirurgicos que han sido utilizados como primera linea de tratamiento en esta patologia, sin embargo instituciones como la Academia Americana de Oftalmologia entre otros, han reconocido el empleo de terapias alternativas en patologias oculares. La Medicina radicional China tiene una historia de mas de 3000 anos, y utiliza un lenguaje propio y terminos	Evaluar la efectividad y seguridad del tratamiento con acupuntura, en comparacion con otros tipos de tratamientos, ningun tratamiento, o placebo en pacientes diagnosticados con neuropatia optica. Adicionalmente como objetivos especificos se planteo, conocer las implicaciones de la practica de la acupuntura en el tratamiento en pacientes diagnosticados con neuropatia optica y conocer el estado actual de las investigaciones realizadas en el tratamiento con acupuntura en el manejo y tratamiento de pacientes con neuropatia optica.			

												bajo unas bases filosoficas y teoricas que dan vida a una terapeutica que en las ultimas decadas ha logrado difundirse alrededor del mundo, y utiliza un sistema de diagnostico y diferenciacion sindromatica y terapeutica individuales tal como lo hace la acupuntura, que ha sido utilizada para complementar el tratamiento regular de diferentes patologias como la neuropatia optica. De acuerdo al enfoque de la Medicina radicional China, la comunicacion entre los organos internos y los ojos a traves de los canales es esencial para el transporte del Qi, sangre y liquidos ademas de ser vital para un excelente desempeno de las funciones de los ojos en el individuo, se hace evidente en los diferentes sindromes que presentan manifestaciones en los ojos, asi como diversas patologias oculares que se pueden presentar en determinados patrones o sindromes especificos.				

15	ACAD	101	Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2009	Ivonne eresa Albarracin Rangel	Acupuntura en el tratamiento de pacientes con dislipidemias	T		El presente estudio analiza mediante un ensayo clinico controlado el comportamiento de los niveles sericos de lipidos en pacientes con diagnostico de dislipidemias, tratados con acupuntura, durante un periodo de 3 meses en la consulta practica de la Maestria en Medicina Alternativa.	La intencion de este tipo de proyecto es crear una linea de investigacion en el area de metabolismo y acupuntura.	Se tomara una muestra de 186 pacientes de los cuales 93 pacientes tomados aleatoriamente seran intervenidos con acupuntura segun la prescripcion individual, necesaria para cada uno basados en los diagnosticos sindromaticos existentes en la Medicina China, y un grupo control de 93 pacientes en los que no se realizara acupuntura pero seguiran recomendaciones iguales de dieta y ejercicio. Al cabo de los tres meses de tratamiento de analizara el porcentaje de disminucion de los niveles sericos de lipidos en ambos grupos para conocer si la intervencion con acupuntura reduce mas los niveles de colesterol que la no intervencion, con el fin de crear una via alterna para pacientes con diagnostico de dislipidemias.		
15	ACAD	102	Pro	HOM	Homeop	N	2009	Bonilla Duarte, Clara Ines	Alopatia y homeopatia en Colombia: caracter cientifico y situacion profesional	T						
15	ACAD	103	NEx	Tvibr	Bioenerg	N	1997	Rincon, German Ernesto	Analisis de las diferencias conceptuales y terapeuticas entre la medicina alopatica y la bioenergetica	T						

15	ACAD	104	CI	MATC	MA	N	1998	Quiroga Gonzalez, German Alberto	Analisis de los sistemas medicos subordinados : estudio etnografico de la medicina tradicional y la medicina alternativa en Bogota a finales del siglo XX	T					Se entrevistaron 70 pacientes que tienen caracteristicas socio demograficas variables. Las variables de trabajo confirmaron diferencias en la distribucion de labores remuneradas y no remuneradas segun el genero. El uso del servicio de salud fue similar en ambos grupos de estudio. Las representaciones sociales se forman a partir de redes complejas en las que se involucran diversos elementos de la experiencia de vida.	Este estudio corrobora que mujeres y hombres sienten y perciben diferente respecto al proceso salud enfermedad y que esto se condiciona segun los roles y las relaciones de poder que se generan en la sociedad.
15	ACAD	105	CI	Tvibr	Bioenerg	N	1998	Duarte Gomez, Diana	Analisis del discurso de la medicina bioenergetica	T						La Homeopatia puede constituirse dentro de un Modelo complementario de atencion medica capaz de funcionar en cualquier Sistema de Salud mundial por su alta efectividad y bajo costo. Aunque en Colombia ya existe alguna legislacion sobre Medicina Alternativa se deben crear las condiciones institucionales propicias para incorporarla dentro del Sistema de Seguridad Social.
15	ACAD	106	NEx	HOM	Homeop	N	2009	Ruiz Diaz, Paola	Aproximaciones al proceso salud enfermedad desde el enfoque de genero en un grupo de pacientes que acuden a consulta homeopatica	T		Actualmente se observa una creciente busqueda por parte de la comunidad de opciones de tratamiento diferentes a la medicina convencional. Las representaciones sociales son parte integrante del estado de salud de la persona e	Develar las representaciones sociales del proceso salud enfermedad desde el enfoque de genero en un grupo de pacientes que asisten a la consulta docente de Homeopatia durante el ano 2008 a ASMI. DISEÑO	Investigacion descriptiva multimetodo multinivel que combino estrategias de la investigacion social en salud con estrategias de la investigacion epidemiologica, asi como tecnicas cualitativas con cuantitativas.		

												influyen tanto en el contenido de los procesos de enfermedad y las reacciones emocionales concomitantes, como en el proceso de adhesion a las recomendaciones del profesional de salud.				
15	ACAD	107	Ex	HOM	Homeop	N	2009	Quintero Florez, Dolly Giovanna	Aproximacion al diseño de una metodologia para construir un modelo complementario de atencion en homeopatia para Bogota basado en la estrategia de atencion primaria en salud	T		Es una propuesta metodologica para la implementacion de un sistema de salud integrado que incluya la homeopatia; se parte de la revision sistematica de los modelos de salud en homeopatia con enfoque en la atencion primaria en salud, creados dentro de los sistemas nacionales de salud de los paises suramericanos, se incluyeron estudios de tipo cualitativo, y se desarrollo una investigacion operativa para crear la Aproximacion al Diseno de una Metodologia para construir un Modelo complementario de Atencion en Homeopatia para Bogota basado en la Estrategia de Atencion Primaria en Salud.		Revision sistemica de los modelos de salud en homeopatia integrados a atención primaria en salud, posterior se realizo una investigacion operativa para crear una Metodologia para construir el Modelo mencionado.		

15	ACAD	108	Pro	TManu	Osteop	N	2009	Cuellar Borrero, Carlos Humberto	Calidad de vida en pacientes tratados con osteopatia en consulta externa	T		En la literatura se describe que la Osteopatia ofrece un enfoque que puede optimizar el manejo del dolor en adultos mayores, situacion que se refleja en la Calidad de vida de los pacientes que se someten a este tipo de medicina manual. Se observa, que existen pocas experiencias previas a la fecha que relacionen de forma objetiva la osteopatia con la calidad de vida. La calidad de vida se ha convertido en los ultimos anos en un objetivo importante a alcanzar en el area de la salud. Su evaluacion se considera como una nueva estrategia introducida para el analisis de los resultados de los programas terapeuticos. Dicha perspectiva se utiliza cada vez mas como evaluadora que como impacto de la enfermedad y mayormente de las propuestas terapeuticas, que sobre la percepcion subjetiva de los individuos , sobre todo en el tratamiento de enfermedades cronicas, bien sea en intervenciones clinicas , quirúrgicas, paliativas , etc.	En estudio se pretende investigar a traves del uso del instrumento sf12 cual es la percepcion de la calidad de vida en los pacientes que reciben tratamiento manual osteopatico.			

15	ACAD	109	Pro	MATC	Homeop , Acupunt , Osteop y TNeu	N	2009	Fonseca Rodriguez, Andres Leonardo	Caracterizacion de los pacientes atendidos en consulta de homeopatia en comparacion con pacientes atendidos en consulta de acupuntura, osteopatia y terapia neural en la Universidad Nacional de Colombia	T		Durante los ultimos anos se ha presentado un gran auge e interes en la medicina alternativa y complementaria que se ha evidenciado en el numero de usuarios que frecuentemente asisten a este tipo de consultas; hay gran divergencia en las estimaciones de prevalencia entre los estudios, los cuales indican que la mayoria de pacientes que asisten a este tipo de consultas son mujeres, de raza blanca, con tendencia a un mal estado de salud, con dolores cronicos y trastornos de ansiedad. En el ano de 2007, en Bogota D.C., se realizo la encuesta de calidad de vida que evidencio altos gastos en salud de manera particular por parte de los pacientes; de los cuales el mayor fue en terapias alternativas como homeopatia, acupuntura, esencias florales, musicoterapia. En Colombia, no existen datos concluyentes sobre el uso en la poblacion como por parte del personal medico de la medicina complementaria y alternativa.	El presente trabajo pretende determinar las caracteristicas de los pacientes atendidos en la consulta docente de la Maestria en terapeuticas alternativas, identificando las tendencias que permitan plantear medidas de salud publica desde una vision holistica del ser y estableciendo un primer paso en la realizacion de estudios de oferta y demanda en terapeuticas alternativas en nuestro pais.			Se concluyo que los sintomas fisicos mas relevantes son el calor, dolor y prurito, los sintomas mentales fueron la irritabilidad e inactividad, la asociacion personal mas relevante son los estados gripales seguido de contacto directo, el mecanismo de accion por el cual se reactiva el virus no se conoce pero si los factores que la producen, la homeopatia disminuye la frecuencia e intensidad del herpes labial recurrente

15	ACAD	110	Ex	HOM	Homeop	N	2009	Murcia Molina, Luis Hernando	Caracterizacion del genio epidemico en lactantes hospitalizados con diagnostico de bronquiolitis por virus sincitial respiratorio en una IPS de Bogota, 2009	T		La bronquiolitis es una infeccion respiratoria aguda, que afecta los bronquiolos o vias aereas terminales, que ocurre con mayor frecuencia en ninos menores de dos anos de edad, la cual se presenta en epidemias anuales durante las estaciones frias, en las zonas templadas y en las epocas lluviosas en los paises tropicales y es causada por varios agentes virales entre ellos Virus Sincitial Respiratorio (VSR), para influenza 3 y Adenovirus. Esta entidad es causa de un gran numero de hospitalizaciones con una importante morbi mortalidad y complicaciones graves como la falla ventilatoria, que dejan importantes lesiones como la bronquiolitis obliterante, que someten a los ninos a hospitalizaciones frecuentes por cuadros bronco obstructivos recurrentes que son secuelas del proceso inicial. El tratamiento convencional es de soporte, con oxigeno suplementario, hidratacion y manejo de las complicaciones.	Este estudio pretende describir las caracteristicas clinicas convencionales y desde un enfoque de semiologia homeopatica, de ninos lactantes, menores de seis meses, hospitalizados con diagnostico de bronquiolitis, dentro de un brote epidemico esperado, para identificar el genio epidemico, definido como el medicamento o el grupo de medicamentos homeopaticos, que cubren la sintomatologia de esa epidemia, para en una segunda etapa, evaluar el resultado de la intervencion, con los medicamentos identificados, lo cual permitira abordar los pacientes en una forma integral que redunde en mayor beneficio, evolucion mas favorable, menores complicaciones y secuelas a largo plazo. Adicionalmente, sera linea de base, para futuros estudios, como ensayos clinicos controlados, que permitan comparar la efectividad de una intervencion con homeopatia.			Se concluyo que La homeopatia tiene un proceso de pensamiento riguroso y sistematico (metodo), por lo que desde Peirce es valida y reproducible, sin perder de vista su concepcion.

15	ACAD	111	Pro	HOM	Homeop	N	2009	Albarracin Camacho, Aida Alexandra	Caracterizacion y tratamiento homeopatico de pacientes con herpes labial recurrente entre 13 y 25 anos de edad	T		La homeopatia es una medicina terapeutica como alternativa de tratamiento del herpes labial recurrente.	El objetivo es caracterizar y tratar homeopaticamente a 15 pacientes con herpes labial recurrente entre los 13 y 25 anos.	Se tomaron 15 pacientes sistemicamente sanos que presentaran herpes labial recurrente quienes a traves de un consentimiento informado conocian y aceptaban las condiciones y desarrollo del estudio, se realiza una historia clinica para conocer los sintomas fisicos y mentales asociados al herpes labial recurrente de cada paciente al igual que la frecuencia y la duracion. Los sintomas de cada uno de ellos fueron repertorizados en el programa Homeopac bajo la supervision de un homeopata; donde se encontro el medicamento simillium para cada paciente, se administro en unica dosis y se realizaron controles tres meses despues de la administracion, dos con intervalos de 15 dias y dos con intervalos de un mes.		
15	ACAD	112	Pro	HOM	Homeop	N	2009	Benitez Cardenas, Luisa Fernanda	Comprension de los procesos de pensamiento y de la metodologia en las decisiones terapeuticas en homeopatia	T		Charles Pierce desarrolla la logica critica como una rama de la semiotica, para identificar formas de inferencia que pueden representar la verdad. Para Pierce existen dos tipos principales de inferencia: la sintetica, que amplia informacion, y la analitica que la organiza. La primera se subdivide en abduccion e induccion, y la segunda es representada por la deduccion. *Pregunta:* ¿Pueden		Se establecio que La metodologia homeopatica planteada desde su inicio por Hanhemann es de caracter sistematico, con principios de aplicabilidad general para los casos estudiados, que puede ser reproducida logica y experimentalmente de forma objetiva. Se parte de los principios homeopaticos y la totalidad sintomatica llegando a la prescripcion del medicamento para todos los casos estudiados.		

												establecerse a traves de los procesos de pensamiento la validez de la homeopatia, sus principios y formas de razonamiento para la toma de decisiones terapeuticas como demostraciones inferenciales validas desde la logica critica de Pierce? Se estudiaron los razonamientos inferenciales de la homeopatia desde la logica critica de Pierce, determinando la validez, rigurosidad y caracter de generalidad o universalidad de las inferencias que sustentan sus argumentos centrales y el razonamiento realizado para la decision clínica en treinta casos representados por 30 historias clinicas de la consulta docente de la niversidad Nacional de Colombia en la Asociacion de Medicos Investigadores en erapias Alternativas en Bogota.				
15	ACAD	113	Pro	HOM	Homeop	N	1998	Camacho Valero, Laura Consuelo	Correlaciones entre el sistema estomatognatico y lo sistemico desde el punto de vista de algunas medicinas alternativas : una revision bibliografica	T					Buenos diagnosticos Osteopaticos orientan a los osteopatas a tratamientos integrales de la Cintura Escapular, que evitan y disminuyen la formulacion de farmacos que presentan efectos colaterales indeseables y la utilizacion de paraclinicos, que incrementan notoriamente los gastos en salud y al mismo tiempo descongestionaria las	

															areas de fisiatria ,ortopedia. Por eso se inicia una investigacion facultativa aplicada al diagnostico de lesiones osteopaticas en hombro doloroso.	
15	ACAD	114	Pro	HOM	Homeop	N	2009	Vieira Samper, Leon	Determinacion de la densidad de una solucion acuosa de etanol al 26.86% y de medicamentos homeopaticos de diferentes potencias a 25C	T		El presente proyecto es un estudio descriptivo que se centrara en comparar la densidad entre soluciones de Cloruro de Sodio en agua con etanol al 30% diluidas sucesivamente y sin agitar (Dinamizacion homeopatica) y el medicamento homeopatico Natrum muriaticum (Obtenido a partir del Cloruro de Sodio) que tambien es diluido sucesivamente pero en cambio si es agitado en cada dilucion. Este estudio surgio por la necesidad que existe de conocer el funcionamiento de la Homeopatia, la necesidad de validarla como ciencia y la necesidad de poder identificar la veracidad los medicamentos Homeopaticos que muchas veces son tan diluidos que ya no existe materia en ellos, lo que hace imposible determinar su veracidad por metodos corrientes. La Homeopatia es una disciplina medica que emplea minerales, vegetales y animales para la preparacion de sus	Conocer el funcionamiento de la Homeopatia, la necesidad de validarla como ciencia y la necesidad de poder identificar la veracidad los medicamentos Homeopaticos		En el estudio la relacion entre el porcentaje de grasa y el endomorfismo es creciente. La relacion entre el peso oseo y la linealidad relativa es inversa. La correlacion entre el peso oseo mas peso muscular y el mesomorfismo aumento gradualmente. La ectomorfia era moderada. La mayoria presentaba un somatotipo mesomorfo endomorfo,y este con mas limitacion en los movimientos de flexion y extension. En las lesiones osteopaticas, mayores limitaciones por encima de L5 que por debajo de L5. Los hombres mas limitaciones en movimientos de flexion-extension que las mujeres. Mayores limitaciones en los movimientos de inclinacion, en la derecha en la vertebra L2 y en la izquierda en L3, L4; L5. En flexion la mayor limitacion en el espacio intervertebral L3-L4. Para el somatotipo mesoendomorfo, la limitacion en rotacion derecha, se dio en L5. Los hombres tienen mayor retraccion de isquiotibiales, recto anterior y piramidal que las mujeres.	

												medicamentos. Estos son triturados y diluidos o simplemente diluidos. Posteriormente son diluidos sucesivamente y agitados en cada dilucion para asi obtener el medicamento homeopatico. Se medira la densidad del medicamento Natrum Muriaticum en las potencias 5cH, 7cH, 9cH, 12cH, 20cH y 30cH y se compararan con las densidades de las soluciones de Cloruro de Sodio a las mismas potencias o diluciones pero sin agitar como se hace en el metodo homeopatico. Si se encuentran diferencias en las densidades de las solucioneshomeopaticas y las soluciones de Cloruro de Sodio diluidas sucesivamente pero no agitadas, se podra continuar construyendo el cuadro con las caracteristicas de las soluciones homeopaticas y diferencias con las soluciones no dinamizadas.				

15	ACAD	115	Tr	TManu	Osteop	N	2009	Maya ovar, Claudia Constanza	Diagnostico de lesiones osteopaticas de la cintura escapular, en pacientes con hombro doloroso vistos en consulta docente de osteopatia de marzo a junio del 2009	T		La patologia de cintura escapular es una de la consultas mas frecuente en consulta externa ocupando el tercer puesto. Ocasionado en el paciente limitacion en su actividades diarias repercutiendo en su estado de animo, sueno y concentracion. En la medicina convencional se ha utilizado en el diagnostico varios pruebas para diagnostico clinico pero cada uno diferente, no estan estandarizados. Esto hace confuso y variable el diagnostico y asi mismo un tratamiento no satisfactorio para el paciente. El proposito de este estudio es identificar los diagnosticos de lesiones osteopatia en hombro doloroso. Ya que existe la necesidad urgente de avanzar con estudios preliminares para llegar a un diagnostico osteopatico dando que no se encontro mucha bibliografia. Por otro lado, se encuentran trabajos en la medicina convencional con poca uniformidad para definir las causas de la lesion y asi mismo variabilidad en los tipos de diagnostico.	El proposito de este estudio es identificar los diagnosticos de lesiones osteopatia en hombro doloroso.	Se realizar un estudio descriptivo con el paciente que ingresen a consulta docente de osteopatia con los criterios de inclusion y exclusion respectivamente. Donde de dara un diagnostico osteopatico por medio de test de osteopaticos.	Con los resultados se estableceran medidas de tendencia central y medidas de asociacion, constituyendose en una puerta de entrada a nuevos proyectos de investigacion en esta variante de la medicina alternativa y en un espacio generador de conocimientos en esta area.	

15	ACAD	116	Tr	TManu	Osteop	N	2009	Rivera Vallejo, Luis Carlos	Diagnostico de lesion osteopatica en columna vertebral lumbar y su relacion con composicion y somatotipo corporal en estudiantes de Maestria en Osteopatia y Quiropractica: Universidad Nacional, Bogota 2009	T		Conocer segun el somatotipo y la composicion corporal si presentan determinadas lesiones osteopaticas en columna vertebral lumbar diagnosticadas por test especificos de movilidad. En la composicion corporal se uso el fraccionamiento en cuatro componentes de la masa corporal total en masa grasa, osea, muscular, y residual. El somatotipo estima la forma corporal. Se expreso en una calificacion de tres numeros endomorfico, mesomorfico y ectomorfico. Para ello se tomaron medidas antropometricas.		Este es un estudio descriptivo de corte transversal. El tamano de la muestra fue la poblacion total de estudiantes de segundo y cuarto semestre, del primer semestre del 2009. .	Se tomaron 11 pacientes, 4 en el grupo placebo y 7 en el grupo de homeopatia. En el primer episodio de resfriado, se encontro que el grupo de homeopatia tuvo en promedio 4,15 dias menos de sintomas de resfriado, 25,6 horas menos de duracion de la fiebre, menos dias y menos intensidad de sintomas. Durante el periodo de observacion de 2 meses, el numero de recurrencias de gripa fue menor para homeopatia (1,7 vs 2,25), al igual que el numero de consultas al servicio de urgencias (0,3 vs 1,25) y de complicaciones, no usaron inhaladores, ganaron mas peso y mejoraron el estado general y el caracter.	En conclusion, la homeopatia usada adecuadamente, presenta resultados favorables en el tratamiento integral de ninos con infeccion respiratoria aguda.
15	ACAD	117	Pro	TManu	Osteop	N	2009	Nino Carreno, Jose Omar	Diagnostico osteopatico de lesiones cervicales en la consulta del Hospital San Antonio de Soata Boyaca Colombia, 2009	T		En nuestro medio, se aprecia una alta proporcion de personas con limitacion a los movimientos o alteraciones morfologicas que pasan desapercibidas en una consulta convencional. Existe la necesidad de realizar un diagnostico osteopatico para determinar la magnitud del problema, antes que este, ocasione incapacidad, invalidez y altos costos economicos y sociales.	El objetivo del proyecto es determinar la prevalencia de lesiones osteopaticas cervicales en 126 pacientes seleccionados en la consulta, del Hospital San Antonio de Soata, Boyaca, Colombia, cifra determinada mediante metodo estadistico reconocido. El proyecto pretende realizar un diagnostico osteopatico en la columna cervical, de la muestra seleccionada correspondiente a pacientes que cumplan criterios de inclusion predeterminados.	Los pacientes participaran voluntariamente en el examen osteopatico programado durante 10 dias. Se les aplicara el test osteopatico de columna cervical, previo consentimiento informado. El estudio es de tipo descriptivo, de corte transversal;		

15	ACAD	118	Pro	HOM	Homeop	N	2009	Angulo Acero, Maria Cristina	Efectividad de la homeopatia nicista como coadyuvante en el tratamiento del resfriado comun, sus complicaciones y recurrencias, en ninos de 6 meses a 5 anos en el Jardin Infantil de la niversidad Nacional, en el ano 2009 en Bogota, Colombia estudio piloto.	T		La infeccion respiratoria es un grave problema de salud publica en ninos menores de 5 anos en nuestro pais y en el mundo. Se buscaba valorar si habia diferencias en la morbilidad y recurrencias de ninos con resfriado comun que recibian tratamiento homeopatico adicional al convencional. Se diseno un ensayo clinico controlado, aleatorizado, doble ciego, comparando tratamiento convencional con tratamiento convencional mas homeopatico, en ninos de 6 meses a 5 anos, con resfriado comun. Los ninos fueron valorados por dos medicos: un pediatra y otro con formacion en homeopatia. Se eligio el mejor tratamiento, de acuerdo a la filosofia homeopatica. Posteriormente se aleatorizaron para recibir el tratamiento homeopatico o un placebo, se realizo seguimiento por 2 meses.		Se diseno un ensayo clinico controlado, aleatorizado, doble ciego, comparando tratamiento convencional con tratamiento convencional mas homeopatico, en ninos de 6 meses a 5 anos, con resfriado comun.		

15	ACAD	119	Ex	TManu	Osteop	N	2009	Pineda Mahecha, Gloria Consuelo	Efectividad en el manejo del dolor lumbar mecanico con osteopatia en pacientes que asisten a consulta docente en la Maestria de Osteopatia y Quiropractica de la Universidad Nacional	T		En Colombia, aunque no existen estudios epidemiologicos como los encontrados en otros paises, en la literatura se encuentra que el dolor lumbar es la tercera causa de consulta en los servicios de urgencias; es la primera causa de reubicacion laboral y es la segunda causa de pensiones por invalidez. Segun las EPS el dolor lumbar en Colombia es la segunda causa de morbilidad profesional.	El proyecto busca dar una solucion mas efectiva en el manejo del dolor lumbar mecanico en la poblacion laboralmente activa de 20 a 50 anos, ya que es ella en quien con mayor frecuencia se ve afectada por esta patologia.	Se plantea un protocolo de un trabajo de investigacion en el que se intervendra un grupo de personas que cumplan los criterios de inclusion y que asistan a la consulta docente de la maestria de osteopatia y quiropractica a los cuales se les propondra participar en el proyecto. Se aplicara el instrumento escala visual analoga del dolor como medida pre y post test y se realizara manejo osteopatico individualizado, se hara otra observacion en un grupo equiparable, al que se le realizara manejo convencional con terapia fisica realizando las mismas medidas pre y post finalmente se hara una comparacion de los resultados. Se necesitara una muestra aproximada de 30 pacientes que cumplan con los criterios de inclusion, 15 de cada cohorte, se estableceran medidas de tendencia central y de dispersion en cada uno de los grupos posteriormente se estableceran diferencias de proporciones.		

15	ACAD	120	Ex	HOM	Homeop	N	2009	Name Guerra, Monica Lucia	Efecto de Arnica montana L. homeopatizada, en la regulacion de citoquinas proinflamatorias y antiinflamatorias en cultivos celulares de linfocitos humanos	T		Arnica montana L. es una planta aromatica perenne, perteneciente a la familia de las Compuestas que ha sido usada popularmente para aliviar contusiones, golpes y hematomas. Se han realizado numerosos trabajos de investigacion con esta planta, que demuestra sus acciones farmacologicas. Estudios in vitro, e in vivo en animales y en humanos han demostrado la eficacia clinica del uso del Arnica montana L. en los procesos inflamatorios. Los efectos antiinflamatorios de los componentes fitoquimicos del Arnica montana L. se pueden explicar a traves de sus mecanismos biomoleculares en las vias relacionadas con el proceso inflamatorio. na de estas vias es la cascada del acido araquidonico, donde se ha demostrado en estudios in vitro que el Arnica montana L. interviene en la disminucion de la produccion de Prostaglandinas de la serie E2 al inhibir levemente la enzima ciclooxigenasa. Otro efecto farmacologico que demuestra su efecto antiinflamatorio es la disminucion en la produccion de citoquinas			Con este estudio lo que se pretende es proponer una medida no farmacologica para el manejo del estres preoperatorio comparando su efectividad versus la medida farmacologica con benzodiacepinas y de acuerdo a esto proponer un programa de preparacion preoperatorio no farmacologica (acupuntura) para una poblacion especifica (pacientes programados para cirugia mayor) que quienes por sus caracteristicas de edad y morbilidad asociada se encuentran en mayor riesgo de presentar efectos adversos a las benzodiacepinas.	

												proinflamatorias al inhibir la transcripcion del Factor Nuclear Kappa eta (NF-k), pero en la literatura revisada no se encontraron trabajos que demuestren su posible accion en la regulacion de citoquinas asociadas con la Inflamacion cuando se usa la planta de forma homeopatizada. La Homeopatia clasica del Dr. Samuel Hahnnemann, consiste en la aplicacion terapeutica del principio de similitud (Similia similibus curantur o "lo semejante cura lo semejante) mediante dosis muy pequenas de sustancias especialmente preparadas.				
15	ACAD	121	Pro	TManu	Osteop	N	2009	Quinche Nieto, Jose Mauricio	Efectos de la manipulacion craneosacra del cuarto ventriculo, mediante la tecnica de punto parado (CV4), sobre algunos signos vitales, tales como la frecuencia respiratoria, la tension arterial y la frecuencia cardiaca	T						

15	ACAD	122	ND	MTChAcu	Acupunt	N	2009	Rincon Duran, Jaime Francisco	Eficacia de la acupuntura en el control de la ansiedad preoperatoria comparada con pre medicacion farmacologica en pacientes de cirugia mayor	T		El problema sobre el cual se fundamenta esta investigacion se plantea en los siguientes terminos: Cual es el efecto diferencial entre la premedicacion farmacologica y la acupuntura sobre la presentacion de ansiedad preoperatoria en pacientes de cirugia mayor.		Se propone un estudio Ensayo clinico controlado aleatorizado, en pacientes que van a ser llevados a cirugia mayor; ASA II- III, programados a cirugia categoria B y C de la clasificacion del Hospital John Hopkins en el Hospital Militar Central. Los pacientes se seleccionaran en dos grupos al azar, uno con premedicacion no farmacologica Acupuntura (IA), y el otro brazo con premedicacion farmacologica (IF). Para lograr cumplir los objetivos planteados el tamano de muestra sera de 93 pacientes en cada grupo. Como ccriterios de Inclusion se incluyeron pacientes mayores de 18 anos, ASA II y III, de riesgo cardiovascular, sometidos a cirugia mayor con riesgo intermedio y como criterios de exclusion pacientes con riesgo cardiovascular alto, cirugia de riesgo bajo, pacientes en embarazo , en periodo de lactancia, con enfermedades psiquiatricas, con alteraciones cognitivas o que reciban medicacion ansiolitica.		
15	ACAD	123	Pro	HOM	Homeop	N	2009	Diaz Mateos, Paloma	El botiquin Homeopatico en casa : una guia practica para el usuario homeopatico	T						

15	ACAD	124	Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2009	Barreto Soler, Claudia Patricia	Ensayo clinico con intervencion acupuntural en adultas obesas sometidas a regimen hipocalorico: efectos y variacion clinica	T		Este protocolo de investigacion, disena, un ensayo clinico aleatorizado, con intervencion acupuntural, en mujeres adultas obesas entre los 18 a 64 anos, con Obesidad Grado I y Obesidad grado II(indice de masa corporal mayor o igual a 30 y menor que 40), que asistan a la consulta de Obesidad en ASMI en Bogota durante 4 meses, con criterios de inclusion y exclusion definidos, dividiendolos en dos grupos de aplicacion de intervencion, uno se someterá a tratamiento con Acupuntura corporal y Regimen alimentario hipocalorico, y el otro se sometera unicamente, a Regimen hipocalorico de forma semanal, durante un periodo de diez semanas. A las pacientes sometidas a regimen hipocalorico unicamente, se les dara la opcion de continuar en tratamiento acupuntural por diez semanas. Se evaluara los efectos clinicos y su variacion clinica, como son los psiquicos, medidos con la escala de Ansiedad y DepresionGoldberg y las medidas antropometricas (Peso, IMC, Perimetro de Cintura y ension Arterial). El tamano				

												muestral corresponde a 38 pacientes, divididos en los dos grupos, teniendo en cuenta, un Nivel de Confianza del 95%, donde K es igual a 1.96, el error muestral al 5% y el nivel de significancia clinica P igual a 0,05, parametros para lograr la validez y precision del ensayo clinico.				
15	ACAD	125	Ex	HOM	Homeop	N	2009	Rivera Gonzalez, Diana Cecilia	Ensayo patogenesico sobre los calices de Physalis peruviana L.	T		En el presente proyecto se pretende realizar un Ensayo clinico patogenesico sobre los calices de Physalis peruviana L.	El objetivo especifico de la presente experimentacion consiste en establecer todos los sintomas objetivos, subjetivos y accidentales generados por una potencia patogenetica artificial (30 CH) de los calices de Physalis peruviana L. en sujetos de experimentacion con el fin de construir la base para desarrollar la materia medica homeopatica de este medicamento.	Se realizara un ensayo clinico patogenesico comparativo enmascarado. El ensayo clinico patogenesico tendra una duracion de 60 dias, tiempo durante el cual se registrara diariamente la informacion dada por los experimentadores con respecto a los sintomas presentados. Al final de la experimentacion se realizara una clasificacion de los sintomas presentados por los experimentadores de acuerdo a si son mentales, generales o locales y se llevara a cabo el analisis correspondiente.	Demostrar que los anticuerpos anti-HLA diluidos y dinamizados causan apoptosis y muerte celular sobre una poblacion de linfocitos humanos nos abre las puertas para su aplicacion futura en el campo terapeutico a fin de desensibilizar a los pacientes con tales anticuerpos, ellos son los responsables de los rechazos hiperagudos, agudos y cronicos de los trasplantes de organos.	

15	ACAD	126	Pro	HOM	Homeop	N	2009	Bonilla Monroy, Blanca Cecilia	Estudio de calidad de vida en ninos de 7 a 14 anos con asma, intervenidos con homeopatia que asisten a la consulta en la Asociacion de Medicos Investigadores en Terapeuticas Alternativas en julio de 2008	T		El asma es una enfermedad que ha crecido en frecuencia tanto en Colombia como en el mundo; ha llegado a ser un problema de salud publica. Es la enfermedad cronica mas comun en los ninos, la mayor causa de ausentismo escolar y la muerte por su causa es mas frecuente en los paises pobres comprometiendo seriamente la calidad de vida de los ninos y sus familias.	Esta investigacion busca determinar el efecto del tratamiento homeopatico en la calidad de vida de ninos de 7 a 14 anos con asma.	Se utilizara la encuesta de calidad de vida de los ninos asmaticos PAQLQ (Paediatric Asthma Quality of Life Questionnaire), diseñado por Elizabeth Juniper. Se hara la prueba piloto a ninos entre 7 y 14 anos, que padecen asma. Antes de la primera consulta se hara la primera encuesta al paciente y a la persona encargada de su cuidado, luego el paciente pasara a la consulta donde se hara el diagnostico medicamentoso y se formulara en la dosis y posologia que se defina en la consulta. Cada nino asistira a control mensual y al final a los dos meses. Al final de este lapso se volvera a aplicar la encuesta de calidad de vida. El medico homeopata no hara ningun cambio de medicacion que el neumologo o pediatra le este suministrando al paciente, ni se intervendra ninguna de sus decisiones. Al concluir los 2 meses se volvera a aplicar la encuesta y se verificara si hay cambios en sus diferentes parametros de la encuesta.		

15	ACAD	127	ND	HOM	Homeop	N	2009	Molina Ramos, omas Cipriano	Estudio de la actividad biologica de los anticuerpos anti-HLA diluidos y dinamizados sobre una poblacion de linfocitos humanos	T		El principio de semejanza de la homeopatia se ha revaluado a traves del conocimiento cientifico que se tiene sobre muchos fenomenos, desde la conducta celular hacia la practica clinica. Asi, por la Ley de Semejanza cuando una sustancia en una alta dosis es capaz de inducir unos sintomas definidos en un sistema vivo saludable, es tambien capaz bajo ciertas circunstancias curar estos sintomas cuando es aplicada en una baja o muy baja dosis. El termino hormesis se refiere a la estimulacion de los sistemas biologicos al usar bajas dosis de toxinas o por bajas dosis de sus inhibidores. En 1887, Schulz estudiando el metabolismo de los hongos observo que una gran cantidad de venenos tales como yoduros, bromuros, cloruro de mercurio, acido arsenico, acido cromico, acido salicilico, acido formico, en concentraciones subtoxicas tenian debil efecto estimulante.				

15	ACAD	128	Ex	TManu	Osteop	N	2009	Lopez Alban, Carlos Alejandro	Evaluacion cinematica del sistema terapeuta-paciente, utilizando analisis de movimiento bidimensional (2D) en tecnicas seleccionadas de tratamiento general osteopatico (GO), aplicadas a columna vertebral cervical	T					Los resultados obtenidos muestran que las dinamizaciones 6CH, 15CH y 30CH presentaron actividad linfoproliferativa (p<0,05); además se encontró una diferencia significativa muy importante entre la dinamización 6CH y la dilución 6CH sin sucusionar en la cual no se presentó actividad mitogénica (p<0,05). En la cuantificación de citoquinas hay una inmunosupresión selectiva en la liberación de Factor de Necrosis Tumoral alfa (TNF-α), Interleuquina (IL)10 e IL6 con respecto al nivel basal. (p<0,05).	Phytolacca americana en dinamizaciones 6CH, 15CH y 30CH poseen acción mitogénica sobre linfocitos T in vitro; es de fundamental importancia la sucución en la preparación del medicamento para generar tal efecto biológico. Las diferentes dinamizaciones producen un estímulo inmunosupresor selectivo sobre linfocitos T en la liberación de TNF-α, IL10 e IL6 in vitro.
15	ACAD	129	Ex	HOM	Homeop	N	2009	Baquero Parada, Claudia Celina	Evolucion a corto plazo de los sintomas en pacientes con diagnostico de trastorno por deficit de atencion e hiperactividad (DAH), a partir de indicadores sociales, academicos y clinicos, en ninos y ninas de 6 a 12 anos sometidos a tratamiento homeopatico y convencional	T		El trastorno por deficit de atencion e hiperactividad (DAH), afecta de 3% a 5% de ninos escolares. n 25% de ellos, en infancia y adolescencia incurren en actos delictivos, abusan del alcohol, drogas. El DAH afecta a millones de ninos en EE.., 1 nino por aula. Con el manejo convencional (psicoestimulantes) hay una mejoria parcial, en resolucion de los sintomas y rendimiento escolar, mientras son empleados. Si se suspenden, los síntomas tienden a reaparecer. El DAH afecta importantemente, por la disfuncion social que produce. Hay estudios que sugieren que la homeopatia puede servir en el manejo. Es importante realizar una		Se plantea un trabajo de investigacion donde se tomaran 3 grupos de ninos entre 6 y 12 anos con DAH bajo criterios del DSMIV. Un grupo de pacientes que asisten a la consulta docente, reciben homeopatia y manejo tradicional. Con seguimiento de indicadores sociales, academicos y clinicos, por 3 meses. no que recibe homeopatia unicamente. no que asiste a la consulta de Psiquiatria del H0MI, manejo convencional, poblacion con caracteristicas comparables a la anterior. Observando su evolucion. Se abarcaran todas las consultas en este periodo. Una vez identificada la poblacion, la informacion se recolectara a traves de un formulario, se evaluara cada variable, al inicio y al final del estudio. Se utilizaran herramientas		

												investigacion donde se pueda observar este hecho.		de la estadistica descriptiva calculando las medidas de tendencia central y de dispersion en cada una de los grupos y se graficaran los hallazgos de acuerdo con los criterios del investigador.		
15	ACAD	130	NEx	HOM	Homeop	N	2009	Hernandez Niño, Renne Leonardo	Exploracion del efecto de altas diluciones sucusionadas (medicamento homeopatico) de Phytolacca americana sobre linfocitos humanos	T		La investigación en homeopatía desde las ciencias básicas está permitiendo dar explicación desde la evidencia científica a los hallazgos encontrados en la clínica. A partir de un caso clínico de un paciente con enfermedad de Rossai Dorfman tratado con el medicamento homeopático Phytolacca americana, se busca explorar el efecto del extracto de la planta Phytolacca americana en altas diluciones sucucionadas sobre poblaciones de linfocitos T in vitro.		Ensayo experimental en el que se cultivan mononucleares de sangre periférica de 12 donantes sanos, y se exponen a tres dinamizaciones de Phytolacca americana 6CH, 15CH y 30CH y a una dilución 6CH no sucusionada, posteriormente se mide la linfoproliferación de las células y se cuantifican las citoquinas del perfil Th1 y Th2. Los hallazgos se analizan mediante test paramétrico pareado		

15	ACAD	131	NEx	TManu	Osteop	N	2009	Romero Lacera, Milena Margarita	Frecuencia de lesiones osteopaticas de la sinfisis esfeno basilar en pacientes que acuden a la consulta de Osteopatia de la niversidad Nacional, Bogota 2009	T		La Sinfisis esfeno-basilar es una articulacion muy importante desde la perspectiva Osteopatica ya que alli toman asiento multiples lesiones funcionales que pueden cursar con gran numero de sintomas que no son contemplados en la medicina clasica y que mediante tecnicas precisas, suaves y con manos entrenadas se pueden revertir estas lesiones con gran mejoria en la calidad de vida del paciente Las causas de las disfunciones de la sinfisis esfeno basilar son muchas, pueden tener origen en el sistema craneo-sacral o en cualquier parte del cuerpo, pueden derivarse de compromiso articular de suturas, en las membranas de tension reciproca, tejidos blandos adyacentes, en la fascia etc.	En este estudio se pretende investigar la frecuencia de lesion osteopatica, de la sinfisis esfenobasilar y si existe una correlacion patologica entre las lesiones Osteopaticas de la sinfisis esfeno basilar y los sintomas que presente el paciente en el momento de la consulta o con el diagnostico estructural que realice el Osteopata entrenado De esta manera tendriamos un referente en una de nuestras poblaciones para los hallazgos de lesion de la sinfisis esfeno basilar en nuestros medio.			
15	ACAD	132	Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2000	Merchan Castano, Daniel Francisco	Fundamentacion teorica y cientifica de los canales de energia corporal y su uso en fisioterapia	T						
15	ACAD	133	NEx	OTRAS	Homeosin	N	2009	Roa Morales, Hector	Homeosiniatria : de la conciencia del Tao a la memoria del agua	L		"La mas completa y sitematica integracion entre la homeopatia, la homotoxicologia y la acupuntura china"				Se concluye que el proceso de profesionalizacion esta en construccion, y la introduccion de su ensenanza en el ambito universitario es un hito fundamental en el desarrollo historico de la homeopatia en

																Colombia.
15	ACAD	134	Pro	HOM	Homeop	N	1995	Guzman rrea, Maria del Pilar	La alopatia y la Homeopatia en el siglo XIX : conflicto entre dos practicas medicas	T					Encontrarse que la percepcion sobre el estado de salud de las personas logra recoger el estado actual despues de una consulta ambulatoria y aborda el bagaje cultural del usuario teniendo en cuenta factores como Calidad de Vida y Sistema de Salud. Y como esto influye a la hora de conocer y acceder a Medicinas alternativas y Otras practicas en salud.	
15	ACAD	135	Ex CI	HOM	Homeop	N	2009	Martilletti, Alba	Una mirada historica a la ensenanza de la homeopatia como profesion medica durante la segunda mitad del Siglo XX en la ciudad de Bogota	T		En el presente articulo se expone el proceso de profesionalizacion experimentado por la homeopatia, como especialidad medica, durante la segunda mitad del siglo XX desde la perspectiva de su ensenanza, en la ciudad de Bogota. Se plantea que la introduccion de la enseñanza de la homeopatia a la Universidad Nacional de Colombia, principal institucion de educacion superior del Estado colombiano, es producto de un ejercicio permanente de desarrollo academico y practico, adelantado por las diferentes instituciones homeopaticas durante casi cincuenta anos.				

15	ACAD	136	ND	MATC	MA	N	2009	Cocoma Parra, Juan Carlos	Percepcion de la evolucion del estado de salud y exploracion del uso de medicinas alternativas u otras practicas en salud: estudio de casos	T		Se ha encontrado en los Hospitales publicos de Bogota D.C. que no hay seguimiento sistematico a los tratamientos recomendados a sus usuarios, que existen vacios de conocimiento en tanto componentes simbolicos, valores y demas elementos que permiten conocer mas de la salud de las personas y que no se sabe si los suarios acceden o han accedido a otros tipos (modelos) de atencion en salud para manejar o complementar el tratamiento de sus enfermedades.		Se realizo un estudio exploratorio de casos (40) de tipo cualitativo en el Cami del Olaya del Hospital Rafael ribe ribe, que tiene influencia sobre las localidades 15 y 18 de Bogota D.C. Los casos consultaron en el mes de Marzo de 2008, principalmente, se hizo revision de historias clinicas y una entrevista semiestructurada donde se analizaron, desde el punto de vista de la percepcion de las personas, variables como: Calidad de Vida, Sistema de Salud, Estado de Salud , Modelos de Atencion (Medicinas alternativas, Otras practicas en salud, Medicina Convencional). Se analizo a traves de Evocaciones: palabras indicadoras extraidas de las respuestas entre el entrevistado y el entrevistador.	Analisis: Se calculara el porcentaje de pacientes con tratamiento exitoso en cada grupo y se realizara la diferencia de proporciones.	
15	ACAD	137	Ex	MATC	MA	N	1996	Fonseca Chaparro, Martha Esperanza	Las medicinas alternativas : un horizonte para la estomatologia	T						

15	ACAD	138	ND	TManu	Osteop	N	2009	Diaz Jimenez, Rafael Edgar	Manejo osteopatico del dolor de codo: ensayo clinico controlado	T		El dolor de codo es un problema frecuente para el cual no existe un tratamiento optimo.	Evaluar la eficacia de la osteopatia en el tratamiento del paciente con dolor de codo.	Se realizara un ensayo clinico controlado aleatorizado. Se reclutaran 56 voluntarios con dolor de codo de origen mecanico que se dividiran en dos grupos, uno recibira tratamiento osteopatico y el otro placebo (simulacion de osteopatia), los dos grupos tendran de base el tratamiento convencional. La intervencion osteopatica consistira en un tratamiento general osteopatico y un tratamiento estructural especifico, se realizaran dos sesiones de tratamiento por semana durante tres semanas. La mejoria del dolor se evaluara al finalizar las sesiones y tres semanas despues por medio de una medida de la mejoria global, la cual tiene seis valores (recuperado totalmente, mucha mejoria, mejoria leve, no cambios, levemente peor y mucho peor). Se considerara Tratamiento Exitoso a quienes refieran estar recuperado totalmente o tener mucha mejoria y seran considerados ratamiento No Exitoso los demas. Los voluntarios seran evaluados al inicio y al final por un medico que estara ciego al tratamiento asignado, al igual que los pacientes. Otro medico investigador realizara las seis sesiones de tratamiento osteopatico o placebo según corresponda.		

15	ACAD	139	Ex	MATC	MA	N	1997	Velez M., Antonio	Medicinas alternativas : una vision critica desde la ciencia y una explicacion de su eficacia	T						
15	ACAD	140	Tr Ex	TManu	Osteop	N	2009	Martinez Lesmes, Maria Lucia	Relacion entre el diagnostico clinico de lesiones osteopaticas en articulaciones sacroiliacas y sus respectivas radiografias	T		Las lesiones Osteopaticos de la articulacion Sacro-iliaca que podemos encontrar incluyen lesiones en anterioridad, posterioridad, eversion e inversion. Cada lesion produce cambios en la altura o ubicacion espacial de los reparos anatomicos que normalmente palpamos clinicamente. El diagnostico Osteopatico es muy importante, y de ello depende la acertada evaluacion de las patologias y la eleccion de los metodos terapeuticos.	Describir los cambios clinicos encontrados en las lesiones Osteopaticas mas importantes de las Sacro iliacas diagnosticadas con el Downing test y el est de Abduccion-Aduccion de las Espinas Iliacas Postero-superiores, y establecer la relacion entre el diagnostico clinico de lesiones Osteopaticas en articulaciones Sacro iliacas y los cambios radiograficos de estas lesiones.	Este estudio observacional correlacional se realizara en pacientes con patologias funcionales de las articulaciones Sacro Iliaca que acudan a consulta de osteopatia desde Septiembre hasta Noviembre del 2009. La informacion se recogera y registrara en la historia clinica identificando las variables relacionadas con la patologia sacro iliaca. Posteriormente los pacientes se remitiran para tomarles radiografias pelvicas en bipedestacion AP y lateral. n radiologo analizara los puntos de investigacion de la anatomia radiologica pelvica definiendo simetrias o asimetrias. Los resultados obtenidos en las radiografias seran comparados con las patologias encontradas inicialmente en el examen clinico. El procedimiento estadistico que se utilizara es el Indice de Contingencia para encontrar la correlacion que existe entre los dos procedimientos. En los resultados se analizara el nivel de significacion de la correlacion.		

15	ACAD	141	Coh	MATC	MA	N	2009	Jaramillo Gaviria, Olga	Uso de medicinas complementarias y alternativas en ninos atendidos en el servicio de Onco-hematologia de la Fundacion Homi Hospital de la Misericordia	T		El uso de medicinas complementarias y alternativas es una practica comun, especialmente en pacientes adultos con enfermedades cronicas. En los ultimos veinte anos el uso de estas terapias en ninos con cancer viene incrementandose progresivamente con informes de uso que varian ampliamente desde un 30% a un 84%. De manera similar investigaciones publicadas identifican diferencias en el tipo de medicinas complementarias y alternativas utilizadas y variados factores asociados a su uso en las poblaciones estudiadas.	El objetivo del trabajo es determinar la prevalencia del uso de medicinas complementarias y alternativas utilizados en los ninos con cancer y enfermedades hematologicas tratados en el servicio de onco-hematologia de la fundacion Homi Hospital de la Misericordia; describir las caracteristicas demograficas de los pacientes y familias encuestados; determinar la frecuencia de uso de tratamientos complementarios y alternativos en los ninos con cancer y enfermedades hematologicas; definir el tipo y fuentes de informacion de tratamientos complementarios y alternativos; determinar las razones de uso y no uso de este tipo de terapias; determinar el nivel de satisfaccion de los encuestados respecto al uso de los tratamientos complementarios y alternativos y determinar la percepcion de la familia respecto de la actitud del medico tratante al conocer que se usa este tipo de terapias.	Estudio observacional, de corte transversal. Se manejara muestra no probabilistica, por conveniencia. Se realizara una encuesta de manera autoaplicada a los familiares de los ninos menores de 18 anos que asistan al servicio de onco-hematologia de la fundacion Homi Hospital de la Misericordia, previa firma del consentimiento informado. Para el analisis estadistico se utilizara la estadistica descriptiva con medidas de tendencia central, dispersion y proporciones con el respectivo intervalo.		

15	ACAD	142	NEx	Tvibr	MusicT	N	2007	Rivera Montoya, Francisco Javier	Implementacion de un programa de musicoterapia como terapia complementaria en el manejo del deficit de atencion con hiperactividad (DAH) en ninos bogotanos de 7 a 13 anos pacientes del hospital de la Misericordia : serie de casos	T				Serie de casos		"La aparición de sintomas nuevos o el incremento de los existentes, o al contrario, la disminución de los primitivos sin adicion de otros nuevos, disipará pronto toda duda de la mente del médico que observa e investiga atentamente, respecto a la agravación o mejoría; aunque hay entre las personas enfermas unas incapaces de informar de esta agravacuón o mejoría, y otras que no quieren confesarla" Hahnemann. La agravación caracterizada por la presencia de un sintoma Nuevo alarmante o perturbador habla a favor de la incorrecta elección del medicamento (desemejanz). A esto se pueden sumar factores dosis-potencia-frecuencia e hipersensibilidad.
15	ACAD	143	NEx	MATC	MTC Bioenerg Ayurv	N	2000	Fonseca Chaparro, Martha Esperanza	La vida, el ser humano, la salud y la enfermedad, una trama en las medicinas alternativas	T		El tema central de indagación del proyecto fueron las medicinas alternativas, en particular tres enfoques terapéuticos: la Medicina Tradicional China, el Ayurveda y la Medicina Bioenergética y su concepción acerca de la vida, el ser humano, la salud y la enfermedad. Se extrajo a partir de			Los resultados se presentaron en forma de tablas, y se encontró que la mayoria de los pacientes pertenecen a una población estratificada en los niveles 3 en un 51.8%, y en 2 en un 34,6%, y se localizan en un 92% en la ciudad de Bogota, las principales localidades estan en Chapinero, Engátiva, Kenedy, Puente Aranda, Bosa, Suba.	la mayoría de la población pertenece al estrato 3 y 2, cualquier proyección debe estar enfocada sobre dichos estratos inicialmente y al definir la proyección sobre otros estratos se sugiere hacerlo sobre las fortalezas de la ubicación geográfica de los

												ellos, los ejes filosóficos comunes a las medicinas complementarias.				pacientes conocidos.
16	ACAD	144	Pro	HOM	Homeop	N	2000	Arango M, Juan Fernando	El valor de un síntoma nuevo	T		El análisis de la importancia del Síntoma Nuevo luego de la prescripción, basado en los parágrafos del Organon de Hahnemann, en su obra "Doctrina y tratamiento Homeopático de las enfermedades crónicas", "Filosofía Homeopática" de James Tayler Kent, y trabajos de otros homeopatas tanto colombianos, como internacionales.				La vacunacion es un tema polemico, donde se encuentran dos formas de pensamiento, de concepciones diferentes del ser humano, por un lado el pensamiento alopatico dirigido a la generalizacion, a la uniformidad y por otro lado el pensamiento homeopático, que tiene dentro de sus preceptos basicos la individualizacion. No obstante, estas dos formas de pensamiento tienen un denominados comun: el deseo y la intención inherente a ser humano de ayudar a sus semejantes y de mejorar la validad de vida. Hay que verlas como eslabones de la sald pública, ninguna es una panacea. La vacunación másiva nace de un interes cientifico y altruista pero se va impregnando de contaminantes de la vida moderna como el mercantilismo. La vacunacion de TBC (BCG) se aplica de manera en otros paises,

																en Colombia se hacen desde el nacimiento, no hay individualización. La vacuna DPT, la informacion de las complicaciones neurológicas de esta no tiene unanimidad, y las contraindicaiones no son claras.
16	ACAD	145	NEx	HOM	Homeop	N	2006	Avellaneda Guerrero, Cesar Francisco	Estudio descriptivo del nivel socio economico de los pacientes que asisten a la consulta docente en la F.I.C.H. entre los meses de febrero a abril de 2006	T		La homeopatía desde sus inicios tiene un fin social bien definido. La F.I.C.H. fue creada como una entidad para ofrecer servicios médicos asistenciales con médicos especializados en Homeopatía a las comunidades menos favorecidas. Dentro del proceso de habilitación, acreditación y proyección de la F.I.C.H se hace necesaria definir la poblacion sobre la cual se hará ese proceso de proyección de cobertura de los servicios que ofrece la fundación, principalmente a través de la consulta docente.		Estudio descriptivo trasversal, a traves de la revisión de las historias clínicas de consulta docente, pacientes que asistieron durante los meses de febrero a abril de 2006. Se reviso un total de 228 historias clinicas		

16	ACAD	146	Pro	HOM	Homeop	N	1995	Bayona Martínez, Manuel	Vacunación y Homeopatía	T		El trabajo muestra la polemica existente sobre la vacunacion, dando a conocer los actuales puntos de vista alopáticos, homeopáticos y de otras alternativas médicas acerca de ella.				Los miasmas agudos o enfermedades infectocontagiosas tienen una etiologia microorgánica definida que al afectar un terreno predispuesto, provocan una sintomatología también específica, con síntomas y signos patognomónicos por los que se les da un nombre especifico. Para el tratamiento de las enfermeades agudas, primero se debe practicar el tratamiento agudo que dictan los sintomas y signos agudo, los propios del acceso; luego el tratamiento de fondo, es decir el constitucional.
16	ACAD	147	Pro	HOM	Homeop	N	2005	Castillo, Ivan R., Pacavita, Miguel	Beneficio de: lachesis, thuja, sulphur,sepia y graphites en el tratamiento de los sintomas del climaterio mediante la aplicación del indice de Kupperman en mujeres en poblaciones de Facatativa (Cundinamarca) y El Castillo (Meta)	T		Observar el beneficio de los medicamentos homeopáticos: Lachesis, Thuja, Sepia, Sulphur y Graphites en el tratamiento del climaterio basados la aplicación del índice de Kupperman. Demostrando su utilidad en el alivio de los sintomas.		Estudio descriptivo en una poblacion de 48 pacientes entre 45 a 59 años de la consulta externa programada de las poblaciones de Facatativa.		

16	ACAD	148	Pro	HOM	Homeop	N	1997	Castro Rojas, Jose Edgar	Manual del paciente agudo: revision bibliografica	T		El objetivo central de este trabajo es el revisar desde el punto de vista de la doctrina homeopática ortodoxa conceptos básicos y clasificación de las enfermedades en general y de las enfermedades agudas en particular: sus causas, su clasificación, su tratamiento, criterios de selección y su dosificación; basados en la literatura de médicos homeópatas antiguos como Hahnemann, Hering, Kent y contemporaneos como Vijnovsky, Eizayaga, Minotti, Flores Villalba, etc.			Ser un proyecto piloto en la atencion de pacientes pediatricos institucionalizados con antecedentes de maltrato infantil y consumo. Demostrar que la homepatía es de inmensa utilidad en el manejo de problematicas de alta complejidad como esta. Difundir a otras instituciones esta experiencia	Desde la primera consulta se observan como factores causales de la enfermedad las situaciones familiares inadecuadas, relaciones poco amorosas, maltratantes. No se encontraron alteraciones físicas, sino fundamentalmente mentales, manifestandose en depresión, baja autoestima, autoagresión o trastornos en la convivencia comunitaria. Se observó un factor de protección en los niños que estaban recibiendo el tratamiento homeopático, respecto a infecciones respiratorias. Se observo una mejoria del 28.6% de los casos tratados, sin embargo la estadistica no refleja la manifestacion de satisfacción de los niños tratados. El ambiente familiar sin cambios no permite una adecuada evolucion del tratamiento.
16	ACAD	149	Ex	HOM	Homeop	N	1991	Crepy G, Anne	Enfermedades Agudas en Homeopatía	T					Como resultado relevante se observó en la evolucion final que se encontraron 10 casos con mejoria parcial, 2 con persistencia de sintomas y 2 casos con mejoría total. Y que el 16.4% de los pacientes no regresaron a los controles medicos.	Se concluyó que el tratamiento hoemopático tiene posibilidad de ser efectivo en el tratamiento de niños menores de 10 años que padecen de rinitis alergica, siendo seguro y eficaz en la medida que

																es es fiel al modelo homeopático, teniendo en cuenta la individualidad al enfermar, la reacción ante la enfermedad, y con la posibilidad de mejorar otros aspectos de comportamientos relacionados con la enfermedad.
16	ACAD	150	Ex	HOM	Homeop	N	2003	Cubillos Reyes, Claudia María	Atencion medica homeopatica en el albergue infantil de Bogotá, Rotación de Estudiantes de la FICH	T		Los niños que atiende el Albergue Infantil de Bogotá son declarados por el Defensor de Familia en situacionde peligro físico y/ o moral. Los niños del Albergue infantil reciben la atención del POS a traves de hospitales de la red adscrita a la Secretaría de Salud. La mayoría tiene ARS. Como caracteristica importante se destaca que los niños que ingresan al Albergue han iniciado el consumo y/o adicción a sustancias psicoactivas a edad temprana, por esta razon se hace necesaria la búsqueda de procesos que ocntribuyan a tratamiento efectivo de esta situación. Para apoyar al equipo tradicional, el Albergue desarrolló una primera experiencia en el 2002, denominada " Intervención con Terapias Alternativas a niños en condiciones especialmente difpiciles del		Se desarrollaron dos equipos de trabajo, a traves de la consulta homeopatica en cada uno de las sedes del albergue con el desplazamiento del equipo médico, estudiante y profesor, y diseñando una Rotacion por el Albergue de los estudiantes. Manteniendo un equipo permanente, y otro solo en consulta. Se genero un protocolo general de manejo, Registro de la Historia Clínica de la FICH de cada niño, Consulta medica homeopática, Seguimiento por el personal del Albergue, Contro mpedico Homeopático.		

												Albergue INfantil de Bogota", con un equipo interdisciplinario conformado por un sofrologo, un psicologo y un medico homeópata, quienes realizaron su intervencion a 40 niños, con resultados favorables y mejoria en el 56% de los casos tratados. Con el fin de aportar al tto d elos niños, que por las condiciones del albergue presentan un estancamiento en su procesos de rehabilitación; el Albergue solicita a la F.I.C.H. la ayuda para desarrollar un proyecto de fortalecimiento del abordaje interdisciplinario para el manejo del consumo de sustancias psicoactivas, depresión y ansiedad en niños con antecedente de maltrato infantil, apoyados e la consulta homeopática.				
16	ACAD	151	Ex	HOM	Homeop	N	2005	Cuervo Suarez, Eyda Beatriz; Moreno Chaparro Luz Angela	Efectividad del tratamiento homeopatico en pacientes menores de 10 años de edad con diagnostico de rinitis alérgica que asisten a consulta a la FICH Luis G.Páez en el período comprendido de enero de 2002 a diciembre de 2004	T		Con la realización del presente trabajo, se pretende conocer que tan efectivo es el tratamiento homeopático en niños que padecen rinitis alérgica. Basados en el modelo homeopático en el cual se postula que al dar el tratamiento solamente a los sintomas locales de presentación de un enfermedad se esta realizando el mecanismo de supresión traducido en diferentes		Se elaboraron y aplicaron instrumentos de seguimientos para sintomas mentales y locales (sintomas diagnósticos de rinitis alergicas), enfermedades asociadas a R.A.y el medicamento homeopático de cada caso, aplicados a una población de 67 pacientes de los cuales solo cumplieron con los criterios de inclusion 14, con los cuales se realizó el estudio.		

												presentaciones de la misma enfermedad o en procesos de cronificación; y que además un correcto abordaje del paciente conociendo su totalidad sintompatica debe llevar a la correcta prescripcion del Simillimun y a su curación. Se escoge la patología Riniis alérgica ya que se una enfermedad crónica, importante por su prevalencia, su impaco sobre la calidad de vida del paciente pediatrico, su rendimiento escolar y sua asociación con el asma, la sinusistis y otras comorbilidades como la conjntivitis, otitis y dermatitis entre otras.				
16	ACAD	152	NEx	HOM	Homeop	N	2005	Delgadillo, José Federico; Morales, Leonardo Alfonso	caracterizacion del genio prevalente de los niños del albergue infantil de Bogotá 2002 2005: Modelo Homeopático	T						
16	ACAD	153	Pro	HOM	Homeop	N	2003	Florez Zabala, Lucia	Analisis de historias clinicas de los pacientes de la consulta docente asistencial de primera vez año 2003 F.I.C.H. LUIS G. PAEZ	T					Ofrecer al paciente con SIDA, un tratamiento solo con medicamentos homeopaticos, demostrando com se ha hecho en otros paises, con estudiose investigaciones , que si se encuentra el Similimun de cada paciente se estará buscando la curabiliad de este. Presentar examenes de laboratorio clinco correlacionandolos con cada paciente después de os sintomas presentados, y asi mostrar su evolucion.	

16	ACAD	154	Ex	HOM	Homeop	N	2009	Guerrero Alvarado, Juanita Elizabeth; Agudelo Coy, Sandra Liliana	aplicabilidad de las observaciones pronosticas de kent en la 1ª prescripción con el uso del método plus y escala cincuentecimal en una serie de casos de pacientes de la consulta docente asistencial de la FICH Luis G Páez entre Febrero y Mayo del 2007	T						
16	ACAD	155	Cl	HOM	Homeop	N	1992	Hurtado, Roland	Homeopatia y SIDA	T				Se toma una poblacion de pacientes con VIH(+), según criterios de inclusion, como edades de 15 a 35 anos de edad, pacientes en estadio IV, pte recuperables, y de exclusion, como embarazo, niños, mayores de 35 años. Realizar valoracion, tratamiento y seguimiento de todos los pacientes por un tiempo de 6 meses, 8 febrero al 8 de junio de 1992. Se hara la evalucion con examenes de laboratorio, consulta medica mensual, interrogatorio, examen fisico.		
16	ACAD	156	Pro	HOM	Homeop	N	1992	Martilletti, Alba	Curar… Un ideal	T						
16	ACAD	157	Pro	HOM	Homeop	N	2003	Matiz Pedraza, Carlos Alberto	La homeopatia y las lesiones mas frecuentes en los futbolistas	T						
16	ACAD	158	Ex	HOM	Homeop	N	2006	Medina Mesa, David Horacio	Materia medica homeopatica en cuentos, doce personajes con su historia	T						

16	ACAD	159	NEx	HOM	Homeop	N	2005	Melo Ayala, Cecilia Isabel; Rincón Chaparro, Sonia Rocío	determinacion de las posibles causas de desercion de los pacientes de consulta docente de la fundación Instituto Colombiano de Homeopátia Luis G. Páez durante el año 2003	T						
16	ACAD	160	Ex	HOM	Homeop	N	1989	Mora D, Erasmo	como elegir el medicamento	T						
16	ACAD	161	Pro	HOM	Homeop	N	2004	Navarro Arjona, Edison	efecto de pegante administrado en dosis infinitesimales en el síndrome de abstinencia a la misma sustancia en niños del Albergue Infantil de Bogotá Mandalay	T						
16	ACAD	162	Ex	HOM	Homeop	N	1996	Navas de Jerez, María	Medicamentos homeopaticos utilizados en la agonia	T						
16	ACAD	163	Ex	HOM	Homeop	N	2006	Nossa Naranjo, Carolina	Diagnóstico de depresión y tratamiento en niños del albergue infantil Bogotá 2006	T						
16	ACAD	164	Pro	HOM	Homeop	N	N.D.	Ordoñez A, Yadira; Thibault, Anne	Evolucion de tres sintomas repertorizados prevalentes en la practica homeopatica en el alberque mamá yolanda	T						
16	ACAD	165	Pro	HOM	Homeop	N	1993	Ordoñez Rodriguez, Alfredo	Los Síntomas en Homeopatía	T						
16	ACAD	166	NEx	HOM	Homeop	N	1997	Ospino R, Mireya	Sinusitis y rinitis alergica a la luz de la homeopatia	T						
16	ACAD	167	Pro	HOM	Homeop	N	1990	Pardo Vargas, Felipe	La bacteria frente a la energia medicamentosa	T						

16	ACAD	168	NEx	HOM	Homeop	N	1992	Pedraza Gallardo, Jose	concepto de energia su relacion con la homeopatia	T						
16	ACAD	169	Ex	HOM	Homeop	N	2009	Trillos Chacón, Hernando	cambios bioelecrograficos comparativos entre el medicamento homeopatico *Arnica Montana* y sus vehiculos a diferentes dinamizaciones. Bogotá I semestre 2009	T						
16	ACAD	170	ex	HOM	Homeop	N	2009	Valero Moreno, Adriana; Carranza García, Carlos Alberto, Vargas García, Claudia; Basto Bermudez, Elga Y; Osorio Abreu, Victoria	caracterizacion y estudio de pacientes con sida institucionalizados en la fundacion EUDES regional bogotá en los meses de septiembre a octubre de 2009 (*relación historias clínicas pacientes*)|	T						
16	ACAD	171	Pro	HOM	Homeop	N	2004			T						
16	ACAD	172	Ex	HOM	Homeop	N	2007	Amaris, Oscar	Implementacion de aplicaciones telemáticas en la F.I.C.H.	T						
16	ACAD	173	Tr	HOM	Homeop	N	2008	Angel Botero, Andres	Evaluacion de la ley de Hering en pacientes pediatricos tratados con homeopatia durante un periodo de seis meses en Guasca-Cundinamarca 2007	T						

16	ACAD	174	Pro	HOM	Homeop	N	2006	Avellaneda Guerrero, Cesar Francisco	Estudio descriptivo del nivel socio economico de los pacientes que asisten a la consulta docente en l afich entre los meses de febrero a abril de 2006	T						
16	ACAD	175	Pro	HOM	Homeop	N	1997	Barrios, Jorge	Concomitantes del dolor y sensaciones dolorosas más caracteristicas	T						
16	ACAD	176	NEx	HOM	Homeop	N	1995	Bayona Martínez, Manuel	Vacunación y Homeopatía	T						
16	ACAD	177	Ex	HOM	Homeop	N	2007	Camachi, Sandra	Los principios y leyes de la homeopatía y la medicina familiar: la union en el arte de curar. Abordaje Clinco de un grupo familiar	T						
16	ACAD	178	Ex	HOM	Homeop	N	2007	Castellanos, Luis Fernando	Estudio de *lycopodium clavatum* en diversas entidades nosológicas basado en las historias clínicas docentes de la Fundación Instituto Colombiano de Homeopatía en los años 2004 y 2005	T						
16	ACAD	179	Pro	HOM	Homeop	N	2005	Castillo, Ivan R., Pacavita, Miguel	Beneficio de: lachesis, thuja, sulphur,sepia y graphites en el tratamiento de los sintomas del climaterio mediante la aplicación del indice de Kupperman en mujeres en poblaciones de	T						

									Facatativa (Cundinamarca) y El Castillo (Meta)							
16	ACAD	180	Ex	HOM	Homeop	N	1997	Castro Rojas, Jose Edgar	Manual del paciente agudo: revision bibliografica	T						
16	ACAD	181	Pro	HOM	Homeop	N	2007	Cortes Pinzon, Nelson Gabino	Comportamiento del bruxismo en pacientes tratados con homeopatia en la I.C.H. "Luis G. Paez" entre marzo y julio de 2007	T						
16	ACAD	182	NEx	HOM	Homeop	N	2007	Enciso Garcia, Norma., Garces Carvajal, Sandra	arquetipos de cuatro diosas de la mitologia griega y sus correspondientes medicamentos homeopaticos	T						
16	ACAD	183	NEx	HOM	Homeop	N	1992	Fernandez, María de los Angeles., Buena, Roberto	ASMA: homeopatia vs alopatia	T						
16	ACAD	184	Pro	HOM	Homeop	N	2004	Florez Zabala, Lucia	Analisis de historias clinicas de los pacientes de la consulta docente asistencial de primera vez año 2003 F.I.C.H. LUIS G. PAEZ	T						
16	ACAD	185	Retro	HOM	Homeop	N	1999	Fuentes, Silvia	Sindrome Vertiginoso	T						

16	ACAD	186	NEx	HOM	Homeop	N	2006	Galeano, Ricardo Andrés., Polania, Luis Eduardo.	Efecto del remedio homeopatico sobre el factor de vitalidad en pacientes con patología crónicas. Neiva 2006	T		Se realizo un estudio descriptivo retrospectivo en el que se evaluó el efecto del remedio homeopático sobre el factor de vitalidad utilizando el método VEGACHECK, en pacientes con patologías crónicas, tales como: Hipertensión arterial, Diabetes Mellitus, Artrosis degenerativa, Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, Migraña, etc., quienes fueron atendidos en la consulta particular de homeopatía del Centro Integral de Medicina Alternativa (CIMA) en Neiva (Huila), en el periodo comprendido entre marzo a mayo del 2006.				
16	ACAD	187	Tr	HOM	Homeop	N	2006	Galvis, Sandra Paola., Rodriguez Perez, David Alejandro	Medicina basada en experiencias exitosas	T						
16	ACAD	188	Pro	HOM	Homeop	N	1994	Gamboa, Maria Victoria., Hernandez, Hector., Rojas, Hernan	Analisis de historias clinicas pertenecientes a los pacientes atendidos en el Instituto Homeopatico LUIS G. PAEZ durante los años de 1980 y 1993	T						
16	ACAD	189	Pro	HOM	Homeop	N	1993	Gonzalez, Diego Fernando	Medicamentos homeopaticos de utilidad en cancer	T						
16	ACAD	190	Pro	HOM	Homeop	N	1999	Granados Olivera, Armando	Tratamiento homeopatico en niños autistas	T						
16	ACAD	191	Pro	HOM	Homeop	N	1992	Hurtado, Roland	Homeopatia y SIDA	T						

16	ACAD	192	NEx	HOM	Homeop	N	2006	Jaramillo Uribe, Claudia	Evaluacion de la efectividad del tratamiento homeopatico en pacientes con Sindrome de Intestino Irritable	T						
16	ACAD	193	NEx	HOM	Homeop	N	2006	Lara Cuellar, Leonardo	Conformacion del comité de etica medica y biomédica. Marco teorico, procedimientos y propuesta para la Fundación Instituto Colombiano de Homeopatía "Luis G. Paez"	T						
16	ACAD	194	Pro	HOM	Homeop	N	2007	Londoño Uribe, Jairo	Exploración del impacto del tratamiento homeopatico en pacientes esquizofrenicos paranoides (en una Institución para pacientes inimputables)	T						
16	ACAD	195	Tr	HOM	Homeop	N	1996	Marquez Preciado, Francisco	La homeopatia en el sindrome convulsivo	T						
16	ACAD	196	Pro	HOM	Homeop	N	2007	Nuñez Jimenez, Segundo Rafael.	Estudio descriptivo de la evolución clínica de 8 pacientes enfermos con gota, tratados durante el mes de septiembre de 2007 con homeopatia, en Santa Rosa de Viterbo, Boyaca.	T						
16	ACAD	197	Ex	HOM	Homeop	N	1993	Ordoñez Rodriguez, Alfredo	Los Síntomas en Homeopatía	T						

16	ACAD	198	NEx	HOM	Homeop	N	2005	Osorio, Sandra.,Lopez, Maria Claudia	Menopausia: concordancia de sintomas - Medicamento y efectividad del tratamiento de 50 pacientes del Instituto Colombiano de Homeopatía Luis G. Paez	T						
16	ACAD	199	NEx	HOM	Homeop	N	1990	Pardo Vargas, Felipe	La bacteria frente a la energia medicamentosa	T						
16	ACAD	200	Pro	HOM	Homeop	N	1992	Ramirez, Antonio,. Saavedra, Luisa	Repertorio de sintomas nuevos y corregidos encontrados en las materias medicas de Allen y e los intomas guias de Hering que no estan consignados	T						
16	ACAD	201	Pro	HOM	Homeop	N	1999	Rey S. Sofia Ximena	Tratamiento homeopatico versus alopatico del asma en niños	T						
16	ACAD	202	Ex	HOM	Homeop	N	1991	Roa Morales, Hector	La homeopatía a la luz de la fisica de hoy	T						
16	ACAD	203	Pro	HOM	Homeop	N	2006	Salazar Buitrago, Claudia	Dolor pelvico crónico: manejo homeopatico como opcion terapeutica, presentacion seis casos	T						
16	ACAD	204	Pro	HOM	Homeop	N	1990	Sepulveda Acevedo, Midardo	Analisis desde sus origenes del concepto de enfermedad en alopatia y en Homeopatia diferencias y puntos de convergencias. Bases filosoficas de ambas escuelas.	T						
16	ACAD	205	NEx	HOM	Homeop	N	2002	Taissoun Aslan, Peggy María	Guias clinicas homeopaticas para consultorio	T						

16	ACAD	206	Pro	HOM	Homeop	N	2007	Triana Catellanos, Sandra Milena., Vanegas Olvera, Pilar Alexandra	Sondeo del conocimiento que tiene una poblacion especifica sobre la FICH. Propuesta de mercadeo	T						
16	ACAD	207	Pro	HOM	Homeop	N	N.D.	Carrillo Giraldo, Gustavo Alonso	Tesis: religión y homeopatía	T		profundización de los conceptos homeopáticos y teológicos para encontrar las relaciones entre conceptos propios de la religión y la homeopatía, teniendo en cuenta que las dos tienen un mismo objetivo: buscar la sanación integral del hombre y de esta forma ampliar nuestros conocimientos acerca del concepto salud- enfermedad.		revision de tema	Los resultados inidcan que el 98% de los encuestados conocen las terapias alternativas. Que del 98%, el 80% las han usado alguna vez en el último año siendo la más frecuentemente usada la homeopatia, son más usadas por mujeres universitarias y el costo de tconsulta y de tratamiento en a mayoria de los casos está por debajo de veinte mil pesos.	
18	ACAD	208	Ex	MATC	MTC	N	N.D.	Hugo René Mora Cruz, Sergio Luis Pineda, Silvia Blair Trujillo	TRATAMIENTO CON ACUPUNTURA y MOXIBUSTIÓN DE CINCO PACIENTES CON MALARIA NO COMPLICADA	A	REv. N° 171 MEDICINA TRADICIONAL Fundación Neijing, Universidad de Antioquia					
18	GRIS	209	Tr	MATC	MATC	N	2005	LUISA FERNANDA BENITEZ CARDENAS	USO DE TRAPIAS ALTERNATIVAS EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ENERO DE 2004 A ENERO DE 2005 EN BOGOTA	A	ASOCIACION MEDICA HOMEOPATICA DE COLOMBIA		Se trata de un estudio descriptivo prospectivo transversal mediante una encuesta semiestructurada a población de Bogotá D.C durante los meses de abril a junio de 2005 realizado en diferentes lugares de la ciudad que tiene como fin caracterizar la población que acude a las terapias y establecer la frecuencia de uso de cada una de ellas en la población encuestada para que sirva de herramienta en las decisiones gubernamentales en la regulación de la		

													práctica de las terapias.			
18	GRIS	210	Retro	MTChAcu	Acupunt	N	1991	GONZALEZ URIBE, Fernando.	Caja Nacional de Previsión. Alivio del Dolor con Acupuntura. 1.985	A						
18	ACAD	211	Ex	MTChAcu	Acupunt	N	1994	Juan Carlos Melendez González.	Evaluación del tratamiento del Dolor Crónico con Acupuntura.	G	Médico Interno, Universidad Nacional de Colombia. Caja Nacional de Previsión Social. 1994, Bogotá					
18	ACAD	212	Pro	MTChAcu	Acupunt	N	1991	Rodriguez C, Martha s	. La acupuntura en dolor asociado a cáncer frente a terapéuticas médicas convencionales. Clínica del dolor. Caja nal. De previsión. Bogotá	T					Según Simonett, la plata como elemento químico es toxico, pero en estudios donde se ha utilizado coloides con bajas corrientes de plata se ha comprobado su efecto inhibitorio sobre microorganismos; específicamente contra Gram. positivos y Gram. negativos, como estreptococos, pyogenes, estafilococos aureus y fungicida para candida albicans, pero no se ha comprobado su efecto sobre anaerobios; por eso el objetivo de este estudio; es comprobar que la plata coloidal no tiene efecto sobre este tipo de microorganismos que tienen un metabolismo del oxigeno diferente, a las ya estudiadas.	Se determinó a través de esta investigación que la plata coloidal no tiene eficacia en la inhibición del crecimiento de aislados clínicos de *Actinobacillus actinomycetemcomitans*.

18	ACAD	213	NEx	TVibr	Bioenerg	N	2002	Wilmer Soler T, Rubén Darío Correa, Natalia María Muñoz, María de la Luz Valencia, William Parra, Martha Liliam Correa, Maria Gilma Pineda, Patricia Ballesteros	Efecto de una intervención multidisciplinaria sobre el estado de salud en pacientes con fibrosis quística	A	Pediatría, Vol 37 No. 2, 2002. (p.151-161) Hospital Universitario San Vicente de Paúl, Medellín. Asociación de Médicos Investigadores en Bioenergética-AMIBIO-, Universidad de Antioquia					A las 6 horas con amalgama se presentaron los cambios más significativos como hipocromía, anisocitosis, poiquilocitosis, ovalocitosis, dianocitosis, eliptocitosis y microcitosis. Se observa un incremento de el espacio intercelular El patrón control presentó poiquilocitosis, ovalocitosis, y dianocitosis.
18	ACAD	214	NEx	HOM	Homeop	N	N.D.	García, José Fernando. Jaramillo, Adriana. Ruan, José David. Campaz A. Diana Johanna, Mondragón J. Carolina, Ortiz O. Yuri Andrea	Sensibilidad a la plata coloidal en los cultivos de Actinobacillus actinomycetemcomitans	A			Valorar la inhibición del crecimiento de aislados clínicos de *A. actinomycetemcomitans* frente a la plata coloidal.			Millones de personas tienen restauraciones de amalgama para restaurar las caries de sus dientes. A lo largo de los años se ha utilizado la amalgama para restaurar sin tener evidencia de los problemas que estas pueden causar. Las restauraciones de amalgama pueden formar unas corrientes eléctricas con valores alterados bien sea positiva o negativamente; sabiendo que los valores alterados negativos pueden causar degeneraciones celulares y los valores alterados inflamación.

18	GRIS	215	Ex	TNeu	Odont Neurof	N	N.D.	Jose Fernando Garcia. Lina Maria Arango g. Jenny Gaviria Hincapie. Ana lucia Vallejo Trejo	ESTUDIO MICROSCOPICO SOBRE LAS ALTERACIONES MORFOLÓGICAS QUE SE PRESENTAN EN LOS GLOBULOS ROJOS Y LEUCOCITOS AL INTERACTUAR CON LA AMALGAMA DENTAL SDI GS-80	A		En este estudio se establecieron los diferentes cambios morfológicos que se producen en los glóbulos rojos y leucocitos al interactuar con la amalgama dental SDI GS-80. Esto se determino mediante un proceso clínico llamado extendido periférico. Se tomó una muestra de sangre a una paciente sana de 21 años de edad La primera muestra se trabajó con sangre y anticoagulante EDTA, la cual se tomó como patrón de control y la segunda con sangre, anticoagulante y una capsula de amalgama SDI GS-80. De cada muestra se sacaron 15 extendidos periféricos, evaluándolos cada 2, 4 y 6 horas obteniendo mayor proporción de cambios morfológicos a las 6 horas de interacción amalgama-sangre.	Determinar las alteraciones morfológicas que se presentan en los glóbulos rojos y leucocitos al interactuar con la amalgama de uso dental SDIgs-80, en un estudio experimental “inVitro”			Existen buenas expectativas de acuerdo al desarrollo de esta investigación, los resultados obtenidos demuestran que el Ozono aplicado en bajas concentraciones es un coadyuvante en la odontología debido a que al facilitar el proceso de cicatrización del tejido gingival puede disminuir el tiempo de un tratamiento odontológico, sin afectar la salud del paciente.
18	GRIS	216	Tr	TNeu	Odont Neurof	N	2005	José Fernando García Jaramillo. Claudia Ximena Arias Solórzano. Omar Giraldo León	Diferencias en el potencial electrico de dientes 36 sanos y dientes 36 con restauracion en amalgama oclusal en el periodo 2004-2005	A		Este es un estudio de investigación sobre la amalgama dental y el potencial eléctrico donde se muestra las diferencias que existe cuando se realiza la medición a partir de un tester digital en un diente sano y un diente con restauración en amalgama, el objetivo fue comparar el potencial eléctrico entre dientes sanos y con restauración en amalgama, con una población de 30				.

												pacientes, 15 con diente 36 sano y 15 con diente 36 con restauración en amalgama oclusal, observando que la amalgama es un material muy conductivo por tener en su composición varios metales; tomando como referencia el potencial fisiológico normal de la célula que es de –40 a 90 milivoltios.				
18	GRIS	217	Ex	TNeu	Odont Neurof	N	2009	Julián Figueroa Vega, Rafael Rengifo, Jose Fernando Garcia, María Fernanda Bolaños	EFECTO DEL OZONO EN EL TRATAMIENTO DE LA PERIODONTITIS CRONICA – LEVE – MODERADA LOCALIZADA EN PACIENTES ADULTOS EN EL PERIODO 2009 B.	A		Este proyecto pretende ofrecer una nueva alternativa en la terapia de patologías periodontales como la periodontitis Leve – Moderada – Crónica localizada mediante la aplicación directa del Ozono, observando la evolución del proceso de cicatrización de los signos clínicos (inflamación gingival, sangrado, enrojecimiento,) en pacientes adultos atendidos en tres sesiones con un intervalo de 3 días, durante el periodo 2009 B; llevado a cabo con una muestra de 7 pacientes. Se describen los hallazgos clínicos después de haberse realizado una correcta fase higiénica, posterior a esto se aplica el Ozono por 3 minutos en una de las zonas afectadas y se procede a comparar la evolución de la cicatrización del tejido gingival. Los				Es importante observar la mejoría gradual de los síntomas entre el día 15 y 30 del seguimiento, traduciéndose así en la necesidad de una observación más prolongada para identificar si este patrón persiste.

												resultados se discuten haciendo énfasis en un análisis descriptivo mediante un seguimiento fotográfico durante todo el proceso.				
18	GRIS	218	NEx	TBioDN	Oxigeno	N	2007	José Fernando García. Claudia Liliana Gaitán, Lucy Stella Granobles, Nayibeth Alejandra Valencia.	Procedimiento evaluativo de cicatrizacion en un tratamiento con oxigenoterapia luego de una cirugia de terceros molares en pacientes atendidos en la clínica odontológica biodent durante el periodo 2006b - 2007	A		La oxigenoterapia hiperbárica (OHB) es una modalidad de terapéutica física que se fundamenta en la obtención de presiones parciales de oxígeno elevadas, al respirar oxígeno puro en el interior de una cámara a una presión superior a la atmosférica. En odontología la oxigenoterapia es utilizada como tratamiento complementario en procesos postoperatorio disminuyendo el tiempo de cicatrización y efectos secundarios como dolor e inflamación después de una exodoncia simple de terceros molares.				
18	ACAD	219	Ex	TVibr	Geom	N	2006	RAMIREZ, CARLOS ALBERTO., MARITZA F. GIRALDO V., MARÍA N. MILFORT B., LINA M. MUÑOZ G	EFECTO TERAPÉUTICO DEL PROGRAMA DE DESINTOXICACIÓN GLOBAL CON DESINTOCEL®, MUCODREN®, LINFODREN® Y HEMODREN® EN LAS ENFERMEDADE	A	Universidad de Antioquia, Facultad de Medicina, Medellín		Determinar el efecto terapéutico para patologías como rinitis alérgica, conjuntivitis alérgica, dermatitis atópica, prurigo, urticaria, angiodema y eccema dishidrótico de las esencias minerales (Desintocel, Mucodren, Linfodren y Hemodren).			

									S ALÉRGICAS							
18	ACAD	220	NEx	TBioDN	Bio	N	2009	Soler-Terranova W, et. al. Grupo Agua de Mar-AMAR-. Universidad de Antioquia	Baja genotoxicidad de extracto orgánico de agua de mar de coveñas (sucre, colombia)	A	Vitae. 2008; 15 (1): 96-102					
18	ACAD	221	NEx	TBioDN	Bio	N	2007	Soler-Terranova W, et. al. Grupo Agua de Mar-AMAR-. Universidad de Antioquia	Ausencia de toxicidad por ingesta de agua de mar natural.	A	Revista de la Asociación Colombiana de Ciencias Biológicas (Memorias XLII Congreso Nacional de Ciencias Biológicas, Suplemento 1). 2007; 19:165					
18	ACAD	222	NEx	TBioDN	BIO	N	2005	Soler-Terranova W, et. al. Grupo Agua de Mar-AMAR-. Universidad de Antioquia	Ausencia de genotoxicidad de agua de mar de Coveñas: estudio in vitro en eritrocitos y leucocitos humanos	A	. Fac. Nac. Salud Pública 2005; 23 (2):25-30.					
18	ACAD	223	NEx	TBioDN	Bio	N	2008	Soler-Terranova W, et. al. Grupo Agua de Mar-AMAR-. Universidad de Antioquia	Ausencia de toxicidad por ingesta de agua de mar natural en pacientes con gastritis	A	Rev. Asoc. Col. Cienc. Biol. 20: 208-222; 2008					
18	ACAD	224	NEx	TBioDN	Bio	N	2010	Soler W, Durango H, Soler JP	Control microbiano de agua de mar mediante microfiltración	A	Rev Fac Nac Salud Pública 2010; 28(2): pags. 141-148					
18	GRIS	225	ND	TNeu	TNeu	I	2002	Julio César Payán de la Roche.	Aproximaciones al concepto de salud desde una mirada alternativa.	M	Encuentro Internacional de Terapia Neural. Cuba 2002					

18	GRIS	226	ND	TNeu	TNeu	I	2000	Julio César Payán de la Roche.	Fenómenos cuánticos y Terapia Neural.	M	Encuentro Internacional de Terapia Neural. México 2000.					
18	GRIS	227	ND	TNeu	TNeu	I	2003	Jaime O. Ayala P. Grupo de Neurociencias y comportamiento UIS - UPB. Universidad Industrial de Santander (Colombia).	Fenómenos exofocales, Sistema Nervioso y Terapia Neural.	M	Encuentro Internacional de Terapia Neural. Colombia 2003					
18	GRIS	228	ND	TNeu	TNeu	I	N.D.	Julio César Payán de la Roche.	Más allá de la curación, la enfermedad como metáfora de un propósito vital.	A	Encuentro Internacional de Terapia Neural. Barcelona 1998.					
18	GRIS	229	Pro	TVibr	Bioenerg	N	2010	Augusto Leiva Samper.	Fundamentos Científicos de la Medicina Bioenergética. 2 tomos.	L						
18	GRIS	230	NEx	MTChAcu	MTC	N	N.D.	Fernando Gonzalez U.	Acupuntura y Moxibustión.	A	Deslinde, Acupuntura.					
18	GRIS	231	Pro	MTChAcu	MTC	N	1995	Iván G torres, Samuel Solano, Fernando Gonzalez U.	La vigencia de las Culturas Médicas Alternativas Acupuntura y Moxibustión	A	Informe Especial sobre Medicinas Alternativas. Revista Ciencia y Tecnología, Vol 13 No1. Enero-Marzo 1995.					
18	GRIS	232	Pro	TNeu	TNeu	N	1995	Julio Cesar Payán de la Roche.	¿Qué es eso de la Terapia Neural?	A	Informe Especial sobre Medicinas Alternativas. Revista Ciencia y Tecnología, Vol 13 No1. Enero-Marzo 1995.					
18	GRIS	233	Pro	MATC	MATC	N	1995	Maria C. Rios Velilla.	La Evaluación de las Medicinas Alternativas	A	Informe Especial sobre Medicinas Alternativas. Revista Ciencia y Tecnología, Vol 13 No1. Enero-Marzo 1995.					

18	GRIS	234	Pro	HOM	Homeop	N	1995	Manuel G. Solano	¿Qué es la Homeopatía?	A	Informe Especial sobre Medicinas Alternativas. Revista Ciencia y Tecnología, Vol 13 No1. Enero-Marzo 1995.					
18	GRIS	235	Pro	MATC	MATC	N	1995	Wilson Rolando Bayona	Hacia una Terapia Única	A	Informe Especial sobre Medicinas Alternativas. Revista Ciencia y Tecnología, Vol 13 No1. Enero-Marzo 1995.					
18	GRIS	236	Tr	MATC	MATC	N	2005	Luisa Fernanda Benítez Cárdenas.	Uso de Terapias Alternativas en el periodo comprendido entre enero de 2004 a enero de 2005 en Bogotá.	A	Asociación Médica Homeopática de Colombia, 2005					
18	INDEX	237	Pro	HOM	Homeop	I	1992	Mosquera, Marco Fidel; Riveros R ,Maria Consuelo; Benitez C, Luisa Fernanda.	Tratamento homeopatico en artritis reumatoidea / Homeopathic treatment in rheumatoid arthritis. Tab	A	Homeopatia Mex;60(557):11-8, mar-abr. 1992.					
18	INDEX	238	NEx	HOM	Homeop	I	1993	Mosquera P., Marco Fidel; Benítez C., Luisa Fernanda.	Ritmo medicamentoso: revisión de 21 historias clínicas.	A	Homeopatia Méx;61(567):22-28, nov.-dic. 1993					
18	GRIS	239	Pro	HOM	Homeop	N	1999	Mosquera Pardo M., Benítez Cárdenas G.	Tratamiento de la Infección Respiratoria Aguda con medicamentos homeopáticos micro nebulizados	A	57 congreso Panamericano de Homeopatía Bogotá Octubre 1999					

18	ACAD	240	Ex	HOM	Homeop	I	2008	Benitez, German.	Efectividad de medicamentos homeopáticos y alopáticos tipo Árnica y Apronax en el manejo del dolor post-operatorio en cirugías de terceros molares incluidos. Un estudio doble ciego.	A	Colegio Universitario Colombiano-Colegio Odontológico Colombiano: Presentado en el 63rd congreso de la LMHI(liga medica homeopática internacional) Ostende -Bélgica Mayo 2008					
18	GRIS	241	Ex	HOM	Homeop	N	N.D.	Soraya Natali Solano Corredor. Benitez, German	Efectividad Del Medicamento Arnica Montana 7ch, Comparado Con El Ibuprofeno De 400mg, En El Manejo Del Trauma (Dolor E Inflamacion) Postexodoncia De Terceros Molares Incluidos.	A						
18	GRIS	242	Ex	HOM	Homeop	N	2001	Benitez, German.	Desarrollo de un protocolo basado en homeopatía complementado con el cuidado de enfermería a la niñez con Infección Respiratoria Aguda de dos hogares comunitarios ubicados en la localidad cuarta de Bogotá.	A	Universidad Nacional de Colombia Facultad de Enfermería. Presentado en el primer congreso Colombiano de Homeopatía del siglo XXI Bogotá Agosto 2001					
18	GRIS	243	ND	HOM	Homeop	N	2002	Benitez, German.	Homeopatía complejidad y física quántica.	M	V congreso Latinoamericano de materia medica homeopática, Bogota, julio 2002					

18	GRIS	244	Ex	HOM	Homeop	N	2005	Benítez G. Coronado F.; Romero J.	Efecto primario de las potencias 6ch y 7ch, descripción de 75 casos.	M	Tercer congreso colombiano de homeopatía, Bogotá Agosto 11-14 de 2005, memorias del congreso					
18	ACAD	245	Ex	HOM	Homeop	N	2010	Pedro Sierra, Maria Cristina Angulo	Efectividad De La Homeopatía Unicista Como Coadyuvante en el Tratamiento Del Resfriado Común, Sus Complicaciones Y Recurrencias, En Niños De 6 Meses A 5 Años En El Jardín Infantil De La Universidad Nacional, En El Año 2009 Y 2010	T	Maestria Medicina alternativa Universidad Nacional					
18	ACAD	246	Ex	TVibr	Homeop	N	2006	Carlos Arturo Céspedes, Juan Carlos Gómez, Carolina Gómez Calle,	Evaluacion del efecto de las esencias minerales ansiosin® y armonía® en el tratamiento de los trastornos de ansiedad. 2006.	A	Universidad de Antioquia, Facultad de Medicina					
18	ACAD	247	Ex	TVibr	Geomed	N	N.D.	Loren Benjumea Burgos, Gabriel Jaime Roldán Restrepo, Cesar Augusto Henao.	Evaluacion del efecto de las escencias minerales sinadic®, afectivgeo® y geocord® diamante, en el nivel de dependencia al cigarrillo.	A	Universidad de Antioquia, Facultad de Medicina					
18	ACAD	248	Pro	TVibr	Geomed	N	N.D.	Diana Cristina Martinez, Luis Mario Enriquez	Esencias Minerales y Dolor Crónico.	A	Universidad de Antioquia, Facultad de Medicina					
18	ACAD	249	Ex	TVibr	Geomed	N	2006	Maritza F. Giraldo V., María N. Milfort B., Lina M. Muñoz g. Asesor: Carlos Alberto	Efecto terapéutico del programa de desintoxicación global con desintocel®, mucodren®, linfodren® y	A	Universidad de Antioquia, Facultad de Medicina					

								Ramírez,	hemodren® en las enfermedades alérgicas.							
18	ACAD	250	Pro	TVibr	Geomed	N	2006	Isabel Bustamante B., Paola Arteaga C., Veronica Ciro C. Asesor: Carlos Alberto Ramírez,	Las esencias minerales en los pacientes con rinitis alérgica.	A	Universidad de Antioquia, Facultad de Medicina					
18	ACAD	251	Pro	TVibr	Geomed	N	2007	Alejandra Giraldo González, Carolina López Murillo, María Isabel Betancur, Edison Marín Ceballos.	Estudio de las propiedades de las esencias minerales geocrom indigo y climasin para el manejo terapéutico del climaterio y la menopausia.	A	Área Geomedicina-Medicinas Vibracionales. Asesor: Carlos Alberto Ramírez Amaya Universidad de Antioquia, Facultad de Medicina, Medellín, 2007					
18	ACAD	252	Ex	TVibr	Geomed	N	2006	Wilson Puerta Betancur	Estudio de las propiedades de las esencias minerales geocrom violeta, indigo y oro para el manejo clínico de la migraña en mujeres mayores de 16 años.	A	Área Geomedicina-Medicinas Vibracionales. Asesor: Carlos Alberto Ramírez Amaya Universidad de Antioquia, Facultad de Medicina, Medellín, 2008					
18	GRIS	253	Pro	TVibr	Geomed	N	N.D.	Carlos Alberto Ramirez Amaya	Guía básica para el manejo de elementos terapéuticos de la geomedicina.	A						
18	GRIS	254	Pro	TVibr	Geomed	N	N.D.	Carlos Alberto Ramirez Amaya	Geomedicina y Esencias Minerales, la nueva Medicina para integrar Cuerpo, Mente y Alma	L						

18	ACAD	255	Pro	TVibr	Geomed	N	N.D.	José Fernando Duque Valencia.	Construcción de la experiencia de salud/enfermedad /atención en Geomedicina.	A	Área Geomedicina-Medicinas Vibracionales. Asesor: Carlos Alberto Ramírez Amaya Universidad de Antioquia, Facultad de Medicina, Medellín, 2007					
18	GRIS	256	Pro	TVibr	Sensoroterapia	N	2006	Enrique A. Ramìrez Z.	Placer o Dolor.	L	3 Edición, 2006. Producciones Matices, Medellìn – Colombia. (libro autopublicado) Tomado de: http://www.sensoterapia.com.co					
18	GRIS	257	Pro	TVibr	Sensoroterapia	N	N.D.	Enrique A. Ramìrez Z.	La música del Cuerpo.	L	(libro autopublicado) Tomado de: http://www.sensoterapia.com.co					
18	GRIS	258	ND	TVibr	Sensoroterapia	N	N.D.	Enrique A. Ramìrez Z.	Todos somos uno, somos una sola enfermedad	L	(libro autopublicado) Tomado de: http://www.sensoterapia.com.co					
18	GRIS	259	NEx	TVibr	Sensoroterapia	N	N.D.	Enrique A. Ramìrez Z.	Balance energético al hablar con pacientes de los colores	L	(libro autopublicado) Tomado de: http://www.sensoterapia.com.co					
17	GRIS	260	Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2009	Nicolás Pérez, Jaime Ardila, Óscar Gamboa	REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA: ACUNPUNTURA Y MEDICINA HERBAL EN EL TRATAMIENTO DE CEFALEA, LUMBALGIA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA Y DIABETES MELLITUS TIPO II	RINP	Grupo de trabajo de Diagnóstico de Apoyo a la Articulación de la Medicina Alternativa y Terapias Complementarias: Secretaría Distrital de Salud de Bogotá – Hospital de Usaquén, Empresa Social del Estado. Bogotá, Colombia. SDS	Esta Revisión Sistemática de la Literatura ha sido financiada mediante el Convenio No 1043 de 2009 suscrito entre la Secretaría Distrital de Salud y el Hospital de Usaquén, Empresa Social del Estado, en el marco del CONTRATO Nº 048 de 2009 denominado: “Desarrollo actividades de fase de diagnóstico de				

												apoyo a la articulación de la Medicina Alternativa y Terapias Complementarias en la prestación de servicios de salud del Hospital”				
17	GRIS	261	CI	MATC	MATC	N	2009	GUILLERMO ÁLVAREZ HENAO	ANÁLISIS DE MODELOS DE ATENCIÓN QUE ACTUALMENTE SE IMPLEMENTAN A NIVEL INTERNACIONAL Y NACIONAL INTEGRANDO LAS MAC	RINP	Hospital de Usaquén I Nivel E.S.E. Secretaria Distrital de Salud. Bogota D.C.					
17	GRIS	262	CI	MATC	MATC	N	2009	ADRIANA DÍAZ DEL CASTILLO H	INTEGRACIÓN DE LA MEDICINA ALTERNATIVA Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS EN LOS SISTEMAS FORMALES DE SALUD DE PAÍSES LATINOAMERICANOS: ESTADO DEL ARTE	RINP	Hospital de Usaquén I Nivel E.S.E Secretaria Distrital de Salud. Bogota D.C.					
17	GRIS	263	NEx	MATC	MATC	N	2009	FERNANDO BOHORQUEZ ROBAYO	DESARROLLO DE LA PROPUESTA DE DIAGNÓSTICO DE LA MEDICINA ALTERNATIVA Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS EN BOGOTÁ. D.C	RINP	Hospital de Usaquén I Nivel E.S.E Secretaria Distrital de Salud. Bogota D.C.					

17	GRIS	264	CI	MATC	MATC	N	2009	Santiago Martínez Medina, Libia Forero Armando Casas	Sistematización de experiencias en Medicina Alternativa y Terapias Complementarias en Bogotá D.C.	RINP	Grupo Funcional de Medicina Alternativa y Terapias Complementarias, Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C.					
17	GRIS	265	Pro	MATC	MATC	N	2006		Caracterización Ocupacional, Medicina Alternativa y Terapias Complementarias	Otros	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Dirección del Sistema de Formación para el Trabajo. Caracterización Ocupacional del Área de Medicina Alternativa y Terapias Complementarias. SENA, noviembre de 2006, 102 páginas	Ministerio de la Protección Social, Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA-				
17	GRIS	266	ND	MTChAcu	Acupunt	N	2004	Carlos F. Corredor	Aproximacion cientifica a la Acupuntura	R. Sonoro	Bogotá : Premio Nacional de Periodismo, 2004. -- 1 casete son. (60 min.): mono					
17	GRIS	267	ND	MATC	MATC	N	2002	Gloria Elizabeth Morad	La Medicina Alternativa frente a la Medicina Ortodoxa	R. Sonoro						
17	GRIS	268	Pro	MATC	MATC	N	2006	María Cecilia Martínez Delgado	Medicina alternativa y terapias complementarias: caracterización ocupacional	A	Pie de imprenta: Bogotá : Sena, 2006					
17	GRIS	269	NEx	TBioDN	Orinot	N	2008	Pedro Espitia	Urinoterapia : terapia con orines : terapia alternativa de autocuración	A	Biblioteca Nacional					

15	ACAD		Ex	HOM	Homeop	N	2010	Amaris, Oscar Ernesto	Uso de la homeopatía como coadyuvante en el manejo de la hipertensión arterial de leve a moderada en pacientes adultos en Consulta externa hospitalaria Universidad Nacional De Colombia	T						
15	ACAD		ND	HOM	Homeop	N	2010	Urrego, Diana Zulima	Historia de la homeopatía en la primera mitad del siglo XX, Medicina Alternativa Universidad Nacional De Colombia	T						
15	ACAD		Pro	Tvibr	homeop	N	1993	EDUARDO HUMBERTO BELTRAN DUSSAN	Campos Electromagnéticos una realidad desconocida	A	Colombia Boletín Pediátrico, ed: v.28 fasc.1 p.51 - 60 ,1993					
15	ACAD		Ex	HOM	Homeop	N	2010	Jimenez, Luz Stella	Profundización de la forma de aplicación de la lógica de Peirce en validación de la metodología de la toma de decisiones terapéuticas en Homeopatía	T	MAESTRIA NACIONAL					
15	ACAD		Pro	Tneu	TNEU	N	2009	Segura, Paulo Renato	DISEÑO DE UN MODELO DE HISTORIA CLÍNICA PARA TERAPIA NEURAL ACORDE CON LA REGLAMENTACIÓN LEGAL ACTUAL EN COLOMBIA	T			Presentar un diseño de historia clínica que incluya los diferentes principios de la Terapia Neural según Huneke teniendo en cuenta la actual legislación colombiana.	Por medio de un estudio descriptivo se diseñó un modelo inicial de historia clínica que fue sometido a evaluación por parte de expertos permitiendo la realización del diseño final.	El diseño final cumplió con las características de integralidad, funcionalidad, secuencialidad, seguridad, utilidad, individualidad, pertinencia, racionalidad, reglamentación y necesidades de la Terapia Neural. El diseño contó con una guía explicativa del modo de diligenciamiento.	Los parámetros de la historia clínica son similares a los de la historia convencional, su mayor diferencia radica en los fundamentos propios de la medicina alternativa y en el cambio de paradigma, en particular de la Terapia Neural, en el cual la interrelación de cada uno de los

																datos registrados permitirán reconocerlos como partes de un proceso emergente llamado enfermedad en un sentido individual e irrepetible para cada enfermo.
15	ACAD		Pro	HOM	HOM	N	2009	Castillo Hernández, Manuel	El COMPONENTE DE LA HABILITACION PARA LA HOMEOPATIA EN LA REPUBLICA DE COLOMBIA.	T		¿El ejercicio de la homeopatía en el consultorio, se puede regir de acuerdo con todo el marco normativo actual de habilitación de la medicina convencional?	Elaborar una propuesta para la habilitación del consultorio de homeopatía, en el sistema único de habilitación en la República de Colombia.			se considera imperativo realizar ajustes para que los principios de la homeopatía se vean correspondidos con el marco legal para el ejercicio profesional para el sistema único de habilitación, en los estándares quinto, sexto y el noveno de la resolución ya citada.
15	ACAD		Pro	MATC	Homeop - Acupunt	N	2009	Buitrago, Germán Elías	Integración de medicina tradicional china y la acupuntura dentro de los programas de promoción y prevención en las instituciones prestadoras de salud de Bogotá. Diseño de un modelo de implementación	T						
15	ACAD		Pro	HOM	Homeop	N	2009	Correa Preciado, Néstor Omar	DISEÑO DE UN INSTRUMENTO PARA LA EVALUACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN CONSULTA DE HOMEOPATÍA	T						

15	ACAD		Ex	Tneu	TNEU	N	2009	Beltrán Avendaño, Delbert Giovanny	EFECTO DE LA TERAPIA NEURAL EN EL TRATAMIENTO DE ADOLESCENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO	T						
17	ACAD		Pro	MATC	Homeop - Herb	N	2006	**JOSE JAIME CASTAÑO CASTRILLON**	Uso de tratamientos alternativos con énfasis en homeopatía y herbolaria, en pacientes hipertensos que consulten en los centros de salud en la ciudad de Manizales	T		Resumen Determinar las terapias alternativas y homeopáticas, utilizadas por los pacientes diagnosticados con hipertensión arterial en los centros de salud de la ciudad de Manizales, haciendo énfasis en la utilización de la medicina herbolaria.				
17	ACAD		Ex	MATC	MATC	N	2007	Alejandra Gallego Rivas, Javier Guerrero Dorado, Giovanny Montoya Barco, Juan Pablo Orrego Acevedo, Juan Isaacs Ortiz Andrade, Angelica Ortiz Pardey, Elizabeth Pineda Velasquez, Maria Ximena Reyes Arias, Oscar Torres Correa.	FRECUENCIA DE EMPLEO DE TERAPIAS ALTERNATIVAS EN PACIENTES HIPERTENSOS EN LA CIUDAD DE MANIZALES	A	Universidad De Manizales. Arch Med Manizales 2007; 7(14) : 7-17		Determinar las terapias alternativas más frecuentes empleadas por los pacientes diagnosticados con hipertensión arterial, y la presencia o no de daño a órgano blanco en estos pacientes, y su relación con el empleo de terapias alternativas en las clínicas y centros de salud de ASSBASALUD ESE de la ciudad de Manizales.	Estudio descriptivo retrospectivo que incluyó a 171 pacientes seleccionados a través de un muestreo por conveniencia pertenecientes a los grupos de hipertensos de los Centros de ASSBASALUD ESE de la ciudad de Manizales. Se indagó sobre el empleo de tratamientos alternativos como terapias coadyuvantes para el manejo de su patología y de éstas cual predominaba, además la presencia o ausencia de daño a órgano blanco. Se incluyeron parámetros demográficos como: el sexo, la edad, estrato socioeconómico, ocupación, estado civil, escolaridad, seguridad social, estadio de hipertensión arterial y daño a órgano blanco.	De una muestra de 171 pacientes, la edad promedio fue de 63.45 años, predominante el sexo femenino (76.6%). El 58.2% se encuentra en un estadio 1 de hipertensión, el 71.3% emplea terapias alternativas, siendo la más utilizada la fito-frutoterapia (23.1%) y en su mayoría automedicadas (51.6%) y recomendadas por familiares (22.2%).	En el presente estudio la mayoría de los pacientes recurrió al uso de los tratamientos alternativos; la fito-frutoterapia se mostró como la terapia más utilizada. Se determinaron diferencias significativas entre el uso de éstas, el estrato socioeconómico (tres) y la ocupación (amas de casa). Se observó mayor uso de tratamientos alternativos en las mujeres. La mayoría son automedicados. No se encontraron indicios que mostraran la efectividad de estas terapias.

15	ACAD		ND	HOM	Homeop		1995	Benitez Cardenas, German Darío. Ospina, J.	Homeopatía Quántica :Hacia un nuevo paradigma en Biología. Texto para el curso de Homeopatía-terapéuticas alternativas de la División medica de la Empresa Colombiana de Petróleos ECOPETROL	L						
15	ACAD		CI	HOM	Homeop	N	2001	Benítez Cárdenas German., Benítez Cárdenas Luisa	Indicadores en la consulta Homeopática	M	Primer congreso Colombiano de Homeopatía del siglo XXI Bogotá Agosto 2001					
15	ACAD		Ex	HOM	Homeop		2009	Acosta Celis, Mario	Tratamiento homeopático comparado con el convencional en pacientes con rinitis alérgica	T						
15	ACAD		CI	MTChAcu	Acupunt		2010	Garzón, Flor Delia.	Expectativas y motivaciones de pacientes que asisten a la consulta de Medicina tradicional china y acupuntura	T						

15	ACAD		CL					Correa, Florencia	Motivaciones expectativas y nivel de satisfacción de un grupo pacientes que asisten a la consulta homeopática dicente de la maestría en Medicina alternativa			La consulta docente de Homeopatía inició en febrero del 2008, atendiendo 180 pacientes todos los sábados por el grupo de candidatos y docentes de la maestría de Universidad Nacional de Colombia. En este momento no se conoce las motivaciones ni las expectativas que han generado que estos pacientes asistan a la consulta. Teniendo en cuenta que la experiencia que ha tenido el paciente en atenciones previas de los servicios de salud marcan las motivaciones para buscar otros sistemas médicos y generan expectativas de otro tipo de resultados a los ya obtenidos en las atenciones previas. Se considera importante conocer ¿Cuáles son las motivaciones, expectativas y satisfacción de los pacientes que son atendidos en la consulta homeopática docente de la Universidad Nacional? En general los pacientes que acuden a homeopatía ya han consultado con anterioridad en el sistema de salud vigente y algunos han consultado también previamente otra medicina alternativa. En este				

												estudio no se pretende evaluar la garantía de calidad que contempla el Programa de Auditoria y Mejoramiento Continuo de la Calidad, ni los criterios de habilitación y acreditación de la institución pero si se evaluará la satisfacción, percepción del paciente sobre la atención del médico homeópata en la consulta docente de la Universidad Nacional. Indagar la satisfacción del paciente es una de las actividades de evaluación, seguimiento y mejoramiento del proceso de atención médica. Es importante determinar las motivaciones y expectativas de los pacientes que consultan a Homeopatía y los niveles de satisfacción que se está logrando con la consulta docente de la Maestría de la Universidad Nacional para que de esta forma se mejore en la atención y se logre cada vez mayor nivel de calidad especialmente en los aspectos más humanos.				

	ACAD		CI	HOM	HOM	N	2010	Casas, Gloria Helena	Representaciones sociales de los conceptos salud y enfermedad en médicos homeopatas de diferentes escuelas	T		Se abordaron los conceptos de salud y enfermedad de un grupo de médicos homeópatas seleccionados de cuatro escuelas de formación: Fundación Instituto Homeopático Luis G. Páez, Asociación Homeopática de Colombia, Fundación Hahnemann e Instituto Hahnemanniano de la ciudad de Bogotá. La aproximación se realizó desde el construccionismo social por medio de las representaciones sociales, entendidas como formas de conocimiento elaboradas y compartidas por una comunidad, que emergen a partir de las experiencias donde juegan un papel importante los saberes, la cultura la educación y el medio en el cual se desenvuelve el individuo. A través de un análisis de entrevistas realizadas a médicos homeópatas se identificaron ejes relacionados con los conceptos salud enfermedad. Se encontró que se presentan diversos conceptos que permiten identificar las escuelas de formación de homeopatía, sin embargo manejan las concepciones promulgadas por Hahnemann.				

15	ACAD		ND	MTChAcu	MTCh	N	2010	Urrego, Diana Zulima	Diseño Manual para la enseñanza aprendizaje y práctica de la Medicina Tradicional China en Acupuntura	A						
13	ACAD		Pro	TManu	Reflexo	N	2008	PUERTO RODRIGUEZ, Angela	APLICACIÓN DE LA REFLEXOTERAPIA EN LA INTERVENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA PARA EL MANEJO DEL DOLOR EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE OSTEOPOROSIS	A	Enterese ISSN: 0122-7017, 2008 vol:1 fasc: 1 págs: 60 - 69					
13	ACAD		Pro	TManu	Reflexo	N	2008	PUERTO RODRIGUEZ, Angela	APLICACION DE LA REFLEXOTERAPIA EN LA INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA DE LA CERVICALGIA	L						
13	ACAD		Pro	TManu	Reflexo	N	2008	PUERTO RODRIGUEZ, Angela	APLICACIÓN DE LA REFLEXOTERAPIA EN LA INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA DE LA TENDINITIS DEL AQUILEANO	L	Ed. Universidad Manuela Beltrán. Colombia, 2008.					
13	ACAD		Pro	MATC	MATC	N	2008	HERNANDEZ ACOSTA, ADRIANA DEL PILAR.	Manejo Fisioterapéutico Convencional y Alternativo del dolor en Patologías Musculo esqueléticas.	M	I Simposio Internacional, Ii Nacional De Investigación En Fisioterapia Y Kinesiologia					
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2001	Ceballos, Sandra Yamile.	Diseño de un programa de intervención Fisioterapeutica tradicional con acupuntura en pacientes con cefalea tensional	T						

13	ACAD		Ex	MTChAcu	Digitopre	N	2001	Ospina, Diana Patricia.	Estudio comparativo para el manejo y control del estrés laboral mediante la aplicación de la técnica de Alexander y digito presión en RCN TV	T						
13	ACAD		Pro	TManu	Quirop	N	2001	Mendoza Cubillos, Yaneth.	Diseño de un programa de Fisioterapia con manejo quiropráctico para el tratamiento del dolor lumbar en oficiales de la policía Gonzalo Jiménez de Quezada	T						
13	ACAD		Ex	MTChAcu	Acupunt	N	2002	Sanchez, Mildred Marcela.	Estudio comparativo entre el tratamiento tradicional fisioterapeutico y acupuntura en usuarios con fibromialgia. Colombia, 2002	T						
13	ACAD		Pro	TManu	Reflexo	N		Garavito, Rocío del Pilar	Diseño de un programa fisioterapéutico de reflexología podal en el manejo de artritis reumatoidea en pacientes de 50 a 80 años de edad en el albergue el bosque popular	T						
13	ACAD		EstArte	TManu	shiatsu	N	2002	Rodriguez, Yeny Liliana.	Estado del arte en el diseño de un protocolo de tratamiento mediante la tecnica shiatsu en el manejo de la ansiedad en personas con sobrepeso.	T						

13	ACAD		Pro	TManu	shiatsu	N	2002	Bonilla Sastre, Sonia Pilar	. Protocolo para el manejo del dolor lumbar en operarias de la microempresa acido sport a traves del shiatsu.	T						
13	ACAD		EstArte	MTChAcu	Acupunt	N	2004	Arias, Diana María.	Estado del arte de la Acupuntura a traves de los cinco elementos en espasmos del músculo estriado.	T						
13	ACAD		Pro	TManu	shiatsu	N	2004	Riaño Rojas, Liney.	Diseño de intervencion de las Terapias Alternativas por medio del Shiatsu en el manejo de Artritis Reumatoidea en el paciente Geriatrico	T						
13	ACAD		Pro	TManu	Reflexo	N	2004	Mateus, Angel.	Diseño de un progama Fisioterapeutico para prevenir el estres en funcionarios de biblioteca de la Universidad Manuela Beltrán, mediante la Reflexologia. Colombia,	T						
13	ACAD		Pro	TManu	Tmanu	N	2005	Lopez, Angie Carolina.	Diseño de intervención fisioterapéutica mediante la terapia Manual para el manejo del dolor Lumbar	T						
13	ACAD		Pro	Tvibr	bioelectrom	N	2005	Martinez, Eddy Johana.	Diseño de un programa de intervención fisioterapéutica con campos magneticos pulsantes en pacientes con osteoporosis.	T						

13	ACAD		Pro	MATC	MATC	N	2005	Arrieta, Milena.	Estado del arte en las terapias de relajación en Colombia	T						
13	ACAD		EstArte	MTChAcu	Electroacu	N	2005	Prieto, yadira.	Diseño de un protocolo del tratamiento del dolor lumbar con la electro-acupuntura en pacientes sedentarios	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	digitopunt	N	2005	Castro, sandra jimena	. Diseño de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la digitopuntura para el tratamiento de la parálisis facial	T						
13	ACAD		Pro	TManu	Reflexo	N	2000	Morales vega, bibiana	. Manejo del dolor cervicodorsolumbar a causa del estress por medio de reflexolologia podal alternado con medios fisioterapeuticos	T						
13	ACAD		Ex	MTChAcu	digitopunt	N	2000	Gomez, diana maria	. Estudio comparativo de la eficiacia del tratamiento fisioterapeutico clasico con respecto a la digitopuntura aplicada en pacientes con cervicalgia	T						
13	ACAD		Ex	TManu	Reflexo	N	2009	Acevedo zambrano, jennifer. Bolaños, yanny salima	Efectos de la aplicación de un programa fisioterapéutico convencional y reflexoterapia podal en la movilidad articular de lesiones musculoesqueléticas en rodilla	T						

13	ACAD		Ex	TManu	Reflexo	N	2009	Agudelo, johanna maritza. - suárez julie paulina	. Efectos de la aplicación de un programa de reflexoterapia podal como coadyuvante en la intervención fisioterapéutica en la movilidad articular de lesiones musculoesqueléticas en codo	T						
13	ACAD		Ex	MTChAcu	Acupunt	N	2009	Morales garzón, viviana catherine. Gualdron, luz derly. Guzmán, jessica andrea	Efectos de la aplicación de un programa de acupuntura como coadyuvante en la intervención fisioterapéutica en la movilidad articular de lesiones musculoesqueléticas en la articulación temporomandibular	T						
13	ACAD		Ex	TManu	Reflexo	N	2009	De lima, andrea paola. Mora, jenny paola. Osia, milena patricia.	Efectos de la aplicación de un programa de reflexoterapia podal como coadyuvante en la intervención fisioterapéutica en la movilidad articular de lesiones musculoesqueléticas en cuello de pie	T						
13	ACAD		Ex	TManu	Reflexo	N	2009	Monroy, karen mora. Morales pabón, ángela	Efectos de la aplicación de un programa fisioterapéutico convencional y reflexoterapia podal en la movilidad articular de lesiones musculoesqueléticas en hombro	T						

13	ACAD		Ex	TManu	Reflexo	N	2009	Lozada, lady tatiana. Cervera,Gina	efectos de la aplicación de un programa de reflexoterapia podal como coadyuvante en la intervención fisioterapéutica en la movilidad articular de lesiones musculoesquelética s en hombro.	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2005	Rueda, lina maría.	Diseño de un programa de intervención fisioterapéutica con acupuntura en el manejo de la artrosis a través de canales y colaterales	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2007	Zabala, luz stella	Diseño de un programa fisioterapeutico para el tratamiento de artrosis de hombro a través de la acupuntura	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Reflexo	N	2008	Cifuentes, yuli paola . Cartagena, dora.	Aplicación de la reflexoterapia en la intervención fisioterapéutica en dorsalgia	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2005	Sastoque, ingrid paola.	Diseño de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura para disminuir dolor en pacientes con artritis reumatoidea	T						
13	ACAD		Pro	TManu	Reflexo	N	2008	Quintana, diana del pilar.	De la reflexoterapia en la intervención fisioterapéutica para el manejo del dolor en el síndrome de pinzamiento	T						

13	ACAD		Pro	TManu	Reflexo	N	2008	Tovar orjuela, astrid	. Aplicación de la reflexoterapia en la intervención fisioterapéutica del manguito rotador	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Reflexo	N	2007	Sanabria, joudy.	Aplicación de la reflexoterapia en la intervención fisioterapéutica de la tendinitis del aquileano	T						
13	ACAD		Pro	MATC	MATC	N	2004	Laura luz gomez	Diseño de un programa de terapias alternativas con moxibustion en el manejo del dolor lumbar	T						
13	ACAD		Pro	TNeu	TNeu	N	2005	Nubia marlene celis	Análisis de la aplicación de la terapia neural en el manejo de artritis reumatoidea para el paciente geriátrico	T						
13	ACAD		Pro	TManu	Reflexo	N	2007	Yanira villabon	Aplicación de la reflexoterapia en la intervención fisioterapéutica de la osteoporosis	T						
13	ACAD		Pro	TManu	Reflexo	N	2006	Patricia gomez	Aplicación de la reflexoterapia en la intervención fisioterapéutica del túnel del carpo	T						
13	ACAD		Pro	TManu	Reflexo	N	2006	Nohora julio	Aplicación de la reflexoterapia en la intervención fisioterapéutica del esguince de cuello de pie	T						
13	ACAD		Pro	TManu	shiatsu	N	2004	Diana gonzalez	Diseño de un programa fisioterapéutico para manejo del estres a través del shiatsu	T						

13	ACAD		Pro	TManu	Osteopa	N	2007	Luz guerly bonilla	Diseño de un programa de tratamiento fisioterapéutico a través de la osteopatía para el manejo de pacientes con dolor lumbar	T						
13	ACAD		Ex	TVibr	magnet	N	2007	Nuby manuela rodriguez	Eficacia de la magnetoterapia para el manejo del dolor en pacientes con cancer de mama	T						
13	ACAD		Ex		Electroacu	N	2004	Jenny alexandra russi	Eficacia de la electroacupuntura en el tratamiento fisioterapéutico de parestesias de miembros superiores	T						
13	ACAD		Pro	TManu	Reflexo	N	2007	Nora isabel julio	aplicación de la reflexoterapia en la intervención fisioterapéutica en esguince de cuello de pie	T						
13	ACAD		Pro	TManu	Reflexo	N	2006	Sandra rocio bernal	aplicación de la reflexoterapia en la intervención fisioterapéutica de parálisis facial	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2005	Carolina fonseca	Diseño de un programa de intervencion fisioterapeutica a traves de electro-acupuntura para el manejo de estres en las secretarias de la alcaldia municipal de soacha	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2005	Monica andrea caro	Diseño de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura en el tratamiento del dolor y edema post-quirúrgico en pacientes con	T						

									rinoplastia							
13	ACAD		EstArte	Tvibr	musicT	N	2005	Kathy alexandra beltran gomez	estado del arte de la musicoterapia como terapia de relajación aplicada a fisioterapia	T						
13	ACAD		Pro	TManu	Osteopa	N	2005	Sonia otero	Diseño de un programa fisioterapeutico a traves de la osteopatia para el tratamiento de artralgia de rodilla	T						
13	ACAD		Pro	TManu	Osteopa	N	2005	Luz marina borray	Diseño de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la osteopatía para el tratamiento de la articulación temporomandibular	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	moxibus	N	2006	German andres ruiz	Diseño de un programa de tratamiento fisioterapéutico a través de la moxibustion para aumentar arcos de movimiento en mano en pacientes de la tercera edad con artritis reumatoidea en etapa de remisión	T						
13	ACAD		Ex	MTChAcu	Acupunt	N	2005	Angélica jhoanna bejarano	Efectos de la acupuntura para el manejo del dolor en pacientes con síndrome de túnel carpiano	T						

13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2007	Marcela maría reyes	diseño y aplicación de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura para el tratamiento de espasmos musculares en la región cervical	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2007	Gloria montoya	Diseño de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura para el tratamiento de la sacroileitis	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2007	Laura yesmith castañeda, judy guzmán	Diseño de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura para el tratamiento del hombro congelado	T						
13	ACAD		Ex	MTChAcu	Acupunt	N	2007	Emely iral, greace orozco	Efectos de la aplicación de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura para el tratamiento del síndrome de quervain	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2006	Sandra patricia castro	diseño de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura para el tratamiento de epitrocleitis	T						

13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2006	Nancy triana	diseño de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura para controlar el deterioro funcional progresivo causado por la artritis reumatoidea	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2005	Milena eslendy clavijo	diseño de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura para el tratamiento de esguince de cuello de pie	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2006	Rubiela hurtado	diseño de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura para disminuir dolor en pacientes con cervicalgias	T						
13	ACAD		Ex	TManu	Masaje	N	2006	Dora cardona	Estudio comparativo de la eficacia de tres técnicas de masaje para la reducción de espasmos musculares a nivel de la espalda baja en pacientes con lumbalgia mecánica	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2006	Bety florian.	Diseño de un programa de intervención fisoterapeutica a traves de la acupuntura para manejo de dolor posmovilización en fracturas de miembros superiores	T						

13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2007	Edna johana porras moya	diseño y aplicación de un programa de intervención fisioterapéutica para el tratamiento de fibromialgia a traves de la acupuntura .	T						
13	ACAD		Ex	MTChAcu	Acupunt	N	2007	Sandra olivares y emma lozano.	efectos de la aplicación de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura en artritis reumatoidea u osteoartrosis en rodilla	T						
13	ACAD		Ex	MTChAcu	Acupunt	N	2007	Emma lozano, sandra olivares	Efectos de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura en artritis reumatoidea u osteoartrosis en rodilla	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2007	Heidy osciris palacios vigoya	Diseño y aplicación de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura para el manejo del dolor lumbar	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2007	Johanna porras moya	diseño y aplicación de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura para el tratamiento de fibromialgia	T						

13	ACAD		Pro	TVibr	lasert	N	2007	Clara peterson	Laseracupuntura en la intervencion fisioterapeutica para el manejo del dolor en pacientes con fracturas humerales de cuello quirurgico y cuello anatomico	T						
13	ACAD		Pro	TVibr	Lasert	N	2007	Dayane camelo parada	Diseño y aplicación de un programa de intervencion fisioterapeutica a traves de laser acupuntura para el manejo de miembro superior fantasma en pacientes amputados	T						
13	ACAD		Pro	Tvibr	lasert	N	2007	Doris adriana ulabarri	Diseño y aplicacion de un programa de intervencion fisioterapeutica a traves de laser acupuntura para el tratamiento de fractura de radio postreduccion.	T						
13	ACAD		Pro	TVibr	lasert	N	2005	Luz mayery osorio	Diseno y aplicacion de un programa de intervencion fisioterapeutica a traves de la laser-acupuntura para el manejo de sindrome de quervain	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2007	María claudia gonzález, gina a moreno, july alexandra noy	Diseño y aplicación de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura para el manejo de dolor en manguito rotador	T						

13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2009	Maura lozano, mayra guzmán, evelyn rodriguez	Diseño y aplicación de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura para el manejo del dolor en síndrome de pinzamiento	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2008	Andrea del pilar fonseca, angélica mireya becerra suescun	Diseño y aplicación de un programa de intervención fisioterapéutica de láser acupuntura para el manejo de cervicobraquialgia	T						
13	ACAD		Pro	TVibr	lasert	N	2009	Diana carolina rios, sandra juliana burvano	Diseño aplicación de un programa de intervención fisioterapéutica a través de láser acupuntura para el manejo del dolor en tendinitis del supraespinoso	T						
13	ACAD		Pro	TVibr	lasert	N	2009	tania marcela segura	Diseño y aplicación de un programa de intervención fisioterapéutica a través de láser acupuntura para el tratamiento de síndrome de pinzamiento	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2007	Eliana hernández, diana hormanza, andrea higuera	Diseño y aplicación de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura para el manejo de parálisis facial	T						

13	ACAD		Ex	MTChAcu	Acupunt	N	2010	Fredy camelo, wendy manrique	Efectos de la aplicación de un programa de acupuntura como coadyuvante en la intervención fisioterapéutica en la movilidad articular de lesiones musculoesqueléticas en mano	T						
13	ACAD		Ex	MTChAcu	Moxibustion	N	2010	Luz adriana naranjo, claudia rodriguez, lina piña	Efectos de la aplicación de un programa de moxibustión como coadyuvante en la intervención fisioterapéutica en la movilidad articular de lesiones musculoesqueléticas en columna	T						
13	ACAD		Ex	MTChAcu	Acupunt	N	2010	Jenny cifuentes, edna vega, mariana carolina obando	efectos de la aplicación de un programa de acupuntura como coayudante en la intervención fisioterapéutica en la movilidad articular de lesiones musculoesqueléticas en rodilla	T						
13	ACAD		Ex	MTChAcu	lasert	N	2008	Carolina noriega	láser-acupuntura en la intervención fisioterapéutica para el manejo del dolor en pacientes con dedo en resorte	T						
13	ACAD		Ex	TVibr	Aromaterapia	N	2008	Karen margarita fernández	Efectividad del manejo del paciente con estrés por medio de la aromaterapia	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	digitop	N	2008	Adriana gallo	Diseño de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la	T						

								digitopuntura para el manejo del estrés								
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2008	Tania jazmín cortes	Diseño de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura para el tratamiento de la epicondilitis	T						
13	ACAD		Ex	MTChAcu	Acupunt	N	2007	Yamile betancourt, tatiana peña, johanna suárez.	Efectos de la intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura para el manejo del dolor en pacientes con cáncer	T						
13	ACAD		Pro	Tvibr	LaserT	N	2008	Indira mayerly granada	Diseño y aplicación de un programa de intervención fisioterapeutica a través de la láser-acupuntura para el tratamiento de la epitrocleitis	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2008	Jusseff leal castillo, diana calderon bravo.	Diseño y aplicación de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura para el tratamiento del muñón doloroso en amputación bk de origen traumático	T						
13	ACAD		Ex	MTChAcu	Acupunt	N	2007	Yury manuela ovalle, johana romero r.	análisis comparativo de la efectividad de la aplicación de un programa fisioterapéutico por medio de la acupuntura y un programa convencional para el manejo del dolorlumbar	T						

									mecanico							
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2007	Diana carolina rocha, luz angélica gonzalez.	Diseño y aplicación de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura para el manejo de la cervicalgia	T						
13	ACAD		Pro	MTChAcu	Acupunt	N	2007	Sara milena gutierrez	Diseño y aplicación de un programa de intervención fisioterapéutica a través de la acupuntura para el manejo de dorsalgia	T						
13	ACAD		Pro	TVibr	LaserT	N	2008	Diana otalora.	diseño y aplicación de un programa de intervención fisioterapéutica a través de laser acupuntura para el tratamiento de l a tendinitis bicipital y coracobraquial	T						
13	ACAD		Pro	TVibr	LaserT	N	2008	Liliana suarez.	diseño y aplicación de un programa de intervención fisioterapeutica a través de laser-acupuntura para el manejo del sindrome regional complejo o causalgia simpática refleja	T						

13	ACAD		Pro	TVibr	Acupunt	N	2009	Diana marcela campos, yeritza pescador	Diseño y aplicación de un programa de intervención fisiotérapeutica a través de la acupuntura para el manejo de fascitis plantar.	T						

ANEXO B

Formato para entrevista semi-estructurada.
Experiencias sobre investigación en MA/TC en Colombia

1. Nombre del Profesional:

2. Formación profesional (pre y posgrado y educación o formal):

3. Nombre de la Institución (Si aplica. Múltiples instituciones son válidas si aplica):

pública___ privada___

4. Cargo del profesional en la institución (si aplica):

5. Fecha de inicio y finalización (si aplica) de la experiencia investigativa en MA/TC:

6. Experiencias en investigación en MA/TC desarrollada por el profesional y/o la institución (Si tiene múltiples proyectos por favor relaciónelos en una lista). Si es posible, por favor describa brevemente la metodología y los resultados del estudio:

8. Equipo humano involucrado en la(s) investigación(es):

9. Por favor mencione las instituciones (universidades, hospitales, Secretarías de Salud, casas farmacéuticas, u otras instituciones públicas o privadas) que han colaborado con usted o su institución en la elaboración, ejecución y financiación de proyectos de investigación en MA/TC:

10. Describa la forma de registro, sistematización y publicaciones de la experiencia investigativa (historias clínicas, reportes, publicaciones):

11. Tiene actualmente proyectos en desarrollo o planteados a futuro?:

12. Con base en su experiencia, cuál es la metodología de investigación que usted considera más adecuada para desarrollar en MA/TC?

ANEXO C
LISTADO Y RESUMEN DE ENTREVISTAS
iNVESTIGACIÓN MATC EN COLOMBI